

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



TESIS

“Conocimientos adquiridos sobre la prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud-2022”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Huaranga Vílchez, Jefferson Armando

ASESORA: Falcón Fretel, Lidia Betzaida

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Materno y Perinatal
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Obstetricia, Ginecología

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 70915413

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 42510587

Grado/Título: Magister en ciencias de la salud
 salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0003-4236-6871

H

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palacios Zevallos, Juana Irma	Doctora en ciencias de la salud	22418566	0000-0003-4163-8740
2	Marcelo Armas, Maricela Luz	Doctora en ciencias de la salud	04049506	0000-0001-8585-1426
3	Sinche Alejandro, Marisol	Magister en gestión publica	22489669	0000-0001-5710-8424



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **once** horas de la fecha **veintisiete** del mes de **setiembre** del año **dos mil veinticuatro**, se reunieron en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, se reunió el jurado calificador integrado por los docentes:

- | | |
|-------------------------------------|-------------------|
| • Dra. Juana Irma Palacios Zevallos | Presidente |
| • Dra. Maricela Luz Marcelo Armas | Secretaria |
| • Mg. Marisol Sinche Alejandro | Vocal |

Nombrados mediante **RESOLUCION 2307-2024-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intituloado **“CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS SOBRE LA PREVENCIÓN Y DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER DE CÉRVIX EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-2022”**; presentado por la Bachiller en Obstetricia la Sra. **Jefferson Armando HUARANGA VILCHEZ**, para optar el Título Profesional de **Obstetra**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de BUENO.

Siendo las, 12:30 horas del día **veintisiete** del mes de **setiembre** del año **2024** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

DRA. JUANA IRMA PALACIOS ZEVALLOS
DNI: 22418566
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4163-8740

MG. DRA. MARICELA LÚZ MARCELO ARMAS
DNI: 04049506
CÓDIGO ORCID: 0000-0001-8585-1426

MG. MARISOL SINCHE ALEJANDRO
DNI: 22489669
CÓDIGO ORCID: 0000-0001-5710-8424



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: JEFFERSON ARMANDO HUARANGA VILCHEZ, de la investigación titulada "Conocimientos adquiridos sobre la prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud-2022", con asesora LIDIA BETZAIDA FALCON FRETTEL, designada mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1857-2022-D-FCS-UDH del P. A. de OBSTETRICIA

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 24 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 22 de julio de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

4 JEFFERSON ARMANDO HUARANGA VILCHEZ.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

www.dspace.uce.edu.ec

Fuente de Internet

9%

2

repositorio.uoosevelt.edu.pe

Fuente de Internet

4%

3

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

3%

4

repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.unh.edu.pe

Fuente de Internet

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO,
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

Muchos de mis éxitos, como la obtención de este título profesional, tienen que ver con mis padres, que son el mayor apoyo que me motiva a seguir progresando.

AGRADECIMIENTOS

Primero al creador Dios por su fortaleza y sabiduría al brindarme los conocimientos y constantes luchas por la vida.

Por la comprensión de mi familia y su apoyo constante para mis metas.

A la catedrática asesora, Mg. Lidia Betzaida Falcon Fretel Gracias al apoyo metodológico prestado durante su proceso de culminación.

A mi alma mater por proporcionarme una educación completa que me contribuyó al crecimiento profesional.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	12
PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	13
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	13
1.3. OBJETIVOS.....	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	14
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	14
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	14
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICO.....	14
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRACTICO.....	14
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICO.....	15
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
CAPÍTULO II.....	16
MARCO TEÓRICO	16
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	16
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	16
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	17
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	19
2.2. BASES TEÓRICAS	19
2.2.1. BASES TEÓRICAS QUE SUSTENTAN EL ESTUDIO MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	19

2.2.2. GENERALIDADES DEL CONOCIMIENTO.....	20
2.2.3. PREVENCIÓN DEL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO	21
2.2.4. LA DETECCIÓN TEMPRANA DE LOS PROBLEMAS CERVICALES.....	23
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	24
2.4. HIPÓTESIS.....	25
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	25
2.5. VARIABLES.....	25
2.5.1. VARIABLE OBSERVACIÓN 1.....	25
2.5.2. VARIABLE OBSERVACIÓN 2.....	25
2.5.3. VARIABLE INTERVINIENTE	26
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	27
CAPÍTULO III.....	28
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	28
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	28
3.1.1. ENFOQUE	28
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	28
3.1.3. DISEÑO DEL ESTUDIO.....	28
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	29
3.2.1. POBLACIÓN	29
3.2.2. MUESTRA.....	29
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	30
3.3.1. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	30
3.3.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	30
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	30
3.4.1. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN	30
3.4.2. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	31
3.5. ASPECTOS ÉTICOS	32
CAPÍTULO IV.....	33
RESULTADOS.....	33
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	33
4.2. ANALISIS INFERENCIAL	43
CAPÍTULO V.....	44

DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	44
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
ANEXOS.....	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de los estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022	33
Tabla 2. Distribución del Género de los estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022.....	34
Tabla 3. Distribución de la procedencia de los estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022	35
Tabla 4. Distribución del Ciclo que cursan los estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022	36
Tabla 5. Características de la variable Conocimientos Global sobre prevención de Cáncer de Cérvix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022.....	37
Tabla 6. Características de la variable Conocimientos sobre Cáncer de Cérvix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022	38
Tabla 7. Características de la variable Conocimientos sobre factores de riesgo de Cáncer de Cérvix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022.....	39
Tabla 8. Características de la variable Conocimientos sobre prevención de Cáncer de Cérvix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022.....	40
Tabla 9. Características de la variable Conocimientos sobre procedimientos de Cáncer de Cérvix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022.....	41
Tabla 10. Características de la variable Conocimientos sobre e Cáncer de Cérvix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022	42
Tabla 11. Características de la variable Conocimientos sobre Cáncer de Cérvix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022	43

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de los estudiantes de la Escuela de Obstetricia 2022	33
Figura 2. Distribución porcentual de genero de los Estudiantes de Obstetricia 2022.....	34
Figura 3. Distribución porcentual del lugar de procedencia de los estudiantes de obstetricia 2022.....	35
Figura 4. Distribución del ciclo que curan los estudiantes de obstetricia 2022	36
Figura 5. Distribución porcentual de la variable nivel de Conocimientos sobre prevención de Cáncer -2022.....	37
Figura 6. Distribución porcentual del conocimiento sobre cáncer de Cerviz en estudiantes obstetricia 2022	38
Figura 7. Distribución porcentual del conocimiento sobre factores de riesgo del Cáncer de Cérnix en estudiantes de Obstetricia 2022	39
Figura 8. Distribución porcentual del nivel de Conocimientos sobre prevención de Cáncer de Cérnix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022.....	40
Figura 9. Distribución porcentual de los conocimientos sobre procedimientos del Cancer de Cérnix en estudiantes 2023	41
Figura 10. Distribución porcentual del nivel de conocimientos de los estudiantes de la Universidad Huánuco 2022.....	42

RESUMEN

Objetivo: Determinar los conocimientos adquiridos sobre prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022, materiales y **método:** ejecutó una investigación prospectiva, descriptiva, de corte transversal considerando a 150 participantes de obstetricia que mediante un balotario de preguntas respondieron y 1 test de conocimiento contra el cáncer de cérvix y su prevención uterino. Se aplicó la prueba estadística del Ji Cuadrado afirmando que el $p < 0,05$. **Resultados:** se direcciona la característica general de la muestra se identificó un 52,7% que tienen entre 18 a 22 años, 83,3% fueron del género femenino, 48,7% son procedentes del mismo Huánuco; 60,0 % pertenecen al IV ciclo. En relación al conocimiento adquiridos sobre las prevenciones del cáncer de cérvix un 38,7 % es medio y el conocimiento sobre detección es bajo en 41,0 %.

Palabras clave: Conocimiento, prevención, detección oportuna, cáncer, cérvix.

ABSTRACT

Objective: To determine the knowledge acquired on prevention and timely detection of cervical cancer in students of obstetrics career of the faculty of health sciences 2022, materials and method: a prospective, descriptive, cross-sectional research was carried out considering 150 participants of obstetrics who answered a questionnaire and 1 test of knowledge against cervical cancer and its uterine prevention. The Chi-square statistical test was applied affirming that the $p < 0.05$. Results: the general characteristics of the sample were identified as 52.7% between 18 and 22 years of age, 83.3% were female, 48.7% were from Huánuco itself; 60.0% belonged to the IV cycle. In relation to the knowledge acquired about cervical cancer prevention, 38.7% is medium and the knowledge about detection is low in 41.0%.

Keywords: Knowledge, prevention, early detection, cancer, cervix.

INTRODUCCIÓN

Esta investigación se realiza buscando “determinar los conocimientos adquiridos sobre prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022”, cuya relevancia se fundamenta en que brinda información para que, a través de ella, se puedan implementar programas y estrategias de aprendizaje. Esto se logra mediante informes de investigación, que permiten el uso de diversas estrategias con un enfoque promocional preventivo que promueven conductas saludables para mejorar los propósitos y el bienestar integral estudiantil.

Por lo tanto, la investigación se completa en 5 secciones o capítulos: en el primero se describen el planteamiento del problema; el 2 se explica el marco teorías; y en el tercero se expone la metodología empleada en el trabajo de investigación.

El 4 capítulo continúa se basa en los resultados productos de la aplicación de instrumentos y su aplicación estadística y constatación de hipótesis, por último, el 5 capítulo analiza dichos resultados; el estudio concluye con una conclusión y recomendación.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En primera instancia el cáncer de útero está ocupando entre las mujeres latinoamericanas de veinte a cuarenta años, y el tercero esta la causa de muerte, superado por los cánceres de pulmón y mama. Un informe actual, la Organización Mundial de la Salud afirma que 529 mil féminas aproximadamente en el mundo recibieron diagnósticos de cáncer y 274 mil a causa de este mal (1).

Cada año en América se producen 92 mil casos aproximadamente y 37 mil casos de defunción, esto significa pérdidas económicas significativa que alcanzan 3,600 millones de US\$ (2).

Se ha reconocido la patología en relación con las conductas sexuales de las mujeres o sus parejas durante más de 50 años (3). y que también se está distribuyendo de manera marcadamente inequitativa, afectando las regiones más pobres desfavorecidas financieramente (4).

El informe de Globocan demuestran una diferencia hacia la región de los países durante los periodos del dos mil al dos mil veinte (5). frente a Bolivia 50 mil y casi 7,3 veces para la tasa mortal mortalidad en Puerto Rico 3,3 frente al país de Nicaragua 21 mil. Estos comparativos se deben principalmente al acceso desigual a las medidas de control, pero no son necesariamente el resultado de diferencias en el comportamiento sexual entre estas poblaciones.

El cáncer uterino está considerado el 2 más detectado en las mujeres de todo América y representa un 88% y 86% de los casos de muerte en países desarrollados. En esa zona, afecta al 13% de los casos y al 12% de las muertes que se producen al año (6).

Según datos reportados por Globocan en Perú, en el 2019 se identificaron 5,000 casos de cáncer y cesaron alrededor de mil novecientas mujeres, lo que significa que 6 mujeres murieron diariamente. Con 43,9 por

ciento, la población de Trujillo tiene más alta en la tasa de casos, seguida de 35,2 por ciento en Arequipa, y 19,6 por ciento en Lima (7).

Los registros de cáncer en Lima Metropolitana (2013), La población menor es de 1.4% están entre las edades de 20 y 24 años, mientras que un 69.82% están con 75 y 79 años, es la población más grande en cuanto a casos (8).

En contraste, las jóvenes son más de dos mil setecientos setenta y uno por año constituyen el 20.72% de la población total que tiene el problema del cáncer en el cuello. Le sigue Villa el salvador, que tiene como población a 9.571 jóvenes que oscila entre 29 mil y 35 mil (8).

La motivación para realizar este estudio fue conocer las circunstancias en cada uno de los varios ciclos de la facultad de obstetras en la Universidad de Huánuco en relación a la detección temprana y prevención de este mal en mención.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

La realidad problemática conllevó a formular los siguientes problemas:

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son los conocimientos adquiridos sobre prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuáles son los conocimientos adquiridos sobre prevención del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022?
2. ¿Cuáles son los conocimientos adquiridos sobre detección del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022?

3. ¿Qué características demográficas presentan los estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar los conocimientos adquiridos sobre prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Establecer los conocimientos adquiridos sobre prevención del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022
2. Identificar los conocimientos adquiridos sobre detección del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022.
3. Describir las características demográficas de los estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICO

Se justifica este trabajo ya que la estadística del cáncer son enfermedades que sigue matando a mujeres de todas las edades. La meta de este estudio es mostrar que los estudiantes de obstetricia en sus diferentes semestres tienen conocimientos con la detección de cáncer de cérvix, así como con las líneas de investigación fundamentadas en esta área.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRACTICO

En el ámbito clínico, los estudiantes podrán participar en una formación más acorde con el perfil profesional de obstetras y/o

ginecólogos, donde las evaluaciones de conocimientos allanarán el camino para las futuras prácticas en el área de salud en la parte de la sexualidad.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICO

Es crucial investigar cómo aplicar los conocimientos adquiridos en los diversos cursos impartidos a los estudiantes de obstetricia al plan de estudio. Por lo tanto, es crucial investigar cómo llevar el conocimiento a diversos ámbitos enseñar el plan de estudios hacia la mejoría de una vida en calidad de los individuos afectas por el cáncer uterino.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Siendo la problemática en mujeres el cáncer de cérvix un común denominador en toda la territorialidad de la Región Huánuco; en donde se encuentran constituidos los estudiantes de obstetricia, el estudio se limitará a intervenir únicamente en una muestra representativa asignada a la territorialidad.

Siendo la información proporcionada por fuente directa (estudiantes de obstetricia), se asumirá los datos que esta proporcione al investigador como único referente.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Fue accesible mediante la disponibilidad económica para ejecutar el proyecto debido a los costos establecidos que fueron resueltos en su totalidad por el investigador, el presente estudio fue factible.

En cuanto al recurso humano, se proporcionó la ayuda necesaria en cada etapa de los procedimientos de investigación, incluidos investigadores, asesores, análisis de la data.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Fonseca, Ecuador 2020, “Conocimiento adquirido sobre las prevenciones y detecciones oportunas del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de Obstetricia de una universidad del Ecuador”. El objetivo fue determinar los grados de conocimientos adquiridos por los estudiantes de la carrera de Obstetricia de una universidad del Ecuador. Tuvo una investigación descriptiva, epidemiológica, cuantitativa conto con la participación de 335 estudiantes. Los resultados: Se demostró un 62,1% que tenía un alto nivel, mientras que el 34,0% tenía un nivel medio., el 83,9% y el 14,3% de los estudiantes tienen un conocimiento medio y alto, respectivamente. Los resultados globales mostraron un 17,9% que tenían un alto nivel, un 89,9% un medio nivel. Entonces se concluye que se observan niveles que corresponden al 1, 2 y 3 semestre. Este patrón de conocimientos medios y altos se rompe en los semestres quinto y sexto por casos inusuales (9).

Chuquirima, Ecuador, 2018, “Niveles de conocimientos sobre prevenciones de cáncer cervicouterino en estudiantes del bachillerato del colegio Adolfo Valarezo Loja Ecuador”. El resultado, se demostró un 63% de grupos de edades entre los quince dieciséis y veinte años tenían conocimientos sobre la sexualidad El 11,5% no conoce los elementos de riesgo como la entrada en relaciones sexuales a una edad temprana, el uso de cigarrillos o pasivas, el uso de píldoras anticonceptivas durante un período prolongado sin la dosificación adecuada, y la prevalencia de las ETS y la tricomoniasis, y el 52,5% tiene un nivel medio de conocimientos sobre la prevención mediante pruebas ginecológicas periódicas. como la prueba de Papanicolaou, pero hay un desconocimiento sobre la vacunación sobre un preventivo y la VPH. Se muestra que hay un alto nivel de conocimiento (10).

Ulloa, Viscanio, Ecuador, 2018, "Creencia y práctica sobre el Papanicolaou en internas de enfermería Universidad de Cuenca, 2018", su principal objetivo: determinar la actitud, creencia y práctica sobre el Papanicolaou en las internas de la carrera de enfermería. Tuvo una metodología cuantitativa, descriptiva de corte transversal. participaron 79 alumnos en prácticas. Entre los resultados: la mitad de la población estudiada tiene entre 21 y 23 años, según los datos. Se encontró un 63,3% buscaban información y un 70,9% dice que es de importancia. Un 49,4% tiene miedo a los resultados un 43% tiene falta de examen de Papanicolaou (58,2%) son los principales obstáculos que impiden su realización. Si bien el 59% no se realizaron, hacia la necesidad de conocer al respecto. El miedo al dolor y al resultado son los obstáculos que impiden su realización (11).

García, Cuba, 2015, "Conocimiento sobre prevenciones del cáncer cervicouterino en las jóvenes" La selección de la muestra se basó en un muestreo probabilístico por conglomerados de una sola etapa, y los alumnos de noveno curso constituyeron la muestra. El resultado mostró que iniciaban su primera practica coital a los trece años, mientras que las chicas hacían lo propio a los 13 y 14 años, constituyendo el 57,1 y el 50% del total, un 12,7% de los jóvenes portaba el virus del papiloma de cuello de útero. La mayoría de la muestra (92,7%) tenía un bajo nivel de conocimiento. En el grupo de adolescentes examinadas, se observó a temprana edad realizaron relaciones coitales el más frecuente, tanto en los varones como en las mujeres, aunque estas últimas sólo constituían el 10%. Como causa de esta morbilidad se desconoce el virus del papiloma humano, pero hay pocos conocimientos sobre cómo prevenirlo. (12).

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Delgado.Chimbote,2018, "Niveles de conocimientos de los factores de riesgo en relación al nivel de prácticas de las prevenciones del cáncer de mama en estudiantes de enfermería Universidad Católica Los Ángeles Chimbote ". El método empleado fue cuantitativo, descriptivo y

correlacional. Según los resultados, el 73,08% de los encuestados tiene un buen conocimiento, un 15,3% conoce regular y un 11,5% es inadecuado. En cuanto al nivel de práctica de la mayoría de los alumnos en la prevención del cáncer de madre, las observaciones mostraron que el 69,23% tenían niveles buenos y un 23,08% niveles regulares, mientras que el 7,69% tenían un nivel deficiente. Se concluye que no había relación estadísticamente significativa ($p > 0,05$) afirma el nivel general de práctica para prevenir el cáncer materno. En cambio, se apoyó la hipótesis nula (H_0) (13).

Baltazar, Chimbote, Perú, 2017, "Factor de riesgo y conocimiento sobre prevenciones del cáncer de mama en mujeres del distrito de Chimbote. El estudio es de tipo cuantitativa, descriptiva y probabilística, y su diseño es de caso único transversal. Utilizando un cuestionario, la muestra consistió en 102 mujeres en edad reproductiva. Aunque el 20% portaban antecedentes de mama, los resultados se presentaron como factores de riesgo inalterables, con un 58% de menarquia precoz y un 54% de más de 35 años. Los siguientes factores indican un riesgo modificable: el 67% de las mujeres utilizan anticonceptivos orales, un 60% portan obesidad y un 73% sufren de estrés. Por otra parte, la variable conocimientos, un 40% de las encuestadas desconoce el preventivo del cáncer, en consecuencia, el 70% desconoce los métodos de detecciones. Las féminas representan el 79% de la población, y el 99% sólo ha terminado la escuela secundaria. El estudio de las mujeres mostró que estas condiciones, así como su conocimiento de las medidas preventivas, junto con los antecedentes familiares, la obesidad, el estrés y la menarquia precoz, eran factores influyentes en el desarrollo del cáncer de mama (14).

Lázaro N, et al, Callao, 2017 "Niveles de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y actitudes de alumnos de enfermería de la universidad nacional del callao, tuvo un objetivo de determinar las relaciones entre los conocimientos y actitudes frente al Cáncer de Cuello Uterino de alumnos de Enfermería. 247 estudiantes de enfermería conformaron la muestra. La metodología utilizada fue un método

cuantitativo, descriptiva, correlacional de aportes transversales. Realizaron una evaluación sobre el cáncer y sus comportamientos, previamente verificados por cinco expertos en la materia. El resultado mostró que un 37,65% para los que contestaron mal el cuestionario, 55,87% para los que contestaron regular y 6,48% para los que contestaron bien (15).

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Gonzales K, Tingo María ,2017, en su estudio “Niveles de conocimientos sobre la prevención en segundo plano del cáncer de cérvix en alumnos de enfermería” tuvo su principal objetivo: Determinar los niveles de conocimiento sobre la prevención en segundo plano del cáncer de cérvix en alumnos de Enfermería. La metodología empleada Tenía un nivel cuantitativo y descriptivo y era del tipo transversal de método observacional descriptivo. Según los resultados, el 3,8%(3) tenían conocimientos altos, el 72,5% (58) conocimientos moderados y el 23,8% conocimientos bajos. La conclusión es que la carrera de enfermeros, tiene niveles de conocimientos moderado en relación a la secundaria del cáncer en la mayoría de los casos (16).

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. BASES TEÓRICAS QUE SUSTENTAN EL ESTUDIO MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

El (MPS) busca mostrar en la conexión entre las conductas y comportamientos espirituales y los aspectos situacionales, así como con características personales, experiencias, conocimientos y creencias. En lo que respecta a este estudio un factor importante influye cambio de comportamientos para los estudiantes, en este caso, los conocimientos que promueven la salud se refieren a la prevención y la detección oportuna (17).

2.2.2. GENERALIDADES DEL CONOCIMIENTO

Una afirmación más grande, son los conocimientos de la valoración de disponer de varios conjuntos de datos interrelacionados que, individualmente, tienen un valor cualitativo inferior. En definitiva, significa tener un modelo mental de la realidad (19).

El conocimiento se extiende desde el sentimiento al entendimiento y luego a la razón. Al igual que existe un uso puramente formal del mismo abstrae y existe un uso genuino en el caso de la comprensión. Se denomina conocimiento al saber total que genera un pensamiento constante basado en la memorización lo largo de la vida en sus conocimientos (19).

2.2.2.1. CARACTERÍSTICAS DEL CONOCIMIENTO

El sujeto y el objeto tienen las características fundamentales del conocimiento. La esencia del conocimiento es la dualidad de sujeto y objeto (18).

El primero se establece no una vez y siempre sino a través de aproximaciones sucesivas, lo que implica una relación dinámica y variable (18).

Son 3 los elementos de los conocimientos:

- Aprender el objeto es la función del sujeto, que es el individuo que conoce.
- "Imagen" es el método por lo cognitivo que comprende la mente (18).

2.2.2.2. EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO

Por lo tanto, debemos ser muy cuidadosos con la forma en que calificamos, teniendo en cuenta que es un subproducto del proceso de evaluación. La evaluación debe considerarse una actividad continua, y las escalas de puntuación ofrecen una forma concreta de informar sobre cómo avanza este proceso. Estamos a disposición para analizar el conocimiento (19).

Escala cualitativa: Lo saben o no lo saben. Este método implica una reducción de la comparación de las observaciones a lo largo del tiempo y en diferentes circunstancias culturales (19).

Escala Cuantitativa: Del 0% al 50% no sabe, y del 51% al 100% sabe. Es necesario utilizar métodos y recursos para evaluar y confirmar la consecución de los propósitos establecidos durante el estudio (19).

2.2.2.3. CÁNCER DEL CUELLO UTERINO

Se inicia con una lesión y progresa hasta convertirse en un tumor invasivo durante un periodo de diez a veinte años, con algunas distinciones (20).

Creación de programas integrados para la participan en un esfuerzo por implicar a las entidades formativas puede reducir significativamente la incidencia del problema de salud pública relacionado al cáncer del cuello uterino (21).

2.2.3. PREVENCIÓN DEL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO

Se sugiere que todas las mujeres usen el método de barrera y limiten el número de parejas sexuales, la condición (HTA), para reducir el riesgo. La población adolescente es la principal causa para los programas preventivos (22).

Los objetivos de la preventiva son la creación de políticas y métodos que puedan evitar las enfermedades. Implica tomar medidas preventivas en respuesta a situaciones indeseables para aumentar el bienestar y disminuir el riesgo de enfermedad (23)

2.2.3.1. PREVENCIÓN PRIMARIA

Las acciones médicas que llevan a cabo por las comunidades como las autoridades, junto con los personales sanitarios, con el objetivo de prevenir la aparición de ciertas enfermedades (24).

Esta incluye:

Promoción de la salud: Tener mayor control sobre los determinantes de la misma, Adquirir habilidades personales y establecer mecanismos administrativos, organizacionales y políticos para ayudar a las personas y grupos a mejorar y tener mayor control en su salud (25).

Estas son las siguientes medidas preventivas:

- a) Las vacunas ofrecen protección y asociados al desarrollo de mejorar las verrugas genitales, así como los principales fenotipos oncogénicos del papiloma (26).
- b) Ampliar la difusión de la información: Para que las mujeres reciban información a lo largo de su vida, fomentando la salud, la prevención, la OMS sugiere promover una comunicación bien establecida con un público más amplio, que incluya a adolescentes, padres, educadores, líderes y profesionales sanitarios a todos los niveles (27).
- c) **Posponer las relaciones sexuales:** Dejar de tener relaciones sexuales hasta un año más avanzado puede prevenir evitar tener VPH (no siempre causa verrugas ni ningún otro síntoma). Se puede contar con el virus a otra persona sin que ella tenga conocimiento del mismo (28).
- d) Mantener relaciones sexuales con protección (con preservativos) reduce el contagio de contagiarse con el VIH y otras enfermedades. La infección causa arrugas vaginales y otros síntomas, que podrían ser sólidas o de varios centímetros de ancho (29).
- e) Absténgase de relacionarse con parejas que realicen actividades sexuales de alto riesgo (29).
- f) no fumar es una forma de reducir el cáncer uterino (29).

g) La realización de prueba de Papanicolaou puede ayudar a detectar cambios, estas pruebas deben realizarse de manera regular para descubrir dichos cambios (29).

Prevención secundaria:

Para prevenir o reducir la intensidad o complicaciones de la enfermedad en sus primeras etapas. El objetivo es identificar los primeros síntomas que el paciente desconoce o ignora, de modo que una intervención rápida pueda curar eficazmente (28).

Su objetivo es encontrar casos concretos de enfermedad en la población y detener la enfermedad en seco para evitar complicaciones o la muerte (29).

Prevención terciaria:

Es comprometida debido a que no se aplicaron las medidas de prevención secundaria que dieron lugar a la invalidez (30). Aquí tenemos: crioterapia, fisioterapia, terapia ocupacional, tratamiento de lesiones precancerosas (31)

Se trata de las medidas que buscan emplear la necesidad para superar la invalidez que resultó de la falta de medidas de prevención secundaria (32).

2.2.4. LA DETECCIÓN TEMPRANA DE LOS PROBLEMAS CERVICALES

Es una práctica común tratar las afecciones precancerosas descubiertas mediante exámenes rutinarios, exámenes pélvicos anuales y la prueba de Papanicolaou antes incluso de que el cáncer empiece a crecer. Para diagnosticar si existen problemas cancerígenos de cuello de útero incluyen el Papanicolaou y los exámenes pélvicos. Se recomienda que las mujeres que están activamente sexuales activas, que tengan dieciocho años a más, se sometan periódicamente a completos exámenes físicos, que incluyan una prueba de Papanicolaou (33).

Los siguientes son las recomendaciones para la detección temprana:

- Para todas las mujeres, es obligatorio iniciar la prueba de Papanicolaou en un periodo de 3 años una vez que inicio las relaciones coitales, recomendando de no pasar el veintiuno año.
- Cada año, o 2 años se utilizaba la prueba de Papanicolaou líquida más reciente, la prueba debe realizarse anualmente. Por ejemplo, Las mujeres que hayan superado tres pruebas consecutivas podrán someterse a la prueba cada dos o tres años a partir de los 30 años. cada tres años una prueba de Papanicolaou y de ADN son otras opciones que las mujeres mayores de 30 años pueden tomarse del VPH.
- El cribado puede omitirse en mujeres de setenta años a más si tuvieron 3 pruebas normales en secuencia (y si no tuvieron ningún resultado anormal en las pruebas en los 10 años anteriores)
- Esta prueba debe continuarse si se ha padecido cáncer o si se tienen otros factores de riesgo, como los enumerados anteriormente.
- La gente que tiene experimentado una histerectomía completa por motivos distintos del cáncer o las lesiones precancerosas deben seguir las orientaciones anteriores (34).

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

- a) **Conocimiento:** La persona puede adquirir conocimiento a través de su experiencia o educación, que se refiere a la realidad, y que se refiere tanto a la comprensión teórica como práctica (29).
- b) **Prevención:** se enfrenta al tomar las medidas precautorias esenciales para prevenir y contar con un daño o perjuicio que podría ocurrir (14).
- c) **Detección:** La prueba VPH y las pruebas de Papanicolaou son las pruebas de referencia para detectar el cáncer del cuello. Estas pruebas pueden realizarse individualmente (33).

- d) **Cáncer Cervical:** se produce en el cuello uterino, exactamente donde se unen (la mucosa que recubre el cuello uterino) y el endocérvix (la mucosa que recubre el canal cervical que conduce al cuello uterino), y se caracteriza por el aumento incontrolado de células normales han convertido en carcinomas (8).

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H₁₁: Los conocimientos adquiridos sobre prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco es bajo.

H₁₂: Los conocimientos adquiridos sobre prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco es medio

H₁₃: Los conocimientos adquiridos sobre prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco es alto.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE OBSERVACIÓN 1

Conocimientos sobre prevención del cáncer de cérvix

- Conocimiento sobre cáncer de Cérvix
- Conocimientos sobre factores de riesgo.
- Conocimientos sobre prevención

2.5.2. VARIABLE OBSERVACIÓN 2

Conocimientos sobre detección del cáncer de cérvix

- Conocimiento sobre Pruebas

- Conocimiento sobre Procedimiento

2.5.3. VARIABLE INTERVINIENTE

Características Generales de los estudiantes de obstetricia

- Edad,
- Genero,
- Ciclo que cursa

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimientos sobre Prevención	Se refieren a la capacidad de una persona para encontrar y comprender la información y los servicios de salud que necesita.	Única	Según puntaje alcanzado	Alto 13 a 26 puntos Medio 12 a 8 puntos Bajo 0 a 7	Categórica	Nominal
Conocimientos sobre Procedimientos	Conjunto de acciones que tienen que realizarse igualmente, para obtener los mismos resultados bajo las mismas circunstancias	Única	Según puntaje alcanzado	Alto 10 a 20 punto Medio 9 a 11 puntos Bajo 0 a 8 puntos	Categórica	Nominal
Variable de caracterización						
Características generales de los estudiantes	Describe el conjunto de atributos distintivos que caracterizan a una específica población	Edad	En años cumplidos	Años	Numérico	De razón
		Genero	Sexo	Femenino Masculino	Categórico	Nominal
		Ciclo que cursa	Ciclo cursado	V VI VII VIII IX	Categórico	Nominal
		Religión	Religión profesa que	Católica (o) Evangélica (o) Otro	Categórico	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio tiene un modelo observacional ya que las variables no fueron manipuladas, de acuerdo con la intervención.

Dado que los acontecimientos de investigaron a partir de la fecha, el estudio tuvo carácter prospectivo en carácter para medir las variables

La recogida de la data, los análisis y la descriptiva de casos se completaron un breve periodo, y la variable de estudio fue transversal, según el número de mediciones (35)

3.1.1. ENFOQUE

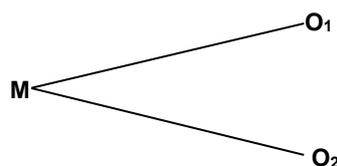
Adopta un carácter cuantitativo, para que los datos pueden medirse y pueden utilizarse pruebas estadísticas basadas en instrumentos validados (35)

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Al centrarse en el análisis del fenómeno observado, el nivel de estudio fue descriptivo.

3.1.3. DISEÑO DEL ESTUDIO

Según Hernández (35) El estudio es un diseño descriptivo con dos variables de observación y se ilustra de la siguiente manera:



Donde:

M = Muestra del estudio

O₁= Conocimientos sobre prevención

O₂= Conocimientos sobre detección.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

El universo poblacional estuvo conformado por la totalidad de alumnos de Obstetricia de la universidad de Huánuco, que se encuentran cursando del IV al VII ciclo, que según información suman en total 150 alumnos. que se encuentran en forma regular en el presente semestre.

Criterios de Inclusión:

- Estudiante de obstetricia que se encuentren matriculados del IV al VII ciclo académico.
- Estudiante de obstetricia que acepten los estudios de manera voluntaria.

Criterios de Exclusión

- Estudiante sin deseo de participación.
- Estudiante sin asistencia el día de la aplicación del instrumento.

3.2.2. MUESTRA

- Unidad de análisis

Cada alumno matriculado el año 2022 en la facultad de obstetricia

- Unidad de Muestreo

La presente investigación será igual que las unidades de análisis.

3.2.2.1. MUESTREO

Para el cálculo del muestreo se incluyó los criterios de exclusión e inclusión, quedando el muestreo constituido: 150

participantes, utilizando por conveniencia un muestreo no probabilístico.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1.1. TÉCNICA

La entrevista fue la técnica que se utilizó.

3.3.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la valoración de la variable sobre conocimiento se utilizó, el cuestionario que consta de 4 ítems de características socio-demográficas, 13 ítems de conocimientos sobre la prevención y 10 ítems que midieron procedimiento para la atención del cáncer de cérvix de opción múltiple de respuesta.

Se utilizó el siguiente paramétrico para evaluar el nivel de conocimiento: 2 puntos corresponderán a cada pregunta correctamente respondida. Y el alta es 44 y la menor es cero.

Se utilizaron las siguientes escalas:

- Previos conocimientos= cero a once puntos
- Conocimientos nivel medio = doce a veintidós puntos
- Nivel de conocimientos = veintitrés – cuarenta y seis puntos

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.4.1. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN

Se informó a la Coordinación Académica de la Escuela de Obstetricia sobre la ejecución del proyecto aprobado, explicándoles los objetivos y el plan de trabajo de la investigación.

Se obtuvo la información para los datos de la población estudiantil con el fin de aplicar la data mediante los instrumentos. Se encargó al estadístico el procesamiento de los datos, los cuales fueron colocados en el Excel para su tabulación.

- **Procesamiento de los datos**

En primer lugar, los resultados descubiertos se procesaron manualmente mediante la creación de la data con códigos numéricos. El tratamiento estadístico se realizó con el programa de estadística IBM SSPS Versión 26; y después se transfirió cada dato creado en las hojas de cálculos del Excel, donde se realizó las respectivas calculaciones matemáticas para cada variable de estudio.

- **Plan de tabulación de datos**

La tabulación fue realizada en tablas de porcentajes y frecuencias para su respectiva descripción e interpretación de estadística inferencial, los resultados obtenidos en los respectivos análisis y buscando responder a las preguntas y objetivos iniciales de la investigación son visualizados en las tablas y figuras.

- **Clasificación de los datos**

Se realizó en el orden categórico, numérico y ordinal según las variables de investigación.

- **Presentación de datos**

Los datos se presentaron en tablas, esto permite analizar e interpretar cada tabla de manera individual, de acuerdo con el marco teórico establecido.

3.4.2. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

a) Análisis descriptivo. Se explican detalladamente las características de cada variable analizada, en función de los grupos de estudio y de si se trata de una variable categórica o numérica. Además, se

presentan en tablas y figuras para darte una estética a la investigación obtenidos, con el objetivo directo, llamativo y fácil de entender.

- b) **Análisis inferencial.** Se llevó a cabo los análisis estadísticos univariado mediante las pruebas del Ji-cuadrado; la significación de la prueba se evaluó con el valor $p \leq 0,05$; éste sirvió para afirmar o negar las relaciones entre las variables.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS

Para llevar a cabo esta investigación, nos ceñimos a la norma ética que promueven la consideración y respeto hacia las personas que intervinieron en este estudio que a su vez salvaguardan su salud y sus derechos individuales, y sólo pretenden ofrecer respuestas claras que no supongan un riesgo o daño para la salud y la integridad de los participantes.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Edad de los estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022

Edad en años	n = 150	
	fi	%
18a 22	79	52,7
23 a 27	50	33,3
28 a 32	12	8,0
33 a 37	6	4,0
38 a mas	3	2,0

Fuente. Encuesta

Análisis de distribución sociodemográficas de los estudiantes de Obstetricia se evidencia en cuanto la edad un predominio de 18 a 22 años (52,7%), seguido de edades de 23 a 27 años (33,3%), las edades de 28 a 32 (8,0 %), de 33 a 37 años (4,0%) y de 3 años a más (2,0%)

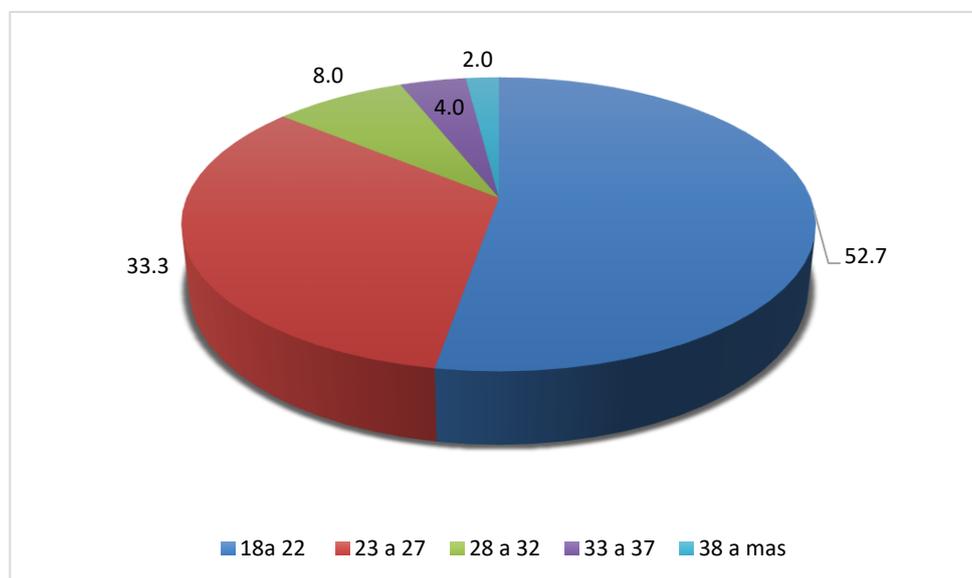


Figura 1. Edad de los estudiantes de la Escuela de Obstetricia 2022

Tabla 2. Distribución del Género de los estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022

Genero	n = 150	
	fi	%
Masculino	25	16,7
Femenino	125	83,7

Fuente. Encuesta

Respecto al género de los estudiantes de obstetricia en el 2022, se encontró predominio de genero femenino (83,7 %) y el género masculino en un (16,7%)

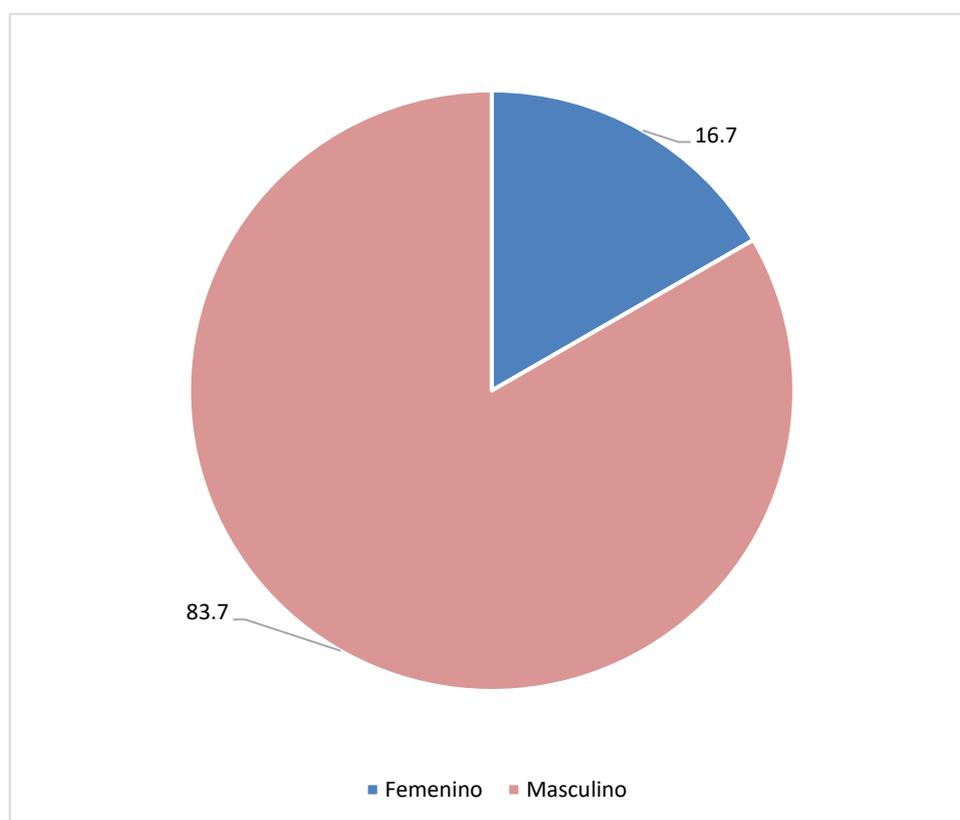


Figura 2. Distribución porcentual de genero de los Estudiantes de Obstetricia 2022

Tabla 3. Distribución de la procedencia de los estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022

Procedencia	n = 150	
	fi	%
Huánuco	73	48,7
Pucallpa	42	28,0
Cerro de Pasco	16	10,7
Otros lugares	19	12,7

Fuente. Encuesta

En relación a la procedencia que presentan los estudiantes de obstetricia en su gran mayoría (48,7%) son de Huánuco, (28,0%) refieres ser de Pucallpa, (12,7 %) son de otros lugares y el 10,7 % son de Cerro de Pasco.

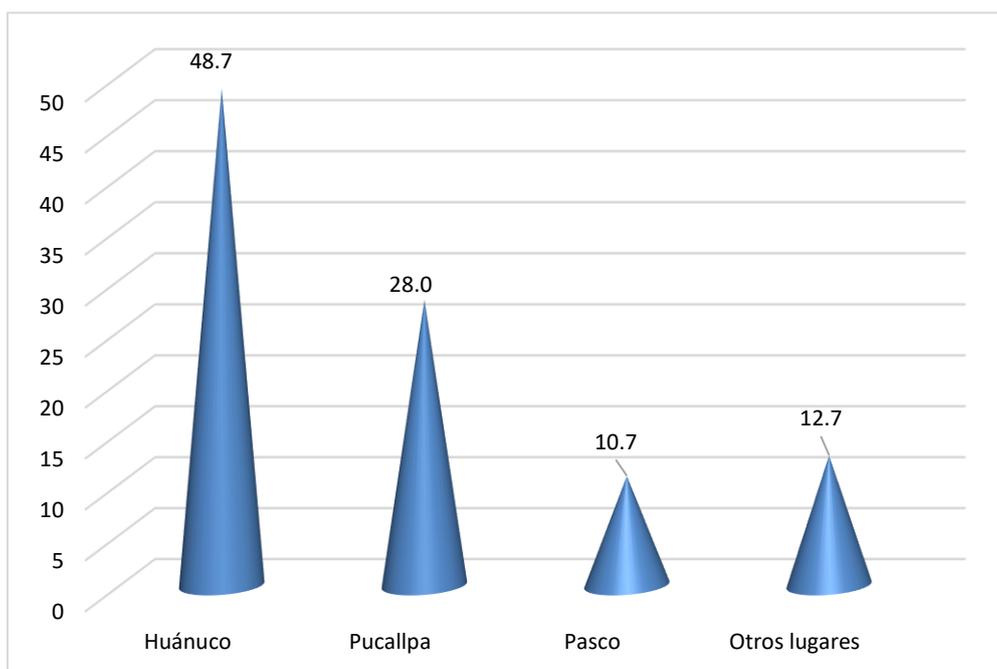


Figura 3. Distribución porcentual del lugar de procedencia de los estudiantes de obstetricia 2022

Tabla 4. Distribución del Ciclo que cursan los estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022

Ciclo que cursan	n = 150	
	fi	%
IV CICLO	90	60,0
V CICLO	23	15,3
VI CICLO	26	17,3
VII CICLO	11	7,3

Fuente. Encuesta

En cuanto a la distribución del ciclo en la que se encuentran los alumnos de obstétrica en el 2022, se encontró que el (60,0%) corresponde al IV Ciclo, el (17,3 %) es de VI ciclo, (15,3 %) es de V ciclo, y el (7,3%) es del VII ciclo.

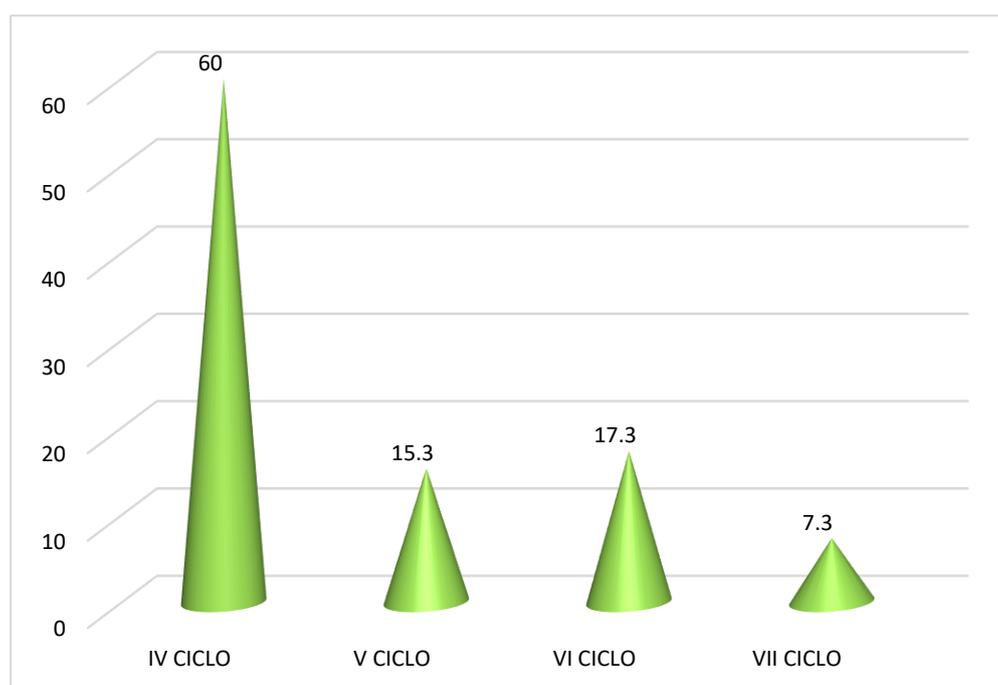


Figura 4. Distribución del ciclo que curan los estudiantes de obstetricia 2022

Tabla 5. Características de la variable Conocimientos Global sobre prevención de Cáncer de Cérnix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022

Conocimientos General sobre prevención de Cáncer de Cérnix	n	%
Bajo	44	29,3
Medio	58	38,7
Alto	48	32,0
Total	150	100,0

Fuente. Encuesta

De acuerdo a las características que presente la variable conocimientos sobre prevención de Cáncer, se puede evidenciar que el (40,0%), corresponde al nivel medio, (35,3%) al nivel alto y el (24,7%) a nivel bajo.

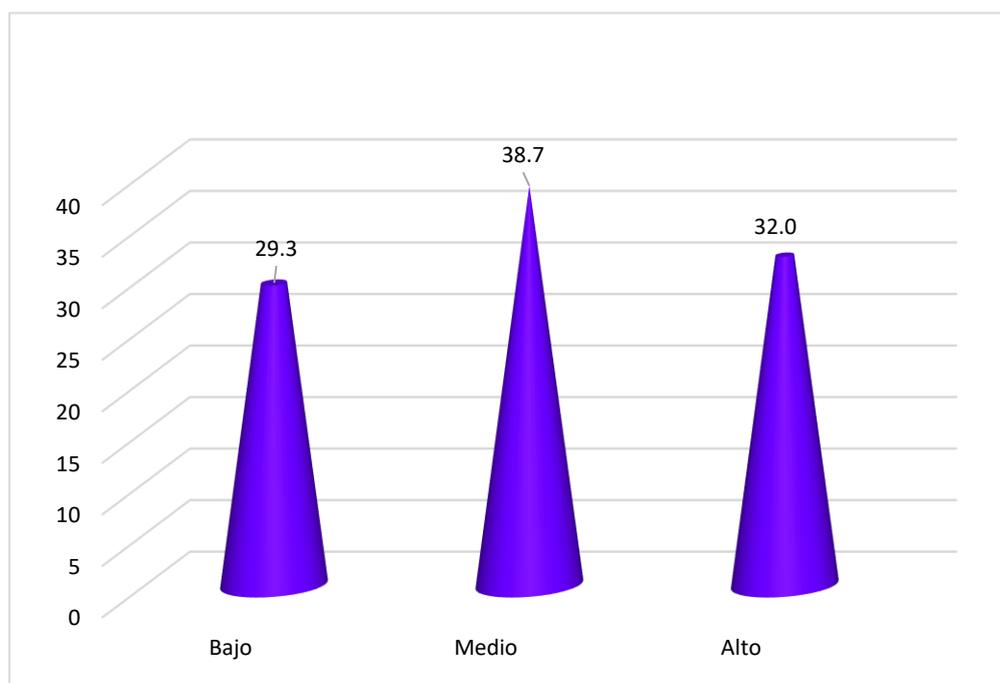


Figura 5. Distribución porcentual de la variable nivel de Conocimientos sobre prevención de Cáncer -2022

Tabla 6. Características de la variable Conocimientos sobre Cáncer de Cérvix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022

Conocimientos sobre Cáncer de Cérvix	n	%
Bajo	35	23.3
Medio	55	36.7
Alto	60	40.0
Total	150	100.0

Fuente. Encuesta

De acuerdo al nivel de conocimientos sobre el Cáncer de Cérvix, se encontró que (40,0%) es de nivel alto, (36,7%) es de nivel medio y (23,3%) es de nivel bajo.

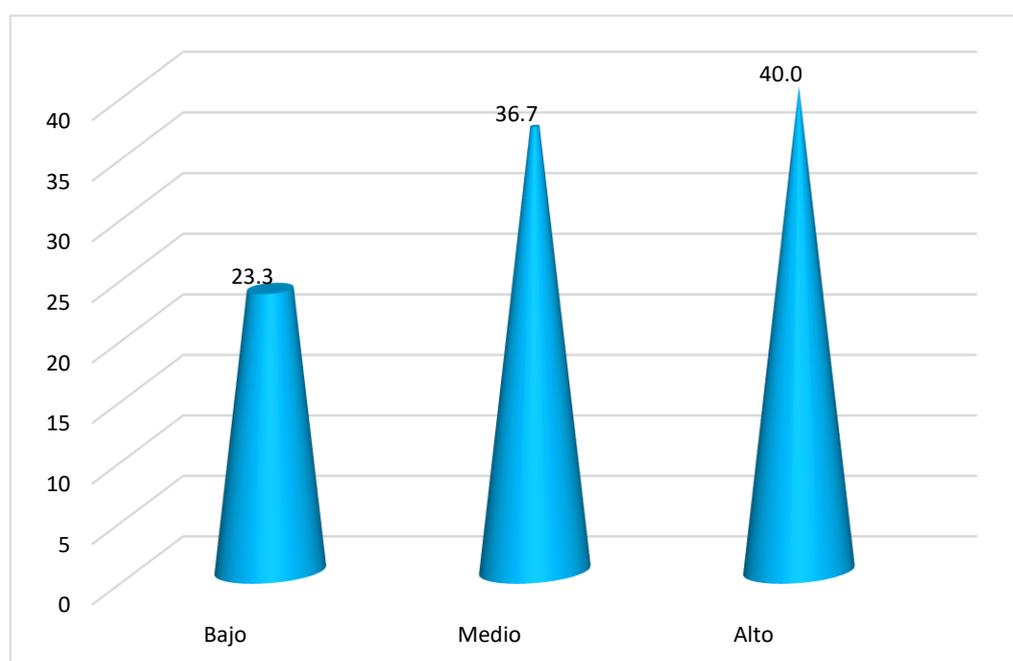


Figura 6. Distribución porcentual del conocimiento sobre cáncer de Cerviz en estudiantes obstetricia 2022

Tabla 7. Características de la variable Conocimientos sobre factores de riesgo de Cáncer de Cérnix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022

Conocimientos sobre factores de Riesgo de Cáncer de Cérnix	n	%
Bajo	47	31.3
Medio	55	36.7
Alto	48	32.0
Total	150	100.0

Fuente. Encuesta

De acuerdo a lo observado, se evidencia que (36,7%), presenta nivel medio, el (32,0%) nivel alto y el 31,3%) es de nivel bajo de riesgo de cáncer de Cérnix.

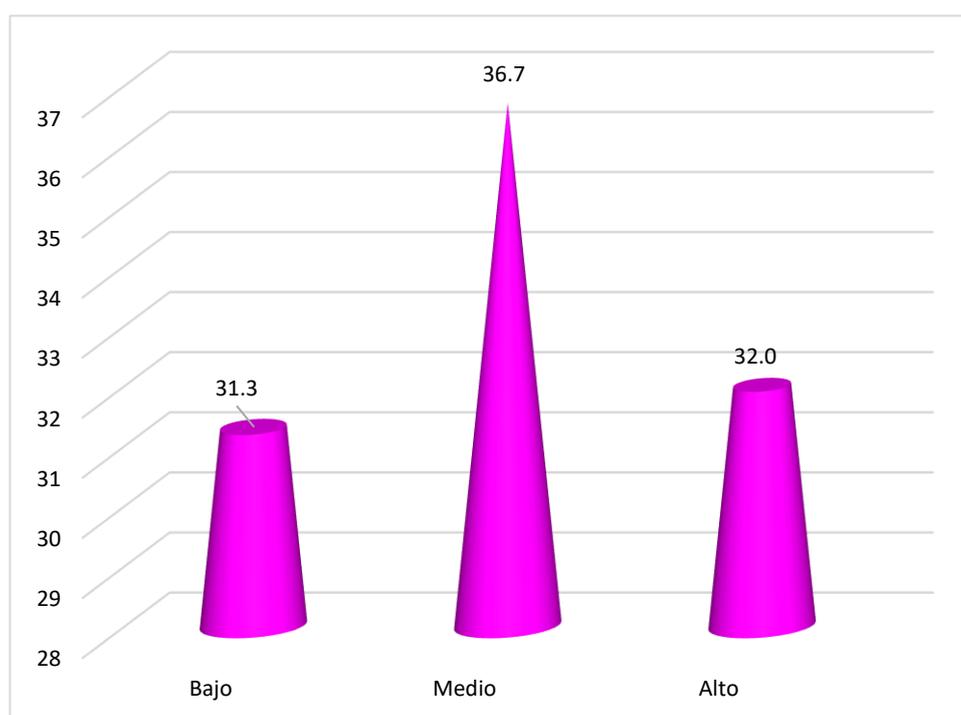


Figura 7. Distribución porcentual del conocimiento sobre factores de riesgo del Cáncer de Cérnix en estudiantes de Obstetricia 2022

Tabla 8. Características de la variable Conocimientos sobre prevención de Cáncer de Cérvix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022

Conocimientos sobre prevención de Cáncer de Cérvix	n	%
Bajo	50	33,3
Medio	65	43,3
Alto	35	23,3
Total	150	100,0

Fuente. Encuesta

De acuerdo a lo observado se evidencia que (43,3%), se observa un medio nivel, el (33,3%) bajo nivel y el (23,3%) es de alto nivel.

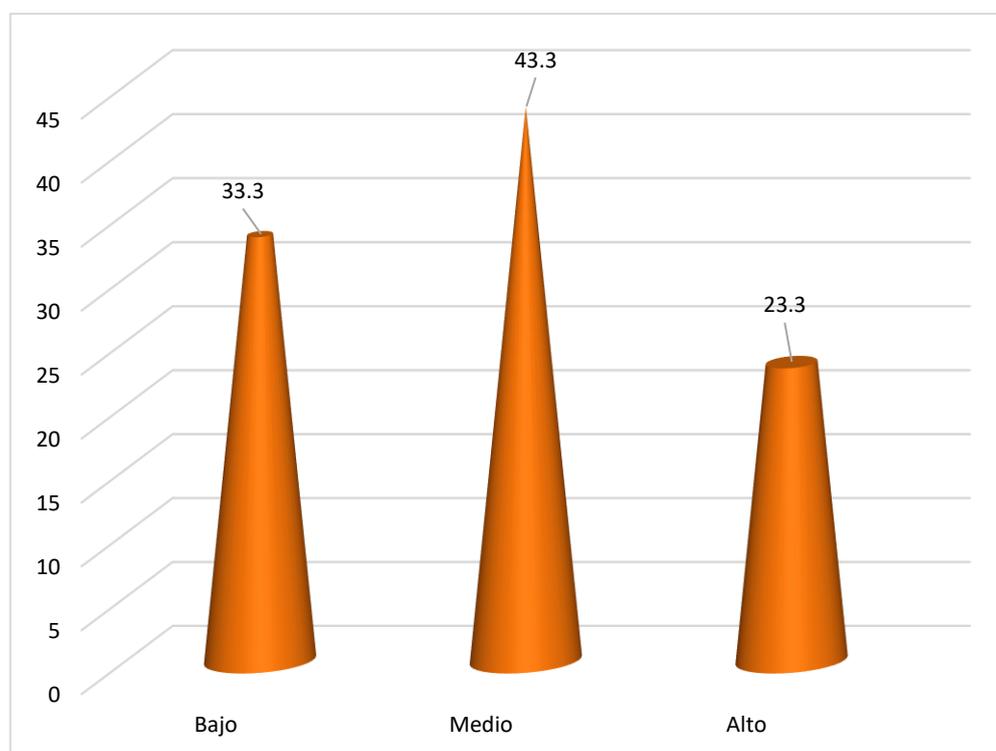


Figura 8. Distribución porcentual del nivel de Conocimientos sobre prevención de Cáncer de Cérvix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022

Tabla 9. Características de la variable Conocimientos sobre procedimientos de Cáncer de Cérnix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022

Conocimientos sobre procedimientos de Cáncer de Cérnix	n	%
Bajo	62	41,3
Medio	36	24,0
Alto	52	34,7
Total	150	100,0

Fuente. Encuesta

En cuanto a los conocimientos sobre los procedimientos para detección de cáncer de Cérnix, se evidencia que el (41,3 %) se encuentra en nivel bajo, (34,7%) en alto nivel y el (24,0%) en medio nivel.

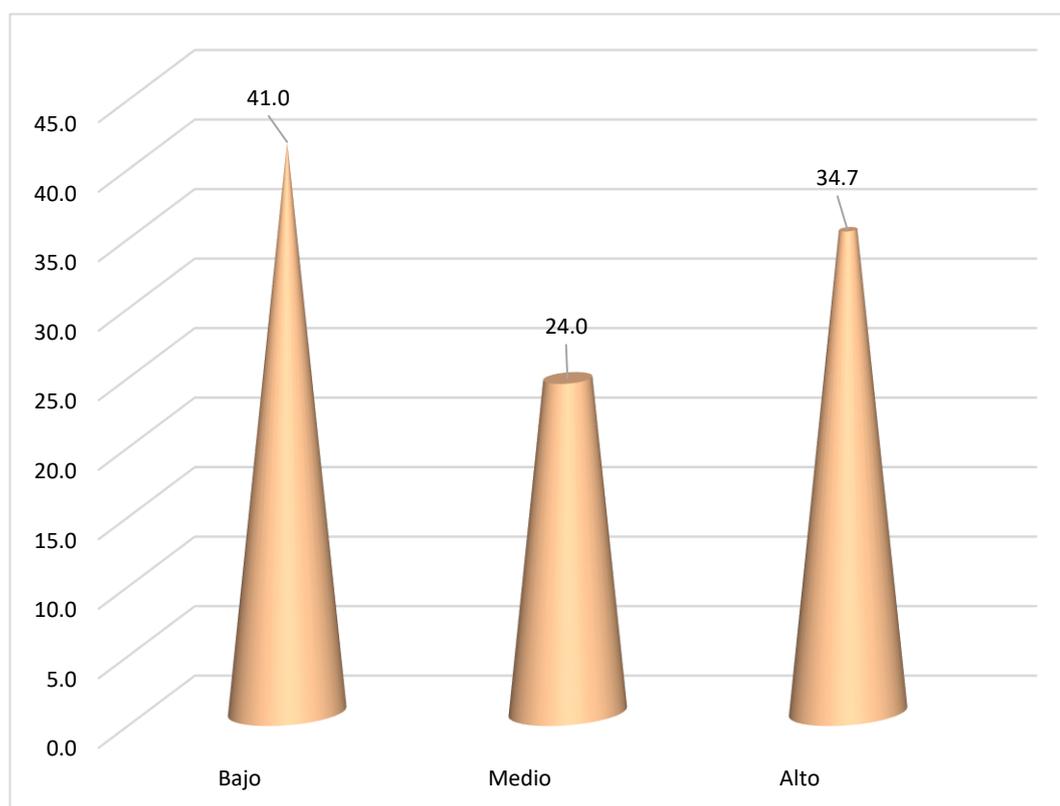


Figura 9. Distribución porcentual de los conocimientos sobre procedimientos del Cáncer de Cérnix en estudiantes 2023

Tabla 10. Características de la variable Conocimientos sobre e Cáncer de Cérnix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022

Conocimientos General sobre la variable Conocimientos sobre Cáncer de Cérnix	n	%
Bajo	53	35,3
Medio	47	31,3
Alto	50	33,3
Total	150	100,0

Fuente. Encuesta

Se evidencia que el (35,3 %) se encuentra en nivel bajo, (33,3%) en alto nivel y el (31,3%) en medio nivel.

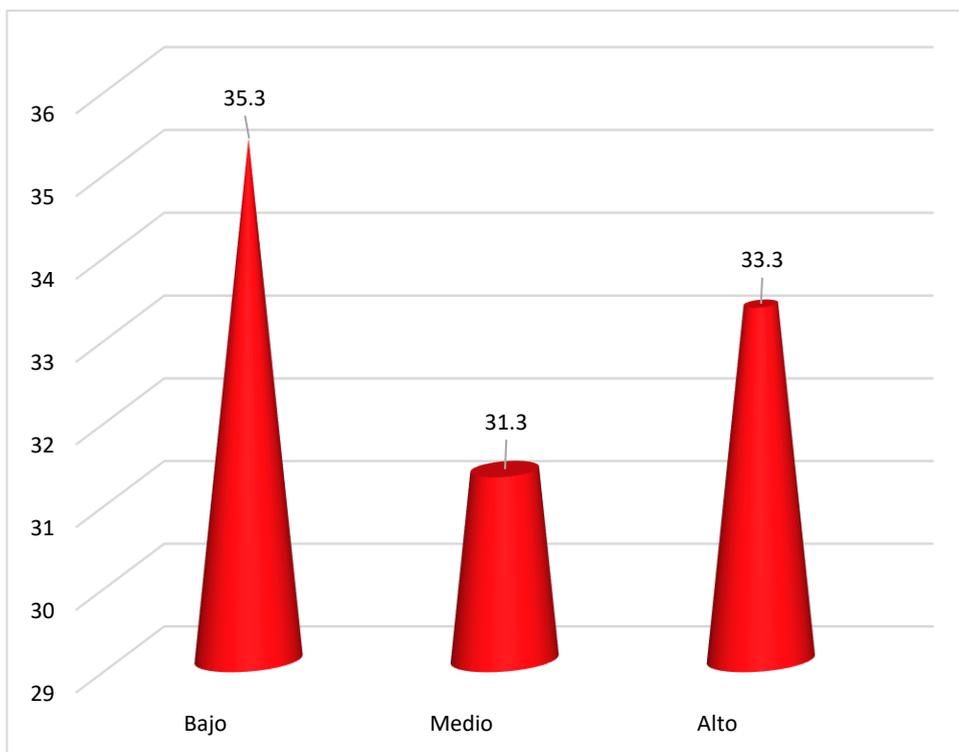


Figura 10. Distribución porcentual del nivel de conocimientos de los estudiantes de la Universidad Huánuco 2022

4.2. ANALISIS INFERENCIAL

Tabla 11. Características de la variable Conocimientos sobre Cáncer de Cérvix en estudiantes de Obstetricia de la UDH 2022

Nivel de Conocimiento sobre prevención del Cáncer de Cérvix Uterino	Frecuencia observada	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado	Significancia
Alto	50	33.0	75		
Medio	47	31.0	75		
Baja	54	36.0	75	45,75	0,000
Total	151	100.0			

Concerniente a la comparación del nivel de aplicación baja, media y alta del nivel de conocimientos sobre cáncer de cérvix uterino de los estudiantes se evidencia que un porcentaje mayor tiene un 36,0% tuvieron bajo nivel, así mismo un 33,0% están con alto nivel y un 31,0% tiene alto nivel. Es decir, se encontró una diferencia entre los niveles alto, medio y bajo, un predominio de nivel bajo en el nivel de conocimientos of los estudiantes sobre cáncer de cérvix uterino, según se encontró mediante la prueba Chi cuadrado, que resultó en diferencias significativas con un $p=0,000$.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente estudio se ha planteado la valoración del nivel de conocimiento que han tenido los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco, en cuanto al cáncer de cérvix uterino en el año 2022.

El cáncer de cuello de útero es una alteración celular que comienza en la mucosa cervical y progresa de forma lenta pero segura, manifestándose primero como lesiones precursoras. la infección por el virus del papiloma humano (33).

Muchos estudios (22), (29), (31) han discutido la prevención de cáncer de cérvix, pero hay poca evidencia bibliográfica sobre cómo los estudiantes universitarios conocen acerca de la detección oportuna de cérvix. No obstante, se ha encontrado que en cuanto a los estudios de prevención que se han revisado como fuentes bibliográficas, se han observado resultados similares a esta investigación, con un nivel de conocimiento medio de los estudiantes universitarios evaluados y un nivel alto de conocimiento sobre la detección de cáncer de cérvix. (12), Una investigación llevada a cabo en Colombia demostró que los estudiantes tenían un alto nivel de conocimientos sobre la citología y la vacuna contra el virus del papiloma humano como métodos de prevención.

Por otro lado, la evidencia respecto a los factores de riesgo para el desarrollo de cáncer uterino fue similar a la investigación realizada en estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco, en la que se encontraron deficiencias de conocimientos respecto a temas como el inicio temprano de la actividad sexual, el número de parejas sexuales, el hábito de fumar y la prevención del cáncer de cuello uterino (14)

Se asemejan los estudios de los siguientes autores (32), (25) ejecutados en el país, que resultaron en un nivel de conocimiento entre medio y alto para la mayoría de los estudiantes. Se puede concluir que las condiciones de los estudiantes in relación al aprendizaje están muy parecidas entre estos países

latinoamericanos, debido a las características sociodemográficas y a los datos de entrada a las universidades (edad y sexo).

En relación con los conocimientos sobre la detección precoz del cáncer de cuello uterino en estudiantes universitarias. Numerosos trabajos escritos descubren la detección como elemento práctico en guías, manuales y recomendaciones. Sin embargo, los estudios rescatan el conocimiento como un concepto intangible, expuesto a cambios en los procesos formativos basados en principios de eficiencia. La detección oportuna del cáncer cervicouterino como medio de conocimiento para lograr un perfil adecuado del útero es necesaria debido a los altos estándares y exigencias de las universidades y las demandas de la sociedad en materia de salud sexual y reproductiva. Cabe señalar que los estudiantes del Programa de Obstetricia de la Universidad de Huánuco se encuentran entre los niveles altos y bajos en. Sin embargo, en todos los niveles de la carrera existen estudiantes con niveles medios de conocimiento, y en ciertos casos en el quinto y sexto semestre hay algunos que definitivamente no han alcanzado niveles aceptables de conocimiento, lo cual podría ser causado por aspectos como el estilo de aprendizaje, la situación económica o la vida laboral, lo cual debería ser materia de una investigación complementaria a lo visto en los estudiantes de la carrera de Obstetricia.

CONCLUSIONES

Las siguientes conclusiones fueron obtenidas al analizar los objetivos establecidos en el estudio inicial:

1. En conjunto, el 36,0% de los estudiantes de obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud en 2022 han aprendido sobre prevención y detección del cáncer de cuello de útero.
2. Los conocimientos adquiridos sobre prevención del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022 son de nivel medio 38,7 %
3. Los conocimientos adquiridos sobre detección del cáncer de Cérvix en estudiantes de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022.son de nivel bajo 41,3 %.
4. Las características demográficas de los estudiantes de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022 son edad de 18 a 22 años (52, %), son de género femenino (83,3 %), el (48,5 %) proceden de Huánuco y (60,0) cursa el IV ciclo de estudios.

RECOMENDACIONES

1. Recomiendo a los docentes que utilice los resultados de la investigación para atender las necesidades de los estudiantes de la carrera de obstetricia en cuanto a la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva, con énfasis a los conocimientos en cuanto al cáncer cérvix.
2. Recomiendo a los catedráticos elaborar capacitaciones y programas con el único objetivo de poder enriquecer y elevar sus conocimientos de cáncer de cérvix.
3. Aconsejo a los docentes de obstetricia a enfatizar en los semestres la formación de grupos de diálogo y participación estudiantil que aprovechen los medios digitales de comunicación disponibles, como chat, zoom, Google Drive, entre otros, fomentar niveles de conocimiento.
4. Recomiendo más estudios de investigación descriptiva de cáncer de cérvix con la finalidad de comparar resultados.
5. Para prevenir el incremento excesivo de cáncer de cuello de útero a nivel regional, es necesario incrementar los conocimientos y las actitudes, en los estudiantes de la carrera de obstetricia de la universidad de Huánuco.
6. Sugiero a los docentes de la carrera de obstetricia considerar el cáncer de cérvix como un tema a tratar a partir del cuarto al séptimo ciclo con el objetivo de poder engrandecer los conocimientos de los estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. IARC. Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer. [Online].; 2024. Available from: <https://hpvcentre.net/>.
2. OPS. Estrategia y plan de acción regional para la prevención y el control del cáncer cervicouterino en américa latina y el caribe. [Online].; 2008. Available from: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/2495/OPS.%20Estrategia%20y%20Plande%20Accion%20Regionales%20sobre%20la%20Prevenccion%20y%20el%20Control%20de%20Cancer%20Cervicouterino.pdf;jsessionid=AE0FABC7B2F9F82656586A0E6E3507D5?sequence=3>.
3. Juneja A, Sehgal A, Mitra AB, Pandey A. Encuesta sobre factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino. Revista india sobre el cáncer. 2003; Vol. 40(Núm. 1): p. págs. 15-22.
4. MINSA. Instituto Nacional de enfermedades Neoplasicas. [Online].; 2013. Available from: https://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_tecnicas/2013/02122014_GUIAS_DE_PRACTICA_CLINICA_DE_CANCER_DE_CUELLO_UTERINO.pdf.
5. Globocan. global Cancer Observatory. [Online].; 2022. Available from: <https://gco.iarc.who.int/media/globocan/factsheets/populations/900-world-fact-sheet.pdf>.
6. MINSA. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. [Online].; 2017. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>.
7. Guerrero Pérez DC. Conocimiento y prácticas de Prevención del Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de 20 a 30 años atendidas en el Centro de Salud Defensores de la Patria, Ventanilla-Lima, 2016. tesis pregrado. Universidad Privada Sergio Bernales; 2017.
8. Salazar Rodriguez SK. Relación entre el nivel de conocimiento sobre

cáncer cervical y la exposición a sus factores de riesgo en usuarias atendidas en los consultorios externos del Instituto Nacional Materno Perinatal, febrero – marzo del 2016. tesis pregrado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2016.

9. Pancha Chango Ju. Publicación: Conocimientos adquiridos sobre la prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de Obstetricia de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Central del Ecuador periodo mayo – junio 2020. tesis pregrado. Universidad Central del Ecuador; 2020.
10. Ayora Apolo DC, Chuquirima Conza KdlÁ. Nivel de conocimiento sobre prevenciónCáncer cervicouterino en alumnas del bachillerato del colegio Adolfo Valarezo periodo 2017-2018. tesis pregrado. Universidad Nacional de Loja, Loja; 2018.
11. Ulloa Sánchez JD, Vizcaíno Conce MA. Actitudes, creencias y prácticas sobre el Papanicolaou en internas de enfermería Universidad de Cuenca, 2018. tesis pregrado. Universidad de Cuenca, Cuenca; 2019.
12. García Rosique RM. Conocimientos sobre prevención del cáncer cérvico-uterino en los adolescentes. Revista Médica Electrónica. 2011; vol.33(n.2): p. pp. 182-188.
13. Delgado Vargas S. Nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y la práctica de prevención del cáncer de mama en estudiantes de enfermería del octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. tesis pregrado. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Chimbote; 2018.
14. Baltazar Ángeles B. Factores de riesgo y conocimiento sobre prevención del cáncer de mama en mujeres del pueblo joven Bolívar Bajo – Chimbote, 2017. tesis pregrado. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Chimbote; 2019.
15. Lázaro Lázaro BY, Infante Mayanga KV, Taípe Quispe P. Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y actitudes de estudiantes de

- enfermería de la Universidad Nacional del Callao 2017. tesis pregrado. Universidad Nacional del Callao, Callao; 2018.
16. Gonzales Carbajal K. Nivel De Conocimiento Sobre La Prevención Secundaria Del Cáncer De Cérvix En Estudiantes De Enfermería De La Universidad De Huánuco Sede Tingo María 2019. tesis pregrado. Universidad de Huánuco, Huánuco; 2017.
 17. Regla Mercedes GR. Conocimientos sobre prevención del cáncer cérvico-uterino en los adolescentes. Revista Médica electrónica. 2011; v.33(n.2).
 18. Ramírez Rodríguez E. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de La Plata. tesis maestria. Universidad Nacional de La Plata, La plata; 2015.
 19. Perez Ochoa JY. Efecto de programa educativo sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino en adolescentes de 5° de secundaria de la I.E Nuestra Señora de Lourdes, Los Olivos 2017- Lima. tesis pregrado. Universidad Cesar Vallejo, Trujillo; 2017.
 20. Cabrera Guarniz S, Ferré Céspedes KdM. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en adolescentes del Colegio Nacional Emblemático "Santa Lucia"- Ferreñafe 2016. tesis pregrado. Universidad Señor de Sipan, La Libertad; 2028.
 21. Huaman Atencio JM. Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria De La Institución Educativa Privada Apóstol Santiago San Martin De Porras Lima 2016. tesis pregrado. Trujillo: Unioversidad Cesar Vallejo; 2017.
 22. Gutiérrez Quico TA. Relación entre las Características Sociodemográficas y el Nivel de Conocimientos sobre el Cáncer de Cuello Uterino en Estudiantes del Quinto Año de Secundaria de la I.E. Jorge Basadre Grohman. Arequipa, 2013. tesis pregrado. Universidad Católica Santa María, Arequipa; 2013.

23. Alarco Ríos EJ. Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino en gestantes atendidas en el Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini enero - marzo 2014. tesis pregrado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2014.
24. López Castillo C, Alejandro Calderón, González. Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cáncer de cuello uterino de mujeres entre 14 y 49 años de un barrio de la comuna 10 de la ciudad de Armenia, Colombia. Scielo. 2013 junio; vol.19(no.1).
25. Montes Vega YE. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino en los estudiantes del Colegio “Túpac Amaru” 2008. tesis pre informe. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2009.
26. Rodríguez de Massare R. Manual nacional de normas y procedimientos para la prevención y el control del cáncer de cuello uterino. [Online].; 1996. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-270470>.
27. García Rosique R, Torres Triana, Rendón Quintero. Conocimientos sobre prevención del cáncer cérvico-uterino en los adolescentes. Revista Médica Electrónica. 2013; v.33(n.2).
28. Salazar Rodriguez SK. Relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer cervical y la exposición a sus factores de riesgo en usuarias atendidas en los consultorios externos del Instituto Nacional Materno Perinatal, febrero – marzo del 2016. tesis pregrado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2016.
29. Alarco Río E. Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino en gestantes atendidas en el Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini Enero - Marzo 2014. tesis pregrado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2014.
30. López Castillo, Calderón M, González M. Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cáncer de cuello uterino de mujeres entre 14 y 49 años de un barrio de la comuna 10 de la ciudad de Armenia, Colombia.

Dialnet. 2013; Vol. 19(Nº. 1,): p. págs. 14-20.

31. Urdaneta Machado JR, Nava Suarez ML, Cepeda De Villalobos J. Conocimiento del Cáncer de Cuello Uterino y Hallazgos Citológicos en Mujeres de Estratos. Revista Venezolana de Oncología. 2013; vol. 25(núm. 4): p. pp. 211-228.
32. Montes Vega YE. Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer del cuello uterino en los estudiantes del Colegio "Túpac Amaru" 2008. tesis pregrado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2009.
33. Martínez Marín A, Ríos Rosas F. Los Conceptos de Conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado Venezuela. 2006. Cinta de Moebio. 2009;(núm. 25).
34. OMS. La prevención es la mejor opción para hacer frente a las enfermedades no transmisibles. [Online].; 2010 [cited 2010 febrero 24. Available from: <https://www.who.int/es/director-general/speeches/detail/prevention-is-best-option-to-tackle-noncommunicable-diseases>.
35. Hernández Sampieri, Fernández Collado, Baptista Lucio MdP. Metodología de la investigación. [Online].; 2014. Available from: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Huaranga J. Conocimientos adquiridos sobre la prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud-2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

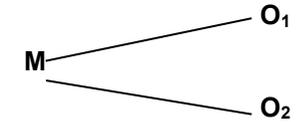
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>Problema General</p> <p>¿Cuáles son los conocimientos adquiridos sobre prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar los conocimientos adquiridos sobre prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud 2022</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H_{i1}: Los conocimientos adquiridos sobre prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco es bajo.</p> <p>H_{i2}: Los conocimientos adquiridos sobre prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco es medio</p> <p>H_{i3}: Los conocimientos adquiridos sobre prevención y detección oportuna del cáncer de cérvix en estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco es alto.</p>	<p>Variable Observación 1:</p> <p>Conocimientos sobre prevención del cáncer de cérvix</p> <p>Variable Observación 2:</p> <p>. Conocimientos sobre detección del cáncer de cérvix</p> <p>Variable Interviniente</p> <p>Características Generales de los estudiantes de obstetricia</p> <p>Métodos y técnicas</p> <p>La técnica a usar será la entrevista que tiene por instrumento al cuestionario, el cual será aplicado a la muestra en estudio</p> <p>Población:</p> <p>La población estará constituida por todos los estudiantes de IV al VIII ciclo de Escuela Académica Profesional obstetricia que suman 150 estudiantes.</p> <p>Tipo de muestreo</p> <p>La selección de la muestra será obtenida a través del muestreo no probabilístico por conveniencia, teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.</p> <p>Diseño.</p>
<p>Problemas Específicos</p> <p>-¿Cuáles son los conocimientos adquiridos sobre prevención del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022?</p> <p>- ¿Cuáles son los conocimientos</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>- Establecer los conocimientos adquiridos sobre prevención del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022</p> <p>- Identificar los conocimientos</p>		

adquiridos sobre detección del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022?

adquiridos sobre detección del cáncer de cérvix en estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022.

- Describir las características demográficas de los estudiantes de la carrera de obstetricia de la facultad de ciencias de la salud 2022

El estudio corresponde al diseño descriptivo con dos variables de observación y graficado de la siguiente manera:



Donde:

M = Muestra del estudio

O₁= Conocimientos sobre prevención

O₂= Conocimientos sobre detección.

ANEXO 2 CUESTIONARIO DE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN DE CÁNCER DE CERVIX

CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS SOBRE LA PREVENCIÓN Y DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER DE CÉRVIX EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-2022

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

Gracias por participar

I.- DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

- 1.2. Edad: _____
- 1.3. Estado civil: _____
- 1.4. Ciclo que cursa _____
- 1.5. ¿Religión que profesa? _____

II.- CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CERVIX

6 ¿Cuál es el virus causante del cáncer cervical?

- a. El virus del herpes humano.
- b. El virus del papiloma humano.
- c. El virus de inmunodeficiencia humana.
- d. El virus de influenza.

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

SI-----

NO -----

8.- ¿Qué anticonceptivo cree usted puede producir cáncer del cervical?

- a. Ampolla mensual
- b. Ampolla trimestral
- c. Anticonceptivo oral mensual
- d. Anticonceptivo oral de emergencia

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

SI-----

NO -----

10. ¿Tener hábito de fumar cigarro es un riesgo de padecer cáncer cervical?

SI-----

NO -----

11. ¿Tener déficit de vitaminas C, A, E en el organismo; es factor de riesgo de padecer cáncer cervical?

SI-----

NO -----

12. ¿Tener infecciones de transmisión sexual recurrentes no es factor de riesgo para padecer cáncer cervical?

SI-----

NO -----

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

SI-----

NO -----

14. ¿Existe la vacuna contra cáncer de cuello uterino?

SI-----

NO -----

15. ¿Quiénes pueden vacunarse contra el VPH?

- a. Mujeres que cursan el 5º de primaria.
- b. Mujer que ya tiene hijo(s).
- c. Mujer que ya tiene relaciones sexuales.
- c. Mujer que no inicio con su actividad sexual.

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

- a. A partir de los 9 - 13 años 29 d.
- b. A partir de los 11 - 14 años 30d.
- c. A partir de los 8 – 12 años 29d.
- d. A partir de los 10 - 16 años 30d

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

- a. Endoscopia.
- b. Papanicolaou.
- c. Ecografía transvaginal.
- d. Exámenes de orina y sangre.

18. ¿Cuándo se debe realizar las pruebas de tamizaje de cáncer cervical?

- a. Cuando tienes hijo(s).
- b. A partir de los 30 años.
- c. Cuando tengas una ITS.
- d. Cuando inicie relaciones sexuales.

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

- a. Cada año.
- b. Cada 3 años.

- c. Cada 6 meses.
- d. Cada 5 año

20.- ¿Cuál es el tratamiento para en lesiones precancerosas?

- a. Crioterapia.
- b. Extracción de útero.
- c. Quimioterapia.

II.- DETECCION OPORTUNA DEL CANCER DE CERVIX

21. Según los conocimientos adquiridos en la carrera de obstetricia, elija una opción de respuestas sobre la detección del cáncer de cérvix – marque en el casillero la respuesta que corresponda.

22. ¿Cuáles son las pruebas y procedimientos que se utiliza para la prevención del cáncer de cérvix?

- a) Prueba de VPH -----
- b) Prueba de Papanicolau -----
- c) Infección visual con ácido acético -----
- d) Tacto vaginal -----
- e) Examen especular -----
- f) A.B.C -----

23. ¿La prueba que se realiza en una muestra de células extraídas del cuello uterino de la mujer, y se utiliza para detectar las cepas de VHP que se relacionan frecuentemente con el cáncer del cuello uterino se le conoce como?

- a) Prueba de VPH -----
- b) Prueba de Papanicolau -----
- c) Infección visual con ácido acético -----
- d) Tacto vaginal -----
- e) Examen especular -----

24. ¿La prueba que también puede realizarse en una muestra de células de la vagina de una mujer, y que ella misma puede obtener se le conoce como?

- a) Prueba de VPH -----
- b) Prueba de Papanicolau -----
- c) Infección visual con ácido acético -----
- d) Tacto vaginal -----
- e) Examen especular -----

25. ¿Cuál es la prueba más frecuente para detectar los cambios tempranos en las células que pueden derivar del cáncer del cuello uterino?

- a) Prueba de VPH -----
- b) Prueba de Papanicolau -----
- c) Infección visual con ácido acético -----
- d) Tacto vaginal -----

e) Colposcopia -----

26. ¿Cuál es la prueba de detección que se puede realizar con pocas herramientas y a simple vista?

- a) Prueba de VPH -----
- b) Prueba de Papanicolau -----
- c) Infección visual con ácido acético -----
- d) Tacto vaginal -----
- e) Colposcopia -----

27. ¿Cuándo se aplica una dilución de vinagre blanco en el cuello uterino, y luego el personal de salud busca anomalía se trata de?

- a) Prueba de VPH -----
- b) Prueba de Papanicolau -----
- c) Infección visual con ácido acético -----
- d) Tacto vaginal -----
- e) Colposcopia -----

28. ¿La prueba que utiliza un lente de aumento con fuente de luz a través del cual el especialista examina si hay áreas anormales en la vagina o cuello uterino se llama?

- a) Prueba de VPH -----
- b) Prueba de Papanicolau -----
- c) Infección visual con ácido acético -----
- d) Tacto vaginal -----
- e) Colposcopia -----

29. ¿A qué edad se considera que es más frecuente la realización del PAP?

- a) 15-40 años
- b) 20-35 años
- c) 25 a 65 años

30. ¿En qué condiciones no debe realizarse una citología vaginal?

- a) No estar menstruando
- b) Utilizar medicamentos por vía vaginal durante 3 días anteriores de la citología
- c) Evitar duchas vaginales 2 o 3 días antes de la prueba.
- d) No mantener relaciones sexuales en las 48 horas previas a la citología.

Pregunta Correcta: 02 puntos

Pregunta Incorrecta: 0 puntos.

Conocimiento bajo= 0 a 11 puntos

Conocimiento medio = 12 a 22 puntos

Conocimiento alto = 23 a 46 puntos

ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:, he sido Informada del objetivo del estudio, he conocido los riesgos, beneficios y la confidencialidad de la información obtenida. Entiendo que la participación en el estudio es gratuita. Estoy enterada que puedo participar, continuar o retirarme del estudio en el momento en el que lo considere necesario, o por alguna razón específica.

Por lo anterior acepto voluntariamente ser participe en la investigación
“CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS SOBRE LA PREVENCIÓN Y DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER DE CÉRVIX EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-2022

Fecha:

Firma