

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



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

**Conocimiento y práctica de autocuidado para prevención de cáncer de
cuello uterino en estudiantes de enfermería en una Universidad Pública.**

Nuevo Chimbote, 2024.

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

AUTOR(AS):

Bach. Enf. Diaz Garcia, Rosmery Nelly

Código ORCID: 009-0006-5745-0143

Bach. Enf. Estrada Luna, Lyszhet Ysabel

Código ORCID: 0009-0005-5647-3776

ASESORA:

Mg. Pinto Flores, Irene Beatriz

DNI: 07727011

Código ORCID: 0000-0002-3791-4522

NUEVO CHIMBOTE - PERÚ

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS

**UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA**

Revisado y V.º.Bº. de:

Mg. Pinto Flores, Irene Beatriz

DNI: 07727011

ORCID: 0000-0002-3791-4522

ASESORA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Revisado y V°, B° de:

Mg. Rodriguez Barreto, Yolanda
ORCID: 0000-0001-5913-1003
PRESIDENTA

Dra. Cielo Díaz, Melissa
ORCID: 0000-0001-7387-8824
SECRETARIA

Mg. Pinto Flores, Irene Beatriz
ORCID: 0000-0002-3791-4522
INTEGRANTE

ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el Aula multimedia de enfermería E-3 siendo las 11:00... horas del día 02 de julio del 2025 dando cumplimiento a la Resolución N° 164-2025-UNS-FC se reunió el Jurado Evaluador presidido por Ms. Yolanda Rodríguez Barreto teniendo como miembros a Dra. Melissa Cido Díaz (secretario) (a), y Mg. Trino Paulo Flores (Integrante), para la sustentación de tesis a fin de optar el título de licenciado en enfermería realizado por el, (la), (los) tesista (as) Rosmary Nelly Díaz Corcu y Lizbet Ysabel Estrada Luno quien (es) sustentó (aron) la tesis intitulada: Conocimiento y práctica de autoeficacia para prevención de caídas de adulto mayor en estudiantes de enfermería en una Universidad Pública, Nuevo Chimbote 2024.

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

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y sustentación del mismo y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como Excelente asignándole un calificativo de 20 (veinte) puntos, según artículo 112° del Reglamento General de Grados y Títulos vigente (Resolución N° 337-2024-CU.-R-UNS)

Siendo las 14:00 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando los miembros del Jurado en señal de conformidad

.....
Nombre: Ms Yolanda Rodríguez Barreto
Presidente

.....
Nombre: Dra. Melissa Cido Díaz
Secretario

.....
Nombre: Mg. Trino Paulo Flores
Integrante

Distribución: Integrantes J.E (3), tesis (2) y archivo (02).





Recibo digital

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

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Rosmery Nelly Diaz Garcia
Título del ejercicio: Trabajo de estudiantes
Título de la entrega: TESIS_CANCER DE CUELLO UTERINO.docx
Nombre del archivo: TESIS_CANCER_DE_CUELLO_UTERINO.docx
Tamaño del archivo: 1.19M
Total páginas: 83
Total de palabras: 11,844
Total de caracteres: 70,302
Fecha de entrega: 19-may.-2025 01:51a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2679547844

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

Conocimiento y práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería en una Universidad Pública. Nuevo Chimbote, 2024.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR(AS):
Bach. Enf. Diaz Garcia, Rosmery, Nelly
Bach. Enf. Estrada Luna, Lisabet, Lisabet

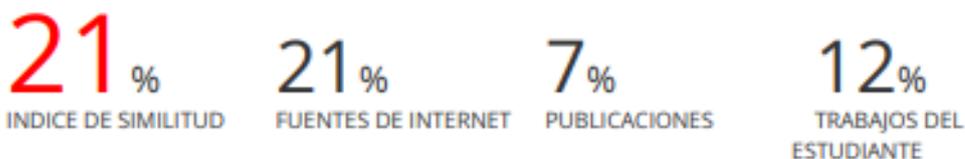
Código ORCID:
009-0006-5745-0143
0009-0005-5647-3776

ASESORA:
Mg. Pinto Flores, Irene Beatriz
DNI: 07727011
Código ORCID: 0000-0002-3791-4522

NUEVO CHIMBOTE - PERÚ
2025

Conocimiento y práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería en una Universidad Pública. Nuevo Chimbote, 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	encuestas.inei.gob.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Nacional del Santa Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	1library.co Fuente de Internet	<1%
10	Submitted to Universidad Femenina del Sagrado Corazón Trabajo del estudiante	<1%
11	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1%

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada paso de este camino, por darme fuerzas en los momentos difíciles.

A mis padres, Marieta Garcia Torre y Jaime Diaz Minaya, y mi tía Nelly, por su confianza y apoyo incondicional, por su sacrificio a lo largo de este camino, por sus consejos, valores y principios inculcados, y por enseñarme que todo sacrificio tiene su recompensa

A las docentes, por su orientación y enseñanzas, por compartir sus conocimientos durante mi formación académica.

A mis familiares y amigos por su presencia, estima y cariño, y por motivarme a cumplir nuestras metas y anhelos.

Rosmery Nelly Diaz Garcia

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía en cada etapa de mi vida, iluminarme, brindarme apoyo y fortaleza.

A las docentes que han formado parte de mi etapa académica, por inculcarme enseñanzas y valores valiosos.

A mi madre, Gladys Luna León, por ser el pilar de mi vida, por su amor incondicional y apoyo continuo en mi formación como persona y futura profesional, mis logros también son suyos.

A mis familiares y amistades, por su presencia, apoyo y amor incondicional, por cada gesto de cariño que me brindó fortaleza.

Liszheth Ysabel Estrada Luna

AGRADECIMIENTO

A nuestra Alma Mater, la Universidad Nacional del Santa especialmente a la Escuela Profesional de Enfermería, en la que nos ha acompañado a lo largo de nuestra formación profesional y gracias a ella hemos podido adquirir y fortalecer nuestros conocimientos, tanto científicos como humanísticos, fundamentales para nuestro desarrollo como profesionales de la salud.

A nuestras docentes de la E.P.E por sus enseñanzas, sus sabios consejos, su paciencia y dedicación para enseñarnos durante el desarrollo de nuestra formación académica, así como también la exigencia para lograr una formación de excelencia y calidad.

A nuestra asesora, Mg. Irene Pinto Flores, por proporcionarnos su apoyo en el desarrollo de nuestra investigación.

Rosmery Nelly Diaz Garcia y Lishet Ysabel Estrada Luna

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
I. INTRODUCCIÓN.....	16
1.1. DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.2. OBJETIVOS	22
1.3. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS	22
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	23
1.5. IMPORTANCIA	25
II. MARCO TEÓRICO	27
2.1. ANTECEDENTES	27
2.2. MARCO CONCEPTUAL	31
2.3. MARCO TEÓRICO	37
III. METODOLOGÍA.....	42
3.1. MÉTODO DE ESTUDIO.....	42
3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	42
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	43
3.4. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	44
3.5. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	45
3.6. TÉCNICAS DE ANÁLISIS DE RESULTADOS	46
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	49
4.1. RESULTADOS.....	49
4.2. DISCUSIÓN	55
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	61
5.1. CONCLUSIONES.....	61
5.2. RECOMENDACIONES	61
VI. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....	62
VII. ANEXOS.....	73

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 Nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2024.	49
TABLA 2 Práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2024.	51
TABLA 3 Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2024.	53

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
FIGURA 1 Nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2024.	50
FIGURA 2 Práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2024.	52
Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y práctica de	
FIGURA 3 autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2024.	54

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.	
ANEXO N°1	Consentimiento informado	73
ANEXO N°2	Cuestionario sobre conocimiento de cáncer de cuello uterino	74
ANEXO N°3	Claves del cuestionario sobre conocimiento de cáncer de cuello uterino	77
ANEXO N°4	Cuestionario sobre práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino	78
ANEXO N°5	Confiabilidad del cuestionario sobre conocimiento de cáncer de cuello uterino	80
ANEXO N°6	Confiabilidad del cuestionario sobre práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino	81
ANEXO N°7	Cuestionario sobre Conocimiento de cáncer de cuello uterino: Respuestas	82
ANEXO N°8	Cuestionario sobre Práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino: Respuestas	83

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional transversal, tuvo como principal objetivo conocer la relación entre conocimientos y práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa. La población del estudio fue 125 estudiantes de sexo femenino matriculadas en el semestre 2024-II, a quienes se les aplicaron dos cuestionarios, uno midió el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y otro la práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino. Se empleó el Software estadístico SPSS-27, obteniendo los siguientes resultados: El 48.8% presenta un nivel de conocimiento regular, el 48% bueno y el 3.2% bajo. La mayor parte de la población tiene una práctica de autocuidado adecuada (95.2%) y el 4.8% inadecuado. En conclusión, se evidenció una relación estadísticamente significativa entre conocimientos y práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa ($p < 0.01$).

Palabras clave: conocimiento, práctica, cáncer de cuello uterino.

ABSTRACT

This research work is quantitative, descriptive, correlational cross-sectional, its main objective was to know the relationship between knowledge and self-care practice for cervical cancer prevention in nursing students at the National University of Santa. The study population was 125 female students enrolled in the 2024-II semester, to whom two questionnaires were applied, one measuring the level of knowledge about cervical cancer and the other the practice of self-care for cervical cancer prevention. The statistical software SPSS-27 was used, obtaining the following results: 48.8% have a regular level of knowledge, 48% good and 3.2% low. Most of the population has an adequate self-care practice (95.2%) and 4.8% inadequate. In conclusion, a statistically significant relationship was evidenced between knowledge and self-care practice for the prevention of cervical cancer in nursing students at the National University of Santa ($p < 0.01$).

Keywords: knowledge, practice, cervical cancer.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

El cáncer de cuello uterino representa un problema relevante en el campo de la salud pública, cuya incidencia es mayor en mujeres sexualmente activas, es un tipo de cáncer que tiene origen en el epitelio cervical y se caracteriza por tener un incremento de células con crecimiento progresivo, que puede implantarse en cualquier parte del cuello uterino, llegando a desarrollarse en cáncer in situ en el cual las células malignas consiguen atravesar la membrana basal. Generalmente se detecta solo cuando ya está en una etapa avanzada, lo que dificulta la aplicación de un tratamiento eficaz, y, por ende, contribuye a una alta tasa de mortalidad (Castro y Roque, 2023; Ministerio de Salud [MINSA], 2017; Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2016).

Entre los tipos de cáncer que afectan a la población femenina, la del cuello uterino se ubica en la cuarta posición en cuanto a frecuencia a nivel mundial, registrando aproximadamente 600 000 casos nuevos reportados en el año 2022. En ese mismo periodo, se estima que alcanza cifras mayores al 94% de las 350 000 muertes atribuidas a esta enfermedad se registraron en países con economía baja y media (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023).

El cáncer de cuello uterino es un tema relevante para el mundo, especialmente para las mujeres, debido a las tasas que así lo evidencian:

La Organización Panamericana de la Salud (2024) indica que “es una de las principales causas de mortalidad en las Américas. En el 2022 causó 1,4 millones de muertes, un 45.1% de ellas en personas de 69 años de edad o más jóvenes” (párr.1).

El Perú “es el cuarto país con las tasas más altas de mortalidad en Sudamérica y cada año se diagnostican 4270 nuevos casos de cáncer de cuello uterino. Asimismo,

2288 mujeres mueren anualmente producto de esta enfermedad” (Ministerio de Salud, 2022, párr. 2).

Este tipo de cáncer tiene muchos factores de riesgo asociados, los cuales aumentan la probabilidad de adquirirla y están relacionados principalmente al género femenino, aunque no es de exclusividad ya que el género masculino tiene una alta relación en este tema. Por ello, Aguirre (2023) manifiesta que el hombre debe asumir la responsabilidad de saber que mantener relaciones sexuales con varias personas puede poner en riesgo a su pareja, ya que él podría transmitirle el Virus del Papiloma Humano (VPH).

Las diferencias regionales en cuanto a la carga del cáncer de cuello uterino están relacionadas a la desigualdad en la cobertura de vacunación, tamizaje y tratamiento, además, influyen factores de riesgo como el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), así como aspectos relacionados con el entorno social y la situación económica. En esta línea, las mujeres con VIH presentan una posibilidad de hasta seis veces superior de padecer cáncer de cuello uterino en relación con aquellas que no tienen dicha infección (OMS), 2023).

Esta enfermedad, según Castro y Roque (2023), es:

Lento y a veces no presenta ningún síntoma, solo se puede detectar mediante un examen, para el procedimiento del examen consta en tomar una muestra de células del cuello uterino, las cuales serán observadas en el microscopio para obtener el diagnóstico (p.7).

De ahí, que la OPS (2024) menciona que:

Alrededor de un tercio de todos los casos de cáncer podrían prevenirse evitando los factores de riesgo clave. Estos incluyen el consumo de tabaco, el uso nocivo del alcohol, la dieta poco saludable y la inactividad física. Muchos cánceres

tienen una alta probabilidad de curación si se detectan a tiempo y se tratan adecuadamente (párr. 2).

En Perú, la Ley N° 31870, ley que modifica la Ley N° 31336, Ley Nacional del Cáncer “tiene por objeto garantizar la atención y la cobertura universal y gratuita de los servicios de salud para todos los pacientes oncológicos” (Diario Oficial El Peruano, 2023, p.2). Asimismo, la Norma Técnica de Salud “Vigilancia epidemiológica de cáncer en general y cáncer en niños y adolescentes – registro hospitalario” contribuye al control del cáncer en nuestro país mejorando la atención que se otorga a los pacientes mediante la estandarización del proceso de vigilancia epidemiológica (MINSA, 2023).

El profesional de enfermería cumple un rol vital en la educación de la población en general a fin de lograr una concientización que contribuya al autocuidado, base de la gestión de salud y una vida saludable.

Matassini y Luna (2020) refieren que el desconocimiento de la enfermedad, es una gran barrera para la realización de la Prueba de Papanicolaou (PAP), base para el despistaje del cáncer de cuello uterino en Perú. Bendezu-Quispe et al. (2020) señalan que, en años anteriores, se ha reportado que la cobertura del tamizaje mediante PAP en el Perú no ha superado el 50% de la población, registrándose porcentajes aún más bajos en las zonas de la sierra, selva y en localidades rurales. En otras investigaciones realizadas en la población, se describen que un bajo nivel educativo sobre el propósito, utilidad e historia inadecuada de toma de PAP, se asocian con un conocimiento bajo y percepciones negativas hacia su realización en mujeres residentes en Lima.

El papel de enfermería es esencial en la prevención de esta enfermedad, especialmente dentro del ámbito de la atención primaria de la salud.

OPS (2024) menciona que “la Organización Mundial de la Salud (OMS) lanzó en 2020 una estrategia para acelerar la eliminación del cáncer cervicouterino como un

problema de salud pública, con metas específicas para la vacunación, tamizaje y tratamiento” (párr.12). Asimismo, el MINSA (2023) señala que hay tres métodos de detección sin costo, disponibles en el territorio nacional, los cuales facilitan la identificación y prevención temprana de esta enfermedad, por lo que recomienda que las mujeres se realicen la detección molecular del VPH, la inspección visual con ácido acético o el papanicolaou.

Por tanto, la atención brindada por el personal de enfermería a pacientes con cáncer de cuello uterino en los centros de salud de Latinoamérica, según Delgado-Chamba et al. (2022), “aportan a la prevención, diagnóstico oportuno, así como, a que la paciente cuente con apoyo durante el proceso de tratamiento, a nivel emocional y con acompañamiento y guía en la etapa pos-cáncer” (p. 88). Dentro del rol del profesional de enfermería, Soto et al. (2018) refiere que se “realiza educación en diferentes niveles de la atención y prevención en salud; es así que los escenarios habituales donde la enfermera(o) educa al paciente, familia y comunidad está dado en ambiente hospitalario, ambulatorio y comunitario” (p. 295).

Por ello, la OPS (2018) indica que:

Es preciso fortalecer las campañas de información y educación sobre la salud, dependiendo de las necesidades específicas de información de las personas y las comunidades, mediante la comunicación de información y mensajes científicos actualizados sobre el VPH, las vacunas contra el VPH, el cáncer cervicouterino y los cambios de comportamiento que pueden reducir los riesgos y prevenir el cáncer cervicouterino, presentados con un lenguaje sencillo, atento a las cuestiones de género, culturalmente apropiado y comprensible (p.21).

Además, teniendo en cuenta que el comienzo de actividad sexual se da entre los 16 y 19 años de edad en promedio, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

de 2022 (El Peruano, 2023), esto representa un factor de riesgo para la infección por VPH, dado que las tasas de VPH son más elevadas entre adolescentes y estudiantes universitarios. En el ámbito nacional, las investigaciones sobre prevalencia del virus del papiloma humano de alto riesgo (VPH-AR) en mujeres jóvenes son escasas; sin embargo, en una investigación realizado en Lima se halló que el 43,4% de 221 estudiantes universitarias de 18 a 30 años, presentaron la infección del VPH de los genotipos 16 y 18 (Manrique-Hinojosa et al., 2018), constituyendo a aquellas que iniciaron su actividad sexual en estas edades comprendidas, una mayor susceptibilidad de desarrollar el cáncer de cuello uterino.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2019) informa que:

En Áncash, un total de 84,6% de personas de 15 a 59 años de edad consideran que el cáncer es prevenible. En mayor porcentaje los hombres que las mujeres (86,1% y 83,3%, respectivamente). Según el nivel de educación de las personas, es bastante diferencial esa percepción. Hay una diferencia de 23,3 puntos porcentuales entre los grupos extremos de educación, en las personas que tienen primaria o menos (67,0%), con las que alcanzaron algún año de educación superior (90,3%) (p.15).

Desde la etapa universitaria donde se da la formación profesional es necesario que se adquieran conocimientos preventivo-promocionales con respecto a este tema, ya que, es un problema de salud pública; sin embargo, durante las vivencias en la vida universitaria se ha notado que las estudiantes manifiestan lo siguiente: “mantengo relaciones sexuales pero no he realizado el Papanicolaou”, “¿Desde cuándo debo de realizarme el examen de papanicolaou?”, “nunca me realicé la prueba de Papanicolaou”, “no sé si tengo la vacuna contra el VPH”, “tengo la vacuna del VPH pero no sé contra qué me protege”, entre otros.

Motivo por el cual se planteó la siguiente interrogante de investigación:

¿Cuál es la relación que existe entre conocimientos y práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, 2024?

1.2. OBJETIVOS

Objetivo general

Conocer la relación entre conocimientos y práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, 2024.

Objetivos específicos

- Identificar el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, 2024.
- Identificar la práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, 2024.
- Determinar la relación entre conocimiento y práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, 2024.

1.3. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

Existe relación significativa entre conocimientos y práctica de autocuidado para prevención sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, 2024.

1.4. JUSTIFICACIÓN

El cáncer de cuello uterino a nivel mundial constituye un tipo de cáncer que está asociada a la infección por VPH de alto riesgo, y aunque, en su mayoría suelen resolverse de manera espontánea, en ocasiones puede persistir y causar el cáncer. “Se estima que, en 2018, 570 000 mujeres fueron diagnosticadas con cáncer de cuello uterino en todo el mundo y unas 311 000 murieron a causa de la enfermedad” (OMS, 2024, párr.4).

En el contexto global, esta enfermedad se posiciona como cuarto lugar entre las principales causas de muerte entre el sector femenino. Generalmente repercute en aquellos países con un bajo índice de desarrollo humano. En el 2020, fueron diagnosticadas 640 000 mujeres con Cáncer de Cuello Uterino, de las cuales fallecieron 342 000 producto de esta enfermedad (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2022).

Por otro lado, en el caso del Perú, esta enfermedad se ubica en el segundo lugar entre los tipos de cáncer más frecuentes. Durante ese mismo año, fueron reportados 4 270 casos nuevos, de los cuales 2 288 fallecieron; lo que equivale a un promedio diario de 12 casos diagnosticados, con 6 decesos cada día (MINSa, 2023).

Además, Aguirre (2023) menciona que esta enfermedad figura en el tercer lugar con mayor incidencia en Perú y ocupa el segundo lugar en mortalidad; además, menciona que las 6 mujeres en promedio que mueren al día es atribuido a que el 85% de los casos detectados ocurren en una fase avanzada de la enfermedad, convirtiéndose en un pronóstico no alentador.

Bravo et al. (2020), con respecto a la infección por VPH (principal factor de riesgo), menciona:

La prevalencia de dicha infección presenta un pico en mujeres menores de 25 años, coincidente con el inicio de su vida sexual y posteriormente muestra una disminución significativa en edades medianas y mayores. El hecho de que las mayores tasas de prevalencia se encuentren entre las adolescentes y las adultas jóvenes hace que las mismas sean consideradas como un grupo de alto riesgo a desarrollar lesiones premalignas y malignas del cérvix uterino (p.4).

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN, 2024) informa que a nivel nacional, en Perú entre 2000 - 2021 se localizaron 32719 casos nuevos de esta enfermedad, de los cuales, según grupo de edad fueron: 0 - 14 años (5), 15-29 años (712), 30-49 años (14029), 50-64 años (11783) y de 65 años a más (6190); y según estadio clínico: 9.79% en estadio I (3204), 44.19% en estadio II (14457), 32.89% en estadio III (10760), 4.88% en estadio IV (1597) y 8.26% en casos no registrados (2701). Además, entre los mismos años, en Áncash se localizaron 1790 casos nuevos de este tipo de cáncer, de los cuales, según grupo de edad fueron: 15-29 años (29), 30-49 años (611), 50-64 años (680) y de 65 años a más (470); y según estadio clínico: 9.44% en estadio I (169), 42.51% en estadio II (761), 36.26% en estadio III (649), 5.2% en estadio IV (93) y 6.59% en casos no registrados (118).

Los niveles de casos y defunciones evidencian la necesidad de prestar medidas de prevención que contribuyan en la detección temprana y tratamientos adecuados y efectivos para este tipo de cáncer.

Las mujeres mayores de 30 años, en el Perú, son las más propensas a contraer el cáncer de cuello uterino (Estado Peruano, 2024). Durante el año 2022 se reportaron un total de 154 casos de cáncer diagnosticados en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, de estos, 21 casos fueron de cáncer de cuello uterino, superando la cifra de 13 pacientes atendidos en todo el 2021 (Exitosa, 2023; Tvp noticias, 2022).

Por lo que, el personal de enfermería cumple un rol importante en la población a fin de que ellos adquieran una vida saludable, ya que, no solo participa en el tratamiento y rehabilitación de las personas diagnosticadas, sino que trabaja desde el primer nivel de atención enfocándose en la educación y promoción de la salud y prevención de las enfermedades, sirviendo como primer contacto a fin de mantener y mejorar el estado de salud.

De esta manera, considerando el nivel de conocimiento que posee la población con respecto al tema, es posible mejorar la dirección de la educación en la población.

Las estudiantes de enfermería tienen como finalidad lograr promover y mejorar la educación en salud de la población. A medida que avanzan en su formación, se espera que desarrollen y apliquen estrategias efectivas que contribuyan a la concienciación sobre los factores de riesgo y las medidas de prevención asociadas con distintos tipos de cáncer, incluido el de cuello uterino, el cual es una problemática de interés público en el que se necesita trabajar a fin de asegurar una sociedad más informada y saludable, y buscando la reducción de morbilidad y mortalidad del cáncer de cuello uterino.

Por tanto, los resultados obtenidos en esta investigación facilitarán la elaboración de medidas preventivas y promocionales dirigidas a la población estudiantil, basadas en el nivel de conocimiento y práctica de autocuidado frente a esta enfermedad.

1.5. IMPORTANCIA

Al profesional de enfermería, este aporte le permitirá generar modificaciones en el actuar de las personas a través de intervenciones preventivo-promocionales más efectivas que promuevan comportamientos saludables en la comunidad, y que a su vez, esta última se involucre en su propia salud; orientando en relación a los factores de riesgo que aumentan el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino, la relevancia de la

inmunización contra el VPH y del tamizaje oportuno, a fin de optimizar la aceptación del tamizaje de Cáncer de Cuello Uterino y reforzar el conocimiento que tienen las personas con respecto a la prevención de este tipo de cáncer. Asimismo, se pretende que la población se incorpore en los programas de inmunización contra el VPH y la realización de PAP.

A las entidades de salud, esta contribución permitirá comprender la situación real del nivel conocimiento y las prácticas de autocuidado que tienen los estudiantes de enfermería, lo que impulsará la implementación de campañas educativas preventivas y promocionales que aumenten la conciencia y motiven conductas saludables. Al empoderar a las mujeres con información precisa y relevante, se fomenta la participación en acciones preventivas, lo que podría disminuir considerablemente la incidencia y mortalidad de esta enfermedad. Además, contribuirá a fortalecer la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones, mejorando la cobertura de la vacuna contra el VPH, considerada la estrategia de prevención más efectiva para minorar tanto la infección por VPH como la incidencia de este tipo de cáncer.

A la Universidad Nacional del Santa, este estudio contribuirá al avance del conocimiento y la mejora en la formación académica, además de servir como base bibliográfica y fomentar la cultura de investigación. En la Escuela Profesional de Enfermería, permitirá ampliar los contenidos sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado, promoviendo el compromiso de los futuros profesionales en la prevención y el cuidado integral desde un enfoque preventivo-promocional.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

En el ámbito internacional:

En Colombia, Escobar et al. (2019) en su investigación titulada “El cuidado de sí, conocimiento actitudes y prácticas preventivas del cáncer cervicouterino, en enfermeras en formación” de tipo observacional, descriptivo de corte transversal, tomaron una muestra de 158 estudiantes de enfermería de una universidad privada y 186 de una universidad pública, e hicieron uso de una encuesta con 3 cuestionarios. Los resultados mostraron que las estudiantes de enfermería tienen el conocimiento necesario, pero este no se retroalimenta a través de acciones, presentan un déficit en el autocuidado relacionado con las creencias y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino. Por lo que, concluyeron que no existe una asociación entre el conocimiento, actitudes y prácticas de las estudiantes en relación con su autocuidado.

En Etiopía, Tadesse et al. (2022), en su investigación titulada “Conocimiento, actitud y práctica hacia la detección del cáncer de cuello uterino entre estudiantes de la Universidad de Ciencia y Tecnología Adama, Etiopía”, de tipo transversal, tomaron como muestra a 667 estudiantes mujeres. Los resultados indicaron que el 60.6% de los estudiantes habían tenido conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, el 71.7% mostraban una actitud positiva hacia su detección y sólo el 2.2% fueron examinados para detectar el cáncer de cuello uterino. Por lo que, concluyeron que había poco conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y la detección de lesiones premalignas entre las mujeres.

En Arabia Saudita, Easwaran et al. (2023), en su investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la prevención y detección del cáncer de cuello uterino entre estudiantes de farmacia en una universidad pública en

una región sur de Arabia Saudita”, de tipo descriptivo y transversal, tomaron como muestra a 140 estudiantes. Obtuvieron como resultados que los estudiantes tienen buena puntuación de conocimientos y actitudes positivas entre el 8.5% y el 93.5% respectivamente. Las prácticas asociadas con la prevención y el diagnóstico temprano del cáncer de cuello uterino fueron buenas en un 10% de los estudiantes. Por tanto, concluyeron que hay escaso conocimiento y actitudes desfavorables relacionadas con el cáncer de cuello uterino entre los estudiantes, incluidas falsas creencias sobre la importancia de las vacunas y el tabaquismo con respecto al cáncer de cuello uterino. Los programas de concientización sobre el cáncer de cuello uterino y la vacunación contra el VPH son necesarios a nivel de las instituciones educativas para mejorar la salud pública.

En el ámbito nacional:

En Lima, Loayza (2022), en su investigación titulada “Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino en estudiantes del XI ciclo de Medicina de una Universidad Privada, 2021”, de tipo cuantitativo, descriptivo, observacional, prospectivo y transversal, tomaron como muestra a 185 estudiantes. Los resultados indicaron que el 50.8% de las estudiantes tuvieron conocimiento alto, con respecto a las actitudes el 69.9% presentaron una actitud favorable y en cuanto a las prácticas el 97.5% presentaron prácticas inadecuadas. Por tanto, concluyeron que los estudiantes tienen un nivel de conocimiento alto, una actitud favorable, acompañada con cierto temor a la evaluación periódica y prácticas inadecuadas en cuanto a la prevención.

En Arequipa, Torres (2023), en su investigación titulada “Factores relacionados al nivel de conocimiento sobre factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino en estudiantes de la academia Mendel, Arequipa 2023”, de tipo descriptivo,

transversal y prospectivo, tomaron como muestra a 342 alumnos, en la academia Preuniversitaria Mendel. Obtuvieron como resultados que el nivel de conocimiento referente a los factores de riesgo para adquirir cáncer de cuello uterino fue alto (26.02%), medio (63.16%) y bajo (10.82%). Por tanto, concluyeron que hay asociación significativa entre algunas de las características sociodemográficas y socioculturales de los estudiantes y su grado de conocimiento sobre los factores que aumentan el riesgo de padecer cáncer cuello uterino.

En Chiclayo, Gálvez-Díaz et al. (2023), en su investigación titulada “Conocimientos de los estudiantes peruanos de enfermería sobre el virus del papiloma humano”, de tipo cuantitativa de diseño no experimental, y de corte transversal, tomaron como muestra a 90 estudiantes del último año de la carrera de enfermería de la Universidad Señor de Sipán. Obtuvieron como resultados que el nivel de conocimiento entre los estudiantes fue muy bueno en un 43.3%. Del total, el 92.2% eran mujeres y el 7.8% fueron varones; el 71.4% de varones y 41.0% de mujeres han tenido múltiples parejas sexuales. El 75% de estudiantes de enfermería que fueron de la selva reportaron haber tenido múltiples parejas sexuales, mientras que, los estudiantes de la costa solo se registraron el 33.8%. Por tanto, concluyeron que, aunque el nivel de conocimiento principal entre los estudiantes fue bueno y muy bueno, es preocupante que la mayoría tuvo varias parejas sexuales, situación que conlleva a desarrollar programas para fomentar la responsabilidad y el autocuidado en su salud sexual.

En el ámbito local:

En Nuevo Chimbote, Rosales (2020), en su investigación titulada “Conocimiento y el autocuidado en la prevención de cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil. Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2019”, de

tipo descriptivo, correlacional y transversal, tomaron como muestra a 85 estudiantes de II y IV ciclo de la carrera de enfermería. Obtuvieron como resultados que el grado de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino fue adecuado (91.8%) y medio (8.2%). Del total de mujeres evaluadas, el 83.5% demostraron un nivel adecuado de autocuidado y el 16.5% un nivel regular. Por tanto, concluyeron que no existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y autocuidado en la prevención de esta enfermedad en mujeres en edad fértil ($p=0,871$).

En Nuevo Chimbote, Castañeda (2024), en su investigación titulada “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de Cuello Uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Villa María - Nuevo Chimbote, 2024”, de tipo correlacional, diseño no experimental de corte transversal, tomaron como muestra a 171 mujeres en edad fértil. Obtuvieron como resultados que el grado de conocimiento sobre esta enfermedad fue bajo (54.24%) y que predominó las prácticas inadecuadas (83.05%). La mayoría de las mujeres tenían entre 20-29 años (41.53%), el 63.57% tenía educación secundaria y el 81.35% provenían de zona urbana. Por tanto, llegaron a la conclusión que existe asociación significativa entre el conocimiento y prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino.

En Chimbote, Manzo y Vásquez (2024), en su investigación titulada “Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Nicolás Garatea-Nuevo Chimbote, 2023”, de diseño no experimental, corte transversal, tipo descriptivo-correlacional y cuantitativo, tomaron una muestra de 125 mujeres en edad fértil. Obtuvieron como resultados que el grado de conocimiento sobre esta enfermedad fue medio, y que predominaron las prácticas inadecuadas en su prevención (57.6%). Un 41.6% de las mujeres se encontraba en el rango de edad de 24 a 31 años; el 43.2% contaba con educación secundaria; el 35.2% se desempeñaba como trabajadora independiente y el 85.6%

provenía de áreas urbanas. Por tanto, concluyeron que existe una asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino.

2.2. MARCO CONCEPTUAL

El cáncer de cuello uterino es una alteración que se produce en las células del epitelio del cérvix. El cuello uterino tiene 2 áreas principales: parte externa o exocérvix, formada por epitelio escamoso; y, endocérvix, revestido por epitelio glandular (Castro y Roque, 2023).

López et al (2022) mencionan que los estadios en los cuales se evalúa el tumor que se origina son los siguientes:

- Estadio I: El carcinoma se halla meramente en el útero.
- Estadio II: La extensión del carcinoma se limita a los dos tercios superiores de la vagina, sin invadir la pared de la pelvis, aunque se ha diseminado más allá del útero.
- Estadio III: El carcinoma se ha extendido hasta el tercio inferior de la vagina y a la pared de la pelvis, afecta al riñón (hidronefrosis) y compromete a los ganglios linfáticos de la región pélvica.
- Estadio IV: El carcinoma se ha extendido significativamente a órganos pélvicos próximos y a distancia fuera del área pélvica.

El conocimiento que se posee sobre el Cáncer de Cuello Uterino puede reforzarse con el propósito de combatir este problema de salud de manera eficaz. Con respecto al conocimiento, Rojas (2019) menciona son sucesos que se aprenden durante la vida, que se dan mediante experiencia propia o enseñanzas por medio de las personas. A su vez, se va construyendo mediante aprendizajes nuevos que parten de la realidad, sucesos pasados o lugares que ayudarán a poseer conocimientos precisos y actuales de la realidad.

Bravo et al. (2020) refieren que la principal causa de morbi-mortalidad por cáncer en el género femenino es el VPH de alto riesgo (VPH-AR), considerado el agente causante principal del Cáncer de Cuello Uterino, especialmente en países en vía de desarrollo.

American Cancer Society (2016) indica que el VPH de alto riesgo codifica las proteínas E6 y E7, las cuales interfieren con las proteínas supresoras de tumores y promueven la descontrolada proliferación de células cancerosas del cuello uterino, llegando a producir el cáncer.

Con respecto a los factores de riesgo, el Instituto Nacional de Estadística (2024) la define como cualquier característica que puede detectarse en una persona y que se asocian al aumento en la probabilidad de desarrollo o exposición a esta enfermedad. Los factores de riesgo que aumentan la probabilidad de adquirir Cáncer de Cuello Uterino son los siguientes:

- “El inicio temprano de la actividad sexual, tener un gran número de parejas sexuales, múltiples gestaciones, infecciones de transmisión sexual, un bajo nivel socioeconómico, el hábito tabáquico y el uso de anticonceptivos orales, entre otros” (Narváez et al., 2019, p.300). Sin embargo, el factor de riesgo que tiene mayor relación con el desarrollo del Cáncer de Cuello uterino es la infección por VPH.
- Infección por el VPH: Este factor está principalmente asociado con la persistencia de contagio del virus del VPH. Sin embargo, otro factor significativo para el desarrollo del cáncer de cuello uterino es la falta de pruebas de detección frecuentes o regulares. En los países desarrollados, aunque la infección persistente es común, esta enfermedad es menos frecuente, debido a que, las mujeres reciben tratamiento oportuno y se someten a estudios citológicos de manera responsable (American Cancer Society, 2016).

- Números de partos: La asociación entre el número de partos y la infección por VPH se reconoce hace muchos años. En una investigación basada en 25 estudios reveló que el número de partos estaba relacionado con el aumento de riesgo (American Cancer Society, 2016).
- Inicio precoz de actividad sexual: Las mujeres que comienzan su vida sexual en el rango de edad de 15 a 20 años presentan una mayor susceptibilidad a desarrollar de esta forma de neoplasia. Entre los factores asociados a esta relación se considera el contacto del semen con el área de transformación del cuello uterino en la adolescencia, aunque el principal es la infección por VPH en etapa temprana de la vida. Asimismo, durante la adolescencia, el proceso de metaplasia, donde puede iniciarse la neoplasia maligna, es especialmente activo y dinámico. En esta etapa, el cuello uterino aún se encuentra inmaduro, lo que refuerza la idea de que se trata del periodo de mayor susceptibilidad del epitelio cervical (Arenas, Henríquez y González, 2011).
- Tabaco: Es considerado productor de cáncer en diversos órganos del cuerpo, entre ellos el cuello uterino. Esto se debe a que, sus componentes fueron reportados como promotores de carcinogénesis y tumorigénesis, los cuales afectan a las células normales e induce daños al ADN, afectando especialmente a aquellas personas que se encuentran expuestas o consumen por un tiempo muy prolongado (Núñez-Troconis, 2017).
- Pastillas anticonceptivas: El uso prolongado de píldoras anticonceptivas mayor de 5 años, puede aumentar el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino, y aumenta aún más el riesgo para aquellas usuarias que lo utilizan por más de 10 años. La investigación indica este riesgo se incrementa cuanto más tiempo una mujer tome

las píldoras, pero el riesgo disminuye una vez que deja de tomarlas (Lázaro et al., 2018; Brenchat, 2023).

Por otro lado, con relación a los síntomas, el cáncer de cuello uterino “avanza silente, sin síntomas. Para cuando hay síntomas la enfermedad esta usualmente muy avanzada. Por ello, es que es necesario hacer el tamizaje o despistaje para encontrar la infección o las lesiones tempranas y ofrecer alternativas de tratamiento” (MINSA, 2017, p.17).

OMS (2023) menciona que los síntomas que llegan a presentarse en esta enfermedad son los siguientes:

Sangrado inusual entre periodos, después de la menopausia o después de mantener relaciones sexuales; flujo vaginal abundante o maloliente; síntomas como dolor persistente en la espalda, las piernas o la pelvis; pérdida de peso, cansancio, pérdida de apetito; molestias vaginales; hinchazón de las piernas (párr.23).

Asimismo, el MINSA (2017) añade que los síntomas y señales asociados con la infección por VPH y cáncer de cuello uterino incluyen:

- a. Infección por VPH; suele ser asintomática, aunque puede generar lesión de grado bajo que en su mayoría puede progresar.
- b. Lesiones premalignas y cáncer en estadio temprano; leves síntomas.
- c. Cáncer de cuello uterino en estadio avanzado; suele presentar: sangrado anormal vaginal o cambio en el ciclo menstrual inexplicable, sangrado durante el coito.

Para la detección del Cáncer de Cuello Uterino pueden considerarse:

- *Colposcopia*: Es una técnica diagnóstica para examinar detalladamente el cuello uterino, mediante la inserción de un colposcopio a través del canal vaginal, previa aplicación de una solución de ácido acético que facilita la visualización de posibles

alteraciones. Este examen suele ser recomendado por el médico cuando se detectan células anormales en el cuello uterino en el PAP (Castro y Roque, 2023).

- *Biopsia*: “Cuando la colposcopia presenta resultados anormales el médico sugiere una biopsia, en este examen se utiliza una herramienta para quitar pequeñas muestras de tejido del cérvix” (Castro y Roque, 2023, p.20).
- *Biopsia Cónica*: “Es un examen donde el médico extrae capas más profundas de las células del cuello uterino para obtener un mejor resultado” (Castro y Roque, 2023, p.20).

En el tratamiento para el cáncer de cuello uterino pueden considerarse:

Procedimientos para pre cáncer

- *Criocirugía*: “Es un procedimiento de ablación, donde se utiliza la congelación como método principal para destruir las células anormales. Se realiza como tratamiento de neoplasia intraepitelial cervical” (Castro y Roque, 2023, p.20).
- *Ablación por láser*: “Procedimiento donde se utiliza un láser para quemar las células anormales en pacientes con diagnóstico de neoplasia intraepitelial cervical” (Castro y Roque, 2023, p.20).

La práctica es “una acción y ejecución de una actividad en la que el individuo actúa de acuerdo con las necesidades presentes” (Villegas, 2016, p. 354). La práctica de autocuidado, según Orem (1993, citado en Sillas y Jordán, 2011), es:

Una conducta que aparece en situaciones concretas de la vida, y que el individuo dirige hacia sí mismo o hacia el entorno para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud y bienestar (p. 68).

Las medidas preventivas que pueden considerarse para la protección y reducción del riesgo de contraer Cáncer de Cuello Uterino son principalmente:

- *Vacuna contra virus VPH:* Disminuye significativamente las posibilidades de desarrollar cáncer de cuello uterino. Actualmente, el MINSA ha ampliado la edad de vacunación hasta los 18 años, cuando antes era de 9 a 13 años, además, se destaca que la inmunización frente al VPH puede disminuir hasta en un 86% la prevalencia de esta infección, lo que conlleva una reducción significativa en la incidencia de cáncer de cuello uterino (El Peruano, 2024).
- *Examen de papanicolaou:* También denominado PAP, es la prueba para la detección precoz del cáncer de cuello uterino más empleada por el MINSA. Este procedimiento permite reconocer y mitigar los riesgos de contraer el virus, por lo que se sugiere que las mujeres lo lleven a cabo anualmente una vez que han comenzado su actividad sexual (Castro y Roque, 2023).

Asimismo, el Estado Peruano (2024) indica que el Cáncer de Cuello Uterino es prevenible, motivo por el cual, se deben seguir las siguientes recomendaciones:

- Acudir al chequeo preventivo periódicamente.
- Alimentación saludable y actividad física: La alimentación saludable y la actividad física durante 30 minutos al día, ambos aspectos desempeñan un rol fundamental en la prevención del sobrepeso y la obesidad, contribuyendo al mantenimiento de un estado de salud óptimo (MINSA, 2024). De tal manera, Soto y Lagos (2009) refieren que “la obesidad duplica el riesgo de adenocarcinoma de cérvix, no así el carcinoma de células escamosas” (p.29).
- No fumar: Las mujeres que fuman presentan un riesgo más elevado en comparación con aquellas que no lo hacen. Por tanto, Rojas-Cisneros y

Ruíz-Sauceo (2021) refieren que “el tabaquismo no solo se asocia con neoplasia intraepitelial cervical, sino especialmente a lesiones intraepiteliales de alto grado” (p.167).

- Usar preservativo: “El uso correcto y frecuente de condones sirve para reducir el riesgo de transmisión del VPH genital” (Bravo et al., 2020, p.689).

2.3. MARCO TEÓRICO

El trabajo se sustenta en la Teoría del Déficit de Autocuidado propuesto por Dorothea Orem, la cual se compone por 3 teorías relacionadas:

La teoría de autocuidado hace mención a “una actividad del individuo aprendida por él, orientada hacia un objetivo, constituyen acciones que permiten al individuo responder de manera constante a sus necesidades dirigidas a sí mismo o a su entorno” (Velasco, 2021, p.12).

En la investigación, las estudiantes de enfermería realizan su autocuidado aplicando acciones que preserven su salud y bienestar para reducir posibles complicaciones basados en estilo de vida, prevención de enfermedades y promoción de salud.

Para que se desarrolle el autocuidado se consideran requisitos, los cuales pueden ser Universales (satisfacción de necesidades internas y externas de todo ser humano), de desarrollo (satisfacción acorde al periodo de vida) y de desviación de la salud (satisfacción frente a problemas mediante cuidados específicos y complejos en personas con incapacidad o enfermedad grave).

Asimismo, para regular los factores que influyen en cada persona, se consideran a los “Factores condicionantes básicos: son los factores internos o externos a los individuos que afectan a sus capacidades para ocuparse de su autocuidado. También

afectan al tipo y cantidad de autocuidado requerido” (Naranjo et al., 2017, p.4). Estos factores comprenden aspectos como la edad, el género, el nivel de desarrollo, la condición de salud, factores socioculturales, la organización del sistema sanitario, el entorno familiar, los hábitos de vida, el medio ambiente, así como la accesibilidad y suficiencia de los recursos disponibles.

Por tanto, el autocuidado constituye aquellas acciones que la persona realiza para lograr un control de los factores internos y externos a fin de lograr el cuidado y desarrollo de su propia salud. De esta manera, las estudiantes de enfermería cumplen con los requisitos universales y de desarrollo para mantener un buen estado de salud acorde a sus necesidades básicas y periodo de vida, evitando complicaciones para su salud.

Con respecto a la Teoría del déficit de autocuidado, se menciona que “es una relación entre la demanda de autocuidado terapéutico y la acción de autocuidado de las propiedades humanas en las que las aptitudes desarrolladas para el autocuidado que constituyen la acción, no son operativas o adecuadas” (Naranjo et al., 2017, p.5).

Si bien el cáncer de cuello uterino se encuentra ligado a diversos factores de riesgo asociados, el inicio de la actividad sexual representa uno de los principales factores de riesgo para la infección por VPH (más elevado en adolescentes y estudiantes universitarios), siendo más prevalente en mujeres menores de 25 años.

La dificultad para una adecuada promoción y prevención de la enfermedad se debe, en gran medida, a la situación económica y a la desigualdad en el acceso a la vacunación, el tamizaje y el tratamiento oportuno, lo que provoca que la mayoría de los casos mortales se presenten en etapas avanzadas.

Cuando una persona es capaz de satisfacer sus necesidades y participa en su cuidado, tiene una agencia de autocuidado. Sin embargo, en ocasiones esta agencia de

autocuidado puede aún estar desarrollándose o no funcionar, por ello, es necesario conocer: El cuidar de uno mismo (toma de conciencia del estado de salud y compromiso), Limitaciones del cuidado (dificultad de emitir juicios) y El aprendizaje del autocuidado (Naranjo et al., 2017). De esta manera, al conocer el grado de autocuidado del individuo, se puede compensar el déficit mediante los sistemas de enfermería de autocuidado de Dorothea Orem.

La teoría de los sistemas de enfermería menciona tipos de sistemas: Sistema totalmente compensador, Sistema parcialmente compensador y Sistema de apoyo educativo. “La teoría de los sistemas de enfermería corresponde a una acción humana donde los enfermeros son sistemas de acción, mediante el ejercicio de actividad; está enfocada a personas con limitaciones derivadas o asociadas a su salud” (Meza et al., 2021, p.177). “El principal rol de la enfermera es regular la comunicación y el desarrollo de capacidades de autocuidado” (Naranjo et al., 2017, p.8).

El profesional de enfermería, según Pereda (2011) refiere que:

Actúa con conocimiento y autonomía, fomentando la independencia de la persona en su autocuidado cuando esto sea posible, o compensando aquellas necesidades no cubiertas por las limitaciones del individuo, pero sin dejar a un lado el apoyo educativo, primordial para lograr cambios de conducta y mejorar la calidad de vida no sólo de la persona sino también de la familia (p.165).

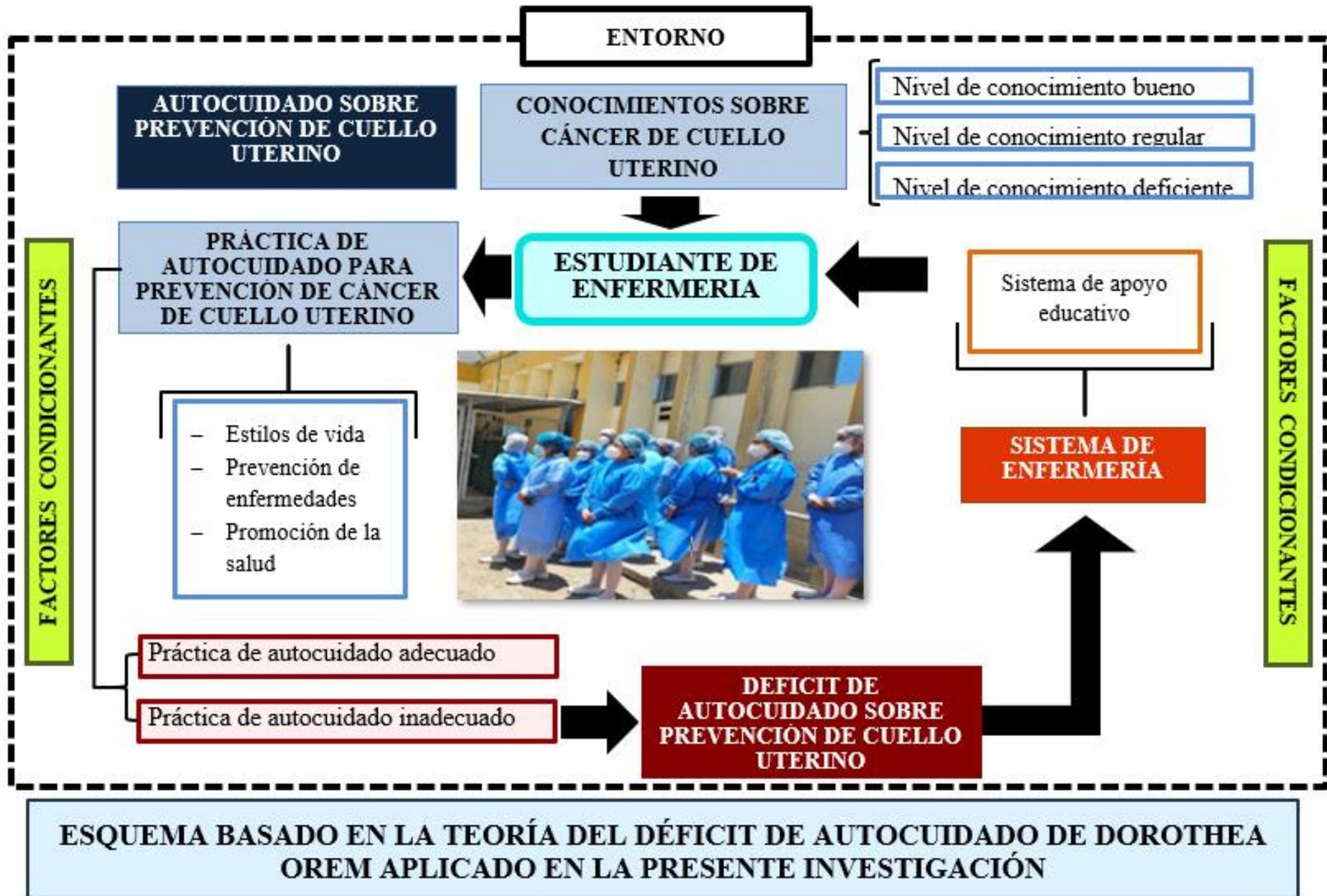
El Sistema totalmente compensador, se utiliza cuando la enfermera asume el rol principal en la compensación de las necesidades del paciente. “Se trata que la enfermera se haga cargo de satisfacer los requisitos de autocuidado universal del paciente hasta que este pueda reanudar su propio cuidado o cuando haya aprendido a adaptarse a cualquier incapacidad” (Naranjo et al., 2017, p.7).

En el Sistema parcialmente compensador, se requiere una intervención menos amplia e intensa por parte del profesional en comparación con el sistema completamente compensatorio. Aunque la enfermera mantiene un rol de apoyo compensatorio, el paciente participa activamente en su autocuidado, especialmente en la toma de decisiones y acciones (Naranjo et al., 2017).

Finalmente, el Sistema de apoyo educativo es adecuado para aquellos pacientes que tienen la capacidad de llevar a cabo actividades de autocuidado y pueden adaptarse a nuevas circunstancias, aunque actualmente requieren algún grado de apoyo por parte del personal de enfermería, lo cual puede consistir, en algunos casos, en brindar orientación (Naranjo et al., 2017), de esta manera, el papel de enfermería principalmente ayuda en la toma de decisiones y la comunicación de conocimientos y habilidades.

La aplicación del sistema de apoyo educativo es adecuada cuando la persona, si bien tiene la capacidad de realizar su autocuidado, requiere de orientación, motivación y fortalecimiento de sus conocimientos para ejercerlo adecuadamente. Esto quiere decir, que, no sustituye la autonomía de la persona, sino que busca promover la toma de decisiones informadas.

Por tanto, el trabajo será sustentado por la teoría de Dorothea Orem en el sistema de Apoyo educativo, ya que, la mayor parte de las estudiantes de la carrera de enfermería en las cuales se realizó el estudio demostraron tener un conocimiento entre regular y alto con práctica adecuada; lo cual demuestra que, si bien las estudiantes tienen capacidad de autocuidado, es importante fortalecer su desempeño, el cual puede realizarse basado en definición, factores de riesgo, síntomas, detección, tratamiento y recomendaciones acerca del cáncer de cuello uterino a través de educación y acompañamiento profesional.



III. METODOLOGÍA

3.1. MÉTODO DE ESTUDIO

El estudio de investigación tiene enfoque cuantitativo, ya que facilita la recolección de datos orientados a la verificación de hipótesis, basándose en la medición y el análisis estadístico, con el objetivo de identificar patrones conductuales y confirmar teorías (Hernández y Fernández, 2014).

- Es de diseño no experimental, dado que no se manipula directamente las variables, más bien, se observa y examina el fenómeno en su contexto original, tal como ocurre en la realidad (Hernández et al., 2014).
- Es descriptivo, ya que su objetivo es recolectar o medir información, ya sea de forma individual o en conjunto sobre las variables
- Es correlacional, ya que busca identificar la relación o nivel de asociación existente entre el conocimiento y las prácticas de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería en una Universidad Pública, Nuevo Chimbote, 2024.
- Es de corte transversal, porque las variables no se controlan ni manipulan, y las tasas de incidencia se analizan en un único momento en el tiempo (Hernández y Mendoza, 2014).

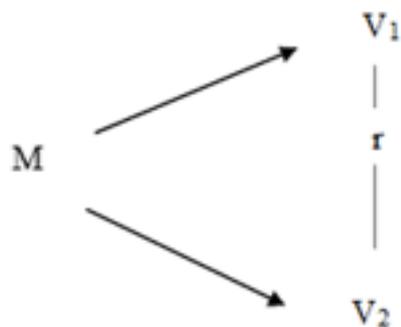
3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

– Tipo de estudio

El presente estudio de investigación tiene un enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal.

– Diseño de estudio

El diseño de estudio de la investigación es de tipo no experimental correlacional transversal.



Donde:

M: Estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa

V1: Práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino

V2: Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino

r: Relación entre las dos variables

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población de estudio estuvo constituida por 125 estudiantes de la carrera de enfermería del II, IV, VI y VIII ciclo de la Universidad Nacional del Santa, 2024.

3.3.2. Diseño muestral

Se trabajó con la muestra poblacional que comprende a estudiantes pertenecientes a la carrera de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, 2024.

3.3.3. Unidad de análisis

La unidad de análisis estuvo conformada por las estudiantes de sexo femenino de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional del Santa que cumplan los criterios de inclusión establecidos.

3.3.4. Marco muestral

Registro de estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa de Nuevo Chimbote, matriculados en el año académico 2024-II.

3.3.5. Criterios de inclusión

- Estudiante de la carrera de enfermería de sexo femenino de la Universidad Nacional del Santa.
- Estudiante de enfermería que acepte participar en el estudio de investigación.

3.4. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE DEPENDIENTE: Práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino

- **Definición conceptual:**

La práctica de autocuidado se refiere a la realización de acciones o actividades que el individuo lleva a cabo en respuesta a sus necesidades actuales, para regular los factores que afectan a su desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud y bienestar (Villegas, 2016; Orem, 1993; citado en Sillas y Jordán, 2011).

- **Definición operacional:**

Se midió con una escala ordinal:

- Inadecuado : 1 a 27 puntos
- Adecuado : 28 a 54 puntos

VARIABLE INDEPENDIENTE: Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino

- **Definición conceptual:**

El conocimiento, es un desarrollo progresivo y gradual que el individuo emplea para aprehender su mundo, de modo que ligado a la investigación se relaciona

al aumento de sus conocimientos y mejora de su salud y bienestar (Ramírez, 2009).

- **Definición operacional:**

Se midió con una escala ordinal:

- Nivel de conocimiento deficiente: 0 - 8 puntos
- Nivel de conocimiento regular: 10 - 16 puntos
- Nivel de conocimiento bueno: 18 - 24 puntos

3.5. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizó para el estudio de investigación es la encuesta, mediante la cual se recolectó la información necesaria de las estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa.

3.5.1. Cuestionario sobre Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino

Se hizo uso del Instrumento elaborado por Lázaro et al (2018), modificado por las autoras Diaz y Estrada (ANEXO N° 2) y se empleó una prueba piloto para su validación.

Al iniciar el cuestionario, se presentó el tema de estudio, instrucciones y datos generales; y, posteriormente, las interrogantes con respecto al tema, el cual fue aplicado previo consentimiento informado (ANEXO N° 1). El instrumento cuenta con 12 preguntas y tuvo una duración de 5 min para su aplicación. Para obtener el valor del Nivel de conocimiento, se consideraron 0 punto (incorrecto) y 2 puntos (correcto) (ANEXO N°3).

3.5.2. Cuestionario sobre Práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino

Se hizo uso del Instrumento elaborado por Rimande-Joel y Obiageri (2019), modificado por las autoras Diaz y Estrada (ANEXO N° 4) y se empleó

una prueba piloto para su validación. El instrumento constó de 3 dimensiones, los cuales se evaluaron en 18 ítems según la escala de Likert, y tuvo una duración de 5 minutos para su aplicación. Los ítems 1, 2, 4, 5, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17 y 18 fueron medidos en orden: Siempre (3), A veces (2) y Nunca (1), y los ítems 3, 6 y 8 en orden: Siempre (1), A veces (2) y Nunca (3). La medición se hizo en escala ordinal:

- Inadecuado : 1 a 27 puntos
- Adecuado : 28 a 54 puntos

3.6. TÉCNICAS DE ANÁLISIS DE RESULTADOS

3.6.1. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron sometidos a una prueba piloto conformada por 10 estudiantes mujeres de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. De esta manera, se pudo determinar la confiabilidad de los cuestionarios sobre Conocimiento de Cáncer de Cuello Uterino y Prácticas preventivas de Cáncer de Cuello Uterino, obteniendo resultados aceptables según Alfa de Cronbach (ANEXO N° 5 y N° 6): valores de 0,655 y 0,852 respectivamente. Por lo que se considera a ambos instrumentos confiables.

3.6.2. PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de los datos de este estudio, se realizó los siguientes pasos:

- Se gestionó la autorización pertinente con la directora de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNS para intervenir dentro de su ámbito institucional y llevar a cabo la obtención de datos para la investigación.
- Firma del consentimiento informado: Antes de iniciar la recolección de datos, se realizó el proceso de consentimiento informado, comenzando con

la explicación del propósito, los objetivos y la importancia del estudio, considerando que este procedimiento es esencial para garantizar la protección de los participantes voluntarios en la investigación.

- Recolección de datos: El instrumento es aplicado durante el mes de diciembre por las investigadoras.
- Tras aplicar los instrumentos se verificó la ausencia de errores y se comprobó que todas las respuestas estuvieran debidamente completadas.

3.6.3. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Luego de obtener los resultados de los instrumentos, se realizó el procesamiento de datos estadísticos empleando el Programa Microsoft Excel y el Software estadístico SPSS-27, mediante los cuales se obtuvieron las tablas y gráficos estadísticos de la información recolectada en los cuestionarios para su posterior análisis e interpretación. Asimismo, se empleó la prueba estadística de independencia de criterios (Chi-cuadrado de Pearson) para determinar la relación significativa entre las variables de estudio.

3.7. ASPECTOS ÉTICOS

En la investigación se consideraron principios éticos normados en el Código de Ética de Investigación de la UNS del año 2017.

- Protección de la persona:** La identidad de los participantes de la investigación no serán revelados y los datos recolectados de estos serán de acceso exclusivo y único de las investigadoras conjuntamente con la asesora.
- Consentimiento informado y expreso:** Se respetó la decisión de los estudiantes de enfermería de la UNS de participar o no en el estudio, previa firma del consentimiento informado.

- **Responsabilidad, rigor científico y veracidad:** El trabajo se fundamenta en la veracidad de los datos, sin distorsionarlos ni manipularlos en beneficio de este informe, abordando con responsabilidad cada información obtenida a través de la investigación.

- **Bien común y justicia:** El trabajo está realizado con el fin de beneficiar a la comunidad estudiantil. Además, los participantes de la investigación no serán vulnerados ni agredidos, recibirán un trato igualitario, cordial y respetuosos.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2024.

CONOCIMIENTO		
	N	%
DEFICIENTE	4	3.2
REGULAR	61	48.8
BUENO	60	48.0
TOTAL	125	100

Fuente: Cuestionario de conocimiento de cáncer de cuello uterino.

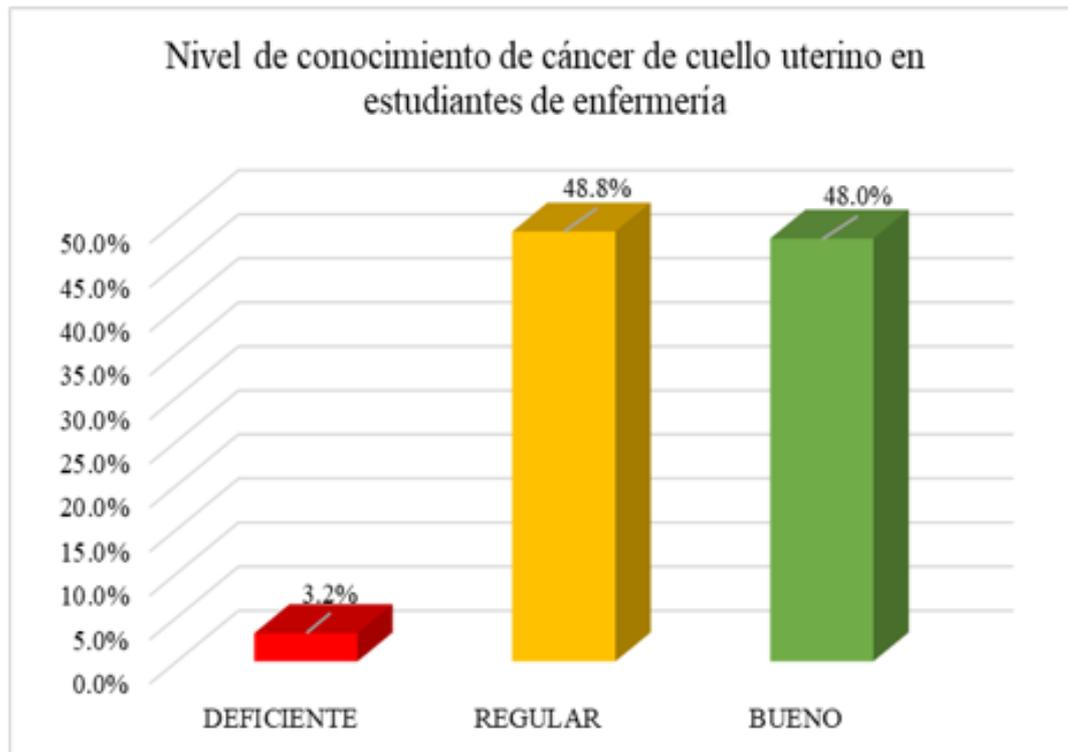


Figura 1

Nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2024.

Tabla 2

Práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2024.

PRÁCTICA		
	N	%
INADECUADO	6	4.8
ADECUADO	119	95.2
TOTAL	125	100

Fuente: Cuestionario de práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino.

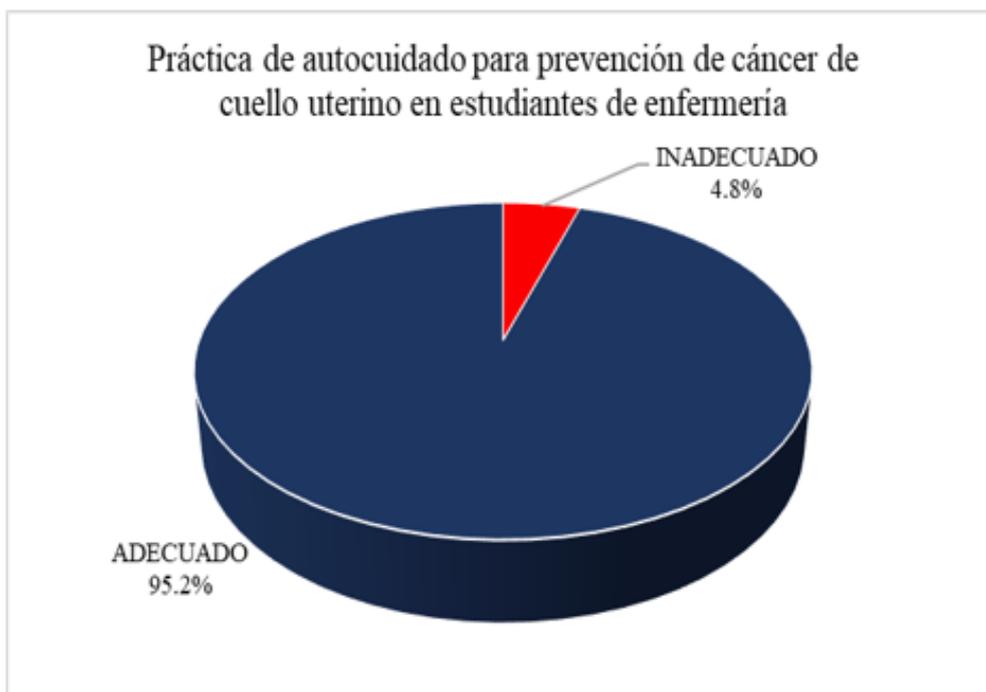


Figura 2

Práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2024.

Tabla 3

Conocimientos sobre Cáncer de Cuello Uterino y Práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2024.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PRÁCTICA				TOTAL	
	Inadecuado		Adecuado		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Deficiente	2	50	2	50	4	3.2
Regular	3	4.9	58	95.1	61	48.8
Bueno	1	1.7	59	98.3	60	48
<i>TOTAL</i>	6	4.8	119	95.2	125	100

Chi = 19.175 gl = 2 p < 0.01 Significativo

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y Cuestionario de práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino.

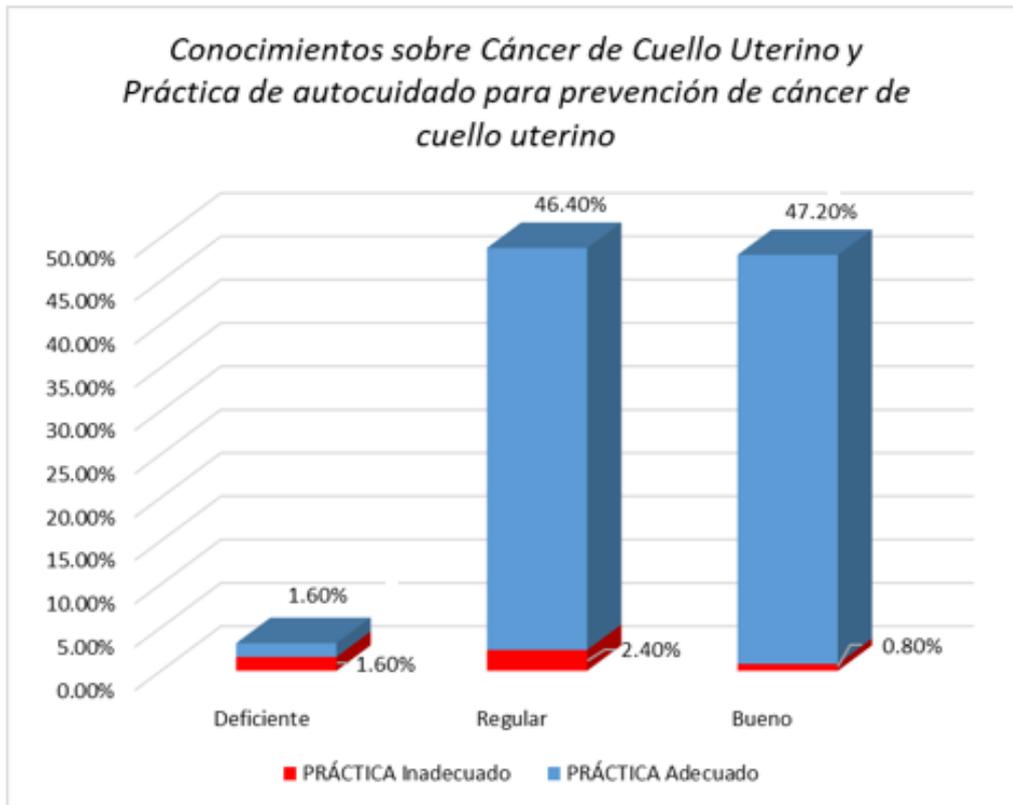


Figura 3

Conocimientos sobre Cáncer de Cuello Uterino y Práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2024.

4.2. DISCUSIÓN

En la **Tabla 1** Conocimiento de cáncer de cuello uterino se observa que se presenta nivel regular en 48.8%, nivel bueno en 48% y una minoría nivel deficiente en un 3.2%. Estos resultados son similares a los reportados por Loayza (2022), quien indicó que el 50.8% presentó nivel de conocimiento alto y el 49.2% medio. Asimismo, Gálvez-Díaz et al. (2023) indicaron que el 43.3% tuvo prevalencia al nivel de conocimiento muy bueno, mientras que el 38.9% presentaba nivel de conocimiento bueno, el 12.2% excelente, el 4.4% regular y el 1.1% insuficiente.

Estos resultados difieren a los reportados por Torres (2023), quien indica que el 63.16% presentó nivel de conocimiento medio, el 26.02% un nivel alto y el 10.82% bajo. Asimismo, Manzo y Vásquez (2024), quienes determinaron que el 80.8% predominó al nivel medio, mientras que el 12.8% presentaba nivel alto y el 6.4% nivel bajo. También, Rosales (2020), quien determinó que el 91.8% presentaba un conocimiento adecuado y el 8.2% conocimiento medio. Incluso, difieren de Castañeda (2024), quien determinó que el 54.24% presentaba nivel de conocimiento bajo, el 28.81% medio y el 16.95% alto.

Este porcentaje indica que posiblemente los participantes poseen una información parcial sobre el cáncer de cuello uterino, lo que sugiere que, aunque tienen cierto nivel de conocimiento, este puede ser reforzado para garantizar una adecuada aplicación en la práctica. Por tanto, es fundamental fortalecer la educación en salud a través de estrategias que refuercen la comprensión, contribuyendo así a la reducción del riesgo y la promoción del autocuidado.

Rojas (2019) indica que el conocimiento se va construyendo mediante experiencia propia o enseñanza por medio de las personas, es por ello que si la estudiante presenta

un mayor nivel de conocimiento incrementa la probabilidad de que la estudiante adopte conductas apropiadas que contribuyan a prevenir posibles daños para su salud.

En este sentido, reconocer los principales factores de riesgo resulta fundamental para una intervención oportuna. Entre ellos se encuentran la falta de PAP que representa un riesgo considerable, ya que impide la identificación temprana de lesiones precancerosas. Del mismo modo, el consumo de tabaco ha sido identificado como promotor de carcinogénesis por sus efectos nocivos sobre el ADN celular. Factores biológicos como el número elevado de partos y el inicio precoz de la vida sexual incrementan aún más la vulnerabilidad del epitelio cervical, especialmente durante la adolescencia, cuando este tejido se encuentra en un proceso activo de maduración, por lo que, Arenas et al. (2011) menciona que comenzar la actividad sexual entre los 15 a 20 años constituye un importante factor de riesgo, debido a que el cuello uterino está inmaduro, lo que lo convierte en un periodo de máxima vulnerabilidad al desarrollo de lesiones precursoras del cáncer.

Debido a ello, es esencial que los futuros profesionales de enfermería posean un conocimiento sólido sobre esta enfermedad, no solo para preservar su propia salud, sino también para desempeñar un rol activo en la educación y prevención dentro de la comunidad. Un mayor nivel de conocimiento les permite identificar factores de riesgo, promover prácticas preventivas y concientizar a la población sobre la importancia del tamizaje y la vacunación contra el VPH. Esto coincide con lo señalado por Rojas (2019), quien destaca que el conocimiento adquirido a través de la experiencia y la educación influye directamente en la toma de decisiones en salud, reduciendo así la probabilidad de exposición a situaciones de riesgo.

En la **Tabla 2** Práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino se observa que la mayoría mantiene una práctica adecuada con el 95.2% y el 4.8% práctica inadecuada.

Estos resultados difieren a los reportados por Easwaran et al. (2023), quien determinó que el 90% presentaba una práctica escasa y el 10% buena. Asimismo, difieren de Loayza (2022), quien indicó que el 97.5% presentó una práctica inadecuada y el 2.5% adecuada. También, difieren de Castañeda (2024), quien determinó que el 83.05% presentaba prácticas preventivas inadecuadas y el 16.95% prácticas preventivas adecuadas. Además de Manzo y Vásquez (2024), quienes señalan que el 67.2% presentó prácticas preventivas inadecuadas y el 32.8% prácticas preventivas adecuadas. Incluso, de los reportados por Tadesse et al. (2022), quienes determinaron que el 97.8% no se realizaron alguna vez una prueba de detección de cáncer de cuello uterino y el 2.2% lo realizaron.

Este porcentaje de los que mantienen una práctica inadecuada (la minoría de los participantes), posiblemente se deba a desconocimiento sobre esta enfermedad y sus medidas preventivas, así como también la débil concientización sobre una adecuada práctica de autocuidado.

La práctica de autocuidado es entendida como una conducta que el individuo realiza para regular los factores que lo afecten y por consiguiente obtener beneficio en su vida, salud y bienestar (Orem, 1993, citado en Sillas y Jordán, 2011). Una inadecuada práctica de autocuidado orientada a la prevención del cáncer de cuello uterino puede traer consecuencias negativas como detección tardía e impacto en la salud física, mental y emocional; porque la literatura menciona que realizar tamizajes o despistajes tempranos ofrece mayores alternativas de tratamiento (Ministerio de Salud, 2017), siendo de gran aporte en la mejora significativa de las tasas de supervivencia y

disminución de morbilidad a causa de los diversos factores de riesgo que aumentan la posibilidad del desarrollo de esta enfermedad, así como también, la adquisición de hábitos de autocuidado saludables y aplicación de medidas preventivas que protejan y reduzcan este riesgo. Entre estas medidas preventivas más relevantes se encuentra la vacunación contra el VPH, la cual constituye una medida eficaz para evitar la aparición de lesiones precursoras del cáncer. Asimismo, es importante acudir regularmente a controles ginecológicos, donde se incluyan el PAP, ya que estos permiten identificar lesiones cervicales en etapas iniciales. A ello se suman otros hábitos que fortalecen el autocuidado, como una alimentación equilibrada, la práctica constante de actividad física, la higiene íntima adecuada, evitar el consumo de tabaco y el uso correcto de métodos de barrera durante las relaciones sexuales. Estas acciones contribuyen no solo a disminuir los factores de riesgo, sino también a fomentar una cultura de prevención que favorezca el diagnóstico precoz y la atención integral de la salud femenina. Implementar estas conductas desde edades tempranas permite generar un mayor compromiso con la salud y fortalece el rol activo de la mujer en la toma de decisiones relacionadas con su bienestar.

En la **Tabla 3** Conocimientos sobre Cáncer de Cuello Uterino y Práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino se observa que, la mayoría de estudiantes presentan un conocimiento regular (46.4%) y bueno (47.2%), teniendo una práctica adecuada. Al aplicar la prueba de independencia de criterios (Chi cuadrado) existe una asociación estadística significativa ($p < 0.01$) entre el nivel de conocimiento y práctica de autocuidado.

Estos resultados son similares a los reportados por Easwaran et al. (2023), quienes indican que hay escaso conocimiento y escasa práctica relacionadas con el cáncer de cuello uterino entre los estudiantes, incluidas falsas creencias sobre la importancia de

las vacunas y el tabaquismo con respecto a esta enfermedad. Asimismo, Castañeda (2024) y Manzo y Vázquez (2024) quienes indican que se evidencia una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas orientadas a su prevención. Por otro lado, difieren con los resultados obtenidos por Escobar et al. (2019) y Rosales (2020) quienes indican que no existe una asociación entre el conocimiento, y prácticas de las estudiantes en relación con su autocuidado. Loayza (2022) en su estudio, respalda esta postura al señalar que a pesar de que los estudiantes presentan un conocimiento medio, sus prácticas de prevención son inadecuadas.

De acuerdo con los resultados obtenidos en el presente estudio, se refleja la relación entre el nivel de conocimientos y práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería, debido que, a mayor nivel de información, es más probable que adopten actitudes positivas en relación con el cuidado de su salud. Easwaran et al. (2023) refieren que los programas de concientización sobre el cáncer de cuello uterino y la vacunación contra el VPH son necesarios a nivel de las instituciones educativas para mejorar la salud pública.

Por tanto, acorde a la teoría aplicada en este trabajo de investigación, puede emplearse el Apoyo educativo para suplir el déficit de autocuidado en las estudiantes de enfermería, enfocándose en el fortalecimiento del conocimiento sobre factores de riesgo como el uso prolongado de anticonceptivos orales, el intervalo de edad adecuado para la vacunación contra el VPH, y el esquema de dosis de las vacunas para prevenir el cáncer de cuello uterino, los cuales fueron los puntos más débiles identificados en el área cognitiva. En cuanto a las prácticas de autocuidado, se evidenció un déficit en acciones clave como la revisión de antecedentes familiares, lo cual es preocupante dado que este tipo de antecedente es un factor importante de riesgo, asimismo, el bajo interés en la búsqueda activa y difusión de información con su entorno indican una necesidad

urgente de intervenciones educativas que promuevan una actitud más proactiva y consciente en la prevención de esta enfermedad.

Naranjo et al. (2017) refiere que el papel de enfermería contribuye en la toma de decisiones y en la transmisión de conocimientos y habilidades, por lo que, este sistema permite al profesional de enfermería actuar como guía o educador, fortaleciendo el conocimiento de los estudiantes y motivando conductas saludables. De este modo, se promueve la autonomía y responsabilidad en el autocuidado. En el contexto de esta investigación, este enfoque es clave, ya que, al existir una relación significativa entre conocimiento y práctica, se evidencia que el conocimiento adecuado potencia la acción autónoma en el cuidado de la salud, de esta manera, contribuye a una cultura de prevención desde la formación profesional.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- El 48.8% tiene nivel de conocimiento regular, el 48% bueno y el 3.2% deficiente.
- La mayoría de la población tiene una práctica de autocuidado adecuada (95.2%) y el 4.8% inadecuado.
- Existe relación significativa entre conocimientos y práctica de autocuidado para prevención sobre cáncer de cuello uterino, $p < 0.01$.

5.2. RECOMENDACIONES

- Diseñar e implementar programas educativos dirigidos a estudiantes de la Universidad Nacional del Santa, que promuevan el desarrollo de habilidades y actitudes que favorezcan prácticas regulares de autocuidado y refuercen los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino, haciendo énfasis en el uso prolongado de anticonceptivos orales y esquema de vacunación contra VPH en cuanto al intervalo de edad y dosis.
- Incluir en las políticas institucionales de salud universitaria la realización de charlas preventivas y sesiones informativas sobre cáncer de cuello uterino, dirigidas especialmente a estudiantes mujeres en edad reproductiva.
- Fomentar campañas de salud periódicas en coordinación con los servicios de salud universitarios para facilitar el acceso gratuito o de bajo costo a pruebas de detección como el Papanicolaou y la prueba del VPH, incentivando la participación voluntaria de las estudiantes, para asegurar el seguimiento y continuidad de las pruebas preventivas.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre, K. (2023, marzo 27). Sálvate, mujer. *El Peruano*.
<https://elperuano.pe/noticia/208585-salvate-mujer>
- American Cancer Society (2016). *¿Qué es cáncer de cuello uterino (cervical)?*
<https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuellouterino/prevencion-y-deteccion-temprana/que-es-cancer-de-cuellouterino.html>
- Arenas, R., Henríquez, D. y González, M. (2011). Cáncer de cuello uterino en mujeres menores de 35 años y mayores de 60 años. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 71(4). [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322011000400006#:~:text=El%20inicio%20precoz%20de%20las,desarrollar%20esta%20neoplasia%20\(44\)](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322011000400006#:~:text=El%20inicio%20precoz%20de%20las,desarrollar%20esta%20neoplasia%20(44)).
- Bendezu-Quispe, G., Soriano-Moewno, A., Urrunaga-Pastor, D., Venegas-Rodríguez, G. y Benites-Zapara, V. (2020). Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(1), 17-24.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v37n1/1726-4642-rins-37-01-17.pdf>
- Bravo, E., Águila, N., Guerra, D., Blanco, Y., Rodríguez, O. y Oliva, M. (2020). Cáncer cérvico uterino: prevención y tratamiento. *Medisur*, 18(4), 1-8.
<http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v18n4/1727-897X-ms-18-04-685.pdf>
- Brenchat, M. (2023). *Riesgo de cáncer de cérvix en mujeres que utilizan la píldora anticonceptiva* [Memoria para optar al título de graduada en Enfermería, Universidad Jaume I].
https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/203768/TFG_2023_Brenchat_Estopi%c3%b1%c3%a1n_Mar%c3%ada.pdf?sequence=3&isAllowed=y

- Cabrera, C. (2023). *Conocimientos y prácticas de auto cuidado en prevención del cáncer cervicouterino. Centro de salud Baños del Inca. Cajamarca, 2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca]. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6531566>
- Castañeda, S. (2024). *Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de Cuello Uterino en mujeres de edad fértil, Establecimiento de Salud I-2 Villa María - Nuevo Chimbote, 2024* [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37589/CANCER_CUELLO_UTERINO_CONOCIMIENTO_MUJERES_PRACTICAS_CASTANEDA_AGUILAR_SHAROL_CELENE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castro, Y. y Roque, J. (2023). *Conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud, Chongoyape 2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11902/Castro%20Garcia%2C%20Yadira%20Elizabeth%20-%20Roque%20Rosales%2C%20Jhomira%20Yasmin.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Delgado-Chamba, A., Guaman-Cyambe, L., Villena-Gasitua, D. y Gómez-Martínez, N. (2022). Cuidados de enfermería en pacientes con cáncer de cuello uterino en los servicios oncológicos. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud*, 6(3), 87-95.
- Diario Oficial El Peruano. (2023). *Normas Legales*. <https://img.lpderecho.pe/wp-content/uploads/2023/09/Ley-31870-LPDerecho.pdf>

- Easwaran, V., Mohammed, E., Alshahrani, A., Shaik, A., Jafar, M., Shaik, S., Abdulla, N., Sayeed, M., Musleh, T. y Mohammed, S. (2023). Knowledge, Attitudes, and Practices Related to Cervical Cancer Prevention and Screening among Female Pharmacy Students at a Public University in a Southern Region of Saudi Arabia [Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la prevención y detección del cáncer de cuello uterino entre estudiantes de farmacia en una universidad pública en una región sur de Arabia Saudita]. *Healthcare (Basel)*, 11(20). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10606165/>
- El Peruano. (2023, septiembre 22). *Muchos jóvenes se inician sexualmente de forma temprana sin una adecuada orientación*. <https://www.elperuano.pe/noticia/223628-muchos-jovenes-se-inician-sexualmente-de-forma-temprana-sin-una-adecuada-orientacion>
- El Peruano. (2024). *Vacuna contra el VPH hasta los 18*. <https://elperuano.pe/noticia/240190-vacuna-contra-el-vph-hasta-los-18>
- Escobar, M., Morales, L., Rojas, L. y Ospina, C. (2019). El cuidado de sí, conocimiento actitudes y prácticas preventivas del cáncer cervicouterino, en enfermeras en formación. *Horizonte de Enfermería*, 30(2), 101-114. <https://rhd.uc.cl/index.php/RHE/article/view/10958/10086>
- Estado Peruano. (2024). *¿Qué es el cáncer de cuello uterino?*. <https://www.gob.pe/21445-que-es-el-cancer-de-cuello-uterino>
- Exitosa. (2023, 9 de enero). *Nuevo Chimbote: Hospital Regional registra 154 casos de cáncer en lo que va del año*. <https://www.exitosanoticias.pe/exitosa-peru/nuevo-chimbote-hospital-regional-registra-154-casos-cancer-lo-va-ano-n86095>
- Fernandez, R. (2020). *Conocimiento, actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou en mujeres de la Urbanización La Libertad - Chimbote 2019* [Tesis para optar el

título profesional de Licenciada en Obstetricia, Universidad Católica Los Ángeles
Chimbote].

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17994/ACTITUDES_CONOCIMIENTOS_FERNANDEZ%20ARIAS%20ROSA_%20MARI_A.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gálvez-Díaz, N., Vidarte, D., Rivera, P. y Gálvez-Díaz, S. (2023). Conocimientos de los estudiantes peruanos de enfermería sobre el virus del papiloma humano. *Enfermería Global*, 71, 407-417. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v22n71/1695-6141-eg-22-71-407.pdf>

Gamarra, F. y Rodríguez-Riveros, M. (2023). Conocimientos de estudiantes de enfermería acerca del cáncer de cuello uterino y factores de riesgo asociado. *Sci. Am.*, 10(1), 31-35. <https://revistacientifica.sudamericana.edu.py/index.php/scientiamericana/article/view/5>

Hernández, S., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. [Archivo PDF]. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodología%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. (13 de mayo de 2024). *INEN Casos Nuevos 2000-2021*. <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiMmQ2MDU0ZjMtNmIxYy00OTViLTgxZmItZmE0MGUxMmEyYWZiIiwidCI6IjU0Mjk5YmJLWE4MzctNDVINy1hYzljLTZjMDlmM2E2YjhkOSJ9>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). *Enfermedades no Transmisibles y Transmisibles*, 2019.

https://encuestas.inei.gob.pe/endes/2019/departamentales_en/endes02/pdf/Ancash.pdf

Instituto Nacional de Estadística. (2024). *Factor de riesgo.*

<https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4583>

Lázaro, B., Infante, K. y Taipe, P. (2018). *Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y actitudes de estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Callao 2017* [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional del Callao].

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5543/LAZARO%20LAZARO%2c%20INFANTE%20MAYANGA%2c%20TAIPE%20QUISPE-TESIS%20PREGRADO-FCS-2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Loayza, N. (2022). *Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino en estudiantes del XI ciclo de Medicina de una Universidad Privada, 2021* [Tesis de Especialidad, Universidad Privada San Juan Bautista].

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/4f837c6c-e347-4bbd-9e19-0123dc420760/content>

López, A., Amaro, K., Pérez, J. y Dávila, K. (2022). *Cáncer de cuello uterino. Salud de la mujer.*

https://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/147878/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Manrique-Hinojosa, J., Núñez-Teran, M., Pretel-Ydrogo, L., Sullcahuaman-Allende, Y., Roa-Meggo, Y., Juárez-Coello, P., Navarro-Egúsqüiza, S. (2018). Detección del virus del papiloma humano en muestras obtenidas mediante técnica de autotoma en un grupo de universitarias peruanas. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 35 (4).

<https://scielosp.org/article/rpmesp/2018.v35n4/642->

[minsa-lanza-programa-nacional-de-prevencion-gratuito-con-la-implementacion-de-pruebas-moleculares](#)

Ministerio de Salud. (2017). *Guía técnica: Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino*. <https://bhttps://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer> vs. minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf

Ministerio de Salud. (2023). NTS N°199-MINSA/CDC-2023. *Norma Técnica de Salud “Vigilancia epidemiológica de cáncer en general y cáncer en niños y adolescentes – registro hospitalario”*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4218740/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud.pdf?v=1677979460>

Ministerio de Salud. (2024). *La alimentación saludable previene el sobrepeso y la obesidad* [Nota de prensa]. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/653648-la-alimentacion-saludable-previene-el-sobrepeso-y-la-obesidad>

Ministerio de Salud. (26 de marzo de 2022). *Día Mundial de Prevención del Cáncer de Cuello Uterino: cada año en el Perú se diagnostican más de 4000 casos*. [Nota de prensa]. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/595104-dia-mundial-de-prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino-cada-ano-en-el-peru-se-diagnostican-mas-de-4000-casos>

Ministerio de Salud. (26 de marzo de 2023). *El virus de papiloma humano (VPH) está relacionado con el 99 % de los casos de cáncer de cuello uterino* [Comunicado de prensa]. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/734327-el-virus-de-papiloma-humano-vph-esta-relacionado-con-el-99-de-los-casos-de-cancer-de-cuello-uterino>

- Naranjo, Y., Concepción, J. y Rodríguez, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3), 1-11. <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf>
- Narváez, L., Collazos, A., Daza, K., Torres, Y., Ijají, J., Gómez, D. y Orozco, C. (2019). Conocimientos sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un centro de educación técnica. *Rev Peru Ginecol Obstet.*, 65(3), 299-304. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v65n3/a05v65n3.pdf>
- Núñez-Troconis, J. (2017). Cigarrillo y cáncer de cuello uterino. *Rev Chil Obstet Ginecol*, 82 (2), 232-240. <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v82n2/art14.pdf>
- Organización de las Naciones Unidas. (5 de enero de 2022). *El cáncer cervicouterino es prevenible, la OMS llama hacer historia eliminándolo.* <https://news.un.org/es/story/2022/01/1502202>
- Organización Mundial de la Salud (2023). *Cáncer de cuello uterino.* <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- Organización Mundial de la Salud (2024). *Cáncer cervicouterino.* https://www.who.int/es/health-topics/cervical-cancer#tab=tab_1
- Organización Panamericana de la Salud (2016). *Control integral del cáncer cervicouterino: guía de prácticas esenciales.* https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28512/9789275318799_spa.pdf
- Organización Panamericana de la Salud (2024). *Cáncer.* <https://www.paho.org/es/temas/cancer#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20es%20una%20de,de%20edad%20o%20m%C3%A1s%20j%C3%B3venes.>
- Organización Panamericana de la Salud. (2018). *Plan de Acción sobre la Prevención y el Control del Cáncer Cervicouterino 2018-2030.* <https://labymed.com.gt/wp-content/uploads/2020/06/SPA-Plan-de-Accion-2018-web.pdf>

- Organización Panamericana de la Salud. (2024). *Cáncer cervicouterino*.
<https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
- Osorio, K. (2018). *Nivel de conocimiento sobre la vacuna del virus del papiloma humano en las estudiantes de 5to. Año de secundaria de la I.E.88336 Gastón Vidal Porturas – Nuevo Chimbote, 2017*. [Trabajo de maestría, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote].
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27826/CONOCIMIENTO_VACUNA_OSORIO_UBALDO_KAREN_SOFIA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Ramírez, A. (2009). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An Fac Med.*, 70(3), 217-224.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
- Rimande-Joel, R. y Obiageri, G. (2019). Knowledge, Belief and Practice of Cervical Cancer Screening and Prevention among Women of Taraba, North-East Nigeria. *Asian Pac J Cancer Prev.*, 20(11), 3291–3298.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7063016/>
- Rojas-Cisneros, N. y Ruíz-Saucedo, R. (2021). Consumo de tabaco y neoplasia intraepitelial. *Rev. Fac. Med. Huma.*, 21(1), 157-168.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-157.pdf>.
- Rosales, E. (2020). *Conocimiento y el autocuidado en la prevención de cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil*. Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2019. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional del Santa].
<https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/3594>

- Sillas, D. y Jordán, L. (2011). Autocuidado, Elemento Esencial en la Práctica de Enfermería. *Desarrollo Científ Enferm.*, 19(2), 67-70. <https://www.index-f.com/dce/19pdf/19-067.pdf>
- Soto, P., Masalan, P. y Barrios, S. (2018). La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. *Rev. Med. Clin. Condes*, 29(3), 288-300. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864018300543>
- Soto, T. y Lagos, E. (2009). Obesidad y cáncer: un enfoque epidemiológico (Revisión bibliográfica). *Revista Médica De Costa Rica y Centroamerica*, 66 (587), 27-32. <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/587/art4.pdf>
- Tadesse, A., Tafa, M. y Fekadu, H. (2022). Knowledge, Attitude, and Practice (KAP) toward Cervical Cancer Screening among Adama Science and Technology University Female Students, Ethiopia [Conocimiento, actitud y práctica (CAP) hacia la detección del cáncer de cuello uterino entre estudiantes de la Universidad de Ciencia y Tecnología Adama, Etiopía]. *International Journal of Breast Cancer*, 1, 1-19. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1155/2022/2490327>
- Torres, S. (2023). *Factores relacionados al nivel de conocimiento sobre factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino en estudiantes de la Academia Mendel, Arequipa 2023* [Tesis de Especialidad, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a1beec9c-589f-4168-9664-49e53bfac4a/content>
- Tvpe Noticias. (2022, agosto 1). *Minsa reportó incremento de casos de cáncer de cuello uterino en Chimbote*. <https://www.tvperu.gob.pe/noticias/nacionales/minsa-reporto-incremento-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-en-chimbote>

Velasco, D. (2021). *Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021* [Tesis de Especialidad, Universidad Privada Antenor Orrego]. https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/8505/REP-DELIA.VELASCO_CANCER.DE.CUELLO.UTERINO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Villegas, Z. (2016). Prácticas y Praxis de Investigación en las Universidades. *Revista Ciencias de la Educación*, 26 (48), 347-359. <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/48/art20.pdf>

VII. ANEXOS

ANEXO N° 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Me han informado que el título de esta investigación es Conocimiento y práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería en una Universidad Pública. Nuevo Chimbote, 2024.

El objetivo del presente estudio es conocer la relación entre conocimientos y práctica de autocuidado para prevención de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Santa, 2024. El presente trabajo de investigación es realizado por las estudiantes Diaz Garcia Rosmery Nelly y Estrada Luna Lyszhet Ysabel bajo la asesoría de la Mg. Irene Pinto Flores, docente de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNS. En caso de aceptar formar parte del estudio, la participación será completamente anónima y voluntaria, y deberé responder los cuestionarios que me serán aplicados. Toda la información recopilada será tratada con estricta confidencialidad y se utilizará únicamente con fines vinculados a esta investigación. En caso de dudas, tengo la libertad de hacer las consultas necesarias y puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Si experimento alguna incomodidad, puedo informar a la investigadora responsable.

Yo con DNI otorgo mi consentimiento para formar parte de la investigación, con pleno conocimiento de que mi participación es totalmente voluntaria. He sido informado verbalmente acerca de la investigación mencionada y comprendo la información proporcionadas por las investigadoras.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

4. La citología vaginal o prueba de Papanicolaou sirve para:
- a) Para observar si hay una infección vaginal, inflamación vaginal, células anormales y cáncer de cuello uterino
 - b) Para revisar si hay inflamación en las trompas de Falopio
 - c) Para revisar si hay inflamación y células anormales en los ovarios
 - d) Para revisar si hay infección de VIH
5. ¿Cuál es la frecuencia con la que se debe realizar la citología vaginal o prueba de Papanicolaou?
- a) Cada 6 meses
 - b) Cada año
 - c) Entre 2 y 3 años
 - d) Más de 3 años
6. ¿Cuál de las siguientes alternativas es la causa principal que origina el Cáncer de Cuello Uterino?
- a) El Virus de Papiloma Humano
 - b) El Virus de Marburg
 - c) El consumo de sustancias nocivas
 - d) El consumo prolongado de anticonceptivos orales
7. ¿Después de cuánto tiempo de uso de pastillas anticonceptivas comienza a aumentar el riesgo de desarrollar el Cáncer de Cuello Uterino?
- a) 1 año
 - b) 3 años
 - c) 5 años
 - d) Más de 10 años

8. ¿Cuáles son los factores de riesgo para contraer Cáncer de Cuello Uterino?
- e) Inicio precoz de actividad sexual, promiscuidad, multiparidad, infección por VIH, uso de tabaco y anticonceptivos orales
 - f) Promiscuidad, multiparidad, obesidad, uso prolongado de anticonceptivos orales
 - g) Uso prolongado de anticonceptivos, iniciación sexual temprana, inmunosupresión
 - h) Dieta rica en grasas, inmunosupresión, uso de tabaco
9. ¿Qué recomendaciones debo seguir para evitar el Cáncer de Cuello Uterino?
- a) No iniciar una vida sexual a edad temprana
 - b) Evitar el consumo de tabaco, comida chatarra y uso prolongado de anticonceptivos
 - c) Vacunarse contra VPH
 - d) Todas las anteriores
10. ¿En qué intervalo de edad se debe vacunar contra el Virus del Papiloma Humano?
- a) 9 a 10 años
 - b) 9 a 14 años
 - c) 10 a 17 años
 - d) 9 a 18 años
11. ¿A quiénes se debe vacunar contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)?
- a) Solo a mujeres
 - b) Mujeres y varones
 - c) Solo mujeres en edad fértil
 - d) Solo varones
12. Las vacunas para prevenir el Cáncer de Cuello Uterino por VPH se aplican:
- a) En una sola dosis
 - b) En dos dosis
 - c) En tres dosis
 - d) En cinco dosis

ANEXO N° 3

**CLAVES DEL CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE CÁNCER DE
CUELLO UTERINO**

N° enunciado	Clave	N° enunciado	Clave
1	B	7	C
2	B	8	A
3	B	9	D
4	A	10	D
5	B	11	B
6	A	12	A

ANEXO N° 4

CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICA DE AUTOCUIDADO PARA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

INTRODUCCIÓN: Estimado (a) estudiante de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote. El presente cuestionario tiene como objetivo identificar la práctica de autocuidado de cáncer de cuello uterino en los estudiantes de enfermería. Recordándoles que la participación es de forma anónima. Pedimos sinceridad en sus respuestas. Agradecemos anticipadamente su colaboración.

INDICACIONES: A continuación, lea detenidamente cada uno de los ítems y marque con una “X” la respuesta que cree que usted considere su situación, teniendo en cuenta los siguientes parámetros:

N°	ITEMS	PUNTAJE		
		SIEMPRE	A VECES	NUNCA
Estilos de vida				
1	Realizo alguna actividad física de 30 minutos a más minutos (correr, caminar,) durante el día.	3	2	1
2	Consumo frutas y verduras	3	2	1
3	Consumo tabaco	1	2	3
Prevención de enfermedades				
4	Reviso mis antecedentes familiares si hay casos de cáncer de cuello uterino.	3	2	1
5	Conozco y me interesa el esquema completo de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)	3	2	1
6	Tengo o tendría relaciones sexuales con muchas parejas	1	2	3
7	Uso o usaría el preservativo durante mis relaciones sexuales	3	2	1
8	Optaría por usar pastillas anticonceptivas como único método de protección	1	2	3

N°	ITEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
9	Realizaría el examen de Papanicolaou después de haber iniciado mi vida sexual	3	2	1
10	Me haría los exámenes de Papanicolaou por lo menos 1 vez al año	3	2	1
11	Mantengo una higiene adecuada	3	2	1
12	Examino mi cuerpo para detectar posibles anomalías	3	2	1
13	Acudiría al ginecólogo si tuviera dolor en región pélvica y durante las relaciones sexuales, sangrado y/o secreción vaginal inusual	3	2	1
14	Acudiría al médico al menos una vez al año	3	2	1
Promoción de la salud				
15	Usualmente estoy informándome acerca del cáncer de cuello uterino	3	2	1
16	Leo y me interesa lo datos sobre los cánceres en la mujer en el Perú	3	2	1
17	Cuando acudo al centro de salud solicito al personal que me atiende información para mantener su salud.	3	2	1
18	Comparto información sobre el cáncer de cuello uterino con mis amigas	3	2	1

ANEXO N° 5

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
Total		10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,655	12

ANEXO N° 6

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,852	18

ANEXO N° 7**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO:
RESPUESTAS**

ÍTEM	CORRECTO		INCORRECTO	
	F	%	F	%
C1	112	89,6%	13	10,4%
C2	108	86,4%	17	13,6%
C3	117	93,6%	8	6,4%
C4	109	87,2%	16	12,8%
C5	108	86,4%	17	13,6%
C6	106	84,8%	19	15,2%
C7	41	32,8%	84	67,2%
C8	80	64%	45	36%
C9	86	68,8%	39	31,2%
C10	20	16%	105	84%
C11	80	64%	45	36%
C12	45	36%	80	64%

ANEXO N°8

CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICA DE AUTOCUIDADO PARA PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO: RESPUESTAS

ÍTEMS	1		2		3	
	F	%	F	%	F	%
P1	16	12,8%	79	63,2%	30	24,0%
P2	1	0,8%	46	36,8%	78	62,4%
P3	2	1,6%	13	10,4%	110	88,0%
P4	48	38,4%	38	30,4%	39	31,2%
P5	11	8,8%	54	43,2%	60	48,0%
P6	2	1,6%	10	8,0%	113	90,4%
P7	11	8,8%	13	10,4%	101	80,8%
P8	12	9,6%	37	29,6%	76	60,8%
P9	9	7,2%	21	16,8%	95	76,0%
P10	6	4,8%	19	15,2%	100	80,0%
P11	3	2,4%	3	2,4%	119	95,2%
P12	6	4,8%	33	26,4%	86	68,8%
P13	5	4,0%	12	9,6%	108	86,4%
P14	8	6,4%	33	26,4%	84	67,2%
P15	12	9,6%	68	54,4%	45	36,0%
P16	8	6,4%	66	52,8%	51	40,8%
P17	10	8,0%	69	55,2%	46	36,8%
P18	26	20,8%	66	52,8%	33	26,4%

12	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
13	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	documentop.com Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	visorsig.oefa.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
18	www.repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	www.saber.ula.ve Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	www.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
23	bdigital.unal.edu.co Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.xoc.uam.mx Fuente de Internet	<1 %

25	www.infobae.com Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	www.who.int Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Universidad Católica San Pablo Trabajo del estudiante	<1 %
29	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
30	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
32	repositorio.unesum.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	Submitted to CONACYT Trabajo del estudiante	<1 %
35	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
36	purl.org Fuente de Internet	<1 %
37	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	Submitted to Universidad Científica del Sur Trabajo del estudiante	<1 %

39	Submitted to Universidad Nacional de Educacion Enrique Guzman y Valle Trabajo del estudiante	<1 %
40	oldri.ues.edu.sv Fuente de Internet	<1 %
41	repositorio.umariana.edu.co Fuente de Internet	<1 %
42	Submitted to unjbg Trabajo del estudiante	<1 %
43	www.presidencia.gov.co Fuente de Internet	<1 %
44	hrcusco.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
45	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
46	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	revistas.umariana.edu.co Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 15 words

Excluir bibliografía

Activo