



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## [Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

[http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)



# CONSTANCIA

El que, suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento **de la Tesis** cuyo título es:

**Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022**

**Presentado por la Bach. XYARA DESSIRE BENDEZU OCHOA**

del nivel de Pregrado de la Facultad de Obstetricia. El resultado obtenido es el (Porcentaje similitud es del 4% por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO**, según **Reglamento de Evaluación para la Originalidad**.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 30 de julio de 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. MIGUEL ÁNGEL BERNÁNDEZ LÓPEZ  
DIRECTOR (e)

Adjunto:

- INFORME N°050-2024-UNICA/F.Obs./UI- OPERADOR

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de  
cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual  
y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022

Línea de investigación

Salud Pública y conservación del medio ambiente

**INFORME FINAL DE TESIS**

AUTOR

Bach. BENDEZU OCHOA, XYARA DESSIRE

**Ica – Perú**

**2022**

## **DEDICATORIA**

A mi hijo Lucciano Andreas Galindo Bendezú,  
por ser mi motor, motivo, fuerza e inspiración  
para no rendirme en este largo camino y de  
seguir adelante para cumplir mi objetivo de ser  
una gran profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por brindarme salud, sabiduría y fortalezas para culminar mi carrera profesional y continuar mis proyectos a futuro.

A mis padres por velar día a día por mi educación, brindándome apoyo y confianza en cada paso que doy, alentándome a seguir adelante con mis metas propuestas.

A la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por haberme permitido formarme en ella.

A mis docentes de la Universidad, en especial a la Mg. Mirtha del Carmen Aguilar Tupia, Mg. Angélica Domitila Aroní de Gutiérrez y Dra. Ivonne Aleida Boada Cavero por haberme brindado todos sus conocimientos durante los 5 años de carrera universitaria, y ser ellas mis guías de enseñanza y aprendizaje para ser una gran profesional.

A mi asesora, Dra. Carmen Rosa Laos de Ajalcuña, por orientarme durante el trayecto de la tesis, aconsejándome en mi formación como profesional e investigadora.

Gracias a todas las personas que estuvieron presentes y fueron partícipes de este largo proceso, por su aporte brindado día a día, los cuales hoy se ven reflejados en la culminación de este gran paso por la universidad.

## Índice

<b>DEDICATORIA</b> .....	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iii
<b>Índice</b> .....	iv
<b>Índice de tablas</b> .....	v
<b>Índice de gráficos</b> .....	vi
<b>RESUMEN</b> .....	vii
<b>ABSTRACT</b> .....	viii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	9
<b>2.1. Tipo de investigación</b> .....	18
<b>2.2. Nivel de investigación</b> .....	18
<b>2.3. Diseño de investigación</b> .....	18
<b>2.4. Población y muestra</b> .....	18
<b>2.5. Criterios de inclusión</b> .....	19
<b>2.6. Criterios de exclusión</b> .....	19
<b>2.7. Técnicas de recolección de datos</b> .....	19
<b>2.8. Instrumentos de recolección de datos</b> .....	19
<b>2.9. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos</b> .....	19
<b>III. RESULTADOS</b> .....	20
<b>IV. DISCUSIÓN</b> .....	31
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	32
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	33
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	34
<b>VIII. ANEXOS</b> .....	37

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Nivel de conocimiento y Actitud sobre el cáncer de cuello uterino.....	20
<b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimiento en aspectos generales y actitud sobre cáncer de cuello uterino .....	21
<b>Tabla 3.</b> Nivel de conocimiento en aspectos preventivos y actitud sobre cáncer de cuello uterino .....	23
<b>Tabla 4.</b> Nivel de conocimiento en aspectos de riesgo y actitud sobre cáncer de cuello uterino .....	25
<b>Tabla 5.</b> Pruebas de Chi-Cuadrado del nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino.....	27
<b>Tabla 6.</b> Prueba de Chi cuadrado de aspectos generales y actitud .....	28
<b>Tabla 7.</b> Prueba de Chi cuadrado de aspectos preventivos y actitud.....	29
<b>Tabla 8.</b> Pruebas de chi-cuadrado aspectos de riesgo y actitud.....	30

## Índice de gráficos

<b>Ilustración 1.</b> Nivel de conocimiento en aspectos generales y actitud sobre el cáncer de cuello uterino.....	22
<b>Ilustración 2.</b> Nivel de conocimiento en aspectos preventivos y actitud sobre cáncer de cuello uterino.....	24
<b>Ilustración 3.</b> Nivel de conocimiento en aspectos de riesgo y actitud sobre cáncer de cuello uterino.....	26

## RESUMEN

Se realizó un estudio con el **objetivo** de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

**Metodología:** el tipo de estudio fue observacional, prospectivo y de corte transversal; el nivel de investigación fue relacional y de diseño no experimental. La muestra la conformaron 301 mujeres que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

**Resultados:** Se obtuvo una frecuencia de nivel de conocimiento regular con 47.2%, bueno en el 36.2% y 16.6% para nivel malo. Las actitudes fueron desfavorables con un total de 172 casos (57.1%), seguido por actitud favorable con 129 casos (42.9%). El conocimiento en los aspectos generales del cáncer de cuello uterino fue bueno en el 78.1%, con una actitud desfavorable en el 44.5%; el conocimiento sobre aspectos preventivos fue bueno en el 84.8% teniendo una actitud desfavorable en el 47.9%; en el conocimiento sobre aspectos de riesgo se observó que el 64.1% fue bueno con una actitud desfavorable en 36.9%.

**Conclusión:** Se concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022 ( $p= 0.000$ ).

**Palabras clave:** nivel de conocimiento, nivel de actitud, cáncer de cuello uterino.

## ABSTRACT

A study was carried out with the **objective** to determine the relationship between the level of knowledge and attitude about cervical cancer in users who attend the sexual and reproductive health clinic of the El Arenal Health Post, Ica - 2022.

**Methodology:** the type of study was observational, prospective and cross-sectional; the level of research was relational and non-experimental in design. The sample was made up of 301 women who attend the sexual and reproductive health clinic of the El Arenal Health Post, Ica - 2022.

**Results:** A frequency of regular level of knowledge was obtained with 47.2%, good in 36.2% and 16.6% for bad level. The attitudes were unfavorable with a total of 172 cases (57.1%), followed by a favorable attitude with 129 cases (42.9%). Knowledge of the general aspects of cervical cancer was good in 78.1%, with an unfavorable attitude in 44.5%; Knowledge about preventive aspects was good in 84.8%, with an unfavorable attitude in 47.9%; In knowledge about risk aspects, it was observed that 64.1% were good with an unfavorable attitude in 36.9%.

**Conclusion:** It is concluded that there is a significant relationship between the level of knowledge and attitude about cervical cancer in users who attend the sexual and reproductive health clinic at the El Arenal Health Post, Ica - 2022 ( $p < 0.05$ ).

**Keywords:** knowledge level, attitude level, cervical cancer

## I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, el cáncer de cuello uterino es una enfermedad que representa un grave problema de salud pública. La Organización Mundial de la Salud la considera dentro de los cinco tipos de cáncer más comunes en mujeres que puede ser curado si se diagnostica y evalúa a tiempo. Se determinó que cada año, alrededor de trescientas mil mujeres fallecen a causa de cáncer de cuello uterino (1).

Durante el año 2019, se reportaron incidencias de muertes de mujeres por esta enfermedad de hasta 311.000, siendo el 99.0% de veces que el virus de papiloma humano se contrae en un tipo de práctica sexual (2).

En países en vías de desarrollo como la India, se reportan aproximadamente 132.000 casos nuevos anualmente pero lamentablemente no reciben el tratamiento adecuado. Es muy posible que todas las mujeres con cáncer ya cuenten con estados precancerosos que deben ser tratados oportunamente (2).

A nivel de Latinoamérica y El Caribe, alrededor de 56.000 mujeres son diagnosticadas con cáncer de cuello uterino y 28.000 lamentablemente llegan a fallecer. Colombia ha venido implementando programas para la prevención y diagnóstico precoz de cáncer sin mucho éxito desde hace más de 30 años, encontrando prevalencia de 68.4% en el año 1998; 75% en 2005; y por último 80% en el año 2008. Esto alarma a las autoridades de salud de ese país, es por eso que el Ministerio de la Protección social de Colombia plantea como objetivo reducir la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino a menos de 7 por cada 100.000 mujeres mediante estrategias de identificación rápida a poblaciones vulnerables (3).

Según datos del Ministerio de Salud (MINSA), el Perú es uno de los países con mayor número de casos de cáncer de cuello uterino en el mundo, teniendo que el 47% de casos de esta neoplasia en fase avanzada se presenta en mujeres menores de 35 años. Debido al aumento continuo de reportes de mujeres con cáncer de cuello uterino, y a la necesidad de fortalecer la promoción de hábitos saludables y detección oportuna de casos oncológicos, el MINSA, a través del Seguro Integral de Salud (SIS) y el Fondo Intangible Solidario de Salud ha desarrollado el “Plan Nacional de Cáncer o Plan Esperanza”, el cual otorga acceso a la atención oncológica para la detección de cáncer. Para el año 2017 se registraron 339.000 atenciones (4).

Siguiendo los lineamientos del conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, a nivel departamental, las personas pertenecientes al grupo etario de 15 a 59 años que reconocen al virus del papiloma humano como causa del cáncer de cuello uterino pueden ser encontradas en la región de Ucayali (con 64.6%); Junín con (61.9%); San Martín (60.8%); Arequipa (58.4%); Ica (58.2%); y en Lima (57.3%) (5).

El concepto de percepción del cáncer como una enfermedad prevenible se refiere a que existen actividades que pueden ser realizadas para evitar la aparición del cáncer. En el Perú, 88.8% de personas reconoce que el cáncer es prevenible, siendo mayor en hombres (89.9%) que en mujeres (87.9%). Según los indicadores, la percepción de la prevención del cáncer se da con mucha mayor frecuencia en la ciudad de Lima metropolitana y la región costa en general (6).

Luego de ver la realidad problemática se planteó el **problema general** ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022?, para luego plantearnos los **problemas específicos**: ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el aspecto general sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022?, ¿cuál es el nivel de conocimiento en el aspecto preventivo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022?, ¿cuál es el nivel de conocimiento en el aspecto de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022?

Los antecedentes internacionales citados en este estudio son: **Kumari M, et al (Nepal 2023)**, realizaron un estudio con el objetivo de “evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas con respecto a la detección del cáncer de cuello uterino entre las maestras en las escuelas públicas en Nepal”. La metodología empleada fue un estudio observacional y transversal; con una muestra de 362 encuestadas. Los resultados fueron que el conocimiento el 16.3% tuvo un nivel de conocimiento bueno y mostraron una buena actitud hacia la detección del carcinoma cervical el 36.1%. El 38.3% de las encuestadas utilizaron los servicios de detección de cáncer cervical. No utilizaron los servicios el 87.86% manifestó que fue porque no tenía problemas en el útero, por falta de tiempo el 16.99%. Se encontró asociación entre los servicios de detección de cáncer cervical con el grado de instrucción  $p= 0.03$ , con el tipo de familia  $p= 0.003$ , la timidez  $p= 0.016$  y el no tener problemas en el útero  $p=0.04$ . Concluyeron que un porcentaje pequeño de las mujeres tiene un nivel de conocimiento y actitud bueno, pero, solamente un tercio utilizó los servicios de descarte de cáncer cervical (7)

**Wang S et al (China 2022)**, realizaron un estudio con el objetivo de “analizar el conocimiento, actitud y las prácticas relacionadas con la detección del cáncer de cuello uterino entre las mujeres de China”. La metodología empleada fue un estudio prospectivo, transversal; la muestra la conformaron 3782 mujeres a quienes se les realizó una encuesta en línea. Los resultados observados fueron que un tercio de las encuestadas nunca se hicieron una prueba de detección de cáncer cervical. La actitud fue positiva hacia los exámenes de detección en el 96.6%; las mujeres jóvenes con empleo en el sector salud y gubernamental tenían mayor conocimiento sobre cáncer de cérvix y tuvieron mayor posibilidad de participar en exámenes de detección oportunamente.

Concluyeron que el conocimiento y prácticas de prevención en cáncer cervical eran deficientes. Tenían buena actitud para realizarse el tamizaje, pero fue baja la práctica en la detección (8)

**Al Kalbani et al (Omán 2022)**, investigaron con el objetivo de “analizar el nivel de conocimiento las actitudes y las prácticas asociadas a la detección del cáncer de cuello uterino y la prueba de Papanicolaou”. La metodología empleada fue un estudio no experimental, transversal y relacional; la muestra fue de 287 mujeres. Los resultados encontrados fueron que, el 89.8% tenían algún grado de familiaridad con el carcinoma; 73% tuvieron información sobre el examen de Papanicolaou, conociendo que en Omán existía la disponibilidad de la prueba de PAP en 72.3%; el 60% no se habían realizado el examen anteriormente, de las cuales el 60% refirió que deseaba realizarse las pruebas de detección para prevenir el carcinoma cervical más adelante (9)

**Narváez L, et al (Colombia 2019)** publicaron una tesis con el objetivo de “Determinar el grado de conocimiento sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en mujeres del Instituto de Educación Técnica de la ciudad de Cali, Colombia”. El método empleado fue un estudio de corte transversal; el estudio contó con la participación de 131 mujeres matriculadas en cualquier programa académico como muestra. Según los resultados, el promedio de respuestas positivas fue de 51.7%. Por otro lado, el 86.1% respondió correctamente las preguntas sobre conocimiento de prevención (10).

**Morcillo J, et al (Colombia 2019)** publicaron un artículo de investigación con el objetivo de “Describir las actitudes frente a la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres del instituto Formarte, de la ciudad de Cali-Colombia.”. La metodología utilizada fue un estudio de corte transversal prospectivo. Tuvo como muestra a 138 mujeres matriculadas en cualquiera de los programas académicos. Se encontró que la edad promedio fue de 33.7 años, de las cuales 22.5% iniciaron relaciones sexuales antes de los 14 años; 42.8 contestó haber tenido al menos tres parejas sexuales; 48.0% no usa frecuentemente condón; y 28.3% tienen hábitos nocivos como fumar cigarrillos. El 82.6% de la muestra reconoce la importancia de la citología y el 42% se realiza la prueba anualmente. El 76.8% de pacientes no recibió capacitación acerca del cáncer de cérvix (11).

Por otro lado, los antecedentes nacionales investigados fueron los siguientes: **Espinoza K (Lima 2023)**, realizó una investigación con el objetivo de “determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de cáncer de cuello uterino de las madres de los estudiantes de Obstetricia de la UNMSM, 2023”. La metodología empleada fue un estudio observacional, transversal y prospectivo; la población fue de 300. Los resultados fueron que el conocimiento fue de nivel alto en el 44.3%, 37.7% nivel medio y un nivel bajo el 18%. Observó que la actitud hacia la prevención fue positiva en el 60.7%. En las prácticas el 79.7% tuvo prácticas adecuadas en la prevención primaria y 83.3% prácticas inadecuadas en la prevención secundaria. Concluyó que las madres de los estudiantes de Obstetricia de la UNMSM tienen un conocimiento bajo y medio, en prevención primaria una actitud positiva y en la secundaria actitud inadecuada (12).

**Castro Y, et al (Chiclayo 2023)**, realizaron un estudio con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un Centro de Salud Víctor Enrique Tirado Bonilla, Chongoyape 2021”. La metodología empleada fue un estudio transversal, prospectivo y observacional; la muestra fue de 100 mujeres. Los resultados muestran que el 66% de las encuestadas tienen un conocimiento medio sobre prevención de cáncer cervical, la información recibida fue en el Centro de Salud en el 49%; las edades de 20 a 23 años fue del 52%; . Concluyeron que las mujeres no tienen una información adecuada sobre la prevención del carcinoma de cérvix (13).

**Cerna G (Lima 2022)**, realizó un estudio cuyo objetivo fue “determinar la relación existente entre el conocimiento del cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en usuarias atendidas en el Hospital regional de Huacho, 2021”. La metodología que utilizó fue el tipo de estudio fue descriptivo, transversal, con un enfoque cuantitativo; la muestra la conformaron 120 mujeres. Los resultados hallados fueron que dentro de los factores sociodemográficos se halló que el 76.1% de las mujeres procedía de la zona urbana, 75% de ellas eran convivientes, el 70.7% con grado de instrucción secundaria y el 59.8% tenía un trabajo. En el conocimiento el 59.8% tienen un conocimiento de nivel medio; en las prácticas preventivas se observó que el 89.1% no se hacía una prueba de Papanicolaou luego del inicio de su actividad sexual; en cuanto al nivel de las prácticas preventivas, el 63.0% tiene estas prácticas adecuadas. Concluyó que existe una relación directa entre el conocimiento sobre el cáncer cervical y las prácticas preventivas (14).

**Lorayco E, et al (Cusco 2020)** realizaron una investigación presentada a la Universidad Andina del Cusco que tuvo como objetivo general “Determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a una intervención Educativa en Salud sobre medidas de prevención de cáncer de cuello uterino en adolescentes en un colegio del departamento de Cusco”; el método fue descriptivo, cuasi - experimental, prospectivo de corte longitudinal; la muestra estuvo conformada por 80 adolescentes. Los resultados de la investigación muestran que la mayoría de las adolescentes presentaron un nivel de conocimiento deficiente acerca de las medidas de prevención de cáncer de cuello uterino en el 50.0%; conocimiento regular el 32.5%; bueno en el 15.0% y muy bueno en el 2.5%. Concluyeron que existe diferencia significativa entre el conocimiento y la actitud en cuanto a las medidas de prevención del cáncer cervical en las adolescentes (15).

**Güimac Y (Cusco 2019)** publicó una tesis con el objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el examen de Papanicolau y actitudes en usuarias del Centro de Salud Sangarará, 2018”; la metodología empleada es de enfoque cuantitativo, diseño no experimental a un nivel descriptivo correlacional y de corte transversal. La muestra la conformaron 114 usuarios que acudieron al Centro de Salud Sangarará. Los resultados mostraron 85.6% (98 casos) tienen nivel de conocimiento aceptable, siendo la dimensión Importancia la que tuvo mayor porcentaje con 72.3%; el 83% de usuarias no conocen los factores de riesgo predisponentes de cáncer de cuello uterino. El estudio concluye que el nivel de conocimientos

sobre la importancia del examen de Papanicolau se relaciona significativamente con la actitud de usuarias (16).

La **justificación** recae en que el presente trabajo de investigación es **relevante** para la población en general debido a que ésta muchas veces no tiene conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y las formas de prevenirlo, causado por el desinterés. Las implicancias sociales indican que éste estudio proveerá de información educativa, ya que la falta de interés por las adolescentes y adultas expone un riesgo latente convirtiéndose en un problema de salud pública.

Desde el punto de vista teórico, esta investigación servirá de base para nuevos estudios tanto regionales, nacionales o internacionales y dará seguimiento a la evolución de los conocimientos y actitudes hacia el cáncer de cuello uterino y papanicolaou.

Desde el punto de vista práctico, éste trabajo pretende ayudar al personal de salud de la región Ica a fomentar acciones y programas preventivos para educar a todas las personas que acuden por información acerca de tratamientos de cáncer de cuello uterino.

La justificación metodológica es que la presente tesis servirá como referencia y complemento para futuras investigaciones dentro del campo de la gineco-obstetricia y salud pública en general, en virtud de que en el Perú no existen muchos reportes o tesis actualizadas que informen sobre los riesgos del poco conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino.

La importancia de esta investigación radica en que es un tema que no se ha estudiado en el puesto de salud donde se llevará a cabo y se contribuirá de manera positiva con la institución, específicamente con el personal involucrado en la atención de salud sexual y reproductiva, ya que con esta base podrán realizar protocolos de atención para mejorar la calidad de atención de las usuarias y disminuir con la morbimortalidad de la región y por ende del país.

El **objetivo general** planteado es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022 y como **objetivos específicos**: Determinar el nivel de conocimiento en el aspecto general sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022, determinar el nivel de conocimiento en el aspecto preventivo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022, determinar el nivel de conocimiento en el aspecto de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

Se planteó la **hipótesis general**: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022; de ello parten las **hipótesis específicas**: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en el aspecto general sobre el cáncer

de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en el aspecto preventivo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en el aspecto de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

Las bases teóricas que respaldan nuestro estudio son

### **Conocimiento**

El conocimiento se define como la relación que existe entre los datos adquiridos y la información generada en la mente que se comprenden y conocen, porque se adquiere con el pasar del tiempo a lo largo de la vida de una persona (17). Son informaciones que se almacenan y se adquieren a través de las experiencias vividas o por la educación impartida; se observa también que son pensamientos verdaderos que tienen cada persona (18)

El conocimiento se clasifica en

- **Conocimiento empírico.** – es aquel conocimiento que lo adquirimos mediante las experiencias; compromete la utilización de los sentidos como una manera de acceso al objeto que se desea conocer (18)

- **Conocimiento racional.** – es aquel conocimiento que se adquiere mediante la razón; comprende un procedimiento cognitivo mediado por el desarrollo mental (18). Dentro del conocimiento racional tenemos:

- . Conocimiento Filosófico. – este conocimiento es metafísico, crítico, ilimitado y universal.
- . Conocimiento científico. – es un conocimiento que se verifica, es metodológico, selectivo y objetivo.
- . Conocimiento técnico. – es el conocimiento donde se usan mecanismos para solucionar los problemas. (18)

### **Cáncer de cuello uterino**

El cáncer de cérvix es una modificación celular que tiene su inicio a nivel del epitelio del cuello uterino, su manifestación inicial es mediante lesiones precursoras que tienen una evolución lenta y progresiva; que avanzan a “cáncer in situ” (que e encuentra a nivel de la superficie del epitelio) o a un cáncer invasivo cuando las células malignas pasan la membrana celular (19)

### **Fisiopatología**

La infección con el virus del papiloma humano (VPH) es el inicio para el desarrollo del cáncer cervical; la gran mayoría de estas infecciones se resuelven solas, pero otras hacen que las células epiteliales progresen a células premalignas y luego desarrollen el carcinoma e invadan la membrana basal. Los tipos de VPH 16 y 18 son de alto riesgo y persisten, siendo responsables del 70% de los carcinomas cervicales; el 20% son ocasionados por los VPH 33,35,45,52 y 58. Si

bien es cierto que la proporción de VPH de alto riesgo es pequeña, existe cofactores que hacen que permiten la aparición del cáncer, siendo estos: (19)

- El VPH más la infección viral permanente auguran un riesgo mayor de progresión.
- La susceptibilidad genética, mujeres que dentro de sus familiares de primer grado se halla presentando el cáncer de cérvix tienen mayor probabilidad de desarrollar cáncer. La susceptibilidad genética tiene un aporte menor del 1% para el desarrollo del carcinoma.
- Mujeres que tengan la inmunidad comprometida como en caso de desnutrición y la infección con el VPH.
- Factor ambiental como deficiencias de vitaminas y exposición al humo del tabaco.
- Inicio temprano de la vida sexual, múltiples parejas sexuales, historias de enfermedad de transmisión sexual, etc (19).

## **Prevención**

### **Prevención primaria:**

La prevención primaria son las actividades que se desarrollan a nivel de la población para evitar la infección por el VPH, de esta manera evitar las lesiones precancerígenas o precursoras y el carcinoma cervical; en la prevención primaria se toma en cuenta:

Promocionar hábitos saludables, a través de estrategias educativas para evitar el consumo de tabaco, tener una sexualidad responsable y la utilización del preservativo en cada relación sexual (20).

Cuando el VPH se encuentra en el organismo de la mujer la respuesta inmunológica es muy débil porque el cérvix no cuenta con mucha vascularización; es por ello que una manera de prevención es el uso de las vacunas que unen “inmunógenos específicos” y de concentración alta para que la respuesta inmunológica sea más fuerte y sostenida a lo largo del tiempo (20). Actualmente se cuenta con vacunas contra el virus de papiloma humano (VPH), especialmente de los tipos oncogénicos que son VPH 16 y 18, esta vacuna proporciona la prevención primaria alrededor del 70% de casos de carcinoma cervical por los VPH mencionados, estas vacunas se deberán aplicarse antes de que la mujer inicie su vida sexual (2).

Hoy en día se tienen tres tipos de vacunas para el VPH aprobadas que cubren 2,4 y 9 serotipos del virus. Desde el año 2006 existen la vacuna bivalente y tetravalente que fueron aprobadas por la FDA para que se utilice en varones y mujeres entre los 9 a 26 años. La vacuna normalmente se usa entre las edades de 9 a 45 años; todas ellas probadas y muy seguras (20).

El esquema de vacunación según el MINSA es aplicar una dosis de 0.5 ml a niños y adolescentes de 9 años hasta los 13 años de edad, se administra por vía intramuscular; los efectos secundarios que se pueden presentar son fiebre, dolor en el lugar de la inyección y sensación de cansancio (21)

### Prevención secundaria

Se realizará el tamizaje a la población femenina en general mediante las pruebas moleculares del Virus del papiloma humano (VPH), el Papanicolaou (PAP), la inspección con ácido acético (IVAA) son pruebas que se utilizan para el tamizaje. En mujeres en que el IVAA o PAP tenga un resultado negativo, el nuevo tamizaje se realizará a los tres años. Cuando el tamizaje de la prueba molecular del VPH sea negativo se realizará un nuevo tamizaje luego de cinco años. En las mujeres en que el VPH sea positivo y la colposcopia sea negativa, se realizará el tamizaje al año con prueba molecular e IVAA. Cuando el VPH sea positivo y el IVAA sea negativo o positivo más colposcopia positiva se realiza tratamiento con crioterapia o termo-coagulación (terapia ablativa) y el control se realizará al año del tratamiento con IVAA o PAP (19)

### Factores de riesgo

Factores de Riesgo de desarrollar lesiones precursoras del carcinoma cervicouterino	
Inicio precoz de la vida sexual	Elevado número de parejas sexuales
Sexualidad activa	Pareja promiscua
Tabaquismo	Bajo nivel socioeconómico
Multiparidad	Infección persistente por VPH
Inmunodeficiencia	Enfermedades autoinmunes
Infección por HIV	Historia de ITS

Fuente: Carvajal J (20)

### Diagnóstico

Se tiene una continuidad biológica entre la infección por el virus del papiloma humano, las lesiones precancerígenas y el carcinoma, en forma progresiva. Se sabe que aproximadamente a los 30 años se producen las lesiones precancerígenas y 10 años más tarde se realiza el diagnóstico de cáncer de cuello uterino, es decir, a los 40 años. La edad promedio para la aparición del NIE es entre 25 a 28 años; a los 31 a 33 años se puede presentar el NIE II y NIE III y el carcinoma alrededor de los 48 años (20)

Es decir, si se hace el diagnóstico de la lesión precancerígenas, pasan muchos años para que esta mujer presentar el carcinoma; esta hace ver que la historia de la enfermedad tiene una lenta evolución, dando tiempo para realizar el diagnóstico oportuna y realizar un tratamiento adecuado (20)

La prueba de Papanicolaou que es la citología del cérvix se utiliza frecuentemente para el diagnóstico oportuno del cáncer cervical, permitiendo la disminución de la mortalidad por esta patología (2) al igual que el IVAA, colposcopia y luego la biopsia.

Biopsia. – mediante este procedimiento y examen se realiza el diagnóstico definitivo del cáncer cervical, pero para el tratamiento de las lesiones premalignas detectadas por IVAA o colposcopia; la estrategia es dar tratamiento inmediato con crioterapia independientemente de la confirmación del diagnóstico (19).

En otros criterios diagnósticos se considera el examen físico, realizar un examen pélvico a todas las mujeres que presenten síntomas que hacen sospechar de cáncer del cérvix, visualizar el cuello uterino con la ayuda de un espéculo; el cáncer generalmente se inicia en la “zona de transformación” que es la “*unión del epitelio escamoso del ectocérvix y el epitelio glandular del canal endocervical*”; esta lesión se puede observar como una ulcera superficial o como un tumor exofítico en la exocérvix o infiltración en endocérvix (19).

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### 2.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue observacional, ya que se describieron las variables como se presentan sin tratar de modificarlas.

Prospectiva porque los datos se tomaron a propósito de los problemas.

De corte transversal porque las variables fueron medidas en una sola oportunidad (22).

### 2.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación fue relacional.

Es relacional ya que se buscó la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el cáncer de cuello uterino, es decir si una variable influye en la otra.

### 2.3. Diseño de investigación

El diseño de este trabajo de investigación es no experimental. Es no experimental ya que la investigadora no modificó el comportamiento de las variables.

### 2.4. Población y muestra

#### 2.4.1. Población de estudio

La población estuvo constituida por usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022. En este caso se determinó que la población fue de 1379 mujeres.

#### 2.4.2. Tamaño de la muestra

El tamaño de la muestra fue de 301 usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022. Esta muestra se obtuvo según la fórmula de población finita que es:

$$n = \frac{N * z^2 * P * Q}{d^2 * (N - 1) + z^2 * P * q}$$

#### Donde:

N= es el tamaño de la población= 1379

p= es el porcentaje de éxito= 0.5

q= porcentaje de fracaso= 1 - 0.5 = 0.5

Z= Nivel de confianza=1.96 (según la tabla de valores de Z)

d= error de estimación máximo aceptado, 5% = 0.05

**n= 301 usuarias**

## **2.5. Criterios de inclusión**

- Mujeres que deseen participar en el estudio
- Mujeres que fueron atendidas en el Puesto de Salud El Arenal, Ica.
- Mujeres con vida sexual activa

## **2.6. Criterios de exclusión**

- Mujeres que no deseen participar en el estudio.
- Mujeres que no tengan una vida sexual activa.
- Mujeres que no fueron atendidas en el Puesto de Salud El Arenal, Ica.

## **2.7. Técnicas de recolección de datos**

La técnica que se empleó es la encuesta, porque se realizó un cuestionario a las usuarias que se incluyeron de acuerdo con los parámetros de la muestra, quienes hayan tenido una vida sexual activa con el fin de conocer qué nivel de conocimiento presentaron acerca del cáncer de cuello uterino y las actitudes que puedan tener sobre ello. Preliminarmente, se solicitó autorización al jefe del Puesto de Salud El Arenal para poder realizar las encuestas a las usuarias.

## **2.8. Instrumentos de recolección de datos**

El instrumento de medición que se utilizó fue el cuestionario, no sin antes ser validada por expertos en investigación. Este cuestionario estuvo comprendido de 3 aspectos: el primero referido a los datos generales; el segundo a preguntas sobre nivel de conocimiento, y el tercero con preguntas en relación a la actitud sobre el cáncer de cuello uterino.

En el segundo aspecto, será relacionado el nivel de conocimiento con los aspectos generales, preventivos y de riesgo.

En cuanto a la actitud sobre el cáncer de cuello uterino, cada pregunta tuvo un puntaje de 2, siendo la evaluación de la siguiente manera:

Será favorable si tiene un puntaje de 20 - 28

Será regular si tiene un puntaje de 10 - 18

Será desfavorable si tiene un puntaje de 0 - 10

El instrumento fue validado por tres expertos inmersos en el tema por lo que firmaron el juicio de expertos como conformidad con el instrumento

## **2.9. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos**

Una vez recolectada la información y validada todas las fichas, se procedió a realizar una base de datos en el programa estadístico SPSS versión 25. Después de ello, se elaboraron las tablas descriptivas de frecuencias y de doble entrada. Finalmente, se procedió a analizar los resultados de la prueba estadística de correlaciones de Chi - Cuadrado entre variables para poder verificar la validez de las hipótesis.

### III. RESULTADOS

#### Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022

##### Estadística descriptiva

**Tabla 1.** Nivel de conocimiento y Actitud sobre el cáncer de cuello uterino

		Nivel de actitud			
		Favorable	Desfavorable	Total	
Nivel de conocimiento	Bueno	Recuento	42	67	109
		% del total	14.0%	22.3%	36.2%
	Regular	Recuento	63	79	142
		% del total	20.9%	26.2%	47.2%
	Malo	Recuento	24	26	50
		% del total	8.0%	8.6%	16.6%
Total		Recuento	129	172	301
		% del total	42.9%	57.1%	100.0%

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

Observamos que la mayoría de las mujeres tuvieron un nivel de conocimiento “regular” en cuanto al cáncer de cuello uterino, representadas por el 47.2% del total de la muestra (142 personas), seguido de las que obtuvieron un nivel de conocimiento “bueno”, que fueron 109 personas siendo el 36.2% y finalmente las que obtuvieron una calificación de conocimiento “malo” con 16.60% siendo 50 mujeres.

Se observó también que el nivel de actitud con más casos fue la “actitud desfavorable” con un total de 172 personas siendo representadas por el 57.1%. En cuanto a la “actitud favorable” se tuvo que se presentó en el 42.9% de la muestra, de las cuales 14.0% tuvo conocimiento bueno, 20.9% regular y, por último, 8.0% conocimiento malo sobre el cáncer de cuello uterino.

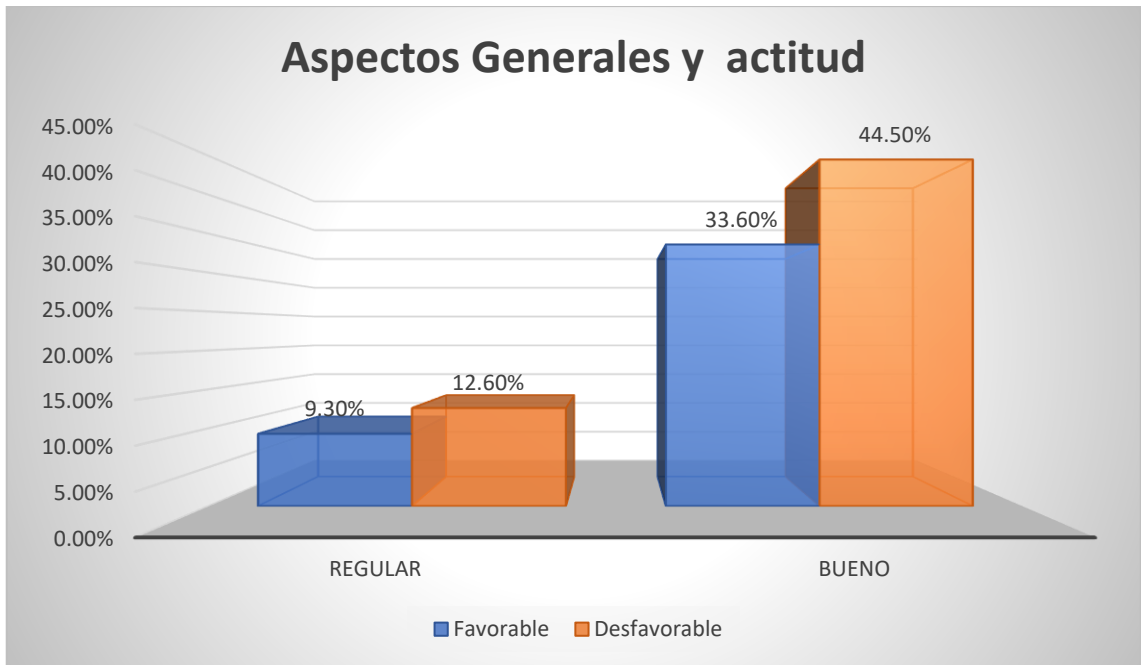
**Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica – 2022**

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento en aspectos generales y actitud sobre cáncer de cuello uterino

<b>Aspectos Generales y actitud</b>					
		Nivel de actitud			Total
			Favorable	Desfavorable	
<b>Aspectos Generales</b>	Regular	Recuento	28	38	66
		% del total	9.3%	12.6%	21.9%
	Bueno	Recuento	101	134	235
		% del total	33.6%	44.5%	78.1%
<b>Total</b>		Recuento	129	172	301
		% del total	42.9%	57.1%	100.0%

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

Se observa que en el conocimiento sobre los aspectos generales tenemos que el 78.1% tiene un conocimiento bueno, de los cuales el 44.5% una actitud desfavorable y el 33.6% con una actitud favorable. Entre las usuarias que tienen conocimiento en aspectos generales sobre el cáncer de cérvix, el 12.6% tienen una actitud desfavorable y 9.3% favorable.



**Gráfico 1.** Nivel de conocimiento en aspectos generales y actitud sobre cáncer de cuello uterino

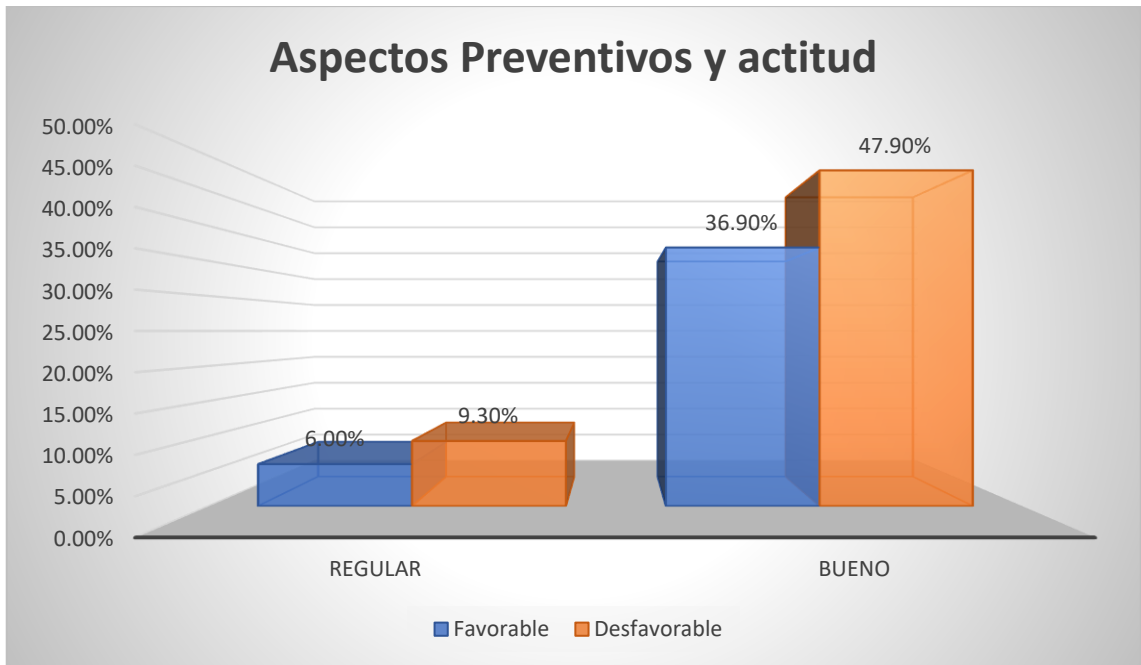
**Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica – 2022**

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento en aspectos preventivos y actitud sobre cáncer de cuello uterino

<b>Aspectos Preventivos y actitud</b>					
			Nivel de actitud		Total
			Favorable	Desfavorable	
<b>Aspectos Preventivos</b>	Regular	Recuento	18	28	46
		% del total	6.0%	9.3%	15.3%
	Bueno	Recuento	111	144	255
		% del total	36.9%	47.9%	84.8%
<b>Total</b>	Recuento	129	172	301	
	% del total	42.9%	57.1%	100.0%	

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

En el conocimiento sobre los aspectos preventivos sobre el cáncer de cuello uterino en las usuarias encontramos que el 84.8% es bueno, dentro de ello el 47.9% con actitud desfavorable y 36.9% favorable. Las 15.3% de las encuestadas presentan conocimiento regular de las cuales el 9.3% tiene una actitud desfavorable y 6.0% actitud favorable.



**Gráfico 2.** Nivel de conocimiento en aspectos preventivos y actitud sobre cáncer de cuello uterino

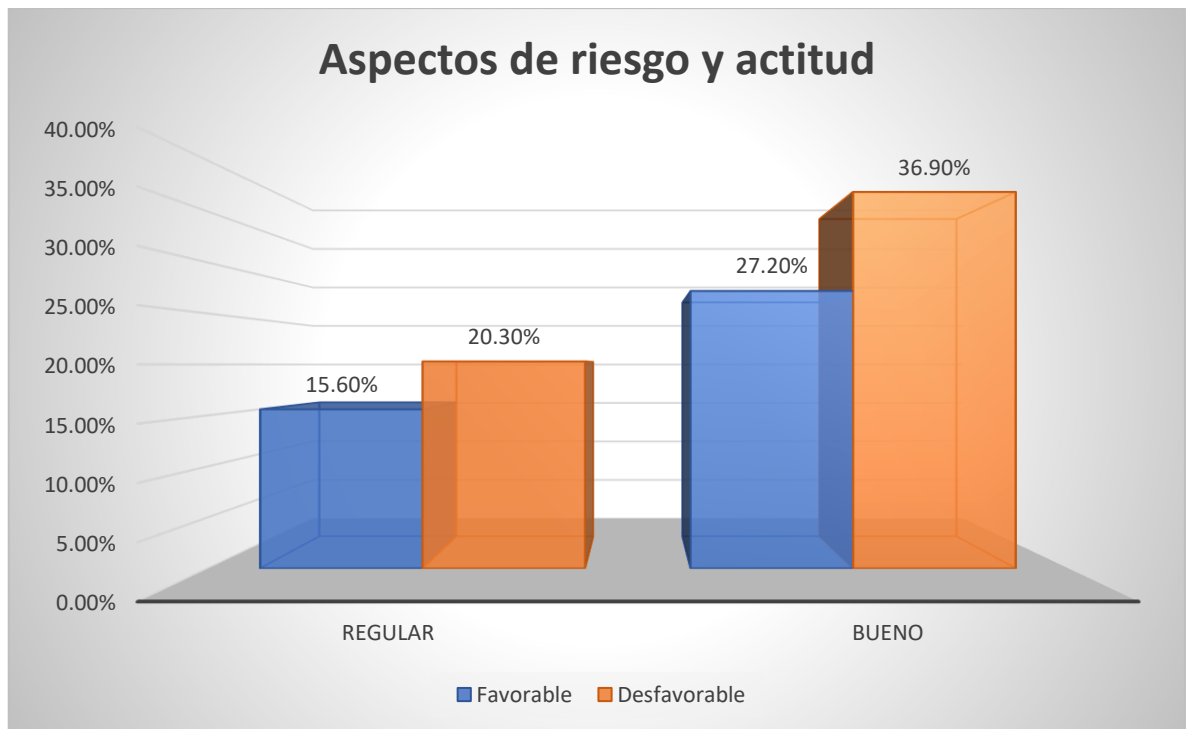
**Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica – 2022**

**Tabla 4.** Nivel de conocimiento en aspectos de riesgo y actitud sobre cáncer de cuello uterino

<b>Aspectos de riesgo y actitud</b>					
		Nivel de actitud		Total	
		Favorable	Desfavorable		
<b>Aspectos de riesgo</b>	Regular	Recuento	47	61	108
		% del total	15.6%	20.3%	35.9%
	Bueno	Recuento	82	111	193
		% del total	27.2%	36.9%	64.1%
<b>Total</b>	Recuento	129	172	301	
	% del total	42.9%	57.1%	100.0%	

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

Las usuarias encuestadas respondieron que el conocimiento sobre los aspectos de riesgo es bueno en el 64.1%, de ellos el 36.9% tienen una actitud desfavorable y 27.9% favorable. En el conocimiento regular que es en el 35.9%, se obtuvo que el 20.3% tienen una actitud desfavorable y 15.6% actitud favorable.



**Gráfico 3.** Nivel de conocimiento en aspectos de riesgo y actitud sobre cáncer de cuello uterino

## Estadística inferencial

### Hipótesis general

**H<sub>a</sub>**= Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

**H<sub>o</sub>**= No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

**Tabla 5.** Pruebas de Chi-Cuadrado del nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino

Pruebas de chi-cuadrado del nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino			
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	26,460 <sup>a</sup>	15	.000
<b>Razón de verosimilitud</b>	16.526	15	.210
<b>Asociación lineal por lineal</b>	3.150	1	.010
<b>N de casos válidos</b>	301		
<b>Fuente: Elaboración Propia (SPSS)</b>			

Según la prueba de Chi-Cuadrado para observar la relación entre variables, se observa que se obtuvo el valor de 0.000 ( $p < 0.05$ ) por lo que se infiere que la hipótesis alterna “Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022” debe ser aceptada.

## Hipótesis específicas

### Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en el aspecto general sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

Ho: no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en el aspecto general sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

**Tabla 6.** Prueba de Chi cuadrado de aspectos generales y actitud

<b>Pruebas de chi-cuadrado aspectos generales y nivel de actitud</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	,006 <sup>a</sup>	1	0.036
<b>Corrección de continuidad</b>	0.000	1	0.000
<b>Razón de verosimilitud</b>	0.006	1	0.036
<b>Prueba exacta de Fisher</b>			
<b>Asociación lineal por lineal</b>	0.006	1	0.036
<b>N de casos válidos</b>	301		

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

En la prueba de chi cuadrado teniendo en cuenta las variables conocimiento sobre aspectos generales del cáncer de cuello uterino y actitud, se tiene una significancia de 0.036 ( $p < 0.05$ ), que es menor al valor de  $p$ , por lo que se concluye que la hipótesis nula debe ser rechazada y la hipótesis alterna aceptada, por lo tanto: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en el aspecto general sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

## Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en el aspecto preventivo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en el aspecto preventivo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

**Tabla 7.** Prueba de Chi cuadrado de aspectos preventivos y actitud

<b>Pruebas de chi-cuadrado de Aspectos Preventivos y Nivel de actitud</b>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	,873 <sup>a</sup>	2	0.05
<b>Razón de verosimilitud</b>	0.867	2	0.05
<b>Asociación lineal por lineal</b>	0.593	1	0.000
<b>N de casos válidos</b>	301		

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

En la prueba de chi cuadrado el resultado de la significancia es de 0.05, siendo igual al valor de p, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, concluyendo que: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en el aspecto preventivo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

### Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en el aspecto de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en el aspecto de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

**Tabla 8.** Prueba de Chi cuadrado de aspectos de riesgo y actitud

<b>Pruebas de chi-cuadrado de Aspectos de riesgo y Nivel de actitud</b>			
	<b>Valor</b>	<b>df</b>	<b>Significación asintótica (bilateral)</b>
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>	,030 <sup>a</sup>	1	0.000
<b>Corrección de continuidad</b>	0.003	1	0.000
<b>Razón de verosimilitud</b>	0.030	1	0.000
<b>Prueba exacta de Fisher</b>			
<b>Asociación lineal por lineal</b>	0.030	1	0.000
<b>N de casos válidos</b>	301		

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

En la prueba de Chi cuadrado la significancia arroja 0.000 que viene a ser menor al valor de p ( $p \leq 0.05$ ) por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna, concluyendo que: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en el aspecto de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

#### **IV. DISCUSIÓN**

En nuestro estudio realizado llegamos a la conclusión que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022.

Así mismo, el estudio de Güimac Y, en Cusco concluyó también que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud de usuarias.

En el conocimiento sobre los aspectos generales tenemos que el 78.1% tiene un conocimiento bueno, de los cuales el 44.5% una actitud desfavorable. Kumari M, et al en Nepal tuvieron como resultados que el conocimiento bueno lo presentaron el 16.3% con el 36.1% con buena actitud

En el conocimiento sobre los aspectos preventivos sobre el cáncer de cuello uterino es las usuarias encontramos que el 84.8% tiene un conocimiento bueno; el 47.9% de las usuarias tuvieron actitud desfavorable. Cerna G en Lima halló que el conocimiento era medio en el 59.8% y en las prácticas preventivas eran adecuadas en el 63%. Espinoza K en Lima encontró que el 44.3% tuvo un conocimiento alto sobre cáncer cervical y con una actitud preventiva positiva en el 60.7%, de la misma manera Castro Y, et al en Chiclayo halló que las mujeres tienen un conocimiento medio sobre del cáncer de cuello uterino en el 66%; Narváez L, et al en Colombia observó que el 51.7% de las encuestadas tuvieron respuesta positiva al conocimiento sobre prevención. Contrariamente a nuestros resultados encontramos los estudios de Morcillo J, et al en Colombia encontró que la actitud en el aspecto preventivo no es adecuada ya que observó que el 42% se realiza la prueba de citología en forma anual lo que concuerda con nuestro estudio; por otro lado. Wang S et al en China concluyó en su estudio que el conocimiento y las prácticas eran deficientes, sin embargo, el 96.6% tenían buena actitud; contrariamente; al igual que Lorayco E et al en Cusco observó que el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas en el cáncer de cérvix es deficiente en el 50%.

Las usuarias encuestadas respondieron que el conocimiento sobre los aspectos de riesgo es bueno en el 64.1%, de ellos el 36.9% tienen una actitud desfavorable. Güimac Y en Cusco observó que el 83% de las usuarias no conocen los factores de riesgo del cáncer de cérvix resultado muy diferente al nuestro que se pudo haber dado por el lugar rural donde se realizó el estudio ya que no se tienen acceso a mucha información.

## V. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino se relaciona significativamente con la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022,  $p < 0.05$ .
2. El nivel de conocimiento en el aspecto general sobre el cáncer de cuello uterino se relaciona significativamente con la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022  $p < 0.05$ .
3. El nivel de conocimiento en el aspecto preventivo sobre el cáncer de cuello uterino se relaciona en forma significativa con la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022,  $p < 0.05$ .
4. El nivel de conocimiento en el aspecto de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino se relaciona en forma significativa con la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022,  $p < 0.05$ .

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. El personal del Puesto de Salud El Arenal en Ica deberá realizar campañas para concientizar a la población femenina a realizarse las pruebas de Papanicolau a fin de evitar el riesgo de contraer cáncer de cuello uterino, o en todo caso, que tengan el conocimiento suficiente para poder identificarlo a tiempo y reducir la muerte por este tipo de enfermedad.
2. El personal deberá realizar consejerías sobre los aspectos generales del cáncer del cuello uterino, como que es este tipo de carcinoma, a donde ataca, que signos y síntomas se pueden presentar entre otros a las mujeres asistentes al Puesto de Salud El Arenal.
3. Es importante formar alianzas con los centros educativos de la ciudad para llevar información sobre prevención sea esta primaria y secundaria a modo de charlas a los varones y mujeres de la ciudad de Ica.
4. Es necesario que el personal que brinda consejería sobre el cáncer de cuello uterino tenga en consideración que se debe incidir en los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino para que la población modifique sus estilos de vida.
5. El personal del Puesto de Salud El Arenal en Ica debe acudir a los centros educativos del distrito para llevar información sobre la importancia de la vacunación contra el virus del papiloma humano en niñas y niños a partir de los 9 años de edad a modo de charlas educativas.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y el Caribe, pero se puede prevenir. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 13. Available from: <https://www.paho.org/es/search/r?keys=el+cancer+cervicouterino+es+el+tercero+mas+frecuente+entre+las+mujeres+de+america+latina+y+caribe+pero+se+puede+prevenir+Per%C3%BA#gsc.tab=0&gsc.q=el%20cancer%20cervicouterino%20es%20el%20tercero%20mas%20frecuente%20e>.
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Cáncer cervicouterino. [Online].; 2020 [cited 2023 octubre 30. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>.
3. Secretaría de salud Municipal de Armenia, Quindío. Programas para la prevención y el diagnóstico precoz de cáncer de cuello uterino. [Online].; 2008 [cited 2022 julio 13. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/310733-peru-es-uno-de-los-paises-con-mayor-numero-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-en-el-mundo>.
4. MINSA. Cáncer de cuello uterino en el Perú. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 13. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/310733-peru-es-uno-de-los-paises-con-mayor-numero-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-en-el-mundo>.
5. MINSA. Plan nacional para la Atención Integral del Cáncer y Mejoramiento del acceso a los servicios oncológicos - Plan Esperanza. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 13. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3395.pdf>.
6. Instituto nacional de Estadística e informática (INEI). Programa de Prevención y Control del Cáncer. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 14. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1734/cap02.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1734/cap02.pdf).
7. Kumari M, Thapa B. Conocimiento, práctica y actitud sobre la detección del cáncer de cuello uterino entre maestras de escuelas públicas de Bharatpur, Chitwan. revista de la facultad de Medicina de Chitwan- Nepal. 2023 abril-junio; 13(2).
8. Wang S, Qiao Y. Conciencia, actitudes y prácticas de las mujeres en relación con el cribado del cáncer de cuello uterino en China continental. Revista Internacional de Cáncer Ginecológico. 2022; 32(4).

9. Al-Kalbani R, Al-Kindi R, Al-Basami T, Al-Awaisi H. Conocimientos y prácticas relacionados con el cáncer de cuello uterino entre mujeres omaníes que asisten a una clínica de medicina familiar y salud pública. *Revista Médica de Omán (OMJ)*. 2022; 37(3).
10. Narvaez L, Collazos A. Conocimientos sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un centro de educación técnica. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 14. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322019000300005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000300005).
11. Morcilloj, Caicedo Y, Duarte M, Flores C, et al. Actitudes frente a la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de un centro de educación técnica. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 14. Available from: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/2795/5679>.
12. Espinoza K. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de cáncer de cuello uterino en madres de estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos pregrado] [d, editor. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023.
13. Castro Y, Roque J. Conocimiento Sobre Prevención de Cáncer de Cuello Uterino en Mujeres Atendidas en un Centro de Salud, Chongoyape 2021 [Tesis de pregrado] , editor. Chiclayo: Universidad Señor de Sipan; 2023.
14. Cerna G. Conocimiento del cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Huacho, 2021 [Tesis de pregrado] , editor. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022.
15. Lorayco E, Patilla S. Nivel de conocimiento y actitud frente a una intervención educativa en salud, sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino, en adolescentes de I.E Particular el Carmelo, Cusco [Tesis de pregrado] , editor. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2020.
16. Güiman Y. Conocimientos y actitudes sobre el examne de Papanicolaou en usuarias del centro de Salud Sangará 2018. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 14. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/22481>.
17. Ecured. Conocimiento. [Online].; 2018 [cited 2023 octubre 28.
18. Concepto. Conocimiento. [Online].; 2019 [cited 2023 octubre 29. Available from: <https://concepto.de/conocimiento/#ixzz60fSGQzX1>.
19. Ministerio de Salud (MINSA). Guía de Práctica Clínica para la Prevención y manejo del Cáncer de Cuello Uterino [Guía Técnica] , editor. Lima: Ministerio de salud; 2017.
20. Carvajal J. Manual de Obstetricia y Ginecología. 14th ed. Chile: Facultad de medicina de la Universidad Católica de Chile; 2023.

21. MINSA. Norma Técnica de salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación. [Online].; 2018 [cited 2023 noviembre 06. Available from: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030\\_opt.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF).
22. Supo J. Bioestadístico. [Online].; 2023 [cited 2023 octubre 4. Available from: <https://bioestadistico.com/tipos-de-investigacion>.

## VIII. ANEXOS

### 8.1. Instrumento de recolección de datos

Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022

N° Ficha: \_\_\_\_\_

#### I. DATOS GENERALES:

Edad: Menor de 19 años \_\_\_\_\_ 20 a 35 años \_\_\_\_\_ 36 a más \_\_\_\_\_

Estado civil: Soltera \_\_\_\_\_ Conviviente \_\_\_\_\_ Casada \_\_\_\_\_

Ocupación: Ama de casa \_\_\_\_\_ Empleada \_\_\_\_\_ Independiente \_\_\_\_\_

Grado de instrucción: Analfabeta \_\_\_\_\_ Primaria \_\_\_\_\_ Secundaria \_\_\_\_\_ Superior \_\_\_\_\_

#### II. NIVEL DE CONOCIMIENTO:

##### ASPECTOS GENERALES

##### 1. ¿Qué entiende por Cáncer de Cuello Uterino?

- a. Es una enfermedad contagiosa que se puede presentar en ambos sexos.
- b. Es una enfermedad que genera crecimiento anormal de células en el cérvix uterino femenino.
- c. Es una enfermedad no contagiosa que se presenta en el aparato reproductor masculino y femenino.
- d. Es una enfermedad contagiosa del aparato reproductor femenino.

##### 2. ¿Cuáles son los signos y síntomas del Cáncer de Cuello Uterino?

- a. Sudoración durante el día, falta de apetito, falta de sueño.
- b. Sangrado vagina anormal, secreción vaginal inusual y mal oliente; y dolor durante las relaciones sexuales
- c. Dolor en los senos, pérdida de peso y fiebre
- d. Manchas rojas en el cuerpo.

##### 3. ¿En cuál de los cuatro estadios del cáncer de cuello uterino considera que el tumor se encuentre en mayor tamaño y se vea afectado totalmente el cuello uterino “metástasis”

- a. I

- b. II
- c. III
- d. IV

**4. La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es un:**

- a. Examen de sangre
- b. Es un examen ginecológico invasivo donde se examina el cuello del útero
- c. Procedimiento donde se examina los senos Procedimiento donde se examina el colon

**ASPECTOS PREVENTIVO**

**5. La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para:**

- a. Nos permite observar si hay una infección vaginal, inflamación vaginal, si hay células anormales y cáncer en el cuello uterino.
- b. Para revisar el colon.
- c. Para revisar si tenemos parásitos en nuestro organismo
- d. Para saber si se está infectado de VIH

**6. ¿Cuál es la frecuencia con la que se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou?**

- a. Cada seis meses
- b. Cada año
- c. Entre dos y tres años
- d. Más de 3 años

**7. ¿Cuántos años como máximo debe usar las pastillas anticonceptivas para no correr el riesgo de tener Cáncer de Cuello Uterino?**

- a. 1 años
- b. 3 años
- c. 5 años
- d. Más de 10 años

**ASPECTOS DE RIESGO**

**8. ¿Cuál de las siguientes alternativas es la causa principal que origina el Cáncer de Cuello Uterino?**

- a. El virus del papiloma humano
- b. El virus de Marburg
- c. El consumo de sustancias nocivas
- d. El consumo prolongado de anticonceptivos orales

**9. ¿Cuáles son los factores de riesgo para contraer Cáncer de Cuello Uterino?**

- a. Promiscuidad, multiparidad, iniciación sexual temprana, uso de tabaco, mal uso del preservativo 95
- b. Promiscuidad, multiparidad, obesidad, uso prolongado de anticonceptivos orales
- c. Uso prolongado de anticonceptivos, iniciación sexual temprana, inmunosupresión.
- d. Dieta rica en grasas, inmunosupresión, uso de tabaco

**10. La mayor vulnerabilidad de padecer cáncer de cuello uterino se da:**

- a. En mujeres que reciben tratamiento para una enfermedad autoinmune
- b. Solo en mujeres mayores de 50 años
- c. Solo en mujeres afroamericanas
- d. Solo mujeres que no fueron vacunadas contra el VPH.

**III. ACTITUD:**

**11. La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es una medida de prevención contra el Cáncer de Cuello Uterino. ¿Recomendaría la vacuna a una integrante escolar de su familia?**

- a. Si
- b. No

**12. Todas las mujeres que tienen relaciones sexuales deben realizarse la prueba Papanicolaou**

- a. Si
- b. No

**13. Realizarse la prueba de Papanicolaou periódicamente sirve para el diagnóstico del cáncer de cuello uterino**

- a. Si
- b. No

**14. A pesar de la incomodidad o dolor de la prueba del Papanicolau es necesario realizarse periódicamente.**

- a. Si
- b. No

**15. A pesar de la vergüenza consideras que es necesario que te hagas la prueba Papanicolaou.**

- a. Si
- b. No

**16. Recomendaría realizar el examen a otras mujeres como prevención.**

- a. Si
- b. No

- 17. Para la realización de la prueba del Papanicolaou no debe influir si es hombre o mujer la persona que te lo va a realizar.**
- a. Si
  - b. No
- 18. Consideras que no debe influenciar los resultados del Papanicolaou para hacerte la prueba.**
- a. Si
  - b. No
- 19. El uso del condón en las relaciones sexuales sirve para disminuir el riesgo de sufrir cáncer de cuello uterino**
- a. Si
  - b. No
- 20. El tener relaciones sexuales tempranas provoca mayor vulnerabilidad para el cáncer de cuello uterino**
- a. Si
  - b. No
- 21. El tener más de un compañero sexual aumenta la posibilidad de sufrir cáncer de cuello uterino**
- a. Si
  - b. No
- 22. El uso prolongado de las pastillas anticonceptivas es una medida de riesgo para contraer el cáncer de cuello uterino**
- a. Si
  - b. No
- 23. La multiparidad es una medida de riesgo para contraer el cáncer de cuello uterino**
- a. Si
  - b. No
- 24. ¿Fumar frecuentemente cigarrillos es un riesgo para tener cáncer de cuello uterino?**
- a. Si
  - b. No

**8.2. Matriz de consistencia:** Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica-2022?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica -2022.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Existe relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica -2022.</p>	<p><b>Variable 1</b> Conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino <b>D1:</b> Aspectos generales <b>D2:</b> Aspectos preventivos <b>D3:</b> Aspectos de riesgo</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> Observacional, prospectivo y de corte transversal <b>Nivel de investigación</b> Relacional <b>Diseño de investigación</b> No experimental <b>Población</b> 1379Usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022. <b>Muestra</b> 301 usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022 que cumplan los criterios de inclusión <b>Técnica de recolección de datos</b> Encuesta <b>Instrumento</b> Cuestionario</p>
<p><b>Problemas específicos</b> - ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el aspecto general sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica -2022?  - ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el aspecto preventivo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica -2022?  - ¿Cuál es el nivel de conocimiento en el aspecto de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica-2022?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b> - Determinar el nivel de conocimiento en el aspecto general sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica -2022  - Determinar el nivel de conocimiento en el aspecto preventivo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica-2022.  - Determinar el nivel de conocimiento en el aspecto de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica -2022</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b> - Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en el aspecto general sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica -2022.  - Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en el aspecto preventivo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica -2022.  - Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en el aspecto de riesgo sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud de las usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica -2022.</p>	<p><b>Variable 2</b> Actitud hacia el cáncer de cuello uterino <b>D1:</b> Actitud hacia la realización de la citología cervical</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> Observacional, prospectivo y de corte transversal <b>Nivel de investigación</b> Relacional <b>Diseño de investigación</b> No experimental <b>Población</b> 1379Usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022. <b>Muestra</b> 301 usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica - 2022 que cumplan los criterios de inclusión <b>Técnica de recolección de datos</b> Encuesta <b>Instrumento</b> Cuestionario</p>

### 8.3. Juicio de expertos



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**FACULTAD DE OBSTERICIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**ESCALA DE CALIFICACION**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**



Estimado juez experto (a): Mg. Mirtha del Carmen Aguirre Tupper.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Punto de Salud El Arsenal, Ica - 2022

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los ítems son claros y entendibles	X		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

Ica, 22 de Setiembre del 2022

**MIRTA DEL CARMEN AGUIRRE TUPPER**  
**OBSTETRA**  
**N.º 1077**



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**ESCALA DE CALIFICACION**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**



Estimado juez experto (a): Ironny Alinda Borda Coena

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puerto de Salud El Ancho, Ica-2022

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	↓		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	↓		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	↓		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	↓		
5.- Los ítems son claros y entendibles	↓		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	↓		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

Ica, 23 de Setiembre del 2022

  
 Ironny Alinda Borda Coena  
 JUEZ EXPERTO  
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
 UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
 ICA



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**FACULTAD DE OBSTERECIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**ESCALA DE CALIFICACION**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**



Estimado juez experto (a) Dr. Angélica Domitila Acosta de Gutiérrez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arroz, Eca- 2022

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los ítems son claros y entendibles	X		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

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

Ica, ...26... de Septiembre del 2022

ANGÉLICA DOMITILA ACOSTA DE GUTIÉRREZ  
 JUEZ EXPERTO

#### 8.4. Autorización de la institución

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE OBSTETRICIA

**SOLICITO:** Autorización para realizar trabajo de investigación.

Dra. Rosario Araceli Cordova Salas

**JEFE DEL PUESTO DEL SALUD EL ARENAL**

Yo, Xyara Dessire Bendezú Ochoa, identificada con DNI N° 71817223, Domiciliada en: Coop. Santa Rosa A-12, Parcona, bachiller de la "Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica", y ex interna del servicio de Obstetricia del Puesto de Salud El Arenal - Ica, me presento ante usted y expongo

Que, encontrándome realizando actualmente el proyecto de investigación titulado: Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica – 2022, en la "Universidad Nacional San Luis Gonzaga" de Ica y siendo requisito indispensable contar con los datos necesarios de las pacientes atendidas en el servicio de Obstetricia, me dirijo a usted para solicitar su autorización para ejecutar el proyecto de investigación en la institución que dignamente usted dirige.

En espera de su aprobación me despido de usted.

Ica, 13 de setiembre del 2022.

Atentamente;

  
Rosario Araceli Cordova Salas  
CIRUJANO DENTISTA  
C.O.P. 11787

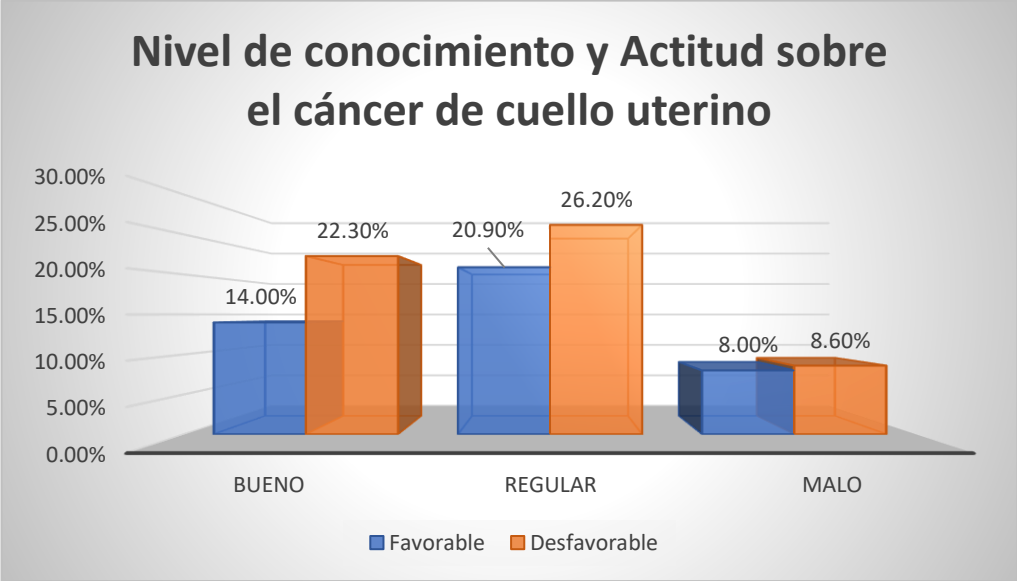
Recibido:  
13/09/22.  
12:10 pm



Bach. Xyara Dessire Bendezú Ochoa

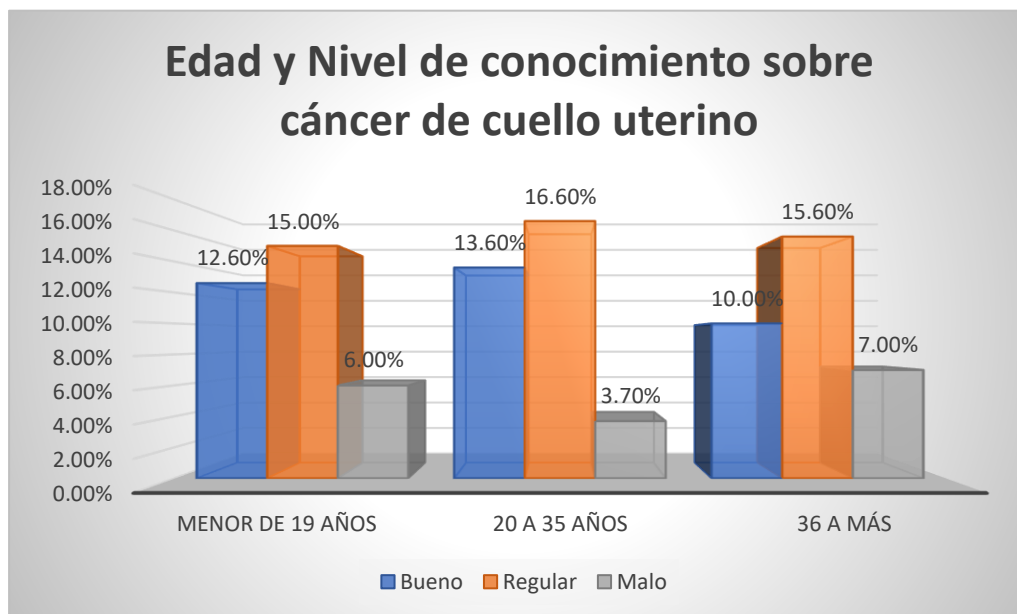
**Gráficos de los resultados**

**Ilustración 1.** Nivel de conocimiento y Actitud sobre el cáncer de cullo uterino



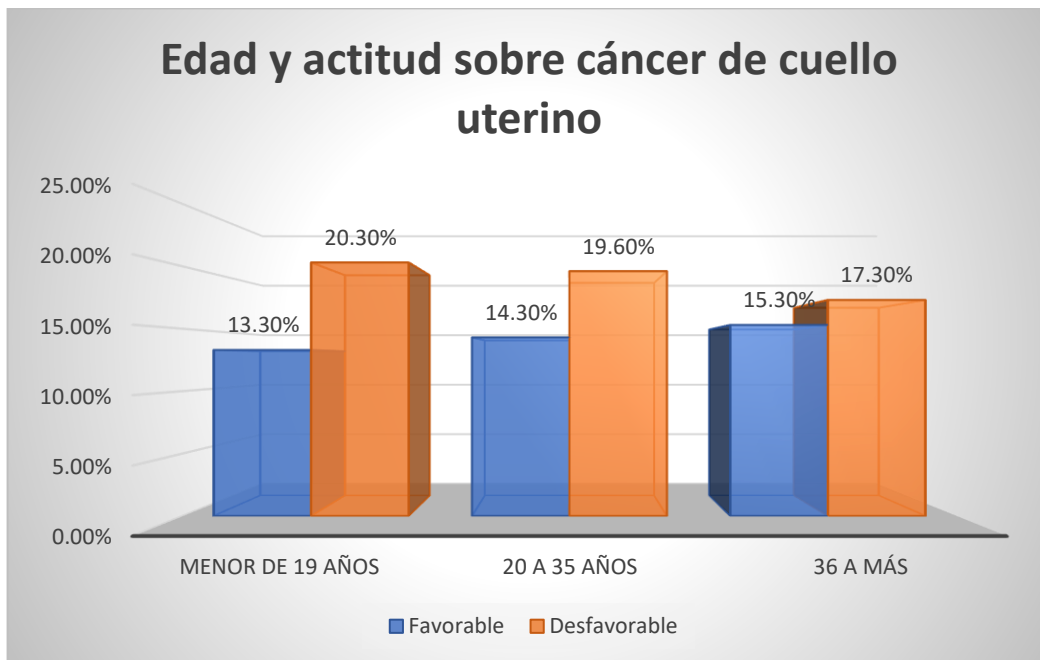
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Ilustración 2.** Edad y Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino



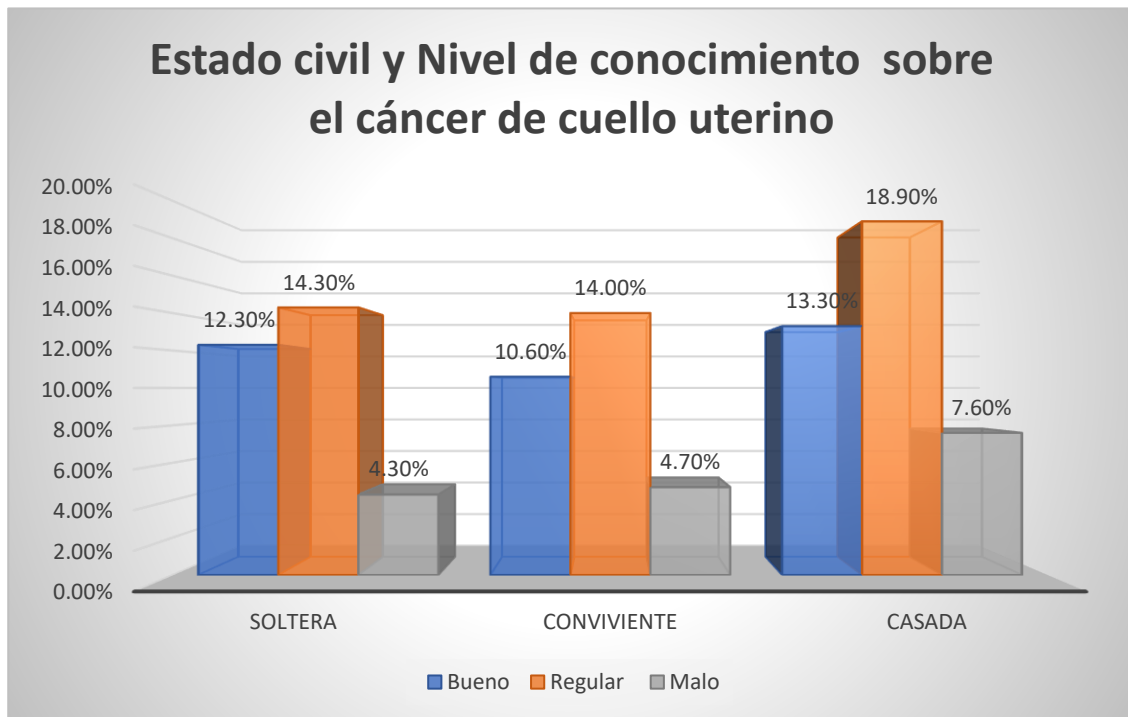
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Ilustración 3.** Edad y Actitud sobre el cáncer de cuello uterino



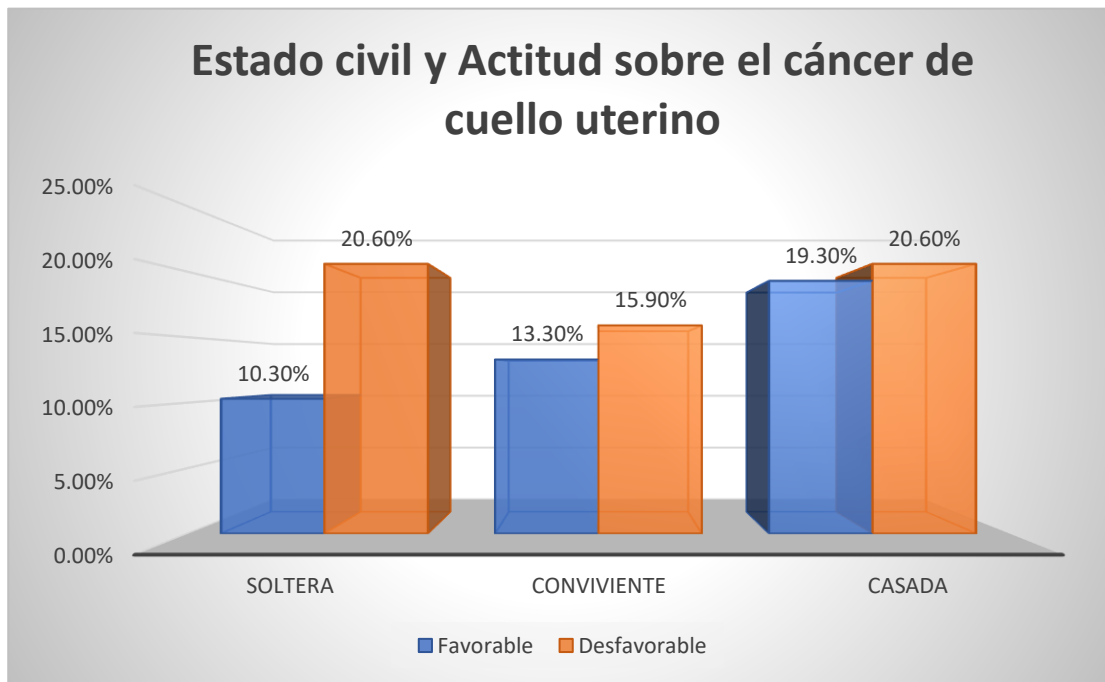
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Ilustración 4.** Estado civil y Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino



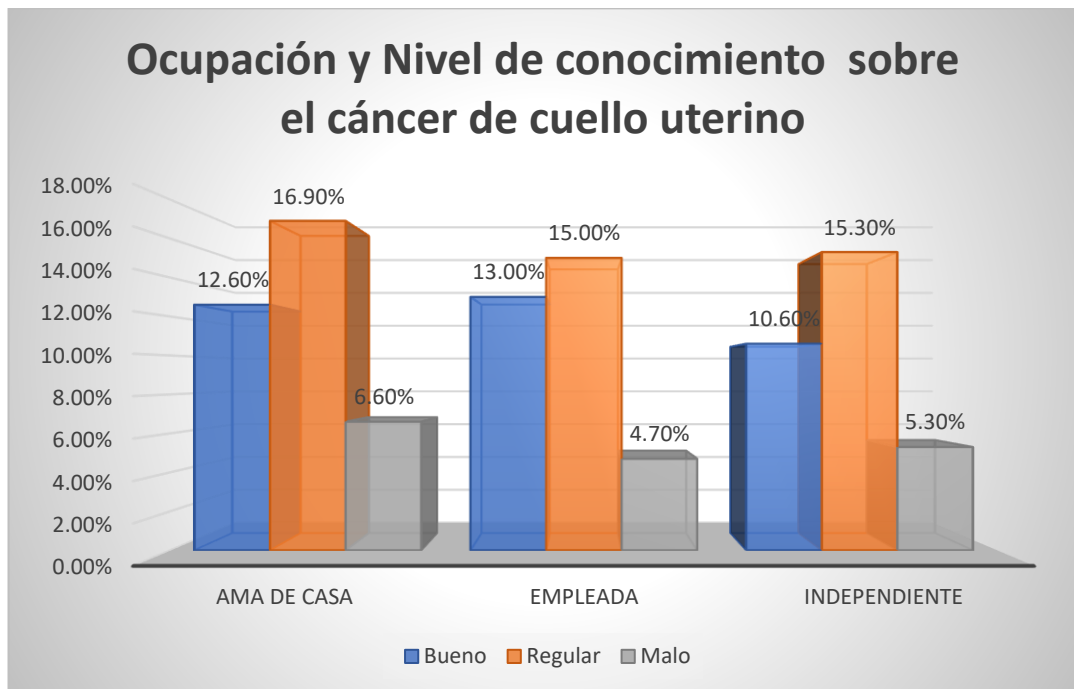
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Ilustración 5.** Estado civil y Actitud sobre el cáncer de cuello uterino



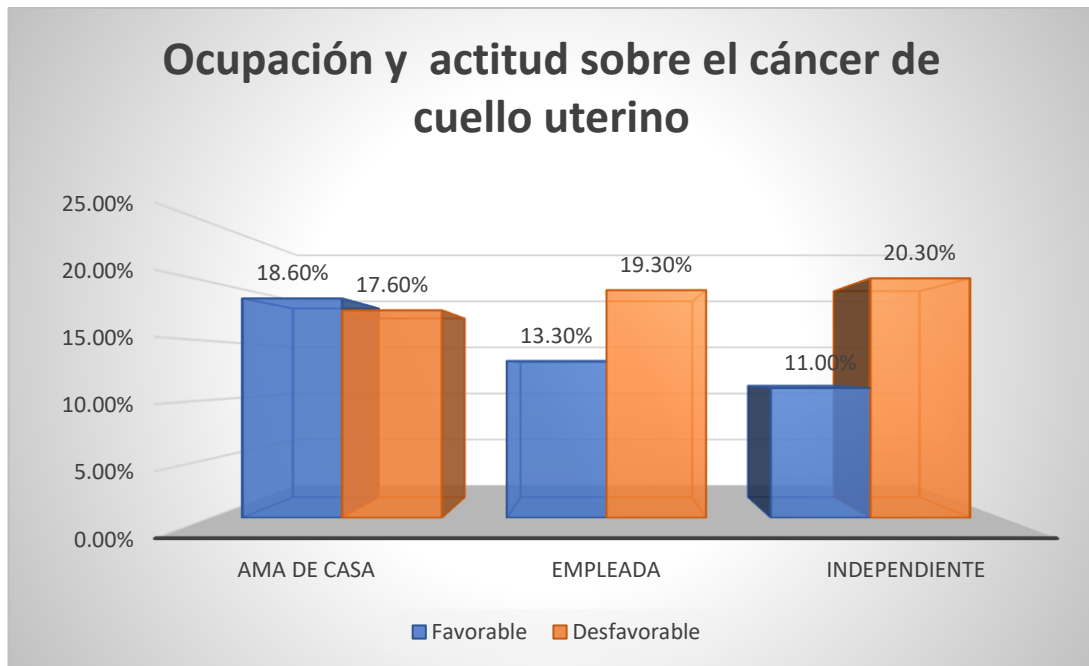
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Ilustración 6.** Ocupación y Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino



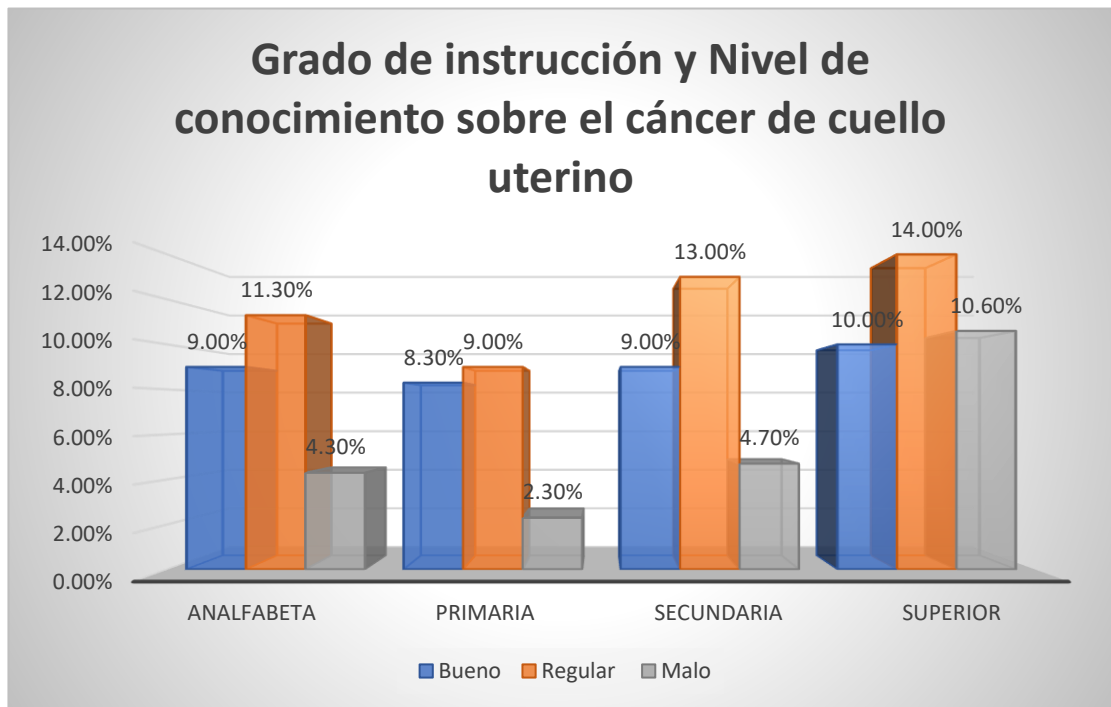
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Ilustración 7.** Ocupación y Actitud sobre el cáncer de cuello uterino



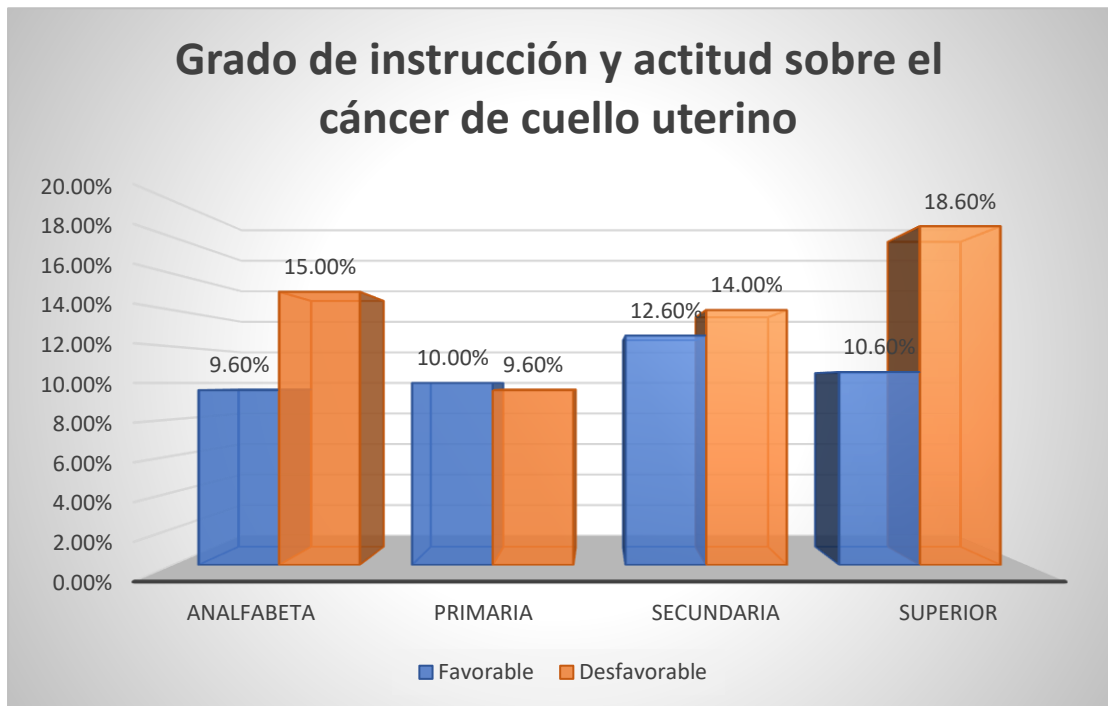
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Ilustración 8.** Grado de instrucción y Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Ilustración 9.** Grado de instrucción y Actitud sobre el cáncer de cuello uterino



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

## Datos generales del estudio

### Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica – 2022

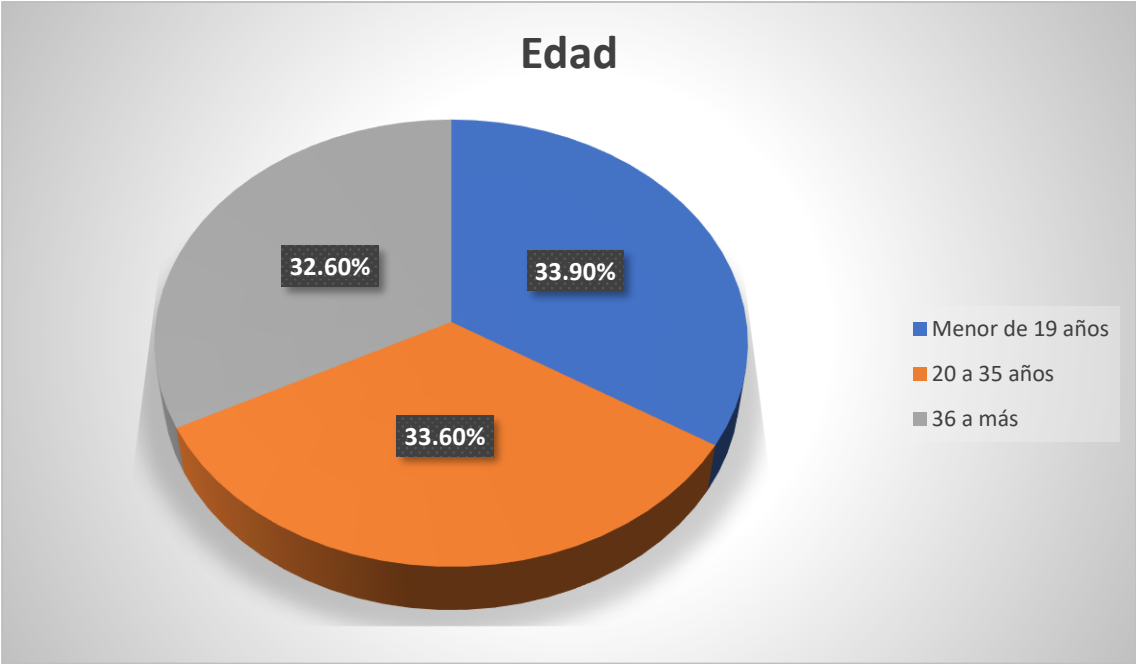
**Tabla 11.** Según edad

		Edad			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Menor de 19 años	102	33.9	33.9	33.9
	20 a 35 años	101	33.6	33.6	67.4
	36 a más	98	32.6	32.6	100.0
	Total	301	100.0	100.0	

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

La edad con mayor cantidad de casos en el estudio fue las mujeres menores de 19 años con un total de 33.9% o 102 como frecuencia, seguido por las mujeres entre 20 a 35 años con 33.6% o 101 como frecuencia. Finalmente, las participantes que tenían 36 años a más fueron representadas por el 32.6% o 98 como frecuencia.

**Ilustración 10.** Según edad



**Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica – 2022**

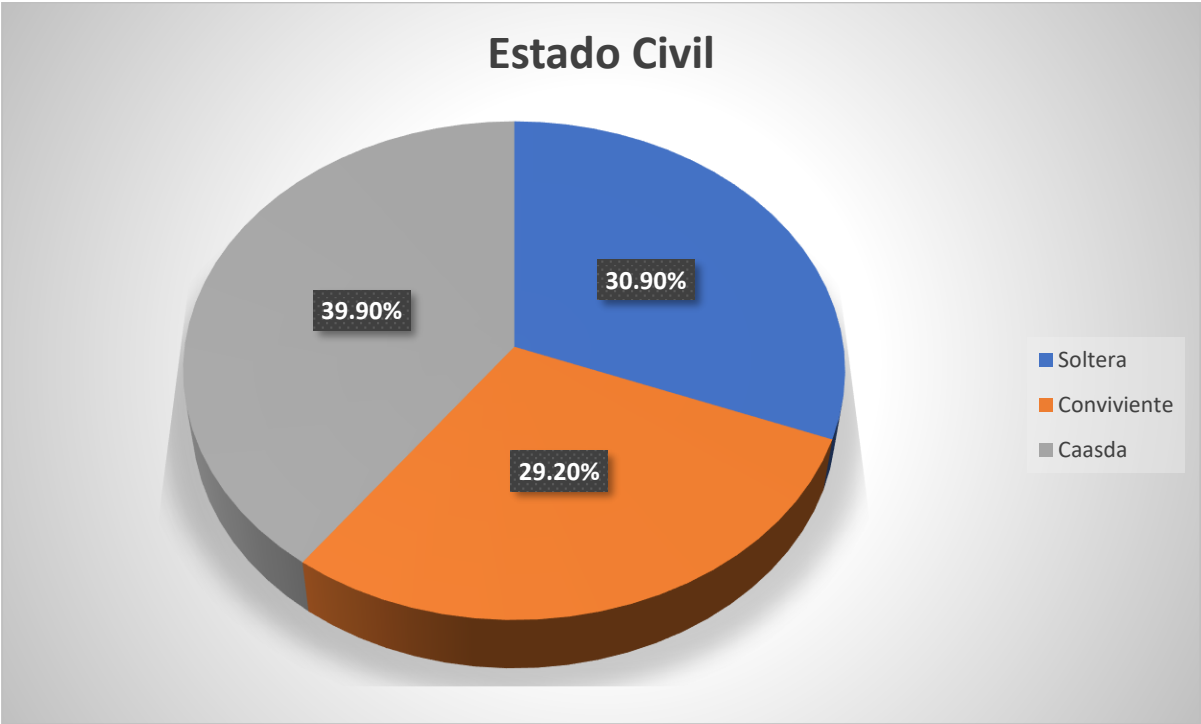
**Tabla 12.** Según Estado civil

		<b>Estado Civil</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Soltera	93	30.9	30.9	30.9
	Conviviente	88	29.2	29.2	60.1
	Casada	120	39.9	39.9	100.0
	Total	301	100.0	100.0	

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

El estado civil de mayor frecuencia y porcentaje fueron las casadas, con un total de 39.9% o 120 mujeres como frecuencia. El segundo estado civil de mayor cantidad fueron las mujeres solteras (30.9% o 93 como frecuencia). Por último, las mujeres que conviven con su pareja fueron representadas por el 29.2% u 88 mujeres.

**Ilustración 11.** Según estado civil



**Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica – 2022**

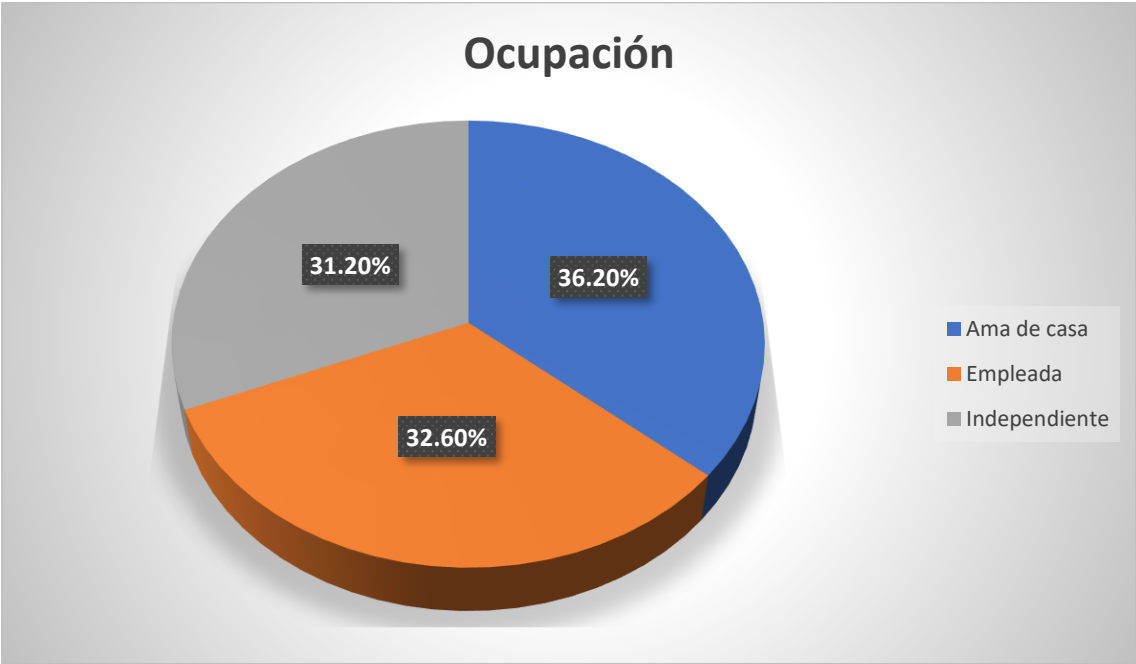
**Tabla 13.** Según Ocupación

		<b>Ocupación</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Ama de casa	109	36.2	36.2	36.2
	Empleada	98	32.6	32.6	68.8
	Independiente	94	31.2	31.2	100.0
	Total	301	100.0	100.0	

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

La ocupación de las participantes del estudio fue distribuida de la siguiente manera: Amas de casa con 36.2% o 109 mujeres, las mujeres con trabajo dependiente o empleadas (32.6% o 98 frecuencia). Finalmente, las mujeres con trabajo independiente fueron 31.2% o 94.

**Ilustración 11.** Según Ocupación



**Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el cáncer de cuello uterino en usuarias que acuden al consultorio de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Arenal, Ica – 2022**

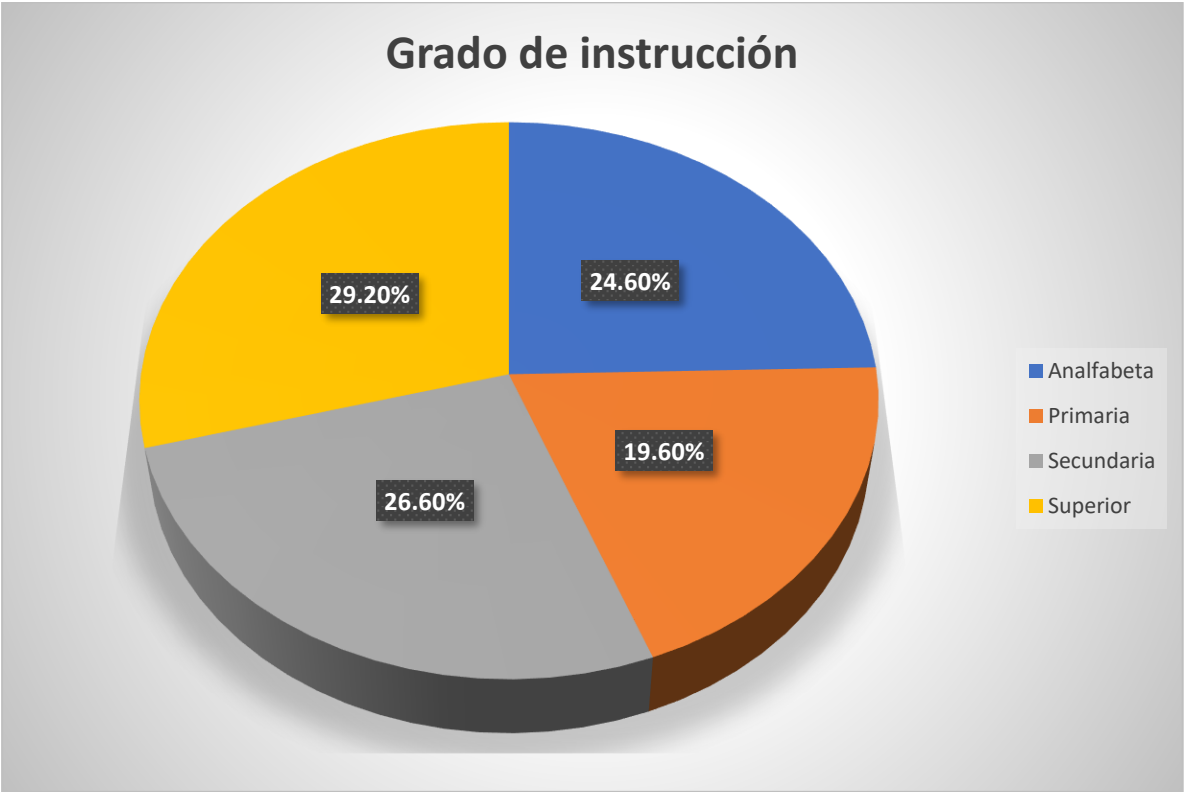
**Tabla 14.** Según Grado de instrucción

		<b>Grado de instrucción</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>Válido</b>	Analfabeta	74	24.6	24.6	24.6
	Primaria	59	19.6	19.6	44.2
	Secundaria	80	26.6	26.6	70.8
	Superior	88	29.2	29.2	100.0
	Total	301	100.0	100.0	

**Fuente: Elaboración propia (SPSS)**

Finalmente, el grado de instrucción tuvo el siguiente comportamiento en los resultados: el 29.20% (88 mujeres) presentó estudios superiores, ya sea universitarios o técnicos; el 26.60% (80 mujeres) tuvo secundaria completa; el 24.60% (74 mujeres) era analfabeta y para terminar, el 19.60% (59 mujeres) tuvo primaria completa.

**Ilustración 12.** Según Grado de instrucción



Fotos de la recolección de datos



