



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y LAS  
PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN LAS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL  
COLEGIO EDELMIRA DEL PANDO EN VITARTE, 2024

**Línea de investigación:**

**Salud pública**

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

**Autora**

Astocondor Rojas, Karolay Amalia

**Asesor**

Loja Oropeza, David

ORCID: 0000-0001-8413-4249

**Jurado**

Jauregui Francia, Filomeno Teodoro

Trujillo Herrera, Teresa Feliciano

Cartolin Espinoza, Wilfredo Jesus

**Lima - Perú**

**2025**

# Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024.

## INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

25%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.uwiener.edu.pe](https://repositorio.uwiener.edu.pe)

Fuente de Internet

4%

2

[repositorio.uladech.edu.pe](https://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

4%

3

[hdl.handle.net](https://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

2%

4

Submitted to Ilerna Online

Trabajo del estudiante

1%

5

[www.cigna.com](https://www.cigna.com)

Fuente de Internet

1%

6

[repositorio.unach.edu.pe](https://repositorio.unach.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

7

[repositorio.uap.edu.pe](https://repositorio.uap.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

8

[www.dspace.unitru.edu.pe](https://www.dspace.unitru.edu.pe)

Fuente de Internet

<1%



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y LAS  
PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN LAS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL  
COLEGIO EDELMIRA DEL PANDO EN VITARTE, 2024.

**Línea de investigación**

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

**Autora:**

Astocondor Rojas, Karolay Amalia

**Asesor:**

Loja Oropeza, David

ORCID: 0000-0001-8413-4249

**Jurado:**

Jauregui Francia, Filomeno Teodoro

Trujillo Herrera, Teresa Feliciano

Cartolin Espinoza, Wilfredo Jesus

**Lima – Perú**

**2025**

### **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada paso. A mis padres, por su amor incondicional, apoyo y motivación, quienes con su esfuerzo me han enseñado el valor de la perseverancia. A mi familia, por su compañía y aliento en los momentos más difíciles. A todas las personas que, con su ayuda y orientación, hicieron posible la realización de esta tesis.

## INDICE

|                                                          |    |
|----------------------------------------------------------|----|
| Resumen.....                                             | 7  |
| Abstract .....                                           | 8  |
| I. INTRODUCCIÓN:.....                                    | 9  |
| 1.1. Descripción y formulación del problema .....        | 10 |
| 1.1.1. Problema General:.....                            | 11 |
| 1.1.2. Problemas Específicos: .....                      | 12 |
| 1.2. Antecedentes .....                                  | 12 |
| 1.2.1. Antecedentes Internacionales.....                 | 12 |
| 1.2.2. Antecedentes Nacionales .....                     | 13 |
| 1.3. Objetivos: .....                                    | 16 |
| 1.3.1. Objetivo General: .....                           | 16 |
| 1.3.2. Objetivos Específicos:.....                       | 16 |
| 1.4. Justificación.....                                  | 16 |
| 1.5. Limitaciones .....                                  | 18 |
| 1.6. Hipótesis.....                                      | 19 |
| II. MARCO TEÓRICO .....                                  | 20 |
| 2.1. Bases Teóricas sobre el tema de investigación ..... | 20 |
| III. MÉTODO.....                                         | 32 |
| 3.1. Tipo De Investigación .....                         | 32 |

|       |                                           |    |
|-------|-------------------------------------------|----|
| 3.2.  | Ámbito Temporal Y Espacial.....           | 32 |
| 3.3.  | Variables, Definición E Indicadores ..... | 33 |
| 3.4.  | Población, Muestra Y Muestreo .....       | 33 |
| 3.5.  | Instrumentos .....                        | 35 |
| 3.6.  | Procedimientos .....                      | 37 |
| 3.7.  | Análisis De Datos .....                   | 37 |
| 3.8.  | Consideraciones Éticas.....               | 38 |
| IV.   | RESULTADOS.....                           | 39 |
| V.    | DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....              | 48 |
| VI.   | CONCLUSIONES .....                        | 52 |
| VII.  | RECOMENDACIONES .....                     | 53 |
| VIII. | REFERENCIAS.....                          | 54 |
| IX.   | ANEXOS .....                              | 61 |

## LISTA DE TABLAS

|                                                                                                                                                                                                                                                 |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 1 Datos sociodemográficos de las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024.....                                                                                                                           | 39 |
| Tabla 2 Relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024. ....                                            | 40 |
| Tabla 3 Relación entre el nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024.....                | 41 |
| Tabla 4 Relación entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024.....                        | 43 |
| Tabla 5 Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024 .....                             | 45 |
| Tabla 6 Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024..... | 46 |
| Tabla 7 Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024.....         | 47 |
| Tabla 8 Resultados del estadístico de fiabilidad de la variable 1: Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino .....                                                                                                                | 64 |
| Tabla 9 Resultados del estadístico de fiabilidad de la variable 2: Prácticas preventivas.....                                                                                                                                                   | 64 |
| Tabla 10 Prueba de normalidad .....                                                                                                                                                                                                             | 65 |

## LISTA DE FIGURAS

|                                                                                                                                                                                                                  |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Figura 1. Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024. ....                             | 41 |
| Figura 2. Nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024..... | 43 |
| Figura 3. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024.....         | 44 |

## Resumen

**Objetivo:** Determinar si existía una relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando, Vitarte, 2024. **Método:** Se trató de una investigación aplicada, cuantitativa, no experimental, con un enfoque hipotético-deductivo, basada en una muestra de 104 estudiantes. Los datos fueron recopilados mediante un cuestionario de 18 preguntas. La primera variable (nivel de conocimiento) incluyó 12 ítems divididos en dos dimensiones: características específicas del cáncer de cuello uterino y factores de riesgo. La segunda variable (prácticas preventivas) incluyó 6 ítems divididos en dos dimensiones: prácticas preventivas primarias y prácticas preventivas secundarias. **Resultados:** El 56.7% de las estudiantes mostró un conocimiento medio, de las cuales el 28.8% tenían prácticas inadecuadas y el 27.9% prácticas adecuadas. Un 50% mostró conocimiento medio sobre características específicas del cáncer, con un 23.1% realizando prácticas inadecuadas y un 26.9% prácticas adecuadas. Respecto a los factores de riesgo, el 63.5% poseía conocimiento medio, siendo iguales los porcentajes de prácticas adecuadas e inadecuadas (31.7%). **Conclusión:** El análisis de correlación de Spearman en SPSS evidenció una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas, confirmando la hipótesis alternativa.

*Palabras clave:* cáncer, cuello uterino, conocimiento, prácticas preventivas

### Abstract

**Objective:** To determine if there was a relationship between the level of knowledge about cervical cancer and preventive practices in high school students of the Edelmira del Pando School, Vitarte, 2024.

**Method:** This was an applied, quantitative, non-experimental research, with a hypothetico-deductive approach, based on a sample of 104 students. Data were collected by means of an 18-question questionnaire. The first variable (level of knowledge) included 12 items divided into two dimensions: specific characteristics of cervical cancer and risk factors. The second variable (preventive practices) included 6 items divided into two dimensions: primary preventive practices and secondary preventive practices. **Results:** 56.7% of the students showed medium knowledge, of which 28.8% had inadequate practices and 27.9% had adequate practices. Fifty percent showed medium knowledge of specific characteristics of cancer, with 23.1% having inadequate practices and 26.9% adequate practices. Regarding risk factors, 63.5% had medium knowledge, with equal percentages of adequate and inadequate practices (31.7%). **Conclusion:** Spearman's correlation analysis in SPSS showed a statistically significant relationship between the level of knowledge and preventive practices, confirming the alternative hypothesis.

*Keywords:* cancer, cervix, knowledge, preventive practices.

## I. INTRODUCCIÓN:

La presente investigación analiza acerca del cáncer de cérvix, el conocimiento y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del colegio Edelmira del Pando, Vitarte en 2024. El conocimiento hace referencia a los datos informativos que uno guarda sobre un tema específico, esta adquisición se realiza mediante la experiencia y el proceso de aprendizaje. Por otra parte, el cáncer de cuello uterino (CCU) es una categoría de cáncer que, en numerosas instancias, se origina a partir del virus del papiloma humano (VPH).

Para contextualizar este trabajo, debe resaltar que la población femenina enfrenta una crisis de salud pública a causa de la alta incidencia del cáncer de cérvix, tal como lo destaca la Organización Mundial de la Salud (OMS). Este tipo de cáncer, que representa el cuarto más prevalente entre las mujeres a escala global, registró gran cantidad de casos nuevos (660 mil) y de decesos (350 mil) en el año 2022. La incidencia y mortalidad altas en países de bajos y medios ingresos, detalla la situación crítica en estos. Esto refleja la desigualdad de accesos a servicios esenciales como inmunización contra el virus del papiloma humano (VPH), junto con programas sobre cáncer de cérvix. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023)

En nuestro país, el cáncer de cérvix se identifica como la causa predominante de mortalidad en las mujeres, según el Ministerio de Salud del Perú. Cada día, se diagnostican 12 mujeres, y de ellas, 6 fallecen diariamente. A pesar de que el cáncer de cérvix es una condición médica que puede curarse si tiene una detección temprana, la realidad presenta una perspectiva desalentadora. Más de un tercio de las mujeres diagnosticadas (34%) no se someten a chequeos preventivos como la prueba de Papanicolaou, lo que contribuye a una alta incidencia de casos en etapas avanzadas. Esta situación subraya la necesidad urgente de mejorar el acceso a servicios de detección temprana y promover la importancia de las pruebas preventivas para salvar vidas. (Campó, 2024)

En este contexto, el presente estudio representa una contribución significativa, ya que proporcionará información valiosa acerca del conocimiento de la población seleccionada, respecto a las prácticas preventivas del cáncer de cérvix. Los resultados permitirán implementar programas y estrategias de intervención específicas, con objetivo de disminuir la morbilidad y mortalidad vinculadas a esta enfermedad. Además, se tiene como objetivo beneficiar la calidad de vida de las estudiantes al promover y facilitar el desarrollo y la adopción de conductas preventivas vinculadas con el cáncer de cérvix.

### **1.1. Descripción y formulación del problema**

#### **Descripción de la situación problemática**

Para la salud pública, el cáncer de cérvix representa un desafío crítico. A nivel mundial, respecto a frecuencia se encuentra en el puesto 8, mientras que a mortalidad por cáncer en la novena posición. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2024)

En la región americana, en 2022 se registraron más de 78000 casos de los cuales más de la mitad de ellas tuvieron el trágico final de la muerte. Estas cifras reflejan la mala proporción en la distribución de servicios de salud, con tasas de mortalidad de hasta cuatro veces en América Latina y el Caribe comparado con las halladas en América del Norte (OPS, 2024).

Según el Observatorio Mundial de Cáncer (Globocan, 2020), que proporciona estadísticas globales sobre la enfermedad, el cáncer de cérvix se considera una causa de suma importancia en la mortalidad oncológica en la población femenina, con una incidencia preocupante del 6.1%.

El origen del problema radica en diversas causas estructurales y sociales. Los programas de tamizajes, aunque eficaces en teoría, presentan limitaciones prácticas debido a barreras organizacionales, culturales y de acceso en los servicios sanitarios. Estas deficiencias resultan en una detección tardía de la patología, lo cual aumenta el riesgo de progresión a estadios avanzados. A nivel individual, la falta de

educación sanitaria y de promoción de medidas preventivas, entre ellas las pruebas de detección temprana y vacunación contra el VPH que agravan el problema. (OPS, 2024)

Cuando el cáncer de cuello uterino no se controla, sus consecuencias se extienden más allá del ámbito médico. A nivel de salud, se observa una progresión de la enfermedad que impacta en gran magnitud la calidad de vida, causando dolor crónico, complicaciones locales y, en casos avanzados, metástasis que afectan órganos vitales. En términos psicosociales, la enfermedad genera estrés emocional y costos financieros elevados para las familias, mientras que su alta tasa de mortalidad representa una carga social y económica considerable para los sistemas de salud, en mayor proporción a los países en desarrollo. (Acevedo Jiménez et al., 2022).

La investigación se enfocó en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, una población clave donde el conocimiento y la adopción de prácticas preventivas podrían marcar una diferencia en la incidencia y mortalidad asociadas a esta enfermedad. Identificar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas en esta población no solo permitirá diseñar intervenciones educativas efectivas, sino también abordar las principales deficiencias en la prevención del cáncer de cuello uterino, contribuyendo a mejorar la calidad de vida y reducir la carga de esta enfermedad en el contexto peruano.

## **Formulación Del Problema**

Ante la realidad expuesta, se planteó lo siguiente:

### ***1.1.1. Problema General:***

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024?

### **1.1.2. Problemas Específicos:**

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024?

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024?

## **1.2. Antecedentes**

### **1.2.1. Antecedentes Internacionales**

Daka et al. (2022) en su estudio titulado *"Conocimientos, actitudes y percepciones que influyen en la detección del cáncer de cuello uterino entre las mujeres del distrito de Kitwe, provincia de Copperbelt,"* investigaron a 210 mujeres del distrito de Kitwe, Zambia. El estudio fue transversal analítico. Se encontró que el 77% de las participantes conocían la patología y sus pruebas de detección, y el 61% mantenía una actitud positiva hacia ellas. A pesar de estos niveles, la participación en las pruebas de detección fue baja. Las mujeres de mediana edad y aquellas con actitudes favorables hacia la detección mostraron una mayor predisposición a utilizar estos servicios. Se recomienda intensificar las campañas de salud para mejorar la participación en los programas de detección.

Burhan (2021) en su estudio titulado *"Conocimientos y actitudes sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención entre mujeres adultas jóvenes en Kuantan, Malasia,"* investigó a 142 mujeres jóvenes en Kuantan, Malasia. El estudio fue transversal descriptivo. Las principales conclusiones indicaron que la mayoría tenía entre 20 y 24 años y pertenecía a la raza malaya (85,9%). Internet fue el principal canal de información sobre el cáncer de cérvix (78,1%). Se encontró que los niveles educativos, la raza y las ocupaciones influyeron significativamente en los puntajes de conocimiento y actitud. La edad afectó solo

los puntajes de conocimiento, mientras que el estado civil se relacionó con los puntajes de actitud. Además, respecto a la prevención de cáncer de cérvix, se halló que existía correlación positiva entre puntajes de actitud y conocimiento.

### ***1.2.2. Antecedentes Nacionales***

Herrera Gonzales & Gonzales Guevara (2024) en su tesis titulada "Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota", realizaron un estudio a 80 mujeres de mayor edad a 40 años en Chota, Perú. El estudio fue cuantitativo, relacional, observacional y transversa. Se encontró acerca del cáncer de cérvix un nivel medio de conocimiento en el 42.5%, aunque el 72.5% presentaba un conocimiento bajo en cuanto a factores de riesgo. Respecto a las prácticas preventivas, el 60.0% realizaba prácticas inadecuadas. Se determinó la existencia entre las variables, confirmando la hipótesis de que un conocimiento bajo se asocia con prácticas preventivas inadecuadas en mujeres > 40 años.

Maza Solórzano (2023) en su estudio "Relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Establecimiento de Salud I-3 Santa, Ancash," investigó a 106 mujeres fértiles en Ancash, Perú. La característica del estudio fue no experimental, transversal y cuantitativo correlacional. Como resultados, acerca de cáncer de cérvix el nivel medio de conocimiento fue en el 82.1%, mientras que el 68.9% presentó prácticas preventivas inadecuadas. Además, se concluyó que existe una relación significativa entre ambas variables, lo que confirmó una correlación significativa entre ambos.

Trinidad Paucar (2023) en su tesis "Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino y las prácticas preventivas en egresadas de enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima 2022", con objetivo de determinar qué relación existe entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer cervicouterino en egresada de enfermería. El estudio correlacional, cuantitativo y no experimental con población de 137 egresadas, utilizó una encuesta como herramienta principal. Se encontró que el

conocimiento alto sobre cáncer cervicouterino se halló en el 51.5% , con un 60.6% que destacaba en el conocimiento del origen del cáncer. Sin embargo, el conocimiento bajo acerca de factores de riesgo lo presentó el 46.0% y el 58.4% presentó conocimiento alto sobre los tipos de cáncer cervicouterino. A pesar de ello, en todas las dimensiones evaluadas se observaron prácticas preventivas inadecuadas. Se concluyó la inexistencia de relación significativa entre ambas variables, aceptándose la hipótesis nula. Estos hallazgos evidencian que, en esta población, un mayor conocimiento no necesariamente garantiza la adopción de prácticas preventivas adecuadas.

Cerna Destres (2022) en su tesis "Conocimiento del cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Huacho, 2021", con objetivo el hallar la relación entre las variables de prácticas preventivas y conocimiento acerca de cáncer de cérvix en los pacientes. Este estudio fue descriptivo con enfoque cuantitativo, abarcó una población de 120 y muestra de 92 pacientes del consultorio de Obstetricia. Los resultados indicaron que el conocimiento medio acerca de cáncer de cérvix prevalecía en el 59.8%. Aunque el 63.0% realizaba prácticas preventivas adecuadas, un 89.1% luego de su inicio de actividad sexual no se había sometido al examen de Papanicolaou, evidenciando una importante carencia en la aplicación de medidas esenciales de detección precoz. Se concluyó que existe una relación significativa directamente proporcional, lo que confirma que un mayor nivel de conocimiento favorece la adopción de prácticas preventivas más sólidas.

Castañeda Bautista y Hurtado Pillihuamán (2021) en su estudio "Conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en las mujeres que acuden al consultorio de ginecología del Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión, Ayacucho," realizaron una investigación con 44 mujeres en Ayacucho, Perú. El estudio se caracterizó por ser cuantitativo, aplicativo y relacional de corte transversal en tiempo prospectivo. Los principales resultados indicaron que el 55% de las mujeres presentaban prácticas preventivas adecuadas, a pesar de tener un conocimiento bajo, mientras que el 54.2% de las que poseían un conocimiento medio tenían prácticas inadecuadas. También resaltar que el 45.8% de las

mujeres con conocimiento bajo realizaban prácticas inadecuadas, y el 45% con conocimiento medio mostraban prácticas preventivas adecuadas. Se evidenció la existencia de relación significativa positiva entre las dos variables.

Tarrillo Dueñas (2020) en su estudio titulado "Relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil que asistieron al Centro de Salud José Leonardo Ortiz," investigó a 150 mujeres. El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal. El nivel de conocimiento medio prevalece en el 69.3%, en el nivel alto prevalece solo el 4% y en el nivel bajo el 26.7%. Respecto a prácticas preventivas, el 64% presentaba prácticas inadecuadas y el 36% prácticas adecuadas. Se determinó que existe una correlación significativa positiva baja entre las dos variables, sugiriendo que, a pesar del conocimiento medio, las prácticas preventivas aún son insuficientes.

Chujutalli Vargas (2022) en su tesis "Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S Progreso, setiembre 2020", tuvo como principal propósito de su investigación hallar la relación entre prácticas preventivas y conocimiento acerca de cáncer de cérvix en pacientes del establecimiento de salud. La investigación se caracterizó por ser cuantitativa, descriptivo, transversal no experimental, correlacional y prospectivo, la muestra fue de 60 mujeres. El análisis mostró que la prevalencia de nivel de conocimiento alto es de 56.7%, seguido por el 35% con nivel bajo. Aunque se evidenció que el 80% de las mujeres con nivel medio y el 79.4% con nivel alto realizaban prácticas preventivas, como el examen de Papanicolaou, el análisis estadístico ( $p=0.078$ ) indicó la inexistencia de la relación significativa entre las dos variables. Por tanto, se concluye, en esta población, un mayor conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino no garantiza la adopción de prácticas preventivas.

Uribe Bonifacio (2019) en su estudio titulado "Conocimiento y actitudes preventivas sobre el virus del papiloma humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán," investigó a

400 estudiantes en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Perú. El estudio de característica descriptiva correlacional, transversal y prospectivo. Como resultado se encontró que la mayor prevalencia sobre conocimiento del VPH se encuentra en el nivel bajo con 76.3%, seguido del nivel medio con 20.8% y el nivel alto con solo el 3%. Respecto a actitudes preventivas, prevalece en mayor magnitud las actitudes regulares con el 54%, seguida de las actitudes buenas con 35.5% y deficientes con solo el 10.5%. El mayor porcentaje de estudiantes con un bajo nivel de conocimiento también presentó actitudes preventivas regulares (42.5%). Se concluyó la no existencia de una relación significativa entre las dos variables.

### **1.3. Objetivos**

#### ***1.3.1. Objetivo General:***

Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024

#### ***1.3.2. Objetivos Específicos:***

Establecer si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024

Establecer si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024

### **1.4. Justificación**

En nuestro país, el cáncer de cérvix representa en la salud pública un gran problema, con una incidencia preocupante, como lo demuestran las cifras recientes del Ministerio de Salud (2024), que

reportan un aumento constante de casos, especialmente en regiones como Lima, Junín y Cajamarca. La relevancia de esta enfermedad radica en su principal causa, la infección por el VPH, y en la posibilidad de disminuir su incidencia mediante la educación y actitudes preventivas. Sin embargo, la baja conciencia sobre estas medidas ha incrementado la carga de la enfermedad, afectando principalmente a poblaciones vulnerables como los adolescentes.

Desde una perspectiva práctica, esta investigación buscó generar evidencia que permita diseñar y ejecutar intervenciones educativas más efectivas en estudiantes de secundaria. Al conocer su nivel de conocimiento y las prácticas preventivas, se identificaron brechas y se propuso fortalecer programas de prevención que incluyan educación en salud sexual y reproductiva, campañas de vacunación y tamizaje en esta población específica.

Teóricamente, esta investigación se sustentó en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, principios fundamentales en el campo de la medicina. La educación y el acceso a información acerca de cáncer de cérvix son de gran relevancia para una toma de decisiones informadas y para fomentar conductas saludables entre los adolescentes. Al evaluar el conocimiento y las prácticas preventivas en las estudiantes, se busca brindar conocimiento acerca de estrategias educativas efectivas para prevenir esta patología.

Metodológicamente, el estudio descriptivo correlacional y transversal permitió explorar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de las estudiantes en un momento específico. Al emplear un enfoque cuantitativo, se garantizó la objetividad en la medición de variables y se obtuvieron resultados que puedan ser generalizados a poblaciones similares. Además, al ser un estudio prospectivo, se contribuyó con datos actualizados y relevantes que podrán ser utilizados para futuras intervenciones y políticas de salud.

En resumen, esta investigación no solo respondió a una necesidad urgente de salud pública, sino que también se alineó con los principios teóricos y metodológicos de la medicina preventiva, con el

objetivo de repercutir de manera positiva en la salud de los adolescentes y, a largo plazo, en la minora de incidencia del cáncer de cérvix en el Perú.

### **1.5. Limitaciones**

Dentro de las limitaciones del estudio, que de cierta manera limitaron en el tamaño de la muestra, se encuentran:

- La posibilidad de que las estudiantes no se comprometieran seriamente con la investigación y proporcionaran respuestas inadecuadas en la encuesta.
- La falta de suficiente apoyo de la institución educativa para la realización del estudio
- La restricción de tiempo y espacio en la institución educativa para la aplicación de las encuestas, debido a horarios académicos ajustados y la disponibilidad limitada de espacios físicos adecuados.

Para evitar estas posibles limitaciones, se implementaron medidas como:

- Se llevaron a cabo estrategias motivacionales y explicativas. Antes de aplicar la encuesta, se realizó una charla informativa para explicar la importancia de la investigación y cómo sus respuestas impactarían en la salud pública y en futuras políticas educativas. Además, se aseguró la confidencialidad de sus respuestas, lo que incentivó una participación más honesta y responsable.
- Se estableció una comunicación directa con las autoridades educativas, destacando cómo los resultados del estudio podrían beneficiar a la comunidad escolar. Se presentó un plan detallado y transparente sobre la metodología, el manejo de la información y los posibles impactos positivos del estudio.

- Se planificaron con antelación los horarios de aplicación de las encuestas en coordinación con las autoridades educativas, utilizando espacios y tiempos no conflictivos con las actividades escolares.

## **1.6. Hipótesis**

### **Hipótesis general**

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024

### **Hipótesis específicas**

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Bases Teóricas sobre el tema de investigación

#### 2.1.1. *Conocimiento*

**2.1.1.1. Definición del conocimiento.** Déctor García (2014) refiere que el conocimiento puede entenderse como el proceso mediante el cual una persona (el sujeto) logra obtener una representación mental de algo (el objeto). Este proceso involucra cuatro pilares relevantes: el sujeto, el objeto, la operación cognoscitiva (es decir, el acto de conocer) y el resultado final, que es el pensamiento generado. Asimismo, el conocimiento también se define como la acción y el resultado de comprender, a través de la inteligencia, la naturaleza, las características y las relaciones entre las cosas.

#### 2.1.1.2. Tipos de conocimiento

***Conocimiento empírico.*** También conocido como conocimiento común o vulgar, se caracteriza por ser un saber directo, elemental y superficial sobre la realidad. Este tipo de conocimiento es subjetivo y se centra únicamente en los fenómenos tal como se perciben, sin profundizar en su análisis. Además, capta la realidad de manera aislada y limitada. Es el primer tipo de conocimiento que desarrolla el ser humano, y su adquisición está basada en la experiencia sensorial (Déctor García, 2014).

***A. Conocimiento científico.*** En su evolución, el ser humano desarrolla una nueva forma de adquirir conocimiento, centrada en la investigación. Su objetivo es explicar los fenómenos que ocurren a su alrededor y descubrir las leyes o principios que rigen tanto su mundo como sus acciones. Este método riguroso y sistemático se conoce como conocimiento científico (Ramírez, 2009).

***B. Conocimiento filosófico.*** Busca entender la realidad en su esencia y propósito, reflexionando sobre el sentido de la vida y la posición del ser humano en el mundo. Se enfoca en temas más abstractos que la ciencia, como los valores, la ética y la naturaleza de las cosas, para dar respuesta a preguntas profundas sobre nuestra existencia (Déctor García, 2014).

### 2.1.1.3. Niveles de conocimiento

**A. Conocimiento Alto.** Se caracteriza por ser positivo, ya que refleja una adecuada asimilación cognitiva. Dicho conocimiento es adquirido con el tiempo mediante procesos educativos relacionados con la salud y, en muchos casos, a través de experiencias empíricas. Contar con un nivel de conocimiento elevado sobre salud, repercute de manera positiva en la prevención de diversas patologías. (Herrera Gonzales & Gonzales Guevara, 2024).

**B. Conocimiento Medio.** También conocido como conocimiento regular, se refiere a un nivel en el cual el individuo ha adquirido ciertos conocimientos, aunque estos no son suficientes para garantizar una mejora y mantenimiento adecuados de su estado de salud (Herrera Gonzales & Gonzales Guevara, 2024).

**C. Conocimiento Bajo.** Este nivel se considera deficiente, ya que las ideas que lo representan suelen ser inadecuadas, desorganizadas y carentes de sustento lógico. Esta falta de estructura y fundamento tiene un impacto negativo en la capacidad del individuo para cuidar de manera efectiva su salud (Herrera Gonzales & Gonzales Guevara, 2024).

### 2.1.2. Cáncer De Cuello Uterino

El cáncer se caracteriza por un crecimiento desregulado de las células, siendo capaz de formar tumores o diseminarse a otras regiones del organismo. El cérvix se refiere a la sección inferior del útero que establece una conexión con la vagina.

El cáncer de cuello uterino, como consecuencia de persistencia de serotipos oncogénicos del VPH, es originado en el epitelio del cérvix. Esta afección se evidencia a través de lesiones tempranas que progresan de forma progresiva y continua hacia el cáncer. (Yanes Chacón et al., 2023)

### **2.1.3. *Historia Natural De La Enfermedad***

La historia natural es el tiempo que transcurre desde el inicio de un tumor en una célula mutada hasta la muerte del paciente varía según la velocidad de crecimiento del tumor. Los tumores altamente agresivos tienden a duplicarse rápidamente, lo que resulta en una historia natural más breve. Mientras, otros tumores se duplican más lentamente, prolongando así su historia natural. (Sanchez Manzanera, 2019).

La evolución natural de esta enfermedad involucra una progresión gradual a través de etapas preinvasores intraepiteliales, como las neoplasias intraepiteliales (NIE) o carcinoma in situ (CIS), clasificadas según la proporción del grosor del epitelio cervical afectado. (Serman, 2022). El cáncer de cérvix está fuertemente asociado a la infección por VPH.

La progresión de esta enfermedad es intrínsecamente compleja. En términos generales, el virus infecta una célula basal germinal, generando células hijas con el genoma viral. La expresión temprana de genes virales está controlada, alterando mecanismos de protección celular como la apoptosis y provocando una diferenciación anormal. Durante la infección, factores adicionales pueden inducir la integración del genoma viral, desregulando la expresión de genes tempranos. La elevada expresión de estas proteínas virales interfiere con la capacidad celular para completar la diferenciación. La persistencia de estas lesiones favorece la acumulación de mutaciones que pueden llevar al cáncer. (Lancaster, 2017).

El cáncer de cuello uterino es uno de los tipos de cáncer más prevenibles, gracias al conocimiento sobre su historia natural y el proceso de carcinogénesis asociado a esta neoplasia. (López Blanco et al., 2019).

### **2.1.4. *Epidemiología***

El cáncer de cérvix representa un gran desafío para la salud pública a nivel global, como en gran magnitud a nivel de países de Latinoamérica.

A nivel global, es el tercero en incidencia y cuarto en mortalidad. Se estima que anualmente se diagnostican 604,127 nuevos casos y ocurren 341,831 muertes debido a este tipo de cáncer (López Blanco et al., 2019). En el 2022, a nivel de Sudamérica, nuestro país ocupó el cuarto lugar en tasas de mortalidad.

El cáncer de cérvix constituye el puesto 2 como causa principal de mortalidad en mujeres en Perú. En el año 2020, se registraron 4,270 nuevos casos en la nación, lo que resultó en 2,288 fallecimientos. Cada día, se diagnostica 12 mujeres y 6 mueren por esta patología (Rivas, 2022).

Datos más recientes registran que en el primer trimestre de 2024, la Sala Situacional de Cáncer en Perú reportó 737 nuevos casos de cáncer de cérvix. Lima tuvo la mayor incidencia con 142 casos, seguida por Junín con 94 y Cajamarca con 55. De estos casos, 508 fueron identificados mediante la presentación clínica y 76 a través de programas de tamizaje (Ministerio de Salud, 2024).

Un metaanálisis reveló que, en nuestro país, que en mujeres con citología normal la infección por VPH tipos 16 o 18 se manifiesta en el 6.6%, ante presencia de lesiones cervicales de bajo grado se presentan en el 27.3%, en el 53.1% de las lesiones de alto grado y en el 65.9% de los casos de cáncer de cuello uterino. Se detalló que las pacientes que fueron referidas al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) entre 2012 y 2014, los genotipos más prevalentes fueron el 16 (23.8%) y el 6 (11.9%). Además, una investigación de casos y controles realizado en 198 mujeres diagnosticadas con cáncer de cérvix en dos hospitales de Lima identificó los tipos de VPH más frecuentes como el 16, 18, 31, 52 y 35 (Hospital de Emergencias de Villa El Salvador, 2023).

#### **2.1.5. Etiología**

El cáncer de cuello uterino (CCU) representa un problema significativo de salud pública, vinculado estrechamente a factores de comportamiento humano. Este tipo de cáncer es prevenible, y su principal causa es la infección por VPH, que se transmite sexualmente (Quiroga Agamez et al., 2020),

especialmente los serotipos oncogénicos como el VPH-16 y el VPH-18, responsables de cáncer de cérvix en el 70% a nivel mundial. Esta infección al no tratarse, puede llegar a generar cáncer de cérvix.

El VPH provoca la infección de transmisión sexual más común, y una gran parte de la población sexualmente activa se expone al virus a lo largo de su vida. Dado que la mayoría de las infecciones son asintomáticas, muchas personas no se percatan de que están infectadas y, por lo tanto, pueden transmitir el virus sin saberlo (Yanes Chacón et al., 2023).

#### **2.1.6. Factores De Riesgo**

Según Suquinagua et al. (2021), quienes realizaron una revisión sistemática, determinaron el factor de riesgo más relevante es la infección por VPH, el cual se halló en el 70% de los artículos estudiados. La transmisión sexual del VPH es fundamental para el desarrollo del cáncer cervical, aunque no es exclusivo. Entre otros factores se halla el inicio temprano de la actividad sexual, seguido de otros de menor proporción como: infecciones de transmisión sexual, conducta promiscua, uso de anticonceptivos hormonales y tabaquismo.

Además, se implementan otros factores de riesgo como tener un nivel socioeconómico bajo, carencias de micronutrientes y una alimentación insuficiente en frutas y verduras. Por lo tanto, es fundamental identificar estos riesgos, incentivar la educación sexual en el entorno familiar, educativo y en los centros de salud, y asegurar la implementación de la vacunación contra el VPH. (Puga et al., 2024)

#### **2.1.7. Síntomas**

No suele causar síntomas en sus etapas iniciales, lo que dificulta su detección temprana. Los signos suelen manifestarse una vez que la enfermedad ha avanzado o se ha diseminado.

Los síntomas tempranos del cáncer de cuello uterino pueden incluir (Instituto Nacional del Cáncer, 2022):

- El sangrado vaginal puede ocurrir luego de relaciones sexuales, menopausia, o entre los periodos menstruales, así como menstruaciones más abundantes o prolongadas de lo habitual.

- Flujo vaginal con un olor fuerte o con presencia de sangre.
- Dolor pélvico o malestar durante las relaciones sexuales.

Cuando el cáncer de cérvix avanza fuera de cuello uterino, puede presentarse síntomas adicionales como:

- Dolor o dificultad al evacuar, junto con posible sangrado rectal.
- Dolor o dificultad al orinar, con posible presencia de sangre en la orina.
- Dolor persistente en la espalda.
- Piernas con hinchazón
- Dolor abdominal.
- Sensación general de fatiga.

#### **2.1.8. Diagnóstico**

En la década de 1950, el conocimiento sobre la evolución del cáncer de cuello uterino permitió establecer protocolos de tamización, que durante décadas se centraron en citologías cervicovaginales regulares. A continuación, se detallan algunos criterios para el diagnóstico de la enfermedad.

**2.1.8.1. Biopsia.** Un resultado anormal en prueba de VPH o en Papanicolaou, dan inicio a la detección del cáncer de cérvix con mayor frecuencia. Estos resultados indican la necesidad de realizar pruebas adicionales para confirmar si se trata de un estado inicial de cáncer o ya un cáncer cervical. Es importante destacar que tanto el Papanicolaou como la prueba de VPH son herramientas de detección, no diagnósticas, por lo que no pueden confirmar por sí solas la presencia de cáncer (Ramirez & Salvo, 2023).

**2.1.8.2. Examen físico.** Se aconseja efectuar un examen pélvico a cualquier mujer que manifieste signos de cáncer de cérvix. A lo largo de la exploración con espéculo, es posible identificar el cuello uterino, que puede exhibir una apariencia normal o una lesión perceptible; en determinadas circunstancias, los tumores de gran envergadura pueden suplantar completamente el cuello uterino.

Cualquier lesión de magnitud considerable, friable o que se asemeje a un condiloma debe ser objeto de una biopsia, independientemente de resultados previos benignos en la citología cervical. En caso que se diagnostiquen quistes de Naboth por un experto, la biopsia no será necesaria. (Hospital de Emergencias de Villa El Salvador, 2023).

Según Matassini & Luna (2020) es importante señalar que las barreras para el diagnóstico y tratamiento del cáncer de cuello uterino incluyen una infraestructura hospitalaria insuficiente, lo que limita las actividades educativas y de concienciación sobre la enfermedad. Además, los retrasos en la entrega de resultados de pruebas de tamizaje y las dificultades para obtener citas ginecológicas contribuyen a la falta de continuidad en el autocuidado de las mujeres. Esta situación se ve agravada por el desconocimiento generalizado entre las pacientes sobre la gravedad del cáncer de cérvix.

#### **2.1.9. *Estadios Del Cáncer De Cuello Uterino***

El estadio del cáncer indica la extensión de la enfermedad y si se ha propagado desde su sitio original al resto del cuerpo. Conocer el estadio de esta patología es crucial para determinar el tratamiento más adecuado. Para clasificar el estadio, se hace uso del sistema de estadificación de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO) (Instituto Nacional del Cáncer, 2022).

**2.1.9.1. Estadio I.** El cáncer se desarrolló exclusivamente en el cuello uterino. Se segmenta en los estadios IA y IB en función del tamaño del tumor y la profundidad a la que se diseminó. El estadio IA se clasifica en función de la profundidad de diseminación del tumor.

|     |                                                                                                                                                                                                   |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IA1 | La presencia de cáncer, que solo puede ser observada mediante el microscopio, es mínima en el tejido del cuello uterino. La diseminación del tumor se realizó con profundidad $\leq 3\text{mm}$ . |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|     |                                                                                                                                                                                                           |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IA2 | La presencia de cáncer, que solo puede ser observada mediante el microscopio, es mínima en el tejido del cuello uterino. La diseminación del tumor se realizó con profundidad > 3 mm, pero no más de 5mm. |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

El estadio IB se clasifica en función del tamaño del tumor y la profundidad a la que se diseminó.

|     |                                                                                     |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|
| IB1 | El tumor, de tamaño inferior a 2 cm, se diseminó a una profundidad superior a 5 mm. |
| IB2 | El tumor se extiende más allá de los 2 cm, pero no supera los 4 cm.                 |
| IB3 | El tumor se extiende más allá de los 4 cm.                                          |

**2.1.9.2. Estadio II.** El cáncer se ha diseminado a los dos tercios superiores de la vagina o al tejido circundante al útero.

|      |                                                                                                             |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IIA  | El cáncer se diseminó a los 2/3 superiores de la vagina, pero no se diseminó al tejido circundante al útero |
| IIA1 | Tamaño del tumor $\leq$ 4cm                                                                                 |
| IIA2 | Tamaño del tumor > 4cm.                                                                                     |
| IIB  | Diseminación del cuello uterino al tejido que rodea el útero.                                               |

**2.1.9.3. Estadio III.** Diseminación al 1/3 inferior de la vagina o a la pared pélvica, afectando al riñón o a los ganglios linfáticos.

|      |                                                                                            |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| IIIA | El cáncer se ha diseminado al 1/3 inferior de la vagina, sin comprometer la pared pélvica. |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------|

|      |                                                                                                                                                                                     |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IIIB | En este estadio, el cáncer se ha diseminado a la pared pélvica o el tumor se agrandó obstruyendo uno o ambos uréteres, o agranda a uno o ambos riñones o afecta su funcionabilidad. |
| IIIC | Se clasifica en los estadios IIIC1 y IIIC2, acorde a como se diseminó a los ganglios linfáticos.                                                                                    |

**2.1.9.4. Estadio IV.** Diseminación al exterior de la pelvis, llegando a la vejiga o el recto, o a otras partes del cuerpo.

|     |                                                                                 |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|
| IVA | Diseminación a órganos como pelvis, vejiga o el recto.                          |
| IVB | Diseminación al hígado, los pulmones, los huesos o ganglios linfáticos lejanos. |

#### **2.1.10. Tratamiento**

Los tumores de cuello uterino se dividen en tres categorías principales para definir el enfoque terapéutico (Hospital de Emergencias de Villa El Salvador, 2023).

Estadio temprano: Incluye los estadios FIGO IA1, IA2, IB1 y IIA1, donde generalmente se recomienda el tratamiento quirúrgico.

Estadio localmente avanzado: Comprende los estadios FIGO IB2, IIA2 hasta IVA, para los cuales se suele optar por un tratamiento combinado de radioterapia y quimioterapia.

Estadio metastásico o IVB: En este caso, el tratamiento principal es la quimioterapia, aunque también se consideran opciones de tratamiento multimodal, dependiendo de la ubicación o la presencia de metástasis de la enfermedad.

#### **2.1.11. Prevención Del Cáncer De Cuello Uterino**

**2.1.11.1. Prevención Primaria Del Cáncer De Cuello Uterino.** Las medidas de prevención primaria están enfocadas en evitar que se desarrolle una patología, controlando tanto los factores causales como aquellos que predisponen o condicionan su aparición. Estas estrategias buscan reducir o eliminar

la exposición de las personas a factores nocivos, manteniéndolos en niveles que no representen un riesgo para la salud (Caja Costarricense de Seguro Social, s.f.).

**a. La Vacuna Contra El Virus Del Papiloma Humano.** Existen tres tipos de vacunas con el VPH. La tetravalente y bivalente brindar protección contra los tipos VPH16 y VPH18, las cuales causan con frecuencia cáncer de cérvix. Además, la tetravalente también brinda protección contra los tipos VPH6 y VPH11, las cuales causan verrugas genitales. Por último, se tiene a la vacuna nonavalente, la cual brinda protección a los tipos VPH 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 Y 58, aunque en el mercado aun no tienen disponibilidad. (Galdos Kajatt, 2018).

**b. El Uso Del Preservativo.** En relaciones con parejas no estables es una medida efectiva que ha contribuido significativamente a disminuir el contagio de enfermedades de transmisión sexual, incluido el virus del papiloma humano, entre otros (Brehcist Otaolauruchi, s.f.).

**c. Relación entre la Nutrición y el Cáncer Cervical.** Se ha encontrado que las mujeres desnutridas o con un bajo consumo de frutas y verduras tienen mayor riesgo de desarrollar cáncer cervical, lo cual está relacionado con la deficiencia de vitaminas A, E y C en su dieta. Estas vitaminas, reconocidas como poderosos antioxidantes no enzimáticos, desempeñan un papel clave al neutralizar los radicales libres y prevenir reacciones oxidativas en cadena. Estudios han demostrado una disminución significativa en los niveles de estas vitaminas en pacientes con carcinoma cervical en cualquiera de las cuatro etapas FIGO, en comparación con personas sanas, lo que subraya la dieta para prevenir esta enfermedad (Shrivastava et al., 2019).

**2.1.11.2. Prevención Secundaria Del Cáncer De Cuello Uterino.** La prevención secundaria describe a las acciones que, ante patologías ya presentes en el paciente, busquen la detención o ralentización de estas patologías. Esto implica identificar la condición en etapas tempranas, garantizar una detección oportuna y brindar un tratamiento adecuado, lo cual es fundamental para controlar eficazmente la enfermedad (Caja Costarricense de Seguro Social, s.f.).

Su objetivo es identificar condiciones en personas que parecen estar saludables, permitiendo así una intervención temprana (Vignolo et al., 2011).

La OMS considera que la disminución en incidencia y mortalidad se deben a gran parte a las actividades de prevención secundaria implementadas, de las cuales es importante el:

**A. *Tamizaje en población general.*** El tamizaje es una intervención de salud pública que se enfoca en una población asintomática. Su objetivo no es diagnosticar una enfermedad, sino identificar a aquellos individuos que podrían tener un mayor riesgo de padecerla o de desarrollar un precursor de esta. (Anon, 2016):

Los métodos de tamizaje para el cáncer de cuello uterino incluyen pruebas moleculares del VPH, el PAP y la IVAA. Si una mujer obtiene un resultado negativo en la prueba de IVAA o en el PAP, se recomienda repetir el tamizaje en tres años. Por otro lado, si el resultado negativo proviene de una prueba de VPH, el siguiente tamizaje debe realizarse después de al menos cinco años.

**B. *Recomendaciones para el tamizaje.*** En mujeres jóvenes las infecciones por VPH de alto riesgo son comunes, pero la mayoría son transitorias y se eliminan de forma natural. Sin embargo, solo pocas infecciones de estas logran generar cáncer por persistencia durante años. El cáncer de cuello uterino avanza lentamente, con lesiones precancerosas que demorar de 10 a 20 años para transformarse a cáncer invasor, lo que lo hace raro antes de los 30 años. Por esto, el tamizaje en mujeres jóvenes no es efectivo y puede resultar en tratamientos innecesarios. Se recomienda iniciar el tamizaje a partir de los 30 años, ya que incluso realizarlo una sola vez entre los 30 y 49 años puede reducir las muertes por cáncer cervicouterino.

Se ha comprobado que las pruebas de detección rutinarias son cruciales para prevenir el cáncer de cérvix y salvar vidas. Lo esencial es mantener la regularidad en estas pruebas, independientemente del tipo de prueba que se elija (American Cancer Society, 2020).

### ***2.1.12. Teoría De La Promoción De La Salud***

Nola Pender, una destacada enfermera y autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), plantea que gracias al deseo de alcanzar el bienestar y desarrollar su máximo potencial, las conductas de las personas se ven impulsadas. Este modelo busca mostrar la compleja interacción entre los individuos y su entorno mientras persiguen un estado óptimo de salud. Además, destaca la importancia de las características personales, las experiencias previas, el conocimiento, las creencias y los factores situacionales que influyen en los comportamientos de salud deseados (Aristizábal Hoyos et al., 2011).

### ***2.1.13. Impacto Del Cáncer En La Calidad De Vida Relacionada Con La Salud***

Provoca cambios en el funcionamiento físico, psicológico, emocional y social de las pacientes. El diagnóstico y el tratamiento pueden impactar aspectos como la feminidad, la autoestima y la sexualidad. En particular, las mujeres con cáncer de cuello uterino en estado de menopausia suelen experimentar efectos secundarios que afectan su calidad de vida, dependiendo del tipo de tratamiento recibido. Además, la percepción del cáncer se vive como una experiencia traumática que genera pensamientos negativos y deteriora el bienestar general (López Peláez et al., 2021).

### **III. MÉTODO**

#### **3.1. Tipo de investigación**

El método de investigación adoptado fue el hipotético-deductivo, puesto que se aplicó en un contexto específico; además analítico, ya que se descompuso las variables.

Según John Stuart Mill, la ciencia avanza planteando hipótesis para resolver problemas, verificando de manera empírica a través de predicciones deducidas que pueden coincidir o no con la realidad, y ajustando dichas hipótesis según los resultados obtenidos en el proceso (Diéguez, 2020).

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, caracterizado por la medición numérica de las variables y el análisis estadístico para establecer relaciones entre ellas. Este enfoque se basó en la recolección y el manejo objetivo, ordenado y sistemático de los datos, lo que permitió verificar las hipótesis planteadas y alcanzar los objetivos propuestos (Hernández Sampieri et al., 2014).

Es una investigación aplicada. Los resultados obtenidos impulsan al diseño de estrategias educativas y preventivas que beneficien directamente a esta población estudiada, promoviendo mejoras concretas en su salud y bienestar (Mendoza Vines & Ramírez Franco, 2020).

El diseño fue no experimental porque no se manipularon las variables estudiadas; de corte transversal, ya que las observaciones o mediciones de las variables se correspondieron a un momento dado en el tiempo, sin la realización de seguimiento alguno; y de alcance correlacional, ya que se enfocó en la relación o dependencia entre las variables.

#### **3.2. Ámbito temporal y espacial**

La presente investigación se delimitó a llevarse a cabo en el Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, en el distrito de Ate, Lima-Perú, en 2024

### 3.3. Variables, definición e indicadores

#### 3.3.1. Definición conceptual:

**Variable 1:** Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino

Capacidad del ser humano para adquirir conocimiento y entender aspectos relacionados con el cáncer de cuello uterino. (Tarrillo Dueñas, 2020)

**Variable 2:** Prácticas preventivas

Conducta del ser humano orientada al cuidado de su salud en relación con el cáncer de cuello uterino. (Tarrillo Dueñas, 2020)

### 3.4. Población, muestra y muestreo

#### 3.4.1. Población

Estuvo conformada por todas las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024. Este colegio cuenta con una matrícula aproximada de 142 estudiantes distribuidas entre los grados de primero a quinto de secundaria, en el turno nocturno.

#### 3.4.2. Muestra

La muestra estuvo compuesta por 104 estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024; quienes cumplieron ciertos criterios dados.

Se aplicó la fórmula destinada a poblaciones finitas para determinar el tamaño de la muestra. Para el cálculo, se asumirá un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

Donde:

- N = Total de la población = 142

- $Z\alpha$  = Valor del nivel de confianza deseado. El valor es de 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- $p$  = Proporción esperada de éxito (en este caso 0.5)
- $q$  = Proporción de fracaso.  $1 - p$  (en este caso  $1 - 0.05 = 0.95$ ).
- $d$  = margen de error permitido (en la investigación se usa un 5% o 0.05).

Aplicando estos valores en la fórmula:

$$n = \frac{142 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{(0.05)^2 \cdot (142 - 1) + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

El tamaño de la muestra es de aproximadamente **104 estudiantes**.

#### 3.4.3. *Tipo de muestreo*

Para seleccionar la muestra, se utilizó un método de muestreo probabilístico aleatorio simple. Esto asegura que la muestra sea representativa de la población total. Este enfoque cuenta con un método que garantiza que cada integrante tenga la misma probabilidad de pertenecer a la muestra.

#### 3.4.4. *Criterio de inclusión.*

-Estudiantes mujeres

-Estudiantes que cursaban del 1er al 5to año escolar de educación secundaria en el Colegio

Edelmira del Pando en Vitarte, 2024 en el turno nocturno

-Estudiantes que estuvieron informados y firmaron el consentimiento informado.

-Estudiantes mayor o igual a 18 años

#### 3.4.5. *Criterios de exclusión.*

- Estudiantes varones

-Estudiantes que no cursaban del 1er a 5to año escolar de educación secundaria en el Colegio

Edelmira del Pando en Vitarte, 2024 en el turno nocturno

- Estudiantes que no firmaron el consentimiento informado
- Estudiantes menores de 18 años
- Estudiantes que el día del estudio estuvieran ausentes.

### 3.5. Instrumentos

Para obtener los datos, el instrumento que se utilizó fue un cuestionario estructurado que contenía 18 preguntas en total relacionadas con el estudio. El cuestionario se dividió en dos secciones, donde uno se caracterizó por conocer “Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino” y sus “prácticas preventivas” ante dicha enfermedad en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024

Para las 2 variables planteadas se usó el cuestionario del estudio “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil del establecimiento de salud I-3 Santa – Ancash”, elaborado por Maza S. en el año 2023.

Para la primera variable, el cuestionario cuenta con 12 preguntas, divididos en: 1° dimensión “Nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino” con 7 preguntas y 2° dimensión “Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino” con 5 preguntas. Cada pregunta tiene como opciones: De acuerdo (3 puntos), desconoce (2 puntos), en desacuerdo (1 punto).

El conocimiento se evaluó en tres categorías distribuidas:

#### **VARIABLE 1:**

| <b>Categorización</b> | <b>Mínimo</b> | <b>Máximo</b> |
|-----------------------|---------------|---------------|
| Bajo                  | 12            | 20            |
| Medio                 | 21            | 28            |
| Alto                  | 29            | 36            |

Los baremos para las dimensiones de la primera variable fueron:

| <b>Dimensiones</b>                                                                       | <b>Categorización</b> | <b>Mínimo</b> | <b>Máximo</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|---------------|
| D1: Nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino | Bajo                  | 7             | 12            |
|                                                                                          | Medio                 | 13            | 16            |
|                                                                                          | Alto                  | 17            | 21            |
| D2: Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino          | Bajo                  | 5             | 8             |
|                                                                                          | Medio                 | 9             | 12            |
|                                                                                          | Alto                  | 13            | 15            |

Respecto a la segunda variable “Prácticas preventivas”, el cuestionario tiene 6 preguntas, divididos en: 1° dimensión “Prácticas preventivas primarias”; y 2° dimensión “Prácticas preventivas secundarias”; con 3 preguntas para cada dimensión, con respuesta de Si (1 punto) y No (0 punto).

Las Prácticas preventivas se evaluó en dos categorías distribuidas de la siguiente manera:

## **VARIABLE 2**

| <b>Categorización</b> | <b>Mínimo</b> | <b>Máximo</b> |
|-----------------------|---------------|---------------|
| Inadecuada            | 0             | 3             |
| Adecuada              | 4             | 6             |

Los baremos tanto para las dimensiones de la segunda variable fueron:

| <b>Dimensiones</b>                    | <b>Categorización</b> | <b>Mínimo</b> | <b>Máximo</b> |
|---------------------------------------|-----------------------|---------------|---------------|
| D1: Prácticas preventivas primarias   | Inadecuada            | 0             | 2             |
|                                       | Adecuada              | 3             | 3             |
| D2: Prácticas preventivas secundarias | Inadecuada            | 0             | 2             |
|                                       | Adecuada              | 3             | 3             |

Previo a la implementación de nuestro instrumento, se llevó a cabo la verificación del contenido mediante la evaluación del Alfa de Cronbach utilizando el software SPSS, con 20 estudiantes de la institución mencionada que no se incluyeron en la muestra.

### **3.6. Procedimientos**

Para llevar a cabo el estudio, se solicitó permiso a la institución mediante un oficio dirigido al director del Colegio “Edelmira del Pando” del turno nocturno, con el fin de obtener la autorización necesaria para la investigación. Posteriormente, se coordinaron los detalles con el director del colegio para convocar a los participantes y aplicar el instrumento de evaluación durante 15 minutos. Antes de la aplicación, se realizó una presentación del investigador y se explicó los objetivos del estudio al director. Con la asistencia del coordinador de la institución, se presentó al investigador a los alumnos en cada aula y se explicó de manera sencilla el propósito de la investigación, respondiendo a las preguntas que surgieron en ese momento.

Cada participante del estudio fue asignada con un código único, conocido únicamente por el investigador. Se realizó un sorteo en una página web gratuita para seleccionar aleatoriamente los cuestionarios completados por las estudiantes. Posteriormente, se comprobó que estos cuestionarios cumplieran con los criterios de inclusión, excluyendo aquellos que no tenían todos los ítems requeridos. Los datos recolectados se transfirieron a una ficha de recolección para evaluar las respuestas y asignar los puntajes correspondientes. Tras recolectar la información, se procedió con el procesamiento de datos.

### **3.7. Análisis de datos**

Una vez finalizada la recopilación de datos, se procedió a codificar manualmente las variables del instrumento para facilitar su ingreso en la matriz de datos. La información recolectada se introdujo en el programa Microsoft® Excel® para Microsoft 365 MSO (versión 2407) para su procesamiento.

El análisis de los datos se determinó mediante estadísticas descriptivas, utilizando frecuencias y porcentajes, con un IC del 95% para evaluar el conocimiento de las estudiantes. Se llevo a cabo mediante el programa estadístico SPSS Versión 26.

Dado que las pruebas de normalidad (Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk) indicaron que las variables no cumplían con una distribución normal ( $p < 0.05$ ), se utilizaron pruebas no paramétricas, como el coeficiente de correlación Rho de Spearman, que no requieren el supuesto de normalidad.

### **3.8. Consideraciones éticas**

El presente estudio se realizó en base a la recolección de datos del cuestionario hacia los participantes del trabajo de investigación. Con el objetivo de que esta recopilación no se considere una violación a la privacidad del paciente y para asegurar la confidencialidad, cada paciente fue identificado con un código del cual solo el investigador tendrá conocimiento, señalando que la base de datos recopilada se usó exclusivamente para los objetivos de esta investigación

Se tomó en cuenta el permiso aprobado de parte del director del Colegio Edelmira del Pando del turno nocturno para el acceder a las estudiantes pertenecientes de dicho colegio, mediante la comunicación previa sobre los objetivos y la finalidad de esta investigación, además de haber respondido a sus dudas e inquietudes.

No se aplicó ningún tipo de discriminación de raza, cultura, política ni religión.

El proyecto de investigación se presentó al comité de Ética de la Universidad Nacional Federico Villarreal donde debió cumplir con todos los aspectos éticos.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Datos sociodemográficos de las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024.*

| Datos sociodemográficos de las estudiantes |                 |            |        |
|--------------------------------------------|-----------------|------------|--------|
| Categoría                                  |                 | Frecuencia | %      |
| Edad                                       | 18 - 25 años    | 21         | 20.19  |
|                                            | 26 - 30 años    | 47         | 45.19  |
|                                            | 31 - 40 años    | 26         | 25.00  |
|                                            | mayor a 40 años | 10         | 9.62   |
| Sexo                                       | femenino        | 104        | 100.00 |
| Estado Civil                               | Soltera         | 46         | 44.23  |
|                                            | Casada          | 22         | 21.15  |
|                                            | Conviviente     | 36         | 34.62  |
|                                            | Divorciada      | 0          | 0.00   |
|                                            | Viuda           | 0          | 0.00   |
| TOTAL                                      |                 | 104        | 100.00 |

La presente investigación contó con la participación de 104 estudiantes. En cuanto a la distribución por edad, se observó que el grupo mayoritario correspondió a las estudiantes con edades entre 26 y 30 años, representando el 45.19% del total. Aquellas con edades entre 31 y 40 años constituyeron el 25% del total. Las estudiantes entre 18 y 25 años conformaron el 20.19% del total. El grupo de menor representación incluyó a las participantes mayores de 40 años, con un 9.62% del total. Respecto al sexo, todas las participantes (100%) fueron mujeres, lo cual respondió al diseño del estudio, enfocado en mujeres estudiantes de secundaria. En lo que respecta al estado civil, se encontró que el 44.23% de las participantes se identificaron como solteras, constituyendo el grupo más numeroso. Las convivientes representaron el 34.62% del total. Las estudiantes casadas alcanzaron un 21.15%. No se

registraron participantes que se identificaran como divorciadas ni viudas. En resumen, las características sociodemográficas de la población mostraron una mayor representación de mujeres jóvenes, en su mayoría solteras o convivientes, con una alta concentración en el rango de edad entre 26 y 30 años.

#### 4.1. Análisis descriptivo de los resultados

**Tabla 2**

*Relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024.*

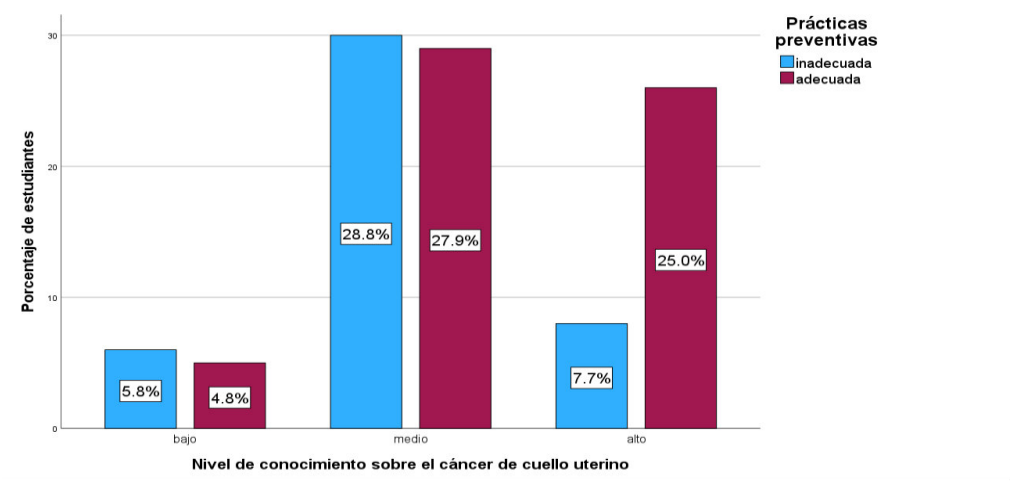
| Nivel de conocimiento<br>sobre cáncer de cuello<br>uterino | Prácticas preventivas |       |            |       |            |        |
|------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|------------|-------|------------|--------|
|                                                            | inadecuada            |       | adecuada   |       | Total      |        |
|                                                            | Frecuencia            | %     | Frecuencia | %     | Frecuencia | %      |
| bajo                                                       | 6                     | 5.8%  | 5          | 4.8%  | 11         | 10.6%  |
| medio                                                      | 30                    | 28.8% | 29         | 27.9% | 59         | 56.7%  |
| alto                                                       | 8                     | 7.7%  | 26         | 25.0% | 34         | 32.7%  |
| Total                                                      | 44                    | 42.3% | 60         | 57.7% | 104        | 100.0% |

*Fuente: Instrumento utilizado con las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024 (n=104).*

Con respecto al objetivo general, en la Tabla 1, que mostró la asociación entre las dos variables investigadas, el 56.7% de las estudiantes encuestadas poseían un conocimiento medio, de los cuales el 28.8% tenían prácticas preventivas inadecuadas y el 27.9% presentaban prácticas adecuadas. Asimismo, el 32.7% de los participantes con conocimiento alto demostraron prácticas adecuadas en un 25.0%, lo que confirmó que mayor conocimiento favorecía la práctica preventiva más efectiva para evitar este tipo de cáncer. Agregar que, el 10.6% de estudiantes con un conocimiento bajo presentó prácticas inadecuadas en un 5.8%, lo que reflejó una carencia de información de la patología y la ausencia de hábitos preventivos relacionados con esta enfermedad

Figura 1

Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024.



Fuente: Tabla 1

Tabla 3

Relación entre el nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024

| Nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino | Prácticas preventivas |       |            |       |            |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|------------|-------|------------|--------|
|                                                                                      | inadecuada            |       | adecuada   |       | Total      |        |
|                                                                                      | Frecuencia            | %     | Frecuencia | %     | Frecuencia | %      |
| bajo                                                                                 | 9                     | 8.7%  | 6          | 5.8%  | 15         | 14.4%  |
| medio                                                                                | 24                    | 23.1% | 28         | 26.9% | 52         | 50.0%  |
| alto                                                                                 | 11                    | 10.6% | 26         | 25.0% | 37         | 35.6%  |
| Total                                                                                | 44                    | 42.3% | 60         | 57.7% | 104        | 100.0% |

Fuente: Instrumento utilizado con las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024 (n=104).

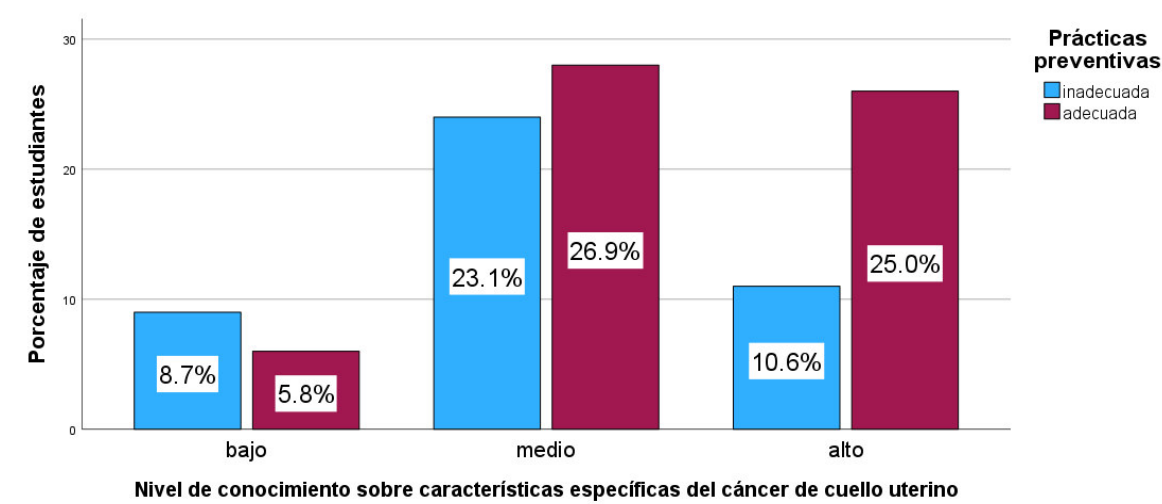
Con respecto al primer objetivo específico, en la Tabla 2, se analizó la relación entre el nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas adoptadas por las estudiantes. Se observó que el 50.0% de las encuestadas tenía un conocimiento medio, de los cuales el 23.1% presentaban prácticas inadecuadas y el 26.9% prácticas adecuadas, reflejando una distribución equilibrada en este grupo.

Por otro lado, el 35.6% de los participantes con un conocimiento alto demostraron un mayor compromiso con las prácticas adecuadas, representado por el 25.0%, mientras que solo el 10.6% tuvo prácticas inadecuadas. Esto confirmó que un nivel de conocimiento elevado favorecía la adopción de prácticas preventivas más efectivas.

Finalmente, el 14.4% de las encuestadas con un conocimiento bajo evidenció un déficit significativo en las prácticas preventivas, ya que el 8.7% presentó prácticas inadecuadas y solo el 5.8% logró incorporar prácticas adecuadas. Este grupo destacó la necesidad de intervenciones educativas específicas para mejorar el conocimiento y prácticas preventivas relacionadas con esta enfermedad.

Figura 2

Nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024



Fuente: Tabla 2

Tabla 4

Relación entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024

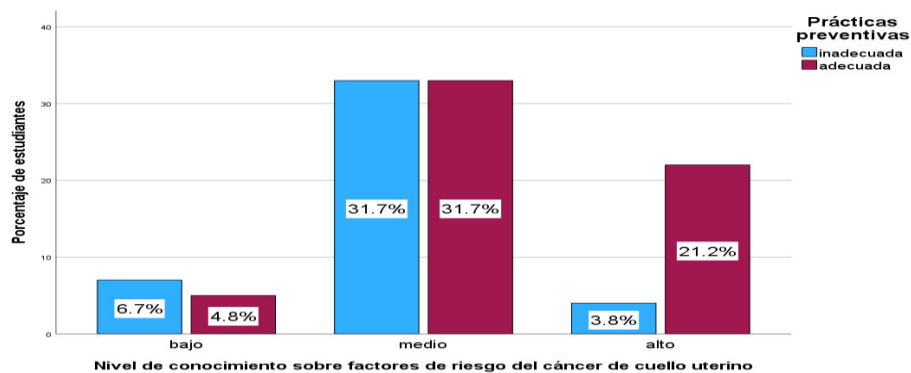
| Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino | Prácticas preventivas |       |            |       |            |        |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|------------|-------|------------|--------|
|                                                                              | inadecuada            |       | adecuada   |       | Total      |        |
|                                                                              | Frecuencia            | %     | Frecuencia | %     | Frecuencia | %      |
|                                                                              |                       |       |            |       |            |        |
| bajo                                                                         | 7                     | 6.7%  | 5          | 4.8%  | 12         | 11.5%  |
| medio                                                                        | 33                    | 31.7% | 33         | 31.7% | 66         | 63.5%  |
| alto                                                                         | 14                    | 3.8%  | 22         | 21.2% | 26         | 25.0%  |
| Total                                                                        | 44                    | 42.3% | 60         | 57.7% | 104        | 100.0% |

Con respecto al segundo objetivo específico, en la Tabla 3, se examinó la relación entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes. Se observó que el 63.5% de las encuestadas tenía un conocimiento medio, con una distribución equitativa entre quienes realizaban prácticas inadecuadas (31.7%) y adecuadas (31.7%). Esto reflejó que, aunque poseían una comprensión intermedia sobre los factores de riesgo, no todos lograron traducir ese conocimiento en acciones preventivas adecuadas.

Por otro lado, el 25.0% de los participantes con un conocimiento alto mostró una tendencia clara hacia prácticas preventivas adecuadas, representada por el 21.2%, mientras que solo el 3.8% presentó prácticas inadecuadas. Esto evidenció que un mayor nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo favorecía la adopción de prácticas preventivas más efectivas para evitar este tipo de cáncer. En contraste, el 11.5% de las estudiantes con un conocimiento bajo sobre los factores de riesgo evidenció un menor compromiso con las prácticas preventivas, ya que el 6.7% presentó prácticas inadecuadas y solo el 4.8% realizó prácticas adecuadas.

### Figura 3

*Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024*



Fuente: tabla 3

## 4.2. Prueba Hipótesis

**Tabla 5**

*Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024*

| Correlaciones      |                 |                  | Nivel de conocimiento<br>sobre cáncer de cuello<br>uterino | Prácticas<br>preventivas |
|--------------------|-----------------|------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Rho de<br>Spearman | Nivel de        | Coefficiente de  | 1.000                                                      | .314                     |
|                    | conocimiento    | correlación      |                                                            |                          |
|                    | sobre cáncer de | Sig. (bilateral) | .                                                          | .001                     |
|                    | cuello uterino  | N                | 104                                                        | 104                      |
|                    | Prácticas       | Coefficiente de  | .314                                                       | 1.000                    |
|                    | preventivas     | correlación      |                                                            |                          |
|                    |                 | Sig. (bilateral) | .001                                                       | .                        |
|                    |                 | N                | 104                                                        | 104                      |

Dado que el  $p$ -valor  $< 0.05$  se demostró que existió una relación estadísticamente significativa entre las variables en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024. Según la escala del coeficiente de Spearman, este valor reflejó una **asociación débil** entre ambas variables, indicando que un mayor conocimiento estuvo relacionado con una mejora en las prácticas preventivas, aunque no de forma contundente.

Tabla 6

*Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024*

| Correlaciones   |                                                                                      |                             |                                                                                      |                       |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                 |                                                                                      |                             | Nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino | Prácticas preventivas |
| Rho de Spearman | Nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino | Coefficiente de correlación | 1.000                                                                                | .300                  |
|                 |                                                                                      | Sig. (bilateral)            | .                                                                                    | .002                  |
|                 |                                                                                      | N                           | 104                                                                                  | 104                   |
|                 | Prácticas preventivas                                                                | Coefficiente de correlación | .300                                                                                 | 1.000                 |
|                 |                                                                                      | Sig. (bilateral)            | .002                                                                                 | .                     |
|                 |                                                                                      | N                           | 104                                                                                  | 104                   |

Dado que el  $p\text{-valor} < 0.05$  se demostró que existió una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024. Según la escala del coeficiente de Spearman, este valor indicó una **asociación débil** entre ambas variables.

**Tabla 7**

*Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024*

| Correlaciones      |                                                                                             |                     |                                                                                    |                          |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                    |                                                                                             |                     | Nivel de conocimiento<br>sobre factores de riesgo del<br>cáncer del cuello uterino | Prácticas<br>preventivas |
| Rho de<br>Spearman | Nivel de<br>conocimiento<br>sobre factores de<br>riesgo del cáncer<br>del cuello<br>uterino | Coeficiente         | 1.000                                                                              | .328                     |
|                    |                                                                                             | de                  |                                                                                    |                          |
|                    |                                                                                             | correlación         |                                                                                    |                          |
|                    |                                                                                             | Sig.<br>(bilateral) | .                                                                                  | <.001                    |
|                    |                                                                                             | N                   | 104                                                                                | 104                      |
|                    | Prácticas<br>preventivas                                                                    | Coeficiente         | .328                                                                               | 1.000                    |
|                    |                                                                                             | de                  |                                                                                    |                          |
|                    |                                                                                             | correlación         |                                                                                    |                          |
|                    |                                                                                             | Sig.<br>(bilateral) | <.001                                                                              | .                        |
|                    |                                                                                             | N                   | 104                                                                                | 104                      |

Dado que el p-valor < 0.05 se demostró que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de cérvix y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024. Según la escala del coeficiente de Spearman, este valor indicó una **asociación débil** entre ambas variables.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Acorde al objetivo general, se encontró una relación significativa entre las variables. Se reflejó una asociación débil, pero presente. Del total de la población estudiada, el 32.7% presentó un nivel de conocimiento alto, de los cuales el 25% evidenció prácticas preventivas adecuadas. Asimismo, el 56.7% de las estudiantes tuvo un conocimiento medio, y dentro de este grupo, el 28.8% presentó prácticas inadecuadas. Por último, el 10.6% de las estudiantes mostró un conocimiento bajo, y de ellos, el 5.8% presentó prácticas preventivas inadecuadas. Estos resultados reflejaron que, aunque el nivel de conocimiento influía en las prácticas preventivas, su impacto no fue contundente.

En una investigación realizada por Cerna Destres (2022), se encontró una relación significativa de grado moderado a fuerte en las variables. En ese trabajo, el 59.8% de las participantes presentó un nivel de conocimiento medio, el 29.3% alcanzó un nivel alto y el 10.9% tuvo un nivel bajo. Respecto a las prácticas preventivas, el 63% de las usuarias presentó prácticas adecuadas, mientras que el 37% tuvo prácticas inadecuadas. Estos resultados sugirieron que el nivel de conocimiento tenía una influencia más pronunciada en las prácticas preventivas, en comparación con los hallazgos de mi investigación.

Tienen gran parecido con los resultados del estudio de Herrera Gonzales y Gonzales Guevara (2024). Este trabajo, realizado con 80 mujeres mayores de 40 años, encontró una relación significativa entre las variables. El 42.5% de las participantes presentó un nivel de conocimiento medio. En cuanto a las prácticas preventivas, el 60.0% de las mujeres realizaba prácticas inadecuadas. Asimismo, se observó que el nivel bajo de conocimiento y prácticas preventivas inadecuadas acerca de cáncer de cérvix tenían una prevalencia del 53.6%, mientras que el 45.8% presentaban nivel alto de conocimiento y prácticas preventivas adecuadas.

Por otro lado, en una investigación realizada por Trinidad Paucar (2023), se observó un coeficiente de Spearman de 0.071 ( $p > 0.05$ ), lo que indica que no existía una relación significativa entre

ambas variables. En ese trabajo, el 51.5% de las participantes presentó un conocimiento alto, pero solo el 16% tuvo prácticas preventivas adecuadas. Además, el 28.5% mostró un conocimiento medio y el 3.6% adoptó prácticas preventivas adecuadas. Otro factor relevante fue la diferencia en la proporción de prácticas preventivas inadecuadas, dentro del grupo que representaba la mayoría con un conocimiento alto (67.9%), una proporción significativa no adoptó prácticas preventivas adecuadas (51.5%).

De acuerdo al primer objetivo específico, se analizó la relación entre el nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas adoptadas por las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando. Del total de la población estudiada, el 50.0% presentó un nivel de conocimiento medio, distribuidos equitativamente entre prácticas inadecuadas (23.1%) y adecuadas (26.9%). Además, el 35.6% de las estudiantes mostró un conocimiento alto, de los cuales el 25.0% evidenció prácticas preventivas adecuadas y el 10.6% prácticas inadecuadas. Por último, el 14.4% de las estudiantes con un conocimiento bajo mostró una menor inclinación hacia las prácticas preventivas, ya que el 8.7% tuvo prácticas inadecuadas y solo el 5.8% logró incorporar prácticas adecuadas. Se indicó una relación significativa, aunque débil, entre el conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas.

Los resultados se asemejaron al estudio de Maza Solorzano (2023), donde se encontró una relación significativa entre las dos variables acerca de cáncer de cérvix. En dicho trabajo, el 82.1% de las participantes presentó un conocimiento medio, con un 61.3% realizando prácticas inadecuadas. Asimismo, el 12.3% mostró un conocimiento alto, y de ellas, el 9.4% evidenció prácticas adecuadas, confirmando que un mayor conocimiento favorece la implementación de prácticas preventivas. Por otro lado, el conocimiento bajo se encontró en el 5.6%, con un 4.8% realizando prácticas inadecuadas. Se demostró la existencia de una relación significativa directa entre las dos variables.

Los resultados fueron distintos a los hallazgos encontrados por la autora Chujutalli Vargas (2022), ya que en su estudio realizado en mujeres que acuden al PS Progreso no se encontró una relación significativa entre las variables, con un p-valor de 0.078. Se observó que el 56.7% presentaban nivel alto de conocimiento, seguido del nivel bajo de conocimiento con 35%.

De acuerdo al segundo objetivo específico, se analizó la relación entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando. Del total de la población estudiada, el 63.5% presentó un nivel de conocimiento medio, con una distribución equitativa entre quienes realizaron prácticas inadecuadas (31.7%) y quienes tuvieron prácticas adecuadas (31.7%). Además, el 25.0% de las estudiantes mostró un conocimiento alto, donde predominan las prácticas preventivas adecuadas (21.2%) sobre las inadecuadas (3.8%), evidenciando que un mayor nivel de conocimiento favorece las prácticas preventivas. Por otro lado, el 11.5% de las estudiantes con un conocimiento bajo mostró un menor compromiso con las prácticas preventivas, ya que el 6.7% presentó prácticas inadecuadas y solo el 4.8% realizó prácticas adecuadas. Se indicó una relación estadísticamente significativa, aunque débil entre el conocimiento sobre factores de riesgo y las prácticas preventivas.

Los resultados fueron diferentes a los encontrados por Trinidad Paucar (2023). En dicho trabajo, el coeficiente de Spearman fue de 0.086 ( $p > 0.05$ ), indicando que no existió relación significativa entre prácticas preventivas y conocimiento de factores de riesgo acerca de cáncer cervicouterino. Además, el 61.3% de las participantes presentó un nivel de conocimiento bajo, y de este grupo, el 46% evidenció prácticas preventivas inadecuadas. Por otro lado, el 36.5% tuvo un conocimiento alto, pero el 31.4% de ellas también mostró prácticas inadecuadas. Finalmente, el 2.2% presentó un nivel de conocimiento medio, y todos en esta categoría tuvieron prácticas inadecuadas.

Los resultados fueron diferentes a los encontrados por Herrera Gonzales & Gonzales Guevara (2024), donde el 72.5% de su población estudiada presentó un conocimiento bajo sobre los factores de riesgo, mientras que solo el 25.0% tuvo un conocimiento medio. Se contrastan con los hallazgos de la investigación, donde la mayoría de los estudiantes mostró un conocimiento medio, y un porcentaje considerable evidenció un conocimiento alto con prácticas preventivas adecuadas.

## VI. CONCLUSIONES

- 6.1. Se determinó que existió una relación estadísticamente significativa y una asociación débil entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024; ya que se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman de 0.314 con un  $p\text{-valor} = 0.001$ ; por tanto se evidenció que un mayor nivel de conocimiento se relacionó con una mejora en las prácticas preventivas, aunque esta relación no resultó particularmente fuerte.
- 6.2. Se concluyó que existió una relación entre el nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024; ya que se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman de **0.300** con un **p-valor = 0.002**. Esto demostró que un mayor conocimiento sobre aspectos clave como el concepto del cáncer de cuello uterino, sus signos y síntomas, el agente causal, la forma de transmisión y las medidas de prevención estuvo relacionado con una mejora en las prácticas preventivas, aunque esta relación no resultó particularmente fuerte.
- 6.3. Se halló que existió una relación estadísticamente significativa y una asociación débil entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024; ya que se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman de **0.328** con un **p-valor < 0.001**. Esto demostró que un mayor conocimiento sobre factores de riesgo clave, como el número de parejas sexuales, antecedentes de cáncer de cuello uterino, inicio precoz de la actividad sexual y el no uso de preservativos, estuvo relacionado con una mejora en las prácticas preventivas, aunque esta relación no fue particularmente fuerte.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- 7.1. Se recomienda implementar talleres interactivos que brinden información clara y la importancia sobre el cáncer de cuello uterino como medida base para adoptar prácticas preventivas adecuadas, para ello se debe coordinar primero con la institución educativa para que exista una evaluación continua en la medición del nivel de conocimiento y prácticas preventivas en los estudiantes para evaluar el impacto educativo y posteriormente a ello, ajustar las estrategias educativas según los resultados obtenidos. Además, se debe coordinar con instituciones de salud locales para realizar campañas de vacunación contra el VPH en esta localidad y pruebas de tamizaje gratuitas, destacando los beneficios de estas prácticas en la prevención de la enfermedad y así disminuir la prevalencia de la enfermedad.
- 7.2. Se recomienda incorporar módulos sobre las características específicas del cáncer de cuello uterino en la educación secundaria; especialmente recalcando los temas de concepto, signos y síntomas, agente causal y formas de prevención; para ello se puede usar las plataformas digitales, videos educativos y aplicaciones interactivas para reforzar el aprendizaje de ello y facilitar su comprensión del tema. Adicional a ello, se debe tener de docentes capacitados en el tema para que sirvan como agente multiplicadores del conocimiento en el aula.
- 7.3. Se recomienda promover espacios de orientación y consejería para la comprensión e identificación de factores de riesgo de cáncer de cérvix en alumnos; fomentar la importancia de la prevención mediante el uso de preservativos y el aumentar hábitos de vida buenos para la salud.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acevedo Jiménez, K., Medina Gil, M., & Betancur Pulgarín, C. L. (2022). *Cáncer de cérvix: una mirada práctica*. *Revista Médica de Risaralda*, 28(2), 151-166.  
<https://doi.org/10.22517/25395203.24936>
- American Cancer Society. (2020). Detección temprana, diagnóstico y clasificación por etapas del cáncer de cuello uterino.  
[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28512/9789275318799\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28512/9789275318799_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Anon. (2016). Control integral del cáncer cervicouterino: Guía de prácticas esenciales (2.a ed., pp. 1-432). <https://iris.paho.org/handle/10665.2/28512>
- Aristizábal Hoyos, G. P., Blanco Borjas, D. M., Sánchez Ramos, A., & Ostiguín Meléndez, R. M. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería universitaria*, 8(4), 16-23.  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
- Brehcist Otaolauruchi, E. (s.f.). *3 medidas para evitar el cáncer de cérvix: vacuna, preservativo y control ginecológico*. [Sitio web]. <https://www.oncoavanza.es/news/3-medidas-para-evitar-el-cancer-de-cervix-vacuna-preservativo-y-control-ginecologico/>
- Burhan, M. (2021). Conocimientos y actitudes sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención entre mujeres adultas jóvenes en Kuantan, Malasia. *Journal of Education and Health Promotion*, 10.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8552281/>
- Caja Costarricense de Seguro Social. (s.f.). *Curso especial de posgrado en atención integral de salud para médicos generales* [Archivo PDF]. <https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2023/07/Prevencion.pdf>

- Campó, S. (2024). En Perú el cáncer de cuello uterino es la primera causa de muerte entre las mujeres, según Minsa: ¿cómo prevenir esta enfermedad? Infobae. <https://www.infobae.com/peru/2024/08/08/en-peru-el-cancer-de-cuello-uterino-es-la-primer-causa-de-muerte-entre-las-mujeres-segun-minsa-como-prevenir-esta-enfermedad/>
- Castañeda Bautista, R., & Hurtado Pillihuamán, N. M. (2021). *Conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 49 años que acuden al consultorio de ginecología del Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión – Ayacucho, 2021*. [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en Oncología]. Repositorio UNAC. <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6102>
- Cerna Destres, G. D. S. (2022). *Conocimiento del cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Huacho, 2021* [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia, Universidad Privada Norbert Wiener]. Repositorio de la Universidad Privada Norbert Wiener. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6763>
- Chujutalli Vargas, L. M. (2022). *Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S Progreso setiembre 2020* [Tesis para optar el título profesional de Obstetra, Universidad Científica del Perú]. Repositorio de la Universidad Científica del Perú. <http://repositorio.ucp.edu.pe:8080/server/api/core/bitstreams/da4b6136-8208-48e1-aa60-b9c4c07b19cc/content>
- Déctor García, R. (2014). Las fuentes del conocimiento y el derecho. *Revista Electrónica de la Facultad de Derecho*. . <https://revistas.unam.mx/index.php/amicus/article/viewFile/50053/45017>
- Diéguez, A. (2020, octubre). ¿Existe ‘El Método Científico’? [Archivo PDF]. <https://pub.ame-web.org/index.php/TyC/article/view/2402/2603>
- Galdos Kajatt, O. (2018). Vacunas contra el virus papiloma humano. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 64(3), 437-444. <https://doi.org/10.31403/rpgo.v64i2109>

- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.a ed.). Editorial McGraw-Hill Interamericana. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Herrera Gonzales, M. L., & Gonzales Guevara, A. (2024). *Conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años, comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022*. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional Autónoma de Chota]. Repositorio UNACH. <https://repositorio.unach.edu.pe/server/api/core/bitstreams/cf0b833a-bba6-4d4b-beb9-fl175a56bf4b/content>
- Hospital de Emergencias de Villa El Salvador. (2023). Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de cáncer de cérvix en el Hospital de Emergencias de Villa El Salvador. Guía técnica. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5665703/5019218-guia-de-practica-clinica-para-el-diagnostico-y-tratamiento-de-cancer-de-cervix.pdf?v=1705010194>
- Instituto Nacional del Cáncer. (2022). Estadios del cáncer de cuello uterino. NIH. <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/estadios>
- Instituto Nacional del Cáncer. (2022). Síntomas del cáncer de cuello uterino. NIH. <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/sintomas>
- Lancaster, W. D. (2017). Historia natural de la infección del cérvix uterino por el virus papiloma humano. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 53(2), 84-92. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9506766.pdf>
- Liga Contra el Cáncer. (2023). Cáncer: Un llamado a la prevención. <https://ligacancer.org.pe/noticias/detalle/22>

- López Blanco, A., Amaro Chiriboga, K., & Pérez Villena, J. (2019). Cáncer de cuello uterino. Salud de la Mujer, 981-1002. [https://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/147878/Documento\\_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/147878/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- López Peláez, J., Aguirre-Loaiza, H., Ortiz, A., Caballo, V. E., & Núñez, C. (2021). Calidad de vida y estrategias de afrontamiento en pacientes con cáncer ginecológico. *Suma Psicológica*, 28(2), 88-96. <https://doi.org/10.14349/sumapsi.2021.v28.n2.3>
- Matassini Eyzaguirre, S. M., & Luna, V. (2020). Barreras para diagnóstico y tratamiento de cáncer de cuello uterino en un hospital público de Lima, Perú: Un estudio cualitativo. *Acta Médica Peruana*, 37(4), 463-470. <https://doi.org/10.35663/amp.2020.374.1835>
- Maza Solorzano, L. S. (2023). *Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil del Establecimiento de Salud I-3 Santa – Ancash*. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Repositorio ULADECH. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35843>
- Mendoza Vincés, Á. O., & Ramírez Franco, J. M. (2020). *Aprendiendo metodología de la investigación* [Archivo PDF]. <http://142.93.18.15:8080/jspui/bitstream/123456789/523/1/LISTO%202.pdf>
- Ministerio de Salud. (2017). Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
- Ministerio de Salud. (2024). Sala situacional de cáncer en el Perú. <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2024/SE24/cancer.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Cáncer de cuello uterino. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>

- Organización Panamericana de la Salud. (2024). *Crece la carga mundial de cáncer en medio de una creciente necesidad de servicios*. <https://www.paho.org/es/noticias/1-2-2024-crece-carga-mundial-cancer-medio-creciente-necesidad-servicios>
- Puga, O., Belmar, F., & Pertossi, E. (2024). Prevención y detección precoz del cáncer cervicouterino. *ScienceDirect*, 35(2), 95-105. [https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864024000208?ref=pdf\\_download&fr=RR-2&rr=8b1a25492ccdc2a4](https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864024000208?ref=pdf_download&fr=RR-2&rr=8b1a25492ccdc2a4)
- Quiroga Agamez, D. A., Basto Cortés, J. E., & Mora Correa, Y. M. (2020). *Revisión narrativa: Acciones de autocuidado en la adolescencia para prevenir el cáncer de pulmón, gástrico y cuello uterino en la edad adulta*. Universidad Cooperativa de Colombia. <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/4f36b031-8f53-4198-891f-03346c2a4db6/content>
- Ramírez, A. V. (2009). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de la Facultad de Medicina*, 70(3), 217-224. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011)
- Ramirez, P. T., & Salvo, G. (2023). Cáncer de cuello uterino. Manual MSD. <https://www.msmanuals.com/es/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/tumores-ginecol%C3%B3gicos/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino>
- Rivas, A. (2022). *Perú reporta aumento de casos de cáncer de cuello uterino*. Colegio Médico del Perú. <https://www.cmp.org.pe/peru-reporta-aumento-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino/>
- Sanchez Manzanera, R. (2019). *Cuidado paliativos: avance final*. Formación Alcalá. <https://clicformacion.es/scorms/34/ljTIpH84VoWGt9D08940.pdf#page=43>

- Serman, F. (2022). Cáncer cervicouterino: Epidemiología, historia natural y rol del virus papiloma humano. Perspectivas en prevención y tratamiento. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 67, 4. [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262002000400011](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262002000400011)
- Shrivastava, A., Pradhan, S., Mishra, S. P., Asthana, A. K., Choudhary, S., Zahra, K., & Aggarwal, L. M. (2019). Estado sérico de las vitaminas A, E y C en pacientes con cáncer de cuello uterino sometidas a quimioterapia y radioterapia concurrentes, un estudio institucional. *Revista de nutrición y metabolismo intermediario*, 18, 2352–3859. <https://doi.org/10.1016/j.jnim.2019.100107>
- Suquinagua Ortiz, J., Chimbo Llanos, L., Cabrera Ortega, M. P., & Díaz Gómez, R. (2021). Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino. *Revista Universitaria con Proyección Científica, Académica y Social*, 5(2). <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1079>
- Tarrillo Dueñas, M. P. (2020). *Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al Centro de Salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2020*. [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Enfermería]. Repositorio USAT. <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3949>
- Trinidad Paucar, F. (2023). *Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino y las prácticas preventivas en egresadas de enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima 2022* [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Institucional de la Universidad Norbert Wiener. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8503>
- Uribe Bonifacio, S. K. (2019). *Conocimiento y actitudes preventivas sobre virus del papiloma humano en estudiantes de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2019*. [Tesis para optar el título de Obstetra]. Repositorio UNHEVAL. <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6116>

Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Archivos de Medicina Interna*, 33(1), 7-11.  
[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-423X2011000100003](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003)

Yanes Chacón, A. N., Villalobos Campos, N. P., & Cubas González, S. A. (2023). Cáncer de cérvix y su asociación con el virus del papiloma humano. *Revista Médica Sinergia*, 8(8).  
<https://doi.org/10.31434/rms.v8i8.1083>

Yanes Chacón, A. N., Villalobos Campos, N. P., & Cubas González, S. A. (2023). Cáncer de cérvix y su asociación con el virus del papiloma humano. *Revista Médica Sinergia*, 8(8), e1083.  
<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/1083/2263>

IX. ANEXOS

ANEXO A: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de tesis: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN LAS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL COLEGIO EDELMIRA DEL PANDO EN VITARTE, 2024.

| FORMULACIÓN DEL PROBLEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBJETIVOS<br>General y Específicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HIPÓTESIS<br>General y Específicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VARIABLES                                                                                                                         | METODOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>PROBLEMA GENERAL:</b><br/>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b><br/>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024?</p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024?</p> | <p><b>GENERAL:</b><br/>Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b><br/>Establecer si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024</p> <p>Establecer si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024</p> | <p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b><br/>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024<br/>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:</b><br/>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024</p> <p>H2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024</p> | <p><b>VARIABLE 1:</b> Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino</p> <p><b>VARIABLE 2:</b> Prácticas preventivas</p> | <p><b>Tipo:</b> aplicada<br/><b>Método:</b> hipotético-deductivo<br/><b>Diseño:</b> no experimental<br/><b>Enfoque:</b> cuantitativo</p> <p><b>POBLACIÓN:</b> todas las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024, que fueron 142 estudiantes</p> <p><b>MUESTRA:</b> Fueron 104 estudiantes seleccionados</p> <p><b>MUESTREO:</b> método de muestreo probabilístico aleatorio simple</p> <p><b>INSTRUMENTO</b><br/>-Cuestionario</p> <p><b>TÉCNICA:</b><br/>-Encuesta</p> |

## ANEXO B: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| NOMBRE DE LA VARIABLE                                               | DEFINICIÓN OPERACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TIPO DE VARIABLE     | DIMENSIONES                                                                                                     | INDICADORES                                                                                                                                                                                                            | CATEGORIZACIÓN (BAREMACIONES)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INSTRUMENTO Y TÉCNICA                                                   |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| VARIABLE 1:<br>Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino | Se evaluó utilizando 12 preguntas para las dimensiones denominadas Nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino y Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino; con tres opciones de respuesta con valores de 1 a 3 puntos por cada pregunta. De acuerdo (3 puntos), desconoce (2 puntos), en desacuerdo (1 punto). El cuestionario de conocimientos se organizó en dos dimensiones y se clasificó en tres niveles: alto, medio y bajo. | Cuantitativa Ordinal | Nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino (ítem 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7) | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Concepto de cáncer de cuello uterino</li> <li>- Signos y síntomas</li> <li>- Agente causal</li> <li>- Forma de transmisión</li> <li>- Prevención</li> </ul>                   | <p><b>Para la variable 1:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Bajo: 12-20 puntos</li> <li>● medio: 21-28 puntos</li> <li>● Alto: 29-36 puntos</li> </ul> <p><b>Para la Dimensión 1:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Bajo: 7-12 puntos</li> <li>● medio: 13-16 puntos</li> <li>● Alto: 17-21 puntos</li> </ul> <p><b>Para la Dimensión 2:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Bajo: 5-8 puntos</li> <li>● medio: 9-12 puntos</li> <li>● Alto: 13-15 puntos</li> </ul> | <b>INSTRUMENTO</b><br>-Cuestionario<br><br><b>TÉCNICA:</b><br>-Encuesta |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      | Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino (ítem 8, 9, 10, 11, 12)             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Números de parejas sexuales.</li> <li>- Antecedentes de cáncer de cuello uterino.</li> <li>- Inicio precoz de actividad sexual.</li> <li>- No uso de preservativo.</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                         |

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                                                        |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| VARIABLE 2:<br>Prácticas preventivas | Se evaluó utilizando 6 preguntas para las dimensiones prácticas preventivas primarias y prácticas preventivas secundarias; con dos opciones de respuesta, otorgando un punto a cada respuesta correcta. Si (1 punto) y No (0 punto). El cuestionario de Practicas Preventivas se organizó en dos dimensiones y se clasificó en dos niveles: inadecuada, adecuada. | Cuantitativa Ordinal | Prácticas preventivas primarias<br>(ítem 13, 14, 15)   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Información sobre cáncer de cuello uterino</li> <li>- Uso de preservativo</li> <li>- Estilo de vida saludable</li> </ul> | <p><b>Para la variable 2:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Inadecuada: 0-3 puntos</li> <li>● Adecuada: 4-6 puntos</li> </ul> <p><b>Para la Dimensión 1:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Inadecuada: 0-2 puntos</li> <li>● Adecuada: 3 puntos</li> </ul> <p><b>Para la Dimensión 2:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Inadecuada: 0-2 puntos</li> <li>● Adecuada: 3 punto</li> </ul> | <p><b>INSTRUMENTO</b><br/>-Cuestionario</p> <p><b>TÉCNICA:</b><br/>-Encuesta</p> |
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      | Prácticas preventivas secundarias<br>(ítem 16, 17, 18) | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Toma de la prueba de Papanicolaou.</li> <li>- Frecuencia de la toma de Papanicolaou.</li> </ul>                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |

## ANEXO C: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

- Para la variable 1: Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino

Al comienzo de la investigación, se obtuvo un alfa de Cronbach del 0.874, lo que indica una "buena" fiabilidad en la consistencia del instrumento de medición, de acuerdo con los resultados procesados en SPSS.

**Tabla 8**

*Resultados del estadístico de fiabilidad de la variable 1: Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino*

| Estadísticas de fiabilidad |                |
|----------------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach           | N de elementos |
| .874                       | 12             |

- Para la variable 2: Prácticas preventivas

Al comienzo de la investigación, se obtuvo un alfa de Cronbach del 0.787, lo que indica una "aceptable" fiabilidad en la consistencia del instrumento de medición, de acuerdo con los resultados procesados en SPSS.

**Tabla 9**

*Resultados del estadístico de fiabilidad de la variable 2: Prácticas preventivas*

| Estadísticas de fiabilidad |                |
|----------------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach           | N de elementos |
| .787                       | 6              |

### ANEXO D: Prueba de normalidad

Para evaluar si las variables del estudio seguían una distribución normal, se aplicaron las pruebas de Kolmogórov-Smirnov y Shapiro-Wilk. Los resultados obtenidos mostraron que todas las variables presentaron valores de significancia (p) menores a 0.05 ( $p < 0.001$ ), lo que llevó a rechazar la hipótesis nula de normalidad en todas ellas. Esto indica que las variables no siguen una distribución normal.

Debido a estos hallazgos, se optó por utilizar pruebas estadísticas no paramétricas para el análisis de las relaciones entre las variables. Específicamente, se empleó el coeficiente de correlación de Spearman, el cual no requiere el cumplimiento del supuesto de normalidad.

**Tabla 10**

#### *Prueba de normalidad*

|                                                                                           | Pruebas de normalidad |     |       |              |     |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----|-------|--------------|-----|-------|
|                                                                                           | Kolmogórov-Smirnov    |     |       | Shapiro-Wilk |     |       |
|                                                                                           | Estadístico           | gl  | Sig.  | Estadístico  | gl  | Sig.  |
|                                                                                           | o                     |     |       | o            |     |       |
| Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino                                      | .168                  | 104 | <.001 | .941         | 104 | <.001 |
| Nivel de conocimiento sobre características específicas sobre el cáncer de cuello uterino | .180                  | 104 | <.001 | .931         | 104 | <.001 |
| Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino               | .202                  | 104 | <.001 | .926         | 104 | <.001 |
| Prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino                                        | .270                  | 104 | <.001 | .816         | 104 | <.001 |
| Prácticas preventivas primarias del cáncer de cuello uterino                              | .311                  | 104 | <.001 | .758         | 104 | <.001 |
| Prácticas preventivas secundarias del cáncer de cuello uterino                            | .339                  | 104 | <.001 | .743         | 104 | <.001 |

## ANEXO E: FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### JUICIO DE EXPERTOS

#### JURADO 1

##### ANEXO 4: FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración

#### 1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

APELLIDOS Y NOMBRES: **LOAYZA EFFIO JOSE ALCIDES**  
TÍTULO PROFESIONAL: Médico gineco-obstetra  
GRADO ACADÉMICO: **DOCTOR EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**  
INSTITUCIÓN QUE LABORA: **HOSPITAL HUAYCAN**

#### 2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

#### 3. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

TÍTULO: Nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en las estudiantes de secundaria del colegio Edelmira del Pando-Vitarte en 2024

AUTOR: Karolay Astocondor Rojas

INSTRUMENTO DE LA INVESTIGACIÓN: Cuestionario

#### 4. ASPECTOS PARA EVALUAR:

- Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas
- Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo
- Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

| VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO                                                              | CLARIDAD |           | COHERENCIA |           | RELEVANCIA |           | Observaciones |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|---------------|
|                                                                                                                               | Cumple   | No cumple | Cumple     | No cumple | Cumple     | No cumple |               |
| DIMENSIÓN 1: Aspectos específicos sobre cáncer de cuello uterino.                                                             |          |           |            |           |            |           |               |
| 1. ¿El cáncer de cuello uterino ocurre cuando las células del cuello uterino cambian y crecen sin control, formando un tumor? | ✓        |           | ✓          |           | ✓          |           |               |
| 2. ¿El sangrado durante o después de las relaciones sexuales puede ser un signo de cáncer de cuello uterino?                  | ✓        |           | ✓          |           | ✓          |           |               |
| 3. ¿El Virus del Papiloma Humano (VPH) es la principal causa del cáncer de cuello uterino?                                    | ✓        |           | ✓          |           | ✓          |           |               |
| 4. ¿Existe vacuna para prevenir el Virus del Papiloma Humano?                                                                 | ✓        |           | ✓          |           | ✓          |           |               |
| 5. ¿El cáncer de cuello uterino se transmite por contacto sexual?                                                             | ✓        |           | ✓          |           | ✓          |           |               |
| 6. ¿Existen pruebas para diagnosticar a tiempo el cáncer de cuello uterino?                                                   | ✓        |           | ✓          |           | ✓          |           |               |
| 7. Es posible curar el cáncer de cuello uterino si se detecta en sus primeras etapas                                          | ✓        |           | ✓          |           | ✓          |           |               |

| DIMENSIÓN 2: Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino                                                    | Cumple | No cumple | Cumple | No cumple | Cumple | No cumple |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--|
|                                                                                                                 |        |           |        |           |        |           |  |
| 8. ¿Tener muchas parejas sexuales aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino?                                | ✓      |           | ✓      |           | ✓      |           |  |
| 9. ¿Comenzar la actividad sexual a una edad temprana aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino?             | ✓      |           | ✓      |           | ✓      |           |  |
| 10. ¿Tener antecedentes familiares o personales de cáncer de cuello uterino aumenta el riesgo de desarrollarlo? | ✓      |           | ✓      |           | ✓      |           |  |
| 11. ¿Tener VIH aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino?                                       | ✓      |           | ✓      |           | ✓      |           |  |
| 12. ¿No usar preservativo durante las relaciones sexuales aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino?        | ✓      |           | ✓      |           | ✓      |           |  |

| VARIABLE 2: PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO                       | CLARIDAD |           | COHERENCIA |           | RELEVANCIA |           | Observaciones/ |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|----------------|
|                                                                                        | Cumple   | No cumple | Cumple     | No cumple | Cumple     | No cumple |                |
| Dimensión 1: Prácticas de prevención primaria                                          |          |           |            |           |            |           |                |
| 13. ¿Usualmente estoy informándome acerca del cáncer de cuello uterino?                | ✓        |           | ✓          |           | ✓          |           |                |
| 14. ¿Usted usa el preservativo cada vez que tiene relaciones sexuales?                 | ✓        |           | ✓          |           | ✓          |           |                |
| 15. ¿Consumo diariamente frutas y verduras?                                            | ✓        |           | ✓          |           | ✓          |           |                |
| Dimensión 2: Prácticas de prevención secundaria                                        |          |           |            |           |            |           |                |
| 16. ¿Usualmente estoy informándome acerca de la toma de Papanicolaou?                  | ✓        |           | ✓          |           | ✓          |           |                |
| 17. ¿Has acudido o acudirías al médico para que te realicen el examen de Papanicolaou? | ✓        |           | ✓          |           | ✓          |           |                |
| 18. ¿Irías al centro de salud si presentas sangrado anormal fuera de tu menstruación?  | ✓        |           | ✓          |           | ✓          |           |                |

Recomendaciones:

Opinión del experto: Aplicable (✓) aplicable después de modificar ( ) No aplicable ( )  
Nombres y apellidos del experto: **JOSÉ ALCIDES LOAYZA EFFIO**  
DNI: **07039407**

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL HUAYCAN  
JOSÉ A. LOAYZA EFFIO  
Médico Gineco-Obstetra  
LpO 495177 DNE 41762

## JURADO 2

### ANEXO 4: FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración

#### 1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

APELLIDOS Y NOMBRES: Augusto Diaz Sanchez

TÍTULO PROFESIONAL: Médico gineco-obstetra

GRADO ACADÉMICO: Maestría

INSTITUCIÓN QUE LABORA: UNFV

#### 2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

#### 3. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

TÍTULO: Nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en las estudiantes de secundaria del colegio Edelmira del Pando-Vitarte, 2024

AUTOR: Karolay Astocondor Rojas

INSTRUMENTO DE LA INVESTIGACIÓN: cuestionario

#### 4. ASPECTOS PARA EVALUAR:

- Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas
- Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo
- Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

| VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO                                                              | CLARIDAD |           | COHERENCIA |           | RELEVANCIA |           | Observaciones |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|---------------|
| DIMENSIÓN 1: Aspectos específicos sobre cáncer de cuello uterino.                                                             | Cumple   | No cumple | Cumple     | No cumple | Cumple     | No cumple |               |
| 1. ¿El cáncer de cuello uterino ocurre cuando las células del cuello uterino cambian y crecen sin control, formando un tumor? | x        |           | x          |           | x          |           |               |
| 2. ¿El sangrado durante o después de las relaciones sexuales puede ser un signo de cáncer de cuello uterino?                  | x        |           | x          |           | x          |           |               |
| 3. ¿El Virus del Papiloma Humano (VPH) es la principal causa del cáncer de cuello uterino?                                    | x        |           | x          |           | x          |           |               |
| 4. ¿Existe vacuna para prevenir el Virus del Papiloma Humano?                                                                 | x        |           | x          |           | x          |           |               |
| 5. ¿El cáncer de cuello uterino se transmite por contacto sexual?                                                             | x        |           | x          |           | x          |           |               |
| 6. ¿Existen pruebas para diagnosticar a tiempo el cáncer de cuello uterino?                                                   | x        |           | x          |           | x          |           |               |
| 7. Es posible curar el cáncer de cuello uterino si se detecta en sus primeras etapas                                          | x        |           | x          |           | x          |           |               |

| DIMENSIÓN 2: Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino                                                    | Cumple | No cumple | Cumple | No cumple | Cumple | No cumple |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--|
| 8. ¿Tener muchas parejas sexuales aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino?                                | x      |           | x      |           | x      |           |  |
| 9. ¿Comenzar la actividad sexual a una edad temprana aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino?             | x      |           | x      |           | x      |           |  |
| 10. ¿Tener antecedentes familiares o personales de cáncer de cuello uterino aumenta el riesgo de desarrollarlo? | x      |           | x      |           | x      |           |  |
| 11. ¿Tener VIH aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino?                                       | x      |           | x      |           | x      |           |  |
| 12. ¿No usar preservativo durante las relaciones sexuales aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino?        | x      |           | x      |           | x      |           |  |

| VARIABLE 2: PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO                       | CLARIDAD |           | COHERENCIA |           | RELEVANCIA |           | Observaciones/ |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|----------------|
| Dimensión 1: Prácticas de prevención primaria                                          | Cumple   | No cumple | Cumple     | No cumple | Cumple     | No cumple |                |
| 13. ¿Usualmente estoy informándome acerca del cáncer de cuello uterino?                | x        |           | x          |           | x          |           |                |
| 14. ¿Usted usa el preservativo cada vez que tiene relaciones sexuales?                 | x        |           | x          |           | x          |           |                |
| 15. ¿Consumo diariamente frutas y verduras?                                            | x        |           | x          |           | x          |           |                |
| Dimensión 2: Prácticas de prevención secundaria                                        | Cumple   | No cumple | Cumple     | No cumple | Cumple     | No cumple |                |
| 16. ¿Usualmente estoy informándome acerca de la toma de Papanicolaou?                  | x        |           | x          |           | x          |           |                |
| 17. ¿Has acudido o acudirías al médico para que te realicen el examen de Papanicolaou? | x        |           | x          |           | x          |           |                |
| 18. ¿Irías al centro de salud si presentas sangrado anormal fuera de tu menstruación?  | x        |           | x          |           | x          |           |                |

Recomendaciones:

Opinión del experto: Aplicable ( x ) aplicable después de modificar ( ) No aplicable ( )

Nombres y apellidos del experto: Augusto Diaz Sanchez

DNI: 07302807

FIRMA

Dr. Augusto A. Diaz Sanchez  
Ginecología - Reproducción Humana  
C.M.P. 11071 - R.N.E. 1603

## JURADO 3

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION  
JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino", La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración

## 5. DATOS GENERALES DEL JUEZ

APELLIDOS Y NOMBRES: Poccorpachi Navarro Denis

TÍTULO PROFESIONAL: Obstetra

GRADO ACADEMICO: Maestría

INSTITUCIÓN QUE LABORA: Hospital de Huaycán

## 6. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

## 7. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

TÍTULO: Nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en las estudiantes de secundaria del colegio Edelmira del Pando-Vitarte, 2024

AUTOR: Karolay Astocondor Rojas

INSTRUMENTO DE LA INVESTIGACIÓN: cuestionario

## 8. ASPECTOS PARA EVALUAR:

- Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas
- Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo
- Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido

| VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO                                                               | CLARIDAD |           | COHERENCIA |           | RELEVANCIA |           | Observaciones |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|---------------|
|                                                                                                                                | Cumple   | No cumple | Cumple     | No cumple | Cumple     | No cumple |               |
| DIMENSIÓN 1: Aspectos específicos sobre cáncer de cuello uterino.                                                              |          |           |            |           |            |           |               |
| 19. ¿El cáncer de cuello uterino ocurre cuando las células del cuello uterino cambian y crecen sin control, formando un tumor? | x        |           | x          |           | x          |           |               |
| 20. ¿El sangrado durante o después de las relaciones sexuales puede ser un signo de cáncer de cuello uterino?                  | x        |           | x          |           | x          |           |               |
| 21. ¿El Virus del Papiloma Humano (VPH) es la principal causa del cáncer de cuello uterino?                                    | x        |           | x          |           | x          |           |               |
| 22. ¿Existe vacuna para prevenir el Virus del Papiloma Humano?                                                                 | x        |           | x          |           | x          |           |               |
| 23. ¿El cáncer de cuello uterino se transmite por contacto sexual?                                                             | x        |           | x          |           | x          |           |               |
| 24. ¿Existen pruebas para diagnosticar a tiempo el cáncer de cuello uterino?                                                   | x        |           | x          |           | x          |           |               |
| 25. Es posible curar el cáncer de cuello uterino si se detecta en sus primeras etapas                                          | x        |           | x          |           | x          |           |               |

| DIMENSIÓN 2: Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino                                                    | Cumple |           | No cumple |           | Cumple |           | No cumple |           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-----------|-----------|--------|-----------|-----------|-----------|--|
|                                                                                                                 | Cumple | No cumple | Cumple    | No cumple | Cumple | No cumple | Cumple    | No cumple |  |
| 26. ¿Tener muchas parejas sexuales aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino?                               | x      |           | x         |           | x      |           |           |           |  |
| 27. ¿Comenzar la actividad sexual a una edad temprana aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino?            | x      |           | x         |           | x      |           |           |           |  |
| 28. ¿Tener antecedentes familiares o personales de cáncer de cuello uterino aumenta el riesgo de desarrollarlo? | x      |           | x         |           | x      |           |           |           |  |
| 29. ¿Tener VIH aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino?                                       | x      |           | x         |           | x      |           |           |           |  |
| 30. ¿No usar preservativo durante las relaciones sexuales aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino?        | x      |           | x         |           | x      |           |           |           |  |

| VARIABLE 2: PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO                       | CLARIDAD |           | COHERENCIA |           | RELEVANCIA |           | Observaciones/ |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|----------------|
|                                                                                        | Cumple   | No cumple | Cumple     | No cumple | Cumple     | No cumple |                |
| Dimensión 1: Prácticas de prevención primaria                                          |          |           |            |           |            |           |                |
| 31. ¿Usualmente estoy informándome acerca del cáncer de cuello uterino?                | x        |           | x          |           | x          |           |                |
| 32. ¿Usted usa el preservativo cada vez que tiene relaciones sexuales?                 | x        |           | x          |           | x          |           |                |
| 33. ¿Consume diariamente frutas y verduras?                                            | x        |           | x          |           | x          |           |                |
| Dimensión 2: Prácticas de prevención secundaria                                        |          |           |            |           |            |           |                |
| 34. ¿Usualmente estoy informándome acerca de la toma de Papanicolaou?                  | x        |           | x          |           | x          |           |                |
| 35. ¿Has acudido o acudirías al médico para que te realicen el examen de Papanicolaou? | x        |           | x          |           | x          |           |                |
| 36. ¿Irías al centro de salud si presentas sangrado anormal fuera de tu menstruación?  | x        |           | x          |           | x          |           |                |

## Recomendaciones:

Opinión del experto: Aplicable ( x ) aplicable después de modificar ( ) No aplicable ( )

Nombres y apellidos del experto: Denis Poccorpachi Navarro

DNI: 45906555

*Denis Poccorpachi Navarro*  
OBSTETRA  
C.O.P. 28758

FIRMA

## ANEXO F

### CUESTIONARIO PARA LOS ESTUDIANTES

Mi nombre es Karolay Astocondor Rojas, soy estudiante de la Facultad de Medicina Humana de la UNFV, y estoy llevando a cabo una investigación titulada " Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024".

Este cuestionario será totalmente confidencial y se llevará a cabo de manera anónima y los datos obtenidos serán utilizados solamente para la investigación

#### DATOS GENERALES

##### 1. Edad

- a) 18 a 25 años
- b) 26 a 30 años
- c) 31 a 40 años
- d) Mayor a 40 años

##### 2. Sexo

- a) Masculino
- b) Femenino

##### 3. Estado civil

- a) Soltero(a)
- b) Casado(a)
- c) Conviviente
- d) Divorciado(a)
- e) Viudo(a)

A continuación, responda colocando con un aspa (x) la opción que consideren adecuada

#### DIMENSIONES Y ITEMS DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

| DIMENSIÓN 1: Nivel de conocimiento sobre características específicas del cáncer de cuello uterino                             | De acuerdo | En desacuerdo | DESCONOCE |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|-----------|
| 1. ¿El cáncer de cuello uterino ocurre cuando las células del cuello uterino cambian y crecen sin control, formando un tumor? |            |               |           |
| 2. ¿El sangrado durante o después de las relaciones sexuales puede ser un signo de cáncer de cuello uterino?                  |            |               |           |
| 3. ¿El Virus del Papiloma Humano (VPH) es la principal causa del cáncer de cuello uterino?                                    |            |               |           |
| 4. ¿Existe vacuna para prevenir el Virus del Papiloma Humano?                                                                 |            |               |           |
| 5. ¿El cáncer de cuello uterino se transmite por contacto sexual?                                                             |            |               |           |
| 6. ¿Existen pruebas para diagnosticar a tiempo el cáncer de cuello uterino?                                                   |            |               |           |
| 7. Si el cáncer de cuello uterino es detectado a tiempo, ¿puede ser curable?                                                  |            |               |           |

| DIMENSIÓN 2: Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino                        | De acuerdo | En desacuerdo | DESCONOCE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|-----------|
| 8. ¿Tener muchas parejas sexuales aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino?                                |            |               |           |
| 9. ¿Comenzar la actividad sexual a una edad temprana aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino?             |            |               |           |
| 10. ¿Tener antecedentes familiares o personales de cáncer de cuello uterino aumenta el riesgo de desarrollarlo? |            |               |           |
| 11. ¿Tener VIH aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino?                                       |            |               |           |
| 12. ¿No usar preservativo durante las relaciones sexuales aumenta el riesgo de cáncer de cuello uterino?        |            |               |           |

| DIMENSIONES E ÍTEMS DE LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO        |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Dimensión 1: Prácticas preventivas primarias                                           | SI | NO |
| 13. ¿Usualmente estoy informándome acerca del cáncer de cuello uterino?                |    |    |
| 14. ¿Usted usa el preservativo cada vez que tiene relaciones sexuales?                 |    |    |
| 15. ¿Consume diariamente frutas y verduras?                                            |    |    |
| Dimensión 2: Prácticas preventivas secundarias                                         | SI | NO |
| 16. ¿Usualmente estoy informándome acerca de la toma de Papanicolaou?                  |    |    |
| 17. ¿Has acudido o acudirías al médico para que te realicen el examen de Papanicolaou? |    |    |
| 18. ¿Irías al centro de salud si presentas sangrado anormal fuera de tu menstruación?  |    |    |

## ANEXO G:

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del estudio:** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN LAS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL COLEGIO EDELMIRA DEL PANDO EN VITARTE, 2024.
- **Investigadora:** Karolay Astocondor Rojas
- **Institución:** Universidad Nacional Federico Villarreal

Se le invita a usted a participar en un trabajo titulado NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN LAS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL COLEGIO EDELMIRA DEL PANDO EN VITARTE, 2024.; con el objetivo de Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando en Vitarte, 2024. Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Si decide participar, se le solicitará que complete una encuesta que tomará alrededor de 15 minutos. La información que se obtenga será tratada de manera confidencial y anónima, y no será utilizada para ningún otro fin que no sea el de esta investigación. No existen respuestas correctas o incorrectas, y usted puede retirarse en cualquier momento si alguna pregunta le genera incomodidad. Si tiene alguna inquietud, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Es importante que responda con la mayor honestidad posible.

Riesgos: Participar en este estudio no representa ningún riesgo de daño físico o psicológico para usted. Beneficios: Según los resultados obtenidos en esta investigación, los datos se le proporcionarán al concluir el estudio.

Agradecemos mucho su colaboración

Al firmar este documento, expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN LAS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL COLEGIO EDELMIRA DEL PANDO EN VITARTE, 2024; se me ha explicado minuciosamente los objetivos y los procedimientos del estudio y que mi participación será voluntaria, anónima y confidencial, por lo tanto otorgo mi consentimiento para continuar con el cuestionario como instrumento de la presente investigación.



Firma del participante

**Karolay Amalia Astocondor Rojas**  
 DNI: 70073444  
 Carnet Universitario: 20180224229  
 Teléfono: 948987166  
 Correo electrónico: karolayastocondor@gmail.com

## ANEXO H: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Sr. Director Ivo Caso

Centro de Educación Básica Alternativa "Edelmira del Pando"

**Asunto:** Solicitud de autorización para realizar trabajo de investigación

Estimado Sr. Director del CEBA Edelmira del Pando:

Me dirijo a usted respetuosamente para solicitar su autorización para desarrollar mi trabajo de investigación titulado "**Nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en las estudiantes de secundaria del Colegio Edelmira del Pando - Vitarte, 2024**". Mi nombre es **Karolay Amalia Astocondor Rojas**, estudiante del 7mo año de Medicina Humana - UNFV.

Este estudio busca evaluar el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en la población estudiantil, abordando una problemática que afecta seriamente la salud pública debido a su asociación con el Virus del Papiloma Humano (VPH). Como futura profesional de la salud, creo en la importancia de promover la educación y medidas preventivas como la vacunación, la detección temprana y entre otras.

Para ello, se aplicará un cuestionario de 18 preguntas a las estudiantes, a fin de obtener información relevante sobre sus conocimientos y actitudes hacia esta enfermedad.

Agradeceré profundamente su colaboración y disposición para facilitarme el acceso a los estudiantes y a la información necesaria para el desarrollo de esta investigación. Los resultados de este estudio estarán a disposición del colegio para su consulta y podrán contribuir a las acciones educativas de prevención de salud en la comunidad escolar.

Quedo a su disposición para cualquier duda o información adicional que requiera.

Atentamente,

  
Dr. Ivo Caso Urcuhuaranga  
DIRECTOR DE CEBA  
EDELMIIRA DEL PANDO

**Director Ivo Caso**  
DNI: 09224972



**Karolay Amalia Astocondor Rojas**

DNI: 70073444

Carnet Universitario: 20180224229

Teléfono: 948987166

Correo electrónico:  
[karolayastocondor@gmail.com](mailto:karolayastocondor@gmail.com)

Ate, 20 noviembre del 2024