

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



**Conocimiento de prevención del cáncer de cuello uterino y
actitud hacia la prueba de papanicolaou en mujeres del distrito de
Santa Rosa - Cusco 2023**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Autor:

Robinson Nick Quispe Pari

Asesor:

Mg. Marleny Montes Salcedo

Juliaca, febrero de 2025


DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Mg. Marleny Montes Salcedo, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTO DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y ACTITUD HACIA LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DEL DISTRITO DE SANTA ROSA - CUSCO 2023”** del autor **Robinson Nick Quispe Pari** tienen un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Juliaca, a los 13 días del mes de marzo del año 2025.



Mg. Marleny Montes Salcedo

Asesora



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Puno, Juliaca, Villa Chimú, a Veintidós día(s) del mes de Octubre del año 2023, siendo las 09:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Juliaca, bajo la dirección del (de la) presidente(a)

Hg. Iba Villacane Pomañ, el (la) secretario(a): Hg. Ana Liz
Hircs Mamani y los demás miembros: Hg. Edith Yenny Chua
Muricio y el (la) asesor(a): Hg. Hadeny Montes Salcedo

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: Conocimiento de prevención de cáncer de cuello uterino y actitud hacia la prueba de Papanicolaou en mujeres del distrito Santa Rosa - Cusco 2023

- de los (las) bachilleres:
- a) Robinson Nick Quispe Pari
 - b) _____
 - c) _____

conducente a la obtención del título profesional de: Licenciado en enfermería
(Designación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del Jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:
 Bachiller (a): Robinson Nick Quispe Pari

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	14	C	Aceptable	Bueno

Bachiller (b): _____

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

Bachiller (c): _____

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior
 Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

[Firma]
 Presidenta

[Firma]
 Secretaria

[Firma]
 Membro

[Firma]
 Membro

[Firma]
 Bachiller (a)

[Firma]
 Bachiller (b)

[Firma]
 Bachiller (c)

Lista de Contenido

Resumen	5
Abstract.....	6
1. Introducción.....	7
Objetivos generales.....	8
Objetivo específico	8
2. Metodología	8
3. Resultados	10
4. Discusión.....	12
5. Conclusiones.....	13
Referencias bibliográficas	14
Anexos	16

CONOCIMIENTO DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y ACTITUD HACIA LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DEL DISTRITO DE SANTA ROSA – CUSCO, 2023

INFORMATION ON CERVICAL DISEASE COUNTERACTION AND Demeanor TOWARDS PAPANICOLAOU TEST IN LADIES

Robinson Nick Quispe Parí

Asesor: Mg Montes Salcedo Marleny

Resumen

Introducción: El cáncer de cuello uterino (CCU) es la patología más común y vinculada al Virus del Papiloma Humano (VPH), y casi todos los casos (99,7%) de CCU están directamente relacionados con una infección genital persistente causada por tipos de VPH considerados de riesgo elevado. Una manera de abordar este desafío es a través de programas de detección que emplean el método de Papanicolaou (PAP). Por ello, los conocimientos limitados entre las mujeres sobre el CCU, ha generado inquietud, debido a que muchas mujeres desconocen sobre las estrategias de prevención que se tiene frente a esta enfermedad. Además, aunque la actitud puede ser positiva, el desconocimiento sobre la enfermedad puede generar que no se perciban los riesgos del desarrollar CCU.

Objetivo: El propósito principal de este estudio es analizar la correlación entre el nivel de conocimiento sobre prevención del CCU y la actitud hacia la prueba de PAP en mujeres.

Método: Estudio cuantitativo de diseño transversal y correlacional, la muestra fue conformada por 118 mujeres de la misma franja etaria, elegidas mediante un muestreo aleatorio. El proceso de recolección responde a aplicar la técnica, encuesta y como instrumento dos cuestionarios.

Resultados: El estudio demuestra que no existe relación entre el nivel de conocimiento acerca de la prevención del CCU y la actitud hacia la prueba de PAP en mujeres, esto se basa en el hecho de que el valor obtenido para el nivel de significancia (p) es mayor a 0.05.

Discusión y conclusión: La falta de conocimiento entre las mujeres sobre el CCU así como la actitud baja en su mayoría hacia la prueba de PAP, ha generado preocupación, por ese motivo, se debe trabajar en fortalecer y sensibilizar sobre el tema, de esta forma se podrá fomentar la salud, prevenir enfermedades y promover el bienestar general, especialmente en el CCU.

Palabras clave: cáncer de cuello uterino (CCU), Papanicolaou (PAP), conocimiento, actitud, salud.

Abstract

Introduction: Cervical cancer (CCU) is the most common pathology and linked to Human Papillomavirus (HPV), and almost all cases (99.7%) of CCU are directly related to persistent genital infection caused by HPV types considered high risk. One way to address this challenge is through screening programs that employ the Papanicolaou (PAP) method. Therefore, the limited knowledge among women about uterine cancer has generated concern, because many women are unaware of the prevention strategies available for this disease. In addition, although the attitude may be positive, the lack of knowledge about the disease can lead to a lack of awareness of the risks of developing uterine cancer.

Objective: The main purpose of this study is to analyze the correlation between the level of knowledge about cervical cancer prevention and the attitude towards the PAP test in women.

Methods: Quantitative study of cross-sectional and correlational design, the sample consisted of 118 women of the same age group, chosen by random sampling. The collection process was based on the application of the survey technique and two questionnaires as instruments.

Results: The study shows that there is no relationship between the level of knowledge about cervical cancer prevention and the attitude towards PAP test in women, this is based on the fact that the value obtained for the significance level (p) is greater than 0.05.

Discussion and conclusion: The lack of knowledge among women about cervical cancer as well as the low attitude of most of them towards the PAP test, has generated concern, for this reason, we must work to strengthen and raise awareness on the subject, in this way we can promote health, prevent diseases and promote general wellbeing, especially in cervical cancer.

Keywords: cervical cancer (CCU), Papanicolaou (PAP), knowledge, attitude, health.

1. Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una célula que se altera por causas genéticas o ambientales puede originar el cáncer y, la probabilidad de tener cáncer incrementa con la edad porque se exponen más a los indicios de riesgo; dichos factores influyen en la falla de los mecanismos de reparación celular. En países poco desarrollados y de medianos ingresos los factores de riesgo más prominentes para el cáncer incluyen la ingesta de alcohol, tabaco, insuficiencia de frutas y verduras, y los contagios por los virus de la hepatitis B, C y VPH (1).

En este contexto, el área de transformación donde se encuentran las células escamosas y glandulares, es el sitio principal de origen del CCU. Este cáncer se presenta primero como lesiones precursoras, que evolucionan de forma lenta y progresiva, pasando por periodos de displasia leve a severa, que pueden derivar en cáncer con distinto grado de probabilidad cuando solo afectan a la superficie epitelial y en cáncer invasor cuando sobrepasan la membrana basal. El CCU es la patología más frecuente relacionada con el "Virus del Papiloma Humano" (VPH), y casi la totalidad (99,7%) de los casos de CCU se deben a una infección genital continua por VPH de alto riesgo (2). Aproximadamente 300 millones de mujeres padecen dicha infección vírica, y el 90% de los diagnósticos y muertes se producen en regiones con niveles de ingresos medios y bajos (3). En China, evidencia que el CCU fue la segunda patología más común registrada en los últimos años y la tercera causa principal de mortalidad para las mujeres chinas de entre 15 y 44 años (4). En las Américas, más de 83 000 personas recibieron un diagnóstico de CCU en 2018, y 36 000 de ellas fallecieron. Como resultado, la mortalidad en la región es tres veces mayor que en los Estados Unidos, y si no se toman medidas inmediatas, el número de muertes podría aumentar en un 45% para 2030 (3). En Colombia en el año 2021, ocupó el segundo lugar como causa de óbitos en mujeres en 2018. En Brasil, fue el tercer cáncer más prevalente en 2018, con un estimado de 16 370 nuevos casos, o un promedio de 15,43 por cada 100 000 mujeres (5).

Una forma de abordar este desafío es mediante la realización de programas de tamizaje, utilizando el método del Papanicolaou (PAP), tal como lo han hecho varios países, el objetivo de la prueba consiste en recolectar muestras de células del cuello uterino para analizarlas en el laboratorio y detectar si hay signos de cáncer o precáncer (6).

Con 4,270 nuevos casos reportados anualmente, Perú se ubica como el cuarto país con mayor tasa de mortalidad por cáncer uterino. Además, este tumor causa anualmente la muerte de 2288 mujeres (7). Al respecto, el registro metropolitano de cáncer del "Instituto Nacional de

Enfermedades Neoplásicas" del territorio indica un incremento en la incidencia global de cáncer tanto en hombres como en mujeres, de 152.2 a 174,0 por persona (8).

Los conocimientos limitados entre las mujeres sobre el CCU, ha generado inquietud, debido a que muchas mujeres desconocen sobre las estrategias de prevención que se tiene frente a esta enfermedad, como el PAP que es una herramienta común, confiable y ampliamente utilizada en el cribado de este tipo de cáncer (9); y los factores que se ven asociados, como el inicio temprano de la actividad sexual, el tener múltiples parejas sexuales, entre otras. De igual manera, aunque la actitud puede ser positiva, el desconocimiento sobre la enfermedad puede generar que no se perciban los riesgos del desarrollar CCU (10,11,12,13).

Por todo lo anteriormente mencionado, es esencial abordar este tema debido a las barreras que aún continúan presentándose, fomentar la educación y la conciencia para fortalecer la precaución y abordaje del CCU. Esto es especialmente relevante dado que la detección temprana ha demostrado reducir significativamente las tasas de mortalidad en países en desarrollo (14) y, dado que, a nivel nacional, Perú se ubica como el cuarto país con mayor tasa de mortalidad por cáncer uterino (7,8,15).

Objetivos generales

Determinar la correlación entre el nivel de conocimiento sobre prevención del CCU y la actitud hacia la prueba de PAP en mujeres del distrito Santa Rosa, Cusco, 2023

Objetivo específico

Identificar el nivel de conocimiento sobre prevención del CCU y la actitud sobre la prueba de PAP en mujeres del distrito Santa Rosa, Cusco, 2023

Identificar la asociación entre las dimensiones del nivel de conocimiento sobre prevención del CCU y la actitud hacia la prueba de PAP en mujeres del distrito Santa Rosa, Cusco, 2023.

2. Metodología

La investigación empleó un enfoque cuantitativo de corte transversal y nivel correlacional (16). Asimismo, utilizó un diseño no experimental y descriptivo (17). Esto significa que se recolectó y analizó la data en un solo momento en el tiempo, sin manipular variables, para describir y analizar las relaciones entre ellas.

La muestra estuvo conformada por 118 mujeres de la misma región, elegidas mediante un muestreo aleatorio, donde se determina qué individuos participarán en la investigación (16). Además, se llevaron a cabo los siguientes criterios para seleccionar a las participantes:

Criterios de inclusión: Ser mujer, tener cualquier nivel de educación, tener entre 18 y 50 años de edad y manifestar su disposición a responder las encuestas.

Criterios de exclusión: Ser menor de 18 años, padecer algún trastorno mental, estar diagnosticada con la enfermedad y no querer formar parte de la muestra.

El proceso de recolección responde a aplicar la técnica de la encuesta y como instrumento dos cuestionarios. Para evaluar el nivel de conocimiento, se utilizó el cuestionario "Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres", compuesto por 30 preguntas con respuestas de opción correcta e incorrecta, clasificadas en niveles alto, medio y bajo según la puntuación final. Para medir la variable de actitud, se aplicó el cuestionario "Actitudes de las usuarias sobre el examen de Papanicolaou", que consta de 8 preguntas evaluadas en una escala del 1 al 7, determinando niveles de actitud baja, media y alta.

La validez de los instrumentos fue determinada por tres expertos en el campo, mientras que la confiabilidad se evaluó mediante una prueba piloto con 38 mujeres. Los cuestionarios denominados "Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres" y "Actitudes de las usuarias sobre el examen de Papanicolaou" mostraron una confiabilidad de 0.871 según el coeficiente alfa de Cronbach. Ambos procesos fueron realizados por la autora Güimac en su estudio "Conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Sangarará, 2018".

Los participantes aceptaron formar parte de esta investigación, por lo tanto, aceptaron el consentimiento informado. Posteriormente respondieron los cuestionarios brindados, los cuales fueron verificados para observar que lo hayan realizado de la manera correcta.

Se solicitó la autorización de la muestra que participó por medio de la firma de un consentimiento informando la implementación del plan de investigación. Además, se le explicó la justificación y objetivos, al igual que los beneficios. Luego procedió a la recolección de datos, para proceder al tratamiento estadístico. En este sentido se realizó la estadística descriptiva, para organizar y resumir la información recolectada, y la estadística inferencial, para demostrar la validez de la investigación.

3. Resultados

En la Tabla 1 se aprecia que el nivel de conocimiento sobre prevención de CCU fue bajo en un 51,7% y medio en un 48,3% en las mujeres.

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre prevención de CCU

	Frecuencia	Porcentaje
<i>Nivel de conocimiento de prevención de CCU</i>		
Bajo	61	51.7%
Medio	57	48.3%

En la Tabla 2, se aprecia que el nivel de actitud hacia la prueba de PAP fue bajo con el 90,7% y medio con el 9,3%.

Tabla 2. Actitud hacia la prueba de PAP

	Frecuencia	Porcentaje
<i>Actitud hacia la prueba PAP</i>		
Bajo	107	90.7%
Medio	11	9,3%

En la Tabla 3, se determinó que no existe relación directa entre el conocimiento sobre prevención del CCU y la actitud hacia la prueba PAP en mujeres del distrito Santa Rosa, Cusco, 2023. Debido a que el valor de p fue mayor a 0,05 por lo que al ser mayor que la significancia estadística establecida se rechaza la hipótesis del investigador cuyos resultados evidencian que existe relación.

Tabla 3. Correlación entre el conocimiento sobre prevención del CCU y la actitud hacia la prueba PAP

		Conocimiento sobre prevención del CCU		
		Actitud hacia la prueba PAP		
Rho de Spearman	Conocimiento sobre prevención del CCU	Coeficiente de correlación	1,000	,040
		Sig. (bilateral)	.	,667
		N	118	118
	Actitud hacia la prueba PAP	Coeficiente de correlación	,040	1,000
		Sig. (bilateral)	,667	.
		N	118	118

En la Tabla 4, se constata que no existe relación directa entre ninguna de las dimensiones del nivel de conocimiento sobre prevención del CCU y la actitud hacia la prueba PAP en mujeres del distrito Santa Rosa, Cusco, 2023. Esto se debe a que el valor de p fue mayor a 0.05, superando el umbral de significancia estadística establecido. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis del investigador que proponía la existencia de una relación entre las de las dimensiones del nivel de conocimiento sobre prevención del CCU y la actitud hacia la prueba PAP.

Tabla 4. Asociación entre las dimensiones del nivel de conocimiento sobre prevención del CCU y la actitud hacia la prueba PAP

		Actitud hacia la prueba PAP	
		Rho Spearman	Significancia
Conocimiento CCU		0,040	0,667
	Conocimiento general	0,024	0,800
	Conocimiento prevención primaria	-0,30	0,750
	Conocimiento prevención secundaria	0,057	0,541

4. Discusión

El objetivo general de esta investigación fue determinar la correlación entre el nivel de conocimiento sobre prevención del CCU y la actitud hacia la prueba de PAP, y uno de los objetivos específicos fue determinar la asociación entre las dimensiones del nivel de conocimiento sobre prevención del CCU y la actitud hacia la prueba de PAP en mujeres. Los hallazgos de este estudio indican que no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención del CCU y la actitud hacia la prueba PAP; además, de no existir asociación entre ninguna de las dimensiones del nivel de conocimiento sobre prevención del CCU y la actitud hacia la prueba PAP, ya que se obtuvo un valor de p mayor a 0.05.

Estos resultados coinciden con Mapanga et al. (4) en su investigación sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas de los jóvenes de Zimbabwe sobre el cáncer de cuello uterino y el VPH, los métodos de detección actuales y la vacunación”, debido a que no encontraron asociación entre los factores asociados y el tener una actitud positiva, aunque encontraron algunas características que, si estaban asociados al no tener una actitud positiva, como el pertenecer a otra provincia ($p=0,007$). Por otro lado, Deguara M (18) en su investigación sobre “Cáncer de cuello uterino y detección: conocimientos, conciencia y actitudes de las mujeres en Malta”, encontró que las mujeres que tenían un mayor nivel de educación tenían significativamente más probabilidad de tener una actitud consiente de los factores de riesgo ($p=0,040$). De similar manera, Miles T. et al. (19) en su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino y prueba de Papanicolaou en dos comunidades de bajos ingresos de Lima, Perú”, encontró que había asociaciones significativas entre los niveles de educación, el número de hijos con algunas variables sobre el conocimiento de CCU, la actitud y práctica.

En relación con el objetivo específico de identificar el nivel de conocimiento sobre el CCU y las actitudes sobre la prueba de PAP en mujeres, se encontró que el nivel de conocimiento fue bajo y de igual manera, las actitudes hacia la prueba PAP, estos resultados no fueron similares a los reportados por Osowiecka K et al. (11) en su investigación “Conocimientos de los estudiantes sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en Polonia”, puesto que la gran mayoría de su población era significativamente más consciente sobre la prevención del CCU y sus factores de riesgo, aunque esto también podría deberse a que su población fueron estudiantes de una universidad. Por otro lado, estos resultados son similares a la investigación realizada por Monchada S. et al. (12) en su trabajo “Conocimiento sobre la prevención del virus del papiloma humano y el cáncer de cuello uterino entre estudiantes de medicina de la

Universidad Chulalongkorn en Tailandia” donde reveló que más de la mitad de su población tenía una falta significativa sobre la comprensión del CCU.

Por otro lado, sobre la actitud hacia la prueba del PAP, el 90.7% se encontró en una actitud baja, mientras que el 9.3% en una actitud media. Esto se diferencia a lo hallado por Miles T. et al. (19), en su artículo anteriormente mencionado, ya que más del 70% mostró una actitud positiva en cuanto a la prueba de PAP según su gran importancia y comodidad que sienten en la cita con su obstetra. En otro estudio realizado por Baharum N et al. (20), se encontró que la mayoría no consideraba que realizar una prueba de PAP fuera una carga (72.5%) y estaban más dispuestos a realizarse la prueba si recibían consejos de los médicos (75.1%). La diferencia en los resultados de este estudio podría deberse a factores como la falta de información adecuada sobre la importancia del PAP o barreras culturales y socioeconómicas que afectan la percepción y aceptación de la prueba en la población estudiada.

5. Conclusiones

Respecto al objetivo general, se halló que no hay una relación significativa al obtener un valor de p mayor a 0.05, es por ello que no existe conexión directa entre el nivel de conocimiento sobre prevención del CCU y la actitud frente a la prueba PAP en mujeres.

Conforme al primer objetivo específico, se halló que el nivel conocimiento sobre prevención del CCU fue baja en más de la mitad de las mujeres, de igual manera, la actitud hacía la prueba PAP en las mujeres fue de nivel bajo en la mayoría.

Respecto al segundo objetivo específico, se halló que no existe relación entre las dimensiones del nivel de conocimiento sobre prevención del CCU y la actitud hacia la prueba PAP en mujeres.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2023. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/cancer>.
2. Pérez A, Gonzáles I, Rodríguez R, Terrero L. Agregación familiar para cáncer de cuello uterino. *Rev. Cubana Med. Gen. Integr.* 2019 Diciembre; 35(4).
3. Organización Mundial de la Salud. Cáncer cervicouterino. OMS [Online]; 2021. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
4. Chen W, Zheng R, Baade P, Zhang S, Zeng H, Bray F, et al. Cancer statistics in China, 2015. *CA Cancer J Clin.* 2016;66(2):115-132.
5. Lima, C., Impieri, A., Natal, J., & Arruda, S. Estimation of the Costs of Invasive Cervical Cancer Treatment in Brazil: A Micro-Costing Study. *Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia.* (2019);41(6): 1–19.
6. Machecha-Gamboa L, Villate-Soto S, Puerto-Jiménez D. Conducta frente a la prueba de Papanicolaou: la voz de las pacientes ante la neoplasia de cuello uterino. *Rev. Colomb. Enferm.* 2019; 18(1): p. 1-13.
7. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Día Mundial de Prevención del Cáncer de Cuello Uterino: cada año en el Perú se diagnostican más de 4000 casos. [Online].; 2022. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/595104-dia-mundial-de-prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino-cada-ano-en-el-peru-se-diagnostican-mas-de-4000-casos>
8. Tokumoto-Valera F. Factores que favorecen el tamizaje de cáncer de cuello uterino en mujeres de 12 a 49 años: Sub-análisis de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019, Perú. *Med. clín. soc.* 2023; 7(1): p. 17-25.
9. Ortiz J, Vega B, Neira V, Mora L, Guerra G, Ortiz Mejía J, et al. Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021. *Maskana.* 2021; 12(2): p. 4-10.
10. Mapanga W, Girdler B, Singh E. Knowledge, attitudes and practices of young people in Zimbabwe on cervical cancer and HPV, current screening methods and vaccination. *BMC Cancer.* 2019;19(1).

11. Osowiecka K, Yahuza S, Szwiec M, Gwara A, Kasprzycka K, Godawska M, et al. Students' knowledge about cervical cancer prevention in Poland. *Medicina (Kaunas)*. 2021; 57(10):1045.
12. Sukrong M, Prapaisilp P, Juntamongkol T, Siranart N, Phoolcharoen N, Assavapokee N, et al. Knowledge regarding human papillomavirus and cervical cancer prevention among medical students from Chulalongkorn University in Thailand. *BMC Womens Health*. 2024; 24(1).
13. Mofolo N, Sello M, Leselo M, Chabanku N, Ndlovu S, Naidoo Q, et al. Knowledge of cervical cancer, human papillomavirus and prevention among first-year female students in residences at the University of the Free State. *Afr J Prim Health Care Fam Med*. 2018; 10(1).
14. Dahiya , Aggarwal , Chandra , Garg , Kumar. Knowledge, attitude, and practice regarding the screening of cervical cancer among women in New Delhi, India. *Tzu Chi Med J*. 2019; 31(4).
15. Bendezú-Quispe G, Soriano-Moreno A, Urrunaga-Pastor D, Venegas-Rodríguez G, Benites-Zapata V. Association between knowledge about cervical cancer and having a papanicolaou test in peruvian women. *Rev. Perú. Med. Exp. Salud Pública*. 2020; 37(1).
16. Hernández-Sampieri R, Mendoza-Torres C. *Metodología de investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa*: Me G raw Hill; 2018.
17. Salgado-Levano A. *Manual de Investigación. Teoría y práctica para hacer la tesis según la metodología cuantitativa*: Fondo Editorial de la Universidad Marcelino Champagnat; 2021.
18. Deguara M. Cervical cancer and screening: knowledge, awareness and attitudes of women in a Malta. *J Prev Med Hyg*. 2020; 61(4).
19. Miles T, Riley A, Lee G, Gotlieb E, Barth G, Tran E, et al. Knowledge, attitudes, and practices of cervical cancer prevention and pap smears in two low-income communities in Lima, Peru. *BMC Womens Health*. 2021; 21(1).
20. Baharum N, Ariffin F, Isa M, Tin S. Health Literacy, Knowledge on Cervical Cancer and Pap Smear and Its Influence on Pre-Marital Malay Muslim Women Attitude towards Pap Smear. *Asian Pac J Cancer Prev*. 2020;21(7):21-28.

Anexos

Anexo 1. Evidencia de sumisión

[RECIEN] Acuse de recibo del envío  

Revista Científica RECIEN revistacientifica@ceao.org.pe Jun, 16 de 2024, 0:40   
para mi *

Robinson ricci quipe pati

Gracias por enviar el manuscrito "CONOCIMIENTO DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y ACTITUD HACIA LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES" a **Revista Científica de Enfermería (Lima, En Línea)**. Con el sistema de gestión de publicaciones en línea que utilizamos podrá seguir el progreso a través del proceso editorial tras iniciar sesión en el sitio web de la publicación.

URL del manuscrito: <https://revista.ceao.org.pe/index.php/RECIEN/author/Qualiboard/submission/71>
Nombre de usuario/a: robinson456

Si tiene alguna duda puede ponerse en contacto conmigo. Gracias por elegir esta editorial para mostrar su trabajo.

Revista Científica RECIEN

Revista Científica de Enfermería (Lima, En Línea)

 Responder  Revisar 

Anexo 2. Resolución de expedito



Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

RESOLUCIÓN Nº 0004-J-2025/UPeU-FCS-CF

Lima, Ñaña 11 de febrero de 2025

VISTO:

El expediente del bachiller ROBINSON NICK QUISPE PARI, identificado (a) con código universitario N° 201520777, de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión.

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la declaratoria de expedito para la sustentación de la Tesis en formato artículo:

Que el Comité Dictaminador en vías de legalización, ha emitido su dictamen aprobando el informe de Tesis en formato artículo titulado: *Conocimiento de prevención de cáncer de cuello uterino y actitud hacia la prueba de papanicolaou en mujeres de distrito Santa Rosa - Cusco 2023*; presentado por el bachiller ROBINSON NICK QUISPE PARI, reuniendo de esta manera las condiciones previas para la declaratoria de expedito para la sustentación;

Estando en lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 11 de febrero de 2025, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

1. Declarar expedito del bachiller ROBINSON NICK QUISPE PARI, que sustente el informe final de la investigación titulada: *Conocimiento de prevención de cáncer de cuello uterino y actitud hacia la prueba de papanicolaou en mujeres de distrito Santa Rosa - Cusco 2023*; conducente al Título Profesional de Licenciado en Enfermería, el 24 de febrero de 2025 a las 09:00 horas en la modalidad presencial.
2. Designar el Jurado de Sustentación, encargado de gestionar la sustentación respectiva, el mismo que queda constituido por los siguientes miembros:

Presidente: Mg. Elba Villasante Román.
Secretario: Mg. Ana Luz Flores Mamani.
Asesor: Mg. Marleny Montes Salcedo.
Vocal: Mg. Ruth Yenny Chura Muñico.

Regístrese, comuníquese y archívese



Lili
Dra. Lili A. Fernández Molocho
DECANA



EVO
Mg. Maria Esther Valencia Orrillo
SECRETARIA ACADÉMICA

CC:
- Interesado
- Jurado (05)
- Secretaría General
- Archivo

Anexo 3.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ estoy de acuerdo en ser partícipe de la presente investigación titulada: “Conocimiento de prevención del cáncer de cuello uterino y actitud hacia la prueba de Papanicolaou en mujeres del distrito de Santa Rosa – Cusco, 2022” que tiene como objetivo: “Establecer la relación entre el conocimiento de prevención del cáncer uterino y actitud hacia la prueba Papanicolaou en mujeres del distrito Santa Rosa – Cusco, 2022”.

Comprendo que mi participación es voluntaria y que mis respuestas serán utilizadas para fines estrictamente investigativos y no recibiré algún convencimiento económico por mi participación.

Permito que los datos que brindaré sea usados para fines investigativos.

Nombre del participante: _____

Firma del participante: _____



Anexo 4. Instrumento

“Nivel de conocimiento sobre cancer de cuello uterino en mujeres”

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICA

A) Edad: < 18 años () 20 - 35 años () >35 años ()

B) Estado civil: Soltera () Conviviente () Casada ()

C) Ocupación: Ama de casa () Estudio () Trabajo ()

II. CARACTERÍSTICAS CULTURALES

A) Nivel de instrucción: Sin instrucción () Primaria () Secundaria () Superior/
técnico ()

B) Religión : Católico () Cristiano () Otro ()

USTED:	SI	NO
1. El cáncer de cuello uterino manifiesta alteraciones celulares benignas.		
2. El cáncer de cuello uterino se produce por la infección del virus de la inmunodeficiencia humana.		
3. El cáncer de cuello uterino no tiene cura en todos sus estadios.		
4. La mayoría de las personas con el virus del papiloma humano genital no presentan signos o síntomas visibles.		
5. El cáncer de cuello uterino presenta signos y síntomas desde el estadio I		
6. El Virus del Papiloma humano (VPH) se transmite a través de las relaciones sexuales.		
7. El cáncer de cuello uterino se desarrolla de manera lenta y progresiva.		
8. El número de parejas con las que su compañero ha tenido relaciones sexuales puede aumentar el riesgo de infectarse con el papiloma virus humano.		
9. El cáncer de cuello uterino se presenta en mujeres que han iniciado su vida sexual.		
10. El cáncer de cuello uterino no es de origen hereditario.		

“PREVENCIÓN PRIMARIA”

USTED:	SI	NO
11. La nuliparidad es un factor de riesgo para contraer cáncer de cuello uterino.		
12. Fumar una vez al mes aumenta el riesgo de desarrollar cáncer cervical.		
13. La vacuna contra el VPH produce daño al organismo de la niña.		
14. La vacuna contra el VPH se coloca solo por vía oral.		
15. La vacuna contra el VPH solo existe en las clínicas privadas.		
16. La administración de la Vacuna contra el VPH en el Perú, se da de preferencia entre los 10 y 12 años.		
17. La vacuna contra el VPH disminuye la probabilidad de tener cáncer de cuello uterino.		
18. El uso de los preservativos disminuyen el riesgo de tener cáncer de cuello uterino.		
19. La abstinencia sexual ayuda a prevenir el contagio del cáncer de cuello uterino.		
20. La vacuna contra el VPH solo se administra a mujeres que no han iniciado relaciones sexuales.		

“PREVENCIÓN SECUNDARIA”

USTED:	SI	NO
21. La frecuencia de la toma de Papanicolaou va entre uno a tres años.		
22. La Inspección Visual con Ácido Acético IVAA ayuda a determina la presencia de cáncer de cuello uterino.		
23. El Papanicolaou permite tener un diagnostico precoz del cáncer de cuello uterino.		
24. La prueba de Papanicolaou puede identificar lesiones iniciales mucho antes que se produzca el cáncer.		
25. Las mujeres deben realizarse la prueba de Papanicolaou cuando comenzaron a tener relaciones sexuales.		
26. La prueba de Papanicolaou consiste en tomar una muestra de la secreción vaginal.		
27. Si el Papanicolaou de una mujer es normal significa que no tiene el virus del papiloma humano.		
28. El Papanicolaou se toma cuando esta menstruando la mujer.		
29. El Papanicolaou se toma al día siguiente de tener relaciones sexuales.		
30. El Papanicolaou lo toma cualquier personal de salud.		

Anexo 5. Instrumento

“INSTRUMENTO SOBRE ACTITUDES DE LAS USUARIAS SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU”

1. ¿Te gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou?
Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Indiferente () En desacuerdo ()

Totalmente en desacuerdo ()

2. ¿Crees que el examen del Papanicolaou es doloroso?
Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Indiferente () En desacuerdo ()

Totalmente en desacuerdo ()

3. ¿Crees que es importante realizarse del examen de Papanicolaou?
Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Indiferente () En desacuerdo ()

Totalmente en desacuerdo ()

4. ¿Crees que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?
Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Indiferente () En desacuerdo ()

Totalmente en desacuerdo ()

5. ¿Si el profesional de salud te ofrece una atención con calidad y calidez, accederías a realizarte el examen de Papanicolaou?
Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Indiferente () En desacuerdo ()

Totalmente en desacuerdo ()

6. ¿Consideras que la opinión de tu pareja es importante para realizarte el examen de Papanicolaou?
Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Indiferente () En desacuerdo ()

Totalmente en desacuerdo ()

7. ¿Es importante considerar los requisitos para el examen de Papanicolaou antes de realizarse la prueba?
Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Indiferente () En desacuerdo ()

Totalmente en desacuerdo ()

8. ¿Crees que el examen de Papanicolaou debería realizarse cada año?
Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Indiferente () En desacuerdo ()
Totalmente en desacuerdo ()