

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO EN
MUJERES ATENDIDAS EN EL ÁREA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL
CENTRO DE SALUD I-3 VALLECITO PUNO, 2023**

PRESENTADA POR:

ELVA ROXANA CONDORI MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2024



Repositorio Institucional ALCIRA by [Universidad Privada San Carlos](https://www.upsc.edu.pe/) is licensed under a [Creative Commons
conocimiento-NoComercial 4.0 Internacional License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)



15.47%

SIMILARITY OVERALL

SCANNED ON: 5 MAR 2024, 2:40 PM

Similarity report

Your text is highlighted according to the matched content in the results above.

● IDENTICAL 1% ● CHANGED TEXT 14.47%

Report #19900513

ELVAROXANA CONDORI MAMANI CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL ÁREA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD I-3 VALLECITO PUNO, 2023 RESUMEN Esta investigación tiene como objetivo principal identificar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el Área de Planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, durante el año 2023. Se adopta un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y de corte transversal, que busca describir o interpretar sistemáticamente el conjunto de hechos relacionados con otros fenómenos en su estado actual y forma natural. El diseño empleado es no experimental correlacional, la población de estudio estuvo compuesta por 180 mujeres, de las cuales se seleccionó una muestra de 45 mujeres, para esto se utilizó el cuestionario que cuenta con una validación y confiabilidad de 10 preguntas dadas por Katia Leiva Vega para evaluar el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino mientras que para ver la actitud se utilizó el instrumento de Elizabeth Flores y Lourdes Palomino, esta cuenta con 20 items. Para el análisis de datos, se emplearon técnicas de estadística descriptiva y estadística inferencial de chi cuadrada, utilizando el paquete estadístico IBM - SPSS versión 25. Los resultados evidencian que el 57.1% de las mujeres poseían un conocimiento de nivel regular, mientras que el 45.2% mostró una actitud de indiferencia. y concluye que

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
TESIS

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO EN
MUJERES ATENDIDAS EN EL ÁREA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL
CENTRO DE SALUD I-3 VALLECITO PUNO, 2023.**

PRESENTADA POR:

ELVA ROXANA CONDORI MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN ENFERMERIA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

: 
Dra. NOEMI ELIDA MIRANDA TAPIA

PRIMER MIEMBRO

: 
Mg. IBETH MAGALI CHURATA QUISPE

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Mg. KATIA ELIZABETH ANDRADE LINARES

ASESOR DE TESIS

: 
Mg. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

Área: Ciencias Médicas y de Salud.

Sub Área: Ciencias de la Salud

Línea de Investigación: Salud Pública.

Puno 02 de mayo del 2024

DEDICATORIA

A mis amadas mellizas Anahí y Aida: cada día que pasó a su lado es un regalo que atesoro en mi corazón. Sus risas, curiosidad e infinita capacidad de amar han sido la inspiración detrás de cada esfuerzo en mi vida. Esta tesis es un pequeño testimonio de todo lo que hago, lo hago pensando en ustedes. Gracias por llenar mi mundo de amor y dulzura.

AGRADECIMIENTOS

Gracias a mi universidad por haberme permitido formarme en ella, gracias a mi asesor y jurados de mi proyecto de tesis quienes invirtieron su tiempo para corregirme y apoyarme para poder mejorar cada palabra, gracias a mi familia por el apoyo por que fueron partícipes de este proceso ya sea de manera directa o indirecta, gracias a Dios que fue mi principal apoyo y motivador para cada día y continuar sin tirar la toalla.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTOS	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	4
ÍNDICE DE FIGURAS	6
ÍNDICE DE ANEXOS	7
RESUMEN	7
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN	10

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES, OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1.1. Problema general	14
1.1.2. Problemas específicos	14
1.2. ANTECEDENTES	15
1.2.1. A nivel internacional:	15
1.2.2. A nivel nacional:	15
1.2.3. A nivel local:	19
1.3. OBJETIVOS	20
1.3.1. Objetivo general:	20
1.3.2. Objetivos específicos	20

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO	21
2.1.1 Conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino	21

2.1.2 Actitud sobre el cáncer del cuello uterino	22
2.2 MARCO CONCEPTUAL	24
2.3 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	24
2.3.1. Hipótesis general	24
2.3.1. Hipótesis específicas	24
CAPÍTULO III	
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1 ZONA DE ESTUDIO	25
3.2 TAMAÑO DE MUESTRA	25
3.3 MÉTODOS Y TÉCNICAS	26
3.4 IDENTIFICACIÓN DE LA VARIABLE	29
3.4.1 Variables	29
3.5. MÉTODO Y DISEÑO ESTADÍSTICO	30
CAPITULO IV	
EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	
4.1: EXPOSICIÓN DE RESULTADOS	33
4.1.1. Para el objetivo general	33
4.1.2. Para el objetivo específico 1	37
4.1.3. Para el objetivo específico 2	39
CONCLUSIONES	42
RECOMENDACIONES	43
BIBLIOGRÁFICA	44
ANEXO	49

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Distribución Chi Cuadrado χ^2	32
Tabla 02: Conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023.	33
Tabla 03: Prueba de hipótesis general	36
Tabla 04: Nivel de conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023	37
Tabla 05: Nivel de actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023.	39

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Anexo 01: Matriz de consistencia	50
Anexo 02: Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino	52
Anexo 03: Cuestionario de actitud sobre el cáncer de cuello uterino	55
Anexo 04: Declaración del consentimiento informado	57
Anexo 05: Evidencias fotográficas	58
Anexo 06: Matriz de datos	61

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01: Matriz de consistencia	50
Anexo 02: Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino	52
Anexo 03: Cuestionario de actitud sobre el cáncer de cuello uterino	55
Anexo 04: Declaración del consentimiento informado	57
Anexo 05: Evidencias fotográficas	58
Anexo 06: Matriz de datos	61

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo principal identificar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el Área de Planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, durante el año 2023. Se adopta un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y de corte transversal, que busca describir o interpretar sistemáticamente el conjunto de hechos relacionados con otros fenómenos en su estado actual y forma natural. El diseño empleado es no experimental correlacional, la población de estudio estuvo compuesta por 180 mujeres, de las cuales se seleccionó una muestra de 45 mujeres, para esto se utilizó el cuestionario que cuenta con una validación y confiabilidad de 10 preguntas dadas por Katia Leiva Vega para evaluar el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino mientras que para ver la actitud se utilizó el instrumento de Elizabeth Flores y Lourdes Palomino, esta cuenta con 20 items. Para el análisis de datos, se emplearon técnicas de estadística descriptiva y estadística inferencial de chi cuadrada, utilizando el paquete estadístico IBM - SPSS versión 25. Los resultados evidencian que el 57.1% de las mujeres poseían un conocimiento de nivel regular, mientras que el 45.2% mostró una actitud de indiferencia. y concluye que existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno en 2023, dado que el valor observado de Chi cuadrada ($\chi^2 = 20.998$) supera al valor tabulado ($\chi^2 = 9.4877$). Además, la significancia ($p = 0.000$, siendo menor que 0.05) respalda esta relación.

Palabras clave: Actitud, Afectiva, Conductual, Conocimiento, Papanicolaou.

ABSTRACT

This research is entitled: Knowledge and attitude about cervical cancer in women attended at the Family Planning Area of the Health Center I-3 Vallecito Puno, 2023. The objective was to determine the relationship between knowledge and attitude about cervical cancer in women attended in the Family Planning Area of the Health Center I-3 Vallecito Puno, 2023. The research approach was quantitative, descriptive, cross-sectional, and the design used was non-experimental and correlational; the population consisted of 180 women and the sample consisted of 45. Descriptive statistics and inferential chi-square statistics were used for data processing, using the IBM - SPSS version 25 statistical package. The results show that 57.1% of the women have a fair level of knowledge; likewise, 45.2% have an attitude of indifference. It is concluded that there is a relationship between knowledge and attitude about cervical cancer in women attended in the Family Planning Area of the Health Center I-3 Vallecito Puno, 2023, since $\chi^2_c = 20.998$ is greater than $\chi^2_t = 9.4877$. In addition, the significance is 0.000 being less than 0.05 ($p = 0.000 < 0.05$). Therefore, the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

Key words: Attitude, Affective, Behavioral, Knowledge, Papanicolaou.

INTRODUCCIÓN

El conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres, hace referencia al nivel de información y comprensión que poseen las mujeres respecto al cáncer del cuello uterino. Incluye aspectos como el entendimiento de los factores de riesgo, los métodos de prevención, los síntomas y el tratamiento asociado con esta enfermedad. La medición de esta variable permitirá clasificar a las participantes en diferentes niveles de conocimiento, desde aquellos con información básica hasta aquellos con un conocimiento más detallado y preciso sobre el cáncer del cuello uterino.

La actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres se refiere a la disposición emocional y conductual de las mujeres hacia el cáncer del cuello uterino. Incluye la percepción de la gravedad de la enfermedad, la valoración de las medidas preventivas, la disposición a someterse a pruebas de detección, y la importancia atribuida a la salud cervical en general. La medición de esta variable proporcionará insights sobre la disposición de las mujeres para adoptar comportamientos preventivos y de cuidado en relación con el cáncer del cuello uterino.

Esta variable examina la existencia y la naturaleza de la relación entre el conocimiento que poseen las mujeres acerca del cáncer del cuello uterino y sus actitudes hacia esta enfermedad. Busca identificar patrones de correlación que indiquen cómo el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo, métodos de prevención y tratamiento se asocia con las actitudes hacia la adopción de medidas preventivas, como la participación en pruebas de detección. En esencia, esta variable busca cuantificar y comprender la interdependencia entre la información que las mujeres tienen sobre el cáncer del cuello uterino y sus actitudes, ofreciendo una perspectiva sobre cómo el conocimiento puede influir en las disposiciones hacia la prevención y el manejo de esta enfermedad.

En el capítulo I se presenta el planteamiento de problema, en donde se da a conocer el inicio de la investigación, seguido de la justificación, también los antecedentes o trabajos

previos a la investigación, luego los objetivos de investigación. En el capítulo II, se presenta el marco teórico, conceptual e hipótesis de la investigación, en este capítulo se presenta las teorías que fueron utilizadas y las hipótesis que se plantearon. En el capítulo III se presentan temas que son fundamentales en el proceso de esta investigación las cuales son: zona de estudio, tamaño de muestra, métodos y técnicas, unidad de análisis, método o diseño estadístico, operacionalización de variables. Seguidamente en el capítulo IV se presenta la exposición y análisis de resultados, cabe mencionar que este capítulo es muy importante ya que se presenta el resultado de todo el proceso investigativo. También se presenta a las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y otras fuentes de información, y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES, OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), 300 millones de mujeres son actualmente seropositivas al VPH. El cáncer de cuello uterino es la cuarta neoplasia maligna más frecuente en las mujeres de todo el mundo. Cada año se producen más de 30.000 muertes y más de 66.000 nuevos casos en toda Europa. No obstante, algunos datos invitan al optimismo. Es crucial concienciar a la población sobre el cáncer de cuello de útero porque es una de las neoplasias malignas que más se pueden prevenir. En enero se celebra el Mes de Sensibilización sobre el Cáncer de Cuello de Útero. El 90% de las infecciones por VPH se resuelven por sí solas, a pesar de que el 90% de los hombres y mujeres sexualmente activos contraerán el virus en algún momento de su vida. Sin embargo, todas las mujeres tienen un ligero riesgo de padecer una infección crónica que desemboca en un cáncer de cuello uterino invasivo a partir de lesiones precancerosas (1).

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad que puede evitarse. Si se detecta a tiempo y se trata adecuadamente, puede curarse. A pesar de ello, es el cuarto cáncer más frecuente entre las mujeres. Entre 2018 y 2030, se prevé que la tasa anual de nuevos casos de cáncer de cuello uterino aumente de 570.000 a 700.000, mientras que la tasa anual de muertes se prevé que aumente de 311.000 a 400.000. En los países de ingresos bajos y medios, el cáncer cervicouterino se produce aproximadamente con el doble de

frecuencia y tiene una tasa de mortalidad tres veces mayor que en los países de ingresos altos (2).

El incremento en la prevalencia de cáncer de cuello uterino en Colombia, observado hasta el 31 de diciembre de 2022, refleja una tendencia preocupante en la salud pública. La prevalencia, que se refiere al número total de casos de una enfermedad presentes en una población en un momento específico, alcanzó los 30.997 casos, evidenciando un crecimiento sostenido en la carga de esta enfermedad. La observación de un aumento en la prevalencia de cáncer de cuello uterino invasor en los últimos tres periodos indica una tendencia alarmante. El cáncer de cuello uterino invasor se refiere a aquel que ha penetrado más allá de la superficie del cuello uterino hacia tejidos más profundos y, potencialmente, se ha diseminado a otras partes del cuerpo. Este tipo de cáncer requiere tratamientos más complejos y tiene pronósticos más desfavorables, lo que resalta la importancia de la detección temprana y la intervención oportuna. El aumento del 17% en el porcentaje de casos nuevos notificados entre 2021 y 2022 es significativo. Este incremento puede atribuirse a varios factores, incluyendo una mayor conciencia y mejores prácticas de detección que conducen a una identificación más frecuente de nuevos casos. Sin embargo, también podría reflejar un auténtico aumento en la incidencia de la enfermedad, lo que subraya la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención, como los programas de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) y las campañas de educación para la salud. Por otro lado, la disminución del 6% en la mortalidad por todas las causas es un indicador positivo de que los esfuerzos para mejorar el tratamiento y la atención a los pacientes están teniendo un impacto. Este descenso puede reflejar mejoras en las opciones terapéuticas disponibles, una mayor eficacia en el manejo clínico de los casos y posiblemente un acceso más amplio a servicios de salud de calidad. Sin embargo, aún queda mucho por hacer para reducir la mortalidad y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por esta enfermedad (3).

El Ministerio de Sanidad reveló que el virus del papiloma humano (VPH) está asociado al cáncer de cuello de útero en el 99% de los casos, lo que se traduce en más de 4.200 nuevos casos. De estos casos, el 50% sucumbe a esta enfermedad. Aproximadamente entre el 70% y el 80% de los casos de cáncer de cuello de útero se atribuyen a dos formas específicas del VPH, a saber, la 16 y la 18. Además, los tipos 6 y 11 del VPH son responsables de causar otros tipos de lesiones en el epitelio. El cáncer de cuello uterino es la cuarta causa de muerte entre las mujeres a nivel mundial. Sin embargo, en Perú ocupa la segunda posición, con 4.270 nuevos casos y 2.288 muertes reportadas. Esto se traduce en un promedio diario de 12 mujeres diagnosticadas y 6 que pierden la vida a causa de esta enfermedad (4).

En 2022, EsSalud Puno identificó 105 casos de cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 64 años. Actualmente esta cifra ha aumentado a 120, gracias a la rápida detección de casos por parte del servicio de obstetricia. Al identificar un caso sospechoso el servicio remite rápidamente a la paciente al departamento de oncología para su tratamiento o traslado a centros especializados. Se hizo hincapié en la importancia de prevenir el VPH, ya que es la infección de transmisión sexual más extendida. Es habitual que el 80% de las mujeres sexualmente activas contraen uno o más tipos de VPH cancerígenos a lo largo de su vida (5).

1.1.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de Planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023?

1.1.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023?
- ¿Cuál es el nivel de actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023?

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1. A nivel internacional:

Santander et al. (2021) en Cuenca (Ecuador), presentaron la tesis Conocimientos y actitudes sobre la realización del Papanicolaou en la edad fértil, su estudio tuvo como objetivo determinar los conocimientos y las actitudes. El estudio empleó una metodología no experimental, descriptiva, prospectiva, transversal y cuantitativa. El tamaño de la muestra fue de 67 mujeres, y cuanto los resultados en conocimientos es de 85,1% de las participantes conoce el contenido de esta prueba, mientras que el 33% expresó su desacuerdo con la idea de que la prueba de Papanicolaou es dolorosa, conclusiones: El estudio reveló que la mayoría de las participantes poseen conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou. De sus respuestas se deducen opiniones positivas (6).

Ramón y Romero en la ciudad de Cuenca (Ecuador), en el año 2022, presentaron la tesis Conocimientos, actitudes y prácticas sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de noveno y décimo ciclo de medicina de la Universidad de Cuenca, 2022. El objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre cáncer de cuello uterino. Se realizó un estudio para examinar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con el cáncer cervicouterino. El estudio utilizó un enfoque cuantitativo, descriptivo y prospectivo. Los resultados indican un nivel significativo de conocimientos, con más del 70% de respuestas correctas (84,02%). Las actitudes se clasifican en un nivel moderado, con un 53,53% en esta categoría. Las prácticas se consideran adecuadas, con un 55,11% de respuestas correctas. Conclusiones: El grupo de estudio demostró un alto nivel de conocimientos, actitudes regulares y prácticas adecuadas (7).

1.2.2. A nivel nacional:

Díaz, y Fernandez, en Chimbote, en el año 2023, presentaron la tesis Nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote 2022. El objetivo principal era evaluar el grado de concienciación y las medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino entre las adolescentes de una institución pública. La muestra estaba formada por 139

adolescentes. El estudio es una investigación descriptiva correlacional transversal. Resultados: El 64% de las participantes demostró un grado de conocimiento deficiente, el 23,7% exhibió un nivel alto y el 12,2% mostró un nivel medio. Aproximadamente el 61,9% mostró acciones preventivas insuficientes. Se ha demostrado una correlación estadísticamente significativa entre la cantidad de información y la adopción de medidas preventivas del cáncer de cuello uterino (8).

Sotomayor, D. en Moquegua, en el año 2022, presentó la tesis Nivel de conocimiento y actitud frente a una intervención educativa en salud, sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino, en adolescentes de I.E Particular el Carmelo, Cusco – Perú 2020. Tuvo por objetivo evaluar el conocimiento y actitud frente a la prevención del cáncer uterino. La población estaba formada por 65 enfermeras. Los resultados indican que el 44,61% de los individuos posee un nivel de conocimientos alto, mientras que el 43,08% tiene un nivel medio y el 12,31% un nivel bajo. Además, el 92,31% de los individuos muestra una actitud negativa, mientras que sólo el 7,69% muestra una actitud positiva. Se determina que existe una notable correlación entre la cantidad de información y la actitud en la prevención del cáncer de cuello de útero (9).

Mayta, H. en Huánuco , en el año 2022, presentó la tesis Factores de riesgo asociado al desconocimiento del papanicolaou en el despistaje del cáncer cervicouterino en mujeres edad fértil que acuden al Centro de Salud Huariaca – 2021. El objetivo era identificar las variables de riesgo relacionadas con la falta de concienciación sobre la citología vaginal en el contexto del cribado del cáncer de cuello de útero. Metodología: Este estudio utilizó un diseño correlacional que incluyó una muestra de 132 mujeres. Resultados: Los factores vinculados a la falta de conciencia sobre la prueba de Papanicolaou para la detección del cáncer cervicouterino en mujeres en edad reproductiva incluyen aspectos sociodemográficos, cognitivos, familiares y culturales (10).

Tarrillo, en Chiclayo, en el año 2020 presentó la tesis Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2020. El estudio pretendía establecer la

correlación entre la cantidad de conocimientos y la aplicación de medidas preventivas del cáncer cervicouterino. El estudio empleó un enfoque cuantitativo, centrado en la descripción y el examen de las correlaciones entre variables en un momento determinado. Los datos de la variable nivel de conocimientos indican que el 69,3% de los individuos posee un grado moderado de conocimientos, el 4,0% posee un nivel alto y el 26,7% posee un nivel bajo. El análisis indica una correlación positiva (0,154) estadísticamente significativa, aunque débil, entre las dos variables examinadas ($p < 0,05$) (11).

Leiva, en Ayacucho, en el año 2020 presentó la tesis Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino en pacientes que acuden al consultorio de tamizaje PAP en el Hospital Regional de Ayacucho. El objetivo era evaluar los conocimientos y actitudes en relación con el cáncer de cuello uterino. El estudio utilizó un diseño descriptivo transversal sin elementos experimentales. Los resultados recogidos indican que el 67,0% (232) de las participantes tenían un buen nivel de conocimientos, el 26,9% (93) un nivel regular y el 6,1% (21) un nivel deficiente. Además, el 82,4% (285) de los participantes mostraron una actitud favorable, mientras que el 17,6% (61) mostraron una actitud desfavorable. Los resultados indican que el nivel de conocimientos es satisfactorio y la actitud positiva (12).

Lorayco, y Patilla, en Cusco, en el año 2020 presentaron la tesis Nivel de conocimiento y actitud frente a una intervención educativa en salud, sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino, en adolescentes de I.E Particular el Carmelo, Cusco – Perú 2020. El objetivo era determinar el grado de conocimiento y actitud hacia el cáncer de cuello de útero. Planteamiento: La tesis emplea una metodología descriptiva y longitudinal. La muestra estuvo formada por 80 adolescentes. Resultados: El grado de conocimiento mostró una deficiencia del 50%, mientras que la actitud hacia la prevención fue neutra en un 32,5% y positiva en un 67,5% (13).

Malaverry en Lima, en el año 2020 presentó la tesis Conocimiento y actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino en madres de un Asentamiento Humano, San Juan de

Lurigancho -2020. El objetivo fue establecer la correlación entre los conocimientos y la inclinación hacia medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en madres residentes en el Asentamiento Humano Cruz de Motupe, San Juan de Lurigancho, en el año 2020. El estudio empleó un diseño de investigación descriptivo correlacional, utilizando un método deductivo y un enfoque cuantitativo. Los datos fueron recolectados de manera transversal. La muestra consistió en 50 madres con edades comprendidas entre los 35 y los 60 años. Se observó una relación entre los conocimientos de las madres y su actitud preventiva. Resultados: Entre las que tienen conocimientos limitados, las 7 participantes muestran una actitud preventiva positiva. Por el contrario, entre las que tienen conocimientos medios, el 93,3% (28) muestra una actitud preventiva favorable, mientras que sólo el 6,7% (2) muestra una actitud preventiva desfavorable. En cuanto a los conocimientos altos, el 69,2% (9) muestra una actitud preventiva positiva, mientras que el 30,8% restante (4) muestra una actitud preventiva negativa. Conclusiones: El estudio reveló una correlación entre los conocimientos de las madres y su actitud preventiva frente al cáncer de cuello uterino (14).

Lazaro et al. en Callao, en el año 2018 presentaron la tesis Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y actitudes de estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Callao 2017. El objetivo de este estudio era establecer la correlación entre conocimientos y actitudes en relación con el cáncer de cuello uterino. La muestra estuvo compuesta por 247 estudiantes. El estudio empleó una metodología cuantitativa, descriptiva, correlacional y transversal. Los resultados revelaron que el 55,87% de los participantes poseía un nivel moderado de información sobre el cáncer cervicouterino. Por el contrario, el 83% de los encuestados mostraba una actitud desfavorable hacia el cáncer de cuello uterino (15).

Flores y Palomino en Ayacucho, en el año 2018 presentaron la tesis Conocimiento y actitud acerca del cáncer de cuello uterino en los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Ayacucho, 2018, utilizó un diseño transversal descriptivo no experimental. La muestra de la investigación estaba formada por 44 enfermeras. Los resultados indican

que el 66% de las enfermeras tenían cierto grado de conocimiento sobre el cáncer de cuello de útero, mientras que el 77% mantenían opiniones desfavorables al respecto. En conclusión, las enfermeras del Hospital Regional de Ayacucho poseen un nivel moderado de conocimientos, aunque muestran actitudes desfavorables hacia el cáncer de cuello uterino. (16).

Salazar en Lima, en el año 2016 presentó la tesis 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. El objetivo era establecer una correlación entre el grado de concienciación respecto al cáncer de cuello de útero y el grado de exposición a sus factores de riesgo entre las usuarias. El estudio empleó un diseño de investigación descriptivo, correlacional y transversal, con una muestra de 361 participantes. Los resultados indican que el nivel de concienciación sobre el cáncer de cuello uterino oscila entre moderado (49%) y alto (34%). Se determina que existe una asociación significativa entre el número de parejas sexuales y el nivel de conocimientos sobre el cáncer cervicouterino ($p=0,013$) (17).

García y Valdivia en Pucallpa, en el año 2023 presentaron la tesis Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en adolescentes de 14 a 17 años en la IE José Faustino Sánchez Carrión, Pucallpa - 2022. El objetivo del estudio era determinar el grado de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino. El estudio emplea una metodología cuantitativa con un diseño transversal no experimental y un enfoque descriptivo prospectivo. La muestra estaba compuesta por 122 estudiantes. Los resultados indican que el 73% (89 individuos) poseen un conocimiento exhaustivo del cáncer de cuello uterino. Los resultados indican que el nivel de conocimientos de los adolescentes varía en función de las variables sociodemográficas y, en general, es medio (18).

1.2.3. A nivel local:

Arizanca en Juliaca, en el año 2021 presentó la tesis Conocimientos y actitudes sobre cáncer de cuello uterino relacionados con la toma de papanicolaou en las usuarias en el hospital III Essalud Juliaca 2018. El objetivo era determinar el nivel de conocimientos y

actitudes sobre el cáncer de cuello uterino en relación con la citología vaginal. Se realizó un estudio de carácter descriptivo, transversal y prospectivo. La cohorte del estudio estaba formada por 162 mujeres embarazadas. Resultados: El nivel de conocimientos sobre el cáncer cervicouterino es moderado, con un porcentaje del 79,6%. La actitud predominante hacia el cáncer cervicouterino es optimista, con un porcentaje del 77,8%. Conclusiones: El nivel de conocimientos sobre el cáncer cervicouterino y el proceso de realización de la citología vaginal es moderado, mientras que la actitud hacia el cáncer cervicouterino y el proceso de realización de la citología vaginal es favorable (19).

Quispe en Yunguyo en el año 2017 presentó en su investigación Nivel de conocimientos, actitudes y su relación con las prácticas de Papanicolaou en las mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud CLAS Sanqira – Yunguyo - Puno, 2017. El objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos, actitudes sobre el examen de Papanicolaou. Es una tesis correlacional, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por un total de 163 mujeres. Los resultados demuestran que el 38,0% presentó un nivel alto de conocimiento; mientras que el 79,1% mostraron una actitud favorable. En conclusión existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou (20).

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general:

Determinar la relación entre el conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023.
- Identificar el nivel de actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1 Conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino

El cáncer del cuello uterino se diagnostica en sus primeras fases y se trata adecuadamente, este tipo de cáncer es preventivo y curable. Sin embargo, es el tercer tipo de cáncer más prevalente en las mujeres de América Latina y el Caribe, lo que lo convierte en un importante problema de salud pública que afecta principalmente a las mujeres jóvenes (3).

Los cambios intraepiteliales premalignos, también conocidos como neoplasia intraepitelial cervical (CIN), que comienzan con una displasia leve, también conocida como CIN I o condiloma plano, lesiones que se caracterizan por cambios coilocíticos, principalmente en las capas superficiales del epitelio, son lo que se conoce como cáncer de cuello uterino (21).

La displasia es más grave y la maduración de los queratinocitos en el tercio medio del epitelio se retrasa en la CIN II. Estos factores están relacionados con el tamaño celular, el tamaño nuclear y la heterogeneidad de la cromatina. Las características de la CIN III son similares a las de la CIN II; incluyen una mayor variación del tamaño celular, heterogeneidad nuclear y de la cromatina, orientación celular desordenada y mitosis normales o anormales. Estos cambios pueden afectar a casi todas las capas del epitelio y son indicativos de inmadurez (21).

Papanicolaou se debe al nombre del médico griego Georgios papanicolaou, pionero de la citología y el diagnóstico precoz del cáncer. Se realiza una prueba PAP o citología

vaginal. Es una prueba en la que se obtienen muestras de células epiteliales de la zona de transición del cuello uterino. Mediante el examen de las células descamadas, permite determinar el estado funcional de las hormonas y detectar cambios inflamatorios (21).

Muchas mujeres se refieren al cáncer de cuello de útero utilizando términos de uso común, dejando de lado términos como "cáncer cervical" o " cervicouterina ". (19).

Antes de realizar el procedimiento, el profesional sanitario debidamente cualificado que realiza la citología debe registrar la información personal de cada mujer y examinar directamente el cuello uterino para buscar cualquier lesión macroscópica (21).

El conjunto de conocimientos cualitativos y cuantitativos que ha adquirido una persona se denomina nivel de conocimientos. Este nivel de conocimientos se alcanza mediante la integración de la actividad social, intelectual y práctica, de modo que los conceptos y conocimientos de una persona determinan el cambio de comportamiento en situaciones difíciles y la respuesta adecuada (22).

Deficiente: Considerado "pésimo" debido a la desorganización de los pensamientos y a la insuficiente distribución cognitiva en la expresión fundamental; los términos no son fundamentales, no son exactos ni adecuados, y carecen de una base lógica.

Regular: También conocido como "medianamente logrado", este tipo de logro implica conexiones ocasionales con las ideas fundamentales de un tema, la manifestación de algunos conceptos fundamentales mientras se omiten otros y la integración incompleta de ideas.

Bueno: También denominado "óptimo" ya que se da una distribución cognitiva adecuada, una conceptualización y pensamiento cohesionados y una expresión precisa y fundamentada.

2.1.2 Actitud sobre el cáncer del cuello uterino

La actitud de una persona son predisposiciones aprendidas que le hacen reaccionar favorable o desfavorablemente ante un tema o circunstancia concretos. Se componen de opiniones, creencias, sentimientos y comportamientos, que a su vez están conectados entre sí. Estas creencias rara vez son cuestiones personales y suelen provenir de

organizaciones a las que debemos nuestras más profundas simpatías. Son coherentes a lo largo del tiempo y siempre están dirigidas hacia un objeto o una idea (23).

Puesto que las actitudes se aprenden a través de situaciones e incidentes, están dotadas de cierta estabilidad y, por tanto, son difíciles de cambiar, pero siguen siendo susceptibles de modificación. Además, pueden transferirse, permiten responder a una variedad de situaciones distintas y ocasionalmente imprevistas, ahorran tiempo y esfuerzo al lograr un sentido de coherencia personal en el comportamiento y, por último, son intrincadas y capaces de acción cooperativa entre sus partes constituyentes (24).

La fuerza del componente afectivo, o el grado en que las personas se sienten a favor o en contra de otras personas, cosas o ideas, se mide por la intensidad de una actitud. Esta propiedad sería una característica que designa la posición adoptada en el continuo de una actitud (muy favorable, ligeramente favorable, etc.). Una actitud se crea por un conjunto de comportamientos, afectos e ideas que se han organizado y solidificado. Podemos pensar que la actitud es la herramienta clave para enfrentarse a la realidad (25). De forma similar a cómo se forman los valores a lo largo de toda la vida de una persona, las partes intelectual y emocional de los valores experimentan su fase más seductora durante esta época (26).

La actitud se clasifica de la siguiente manera:

Actitud positiva: Es apropiado para cualquier circunstancia porque resuelve positivamente todos los posibles problemas, lo que nos permite tener siempre una perspectiva más ideal de la vida (27).

Actitud de indiferencia: Es una insensibilidad que, si persiste, puede provocar la autoalienación y la parálisis de los potenciales más hermosos para el desarrollo personal y la autorrealización. Hay personas que son encantadoras y empáticas en sus relaciones, pero completamente insensibles a los sentimientos de los demás (28).

Actitud negativa: Esta mentalidad está asociada a la desaprobación de los acontecimientos; las personas que la mantienen ven los obstáculos como peligros y bloquean el camino hacia las soluciones (29).

2.2 MARCO CONCEPTUAL

Conocimiento: Es la capacidad de respuesta correcta que una persona pueda tener para conocer algún tema que se le plantea.

Actitud: La actitud es la manera de estar dispuesto a colaborar con algo en una situación donde se encuentre.

Cáncer del cuello uterino: También se conoce como cáncer de cérvix o cáncer cervicouterino, afecta a las mujeres por distintas causas, en algunos casos les lleva hasta la muerte.

2.3 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. Hipótesis general

Existe relación entre el conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023.

2.3.1. Hipótesis específicas

Como los objetivos específicos son descriptivos, no hay necesidad de abordar hipótesis específicas.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 ZONA DE ESTUDIO

El estudio se llevó a cabo en Perú, concretamente en el departamento de Puno y su ciudad epónima, situada a una altitud de 3820 metros sobre el nivel del mar. El estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud Vallecito I-3, situado en la región sur del Perú en el Jirón Cancharani N° 370 de la ciudad de Puno. El ámbito geográfico de este estudio abarca una zona periurbana y urbana, y el centro de salud forma parte de la Red de Salud de Puno.

3.2 TAMAÑO DE MUESTRA

Población

El grupo de estudio consistió en un total de 180 mujeres que reciben atención en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno. Se trabajó de acuerdo a la población programada anualmente, la cual consta en el Informe de actividades del Centro de Salud.

Tamaño de la muestra

La muestra estuvo representada por 45 mujeres que fueron atendidas en el área de planificación familiar del Centro de Salud I-3 Vallecito Puno.

a) Criterios de inclusión:

- Mujeres que son atendidas en el área de planificación familiar del Centro de Salud I-3 Vallecito Puno.
- Mujeres que deseen participar en el estudio y firmar el consentimiento informado.
- Mujeres mayores a 18 años.

b) Criterios de exclusión:

- Mujeres que no pertenecen al área de planificación familiar del Centro de Salud I-3 Vallecito Puno.
- Mujeres que no deseen participar en el estudio.
- Mujeres que no firmaron consentimiento.
- Mujeres menores a 18 años.

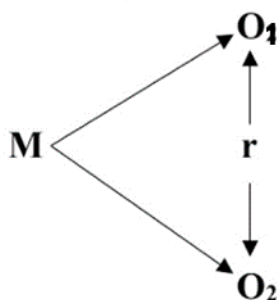
3.3 MÉTODOS Y TÉCNICAS

- Métodos:

La investigación adopta un enfoque cuantitativo de naturaleza descriptiva y de corte transversal. En este contexto, el método descriptivo implica una sistematización de la descripción e interpretación de los hechos vinculados con otros fenómenos en su estado actual y forma natural. Se clasifica como transversal debido a que la recopilación de datos se realizó en un solo período de tiempo (30).

El diseño de este estudio es de naturaleza correlacional no experimental. Esto se debe a que se enfoca en examinar y describir la relación entre dos variables específicas: el conocimiento y la actitud con respecto al cáncer de cuello uterino. En lugar de manipular variables o aplicar intervenciones controladas, el enfoque se centra en comprender cómo estas dos variables se relacionan entre sí en la población estudiada (31).

Representación gráfica del diseño de investigación



Donde:

r= Grado de correlación existente

O₁= Observaciones de la variable 1

O_2 = Observaciones de la variable 2

M= Muestra

- **Técnicas:**

En el marco de esta investigación, se implementó la técnica de encuesta como método principal de recopilación de datos para ambas variables en estudio. En consonancia con esta elección metodológica, se empleó el cuestionario como instrumento de recolección de información específico para cada una de las variables analizadas. Este enfoque metodológico proporciona una estructura sistemática que permitirá obtener datos precisos y relevantes, facilitando así un análisis detallado de las relaciones entre las variables bajo examen. La combinación de la encuesta y el cuestionario constituirá un enfoque integral que maximizará la efectividad y la fiabilidad de la recopilación de datos en el contexto de este estudio.

Para responder al objetivo específico 1.

El cuestionario consta de 10 ítems o preguntas que evalúan los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino. Cada pregunta correcta tiene una ponderación/puntuación de 2 puntos, mientras que a una pregunta errónea se le asigna un valor de 0 puntos. La técnica de puntuación que se emplea es vigesimal, de 0 a 20 puntos. El instrumento se encuentra en el Anexo 2.

El instrumento fue sometido a validación en la tesis de Katia Leiva Vega (12), donde un panel de profesionales, que denominamos "juicio de expertos", evaluó el cuestionario. Evaluaron la redacción, la sintaxis, la adecuación a las variables, la comprensibilidad de las alternativas y el número adecuado de opciones.

La confiabilidad se realizó a través del alfa de Crombach que fue un resultado favorable de 0.720.

Para responder al objetivo específico 2.

El cuestionario está conformado por 20 preguntas relacionadas a la actitud sobre el cáncer de cuello uterino; de los cuales 14 evalúan el componente afectivo y 06 el componente conductual, asignando un puntaje a cada pregunta cuyos valores son desde

1 a 3. (En desacuerdo (1), indiferente (2), De acuerdo (3).

El cuestionario fue validado por Elizabeth Vilma Flores Ramos y Lourdes Palomino Bautista (16), mediante un juicio de expertos (6 expertos en el tema), los cuales emitieron sus puntos de vista respecto al instrumento, por lo que se obtuvo concordancia entre los evaluadores ($p < 0.05$), el cual reveló significaciones igual a 0,93.

La confiabilidad fue hallada en una muestra piloto de 20 mujeres. Cuyo resultado fue significativo con un valor de Alfa Cronbach de 0,855 para la actitud. El instrumento se encuentra en el anexo 3.

3.4 IDENTIFICACIÓN DE LA VARIABLE

3.4.1 Variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	NIVELES
Conocimiento.	Definición del Cáncer de cuello uterino.	- El concepto es el cáncer de cuello uterino.	
	Factor de riesgo	- Tipo de cáncer de cuello uterino.	Deficiente 0 – 10 puntos
	Prueba del Papanicolaou.	Factor de riesgo para contraer el cáncer de cuello uterino. Prueba para la detección temprana del cáncer de cuello uterino	Regular 11 – 14 puntos
	Signos y síntomas del cáncer de cuello uterino.	Síntomas del cáncer de cuello uterino.	Bueno 15 – 20 puntos
	Factores de riesgo.	- Riesgo de contraer cáncer de cuello uterino. - Prevención del cáncer de cuello uterino	
Actitud	Prevención del cáncer de cuello uterino.	- Prueba de Papanicolaou - Sangrado vaginal. - Frecuencia para la prueba de Papanicolaou.	
	Afectiva	- El Papanicolaou es un procedimiento importante - Si es una mujer me realizó el Papanicolaou. - Cantidad de pareja sexual. - Uso del condón - Edad, tiempo para la prueba del Papanicolaou. - Influencia para no acudir a realizarse el Papanicolaou - Mujeres promiscuas. - Motivación de parte de los profesionales de salud.	Positivo: Mayor de 52 puntos Indiferencia: De 45 a 52 puntos Negativo: Menor de 45 puntos

- Conductual
- El miedo a un Papanicolaou anormal.
 - Examen periódico del Papanicolaou.
 - Uso del preservativo.
 - Alimentación para prevenir.
 - Higiene genital.
 - Información continua.
-

3.5. MÉTODO Y DISEÑO ESTADÍSTICO

El proceso metodológico se desplegó en una secuencia cuidadosa y rigurosa. En una primera fase, se emprendió el análisis exhaustivo de los instrumentos utilizados, llevando a cabo el conteo, codificación y calificación de las categorías y escalas de medición asociadas a la variable bajo escrutinio. Este paso inicial es esencial para garantizar la consistencia y validez de los datos recopilados. Una vez completada esta etapa, los datos fueron sometidos a un proceso avanzado de análisis a través del programa estadístico SPSS 25. Durante esta fase, se aplicaron técnicas estadísticas pertinentes para explorar las relaciones y patrones inherentes a la variable en estudio, y los resultados se materializaron en tablas y gráficos estadísticos elaborados con precisión. La confección de estas representaciones visuales se realizó considerando tanto la naturaleza específica de la variable como los objetivos de la investigación, brindando así una presentación visual coherente e informativa. La última etapa de este proceso implicó la interpretación profunda de los resultados obtenidos, conectando hallazgos clave con la literatura existente y los objetivos preestablecidos. Esta fase no solo se enfocó en describir los resultados numéricos, sino también en proporcionar un análisis contextualizado que contribuye a la comprensión integral de la variable en cuestión y su relevancia en el contexto de la investigación.

Para la prueba de hipótesis se tomó en cuenta el análisis de la estadística inferencial, a través de la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado.

$$X^2 = \sum - \frac{(fo - ft)^2}{ft}$$

fe = frecuencia de esperados

fo = frecuencia de observados

x^2P = Chi cuadrado calculado

Σ = Sumatorias

Regla de decisión:

Determinación del margen de error.

$\alpha = 0,05 = 5\%$

El margen de error que se asumió es de 0,05 lo que representa en porcentajes el 5%.

Para grados de libertad

Los grados de libertad que se consideró mediante la aplicación de la siguiente fórmula:

$$gl = (r - 1) (c - 1)$$

Donde:

gl: grados de libertad

r: es número de filas

c: es el número de columnas.

Para la prueba de hipótesis

Si el valor de la Chi Cuadrado calculado es mayor a la Chi Cuadrado tabulado, se comprobará como cierta la hipótesis de la investigación:

si $Chi_c^2 > Chi_t^2$; se acepta la H1 y se rechaza la Ho.

Para la significancia bilateral

Si $p < \alpha$ (0.05) se acepta la hipótesis alterna H.1 y se rechaza la hipótesis nula (Ho) y, es decir; existe relación entre las dos variables.

Tabla 01: Distribución Chi Cuadrado χ^2

Grados libertad G.L.	P = Probabilidad de encontrar un valor mayor o igual que el Chi cuadrado tabulado					
	0,001	0,002	0,005	0,01	0,025	0,05
	5					
1	10,8274	9,140	7,8794	6,6349	5,0239	3,8415
	4					
2	13,8150	11,982	10,5965	9,2104	7,3778	5,9915
	7					
3	16,2660	14,320	12,8381	11,3449	9,3484	7,8147
	2					
4	18,4662	16,423	14,8602	13,2767	11,1433	9,4877
	8					

CAPITULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1: EXPOSICIÓN DE RESULTADOS

4.1.1. Para el objetivo general

Tabla 02: Conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023.

			Actitud			
			Actitud negativa	Actitud de indiferencia	Actitud positiva	Total
Conocimiento	Deficiente	f	5	1	0	6
		%	11,9%	2,4%	0,0%	14,3%
	Regular	f	9	13	2	24
		%	21,4%	31,0%	4,8%	57,1%
	Bueno	f	0	5	7	12
		%	0,0%	11,9%	16,7%	28,6%
Total		f	14	19	9	42
		%	33,3%	45,2%	21,4%	100,0%

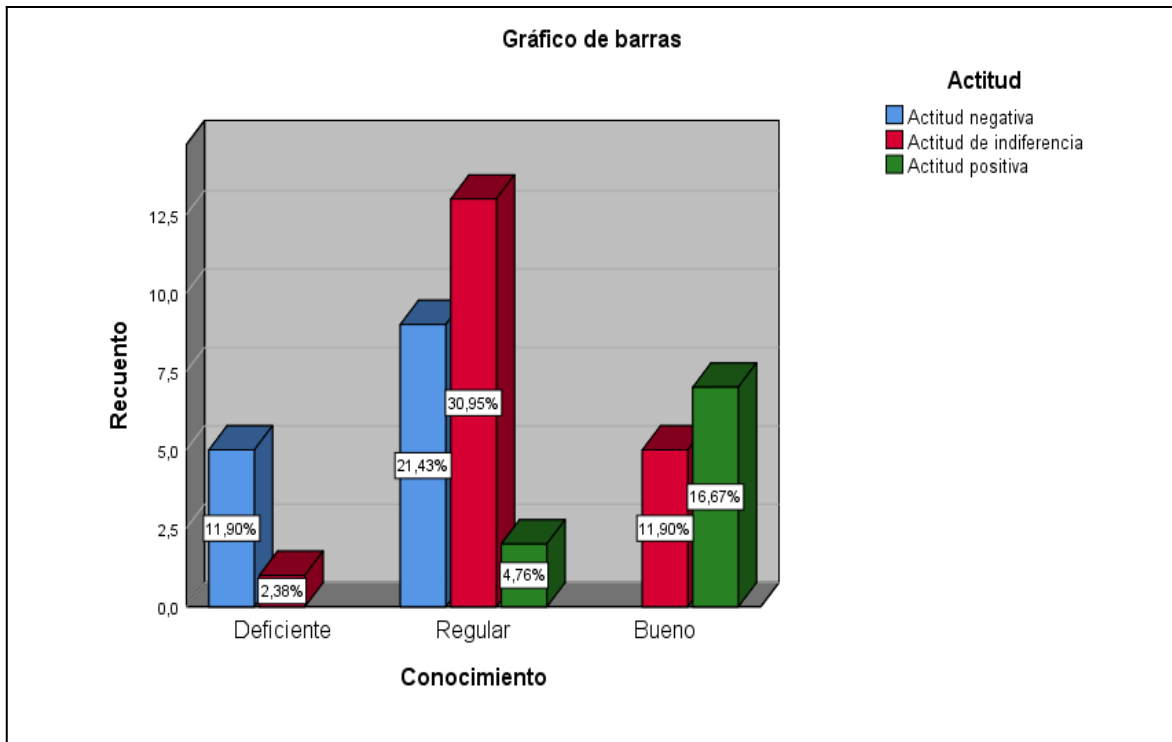


Figura 01: Conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023.

En la tabla 02 y figura 01 se evidencia que, las mujeres que tienen conocimiento deficiente del cáncer al cuello uterino en 11,9% muestran una actitud negativa, el 2,4% presentan actitud de indiferencia. Asimismo, las mujeres que presentan conocimiento regular sobre el cáncer al cuello uterino en 31,0% muestran una actitud de indiferencia y 21,4% actitud negativa. Por último, las mujeres que presentan conocimiento bueno en cuanto al cáncer al cuello uterino en 16,7% presentan actitud positiva y 11,9% actitud de indiferencia.

En el presente estudio, se ha observado una relación clara entre el nivel de conocimiento de las mujeres sobre el cáncer de cuello uterino y sus actitudes hacia la prevención de esta enfermedad. Los resultados reflejan que las mujeres con conocimiento deficiente muestran una tendencia significativa hacia actitudes negativas e indiferentes, mientras que aquellas con un conocimiento regular presentan una proporción notable de actitudes negativas e indiferentes, pero también un porcentaje significativo de actitudes positivas. Por último, las mujeres con un conocimiento bueno exhiben principalmente actitudes

positivas y una proporción menor de actitudes indiferentes. Este resultado refuerza la importancia de la educación y concienciación sobre el cáncer de cuello uterino, ya que se demuestra que un mayor conocimiento se relaciona directamente con actitudes más positivas hacia la prevención.

Estos hallazgos respaldan investigaciones previas, como la realizada en Cuenca en 2021, que reveló un alto nivel de conocimiento entre las participantes y opiniones mayoritariamente positivas hacia la prueba de Papanicolaou (6). También en la investigación desarrollada en Chimbote en el año 2023. Se ha demostrado una correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la adopción de medidas preventivas del cáncer de cuello uterino (8). En Moquegua en el año 2022 se determinó que existe una notable correlación entre la cantidad de información y la actitud en la prevención del cáncer de cuello de útero (9). En Chiclayo en el año del 2020 El análisis estadístico indica una correlación positiva (0,154) estadísticamente significativa, aunque débil, entre las dos variables examinadas ($p < 0,05$) (11). Del mismo modo en Lima, en el 2016, los resultados indican que existe una asociación significativa entre el número de parejas sexuales y el nivel de conocimientos sobre el cáncer del cuello uterino ($p=0,013$) (17). En Yunguyo en el año 2017 existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou (20). Por otro lado, en Lima en el año 2020, entre las investigadas que tienen conocimientos limitados, 7 % muestran una actitud preventiva positiva. Por el contrario, entre las que tienen conocimientos medios, el 93,3% (28) muestra una actitud preventiva favorable, mientras que sólo el 6,7% muestra una actitud preventiva desfavorable. En cuanto a los conocimientos altos, el 69,2% muestra una actitud preventiva positiva, mientras que el 30,8% restante muestra una actitud preventiva negativa. Demostrando una correlación entre los conocimientos de las madres y su actitud preventiva frente al cáncer de cuello uterino (14).

Estos estudios respaldan consistentemente la relación entre ambas variables, es decir, aquellas mujeres con un conocimiento más alto tienden a tener actitudes más positivas,

mientras que las que tienen conocimiento regular o deficiente tienden a mostrar actitudes negativas o de indiferencia en diferentes proporciones. Este análisis sugiere la importancia de la educación y concientización sobre el cáncer al cuello uterino para promover actitudes más positivas hacia la prevención y el cuidado de esta enfermedad.

Tabla 03: Prueba de hipótesis general

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado	20,998 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	23,389	4	,000
Asociación lineal por lineal	17,256	1	,000
N de casos válidos	42		

Ha. Existe relación entre el conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023.

Ho. No existe relación entre el conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de Salud I-3 Vallecito Puno, 2023.

Para determinar la relación entre la variable conocimiento y actitud, se trabajó con un 95% de confiabilidad y un 5% de margen de error, según la $Chi_c^2 = 20,998$ es mayor a $Chi_t^2 = 9,4877$ para grados $Gl=4$, la cual indica que existe relación entre el conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el Área de Planificación Familiar del Centro de Salud I-3 Vallecito Puno, 2023. Además, se observa el valor de la significancia que es 0,000 y es menor que 0,05 ($p = 0,000 < 0,05$).

4.1.2. Para el objetivo específico 1

Tabla 04: Nivel de conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	6	14,3
Regular	24	57,1
Bueno	12	28,6
Total	42	100,0

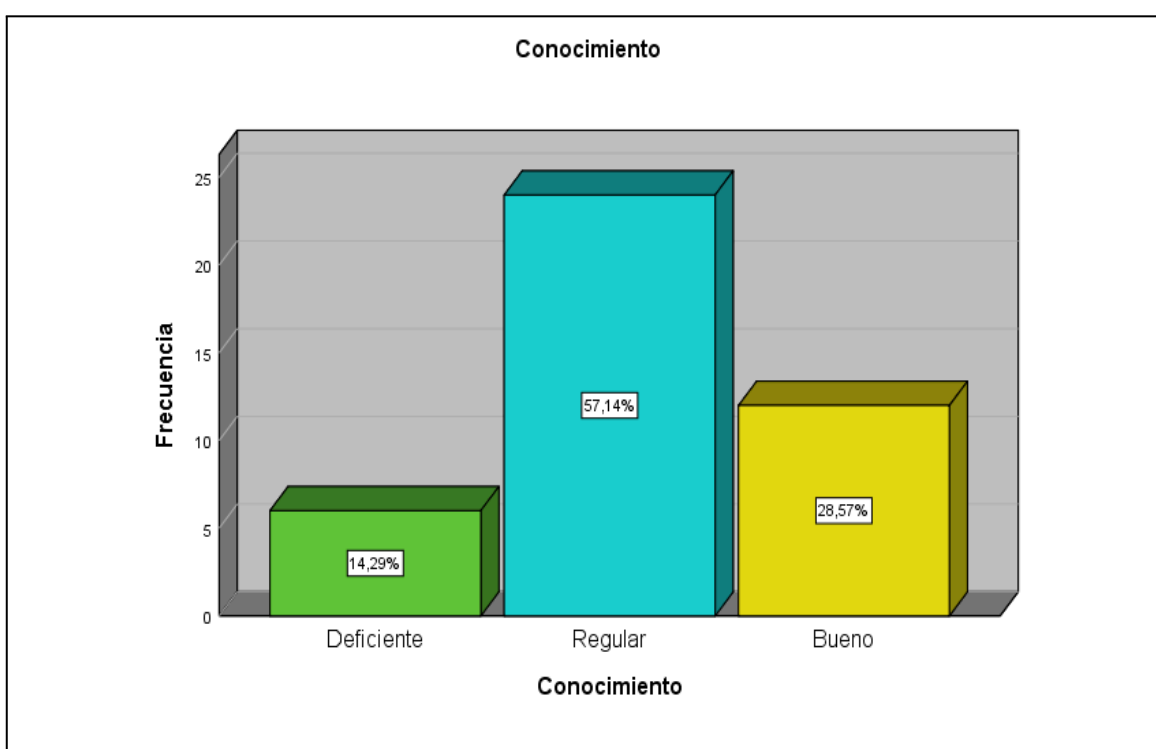


Figura 02: Nivel de conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023

Los resultados presentados en la tabla 03 y figura 02 revelan una variabilidad significativa en los niveles de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino entre las mujeres que acuden al centro de salud Vallecito en el área de planificación familiar. Se destaca que el 57.1% de las participantes posee un conocimiento regular, mientras que un 28.6% tiene un conocimiento bueno y un 14.3% presenta un conocimiento deficiente.

Comparando estos resultados con investigaciones previas en distintos lugares de Perú y del mundo, se observa una amplia gama de niveles de conocimiento. Por ejemplo, en Chiclayo en el año del 2020 el nivel de conocimientos indican que el 69,3% de los individuos posee un grado moderado (11). En Callao, en el 2018, los resultados revelaron que el 55,87% de los participantes poseía un nivel moderado de información sobre el cáncer cervicouterino (15). En Lima, en el 2016, los resultados indican que el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino oscila entre moderado (49%) y alto (34%) (17). En Pucallpa, en el 2023, los resultados indican que el 73% (89 individuos) poseen un conocimiento exhaustivo del cáncer de cuello uterino es medio (18). En Juliaca en el 2021, el nivel de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino es moderado (19). En Callao, en el 2018, los resultados indican que el 66% de las investigadas tenían cierto grado de conocimiento sobre el cáncer de cuello de útero (16).

También resultados similares se encontraron en la investigación realizada en Moquegua en el año 2022 donde el 44,61% de los individuos posee un nivel de conocimientos alto (9). En Ayacucho en el año 2020 los resultados recogidos indican que el 67,0% (232) de las participantes tenían un buen nivel de conocimientos (12). En Yunguyo en el año 2017 los resultados demuestran que el 38,0% presentó un nivel alto de conocimiento (20). En la ciudad de Cuenca en Ecuador en el año 2022, se registró un nivel significativamente alto de conocimientos con más del 70% de respuestas correctas (7). Por otro lado, en Chimbote en el año 2023 el 64% de las participantes demostró un grado de conocimiento deficiente (8). En Cusco en el año 2020 el grado de conocimiento mostró una deficiencia del 50% (13).

Este análisis sugiere que la mayoría de las mujeres que acuden al Centro de Salud Vallecito en el área de Planificación Familiar tienen un conocimiento regular sobre el cáncer al cuello uterino, seguido de un porcentaje significativo con conocimiento bueno y una proporción menor con conocimiento deficiente. Este tipo de información es útil para la planificación y desarrollo de estrategias de educación y concientización en el Centro de Salud Vallecito. Si bien la mayoría de las mujeres tienen un conocimiento regular, podría

ser beneficioso implementar programas que refuercen la información y promuevan un mayor conocimiento sobre el cáncer al cuello uterino, especialmente entre aquellas con un conocimiento deficiente. Además, se podrían identificar áreas específicas de información que necesiten más atención o enfoque.

4.1.3. Para el objetivo específico 2

Tabla 05: Nivel de actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Actitud negativa	14	33,3
Actitud de indiferencia	19	45,2
Actitud positiva	9	21,4
Total	42	100,0

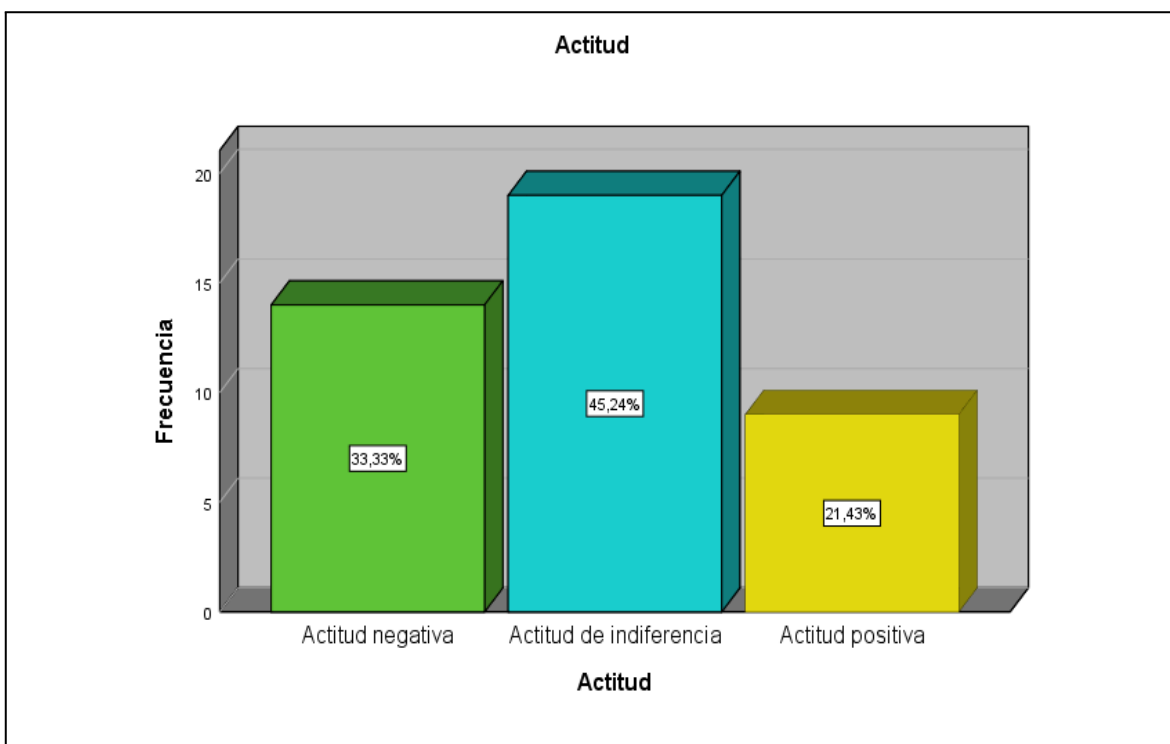


Figura 03: Nivel de actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023.

En la tabla 05 y figura 03 se evidencia que, las mujeres que acuden al Centro de Salud

Vallecito en el área de Planificación Familiar en 33.3% presentan una actitud negativa hacia el cáncer de cuello uterino, asimismo el 45.2% muestra una actitud indiferente y el 21.4% una actitud positiva acerca del cáncer al cuello uterino.

También resultados similares se encontraron en la investigación realizada en Ecuador Cuenca Ecuador en el año 2022, los resultados indican que las actitudes se clasifican en un nivel moderado, con un 53,53% (7). En Cusco en el año 2020 la actitud hacia la prevención fue neutra en un 32,5% (13). En Ayacucho en el año 2020 los resultados recogidos indican que el 82,4% de los participantes mostraron una actitud favorable, mientras que el 17,6% mostraron una actitud desfavorable (12). En Juliaca en el 2021 la actitud predominante hacia el cáncer de cuello uterino es optimista (19). En Yunguyo en el año 2017 los resultados demuestran que el 79,1% mostraron una actitud favorable (20). Por otro lado, en Callao, en el 2018, los resultados revelaron que el 83% de los encuestados mostraba una actitud desfavorable hacia el cáncer de cuello uterino (15). En la misma región, los resultados indican que el 77% mantenía opiniones desfavorables al respecto del cáncer del cuello uterino (16). En Moquegua en el año 2022 los resultados indican que el 92,31% de los individuos muestra una actitud negativa (9). En Chimbote en el año 2023, el 61,9% mostró acciones preventivas insuficientes (8).

Desde una perspectiva empírica, los datos revelan una amplia variabilidad en las actitudes de las mujeres hacia el cáncer de cuello uterino, tanto en el Centro de Salud Vallecito como en diversas regiones de Ecuador. En el Centro de Salud Vallecito, se observa que el 33.3% presenta una actitud negativa, el 45.2% muestra indiferencia y el 21.4% tiene una actitud positiva frente al cáncer cervical. Estos hallazgos se contrastan con los resultados de Cuenca en 2022, donde la mayoría de las participantes exhiben actitudes moderadas. Por otro lado, en Callao en 2018, se destaca una marcada tendencia desfavorable, con el 83% de los encuestados mostrando actitudes negativas. Resultados similares se encuentran en Moquegua en 2022, mientras que en Ayacucho en 2020 y en Yunguyo en 2017, se observa una inclinación favorable hacia la prevención del cáncer de cuello uterino.

Este análisis sugiere que un porcentaje considerable de mujeres que acuden al Centro de Salud Vallecito en el área de Planificación Familiar muestra una actitud indiferente hacia el cáncer de cuello uterino, seguido por una proporción menor con actitud positiva y un tercio con actitud negativa. Estos resultados podrían tener implicaciones importantes para la comunicación y educación en el centro de salud. Es posible que se necesitan estrategias adicionales para abordar y cambiar las actitudes negativas, así como para informar y motivar a aquellas con actitudes indiferentes. También podría ser útil identificar las razones detrás de estas actitudes para personalizar las intervenciones educativas y de concientización.

CONCLUSIONES

PRIMERO: Se determinó que, existe relación entre el conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el Área de Planificación Familiar del Centro de Salud I-3 Vallecito Puno, 2023, puesto que, la $Chi_c^2 = 20,998$ es mayor a $Chi_t^2 = 9,4877$. Además, la significancia es 0,000 siendo menor que 0,05 ($p = 0,000 < 0,05$). Por lo tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

SEGUNDO: Se identificó que, el nivel de conocimiento en un 57.1% es regular sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el Área de Planificación Familiar del Centro de Salud I-3 Vallecito Puno, 2023

TERCERO: Se identificó que, el 45.2% muestra una actitud indiferente sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el Área de Planificación Familiar del Centro de Salud I-3 Vallecito Puno, 2023.

RECOMENDACIONES

PRIMERO: Se recomienda al área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, realizar más campañas de salud como actividad de promoción de salud donde además de abarcar el examen preventivo del cáncer de cuello uterino (Papanicolaou), se les haga hincapié a las usuarias acerca de los hábitos saludables como el consumo de vegetales, la actividad física, entre otros que ayudan a disminuir la predisposición al cáncer de cuello uterino.

SEGUNDO: Se recomienda al área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, promover campañas de salud, sesiones educativas constante para que así las madres de familia puedan generar actitudes preventivas favorables contra el cáncer de cuello uterino. A su vez atender y vigilar a la población femenina dotándolos de tecnología adecuada para realizar prueba de papanicolaou y de esta manera lograr prevenir de forma más efectiva el cáncer de cuello uterino.

TERCERO: Se recomienda a las usuarias del centro de salud I-3 Vallecito Puno compartir el conocimiento que tienen acerca del cáncer del cuello uterino y constituirse en entes multiplicadores, en la casa, en la comunidad y en los centros de labores.

BIBLIOGRÁFICA

1. Torgovnik J. La lucha contra el cáncer de cuello de útero [Internet]. Organización de Naciones Unidas. 2023 [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://unric.org/es/la-lucha-contra-el-cancer-de-cuello-de-utero/>
2. Organización Mundial de la Salud - OMS. Por un futuro sin cáncer del cuello uterino: por primera vez el mundo se ha comprometido a eliminar un cáncer [Internet]. 2020 [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-11-2020-a-cervical-cancer-free-future-first-ever-global-commitment-to-eliminate-a-cancer>
3. Cuenta de Alto Costo-Colombia. Día mundial de la prevención del cáncer de cuello uterino 2023 [Internet]. 2023 [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://cuentadealtocosto.org/site/cancer/dia-mundial-de-la-prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino/#:~:text=El 26 de marzo se,logro de las metas propuestas>
4. CONSULTORSALUD SAS. Cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte en Perú [Internet]. 2023 [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://consultorsalud.com/cancer-de-cuello-uterino-causa-muerte/>
5. EsSalud. EsSalud Puno realiza conversatorio y marcha por el Día Mundial de la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino [Internet]. 2023 [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-puno-realiza-conversatorio-y-marcha-por-el-dia-mundial-de-la-prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino>
6. Santander E, Mesa I, Ramírez A, Peralta M. Conocimientos y actitudes sobre la realización del Papanicolaou en la edad fértil. Pro Sci [Internet]. 2021;5(40). Disponible en: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/420>
7. Ramón M, Romero S. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de noveno y décimo ciclo de medicina de la Universidad de Cuenca, 2022 (Tesis de licenciatura) [Internet]. Universidad de Cuenca; 2022. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/40191>

8. Díaz L, Fernandez D. Nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes de una Institución Pública. Nuevo Chimbote, 2022 (Tesis de licenciatura) [Internet]. Universidad Nacional Del Santa, Nuevo Chimbote, Perú; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4233/52711.pdf?sequence=1>
9. Sotomayor D. Nivel de conocimiento y actitud frente a una intervención educativa en salud, sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino, en adolescentes de I.E Particular el Carmelo, Cusco – Perú 2020 (Tesis de licenciatura) [Internet]. Universidad Jose Carlos Mariategui, Moquegua; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/1317>
10. Mayta H. Factores de riesgo asociado al desconocimiento del papanicolaou en el despistaje del cáncer cervicouterino en mujeres edad fértil que acuden al Centro de Salud Huariaca - 2021 (Tesis de maestría) [Internet]. Universidad de Huanuco, Perú; 2022. Disponible en: [http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3622/Mayta Quispe%2C Henry Israel.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3622/Mayta%20Henry%20Israel.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Tarrillo M. Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2020 (Tesis de maestría) [Internet]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2021. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3949>
12. Leiva K. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino en pacientes que acuden al consultorio de tamizaje PAP en el Hospital Regional de Ayacucho () [Internet]. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Perú; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/4455>
13. Lorayco E, Patilla S. Nivel de conocimiento y actitud frente a una intervención educativa en salud, sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino, en adolescentes de I.E Particular el Carmelo, Cusco – Perú 2020 (Tesis de licenciatura)

- [Internet]. Universidad Andina del Cusco; 2020. Disponible en: [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3398/Estefany_Solanch_Tesis_bachiller_2020 %281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3398/Estefany_Solanch_Tesis_bachiller_2020_%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Malaverry M. Conocimiento y actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino en madres de un Asentamiento Humano, San Juan de Lurigancho -2020 (Tesis de licenciatura) [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59307/Malaverry_OMP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 15. Lazaro B, Infante K, Taipe P. Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y actitudes de estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Callao 2017 (Tesis de licenciatura) [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5543>
 16. Flores E, Palomino L. Conocimiento y actitud a cerca del cáncer de cuello uterino en los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Ayacucho, 2018 (Tesis de licenciatura) [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3356>
 17. Salazar S. 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 de licenciatura) [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323352096.pdf>
 18. García L, Valdivia L. Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en adolescentes de 14 a 17 años en la IE José Faustino Sánchez Carrión, Pucallpa - 2022 (Tesis de licenciatura) [Internet]. Universidad Nacional de Ucayali; 2023. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6025/B3_2023_UNU_ENFERMERIA_2023_T_LIDIA-GARCIA_LUZ-VALDIVIA_V2.pdf?sequence=2&isAllowed=y
 19. Arizanca E. Conocimientos y actitudes sobre cáncer de cuello uterino relacionados

- con la toma de papanicolaou en las usuarias en el Hospital III Essalud Juliaca 2018 (Tesis de Licenciatura) [Internet]. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2021. Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/5606>
20. Quispe E. Nivel de conocimientos, actitudes y su relación con las prácticas de papanicolaou en las mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud CLAS Sanquira – Puno, 2017 (Tesis de licenciatura) [Internet]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2346>
21. Hanco M. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el examen de papanicolaou y su relación en la prevención del cáncer cervicouterino en mujeres en edad fértil sexualmente activas atendidas en el hospital EsSalud III – Puno (Tesis de licenciatura) [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano, Puno, Perú; 2018. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/8835/Hanco_Gómez_Mario_Adolfo.pdf?sequence=3&isAllowed=y
22. Huertas B, Anicama G. Tecnología Educativa. Retablo Papel. Marzo; II; 2019.
23. Rodríguez M, Cedeño M, Peraza D, Peraza R. Infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Cuba; 2004.
24. Silva L, Pont C, Millan F, Ramos F, Extremera C, Rodríguez J. Atención Primaria y Atención Hospitalaria. España: Editorial Mad, S.L; 2005.
25. Lope D. Conocimientos y actitudes frente al aborto en las adolescentes UNA Puno (Tesis para optar el título de licenciada en enfermería). Universidad Nacional del Altiplano, Puno, Perú; 2005.
26. Pareja E, Sanchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Período 2016 (Tesis para optar el título de Obstetra) [Internet]. Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, Huancayo, Perú; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESIS>

OBSTETRICIA.pdf

27. Castro E. Conocimientos y actitudes sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana SIDA en los adolescentes de la institución educativa Nicolás Copérnico San Juan de Lurigancho, 2018 (Tesis para obtener el título profesional de licenciada en Enfermería) [Internet]. Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú; 2018. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/17177/CASTRO_EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Marmanillo M. Conocimiento y actitud sobre el Vih/Sida en adolescentes de la institución educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini-Huancavelica 2013 (Tesis para optar el título profesional de Obstetra) [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica, Perú; 2014. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/619/TP - UNH OBST. 0008.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Cuyabamba E. Formas de adquirir conocimiento [Internet]. 2007 [citado 3 de enero de 2020]. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/cuyabamba_dn/cuyubamb%0Aa_dn.pdf
30. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: Mc Graw-Hill.; 2014.
31. Charaja F. El MAPIC en la Investigación Científica. 3ra ed. Puno: Corporación SIRIO EIRL; 2018. 221 p.

ANEXO

Anexo 01: Matriz de consistencia

PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	METODOLOGÍA
<p>1. Problema General.</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023?</p>	<p>1. Hipótesis general</p> <p>Existe relación directa y significativa entre el conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023.</p>	<p>1. Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023.</p>	<p>Enfoque cuantitativo, tipo descriptivo de corte transversal, con diseño no experimental correlacional.</p> <p>- La población, estará conformada por 120</p>
<p>2. problemas específicos</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023</p>	<p>2. Hipótesis específicos</p> <p>- El nivel de conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023, es regular.</p>	<p>2. Objetivos Específicos</p> <p>- Identificar el nivel de conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023.</p> <p>- Identificar el nivel de actitud sobre el cáncer del cuello uterino en</p>	<p>mujeres, y la muestra por 92.</p> <p>- Para la recolección de datos se utilizará como técnica la encuesta y su instrumento será el cuestionario. Dichos datos se tabularon y se</p>

<p>- ¿Cuál es el nivel de actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023?</p>	<p>- El nivel de actitud sobre el cáncer del cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del Centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023, es desfavorable.</p>	<p>mujeres atendidas en el area de planificación familiar del centro de salud I-3 Vallecito Puno, 2023.</p>	<p>analizaron en el Microsoft Excel y el paquete estadístico Spss.</p>
--	--	---	--

Anexo 02: Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino

Estimada Sr(a) (ta), agradeceré su colaboración en la presente encuesta que tiene por objetivo conocer los conocimientos y actitudes sobre el cáncer de cuello uterino, la información será estrictamente privada y confidencial.

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD I-3 VALLECITO PUNO, 2023

INSTRUCCIONES: Lea atentamente cada una de las interrogantes y marca con una (X) la alternativa que creas conveniente.

1) Sabe usted qué es el cáncer de cuello uterino.

- a) Es cuando se inflama el útero.
- b) Es cuando el útero está en malas condiciones y te quedas estéril.
- c) Es una enfermedad maligna del cuello uterino que nos lleva a la muerte.
- d) Es una enfermedad que crece en los ovarios.

2) ¿Usted sabe que este tipo de cáncer de cuello uterino es muy frecuente?

- a) Sí, es muy frecuente
- b) No, es muy frecuente
- c) No conozco
- d) Sí, algunas veces

3) ¿Cuál es el factor de riesgo necesario para contraer el cáncer de cuello uterino?

- a) Mediante relaciones sexuales con protección.
- b) La infección del Virus del papiloma humano que se contrae mediante el acto sexual.
- c) Cuando hay contacto directo con sangre de personas con cáncer de cuello uterino.
- d) Cuando hay una herida en el útero.

4) ¿Cuál es la prueba para la detección temprana del cáncer de cuello uterino?

- a) El Papanicolaou.
- b) Examen de orina.
- c) La ecografía abdominal.
- d) Análisis de sangre.

5) ¿Cuáles son los síntomas del cáncer de cuello uterino cuando se encuentra avanzado?

- a) Náuseas y vómitos
- b) Sangrado o secreción vaginal anormal
- c) Dolor o presión en los brazos
- d) Dolor de cabeza y mareos frecuentes

6) ¿Quiénes tienen más riesgo de contraer el cáncer de cuello uterino?

- a) Las mujeres mayores de 30 años.
- b) Las mujeres que tienen el ovario inflamado.
- c) Las mujeres que no tienen hijos.
- d) Las mujeres con infección por Virus del papiloma humano que hayan tenido relaciones sexuales a temprana edad, muchas parejas sexuales, muchos hijos y no haber recibido la vacuna.

7) ¿Qué debe hacer usted para no contraer el cáncer de cuello uterino?

- a) Tener varias parejas sexuales.
- b) Fumar “cigarrillos”.
- c) Consumir carne roja todos los días.
- d) Realizarse el control ginecológico, como el Papanicolaou periódicamente.

8) ¿A partir de qué edad la mujer debe realizarse la prueba de Papanicolaou?

- a) Desde los 14 años
- b) Después de 2 años de haber iniciado su vida sexual activa.
- c) Entre los 20 a 30 años
- d) A partir de los 50 años

9) ¿Tener un poco de sangrado vaginal después de la menopausia no es normal?

- a) Sí, es normal
- b) Sí, pero algunas veces en abundancia
- c) No, es normal
- d) Sí, pero en poca cantidad

10) ¿Con qué frecuencia debe realizarse la mujer la prueba de Papanicolaou?

- a) Cada 1 año
- b) Cada 2 años
- c) Cada 3 años
- d) Cada 5 años

CLAVE: 1(c), 2(a), 3(b), 4(a), 5(b), 6(d), 7(d), 8(b), 9(c), 10(a).

Anexo 03: Cuestionario de actitud sobre el cáncer de cuello uterino

Marque con un (X) la respuesta que considere correcta: (3) De acuerdo. (2) Indiferente.

(1) En desacuerdo.

N°	PREGUNTAS	3	2	1
Dimensión Afectiva				
01	Pienso que realizarse el Papanicolaou es un procedimiento importante			
02	Solo me dejaría tomar el Papanicolaou si es una mujer quien lo realiza.			
03	Pienso que tener más de un compañero sexual influye para desarrollar cáncer de cuello uterino			
04	No usar condón en las relaciones sexuales aumenta la posibilidad de sufrir cáncer de cuello uterino			
05	Las mujeres mayores de edad que no tienen compañero sexual deben hacerse el Papanicolaou			
06	Pienso que todas la mujeres que tienen relaciones sexuales deben hacerse el PAP			
07	El trato del Ginecólogo y/o Obstetra influye para que decida realizarse el Papanicolaou			
08	Considero que no hay necesidad de conocer los resultados del Papanicolaou			
09	La demora en la entrega de los resultados ocasiona mi falta de interés en realizarse el Papanicolaou			

10	Estaría dispuesta a operarme si fuera necesario			
11	La lejanía al hospital Es Salud influye para no acudir a realizarse el Papanicolaou			
12	El dolor o incomodidad que ocasiona el examen del Papanicolaou influye para no realizarlo.			
13	El cáncer de cuello uterino es una enfermedad que solo se da a las mujeres promiscuas.			
14	La explicación que brinda el Ginecólogo y/o Obstetra motiva a realizarse el Papanicolaou			
Dimensión Conductual				
15	El miedo a un Papanicolaou anormal evita que acuda a conocer mis resultados			
16	Me realizo el Papanicolaou periódicamente para prevenir del cáncer de cuello uterino			
17	Uso condón en las relaciones sexuales porque disminuye el riesgo de sufrir cáncer de cuello uterino			
18	Mi alimentación a base de verduras reduce el posible riesgo de cáncer de cuello uterino			
19	Realizarse la higiene genital diaria previene el cáncer de cuello uterino			
20	Informarse continuamente sobre el cáncer de cuello uterino es importante			

Anexo 04: Declaración del consentimiento informado

Yo: Siendo mayor de edad, de manera libre y voluntaria otorgo mi consentimiento para ser partícipe de la investigación denominado: “CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD I-3 VALLECITO PUNO, 2023”. Este estudio y el consentimiento me han sido explicados, he leído las páginas de este formulario. Entiendo la información y mis preguntas han sido respondidas. Es por ello que al firmar este formulario estoy aceptando participar de esta investigación.

FIRMA

Anexo 05: Evidencias fotográficas







Anexo 06: Matriz de datos

	CONOCIMIENTO									
	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10
E.1	0	2	2	2	2	0	2	2	0	2
E.2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	0
E.3	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2
E.4	0	2	2	2	0	2	0	0	2	2
E.5	2	2	0	0	0	0	2	0	2	0
E.6	2	0	0	2	2	2	2	0	2	2
E.7	2	0	2	2	0	2	2	2	2	0
E.8	2	2	2	2	0	0	0	2	2	2
E.9	0	0	2	0	0	0	2	2	0	2
E.10	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2
E.11	2	0	2	0	0	2	2	2	2	2
E.12	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
E.13	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2
E.14	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2
E.15	0	2	2	2	0	0	2	0	2	2
E.16	0	2	2	2	0	0	2	0	2	2
E.17	2	0	2	2	0	0	0	0	0	2
E.18	2	2	0	2	2	2	0	2	2	0
E.19	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0
E.20	2	2	0	0	2	0	2	2	2	0
E.21	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2
E.22	0	2	2	0	0	0	2	2	2	2
E.23	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2
E.24	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2

E.25	0	2	2	2	0	2	0	2	2	0
E.26	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2
E.27	2	2	0	2	2	2	2	0	0	2
E.28	2	2	2	0	2	2	0	2	0	0
E.29	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2
E.30	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2
E.31	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0
E.32	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2
E.33	0	2	2	2	2	0	2	2	2	2
E.34	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2
E.35	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0
E.36	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2
E.37	2	2	0	0	2	0	0	2	2	2
E.38	0	2	2	0	0	2	0	2	2	2
E.39	0	2	2	2	2	2	0	2	0	0
E.40	0	2	2	0	0	2	0	0	2	2
E.41	0	2	0	2	2	2	0	2	0	0
E.42	0	2	0	2	0	0	0	0	2	2

	ACTITUD																				
	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.0	P.1	P.1	P.1	P.1	P.1	P.1	P.1	P.1	P.1	P.1	P.2
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	
E.1	3	1	2	1	2	2	2	1	1	3	2	2	1	3	2	3	2	1	2	2	
E.2	3	2	2	3	2	2	1	1	2	3	2	3	1	2	2	3	2	1	2	2	
E.3	2	3	2	2	2	2	3	1	1	2	2	3	1	2	3	1	1	1	2	2	
E.4	3	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	
E.5	3	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	

E.6	3	2	3	2	3	3	1	3	2	3	1	3	2	2	3	3	2	3	2	3
E.7	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2
E.8	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2
E.9	3	1	1	3	3	2	1	1	3	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	3
E.10	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2
E.11	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	1	2	3	2	2	3	2	2
E.12	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	1	2	2	3	2	3	3	1	3	3
E.13	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3
E.14	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3
E.15	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3
E.16	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	2	3	2
E.17	3	2	1	1	1	3	2	2	1	3	1	1	1	1	2	2	1	2	2	3
E.18	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	1	2	2
E.19	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
E.20	3	1	3	2	1	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	3	1	1	1	1
E.21	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3
E.22	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	1	3	2	3	2	1	3	3	1
E.23	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	3
E.24	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	1	3
E.25	2	1	2	1	2	1	3	2	2	3	2	1	2	1	3	2	1	1	1	1
E.26	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3
E.27	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	3	2	3	3	3	2	2
E.28	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	1	1	1
E.29	2	3	1	1	3	3	3	3	2	2	1	1	3	3	3	3	1	2	1	1
E.30	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3
E.31	3	3	3	2	1	2	3	3	3	2	3	2	1	2	3	3	3	3	1	3
E.32	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	3	3

E.33	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3
E.34	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3
E.35	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3
E.36	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2
E.37	2	2	1	2	3	2	2	3	2	3	1	2	3	2	2	3	1	1	1	1
E.38	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	1
E.39	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2
E.40	2	3	2	2	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	3	2	1	1	1	1
E.41	2	2	3	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2
E.42	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	3	1	2	3	2	3	2