

# UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
CON MENCIÓN EN ONCOLOGÍA**

---

**“Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas de autocuidado para su  
prevención en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021”**

**Línea de Investigación:  
Cuidado de enfermería al ser humano durante el ciclo vital en los tres niveles de  
prevención.**

---

**Autora:**

Lic. Velasco Rivera Delia Edelmira

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Ms. Barrantes Cruz, Lucy Zenelia

**Secretario:** Ms. Carrera Abanto, Marabet Soleda

**Vocal:** Ms. Rodríguez Anhuaman, Bridiget Edith

**Asesora:**

Castillo Rivera Cecilia Evelyn

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0003-3455-5533>

**TRUJILLO – PERÚ**

**2021**

**Fecha de sustentación: 2021/12/10**

## DEDICATORIA

A mis amados padres Pablo Velasco Adrianzen y Josefa Rivera Alberca, por ser mi apoyo incondicional, por sus sabios y oportunos consejos.

A mi esposo Ronald Meléndrez Orrego, por su apoyo constante, por ser mi cómplice en el logro de cada meta, gracias por tu comprensión y fortaleza.

A mi hija Arianella Meléndrez Velasco, eres la luz de mis días, mi mayor motivo para seguir esforzándome y lograr nuestros sueños, gracias por tu comprensión, y por tu inmenso amor.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a Dios por ser quien cuida de mi vida, y la de mi familia, por ser la guía en cada paso que doy.

A mi asesora Cecilia Evelyn Castillo Rivera, por el apoyo y tiempo brindado para el desarrollo de este estudio.

A cada una de las docentes de la Segunda Especialidad de Enfermería UPAO, por sus enseñanzas compartidas durante el tiempo de estudio.

A cada una de las mujeres que voluntariamente aceptaron ser parte de este estudio, el cual fortalecerá las estrategias de abordaje para la prevención del cáncer de cuello uterino.

## RESUMEN

La presente investigación es cuantitativa, descriptiva, correlacional, que se llevó a cabo durante el año 2021, con el objetivo de determinar la relación entre nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención, en mujeres del Centro de Salud Panchia. Los sujetos de investigación fueron 60 mujeres de 18 a 65 años, a quienes se les aplicó dos cuestionarios, uno mide el nivel de conocimiento y otro mide las prácticas de autocuidado. Los resultados son los siguientes: El 71.7% de mujeres presenta nivel de conocimiento medio, 16.6% nivel de conocimiento bajo, y 11.7% nivel de conocimiento alto; 51.7% si realiza prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino y 48.3% no realiza prácticas de autocuidado; concluyendo que no existe relación significativa entre ambas variables, obteniendo un Chi Cuadrado de  $X^2 = 0.10$   $p = 2.71$ .

**Palabras clave:** Conocimiento, autocuidado, cáncer de cuello uterino.

## ABSTRACT

This research is quantitative, descriptive, correlational, which was carried out during the year 2021, with the aim of determining the relationship between the level of knowledge about cervical cancer and self-care practices for its prevention, in women from the Center for Health Panchia. The research subjects were 60 women between the ages of 18 and 65, to whom two questionnaires were applied, one measuring the level of knowledge and the other measuring self-care practices. The results are as follows: 71.7% of women present a medium level of knowledge, 16.6% a low level of knowledge, and 11.7% a high level of knowledge; 51.7% if they perform self-care practices to prevent cervical cancer and 48.3% do not perform self-care practices; concluding that there is no significant relationship between both variables, obtaining a Chi Square of  $X^2 = 0.10$   $p = 2.71$ .

**Key words:** Knowledge, self-care, cervical cancer.

## **PRESENTACIÓN**

**Señores Miembros del Jurado:**

Dando cumplimiento con lo dispuesto en el reglamento de grados y títulos de la Universidad Privada Antenor Orrego, pongo a su consideración el trabajo de investigación para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería con mención oncología titulado: **“CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO PARA SU PREVENCIÓN, EN MUJERES DEL CENTRO DE SALUD PANCHIA, 2021”**

El mismo que dejo a su criterio para su dictamen, esperando reunir los requisitos para su aprobación.

**La autora.**

## TABLA DE CONTENIDOS

DEDICATORIA .....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
RESUMEN .....	iii
ABSTRACT .....	iv
PRESENTACIÓN .....	v
TABLA DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	01
II. MARCO DE REFERENCIA .....	06
III. METODOLOGÍA .....	18
IV. RESULTADOS .....	22
V. DISCUSIÓN .....	26
VI. CONCLUSIONES.....	31
VII. RECOMENDACIONES .....	32
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	33
ANEXOS .....	39

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b>	NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO, EN MUJERES DEL CENTRO DE SALUD PANCHIA, 2021 .....	22
<b>Tabla 2:</b>	PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR EL CANCER DE CUELLO UTERINO, EN MUJERES DEL CENTRO DE SALUD PANCHIA, 2021 .....	23
<b>Tabla 3:</b>	NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO, EN MUJERES DEL CENTRO DE SALUD PANCHIA, 2021 .....	24

# I. INTRODUCCIÓN

## 1.1. Problema de Investigación:

### a. Descripción de la realidad problemática

Durante los últimos años el cáncer presenta elevadas cifras de enfermedad y muerte, así como discapacidad. En el año 2020 se evidenció 19.3 millones de casos nuevos y fue responsable de 10 millones de fallecimientos, los países en vías de desarrollo fueron los más afectados (70 por ciento). La carga de cáncer va aumentar de forma considerable en los próximos años, se espera que al 2040 aumente en un 50% los nuevos casos. Los factores responsables destacan el crecimiento de la población, el envejecimiento y cambios en los estilos de vida<sup>1</sup>.

Dentro de las patologías oncológicas, el cáncer de cuello uterino ocupa el segundo lugar en el género femenino a nivel mundial. En el año 2020 se diagnosticó 600 000 casos nuevos y 340 000 mujeres fallecieron por esta causa. Comprende el 10 por ciento de los casos nuevos, con mayor incidencia en países considerados pobres; ello, pone en evidencia que existe inequidad, hay falta de acceso a las instituciones de salud, donde pueden realizarse despistaje de los diferentes tipos cáncer. Esta situación es preocupante y alarmante, porque la mujer se encuentra siendo atacada por un enemigo silencioso, el cual podría ser detectado y tratado de forma oportuna<sup>2</sup>.

Así mismo, en Estados Unidos este mismo año, se diagnosticó alrededor de 13 800 nuevos casos y 4 290 mujeres fallecieron a consecuencia de esta neoplasia, siendo la edad promedio de mayor incidencia en mujeres entre 35 y 44 años de edad, a la vez, muchas de ellas desconocen sobre esta neoplasia y sobre los factores de riesgo que predisponen a su desarrollo<sup>3</sup>.

Por otro lado, en América Latina y el Caribe cada año se diagnostican más de 72 000 mujeres con cáncer de cuello uterino, y más de 34.000 pierden la vida a consecuencia de esta neoplasia. Estas cifras están relacionadas con la desigualdad al acceso de la atención en salud, con la pobreza, con la falta de información, con la falta de equipos y métodos de ayuda al diagnóstico oportuno<sup>4</sup>.

En esta misma situación se encuentra Perú, donde el cáncer de cuello uterino se ha convertido en un importante problema de salud pública, la tasa de incidencia es de 31.3 por cada 100 000 habitantes, cada año se diagnostican alrededor de 4 636 mujeres con esta neoplasia. Según departamentos Trujillo ocupa el primer lugar con 43.9 por ciento de casos, Arequipa 35.2 por ciento, la capital Lima 19.6 por ciento, en Loreto representa el 29.4 por ciento, en Ucayali el 28.6 por ciento, en Madre de Dios el 28.5 por ciento y en Moquegua 28.4 por ciento de todos los cánceres<sup>5</sup>.

Así mismo, el cáncer de cuello uterino se ha convertido en la primera causa de muerte de la mujer peruana, cada cinco horas una mujer pierde la vida a consecuencia de esta enfermedad, representando un promedio de 1 715 fallecimientos por año, debido a que el 47% de los casos se diagnostica en estadios avanzados (III y IV), cuando las oportunidades de tratamiento y recuperación son mínimas. Importante mencionar que esta neoplasia para llegar a un cáncer invasor tiene que pasar un promedio de diez a veinte años, tiempo suficiente para ser

identificado de forma oportuna, pero para ello se requiere del compromiso y responsabilidad de cada mujer y del sistema de salud<sup>6,7</sup>.

Para el desarrollo de esta neoplasia se encuentran involucrados algunos determinantes sociales como: “la idiosincrasia de la población, desconocimiento sobre esta neoplasia, falta de práctica de prevención, bajas coberturas de tamizajes, demora en la entrega de resultados, alta pérdida en el seguimiento del paciente con tamizaje positivo, bajo número de centros de tratamiento, centralismo de los casos, 80% de los casos en estadios avanzados y sólo dos centros de radioterapia pertenecientes al Ministerio de Salud”. Actualmente se viene diagnosticando esta neoplasia en estadios avanzados en mujeres menores de 35 años de edad, lo cual llama a reflexionar sobre lo que se hace y no se hace para tratar de controlar que estas cifras sigan en aumento<sup>8,9</sup>.

Por otro lado, existen factores de riesgo predisponentes a esta patología, como edad, mujeres entre 25 y 55 años; a su vez los estadios más avanzados son los que prevalecen hablando estos de un deficiente sistema de prevención. El Cáncer invasor tiene una incidencia baja en la población femenina menor de 25 años de edad, la cual tiene un aumento progresivo en un 80 por ciento a 90 por ciento a partir de los 35 a 40 años, alcanzando sus niveles más altos en la población femenina de 50 a 70 años de edad. También es factor de riesgo importante el virus de papiloma humano (VPH), dentro de ellos los genotipos 16 y 18, múltiples parejas sexuales, tabaquismo, multiparidad, sistema inmunitario débil<sup>10-12</sup>.

El cáncer de cuello uterino no solo pone en peligro la vida de la mujer, sino que, crea problemas a largo plazo para su familia, y representa cargas económicas importantes para los sistemas de salud. Esta neoplasia debe ser identificada de forma oportuna a través de métodos diagnósticos que estén al alcance de todas las mujeres como la toma de

Papanicolaou, colposcopia, examen de Inspección visual con ácido acético (IVAA), toma de biopsia, de ser necesario la prueba molecular del VPH. Además, es importante que la población se encuentre informada sobre esta enfermedad, como se previene y como identificar de forma oportuna los signos y síntomas que ellas presenten, de esta forma salvaguardar la vida de las mujeres<sup>13,14</sup>.

Es por esta razón, y con miras a hacer frente a este tipo de cáncer que amenaza con terminar la vida de la mujer peruana, se debe trabajar modificando los factores culturales, sociales, realizando actividades de prevención, donde la población debe adoptar estilos de vida saludables, tener la responsabilidad de realizarse exámenes de despistaje cada año, con la finalidad de que esta neoplasia sea detectada en estadios iniciales, para tener un tratamiento recuperativo exitoso<sup>15</sup>.

**b. Formulación del problema:**

¿Qué relación existe entre nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021?

**c. Justificación de la investigación:**

El desarrollo de esta investigación, se sustenta en el análisis realizado tanto a nivel mundial, nacional y local, donde se puede visualizar de forma objetiva que el cáncer de cuello uterino, ha comprometido de forma importante la salud de la población femenina, y que año a año las tasas de incidencia vienen en aumento. Es importante resaltar que esta neoplasia en particular es prevenible adoptando estilos de vida saludable, y desarrollando una cultura de prevención.

Desde el punto de vista teórico, este estudio ha permitido desarrollar los principales conceptos del cáncer de cuello uterino, conocer las teorías y modelos preventivos promocionales de la salud, que se pueden utilizar para abordar esta neoplasia.

Desde el punto de vista metodológico, el estudio ha permitido crear instrumentos de recolección de datos validados, los cuales servirán para estudios posteriores.

Desde el punto de vista práctico los resultados del presente estudio permiten la elaboración de programas y estrategias de intervención, para un mejor abordaje de la mujer del Centro de Salud de Panchia.

## **1.2. Objetivos:**

### **a. General:**

Determinar la relación que existe entre nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021.

### **b. Específicos:**

- Identificar el nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021.
  
- Identificar las prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021.

## II. MARCO DE REFERENCIA

### 2.1. Marco Teórico

El cáncer viene hacer el crecimiento anormal y de forma descontrolada de las células, formando tumores, con capacidad de invadir otros órganos y tejidos a través del torrente sanguíneo o sistema linfático. Esta neoplasia puede originarse en uno o más órganos, sus manifestaciones varían de acuerdo al órgano afectado y al estadio que se encuentre el desarrollo de esta enfermedad<sup>16,17</sup>.

La neoplasia de cuello del útero, es la alteración de las células del epitelio uterino, frecuentemente de las células de la zona de transformación, tienen la capacidad de multiplicarse y reproducirse de forma acelerada, además de producir metástasis a los demás tejidos, a través de la vía sanguínea o linfática. Esta neoplasia suele tener signos y síntomas cuando la enfermedad se encuentra en estadios avanzados<sup>18,19</sup>.

Para que una mujer llegue a desarrollar este tipo de cáncer, requiere de algunos factores condicionantes, o factores de riesgo, entendiéndose esta como todas aquellas condiciones que predisponen a que una mujer desarrolle esta neoplasia. Un solo factor de riesgo no llega a producir cáncer, para ello se necesita de la suma de varios factores condicionantes que suelen presentarse en un largo periodo de tiempo, dentro de estos tenemos a los factores de riesgo modificables y no modificables<sup>20</sup>.

Los factores de riesgo no modificables, son aquellas condiciones que aumentan las posibilidades de desarrollar cáncer y que las mujeres no pueden cambiar, dentro de ellas se encuentra la edad, ser de sexo femenino,

la genética o antecedentes familiares (el hecho de tener un familiar de línea directa con esta neoplasia como mamá, hermana, hija, puede aumentar de dos a tres veces las probabilidades de desarrollar la neoplasia)<sup>20,21</sup>.

Así mismo se encuentran los factores de riesgo modificables, entendiéndose como todas aquellas condiciones que una mujer puede evitar y controlar a través de una intervención y una decisión, con ello va a disminuir la posibilidad de desarrollar cáncer de cuello uterino, dentro estos factores condicionantes se encuentran: la infección del virus papiloma humano (VPH), considerado el factor de riesgo más importante para el desarrollo de esta neoplasia en la mujer, existen más de 100 serotipos de este virus, siendo el subtipo 16 y 18 los que se encuentran presente en el 62% de los carcinomas de útero. El VPH se puede transmitir a través de las relaciones sexuales, tanto en el coito vaginal, anal u oral<sup>22</sup>.

La mayoría de las infecciones nuevas del VPH pueden ceder espontáneamente si el sistema inmunitario de la mujer se encuentra en condiciones favorables para hacer frente a esta infección, para ello requiere de una práctica continua de estilos de vida saludables; pero si la infección persiste, puede desarrollarse un tumor premaligno, y de no recibir tratamiento oportuno podría transformarse en cáncer invasor. Las lesiones precursoras causadas por el VPH normalmente tardan entre 10 y 20 años en convertirse en un cáncer invasor<sup>23</sup>.

Otro factor de riesgo modificable es el inicio de una vida sexual a temprana edad, estas mujeres tienen mayor riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino, por estar más expuestas a infecciones de transmisión sexual, dentro de ellas el VPH. En relación al número de parejas sexuales, en aquellas mujeres que han desarrollado contacto sexual con un mayor número de varones, existe un mayor riesgo de haber adquirido el VPH, y al tener más exposición, existe mayor riesgo de la neoplasia<sup>24</sup>.

A la vez sumado al VPH, se encuentra el consumo de tabaco que se ha convertido en un importante factor de riesgo para el desarrollo de diferentes tipos de cáncer, dentro de ellos el de cuello de útero. Las mujeres fumadoras tienen 35% más riesgo de enfermar, el tabaco contiene múltiples sustancias que son cancerígenas, las cuales son absorbidas por los pulmones y luego desplazadas a los diferentes órganos del cuerpo a través del torrente sanguíneo, estas sustancias tienen la capacidad de dañar y alterar el ADN de las células uterinas<sup>20,25</sup>.

En este mismo panorama se encuentra la condición socioeconómica baja o la pobreza, que aun representa la inequidad en el sistema de salud, parte de las familias peruanas carecen de recursos para cubrir sus necesidades básicas, como alimentación, vivienda, vestido, educación. En este país varias mujeres debido al factor económico no tienen la posibilidad de practicarse exámenes de despistaje de cáncer, tienen problemas de alimentación y por lo tanto su sistema inmunitario no se encuentra lo suficientemente fortalecido para hacer frente a cualquier tipo de infecciones que se les presente, condicionando a que esta neoplasia sea detectada en estadios avanzados de la enfermedad, con pocas probabilidades de recuperación<sup>10</sup>.

Dentro de los factores de riesgo modificables también se encuentra a la multiparidad, en este sentido, el hecho que una mujer tenga varios embarazos a término y sobre todo en aquellas que han tenido partos vaginales, tienen mayor riesgo de desarrollar cáncer de cuello de útero, debido a las lesiones que se originan en el cuello uterino y canal vaginal al momento del parto, a la vez, las mujeres embarazadas tienen su sistema inmunitario comprometido, lo cual puede dar lugar a que la infección por VPH se desarrolle y llegue a formar tumores. Así mismo, las mujeres con inmunosupresión, alimentación poco saludable, con falta de antioxidantes, ácido fólico y vitamina C, tienen un riesgo mayor a desarrollar esta neoplasia<sup>26</sup>.

El cáncer de cuello uterino en estadios iniciales suele ser asintomático, y conforme progresa la neoplasia puede aparecer flujo vaginal abundante, de color rosa o marrón oscuro, con mal olor, ginecorragia (post coito, post menopausia, o a mitad de los periodos menstruales), pérdida de peso, dolor suprapúbico. El tratamiento consiste en cirugía, quimioterapia y radioterapia<sup>27</sup>.

Frente a esta situación relevante de la neoplasia uterina, la prevención de la enfermedad es una estrategia que se debe de implementar en todos los niveles de atención. La prevención primaria: es el conjunto de acciones encaminadas a modificar los hábitos poco saludables de la población hacia otros más adecuados, con esto se consigue evitar que los factores de riesgo actúen sobre un órgano concreto y causen en él alteraciones que puedan generar un cáncer. La prevención secundaria está comprometida en evitar que las neoplasias progresen, y la prevención terciaria tiene que ver con las acciones encaminadas a evitar que esta neoplasia deje secuelas incapacitantes en la mujer que la padece<sup>28</sup>.

Actualmente el Perú ha puesto en marcha un programa presupuestal específico y gratuito para la prevención y control del cáncer, dentro de ellas el cáncer de cuello uterino, donde establece que todas las mujeres deben realizarse el Papanicolaou tres años después de haber iniciado coito vaginal, con la finalidad de detectar pre canceres, luego practicarse este examen cada año. En el caso de mujeres con histerectomía sin extirpación del cuello uterino, deben realizarse su examen de Papanicolaou de acuerdo a su indicación médica, sin excederse de los tres años<sup>29,30</sup>.

Por otro lado es importante colocar la vacuna para prevenir el desarrollo de VPH, a niñas de 10 a 13 años; además de retrasar el inicio de relaciones sexuales, y evitar tener múltiples parejas sexuales, para disminuir el riesgo de infección con el PVH; también es importante conocer las características sexuales de la pareja, evitar o tratar a tiempo las infecciones de transmisión sexual, evitar el uso de métodos anticonceptivos hormonales, evitar la

multiparidad, usar preservativos durante las relaciones sexuales, no fumar, consumir alimentos balanceados ricos en vitaminas A, C y ácido fólico<sup>30</sup>.

Toda persona es capaz de tomar el control de su vida y salud, con un determinado conocimiento sobre aquellas enfermedades que puede prevenir. El conocimiento se relaciona con las habilidades humanas de pensar, sentir y actuar, el centro del modelo de procesamiento de la información está determinado por los procesos cognitivos de la persona: el estado de alerta - atención, la sensación - percepción, la formación y codificación de conceptos, la memoria, el lenguaje, la planeación y las respuestas motoras<sup>31</sup>.

El conocer se caracteriza como una presencia del objeto frente al sujeto: este se posesiona en cierta forma del objeto, lo capta y lo hace suyo, reproduciéndolo de tal manera que responda lo más fielmente posible a la realidad misma del objeto. Por medio de esta reproducción, se tiene la imagen, no física como sería una fotografía, sino psíquica, cognoscible, intencional<sup>31,32</sup>.

De esta forma, el conocimiento depende de la naturaleza del objeto, de la manera y de los medios que se usan para reproducirlo. Así, tenemos un conocimiento sensorial (si el objeto se capta por medio de los sentidos), conocimiento racional, intelectual o intelectual, si se capta por la razón directamente. La actividad cognoscitiva es adquisitiva, cuando obtenemos un conocimiento; conservativa, cuando retemos o memorizamos un conocimiento; elaborativa, cuando con base en conocimiento adquiridos y memorizados, elaboramos otros por medio de la imaginación, la fantasía o el razonamiento<sup>32</sup>.

El ser humano puede captar un objeto en tres diferentes niveles, sensible, conceptual y holístico. El conocimiento sensible consiste en captar un objeto por medio de los sentidos; tal es el caso de las imágenes captadas por medio de la vista, gracias a ella podemos almacenar en nuestra mente las imágenes de las cosas, con color, figura y dimensiones. Los ojos y los oídos son los

principales sentidos utilizados por el ser humano. En segundo lugar, tenemos el conocimiento conceptual, que consiste en representaciones invisibles, inmateriales, pero universales y esenciales. La principal diferencia entre el nivel sensible y el conceptual reside en la singularidad y universalidad que caracteriza, respectivamente, a estos dos tipos de conocimiento. El conocimiento sensible es singular y el conocimiento conceptual es universal<sup>33</sup>.

En tercer lugar tenemos el conocimiento holístico, en este nivel tampoco hay colores, dimensiones ni estructuras universales como es el caso del conocimiento conceptual. Intuir un objeto significa captarlo dentro de un amplio contexto, como elemento de una totalidad, sin estructuras ni límites definidos con claridad. La palabra holístico se refiere a esta totalidad percibida en el momento de la intuición. La principal diferencia entre el conocimiento holístico y conceptual reside en las estructuras. El primero carece de estructuras, o por lo menos, tiende a prescindir de ellas. El concepto, en cambio, es un conocimiento estructurado. Debido a esto, lo percibido a nivel intuitivo no se puede definir, se capta como un elemento de una totalidad, se tiene una vivencia de una presencia, pero sin poder expresarla adecuadamente<sup>34,35</sup>.

El conocimiento de una persona se puede expresar de acuerdo al nivel que posee, entendiendo por nivel de conocimiento sobre la neoplasia uterina, la cantidad de información con la que cuenta cada mujer sobre esta enfermedad, considera promoción, prevención y tratamiento. Existen tres grados de conocimiento: Alto, existe coherencia entre lo que se conoce, con expresiones acertadas y fundamentadas; Medio, se evidencia conceptos básicos y esporádicos; bajo, conceptos inapropiados e incoherentes<sup>31</sup>.

De acuerdo al nivel de conocimiento que una persona tenga sobre esta neoplasia para va a dirigir su accionar o autocuidado, estas sean favorables o desfavorables. El autocuidado se refiere a las prácticas cotidianas y a las decisiones sobre ellas, que realiza una persona, familia o grupo para cuidar de su salud; estas prácticas son destrezas aprendidas a través de toda la

vida, de uso continuo, que se emplean por libre decisión, con el propósito de fortalecer o restablecer la salud y prevenir la enfermedad; ellas responden a la capacidad de supervivencia y a las prácticas habituales de la cultura a la que se pertenece<sup>36</sup>.

En relación al autocuidado, Orem afirma que es una actividad del individuo aprendida por él, orientada hacia un objetivo, constituyen acciones que permiten al individuo responder de manera constante a sus necesidades dirigidas a sí mismo o a su entorno, con el fin de regular los factores que afectan a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud y bienestar, evidenciándose además la influencia de la cultura, experiencias pasadas, educación, status económico e interacción de otros factores. Señala que cada persona es un individuo único que aprenderá a cuidarse al ritmo de su ciclo de vida. Interpreta su estado de salud y enfermedad según su perspectiva particular basado en normas y estándares, los cuales están influenciados por factores socioculturales tales como: grado de instrucción, edad, tiempo de enfermedad, ingreso económico, estilos de vida, etc<sup>37</sup>.

Orem, propone tres teorías: a) Teoría del Autocuidado: menciona que las mujeres para prevenir esta neoplasia tienen que realizar una contribución constante, para fortalecer y mejorar su calidad de vida. b) Teoría del déficit de autocuidado, explica que las mujeres con limitaciones secundarias a esta neoplasia no pueden ejecutar su cuidado, requieren del apoyo profesional c) Teoría de los sistemas de enfermería: explica como enfermería busca las estrategias para crear la ayuda que estas mujeres necesitan, con la finalidad de que recuperen su funcionalidad y pueden ser responsables de su autocuidado<sup>37</sup>.

La práctica de autocuidado en relación al cáncer cuello uterino, son cada una de las decisiones y acciones que realizan las mujeres para poder controlar sus factores de riesgo modificables y no modificables. Esta actividad lo pueden realizar en diversos periodos de tiempo, en su diario vivir, con el

objetivo de mantenerse sanos física y psicológicamente, de esta manera poder vivir más años con buena salud<sup>36</sup>.

Así mismo, la practica de autocuidado se basa en el conocimiento que tenga la población sobre un determinado aspecto. Cada persona debe tener el compromiso de buscar de manera constante mejorar su calidad de vida; para ello es importante considerar estrategias de promoción de salud y prevención de la enfermedad, a través de la educación, desarrolladas por parte del personal de salud, con la intención de preparar a cada mujer para el desarrollo de su cuidado individual<sup>38</sup>.

Entre las prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino se encuentran: alimentación adecuada a las necesidades, medidas higiénicas, manejo del estrés, evitar la promiscuidad, evitar el consumo de tabaco, retrasar el inicio de relaciones sexuales (disminuye el riesgo de contagio del Papilomas Virus Humano), tratamiento oportuno de las infecciones de transmisión sexual, realizarse un Papanicolaou anual, ejercicio y actividad física requeridas, habilidad para controlar y reducir el consumo de medicamentos, evitar fumar. Otras medidas de autocuidado para la salud son: habilidades para establecer relaciones sociales y resolver problemas interpersonales, recreación y manejo del tiempo libre, diálogo, adaptaciones favorables a los cambios en el contexto y prácticas de autocuidado en los procesos mórbidos<sup>38</sup>.

## **2.2. Antecedentes del estudio**

Gonzales M, Mejía N, y Martínez J. (2018), realizaron un estudio en México titulado “Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino en mujeres de 15 a 49 años en una unidad de medicina familia”, encontrando que el 13.10% de mujeres tienen nivel de conocimiento bajo, 55.61% nivel de conocimiento medio y 31.2% nivel de conocimiento alto, lo que da lugar a implementar estrategias de educación en salud<sup>39</sup>.

Hernández Z, et al (2016), desarrollaron un estudio en Cuba titulado “Nivel de conocimientos y factores de riesgo predisponentes de cáncer cérvico - uterino en mujeres de Cumanayagua”, donde encontraron que el 80,39% tiene prácticas que favorecen al desarrollo del cáncer de cuello uterino, 41.17% fuma, 33.33% a desencadenado infección por VPH, 23.53% tubo abortos, 88.24% se diagnosticó en etapa tardía, 92.15% no conoce la neoplasia<sup>40</sup>.

Poblet Y, y Rodríguez C. (2017), realizaron un estudio en la ciudad de Lima – Perú titulado “Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del cáncer cervicouterino en adolescentes de consulta externa del Hospital San Juan de Lurigancho”, obteniendo como resultados que el 72% tiene un nivel de conocimientos deficiente y 26% nivel de conocimiento regular. El 92.4% tiene una actitud favorable sobre de esta neoplasia y 7.6% actitud negativa<sup>41</sup>.

Guevara K., y Rabanal Y. (2017), desarrollaron un estudio Cajamarca – Perú titulado “conocimiento sobre los factores de riesgo y prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Baños del Inca”, encontrando que 5% de mujeres tienen nivel de conocimiento bajo y sin embargo 83.3% no realiza prácticas de autocuidado; además en las mujeres con nivel de conocimiento alto solo el 42.9% si realiza prácticas de autocuidado, concluyendo que no existe relación entre ambas variables<sup>42</sup>.

Guerrero P. (2016), desarrollo un estudio en la ciudad de Lima – Perú titulado “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”, donde encontró que, en una población de mujeres de 20 a 30 años de edad, el 56.9% presenta conocimiento medio, 22.1% conocimiento bajo y 21.1% conocimiento alto; el 49.5% tiene práctica de prevención buena, 27.1% regular y 23.4% mala práctica de prevención, aseverando que existe relación del conocimiento con la preventiva de la neoplasia uterina<sup>43</sup>.

Flores M. (2020), realizó un estudio en Bolívar, Departamento de La Libertad titulado “Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino y prácticas de prevención, Calemar – Bolívar”, donde encontró que el 81.4% tienen nivel de conocimiento bajo, 12.9% medio y 5.7% bueno; 87.1% no realizan prácticas de prevención y 12.9% si realizan; concluyendo que existe relación altamente significativa entre variables<sup>44</sup>.

Bustamante J. (2018), realizó un estudio en Trujillo titulado “Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y actitud hacia el examen de Papanicolaou en estudiantes mujeres de 4to y 6to años de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo”, donde encontró que el 89.33% tienen nivel de conocimiento alto, 10.67% nivel de conocimiento medio; 49.33% tienen una actitud positiva hacia el examen del Papanicolaou y 50.67% se muestran indiferentes, concluyendo que no existe relación significativa entre variables<sup>45</sup>.

### 2.3. Marco Conceptual

**Cáncer** es la alteración de una o más células, las cuales tienen la capacidad de reproducirse rápida y descontroladamente, sin llegar al ciclo de la muerte como lo hace una célula normal, tienen la capacidad de formar tumores y hacer metástasis<sup>17</sup>.

**Cáncer de cuello uterino**, es la neoplasia que se desarrolla en las células que recubren el cuello del útero, está directamente relacionado con la infección del Papiloma Virus Humano y a otros factores de riesgo<sup>18,19</sup>.

**Conocimiento** es la información adquirida por la persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad, donde el ser humano tiene que hacer uso de sus cinco sentidos, para percibir, valorar, analizar los hechos acontecidos a su alrededor y llegar a plasmar una determinada información<sup>31</sup>.

**Nivel de conocimiento** sobre el cáncer de cuello uterino, es la cantidad de información con la que cuenta cada mujer sobre esta enfermedad, considera promoción, prevención y tratamiento. Esta información obtenida, es el resultado de diversas experiencias de vida, a través de la educación, de los medios informativos, o de los establecimientos de salud, o tras haber tenido un familiar, amigo o conocido con esta neoplasia<sup>31,32</sup>.

**Autocuidado** es una función inherente al ser humano e indispensable para la vida de todos los seres vivos con quienes interactúa; resulta del crecimiento de la persona en el diario vivir, en cada experiencia como cuidador de sí mismo y de quienes hacen parte de su entorno. Debido a su gran potencial para influir de manera positiva sobre la forma de vivir de las personas, el autocuidado se constituye en una estrategia importante para la protección de la salud y la prevención de la enfermedad<sup>37</sup>.

**Prácticas de autocuidado** son actividades desarrolladas por cada mujer de acuerdo a lo que han aprendido sobre la enfermedad, a sus experiencias, con la finalidad de conservar la vida, la salud y su bienestar. Estas prácticas de autocuidado deben ser desarrolladas de manera secuencial, debe ser adherido a sí mismo, hacerlo parte de su día a día, de esta forma poder disminuir las probabilidades de desarrollar esta enfermedad<sup>36,37</sup>.

#### **2.4. Sistema de Hipótesis**

**Hi:** Si, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021.

**Ho:** No, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021.

## 2.5. Variables e indicadores

VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADOR	CATEGORIAS DE LA VARIABLE	INDICE
<p><b>Variable independiente</b></p> <p>Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino.</p>	<b>Ordinal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Factores de riesgo</li> <li>- Signos y síntomas</li> <li>- Medidas preventivas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alto</li> <li>- Medio</li> <li>- Bajo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocimiento alto: 08 – 11 puntos</li> <li>- Conocimiento medio: 05 – 07 puntos</li> <li>- Conocimiento bajo: 0 – 04 puntos</li> </ul>
<p><b>Variable dependiente</b></p> <p>Prácticas de autocuidado del cáncer de cuello uterino</p>	<b>Nominal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estilos de vida</li> <li>- Conducta preventiva</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Si realiza</li> <li>- No realiza</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Si realiza práctica de autocuidado: 09 – 12 puntos</li> <li>- No realiza práctica de autocuidado: 0 – 08 puntos</li> </ul>

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y Nivel de investigación:**

El presente estudio fue cuantitativo, descriptivo, correlacional, que se llevó a cabo en el Centro de Salud Panchia, durante el año 2021. Es correlacional porque mide la relación estadística entre las dos variables nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado<sup>46</sup>.

#### **3.2. Población y muestra de estudio**

##### **Población:**

La población de estudios estuvo constituida por 60 mujeres del Centro de Salud Panchia, que fueron atendidas durante el mes de enero 2021.

##### **Muestra de estudio:**

Se trabajó con el cien por ciento de la población de mujeres del Centro de Salud Panchia.

##### **Criterios de inclusión:**

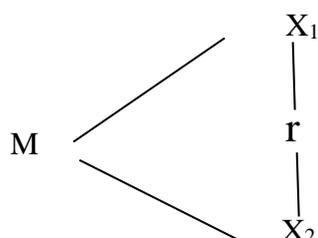
- Mujeres de 18 a 65 años de edad.
- Con antecedente de actividad sexual.
- Que voluntariamente aceptaron ser parte del estudio.

##### **Criterios de exclusión:**

- Mujeres que no aceptaron ser parte del estudio.
- Mujeres con algún problema mental.

### 3.3 Diseño de investigación:

El diseño del presente trabajo de investigación fue cuantitativo de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal, se realizó en el Centro de Salud Panchia, durante el año 2021<sup>46</sup>.



Dónde:

M: Mujeres del Centro de Salud PANCHIA

X<sub>1</sub>: Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino

X<sub>2</sub>: Practicas de autocuidado

r: Relación entre ambas variables

### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Para recolectar datos se hizo uso de dos cuestionarios tipo escala de Likert.

**A. Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021 (Anexo 01).** Elaborado por la autora del presente estudio, consta dos partes, la primera parte corresponde a la presentación y finalidad del estudio, la segunda parte es el cuestionario en sí, el cual tiene 11 ítems con capacidad de respuesta SI o NO, cada respuesta correcta tiene un punto y la respuesta incorrecta cero puntos, categorizándose de la siguiente manera:

- ✓ Conocimiento alto: 08 – 11 puntos
- ✓ Conocimiento medio: 05 – 07 puntos
- ✓ Conocimiento bajo: 0 – 04 puntos

**B. Cuestionario para medir las prácticas de autocuidado sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021 (Anexo 02).** Elaborado por la autora del presente estudio, consta dos partes, la primera parte corresponde a la presentación y finalidad del estudio, la segunda parte es el cuestionario en sí, el cual tiene 12 ítems con capacidad de respuesta SI o NO, cada respuesta correcta tiene un punto y la respuesta incorrecta cero puntos, categorizándose de la siguiente manera:

- ✓ Si realiza práctica de autocuidado: 09 – 12 puntos
- ✓ No realiza práctica de autocuidado: 0 – 08 puntos

### **Validez**

Los instrumentos fueron evaluados por cinco jueces expertos, para mejorar la redacción, calidad, claridad de cada instrumento, siendo estos válidos para su aplicación (Anexo 03).

### **Confiabilidad**

Los instrumentos fueron aplicados a 10 mujeres del Puesto de Salud Linderos, de la microred de Salud Tamborapa Pueblo, quienes tienen semejanzas a la población de estudio, para determinar la confiabilidad de los mismos.

La confiabilidad de los instrumentos fue determinada a través del coeficiente Alfa de Cronbach.

### **Análisis de confiabilidad del cuestionario nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres del Centro de Salud Panchía, 2021**

Alfa de Cronbach	0.835
N de elementos	11
Ni	10

### **Análisis de confiabilidad del cuestionario para medir las prácticas de autocuidado para la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres del Centro de Salud Panchía, 2021**

Alfa de Cronbach	0.750
N de elementos	12
Ni	10

### **3.5 Procesamiento y análisis de los datos**

Los datos recolectados fueron procesados empleando el programa SPSS v.25. Los resultados fueron tabulados y se presentan en cuadros de simple y doble entrada, de forma numérica y porcentual de acuerdo a los objetivos propuestos. Para determinar la relación entre variables, se hizo uso de la prueba de Independencia de Criterios (Chi cuadrado:  $X^2$ ), con un error de significancia de 5% ( $p < 0.05$ ).

### **3.6 Consideraciones Éticas:**

Se tuvo en cuenta los principios (beneficencia, dignidad, justicia) que respaldan una investigación comprometida con el crecimiento veraz de la ciencia en enfermería, además se elaboró un documento de consentimiento informado, donde cada participante firmó su decisión voluntaria de participar en esta investigación<sup>46</sup>. (Anexo 04)

## IV. RESULTADOS

**TABLA 1**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE CÁNCER DE CUELLO**  
**UTERINO, EN MUJERES DEL CENTRO DE SALUD PANCHIA,**  
**2021**

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>no</b>	<b>%</b>
Conocimiento Alto	7	11.7
Conocimiento Medio	43	71.7
Conocimiento Bajo	10	16.6
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Información obtenida de la base de datos del estudio

**TABLA 2**

**PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR EL CANCER DE  
CUELLO UTERINO, EN MUJERES DEL CENTRO DE SALUD  
PANCHIA, 2021**

<b>Prácticas de autocuidado</b>	<b>n<sub>o</sub></b>	<b>%</b>
SI realiza prácticas de autocuidado	31	51.7
No realiza prácticas de autocuidado	29	48.3
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Información obtenida de la base de datos del estudio

**TABLA 3**

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO, EN MUJERES DEL CENTRO DE SALUD PANCHIA, 2021**

Nivel de conocimiento	Prácticas de autocuidado				Total	
	Si realiza prácticas de autocuidado		No realiza prácticas de autocuidado		No.	%
	No.	%	No.	%		
Conocimiento Alto	4	6.7	3	5.0	7	11.7
Conocimiento Medio	22	36.7	21	35.0	43	71.7
Conocimiento Bajo	5	8.3	5	8.3	10	16.6
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>51.7</b>	<b>29</b>	<b>48.3</b>	<b>60</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Información obtenida de la base de datos del estudio

Valor Chi-Cuadrado:  $X^2 = 0.10$   $p = 2.71$  No es Significativo (No hay relación entre las variables)

## 4.1 Docimasia de hipótesis

### Hipótesis estadística:

**Hi:** El nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino se relaciona significativamente con las prácticas de autocuidado para su prevención, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021.

**Ho:** El nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino no se relaciona significativamente con las prácticas de autocuidado para su prevención, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021.

El valor de la prueba estadística Chi Cuadrado es  $X^2 = 0.10$   $p = 2.71$ , con ello se está probando la hipótesis nula (rechazándose la hipótesis alterna), es decir, se determina que el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino no se relaciona significativamente con las prácticas de autocuidado para su prevención, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021.

## V. DISCUSIÓN

El cáncer de cuello uterino continúa siendo el más frecuente en las mujeres del país, y lamentablemente se viene haciendo un diagnóstico en estadios avanzados de la enfermedad, dando muy escasas alternativas de tratamiento recuperativo, por lo cual se ve comprometida la calidad de vida de la mujer y disminuye considerablemente los años saludables de vida. Es así que nace la inquietud de desarrollar este estudio y poder objetivar si las mujeres del Centro de Salud Panchía conoce sobre esta neoplasia y si ellas se encuentran desarrollando practicas de autocuidado para prevenir el desarrollo de esta patología.

**Tabla 1** se observa que el 71.7% de mujeres del Centro de Salud Panchía, presenta nivel de conocimiento medio, 16.6% nivel de conocimiento bajo, y 11.7% nivel de conocimiento alto, estos resultados guardan relación con los encontrados por Gonzales M, Mejía N, y Martínez J. (2018), quienes evidenciaron que el 13.10% de mujeres de 15 a 49 años en una unidad de medicina familiar tiene nivel de conocimiento bajo, 55.61% nivel de conocimiento medio y 31.2% nivel de conocimiento alto<sup>39</sup>.

Otros autores como Poblet Y, y Rodríguez C. (2017), también encontraron que el 72% de adolescentes que se atienden en la consulta externa del Hospital San Juan de Lurigancho de la ciudad de Lima, tienen un nivel de conocimientos deficiente sobre los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino y 26% nivel de conocimiento regular<sup>41</sup>. Así mismo, Guerrero P. (2016), evidenció en una población de mujeres de 20 a 30 años que el 56.9% presenta conocimiento medio sobre cáncer de cuello uterino, 22.1% conocimiento bajo y 21.1% conocimiento alto<sup>43</sup>.

En los estudios antes mencionados, se evidencia que el nivel de conocimiento de las mujeres sobre el cáncer de cuello uterino es de medio a bajo, o de deficiente a regular, esto puede estar relacionado, a la falta de acceso a la información y al poco compromiso por parte de la población en buscar conocer e informarse sobre temas de salud que son relevantes para sí mismos y que en la actualidad están afectando de gran manera la calidad de vida de la mujer peruana.

Al respecto Mario Bunge hace referencia que el conocimiento es de suma importancia para el desarrollo del ser humano en los diferentes aspectos de su vida. En relación al cáncer de cuello uterino una población educada e informada evidencia cambios en sus hábitos y calidad de vida, sobre todo en enfermedades prevenibles, como lo es el cáncer de cuello uterino. Es por esta razón que el personal de enfermería que labora en las diferentes instituciones de salud debe apostar por fortalecer el trabajo preventivo promocional, educando e informando a la población de acuerdo a los grupos etarios y patologías de riesgo, teniendo en cuenta la interculturalidad del país<sup>31</sup>.

Bunge también refiere que toda persona es capaz de tomar el control de su vida y salud, con un determinado conocimiento sobre aquellas enfermedades que puede prevenir. Este conocimiento se relaciona con las habilidades humanas de pensar, sentir y actuar, donde cada persona hace uso de cinco sentidos para llegar a concretar una determinada información. Se debe considerar que la educación en salud y la consejería personalizada de acuerdo a las necesidades de la población, son pilares fundamentales para generar cambios en las personas, en este caso en las mujeres del Centro de Salud de Panchía, se requiere fortalecer los conocimientos sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y pasar de un conocimiento medio a un conocimiento alto<sup>31</sup>.

Se concluye que, según los resultados de este estudio el mayor porcentaje de mujeres de esta localidad tienen un nivel de conocimiento medio a bajo sobre el cáncer de cuello uterino, a pesar que en la actualidad se tiene a la mano diferentes medios informativos que ponen al alcance de la población diversos

temas de salud; por ello se debería implementar estrategias como brindar educación a través de las nuevas plataformas virtuales, según el alcance de la población o crear otros métodos de educación en salud, considerando los nuevos cambios generados por la Covid-19, con ello fortalecer los conocimientos de la población sobre esta neoplasia de cuello uterino.

**Tabla 2** se observa las prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Panchía, donde el 51.7% si realiza prácticas de autocuidado y 48.3% no realiza prácticas de autocuidado, estos resultados guardan relación con los encontrados por Guerrero P. (2016), quién evidenció en una población de mujeres de 20 a 30 años de edad, que el 49.5% tiene práctica de prevención buena, 27.1% regular y 23.4% mala práctica de prevención<sup>43</sup>.

Los resultados evidencian tanto en los resultados de este estudio, como en los encontrados por Guerrero (2016), que el mayor porcentaje de mujeres participantes realizan prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, estas acciones muchas veces son realizadas de manera rutinaria, mas no como parte de un compromiso de prevención de esta neoplasia uterina. En las mujeres del Centro de Salud de Panchía, no se encuentran hábitos nocivos como fumar o beber alcohol, la alimentación se encuentra basada en el consumo de productos propios de la agricultura, los cuales suelen ser saludables; pero existen acciones como el realizarse el papanicolaou, el acudir al médico, que ellas no lo han habituado a su ritmo de vida, donde el personal de salud, tiene que realizarles un seguimiento continuo, para garantizar que estas mujeres sean tamizadas cada año.

Sin embargo, en un estudio realizado por Hernández Z, et al (2016), en Cuba encontraron que el 80,39% de mujeres participantes de ese estudio tiene factores de riesgo para el desarrollo del cáncer de cuello uterino, 41.17% fuma, 33.33% a desencadenado infección por VPH, 23.53% tubo abortos, 88.24% se diagnosticó en etapa tardía<sup>40</sup>. Los resultados encontrados en los diversos estudios antes mencionados suelen ser diferentes debido a que la realidad de la población es

distinta, las costumbres, cultura, hábitos son otros, las cuales las mujeres lo han aprendido desde sus progenitores y algunos de ellos son nocivos, no solo para el desarrollo del cáncer de cuello uterino, sino, para el desarrollo de otras enfermedades crónicas degenerativas.

Es por ello que Quintero (2017), recomienda que las prácticas de autocuidado son clave para combatir las enfermedades. Se debe apostar por fortalecer el trabajo del primer nivel de atención donde se promueva la práctica de estilos de vida saludables, se motive a la población a ser corresponsable su propia salud; además, de crear espacios armoniosos, donde la población pueda ver en el personal de salud su aliado ideal para el cuidado y mantenimiento de su salud<sup>28</sup>.

Así mismo, Orem afirma que las prácticas de autocuidado, mejoran las costumbres de una población en beneficio de su vida, salud y bienestar. Por ello es importante seguir sumando esfuerzos para llegar a desarrollar hábitos que favorezcan la conservación de la salud, donde las mujeres del Centro de Salud de Panchía se realicen sus exámenes de despistaje cada año; además, que ellas sean motivadoras a que otras mujeres de su localidad también puedan acudir a los establecimientos de salud a realizarse sus chequeos y tamizajes, para que esta neoplasia sea detectada de manera oportuna, dando las posibilidades de alcanzar un tratamiento recuperativo y no solo paliativo<sup>37</sup>.

Se llega a concluir que el mayor porcentaje de mujeres de este estudio si realiza prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, sobre esta realidad se tiene que continuar fortaleciendo las buenas practicas para conservar una salud de calidad y con ello evitar que otras mujeres se sumen a la larga lista de defunciones por cáncer de cuello uterino, considerando que esta neoplasia es prevenible y curable si se detecta a tiempo.

**Tabla 3** se presenta la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Panchía, obteniendo un valor Chi Cuadrado de  $X^2 = 0.10$   $p= 2.71$ , concluyendo que no existe relación significativa entre variables, estos resultados

guardan relación con los encontrados por Guevara K, y Rabanal Y. (2017), en una población de mujeres de la ciudad de Cajamarca, donde concluyen que no existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de autocuidado, para prevenir el cáncer de cuello uterino<sup>42</sup>.

Sin embargo, estos resultados difieren con los encontrados por Guerrero, P. (2016), en una población de mujeres de 20 a 30 años de edad, en la ciudad de Lima, quien aseveró que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento con la práctica preventiva de la neoplasia uterina<sup>43</sup>; así mismo, Flores M. (2020), también encontró en una población de mujeres de Calemar – Bolívar”, que existe relación altamente significativa entre ambas variables<sup>44</sup>.

Los resultados de los estudios presentados difieren unos de otros, y pueden estar relacionados a que fueron ejecutados en diferentes zonas del país; donde existen diversos aspectos que pueden influenciar en los sujetos de estudiados, como la edad, el grado de instrucción, nivel socioeconómico, etc. Importante resaltar que el autocuidado debe ser parte de la vida de las personas, cada mujer debe asumir la responsabilidad de realizar actividades en beneficio de su propia salud, su familia y comunidad; para ello el personal de enfermería especialista en oncología debe programar estratégicamente actividades educativas en prevención de cáncer de acuerdo a la realidad de cada lugar.

Los hallazgos de esta investigación, muestran de forma objetiva que no existe relación entre las variables estudiadas; sin embargo, dejan en claro que existe un arduo trabajo por realizar en esta población de mujeres del Centro de Salud Panchía, se tiene que educar sobre todo lo concerniente al cáncer de cuello uterino y fomentar a que ellas pongan en práctica hábitos que favorezcan el mantenimiento de una salud óptima, evitando desarrollar no solo cáncer de cuello uterino, sino otras enfermedades crónicas degenerativas.

## VI. CONCLUSIONES

- El 71.7% de mujeres del Centro de Salud Panchía, presenta nivel de conocimiento medio, 16.6% nivel de conocimiento bajo, y 11.7% nivel de conocimiento alto.
- El 51.7% de mujeres si realiza prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino y 48.3% no realiza prácticas de autocuidado.
- No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Panchía, obteniendo un Chi Cuadrado de  $X^2 = 0.10$   $p = 2.71$ .

## VII. RECOMENDACIONES

1. Que los resultados obtenidos en este estudio se socialicen con el personal de salud de la microred Tamborapa Pueblo, para mejorar las estrategias de abordaje a las mujeres de esta zona del País, y con ello disminuir las altas tasas de incidencia de esta neoplasia.
2. Los hallazgos orientan que el personal de salud debe implementar estrategias para mejorar el nivel de conocimiento de las mujeres de Centro de Salud de Panchía sobre las medidas de prevención del cáncer de cuello uterino, A través de la consejería en salud, sesiones educativas, trabajo activo con los agentes comunitarios, y con las organizaciones de base.
3. Motivar a desarrollar estudios de investigación sobre los diferentes tipos de cáncer, en las diversas poblaciones del país, teniendo en cuenta otros factores como: cultura, educación, edad, sexo, la emergencia sanitaria por la Covid-19, etc. que puedan ejercer alguna relación con el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer [internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado el 27 de noviembre del 2021]. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
2. Organización Mundial de la Salud. Cáncer cervicouterino [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado el 27 de noviembre del 2021]. Disponible en [https://www.who.int/es/health-topics/cervical-cancer#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/cervical-cancer#tab=tab_1)
3. American Cancer Society. Estadísticas importantes sobre el cáncer de cuello uterino. [internet]. 2021 [citado el 27 de noviembre del 2021]. Disponible en <https://biblioteca.ucm.es/data/cont/media/www/pag-92298/Estilo%20Vancouver.pdf>
4. Organización Panamericana de la salud. Por un futuro sin cáncer de cuello uterino: por primera vez el mundo se ha comprometido en eliminar el cáncer. [Internet]. 2021 [citado el 26 de noviembre del 2021]. Disponible en <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2020-por-futuro-sin-cancer-cuello-uterino-por-primera-vez-mundo-se-ha-comprometido>
5. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Plan Nacional de Prevención y Control del Cáncer de Cuello Uterino 2017 – 2021. Equipo Técnico de la Dirección de Prevención y Control de Cáncer del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, 2017.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Enfermedades no transmisibles y trasmisibles: programas de prevención y control del cáncer. [Internet]. 2020 [citado el 25 de noviembre del 2021]. Disponible en

[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1796/cap02.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1796/cap02.pdf)

7. Ministerio de Salud del Perú. Boletín epidemiológico del Perú. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades 2018.
8. Ministerio de Salud del Perú. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Equipo Técnico de la Dirección de Prevención y Control de Cáncer Sede Central del Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. 2017.
9. Revilla, L. Situación del Cáncer en el Perú. Ministerio de Salud – Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. 2021.
10. Ministerio de Salud del Perú. Análisis de la Situación del Cáncer en el Perú. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, octubre 2020.
11. Vásquez A, Gonzales J, De la Cruz f, Almirall A, Valdés R. Factores de riesgo del cáncer de cérvix. Rev. de Ginecología. 2020; 1 (1): 1-15
12. Ortiz, R. Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2017; 55 (2): 1-10
13. Amaya J. Tamizaje para cáncer de cuello uterino: como, desde y hasta cuándo. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2017; 58 (1):62-64.
14. Solano A, Solano A, Gamboa C. Actualización de prevención y actualización de cáncer de cérvix. Rev. Med. Sinergia. 2020; 5 (3):3-5
15. Palma M, Romero A, Torres A. Factores de riesgo en las lesiones intraepiteliales del cáncer de cuello uterino. Revista Finlay. 2019; 9 (4): 1-15

16. Ferlay J, Ervik M, Lam F, Colombet M, Mery L, Piñeros M, et al. Global Cancer Observatory: Cancer Today. Lyon: Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer. [Internet]. 2020 [citado el 26 de noviembre del 2021]. Disponible en <https://gco.iarc.fr/today>
17. Puente J, De Velasco G. ¿Qué es el cáncer y como se desarrolla? Sociedad Española de Oncología Médica. 2019.
18. Sánchez L. Cáncer de cérvix. Sociedad Española de Oncología Médica. 2020.
19. Arévalo A, Arévalo D, Villarroel C. El cáncer de cuello uterino. Revista Médica La Paz. 2017; 23 (2): 1-10
20. American Cancer Society. Causas factores de riesgo y prevención. [internet]. 2021 [citado el 29 de noviembre del 2021]. Disponible en <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8934.00.pdf>
21. Vargas V, Vargas V, Sosa E, Abhoard Z. Prevención, detección, diagnóstico y tratamiento de las lesiones precursoras y cáncer del cuello uterino. Revista médica Gineco Flaso. 2021; 1(1): 26-40
22. Lagheden C, Eklund C, Lamin H, et al. Nationwide comprehensive human papillomavirus (HPV) genotyping of invasive cervical cancer. Br J Cancer. 2018; 118(10):1377- 81
23. - Markowitz L, Liu G, Hariri S, et al. Prevalence of HPV after introduction of the vaccination program in the United States. Rev. Pediatrics. 2016;137(3) 25-38
24. Vargas V. Screening and Prevention of Cervical Cancer in the World. J Gynecol Res Obstet. 2017; 3(3): 086-092.
25. Muñoz C, Vargas V, Sam Soto S, Barrientos S. Factores de riesgo para cáncer cervicouterino. Rev Enf Trac Gen Inf. 2018;11(4):41-49

26. Bravo E, Águila N, Guerra D, Blanco Y, et al. Cáncer cervicouterino: prevención y tratamiento. Rev. Medisur. 2020: 1(1):1-9
27. Berek J, Hacker S. Ginecología de Novak. Madrid Editorial Mc Graw Hill. Sexta edición. Pág. 960- 972. 2015.
28. Quintero E, Fe de la Mella S, Gómez L. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. Revista Medicentro. 2017; 2(1): 1-8
29. Galán E, et al. Tamizaje citológico para cáncer de cuello uterino: una problemática emergente. Revista del cuerpo médico HNAAA. 2015; 2(1):10-15
30. Ministerio de Salud del Perú. Programa Presupuestal 0024 prevención y control del cáncer. 2021
31. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía. Buenos Aires – Argentina: Siglo XX; 1999.
32. Pérez L. Ciencia y conocimiento de enfermería. Lima – Perú; 2009.
33. González J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innovación Educativa. 2014;14(65):133–41.
34. Hernández V. Origen y clasificación del conocimiento. [internet], 2014 [citado el 30 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos72/origen-clasificacion-conocimiento/origen-clasificacion-conocimiento.shtml>
35. Rosenberg M, Hovland C. Cognitive, affective and behavioral components of attitudes. 1990.
36. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Revista Gaceta Médica. 2017; 19 (3): 1-9

37. Orem D. Normas prácticas en enfermería. Traducido por Susan Allen. Madrid, España: Ediciones Pirámide, S.A. 294. 1983.
38. Marañón T, Mastrapa K, Flores Y, Vaillant L, Landazuri S. Prevención y control del cáncer de cuello uterino. Revista Correo Científico. 2017; 1(1): 1-8
39. Gonzales M, Mejía N, y Martínez J. Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino en mujeres de 15 a 49 años en una unidad de medicina familia. Rev. Aten Fam. 2018;25(1):17-21.
40. Hernández Z, et al. Nivel de conocimientos y factores de riesgo predisponentes de cáncer cérvico - uterino en mujeres de Cumanayagua. Policlínico Universitario Aracelio Rodríguez Castellón. Cuba. 2016.
41. Poblet Y, y Rodríguez C. Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del cáncer cervicouterino en adolescentes de consulta externa del Hospital San Juan de Lurigancho. Lima. [Tesis de grado]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2017.
42. Guevara K, y Rabanal Y. conocimiento sobre los factores de riesgo y prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca. [Tesis para el obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Cajamarca. Universidad Antonio Guillermo Urrel; 2017.
43. Guerrero P. 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. Tesis para optar el título profesional de obstetra. Universidad Privada Sergio Bernales – Facultad de Obstetricia. 2016.
44. Flores M. Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino y prácticas de prevención, Calemar – Bolívar. [Tesis para el título de segunda especialidad profesional en enfermería: mención oncología]. Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo, 2020.

45. Bustamante J. Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y actitud hacia el examen de Papanicolau en estudiantes mujeres de 4to y 6to años de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo; 2018.
46. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta edición – McGRAW Hill/ Interamericana Editores, S.A. México. 2014.



## 9. ANEXOS

### ANEXO N° 01

#### UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

#### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

#### SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### Questionario para medir el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021.

El instrumento elaborado por Velasco (2021)

A continuación, se le presenta una encuesta con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento que tiene Usted sobre cáncer de cuello uterino, con respuestas SI o NO, marque con un aspa (X) la respuesta que crea adecuada.

N°	ITEMS	SI	NO
1	¿Conoce usted que es el cáncer de cuello uterino?		
2	¿Crea usted que el cáncer de cuello uterino se cura si detecta a tiempo?		
3	¿Sabe usted que la infección por el virus del papiloma humano, produce cáncer?		
4	¿Sabe usted que el inicio de las relaciones sexuales antes de los 14 años puede producir cáncer de cuello uterino?		
5	¿Conoce usted que el Virus del Papiloma humano (VPH) se transmite a través de las relaciones sexuales?		
6	¿Sabe usted que el sangrado vaginal, con mal olor y fuera de la fecha de regla es un síntoma del cáncer de cuello uterino?		
7	¿Cree usted que el consumo de tabaco y de bebidas alcohólicas produce cáncer de cuello uterino?		
8	¿Cree usted que el tener varios hijos por parto vaginal, llegue a producir cáncer de cuello uterino?		
9	¿Conoce usted cómo se previene el cáncer de cuello uterino?		
10	¿Sabe usted quienes se deben realizar el examen de Papanicolaou?		
11	¿Cree usted que la vacuna contra el virus del papiloma humano, previene el cáncer de cuello uterino?		



## ANEXO N° 02

### UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEÑOR ORREGO

#### ESCUELA DE POSTGRADO

#### SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### Cuestionario para medir las prácticas de autocuidado sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021.

El instrumento fue elaborado por Velasco (2021)

A continuación, se le presenta una serie de enunciados, los cuales deberá de responder en forma sincera marcando con una **X** según crea correspondiente. Toda la información es estrictamente confidencial

N°	ITEMS	SI	NO
1	¿Usted consume frutas y verduras todos los días?		
2	¿Usted realiza ejercicio físico (deporte, correr, caminar, etc.), por lo menos tres veces por semana?		
3	¿Usted ha tenido más de una pareja sexual?		
4	¿Usted tuvo su primera relación sexual después de los 14 años de edad?		
5	¿Usted acostumbra consumir bebidas alcohólicas?		
6	¿Usted se realiza el examen de Papanicolaou cada año?		
7	¿Usted acude a recoger sus resultados de Papanicolaou?		
8	¿Su pareja ha tenido relaciones sexuales con varias mujeres?		
9	¿Usted usa preservativo cuando tiene relaciones sexuales?		
10	¿Usted acostumbra fumar?		
11	¿usted presenta infecciones vaginales de forma frecuente?		
12	¿Usted ha tenido más de dos hijos por parto vaginal?		

### ANEXO N° 03

#### VALIDEZ DE INSTRUMENTO

#### (JUICIO DE EXPERTOS)

#### CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO PARA SU PREVENCIÓN, EN MUJERES DEL CENTRO DE SALUD PANCHIA, 2021

CRITERIOS	N° de jueces					Prob
	1	2	3	4	5	
CLARIDAD	1	1	1	1	1	5
OBJETIVIDAD	1	1	1	1	1	5
CONSISTENCIA	1	1	1	1	1	5
COHERENCIA	1	1	1	1	1	5
METODOLOGÍA	1	1	1	1	1	5
TOTAL	5	5	5	5	5	25

Se ha considerado:

De acuerdo = 1 (SI)

En desacuerdo = 0 (NO)

Entre los resultados se tomó en cuenta:

Aceptable: 0.70

Bueno: 0.70 - 0.89

Excelente: por encima de 0.90

Prueba de concordancia entre los jueces:

Entonces:

$$b = \frac{T_a \times 100\%}{T_a + T_d}$$

$$b = \frac{25 \times 100\%}{25+0} = 100\% = (1.00)$$

Después de realizar la prueba binomial, conforme a los valores asignados por cada juez; se consideró que el grado de concordancia entre las opiniones de los expertos fue significativo (1.00), lo cual refiere una validez "Excelente". No obstante, se ha tomado en consideración las observaciones sugeridas por cada uno de los jueces, para el mejoramiento en estructura y forma de los instrumentos.

Validación del instrumento para medir las prácticas de autocuidado sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, en mujeres del centro de salud Panchía, 2021

DIMENSION/INDICADOR /ITEMS	CRITERIOS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO										OBSERVACIONES
	CLARIDAD		OBJETIVIDAD		CONSISTENCIA		COHERENCIA		METODOLOGÍA		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. ¿Usted consume frutas y verduras todos los días?	✓		✓		✓		✓		✓		
2. ¿Usted realiza ejercicio físico (deporte, correr, caminar, etc.), por lo menos tres veces por semana?	✓		✓		✓		✓		✓		
3. ¿Usted ha tenido más de una pareja sexual?	✓		✓		✓		✓		✓		
4. ¿Usted tuvo su primera relación sexual después de los 14 años de edad?	✓		✓		✓		✓		✓		
5. ¿Usted acostumbra consumir bebidas alcohólicas?	✓		✓		✓		✓		✓		
6. ¿Usted se realiza el examen de Papanicolaou cada año?	✓		✓		✓		✓		✓		
7. ¿Usted acude a recoger sus resultados de Papanicolaou?	✓		✓		✓		✓		✓		
8. ¿Su pareja ha tenido relaciones sexuales con varias mujeres?	✓			✓		✓	✓		✓		Combinas por lo tanto ha sido la única pareja sexual de compañero.
9. ¿Usted usa preservativo cuando tiene relaciones sexuales?	✓		✓		✓		✓		✓		
10. ¿Usted acostumbra fumar?	✓		✓		✓		✓		✓		
11. ¿Usted presenta infecciones vaginales de forma frecuente?	✓		✓		✓		✓		✓		
12. ¿Usted ha tenido más de dos hijos por parto vaginal?	✓		✓		✓		✓		✓		

Nombre de evaluador..... CELIA EVELYN CASTILLO RIVERA .....

DNI: 40062712 .....

Celia Castillo Rivera

Firma

Validación del instrumento para medir el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021

DIMENSION/INDICADOR /ITEMS	CRITERIOS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO										OBSERVACIONES
	CLARIDAD		OBJETIVIDAD		CONSISTENCIA		COHERENCIA		METODOLOGÍA		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. ¿Conoce usted que es el cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
2. ¿Cree usted que el cáncer de cuello uterino se cura si detecta a tiempo?	✓		✓		✓		✓		✓		
3. ¿Sabe usted que la infección por el virus del papiloma humano, produce cáncer?	✓		✓		✓		✓		✓		
4. ¿Sabe usted que el inicio de las relaciones sexuales antes de los 14 años puede producir cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
5. ¿Conoce usted que el Virus del Papiloma humano (VPH) se transmite a través de las relaciones sexuales?	✓		✓		✓		✓		✓		
6. ¿Sabe usted que el sangrado vaginal, con mal olor y fuera de la fecha de regla es un síntoma del cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
7. ¿Cree usted que el consumo de tabaco y de bebidas alcohólicas produce cáncer de cuello uterino?		✓			✓		✓		✓		Se sugiere cambiar el término TABACO POR CIGARRILLOS.
8. ¿Cree usted que el tener varios hijos por parto vaginal, sigue a producir cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
9. ¿Conoce usted cómo se previene el cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
10. ¿Sabe usted quienes se deben realizar el examen de Papanicolaou?	✓		✓		✓		✓		✓		
11. ¿Cree usted que la vacuna contra el virus del papiloma humano, previene el cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		

Nombre de evaluador CECILIA EVELYN CASTILLO RIVERA

DNI: 70063112

Cecilia Benítez

**Validación del instrumento para medir las prácticas de autocuidado sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, en mujeres del centro de salud Panchia, 2021**

DIMENSION/INDICADOR /ITEMS	CRITERIOS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO										OBSERVACIONES
	CLARIDAD		OBJETIVIDAD		CONSISTENCIA		COHERENCIA		METODOLOGÍA		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. ¿Usted consume frutas y verduras todos los días?	✓		✓		✓		✓		✓		
2. ¿Usted realiza ejercicio físico (deporte, correr, caminar, etc.), por lo menos tres veces por semana?	✓		✓		✓		✓		✓		
3. ¿Usted ha tenido más de una pareja sexual?	✓		✓		✓		✓		✓		
4. ¿Usted tuvo su primera relación sexual después de los 14 años de edad?	✓		✓		✓		✓		✓		
5. ¿Usted acostumbra consumir bebidas alcohólicas?	✓		✓		✓		✓		✓		
6. ¿Usted se realiza el examen de Papanicolaou cada año?	✓		✓		✓		✓		✓		
7. ¿Usted acude a recoger sus resultados de Papanicolaou?	✓		✓		✓		✓		✓		
8. ¿Su pareja ha tenido relaciones sexuales con varias mujeres?	✓		✓		✓		✓		✓		
9. ¿Usted usa preservativo cuando tiene relaciones sexuales?	✓		✓		✓		✓		✓		
10. ¿Usted acostumbra fumar?	✓		✓		✓		✓		✓		
11. ¿usted presenta infecciones vaginales de forma frecuente?	✓		✓		✓		✓		✓		
12. ¿Usted ha tenido más de dos hijos por parto vaginal?	✓		✓		✓		✓		✓		

Nombre de evaluador... Daisy Rosmary Chamara Fernández

DNI: 95957298



**Validación del instrumento para medir el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021**

DIMENSION/INDICADOR ÍTEM	CRITERIOS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO										OBSERVACIONES
	CLARIDAD		OBJETIVIDAD		CONSISTENCIA		COHERENCIA		METODOLOGÍA		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. ¿Conoce usted que es el cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
2. ¿Cree usted que el cáncer de cuello uterino se cura si detecta a tiempo?	✓		✓		✓		✓		✓		
3. ¿Sabe usted que la infección por el virus del papiloma humano, produce cáncer?	✓		✓		✓		✓		✓		
4. ¿Sabe usted que el inicio de las relaciones sexuales antes de los 14 años puede producir cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
5. ¿Conoce usted que el Virus del Papiloma humano (VPH) se transmite a través de las relaciones sexuales?	✓		✓		✓		✓		✓		
6. ¿Sabe usted que el sangrado vaginal, con mal olor y fuera de la fecha de regla es un síntoma del cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
7. ¿Cree usted que el consumo de tabaco y de bebidas alcohólicas produce cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
8. ¿Cree usted que el tener varios hijos por parto vaginal, lleve a producir cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
9. ¿Conoce usted cómo se previene el cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
10. ¿Sabe usted quienes se deben realizar el examen de Papanicolaou?	✓		✓		✓		✓		✓		
11. ¿Cree usted que la vacuna contra el virus del papiloma humano, previene el cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		

Nombre de evaluador: Jeysi Rosmary Choname Fernández

DNI: 45952298

  
 M. Sc. Dr. Jeysi Rosmary Choname Fernández  
 R. 2019

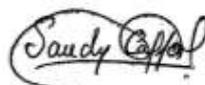
Firma

**Validación del instrumento para medir el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Panchía, 2021**

DIMENSION/INDICADOR /ITEMS	CRITERIOS DE VALIDACION DE CONTENIDO										OBSERVACIONES
	CLARIDAD		OBJETIVIDAD		CONSISTENCIA		COHERENCIA		METODOLOGÍA		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. ¿Conoce usted que es el cáncer de cuello uterino?	X		X		X		X		X		
2. ¿Cree usted que el cáncer de cuello uterino se cura si detecta a tiempo?									X		
3. ¿Sabe usted que la infección por el virus del papiloma humano, produce cáncer?		✓	X		X		X		X		ver si el paciente sabe que es el papiloma
4. ¿Sabe usted que el inicio de las relaciones sexuales antes de los 14 años puede producir cáncer de cuello uterino?	X		X		X		X		X		
5. ¿Conoce usted que el Virus del Papiloma humano (VPH) se transmite a través de las relaciones sexuales?	X		X		X		X		X		ver si el pcte sabe del p apiloma
6. ¿Sabe usted que el sangrado vaginal, con mal olor y fuera de la fecha de regla es un síntoma del cáncer de cuello uterino?		X		X	X		X		X		no siempre es por cacu
7. ¿Cree usted que el consumo de tabaco y de bebidas alcohólicas produce cáncer de cuello uterino?	X		X		X		X		X		
8. ¿Cree usted que el tener varios hijos por parto vaginal, lleve a producir cáncer de cuello uterino?	X		X		X		X		X		
9. ¿Conoce usted cómo se previene el cáncer de cuello uterino?	X		X		X		X		X		
10. ¿Sabe usted quienes se deben realizar el examen de Papanicolaou?	X										
11. ¿Cree usted que la vacuna contra el virus del papiloma humano, previene el cáncer de cuello uterino?	X		X		X		X		X		

Nombre de evaluador Sandy Caffo Calderón

DNI: 40992009



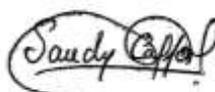
Firma

Validación del instrumento para medir las prácticas de autocuidado sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, en mujeres del centro de salud Panchía, 2021

DIMENSION/INDICADOR /ITEMS	CRITERIOS DE VALIDACION DE CONTENIDO										OBSERVACIONES
	CLARIDAD		OBJETIVIDAD		CONSISTENCIA		COHERENCIA		METODOLOGIA		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. ¿Usted consume frutas y verduras todos los días?			X		X		X		X		
2. ¿Usted realiza ejercicio físico (deporte, correr, caminar, etc.), por lo menos tres veces por semana?	X		X		X		X		X		
3. ¿Usted ha tenido más de una pareja sexual?	X		X		X		X		X		
4. ¿Usted tuvo su primera relación sexual después de los 14 años de edad?	X		X		X		X		X		
5. ¿Usted acostumbra consumir bebidas alcohólicas?	X		X		X		X		X		
6. ¿Usted se realiza el examen de Papanicolaou cada año?	X		X		X		X		X		
7. ¿Usted acude a recoger sus resultados de Papanicolaou?	X		X		X		X		X		
8. ¿Su pareja ha tenido relaciones sexuales con varias mujeres?	X		X		X		X		X		
9. ¿Usted usa preservativo cuando tiene relaciones sexuales?	X		X		X		X		X		
10. ¿Usted acostumbra fumar?			X		X		X		X		
11. ¿usted presenta infecciones vaginales de forma frecuente?	X		X		X		X		X		
12. ¿Usted ha tenido más de dos hijos por parto vaginal?	X		X		X		X		X		

Nombre de evaluador Sandy Caffo Calderón

DNI: 40992009



\_\_\_\_\_  
Firma

**Validación del instrumento para medir las prácticas de autocuidado sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, en mujeres del centro de salud Panchía, 2021**

DIMENSION/INDICADOR /ITEMS	CRITERIOS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO										OBSERVACIONES
	CLARIDAD		OBJETIVIDAD		CONSISTENCIA		COHERENCIA		METODOLOGÍA		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. ¿Usted consume frutas y verduras todos los días?	✓		✓		✓		✓		✓		
2. ¿Usted realiza ejercicio físico (deporte, correr, caminar, etc.), por lo menos tres veces por semana?	✓		✓		✓		✓		✓		
3. ¿Usted ha tenido más de una pareja sexual?	✓		✓		✓		✓		✓		
4. ¿Usted tuvo su primera relación sexual después de los 14 años de edad?	✓		✓		✓		✓		✓		
5. ¿Usted acostumbra consumir bebidas alcohólicas?	✓		✓		✓		✓		✓		
6. ¿Usted se realiza el examen de Papanicolaou cada año?	✓		✓		✓		✓		✓		
7. ¿Usted acude a recoger sus resultados de Papanicolaou?	✓		✓		✓		✓		✓		
8. ¿Su pareja ha tenido relaciones sexuales con varias mujeres?	✓		✓		✓		✓		✓		
9. ¿Usted usa preservativo cuando tiene relaciones sexuales?	✓		✓		✓		✓		✓		
10. ¿Usted acostumbra fumar?	✓		✓		✓		✓		✓		
11. ¿usted presenta infecciones vaginales de forma frecuente?	✓		✓		✓		✓		✓		
12. ¿Usted ha tenido más de dos hijos por parto vaginal?											

Nombre de evaluador: Karla Beatriz Culquintante Sánchez

DNI: 45871709

  
**Lic. Karla B. Culquintante Sánchez**  
**ESF. ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA**  
**CEP 45756 NEE. 635136**

\_\_\_\_\_

Firma

Validación del instrumento para medir el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021

DIMENSION/INDICADOR /ITEMS	CRITERIOS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO										OBSERVACIONES
	CLARIDAD		OBJETIVIDAD		CONSISTENCIA		COHERENCIA		METODOLOGÍA		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. ¿Conoce usted que es el cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
2. ¿Cree usted que el cáncer de cuello uterino se cura si detecta a tiempo?	✓		✓		✓		✓		✓		
3. ¿Sabe usted que la infección por el virus del papiloma humano, produce cáncer?	✓		✓		✓		✓		✓		
4. ¿Sabe usted que el inicio de las relaciones sexuales antes de los 14 años puede producir cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
5. ¿Conoce usted que el Virus del Papiloma humano (VPH) se transmite a través de las relaciones sexuales?	✓		✓		✓		✓		✓		
6. ¿Sabe usted que el sangrado vaginal, con mal olor y fuera de la fecha de regla es un síntoma del cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
7. ¿Cree usted que el consumo de tabaco y de bebidas alcohólicas produce cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
8. ¿Cree usted que el tener varios hijos por parto vaginal, llegue a producir cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
9. ¿Conoce usted cómo se previene el cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
10. ¿Sabe usted quienes se deben realizar el examen de Papanicolaou?	✓		✓		✓		✓		✓		
11. ¿Cree usted que la vacuna contra el virus del papiloma humano, previene el cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		

Nombre de evaluador..... Karla Beatriz Culequitate Sánchez

DNI:..... 45871709

  
**Lic. Karla B. Culequitate Sánchez**  
**ENF. ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA**  
 CEP 45756 REE 025134

\_\_\_\_\_  
 Firma

**Validación del instrumento para medir las prácticas de autocuidado sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, en mujeres del centro de salud Panchia, 2021**

DIMENSION/INDICADOR /ITEMS	CRITERIOS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO										OBSERVACIONES
	CLARIDAD		OBJETIVIDAD		CONSISTENCIA		COHERENCIA		METODOLOGÍA		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. ¿Usted consume frutas y verduras todos los días?	/		/		/		/		/		
2. ¿Usted realiza ejercicio físico (deporte, correr, caminar, etc.), por lo menos tres veces por semana?	/		/		/		/		/		
3. ¿Usted ha tenido más de una pareja sexual?	/		/		/		/		/		
4. ¿Usted tuvo su primera relación sexual después de los 14 años de edad?	/		/		/		/		/		
5. ¿Usted acostumbra consumir bebidas alcohólicas?	/		/		/		/		/		
6. ¿Usted se realiza el examen de Papanicolaou cada año?	/		/		/		/		/		
7. ¿Usted acude a recoger sus resultados de Papanicolaou?	/		/		/		/		/		
8. ¿Su pareja ha tenido relaciones sexuales con varias mujeres?	/		/		/		/		/		
9. ¿Usted usa preservativo cuando tiene relaciones sexuales?	/		/		/		/		/		
10. ¿Usted acostumbra fumar?	/		/		/		/		/		
11. ¿usted presenta infecciones vaginales de forma frecuente?	/		/		/		/		/		
12. ¿Usted ha tenido más de dos hijos por parto vaginal?	/		/		/		/		/		

Nombre de evaluador..... Irma Rocio Torres Torres .....

DNI:.....

  
 Lic. Irma Rocio Torres Torres  
 EN ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA  
 CEP: 56379 - RNE: 23666

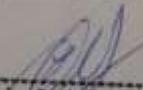
Firma

**Validación del instrumento para medir el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud Panchía, 2021**

DIMENSION/INDICADOR ITEMS	CRITERIOS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO										OBSERVACIONES
	CLARIDAD		OBJETIVIDAD		CONSISTENCIA		COHERENCIA		METODOLOGÍA		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. ¿Conoce usted que es el cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓				
2. ¿Cree usted que el cáncer de cuello uterino se cura si detecta a tiempo?			✓		✓		✓		✓		
3. ¿Sabe usted que la infección por el virus del papiloma humano, produce cáncer?	✓		✓		✓		✓		✓		
4. ¿Sabe usted que el inicio de las relaciones sexuales antes de los 14 años puede producir cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
5. ¿Conoce usted que el Virus del Papiloma humano (VPH) se transmite a través de las relaciones sexuales?	✓		✓		✓		✓		✓		
6. ¿Sabe usted que el sangrado vaginal, con mal olor y fuera de la fecha de regla es un síntoma del cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
7. ¿Cree usted que el consumo de tabaco y de bebidas alcohólicas produce cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
8. ¿Cree usted que el tener varios hijos por parto vaginal, llegue a producir cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
9. ¿Conoce usted cómo se previene el cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		
10. ¿Sabe usted quienes se deben realizar el examen de Papanicolaou?	✓		✓		✓		✓		✓		
11. ¿Cree usted que la vacuna contra el virus del papiloma humano, previene el cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		✓		✓		

Nombre de evaluador..... Irma Rocio Torres Torres .....

DNI:.....

  
 Lic. Irma Rocio Torres Torres  
 DR. ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA  
 CEP: 56379 - RNE: 23555

Firma



## ANEXO N° 04

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_  
con DNI N° \_\_\_\_\_, a través del presente documento expreso mi voluntad de que mi paciente participe en la investigación titulada: Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas de autocuidado para su prevención, en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021.

Habiendo sido informada/o del propósito de la misma, así como de los objetivos, y teniendo la confianza plena de que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de investigación en mención, además confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confiabilidad.

---

FIRMA DE LA PARTICIPANTE