



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
TESIS**

**CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CÉRVIX EN
ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD DE
HUANCAYO-2021**

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA:

Bach. Franco Santivañez Tania del Pilar

ASESORA:

Mg. García Chaiña Esther Elisa

LINEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

HUANCAYO - PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios por guiar mi camino.

A toda mi familia que formaron
parte para cumplir este objetivo.

La Autora

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt por hacer posible el cumplimiento de uno de mis objetivos.

A los docentes de la Universidad por ser parte de mi formación profesional.

A mi asesora Mg. Esther Elisa García Chaiña por orientarme en la elaboración de esta tesis.

La Autora

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Franco Santivañez Tania del Pilar identificada con DNI 20023878; autora de la tesis titulada **CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CÉRVIX EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD DE HUANCAYO-2021**

Declaro que: el presente trabajo de investigación, tema de la tesis presentada para la obtención de título profesional de obstetra, siendo resultado de mi trabajo personal, el cual no he copiado de otros trabajos de investigación, ni utilizado ideas, formulas ni citas completas “stricto sensu”; caso contrario, menciono de forma clara y exacta su origen o autor, tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor.

Franco Santivañez Tania del Pilar

DNI N° 20023878

RESUMEN

El presente estudio titula **CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CÉRVIX EN ESTUDIANTES DEL CIENCIAS DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD DE HUANCAYO-2021; cuyo problema principal es ¿Cuál es el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021?, cuyo objetivo general: Determinar el conocimiento sobre la prevención del cáncer cervical en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021**

El método empleado fue el científico y los específicos fueron descriptivo a través de tablas de frecuencias y porcentajes; la población estuvo conformada por 122 y la muestra fue 95; como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario validado.

La conclusión a la que llegó fue: Se determinó el conocimiento sobre prevención del cáncer cervical en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021; el 96.8% conocen acerca del virus causante del cáncer cervical, el 83.2% conocen que existe vacuna para prevenir el cáncer cervical, el 76.8% conocen acerca de las pruebas de tamizaje se realizan para detectar el cáncer cervical, el 31.6% conocen acerca del tratamiento de las lesiones precancerosas y el 48.4% obtuvieron la información de profesionales de salud.

Palabras clave: conocimiento, cáncer cervical.

ABSTRACT

This study is entitled KNOWLEDGE ON CERVIX CANCER PREVENTION IN HEALTH SCIENCE STUDENTS AT A UNIVERSITY OF HUANCAYO-2021; whose main problem: What is the knowledge about the prevention of cervical cancer in students of the II semester of the Faculty of Health Sciences, Professional School of Obstetrics of the Private University of Huancayo Franklin Roosevelt-2021?, whose general objective: To determine the knowledge about the prevention of cervical cancer in students of the II semester of the Faculty of Health Sciences, Professional School of Obstetrics of the Private University of Huancayo Franklin Roosevelt-2021

The method used was scientific and the specific ones were descriptive through tables of frequencies and percentages; the population consisted of 122 and the sample was 95; The survey was used as a technique and the validated questionnaire as an instrument.

The conclusion reached was: The knowledge about cervical cancer prevention was determined in students of the II semester of the Faculty of Health Sciences, Professional School of Obstetrics of the Private University of Huancayo Franklin Roosevelt 2021; 96.8% know about the virus that causes cervical cancer, 83.2% know that there is a vaccine to prevent cervical cancer, 76.8% know about the screening tests are carried out to detect cervical cancer, 31.6% know about the treatment of precancerous lesions and 48.4% obtained information from health professionals.

Keywords: knowledge, cervical cancer.

INDICE

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO	3
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	4
RESUMEN	5
ABSTRACT	6
INDICE	7
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MÉTODO	13
2.1. Tipo y diseño de investigación	13
2.2. Población, muestra (incluir criterios de selección).....	13
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.	13
2.4. Procedimiento	14
2.5. Método de análisis de datos	15
III. RESULTADOS	16
IV. DISCUSIÓN	25
V. CONCLUSIONES	29
VI. RECOMENDACIONES	31
VII. REFERENCIAS.....	32
VIII. ANEXOS.....	34

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer cervical, enfermedad en la que las células malignas se van multiplicando en el cuerpo, una de las causas son las infecciones de transmisión sexual, al igual que la infección por Papiloma Virus Humano que es muy común entre hombres y mujeres con vida sexual activa, principal causante del cáncer cervical que es una enfermedad prevenible si se detecta a tiempo. ¹

Según la OMS, el año 2012 se diagnosticaron 528 000 nuevos casos y murieron 266 000 mujeres por cáncer, siendo los países de escasos recursos los más vulnerables. El cáncer de cérvix es un padecimiento de muchas mujeres quienes por desconocimiento no acuden a prevenir dicho mal.² Para el 2017 la OMS informó que 23 países de las Américas han realizado muchos avances en la prevención y control de cáncer cervical. Es necesaria la difusión de la prevención y control del cáncer cervical mediante estrategias y programas educativos.²

El VPH se clasifica en 2: lo de bajo riesgo que se caracterizan por las verrugas genitales y los de alto riesgo que producen cáncer, ya sea cáncer cervical, oral, de garganta, de vulva, de vagina y de pene.³ En América Latina las tasas de mortalidad son 3 veces más que en Norteamérica, en Latinoamérica el cáncer cervical es la segunda causa de muerte en mujeres. un medio de prevención es la vacuna contra el virus del papiloma humano, por lo que se recomienda vacunar a niñas de 9 a 14 años.⁴

En el Perú, el año 2017 según el Ministerio de Salud el cáncer cervical es tomado como un problema de Salud Pública, cuyo problema principal es el diagnóstico tardío de casos positivos como consecuencia de los desajustes del sistema, una población con temores y desconocimiento, con falta de cultura preventiva lo que conlleva a un alto costo de tratamientos con muy pocos resultados acertados⁵ Según la Guía de Práctica Clínica para la Prevención y Manejo de Cáncer de Cuello uterino, con Resolución Ministerial N^o 1013-2016/MINSA, es la tercera causa de mortalidad en mujeres, cada 5 horas muere una mujer por este mal, el más notificado con un 24.1% y en razón de la población general un 14,9% de la enfermedades malignas. En el 2012 hubo 4636 casos diagnosticados y 1715 muertes por cáncer cervical. Poniendo en peligro a la población femenina peruana.⁵

En el ámbito Internacional Ramírez, E. La Plata- Argentina (2016) en su Investigación sobre los “Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolau en la población de mujeres trabajadoras de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional de la plata” cuyo objetivo: Describir y analizar los conocimientos, actitudes y prácticas que influyen en la toma de muestra de Papanicolau” El estudio se realizó en 200

mujeres y concluyen: Que a pesar de contar con conocimientos sobre la toma de Papanicolaou existen algunas diferencias en las actitudes, la decisión de la toma de la prueba y la ejecución efectiva del test por las mujeres sean docentes o no.⁶

Otro de los estudios similares fue el de Olivera M. durante el 2016 realizó la investigación “Conocimientos, actitudes y practicas sobre la prueba de Papanicolau en usuarias de la consulta externa de gineco obstetricia del Hospital Alemán Nicaragüenses en la ciudad de Managua durante el periodo comprendido de octubre a diciembre del 2016”. El objetivo fue determinar el conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou que tienen las usuarias de consulta externa de gineco-obstetricia. El estudio fue descriptivo, observacional, de corte transversal, retrospectivo con una muestra de 200 mujeres en edades entre 18 a 60 años. En los resultados se encontraron que los rangos de edad con mayor porcentaje eran las de 20 a 34 años, el 66% conoce sobre la toma del Papanicolaou, el 89% de las encuestadas tenían una actitud positiva ante la información de la prueba, en relación a las prácticas sexuales que pueden aumentar el riesgo de cáncer cérvico uterino se observó que cerca de un 78% de las mujeres encuestadas iniciaron vida sexual activa antes de los 20 años, en relación a las prácticas sexuales asociadas al uso de métodos anticonceptivos el 23% respondieron usar preservativos este un porcentaje que considera bajo, dado que las prácticas sexuales que más prevalecieron fueron las inadecuadas. Por lo que consideraron que si hay practicas favorables sobre la toma de Papanicolaou, pero no con las prácticas sexuales.⁷

Martínez, K. Cuenca- Ecuador -2016 en su Tesis sobre los “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de Ginecología en el Subcentro de Salud de la Parroquia el Valle– Cuenca. Su Objetivo fue, “Establecer los conocimientos, actitudes y prácticas frente al Papanicolaou en mujeres de edad fértil”. Resultados: “La media de edad fue de 26 años (Desvío Estándar de 6.9)”. Se dedican: “Actividad doméstica 62,66%, estudiantes 14,29% y agricultoras 0,97%”. Grado de instrucción: “El 32,47% tiene primaria, 32,14% secundaria y el 0.97% tiene un título”. “El 49,35% casadas y con unión libre el 28,90%”. Los niveles de conocimientos fueron: “Bajos 48.38%, intermedios 34.42% y altos 17.21%, las actitudes fueron desfavorables el 75.65% y favorables 24.25%”. “Las prácticas fueron correctas el 43.83% e incorrectas el 56.17%”.⁸

López “et al” en el estudio: “Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cáncer de cuello uterino de mujeres entre 14 y 49 años de un barrio de la comuna 10 de la ciudad de

Armenia, Colombia”, 2017, su objetivo fue: determinar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al cáncer de cuello uterino de las mujeres entre 14 y 49 años. Metodología: estudio de corte transversal, con muestreo por conveniencia. Resultados: en total se entrevistaron 100 mujeres. En la distribución por edad la media fue de 27,22 años. La mayoría tenían SISBEN 1 (76%). El 89% de mujeres encuestadas tenían poco conocimiento sobre cáncer de cuello uterino. El 88.8% de mujeres que habían tenido relaciones sexuales se habían tomado alguna vez la citología. Conclusión: existe una relación significativa ($P < 0.05$) entre el bajo conocimiento sobre la prevención, detección y periodicidad de la toma de la citología y las edades más bajas. No existe coherencia entre el conocimiento, el pensamiento y las actitudes de las mujeres en edad reproductiva.⁹

Urdaneta, “et al” en su estudio: Conocimiento de cáncer uterino y hallazgos citológicos en mujeres de estratos socioeconómicos bajos, Venezuela- 2018, cuyo objetivo fue: relacionar el nivel de conocimiento acerca de cáncer cérvico uterino con los hallazgos encontrados en citología cérvico-vaginales de mujeres pertenecientes a estratos sociales bajos atendidas en la consulta ginecológica. Metodología: la población estuvo conformada por 50 mujeres pertenecientes a estratos socio económicos bajos. Resultados: el 64% de mujeres demostraron un nivel de conocimiento suficiente, aunque la mayor parte de pacientes presentaron hallazgos citológicos anormales, no se encontró relación significativa entre los estratos socioeconómicos con el nivel económico acerca del cáncer. Conclusión: No existe una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y los hallazgos citológicos en las mujeres pertenecientes a estratos socioeconómicos bajos evaluadas.¹⁰

En el ámbito nacional, Guerrero en su estudio “Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años atendidas en el Centro de Salud Defensores de la Patria- Ventanilla-Lima, 2016, que tiene por objetivo: determinar el conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años. Metodología de estudio: Estudio de método Inductivo con la participación de 299 mujeres con vida sexual activa. Resultados: el 56.9% de mujeres tienen conocimiento medio sobre prevención de cáncer de cuello. 32.7% han tenido buena práctica de prevención, con una sola pareja sexual o ninguna, referente al conocimiento de prevención de la infección por el papiloma humano fue en un porcentaje de 39.1% riesgo de fumar como consecuencia 58.9% conocen. Conclusión: las mujeres tienen un nivel de conocimiento medio 56.9% a bajo 22.1% sobre prevención de cuello uterino.¹¹

ISLA “et al” en el estudio, “Efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud de los adolescentes de una institución educativa Villa el Salvador para la prevención del cáncer de cuello uterino, Lima-2016 su objetivo fue: determinar el efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud de las adolescentes para la prevención de cáncer de cuello uterino. Metodología Estudio de tipo cuantitativo, diseño pre experimental con pre y post test, cuya población estuvo conformada por adolescentes mujeres de 10 a 15 años de edad; seleccionados mediante el muestreo no probabilístico, técnica de encuesta y como instrumento un cuestionario. Resultados: las escolares antes de la realización del programa educativo alcanzaron un nivel de conocimiento medio sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en un 79% y luego de la intervención el 96% alcanzó un nivel alto; asimismo el 67% mostró una actitud de indiferencia y después de la intervención el 100% de la población mostró una actitud de aceptación hacia la prevención del cáncer de cuello uterino.¹²

Por otro lado, Andrade J. et al. en el 2017 realizaron la investigación “Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el período octubre 2016 a Enero 2017”. Realizaron un estudio descriptivo y transversal en el que se evaluó el conocimiento, las actitudes y las prácticas hacia el método de Papanicolaou en las 500 mujeres que conformaron la muestra. Como resultado obtuvieron que el 42,6% presentó un nivel bajo de conocimiento, 97,4% actitudes favorables y el 59% prácticas incorrectas.¹³

También, Minga G (2019) realizó la investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja”. El objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden del Hospital Universitario de Motupe Loja. Fue un estudio descriptivo, con enfoque cuantitativo de corte transversal, desarrollado en el Hospital Universitario de Motupe Loja, periodo agosto 2018 – enero 2019, con una muestra de 366 mujeres. Los resultados obtenidos fueron: más del cincuenta por ciento de encuestadas corresponden al rango etario entre los 18 y 33 años, las mujeres presentan un nivel de conocimiento en orden decreciente: medio, bajo y alto (con un porcentaje de 49.45%, 49.18% y 1.37% respectivamente). La mayoría de las pacientes tienen actitudes negativas (66,12%) sobre el Papanicolaou, frente a las actitudes positivas (33.88%). Gran

parte de las encuestadas poseen prácticas incorrectas (73.22%) versus las correctas (26.78%).¹⁴

Salazar (2016) en el estudio, Relación entre el nivel de conocimiento de cáncer cervical y la exposición a sus factores de riesgo en usuarias atendidas en los consultorios externos del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima febrero del 2016, su objetivo fue: relacionar el nivel de conocimiento sobre cáncer cervical y a la exposición de sus factores de riesgo. Metodología; estudio descriptivo, correlacional y transversal, que tuvo como muestra a 361 usuarias. Resultados: del nivel de conocimiento sobre cáncer cervical fueron de medio(34%).

Las usuarias tuvieron una mayor exposición a los factores de riesgo como presentar síntomas o signos de infección vaginal (64.5%) tener 2 o más parejas sexuales (58.7%) tener 2 o más hijos (44.3%) tener una alimentación deficiente de vegetales todos los días (38.8%), inicio de relaciones sexuales menor o igual a 17 años (36.6%) y haber tenido de dos a más partos (29.9%). Se observó que hubo relación significativa entre el número de parejas sexuales y el nivel de conocimiento ($p=0.013$). También una relación significativa entre el nivel de conocimiento bajo sobre cáncer cervical y la alimentación deficiente de vegetales ($p=0.006$).

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre cáncer se relaciona de manera significativa con la exposición a dos o más parejas sexuales y a la alimentación deficiente de alimentos vegetales.¹⁵

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio que se presento fue de naturaleza cuantitativa con un diseño pre experimental ya que no se manipula la variable en el tiempo y la población de estudio. Cabe resaltar que fue un estudio transversal con un tipo observacional que analizo datos de la variable recopilada durante un periodo de tiempo sobre una determinada población que fue la muestra, midiendo así la variable en el tiempo comparando su comportamiento en diferentes momentos.

Lo que se consideró en el diseño transversal se pueden explicar de la siguiente manera: se obtuvo 1 variable y muestra para el trabajo de campo, se construyó el instrumento para la variable, posteriormente se aplicó el instrumento en el momento a la muestra.

El estudio fue de tipo descriptivo, observacional, prospectivo, transversal. La investigación se caracterizó por que se describió el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical en estudiantes del segundo semestre de la Escuela Profesional de Obstetricia.

2.2. Población, muestra (incluir criterios de selección)

Los estudiantes de ciencias de la salud de una Universidad de Huancayo.

El presente estudio de investigación tuvo como población a 122 estudiantes y la muestra estuvo constituida por 95 estudiantes del segundo semestre de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Criterios e inclusión

- Estudiantes del II A y B matriculados en la Escuela Profesional de Obstetricia.
- Estudiantes que desean participar del estudio.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no desean participar de este estudio.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

La técnica que se empleó para esta investigación fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. se construyó una base de datos, para lo cual se utilizó el programa Excel versión 25.

Se estableció la tabla de frecuencias y porcentajes, y en ellas se mostró la variable; donde se explicó las razones de los resultados obtenidos para cada medición.

Para analizar los datos de la investigación se realizó diversos cálculos estadísticos, entre los que se incluyeron el análisis exploratorio y la distribución de los datos en los gráficos, así como la distribución de frecuencias de las dimensiones y variable en función del trabajo de investigación.

Los cálculos estadísticos se realizaron en SPSS versión 24 y la estadística descriptiva se realizó sobre la variable cuantitativa. Para la variable categórica, se desarrolló una tabla de frecuencias.

Estas herramientas fueron verificadas mediante técnicas de juicio de expertos y analizadas en función de su claridad, pertinencia y relevancia; además de revisar la relación entre la variable y dimensiones, también se revisó la relación entre dimensiones e indicadores.

Debido a que la confiabilidad de un instrumento se refiere al grado en que el uso repetido del instrumento en el mismo objeto sujeto puede producir los mismos resultados, para el estudio de esta investigación se realizó la prueba piloto.

A continuación, se muestra la fórmula de Alpha de Cronbach:

Donde

α = es el símbolo del alfa de Cronbach

K = el número de ítems

$\sum S^2_i$ = suma de las varianzas de cada ítem

S²T = la varianza total

Para la confiabilidad del instrumento se realizó a través de la prueba del Alfa de Cronbach, para el cálculo se utilizó el SPSS versión 24.

2.4. Procedimiento

Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario que previamente fue validado por juicio de expertos y la confiabilidad se obtuvo a través del Alfa de Cronbach.

La técnica e instrumento que se utilizó en el trabajo de campo de la presente investigación fue:

- a) El cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical.

2.5. Método de análisis de datos

Para realizar el análisis de datos del estudio se realizó varios cálculos estadísticos, tanto para el análisis exploratorio como para la distribución de los datos en los gráficos, distribución de frecuencias en base a las dimensiones y variable del trabajo de investigación. Como prueba de estadística inferencial se usó la Rho de Spearman. Los cálculos estadísticos se realizaron en el programa SPSS versión 24.

2.6. Aspectos éticos

La información se recolectó mediante la técnica de la encuesta, por medio del cuestionario con una confiabilidad de Alfa de Cronbach, con un control estricto asegurando que sea individual y se aplicó previa instrucción a los estudiantes de ciencias de la salud de una universidad de Huancayo, se realizó una validación de juicio experto, con unos aspectos éticos donde se respetó los resultados y no fueron alterados. La encuesta fue completamente anónima y se contempló en ella el consentimiento previo de cada participante.

III. RESULTADOS

De las 95 encuestadas

TABLA N° 1 Edad

Edad	Ni	%
16 - 20	75	78.95
21 - 25	13	13.68
26 – 30	7	7.37
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas; las edades entre 16-20 (75) fueron de 78.95%, seguido de 21-25 (13) con 13.68% y de 26-30 (7) con 7.37%. Concluyendo que la edad que predomina en este grupo de estudio fue de 16-21 años.

TABLA N° 2 Estado Civil

Estado civil	Ni	%
Casada	1	1.05
Soltera	93	97.90
Unión Libre	1	1.05
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas; el estado civil soltera (93) con 97.9%, casada (1) con 1.05% y unión libre (1) con 1.05%. Concluyendo que el estado civil que predomina en este grupo de estudio es soltero.

TABLA N° 3 ¿Cuál es el virus causante del cáncer cervical?

Virus causante	Ni	%
-----------------------	-----------	----------

Virus del papiloma	92	96.8
Virus del herpes	1	1.1
VIH	2	2.1
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas respondieron acerca del causante del cáncer cervical; virus del papiloma (92) con 96.8%; VIH (2) con 2.1%; virus del herpes (1) con 1.1%. Concluyendo que el virus causante del cáncer cervical es el virus del papiloma por lo tanto conocen 96.8%

TABLA N° 4 ¿Tener varias parejas sexuales es un riesgo de padecer cáncer cervical?

Parejas sexuales	Ni	%
SI	90	94.70
NO	5	5.30
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas acerca de tener varias parejas sexuales es un riesgo de padecer cáncer cervical respondieron que SI (90) con 94.70%, y NO (5) con 5.3%. Concluyendo que la respuesta correcta es SI por lo tanto conocen 94.7%

TABLA N° 5- Qué anticonceptivo cree Ud. ¿Qué puede producir cáncer cervical?

Anticonceptivo	Ni	%
Ampolla mensual	2	2.1
Ampolla trimestral	4	4.2
Anticonceptivo oral	28	29.5
AOE	26	27.4
Ninguno	35	36.8

Total	95	100.00
--------------	----	--------

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas con respecto a ¿Qué anticonceptivo cree Ud. que puede producir cáncer cervical?; Respondieron: Ninguno (35) con 36.8%, anticonceptivo oral (28) con 29.5%, AOE (26) con 27.4%, ampolla trimestral (4) con 4.2%, ampolla mensual (2) con 2.1%. Concluyendo que las respuestas en ninguno por lo tanto conocen 36.8%.

TABLA N° 6 ¿El inicio temprano de relaciones sexuales es factor de riesgo para padecer cáncer cervical?

Inicio de R.S.	Ni	%
SI	78	82.10
NO	17	17.90
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas a cerca del inicio temprano de relaciones sexuales es factor de riesgo para padecer cáncer cervical; respondieron que SI (78) con 82.10% y NO (17) con 17.90%. Concluyendo que la respuesta es SI por lo tanto conocen el 82.10%.

TABLA N° 7 ¿El hábito de fumar cigarrillos es un factor de riesgo para padecer cáncer cervical?

Hábito de fumar	Ni	%
SI	75	78.90
NO	20	21.10
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas sobre el hábito de fumar cigarrillos es un factor de riesgo para padecer cáncer cervical respondieron que SI (75) con 78.90% y NO (20) con 21.10%. Concluyendo que la respuesta es SI, por lo tanto; conocen el 78.90%.

TABLA N° 8 ¿Tener déficit de vitaminas A. C. E. en el organismo, es factor de riesgo para padecer cáncer cervical?

Déficit de vitaminas	Ni	%
SI	64	67.40
NO	31	32.60
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De la 95 encuestadas sobre tener déficit de vitaminas A, C. E en el organismo, es factor de riesgo para padecer cáncer cervical respondieron que SI (64) con 67.4% y NO (31) con 32.60%. Concluyendo que la respuesta es NO por lo tanto conocen 32.60%.

TABLA N° 9 ¿Tener infecciones de transmisión sexual recurrente no es factor de riesgo para padecer cáncer cervical?

I.T.S	Ni	%
SI	72	75.80
NO	23	24.20
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas respondieron que tener infecciones de transmisión sexual recurrente no es factor de riesgo para padecer cáncer cervical respondieron SI (72) con 75.8% y NO (23) con 24.20%. Concluyendo que la respuesta es NO por lo tanto conocen 24.20%

TABLA N° 10 El no tener contacto sexual previene de padecer cáncer cervical?

No tener R.S.	Ni	%
SI	42	44.20
NO	53	55.80
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas sobre el no tener contacto sexual previene de padecer cáncer cervical respondieron que SI (42) con 44.2% y NO (53) con 55.8%. Concluyendo que la respuesta correcta es SI por lo tanto conocen 44.20%.

TABLA N° 11 Existe una vacuna contra el cáncer de cuello uterino

Vacuna	Ni	%
SI	79	83.20
NO	16	16.80
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas sobre si existe una vacuna contra el cáncer de cuello uterino respondieron a SI (79) con 83.2% y NO (16) con 16.8%. Concluyendo que la respuesta correcta es SI por los tanto conocen el 83.2%.

TABLA N° 12 ¿ Quiénes pueden vacunarse contra el papiloma virus humano?

Quiénes se vacunan	Ni	%
Mujeres del 5° sec.	23	24.2
Mujeres que ya tuvieron hijos	1	1.1
Mujeres que ya tienen R.S.	29	30.5
Mujeres que no inician actividad sexual	42	44.2
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas sobre quiénes pueden vacunarse contra el papiloma virus humano respondieron que: mujeres que no inician actividad sexual (42) con 44.2%, seguido de mujeres que ya tienen R.S. (29) con 30.5%, mujeres del 5ª sec. (23) con 24.2% y mujeres que ya tuvieron hijos (1) con 1.1%. Concluyendo que la respuesta es mujeres que no inician actividad sexual por lo tanto conocen el 44.2%

TABLA N° 13 ¿Cuál es la edad ideal para vacunarse contra el papiloma virus humano?

Edad vacunación	Ni	%
9-13 a 29d	48	50.5
11-14 a 30d	28	29.5
8 -12 a 29d	4	4.2
10 – 16 a 30d	15	15.8
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas sobre cuál es la edad ideal para vacunarse

contra el papiloma virus humano respondieron 9-13 a 29d (48) con 50.5%, de 11-14 a 30d (28) con 29.5%, 10 – 16 a 30d (15) con 15.8% y de 8 -12 a 29d(4) con 4.2%. Concluyendo que la respuesta es de 9-13 a 29d por lo tanto conocen el 50.5%.

TABLA N° 14 ¿Qué pruebas de tamizaje se realizan para detectar el cáncer cervical?

Tamizaje	Ni	%
Papanicolaou	73	76.9
Endoscopía	6	6.3
Examen de orina y sangre	8	8.4
Ecografía transvaginal	8	8.4
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas sobre qué pruebas de tamizaje se realizan para detectar el cáncer cervical respondieron: Papanicolaou (73) con 76.9%, examen de orina y sangre (8) con 8.4%, ecografía transvaginal (8) con 8.4% y endoscopía (6) con 6.3%. Concluyendo que la respuesta correcta es Papanicolaou por lo tanto conocen el 76,9%.

TABLA N° 15 ¿Cuándo se puede realizar la prueba de tamizaje de cáncer cervical?

Niveles	Ni	%
Cuando inicia R.S.	75	78.9
Cuando tiene hijos	7	7.4
A partir de los 30 años	8	8.4
Cuando tenga una ITS	5	5.3
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas sobre cuándo se puede realizar la prueba de tamizaje de cáncer cervical respondieron cuando inicia R.S. (75) con 78.9%, a partir de los 30 años (8) con 8.4%, cuando tiene hijos (7) con 7.4% y cuando tenga una ITS

(5) con 5.3%. Concluyendo que la respuesta correcta es a partir de los 30 años por lo tanto conocen 8.4%.

TABLA N° 16 ¿Con qué frecuencia se debe realizar el PAP?

Frecuencia	Ni	%
Cada año	59	62.1
Cada 3 años	34	35.8
Cada 5 años	2	2.1
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas sobre con qué frecuencia se debe realizar el pap respondieron: cada año (59) con 62.1%, cada 3 años (34) con 35.8%, cada 5 años (2) con 2.1%. Concluyendo que la respuesta correcta es cada 3 años por lo tanto conocen 35.8%

TABLA N° 17 ¿Cuál es el tratamiento para las lesiones precancerosas?

Tratamiento	Ni	%
Crioterapia	30	31.6
Extracción de útero	28	29.5
Quimioterapia	37	38.9
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas sobre cuál es el tratamiento para las lesiones precancerosas respondieron quimioterapia (37) con 38.9%, crioterapia (30) con 31.6%, extracción de útero (28) con 29.5%

TABLA N° 18 ¿Por qué medio de comunicación se informó sobre el cáncer cervical?

Medio de comunicación	Ni	%
Profesional de salud	46	48.4
Internet	30	31.6
Ninguno	7	7.4
Familiares	6	6.3
Libros, revistas, periódicos	6	6.3
Total	95	100.00

Fuente: Cuestionario del conocimiento sobre prevención de cáncer cervical

Interpretación: De las 95 encuestadas sobre por qué medio de comunicación se informó sobre el cáncer cervical respondieron: profesional de salud (46) con 48.4%, internet (30) con 31.6%, ninguno (7) con 7.4%, familiares (6) con 6.3%, libros, revistas periódicos (6) con 6.3%.

IV. DISCUSIÓN

Para la elaboración de la discusión se ha tomado en cuenta los antecedentes nacionales e internacionales, las teorías y los resultados obtenidos.

Debo mencionar que el Perú, el año 2017 según el MINSA el cáncer cervical es tomado como un problema de Salud Pública, cuyo problema principal es el diagnóstico tardío de casos positivos como consecuencia de los desajustes del sistema, una población con temores y sobre todo el desconocimiento, la falta de cultura preventiva lo que conllevó a un alto costo de tratamientos con muy pocos resultados acertados; por lo que debo mencionar que el 96.8% conocen que el agente causal del cáncer cervical es el papiloma virus humano del mismo modo Guerrero en su estudio “Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años atendidas en el Centro de Salud Defensores de la Patria- Ventanilla-Lima, 2016, referente al conocimiento de prevención de la infección por el papiloma humano fue en un porcentaje de 39.1%; porcentajes que difieren esto debido al nivel cultural de las población objeto de estudio de ambas investigaciones.

Cabe mencionar que en este estudio se obtuvieron resultados favorables con respecto al conocimiento sobre factores de riesgo como el tener varias parejas sexuales es riesgo de padecer cáncer cervical con 94.7%, que ningún método anticonceptivo es causante de esta enfermedad, del mismo modo 82.1% refiere que el inicio temprano de la actividad sexual es riesgo de padecer cáncer cervical, del mismo modo Olivera M. durante el 2016 quien realizó la investigación sobre “Conocimientos, actitudes y practicas sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias de la consulta externa de gineco obstetricia del Hospital Alemán Nicaragüenses en la ciudad de Managua durante el periodo comprendido de octubre a diciembre del 2016”. En los resultados se encontraron que los rangos de edad con mayor porcentaje eran las de 20 a 34 años, el 66% conoce sobre la toma del Papanicolaou, el 89% de las encuestadas tenían una actitud positiva ante la información de la prueba, en relación a las prácticas sexuales que pueden aumentar el riesgo de cáncer cérvico uterino se observó que cerca de un 78% de las mujeres encuestadas iniciaron vida sexual activa antes de los 20 años, en relación a las prácticas sexuales asociadas al uso de métodos anticonceptivos el 23% respondieron usar preservativos este un porcentaje que considera bajo, dado que las prácticas sexuales que más prevalecieron fueron las inadecuadas. Por lo que consideraron que si hay practicas favorables sobre la toma de Papanicolaou, pero no con las prácticas sexuales.

De mencionar a López “et al” en el estudio: “Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cáncer de cuello uterino de mujeres Colombia”, 2017, En la distribución por edad la media fue de 27,22 años. El 89% de mujeres encuestadas tenían poco conocimiento sobre cáncer de cuello uterino. El 88.8% de mujeres que habían tenido relaciones sexuales se habían tomado alguna vez la citología; Del mismo modo el 78.9 % conocer acerca del hábito de fumar y el riesgo de padecer cáncer cervical estudios que concuerdan con esta investigación en donde se menciona que el 82.1% conocen acerca del inicio temprano de las relaciones sexuales relacionados al cáncer cervical y el 78.9 % conocen que el hábito de fumar es un riesgo para padecer cáncer cervical.

Por otro lado; debo mencionar a Ramírez E. en su Investigación sobre los “Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolau en la población de mujeres trabajadoras de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional de la plata” refieren: Que a pesar de contar con conocimientos sobre la toma de Papanicolaou existen algunas diferencias en las actitudes, la decisión de la toma de la prueba y la ejecución efectiva del test por las mujeres sean docentes o no; del mismo modo en esta investigación conocen acerca de la forma de transmisión, el agente causal y los factores de riesgo; en el Perú, en el 2017 según el Ministerio de Salud el cáncer cervical es tomado como un problema de Salud Pública, cuyo problema principal es el diagnóstico tardío de casos positivos como consecuencia de los desajustes del sistema, una población con temores y desconocimiento, con falta de cultura preventiva lo que conlleva a un alto costo de tratamientos con muy pocos resultados acertados. Según la Guía de Práctica Clínica para la Prevención y Manejo de Cáncer de Cuello uterino, es la tercera causa de mortalidad en mujeres, cada 5 horas muere una mujer por este mal, el más notificado con un 24.1% y en razón de la población general un 14,9% de la enfermedad maligna.

Cabe mencionar que el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical referente a las pruebas de tamizaje en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021; el 76.8% conocen acerca de las pruebas de tamizaje se realizan para detectar el cáncer cervical, solo el 8.4% conocen acerca de cuándo se debe realizar las pruebas de tamizaje de cáncer cervical; resultados de difieren de Olivera M. durante el 2016 realizó la investigación “Conocimientos, actitudes y practicas sobre la prueba de Papanicolau en usuarias de la consulta externa de gineco obstetricia del Hospital Alemán Nicaragüenses en la ciudad de Managua durante el periodo comprendido de octubre a diciembre del 2016 el

89% de las encuestadas tenían una actitud positiva ante la información de la prueba, en relación a las prácticas sexuales que pueden aumentar el riesgo de cáncer cérvico uterino se observó que cerca de un 78% de las mujeres encuestadas iniciaron vida sexual activa antes de los 20 años, en relación a las prácticas sexuales asociadas al uso de métodos anticonceptivos el 23% respondieron usar preservativos este un porcentaje que considera bajo, dado que las prácticas sexuales que más prevalecieron fueron las inadecuadas. Por lo que consideraron que si hay practicas favorables sobre la toma de Papanicolaou, pero no con las prácticas sexuales; por otro lado debo mencionar estudios similares como la de Martínez, K. Cuenca- Ecuador -2016 en su Tesis sobre los “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de Ginecología en el Subcentro de Salud de la Parroquia el Valle– Cuenca; Se dedican: “Actividad doméstica 62,66%, estudiantes 14,29% y agricultoras 0,97%”. Grado de instrucción: “El 32,47% tiene primaria, 32,14% secundaria y el 0,97% tiene un título”. “El 49,35% casadas y con unión libre el 28,90%”. Los niveles de conocimientos fueron: “Bajos 48.38%, intermedios 34.42% y altos 17.21%, las actitudes fueron desfavorables el 75.65% y favorables 24.25%”. “Las prácticas fueron correctas el 43.83% e incorrectas el 56.17%”.

López “et al” en el estudio: “Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cáncer de cuello uterino de mujeres entre 14 y 49 años de un barrio de la comuna 10 de la ciudad de Armenia, Colombia”, 2017,

Del mismo modo Guerrero en su estudio “Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años atendidas en el Centro de Salud Defensores de la Patria- Ventanilla-Lima, 2016, cuyos resultados: el 56.9% de mujeres tienen conocimiento medio sobre prevención de cáncer de cuello. 32.7% han tenido buena práctica de prevención, con una sola pareja sexual o ninguna, referente al conocimiento de prevención de la infección por el papiloma humano fue en un porcentaje de 39.1% riesgo de fumar como consecuencia 58.9% conocen. Conclusión: las mujeres tienen un nivel de conocimiento medio 56.9% a bajo 22.1% sobre prevención de cuello uterino; estudios que concuerdan con el nuestro.

Debo menciona a Isla “et al” en el estudio, “Efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud de los adolescentes de una institución educativa Villa el Salvador para la prevención del cáncer de cuello uterino, Lima-2016 cuya población estuvo conformada por adolescentes mujeres de 10 a 15 años de edad; los resultados: las escolares antes de la realización del programa educativo alcanzaron un nivel de conocimiento medio sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en un 79% y luego de la intervención el 96%

alcanzó un nivel alto; asimismo el 67% mostró una actitud de indiferencia y después de la intervención el 100% de la población mostró una actitud de aceptación hacia la prevención del cáncer de cuello uterino.

También, Minga G (2019) realizó la investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja”. El objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden del Hospital Universitario de Motupe Loja. Fue un estudio descriptivo, con enfoque cuantitativo de corte transversal, desarrollado en el Hospital Universitario de Motupe Loja, periodo agosto 2018 – enero 2019, con una muestra de 366 mujeres. Los resultados obtenidos fueron: más del cincuenta por ciento de encuestadas corresponden al rango etario entre los 18 y 33 años, las mujeres presentan un nivel de conocimiento en orden decreciente: medio, bajo y alto (con un porcentaje de 49.45%, 49.18% y 1.37% respectivamente). La mayoría de las pacientes tienen actitudes negativas (66,12%) sobre el Papanicolaou, frente a las actitudes positivas (33.88%). Gran parte de las encuestadas poseen prácticas incorrectas (73.22%) versus las correctas (26.78%).¹⁴

Salazar (2016) en el estudio, Relación entre el nivel de conocimiento de cáncer cervical y la exposición a sus factores de riesgo en usuarias atendidas en los consultorios externos del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima febrero del 2016, su objetivo fue: relacionar el nivel de conocimiento sobre cáncer cervical y a la exposición de sus factores de riesgo. Metodología; estudio descriptivo, correlacional y transversal, que tuvo como muestra a 361 usuarias. Resultados: del nivel de conocimiento sobre cáncer cervical fueron de medio (34%).

Las usuarias tuvieron una mayor exposición a los factores de riesgo como presentar síntomas o signos de infección vaginal (64.5%) tener 2 o más parejas sexuales (58.7%) tener 2 o más hijos (44.3%) tener una alimentación deficiente de vegetales todos los días (38.8%), inicio de relaciones sexuales menor o igual a 17 años (36.6%) y haber tenido de dos a más partos (29.9%). resultados que son semejantes con esta investigación en el 32.6% conocen acerca del déficit de vitaminas A, C, E en el organismo es condicionante a padecer cáncer cervical

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó el conocimiento sobre prevención del cáncer cervical en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021; el 96.8% conocen acerca del virus causante del cáncer cervical, el 83.2% conocen que existe vacuna para prevenir el cáncer cervical, el 76.8% conocen acerca de las pruebas de tamizaje se realizan para detectar el cáncer cervical, el 31.6% conocen acerca del tratamiento de las lesiones precancerosas y el 48.4% obtuvieron la información de profesionales de salud.
2. Se identificó el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical según los factores de riesgo en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021; considerando que el 96.8% conocen acerca del virus causante del cáncer cervical; el 94.7% conocen sobre tener varias parejas sexuales es riesgo para padecer cáncer cervical, así como también el 36.8% conocen a cerca del uso de anticonceptivos relacionados al cáncer cervical; el 82.1% conocer acerca del inicio temprano de las relaciones sexuales relacionados al cáncer cervical, el 78.9 % conocen que el hábito de fumar es un riesgo para padecer cáncer cervical, del mismo modo el 32.6% conocen acerca del déficit de vitaminas A, C, E en el organismo es condicionante a padecer cáncer cervical; el 75.8% conocen a cerca de tener Infecciones de transmisión sexual recurrentes no es factor de riesgo para padecer cáncer cervical, el 44.2% conoce acerca de que el no tener contacto sexual previene de padecer cáncer cervical
3. Se determinó el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical referente a la vacuna contra VPH en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021; el 83.2% conocen que existe vacuna para prevenir el cáncer

cervical, el 44.2% conocen acerca de quiénes pueden vacunarse contra el VPH, el 50.5% conocen la edad ideal para vacunarse contra el VPH.

4. Se determinó el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical referente a las pruebas de tamizaje en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021; el 76.8% conocen acerca de las pruebas de tamizaje se realizan para detectar el cáncer cervical, solo el 8.4% conocen acerca de cuándo se debe realizar las pruebas de tamizaje de cáncer cervical

5. Se identificó el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical referente al tratamiento en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021; el 31.6% conocen acerca del tratamiento de las lesiones precancerosas.

6. Se identificó el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical referente a medios de comunicación en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-202; el 48.4% obtuvieron la información de profesionales de salud.

VI. RECOMENDACIONES

1. Mejorar las estrategias de información, educación y comunicación sobre prevención de cáncer cervical a la comunidad en general.
2. Trabajar en prevención primaria para cambiar los factores de riesgo y de esa manera prevenir el cáncer cervical de la comunidad en general.
3. Informar, educar y comunicar a la población en general acerca de la vacuna contra el PVH y sus beneficios para la población en general.
4. Informar de forma continua acerca de los métodos de tamizaje del cáncer cervical a la población en general.
5. Conocer las pautas para el tratamiento del cáncer cervical una vez instalado.
6. Mejorar la relación con los medios de comunicación para informar todo lo referente a esta letal enfermedad.

VII. REFERENCIAS

1. Centros para el control y la prevención de enfermedades: CDC.
[Internet]: Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfacthpv-s.htm>
2. Organización Mundial de la Salud: OMS. Cáncer de cuello uterino 2019 [citado el 11 julio 2021].
[Internet]: Disponible en:
<https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>
3. GeoSalud / Virus del papiloma humano (VPH). [Internet]: Disponible en:
<https://www.geosalud.com/vph/que-es-el-virus-papiloma-humano.html>
4. Organización Panamericana de la Salud. [Internet] Cáncer Cervicouterino.
Estados Unidos de América: OPS {actualizado 9 de diciembre 2018; citado 4 mayo del 2019}.
Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es
5. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para el manejo y la prevención del cáncer de cuello uterino. Perú. 1ª ed. Lima: depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú; 2017. p. 4 - 36.
6. Ramírez E. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional de la plata. Tesis de Maestría. La Plata, Argentina: Universidad Nacional de la Plata, Escuela de posgrado; 2016.
- 7.-Olivera M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolau en usuarias de la consulta externa de gineco obtetricia del Hospital Aleman Nicaraguense en la ciudad de Managua durante el periodo comprendido de octubre a diciembre del 2015. [Tesis

de especialidad]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2016. [Citado el 14 de julio del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/1456/1/38869.pdf>

8. Martínez K. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al servicio de Ginecología en el Subcentro de Salud de la Parroquia el Valle – Cuenca – 2017. Teis de pregrado. Cuenca - Ecuador: Facultad de Ciencias Médicas; 2016.

9. López, "et al". Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cáncer de cuello uterino de mujeres entre 14 y 49 años de un barrio de la comuna 10 de la ciudad de Armenia, Colombia". Risaralda. 2017.

10. Urdaneta, "et al". Nivel de conocimiento acerca de cáncer cervicouterino con los hallazgos encontrados en citologías cervico - vaginales de mujeres pertenecientes a estratos sociales bajos atendidas en la consulta ginecológica. Venezuela. 2018.

11. Guerrero. Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años atendidas en el Centro de Salud defensores de la patria. Lima; 2016.

12.- Isla, "et al". Efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitud de las adolescentes de una institución educativa para la prevención del cáncer. Lima; 2016.

13. Andrade J, Landívar P. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el período Octubre 2016 a Enero 2017. [Tesis de pre grado]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017. [Citado el 14 de julio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8071/1/T-UCSG-PRE-MED-572.pdf>

14.- Salazar. Relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer cervical y la exposición a sus factores de riesgo en usuarias atendidas en el instituto nacional materno perinatal. Lima; 2016.

VIII. ANEXOS

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ITEM	INSTRUMENTO
Conocimiento sobre prevención de cáncer de cérvix en estudiantes de ciencias de la salud	Conjunto de ideas, conceptos, que adquiere un sujeto a lo largo de la vida resultado de las experiencias y el aprendizaje originando cambios en el proceso de pensamiento, acciones o actividades observables a través de la conducta y actitudes en la prevención del cáncer de cérvix.	Es toda aquella información que refieren poseer o tener las mujeres en edad fértil El éxito sobre la prevención del cáncer de cérvix.	Factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el virus causante del cáncer cervical? • ¿Tener varias parejas sexuales es un riesgo de padecer cáncer cervical? • ¿Qué anticonceptivo cree usted que pueda producir cáncer cervical? • ¿El inicio temprano de relaciones sexuales es factor de riesgo para padecer cáncer cervical? • ¿Tener el hábito de fumar es un riesgo para padecer cáncer cervical? • El déficit de vitaminas A, C, E, ¿en el organismo es condicionante a padecer cáncer cervical? • ¿Tener Infecciones de transmisión sexual recurrentes no es factor de riesgo para padecer cáncer cervical? • ¿El no tener contacto sexual previene de padecer cáncer cervical? 	Questionario
			Vacuna contra el VPH	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe alguna vacuna para prevenir el cáncer cervical? • ¿Quiénes pueden vacunarse contra el VPH? • ¿Cuál es la edad ideal para vacunarse contra el VPH? 	
			Prueba de tamizaje	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué pruebas de tamizaje se realizan para detectar el cáncer cervical? • ¿Cuándo se debe realizar las pruebas de tamizaje de cáncer cervical 	
			Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es tratamiento en lesiones pre cancerosas? 	
			Medios de comunicación	¿Mencione los medios de comunicación por donde obtuvieron información sobre prevención de cáncer cervical?	

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CÉRVIX EN ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD DE HUANCAYO-2021

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Cuál es el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021?</p> <p>Problemas Específicos: 1.-¿Cuál es el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical según los factores de riesgo en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021? 2.- ¿Cuál es el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical según la vacuna contra VPH en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021? 3.-¿Cuál es el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical referente a las pruebas de tamizaje en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021?</p>	<p>Objetivo General Determinar el conocimiento sobre la prevención del cáncer cervical en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021</p> <p>Objetivos Específicos: 1.-Identificar el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical según los factores de riesgo en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021 .2.-Determinar el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical referente a la vacuna contra VPH en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021 3.- Determinar el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical referente a las pruebas de tamizaje en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021 4.- Identificar el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical referente al tratamiento en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud,</p>	No aplica	Conocimiento sobre prevención de cáncer de cérvix en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad de huancayo-2021	<p>Tipo de Investigación: Es un estudio descriptivo observacional prospectivo transversal.</p> <p>Nivel de la Investigación: El nivel de la Investigación es Descriptivo.</p> <p>Método de la Investigación: El método general es inductivo, va de lo específico a lo general, el método básico es descriptivo, apunta a estudiar el fenómeno en su estado actual y en su forma natural.</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental</p> <p>Población: La población está constituida por 122 estudiantes en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021 la muestra estuvo conformada por 95 estudiantes considerando los criterios de inclusión.</p>

<p>4.- ¿Cuál es el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical referente al tratamiento en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021.?</p>	<p>Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021</p> <p>5.- Identificar el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical referente a medios de comunicación en estudiantes del II semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021</p>			
---	--	--	--	--

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER CÉRVICAL

Instrucciones: Estimada participante, el presente cuestionario es parte de un trabajo de investigación. Se le pide por favor sinceridad al contestar las preguntas.
El cuestionario es anónimo y totalmente confidencial la cual no vulnera sus derechos.

I. DATOS GENERALES

1.1 Marcar con una según corresponda la respuesta las respuestas:

Fecha: __/__/__

1.2 Edad: _____

1.3 Estado civil: _____

1.4 Formula Obstétrica: G_____P_____

1.5 Edad de Inicio de relaciones sexuales: _____

II. DATOS PROPIOS DEL ESTUDIO: Marcar con una según corresponda:

2.1 ¿Cuál es el virus causante del cáncer cervical?

a.- El virus del herpes humano

b.- El Virus Papiloma Humano

c.-El Virus de Inmunodeficiencia Humana

d.-El Virus de Influenza

2.2¿Tener varias parejas sexuales es un riesgo de padecer cáncer cervical?

a.- SI

b.- NO

2.3.- ¿Tener varias parejas sexuales es riesgo de padecer cáncer cervical?

a.- SI

b.- NO

2.4¿Qué anticonceptivo cree usted que puede producir cáncer cervical?

a.- Ampolla mensual

b.- Ampolla trimestral

c.- Anticonceptivo oral mensual

d.- Anticonceptivo oral de emergencia

2.5.- ¿El inicio temprano de relaciones sexuales es factor de riesgo para padecer cáncer cervical?

a.- SI

b.- NO

2.6.- ¿El hábito de fumar cigarrillo es un factor de riesgo para padecer cáncer cervical?

a.- SI

b.- NO

2.7.- ¿Tener déficit de vitamina A, C. E, en el organismo, es factor de riesgo de padecer cáncer cervical?

a.- SI

b.- NO

2.8.- ¿Tener infecciones de transmisión sexual recurrente no es factor de riesgo para padecer cáncer cervical?

a.- SI

b.- NO

2.9.- ¿El no tener contacto sexual previene de padecer cáncer cervical?

a.- SI

b.- NO

2.10.- ¿Existe una vacuna contra el cáncer de cuello uterino?

a.- SI

b.- NO

2.11.- ¿Quiénes pueden vacunarse contra el VPH?

a.- Mujeres que cursan el 5to de secundaria

b.- Mujeres que ya tienen hijo(s)

c.- Mujer que ya tiene relaciones sexuales

d.- Mujer que no inició con su actividad sexual

2.12.- ¿Cuál es la edad ideal para vacunarse contra el VPH?

a.- A partir de los 9-13 años 29 d.

b.- A partir de los 11 a 14 años 30d.

c.- A partir de los 8-12 años 29 d.

d.- A partir de los 10 a 16 años 30d.

2.13.- ¿Qué pruebas de tamizaje se realizan para detectar el cáncer cervical?

a.- Endoscopia

b.- Papanicolaou

c.- Ecografía Transvaginal

d.- Exámenes de orina y sangre

2.14¿Cuándo se debe realizar las pruebas de Tamizaje de cáncer cervical?

a.- Cuando tienes hijo(s)

b.- A partir de los 30 años.

c.- Cuando tengan una ITS

d.- Cuando inicie relaciones sexuales

2.15.- ¿Con que frecuencia se debe realizar la prueba de Papanicolaou?

a.- Cada año.

b.- Cada 3 años

c.- Cada 6 años

d.- Cada 5 años

2.16.-Cuál es el tratamiento para las lesiones precancerosas?

a.- Crioterapia

b.- Extracción de útero.

c.- Quimioterapia.

3.- Medios por los que se informó

3.1.- ¿Por qué medio de comunicación se informó sobre el cáncer cervical?

a.- Profesional de salud

b.- Internet

c.- Radio

d.-Televisión

e.- Libro, revistas, periódico

d.- Familiares

e.-Ninguno

III. OBSERVACIONES

.....
.....
.....
.....