

Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres de un asentamiento humano de Campoy, San Juan de Lurigancho, 2025

Level of knowledge about cervical cancer and self-care practices for its prevention in women from a rural human settlement and San Juan de Lurigancho 2025

Juan Carlos Cruz-Rojas¹, María Isabel Meza-Agama¹, María del Pilar Quito-Rojas¹

¹Universidad María Auxiliadora, Lima, Perú

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo

Recibido: 03/09/2025
Aprobado: 16/10/2025
Publicado: 29/12/2025

Autor Corresponsal

Juan Carlos Cruz-Rojas
XXXXXX@hotmail.com

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

La autora declara no tener conflictos de interés

Citar como

Cruz-Rojas, J. C., Meza-Agama, M. I. & Quito-Rojas, M. P. (2025). Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres de un asentamiento humano de Campoy, San Juan de Lurigancho, 2025. *Ágora Rev. Cient.* 2025; 12(02):3-12.
DOI: <https://doi.org/10.21679/292>

Licencia

Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](#).



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres en un asentamiento humano de Campoy, San Juan de Lurigancho. **Materiales y métodos:** Enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, transversal y correlacional. **Población:** estuvo conformada por 131 mujeres de un asentamiento humano en el distrito de San Juan de Lurigancho. **Instrumentos:** se utilizó un cuestionario y una escala tipo Likert, con la técnica de una encuesta, ambos instrumentos validados y confiables. **Resultados:** sobre el nivel de conocimiento en su mayoría el 52% de mujeres tuvo un conocimiento medio, seguido con un conocimiento alto de 39 % y bajo con 9%. Referente a las prácticas de autocuidado dieron como resultado: adecuado 61% e inadecuado con 39%. En correlación se utilizó la prueba de Rho Spearman cuyo resultado dio que existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas para su prevención. **Conclusión:** si existe relación entre las dos variables del conocimiento y las prácticas de autocuidado.

Palabras claves: Conocimiento, cáncer, cuello uterino, practicas, autocuidado (DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge about cervical cancer and self-care practices for its prevention in women in a human settlement in Campoy - san Juan de Lurigancho. **Materials and methods:** quantitative approach, non-experimental cross sectional and correlational design population: It was made up of 131 women from a human settlement in the district of san Juan de Lurigancho. instruments used a questionnaire and a Likert type scale, using the survey technique, both validated and reliable. **Results:** regarding the level of knowledge, mostly 52% of women had medium knowledge, followed by high knowledge at 39% and low at 9%. regarding self-care practices the results were: adequate 61% and inadequate at 39% In correlation, the spearman Rho test was used, the result of which showed a relationship between the level of knowledge about cervical cancer and practices for its prevention. **Conclusion:** there is a relationship between the two variables of knowledge and self-care practices.

Keywords: Knowledge, cancer, cervix, practices, self-care (MeSH).

INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH), manifiesta más de 200 virus transmitidos por vía sexual y suelen causar cáncer de alto riesgo, siendo lo más comunes los tipos 16 y 18 que producen entre ambos al menos el 70% de casos de cáncer de cuello uterino y el 6 y 11 que originan el 90% de verrugas ano genitales (1).

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2022 reportó a nivel mundial 660 mil casos nuevos y 350 mil fallecimientos a causa del cáncer de cuello uterino, además que fue mencionado como el cuarto tipo de cáncer con mayor prevalencia entre mujeres, lo que se presenta sobre todo en países socioeconómicos bajos siendo el 94% de los casos (2).

Por su parte, el Instituto Nacional del Cáncer en Estados Unidos de América, afirmó en el 2020 por medio de un estudio sin precedentes que la vacuna contra el VPH reduce de modo drástico la frecuencia de mujeres que podrían padecer de este cáncer, siendo las más afectadas jóvenes menores de 17 años (3).

Por su parte, la Sociedad Americana contra el Cáncer de los Estados Unidos de América, menciona que en el año 2024 se llegarán a diagnosticar 13 mil casos de este tipo de cáncer y producto de ello más de 4 mil mujeres afectadas fallecieron, presentándose sobre todo en mujeres de 35 a 44 años (4). También en Estados Unidos, el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) en el 2024, informó que durante dicho año se presentaron 11 mil nuevos casos de mujeres con esta enfermedad, además del fallecimiento de alrededor de 4 mil mujeres por esta enfermedad (5).

Además, la Unicef en el año 2022 indica que, debido a la prevalencia de cáncer de cuello uterino, se estima que cada 2 minutos fallece una mujer por esta enfermedad, lo cual se puede evitar principalmente por medio de la vacunación, la que representa el motivo principal de este tipo de cáncer con el 95% de casos, a su vez dicha vacuna protege contra el 90% de casos y es aplicado a las niñas de entre 9 a 14 años (6).

Por otro lado, la Comisión Europea, menciona que este tipo de cáncer es la segunda más frecuente en Europa después del cáncer de mama, el que se presenta en mujeres de 15 a 44 años, por lo que la Unión Europea ha autorizado la aplicación de tres vacunas contra el VPH para reducir su prevalencia y fallecimientos (7).

En China, la epidemiología de la infección de la VPH oscila entre el 13,1% al 18,8% en las mujeres, asimismo, esta varía de acuerdo con la región y grupos poblaciones en los que se presenta siendo las

tasas más elevadas en las menores de 25 años y las que tienen de 41 a 45 años (8).

Por otro lado, en América Latina, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) estima que al 2022 se han presentado alrededor de 78 mil casos de mujeres que padecen de cáncer de cuello uterino y más de 40 mil mujeres fallecen por esta enfermedad, que representa alrededor de 3 veces más que los países ubicados en la zona norte del continente, para lo cual también vienen implementando la vacunación contra el VPH que previene al menos el 70% de casos (9).

En relación con los países de América Latina, en Colombia, el Ministerio de Salud y Protección Social en el 2023 señala que se presentaron más de 4700 casos nuevos de este tipo de cáncer, además que es el tercer tipo con mayor prevalencia y mortalidad en mujeres, así como fomentar la vacunación contra el VPH en niñas y adolescentes de 9 a 17 años (10).

En el caso de Bolivia, la OPS indica que entre los años 2017 a 2021 del total de mujeres que padecieron de algún tipo de cáncer este se fue incrementando de un 1,2% en el 2017 hasta un 12,1%, motivo por el que han ido implementando la vacunación contra el VPH y la educación a personas para prever el padecimiento de esta enfermedad (11).

Por su parte, el Ministerio de Salud de Argentina, en 2022 menciona que las muertes producidas a causa del padecimiento de este cáncer representan el 9,4% de fallecimientos de mujeres del país (2222 casos), siendo las más afectadas las mujeres de 40 a 44 años (288 casos), seguido de las que tienen de 45 a 49 años (247 casos), de 50 a 54 años (242 casos), entre otros grupos de edades (12).

Además, en México, en 2019 hallaron que, el cáncer de cuello uterino es el segundo tipo de cáncer que causa un mayor número de muertes en el país, con un total de 13960 casos (23,3%), siendo las mujeres de 25 años a más las que se ven más afectadas con más de 4 mil fallecimientos (11,2%), siendo las edades de 50 a 59 años las que tienen una mayor prevalencia (13).

En cuanto al ámbito nacional, el Ministerio de Salud (Minsa), señala que en la sala situacional del Cáncer en el país durante el primer semestre del 2024 se han presentado 1300 casos de este tipo de cáncer, los cuales tienen mayor prevalencia en las mujeres de 55 a 59 años (193 casos), seguido de las que tienen de 50 a 54 años (173 casos), mujeres de 45 a 49 años (165 casos), entre otros grupos de edades (14).

Por su parte, el seguro EsSalud, señala en un estudio realizado entre los años 2019 a 2022, que la incidencia de cáncer de cuello uterino fue de 2686 casos en el 2019, 3638 en el 2020, 4546 en el 2021 y 5436 en el 2022, lo que evidencia un incremento

anual considerable, además de ser el tercer tipo de cáncer con más presencia en las mujeres del Perú (15).

Asimismo, el Colegio de Médicos del Perú, menciona en 2022 que los casos de este tipo de cáncer superan los 4 mil y causar más 2 mil muertes anuales, presentándose como la cuarta tasa más elevada de mortalidad en Sudamérica, siendo las mujeres que residen en Lima, Junín, San Martín, Tumbes y Loreto las que presentan una mayor prevalencia; además, también indica que la vacuna contra el VPH se aplica a un porcentaje cada vez más reducido de niñas y adolescentes en el país (16).

Con respecto a los conocimientos y prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, en el estudio de Díaz (17) en Jaén, Cajamarca, encontró que las mujeres de evaluadas presentaron en general un nivel de conocimiento bajo con un 47,8%, así como un conocimiento medio con 31,9%; en relación con las prácticas de autocuidado estas fueron en su mayoría adecuadas con un 64,8% y en un menor porcentaje se encuentran las prácticas inadecuadas de autocuidado con un 35,1%; además, de que existe relación entre las variables evaluadas.

Por su parte, Tigre (18), en Pimentel, Lambayeque, desarrollo una investigación, en la que encontró que el nivel de conocimientos sobre la prevención del cáncer de cuello uterino fue en su mayoría de nivel medio con 73,8%, de nivel bajo con un 18,5%, asimismo, las prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, fue mala o inadecuada con un 73,8%; por lo que en general no existe relación significativa entre las variables de estudio.

En cuanto al ámbito local, en Lima Metropolitana entre los años 2013 a 2015 se presentaron 3600 casos de cáncer de cuello uterino y más de 1300 casos de fallecimientos a causa de esta enfermedad, siendo los distritos más afectados Breña, Jesús María, El Agustino, La Victoria, Lince, Lurín, Rímac, San Luis, Santa Anita, además del Callao, totos ellos con una incidencia de 27,32 a 37,37 casos por 100 mil mujeres; en el caso de San Juan de Lurigancho, presenta una incidencia de 23,52 a 26,89 casos por 100 mil mujeres (19).

Por su parte, la Diris Lima Centro, la cual tiene en su jurisdicción al distrito de San Juan de Lurigancho, ha venido promoviendo acciones para sensibilizar y prevenir el padecimiento de cáncer de cuello uterino, todo ello mediante campañas que impulsan el tamizaje en mujeres de edades de 30 a 39 años y vacunación contra el VPH en niñas de 9 a 13 años, todo ello con el propósito de disminuir la incidencia de casos y mortalidad por este tipo de cáncer (20).

Además, en cuanto a los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino, Huerta (21), encontró que la muestra de estudio evaluada presentó un nivel de

conocimiento suficiente con 66,3%, seguido de conocimiento promedio con 30,5% y un nivel deficiente con un 3,2% sobre diversos aspectos del cáncer de cuello uterino, y de modo particular, en relación a las prácticas preventivas de este tipo de cáncer, encontraron que el 86,4% conoce algún tipo de autocuidado, a diferencia del 13,6% restante que desconoce esta información.

En relación con el marco teórico de la investigación, el conocimiento es considera como un proceso que es adquirido o se incrementa con el tiempo, esto se produce ya que ningún objeto de estudio es conocido de modo definitivo, sino que evoluciona con el pasar del tiempo, lo que se ve plasmado en diferentes tipos de conocimientos, entre los que se incluyen el de tipo empírico, teórico, científico, popular, de divulgación, entre otros (22).

Asimismo, se menciona que el conocimiento, representa un acto consciente e intencional que tiene una persona con el fin de aprender cualidades de un objeto de estudio, es así como se presenta la investigación científica que implementa un proceso válido, confiable y aceptado para solucionar hechos y comprobar hipótesis, los que a su vez generan nuevos conocimientos o los actualizan, obteniendo a partir de ello principios y leyes (23).

En cuanto al cáncer de cuello uterino, este es un tipo de cáncer producido en las células del cuello del útero, también conocido como cáncer de cérvix o cervicouterino, que se forma de modo lento y progresivo durante el tiempo, produciéndose en un inicio displasias que ocasiona que las células sean anormales en el tejido del cuello uterino, y al no destruirse o extraerse estas células se vuelven cancerosas, multiplicándose y diseminándose por todo el cuello del útero y otras áreas que lo rodean (24).

Por su parte, los tipos de cáncer de cuello uterino, son denominados por el tipo de célula en el que se inició el cáncer, teniendo los siguientes: Carcinoma de células escamosas, que es el más común, presentado alrededor del 90% de pacientes, son desarrollados a partir de las células en el exocérnix o escamosas; y el tipo Adenocarcinoma, también conocida como adenocarcinomas cervicales, son originadas en las células glandulares que producen la mucosidad del endocérnix, y debido solo se presenta en el 10% de casos de este cáncer, son consideradas como un tipo raro de este cáncer (25).

En referencia a la sintomatología, generalmente al inicio no se presenta ningún síntoma (asintomática), y es a medida que se va proliferando, que aparecen la siguiente sintomatología: sangrado genital anómalo, sobre todo posterior a tener relaciones sexuales, sangrado menstrual cuantioso y con una duración mayor a lo habitual, flujo vaginal acuoso con olor fétido y muy inespecífico; asimismo, conforme la

enfermedad está más avanzada se presentan síntomas como dolor pélvico, disuria, dispareunia, sangre en orina y heces, pérdida de peso y del apetito, edema en las piernas, entre otros (26).

En las causas de este tipo de cáncer, se presenta mayoritaria infección producto del VPH, el cual ocasiona que las células se vuelvan anormales y se multiplican con rapidez, originan una masa denominada como tumor que destruyen los tejidos sanos, y que incluso con el tiempo pueden diseminarse a otras partes (27).

Por su parte, los factores de riesgo asociados al padecimiento de este cáncer incluyen los siguientes: tabaquismo, que es un hábito que aumenta la probabilidad de que riesgo de padecimiento; antecedentes sexuales, por lo que a medida que se tenga un número mayor de parejas sexuales se tiene una mayor probabilidad de contraer el VPH, o cuando se da a edades muy tempranas; tener un sistema inmunológico debilitado o comprometido, por el cual es más fácil que las células cancerígenas puedan proliferar; presentar otras infecciones de transmisión sexual, puesto que deja dañado o expuesto el cuello uterino; uso prolongado de anticonceptivos orales, que al ser consumidos por un periodo de tiempo muy largo aumentó el riesgo de padecimiento de este tipo de cáncer (28).

Además, la prevención de esta enfermedad busca reducir el riesgo de padecerlo, tomando las siguientes medidas: preguntar al médico sobre la aplicación de la vacuna contra el VPH, sometiéndose a pruebas de papanicolaou de modo regular a partir de los 21 años, manteniendo relaciones sexuales seguras y empleando métodos de protección que no propicien el padecimiento de este cáncer; reducir o eliminar el consumo de tabaco, entre otras acciones preventivas (29).

Por otro lado, en cuanto al autocuidado, esta es una aproximación a la salud por el que la persona de hace responsable de realizar acciones de modo individual o colectivas que fortalezcan o restablezca su estado de bienestar integral para prevenir el padecimiento de enfermedades o reducir la sintomatología de estas (30).

En relación a los tipos de autocuidado, se tienen los siguientes: autocuidado físico, que está relacionado al cumplimiento de estilos de vida saludables en la alimentación, hábitos de higiene, ejercicio físico, entre otros; autocuidado emocional, que implica que la persona pueda conectarse con sus propias emociones y las de otros, aprendiendo a manejarlas de acuerdo a cada situación; autocuidado cognitivo, que permite a la persona aprender nuevos conocimientos y estimular su pensamiento crítico y creatividad para potenciar sus competencias; autocuidado social, que permite a la persona crear o construir vínculos y conexiones sociales saludables,

lo que impacta en sus relaciones interpersonales; y el autocuidado espiritual, por el que se conecta con los propios valores y las relaciones intrapersonales (31).

En cuanto al autocuidado en pacientes que presentan este tipo de cáncer, se conoce que las mujeres que padecen de esta enfermedad deben realizar acciones como actividad física frecuente, no consumir tabaco, alimentarse saludablemente incluyendo el consumo de frutas y verduras diariamente, realizarse chequeos ginecológicos de acuerdo con lo planteado por el médico, y sobre todo cumplir con el tratamiento indicado (32).

En relación a las dimensiones de las prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, se tiene prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino las cuáles se basan en la vacunación contra la infección por VPH, el uso de métodos anticonceptivos como el preservativo, la detección oportuna de casos y el evitar el consumo de tabaco; por su parte, la dimensión detección de cáncer de cuello uterino, se basa en pruebas de Papanicolaou, sobre todo en mujeres de 25 a 34 años lo que debe ser realizado anualmente, y el esquema de detección contra el virus de papiloma humano, sobre todo en mujeres de 35 a 64 años, lo cual debe ser realizado cada cinco años (33).

Finalmente, en relación la teoría del autocuidado, se tiene la teoría de Dorothea Orem, la cual plantea la existencia de una contribución de la persona hacia su propia existencia, realizando o ejecutando acciones que aprendió durante su vida con el propósito de protegerse; estas actividades están dirigidas hacia sí misma, a las personas que se encuentran en el entorno y a su vez suelen regular factores para el desarrollo propio, tanto en el aspecto de la salud o el bienestar integral (34).

En cuanto a la teoría en salud pública que respalda la investigación, se presenta el Enfoque de la nueva salud pública, en el que Ashton menciona que este enfoque busca sintetizar la actuación ambiental y acciones destinadas a la prevención de tipo personal, que a su vez se establecen en políticas públicas alineadas a la mejora de conductas individuales y los estudios de vida, planteados en un contexto ecológico y con planteamientos holísticos de la salud (35).

MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de estudio: La investigación fue un básica, de diseño no experimental, descriptivo correlacional de enfoque cuantitativo.

Población: La población estuvo conformada por 200 mujeres mayores de edad que viven en el asentamiento humano de Campoy, san juan de Lurigancho trabajadores de salud de un centro de

salud ubicado en la ciudad de Lima.

Muestra: La muestra fue de 131 mujeres probabilístico de población finita.

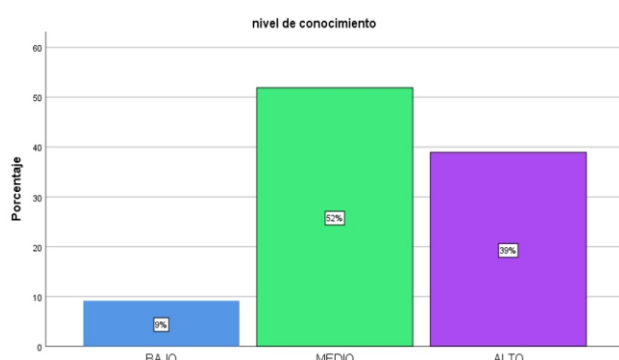
Instrumento: La técnica fue con la encuesta, el instrumento y el cuestionario, siendo estos el Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, y el Cuestionario de prácticas de autocuidado.

Análisis de los datos: Se efectuó el llenado de datos a través del programa SPSS 26, donde se realizó la descripción de los objetivos generales y específicos, así mismo relacionamos las hipótesis donde se utiliza el coeficiente Rho de Spearman, teniendo como condición la prueba no paramétricas para dicho uso, con resultado nominales y tiene como fin de encontrar relación entre las variables, empleando un nivel de significancia de 0.05; además, en el caso de los hallazgos descriptivos que se emplearán las tablas de frecuencias.

Aspectos éticos: El estudio se realizó empleando aspectos éticos como son: autonomía, con el que se garantizó que las féminas evaluadas hayan brindado su consentimiento voluntario; beneficencia, que permitió realizar acciones que favorezcan a las mujeres determinadas, promoviendo su bienestar; no maleficencia, que avaló que los instrumentos no sean invasivos para las féminas estimadas; y justicia, que respaldó a las mujeres evaluadas a que sean tratadas por igual, sin ser discriminadas.

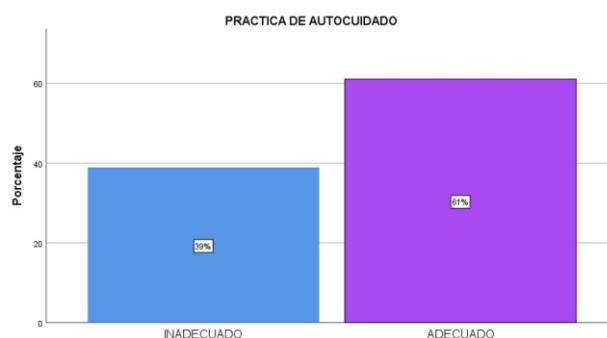
RESULTADOS

Figura 1. Nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino



Fuente: cuestionarios aplicados a mujeres del asentamiento humano de Campoy de las encuestas realizadas sobre el nivel de conocimiento a 131 mujeres que equivale al 100%, donde el 39% que equivale a 51 mujeres encuestadas nivel de conocimiento alta, el 52% que equivale a 68 mujeres encuestadas nivel de conocimiento medio, el 9% que equivale a 12 mujeres encuestadas nivel de conocimiento bajo.

Figura 2. Prácticas de Autocuidado



Fuente: cuestionarios aplicados a mujeres del asentamiento humano de Campoy de las encuestas realizadas de las prácticas de autocuidado de las encuestas realizadas sobre práctica de autocuidado a 131 mujeres que equivalen al 100%, el 39% manifiesta que tienen una inadecuada práctica, 61% manifiesta que tiene una adecuada práctica de autocuidado.

Tabla 1. Pruebas de normalidad

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|------------------------------|---------------------------------|-----|------|--------------|-----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. | Estadístico | gl | Sig. |
| tot-conocimiento | ,293 | 131 | ,000 | ,765 | 131 | ,000 |
| tott-PRÁCTICA DE AUTOCUIDADO | ,397 | 131 | ,000 | ,618 | 131 | ,000 |

a. Corrección de significación de Lilliefors

Ambas variables tienen una distribución normal, para una muestra de 200 mujeres se utilizó la prueba de kolmogorov –smimov y por la significancia bilateral de 0,000 para ambas variables nos permite rechazar la hipótesis nula y aceptar que los datos no siguen una distribución normal, por lo tanto, para la contratación de las hipótesis se utilizó la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

Tabla 2. Coeficiente de hipótesis

| Correlaciones | | | Nivel de conocimiento | tott-PRÁCTICA DE AUTOCUIDADO |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------------|
| Rho de Spearman | (nivel de conocimiento) | Coeficiente de correlación | 1,000 | -,007 |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,043 |
| | | N | 131 | 131 |
| PARÁCTICA DE AUTOCUIDADO | | Coeficiente de correlación | -,007 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,043 | . |
| | | N | 131 | 131 |

Según la prueba de Rho de Spearman, - 0,007 nos indica una correlación negativa moderada, y por la significancia colateral de 0,043 para ambas variables nos permite rechazar la H0 y aceptar que: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel

de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres de un Asentamiento Humano de Campoy, San Juan de Lurigancho, 2025.

Tabla 3. Prueba de Rho de Spearman

| Correlaciones | | | D1: conocimientos generales | tott-PRÁCTICA DE AUTOCUIDADO |
|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Rho de Spearman | D1: conocimientos generales | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,017 |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,0085 |
| | | N | 131 | 131 |
| | PRÁCTICA DE AUTOCUIDADO | Coefficiente de correlación | ,017 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,0085 | . |
| | | N | 131 | 131 |

Según la prueba de Rho de Spearman, 0,017 nos indica una correlación positiva moderada, y por la significancia bilateral de 0,0085 para la dimensión conocimientos generales y la variable practica de autocuidado ambas menores a $P=0,05$ nos permite rechazar la H_0 y aceptar que: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos generales sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres de un Asentamiento Humano de Campoy, San Juan de Lurigancho, 2025.

Tabla 4. Correlaciones

| | | | D2: factores de riesgo | tott-PRÁCTICA DE AUTOCUIDADO |
|-----------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------|------------------------------|
| Rho de Spearman | D2: factores de riesgo | Coefficiente de correlación | 1,000 | -,010 |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,0091 |
| | | N | 131 | 131 |
| | -PRÁCTICA DE AUTOCUIDADO | Coefficiente de correlación | -,010 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,0091 | . |
| | | N | 131 | 131 |

Según la prueba de Rho de Spearman, -0,010 nos indica una correlación negativa muy baja y por la significancia bilateral de 0,0091 para la dimensión factores de riesgo y la variable practica de autocuidado ambas menores a $P=0,05$ nos permite rechazar la H_0 y aceptar que: Existe relación estadísticamente el nivel de conocimientos sobre factores de riesgo y las prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres de un Asentamiento Humano de Campoy, San Juan de Lurigancho, 2025.

Según la prueba de Rho de Spearman, 0,028 nos indica una correlación positiva muy baja y por la significancia bilateral de 0,0075 para la dimensión tipos de cáncer y la variable practica de autocuidado ambas menores a $P=0,05$ nos permite rechazar la H_0 y aceptar que: Existe relación estadísticamente el nivel de conocimientos sobre tipos de cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su

prevención en mujeres de un Asentamiento Humano de Campoy, San Juan de Lurigancho, 2025.

Tabla 5. Prueba de Rho de Spearman

| Correlaciones | | | D3: tipos de cáncer | tott-PRÁCTICA DE AUTOCUIDADO |
|-----------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------|------------------------------|
| Rho de Spearman | D3 tipos de cáncer | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,028 |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,0075 |
| | | N | 131 | 131 |
| | PRÁCTICA DE AUTOCUIDADO | Coefficiente de correlación | ,028 | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,0075 | . |
| | | N | 131 | 131 |

DISCUSIÓN

Luego de obtener los resultados relacionados con los objetivos se realizó la comparación con otros resultados obtenidos en los antecedentes, es indispensable para entender e interpretar acerca de los conocimientos del cáncer de cuello uterino y prácticas de autocuidado en mujeres de un asentamiento, así mismo la prevención es sumamente importante para disminuir los porcentajes dicho cáncer en la población femenina, de tal manera analizaremos las correlaciones de las variables donde obtendremos una mejor percepción de la realidad que se demuestra a través de los resultados alcanzados, la cual podremos mejorar los conocimientos por medio de las prácticas de autocuidado en las mujeres y así realizaremos las comparaciones respectivas con otras investigaciones para argumentar las variables estudiadas.

Aquellos resultados que se obtuvieron del estudio sobre "Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres de un asentamiento humano de Campoy, SJL 2025." Se evidencia que en cuanto al conocimiento del cáncer uterino las mujeres obtuvieron un nivel medio y referente a las prácticas de autocuidado nos muestran que son adecuadas, a pesar de las intervenciones del profesional de la salud, se sigue observando gran porcentaje de casos relevantes cada año donde es importante la concientización en la población femenina otorgando así información centrada en la situación actual que a pesar de eso muchas de ellas desconocen o se niegan a acceder a la información.

En este punto de la discusión nos centraremos a ver las discrepancias de cada estudio obtenido donde analizaremos cada resultado de las investigaciones y al final redactamos las recomendaciones para ampliar los conocimientos y las prácticas de autocuidado para las mujeres.

En el objetivo general nos muestra que, si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres de un asentamiento humano de Campoy SJL, 2025. En comparación de otros estudios obtenidos, nuestro estudio observamos que un 52% de las mujeres encuestadas tuvieron un conocimiento medio. Mientras que Domínguez en México 2023 (37), se identifica que el 51% los conocimientos son malos en las mujeres, por otro lado, en su estudio de Rosales Perú 2020 (45), se observa que 91,8% de las mujeres estudiadas tienen un conocimiento adecuado acerca del cáncer uterino mientras 83,5% tienen obtienen un eficiente autocuidado lo que se concluyó que no existe relación entre el conocimiento y las prácticas de autocuidados. Los investigadores utilizaron métodos e instrumentos diferentes para su estudio las cuales obtuvieron resultados casi similares y también la población fue distinta.

En cuanto a las mujeres adultas tienen un conocimiento medio acerca del cáncer uterino y del cómo se puede prevenir, sin embargo, se puede realizar las prácticas de autocuidado sin dejar de lado que se debe tener una sexualidad a plenitud con un alto grado de responsabilidad, manteniendo y aplicando los controles matutinos regulares, así mismo las pruebas de VPH. Y tomando en consideración las decisiones oportunas ya que el principal causante de este mal es el Virus de Papiloma Humano que se desarrolla de forma silenciosa en el cuello uterino.

Se halló en el subobjetivo específico en su dimensión el nivel de conocimiento generales sobre cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres de un asentamiento humano de Campoy, SJL, 2025. Obtuvo un resultado alto por los demás fue medio y bajo. Otras investigaciones como de Yucra y colaboradores Perú 2024 (41), su resultado de conocimiento fue medio con un 46.5% y en las prácticas fueron 54.7% siendo adecuado y otro estudio que es de Domínguez en México 2023 (37) en su mayoría los conocimientos fueron malos con un 51%. Un resultado similar fue el estudio de Maggi y colaboradores en Ecuador 2023 (38), que en el conocimiento del cérvico uterino fue bajo con 52% así mismo un 56% bajo en las medidas preventivas. A diferencia de Sotalin y colaboradores Ecuador 2023 (39), que su tema fue conocimiento sobre la prevención y la incidencia de cáncer uterino el resultado fue de 77,5% con conocimientos buenos, de tal manera existe una correlación significativa con las variables.

Se debe considerar que hoy en día las intervenciones educativas y preventivas por parte del profesional de la salud otorgan mucha información para la población femenina con términos más comprensibles para mayor entendimiento y

concientización de tal manera fomentar las prácticas preventivas. así mismo poder reducir la incidencia de esta enfermedad maligna, sin embargo, aún se aprecia una población reducida que según manifiesta que no existe tal enfermedad o hacen caso omiso a estos sucesos patológicos que afectan la salud.

En cuanto al subobjetivo en su dimensión entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y las prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres de un asentamiento humano de Campoy se obtuvo que la gran parte tuvo un conocimiento medio de igual manera se comparó en su estudio de Rodríguez Lima Perú 2024 (43) que es su estudio de conocimientos y prácticas preventivas en mujeres de comedores populares, en su resultado se ve un conocimiento medio con 83.8% mientras que en prácticas preventivas con un 72.5% que son inadecuadas, sin embargo en su estudio de Domínguez en México 2023 (37) en su investigación de conocimiento sobre cáncer cérvico uterino fueron malos con un 51%. Por otro lado, en el análisis de Paz y colaboradores en Colombia 2024 (36) en su estudio de conocimiento en adolescentes sobre infección por VPH y cáncer uterino nos muestra que en conocimiento tuvo un 31.5% alto y el 73.7% recibieron la vacuna del VPH concluyendo que en su mayoría de las mujeres tienen prácticas inadecuadas.

Hoy en día muchas mujeres de las comunidades desconocen acerca de los factores de riesgo acerca del cáncer uterino sin embargo no podemos hacernos la vista ciega, dejando al lado esta problemática, lo que se desea es poder reforzar y mejorar de aquellos riesgos que pueden afectar a muchas de ellas ya que en la actualidad se sigue evidenciando casos de este mal, el profesional de la salud deberá poner más compromiso para enfocarse a crear más estrategias preventivas y concientizar a las damas de los asentamientos humanos, por lo que son casi olvidados por las autoridades sanitarias.

Se observó en el subobjetivo en su dimensión del conocimiento sobre tipos de cáncer y las prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres de un asentamiento humano nos muestra como resultado que las mujeres tienen un conocimiento alto acerca de los tipos de cáncer seguido por conocimiento medio, en las que fueron encuestadas 131 mujeres en otras investigaciones Rosales Chimbote –Perú 2020 (45) donde su estudio es prevención en cáncer de cuello uterino y test de autocuidado en la prevención donde su resultado un nivel de conocimiento adecuado con 91.8% y en las prácticas de autocuidado eficientes con 83.5% y en comparación del estudio de Magii y colaboradores Ecuador 2023(38) en su análisis nivel de conocimiento sobre cáncer cérvico uterino y en su resultados es 52% bajo y en las medidas preventivas es de 56% sin embargo Cabrera Cajamarca Perú 2022(44) su estudio conocimiento y prácticas de autocuidado en prevención del cáncer cérvico uterino que tuvo como

resultado que el 65% es conocimiento medio y un 82.1% tiene prácticas de autocuidado bajo o nulo concluyendo que no existe relación entre las dos variables de estudio.

Las femeninas en la actualidad tienen conocimiento acerca de los tipos de cáncer que existen hoy en día donde pueden ser perjudiciales para su salud y su bienestar así mismo pocas de ellas efectúan las prácticas de autocuidado, siendo importante que el profesional de la salud tome decisiones oportunas beneficiosas en base a la salud pública y que sean congruentes a la información que otorgara a las usuarias de las comunidades.

En este estudio se obtuvo una muestra de 131 mujeres de un asentamiento humano de Campoy san juan de Lurigancho, la cual no representa a la población de todas las mujeres. En este punto se puede generar limitaciones en los resultados, ya que en el contexto de las sesiones educativas e informativas de los profesionales de la salud va ser de gran importancia del cómo llegar a la población de damas, en esta investigación se utilizó cuestionarios acerca de conocimiento y las prácticas de autocuidado donde la mujer va reflejando su respuesta en cada pregunta.

Los resultados de este análisis de estudio reflejan datos estadísticos de gran importancia para poder acceder a nuevas estrategias educativas acerca del cáncer uterino, reforzando así la capacidad del personal de salud y poder hacer llegar a las mujeres de los asentamientos humanos a sí mismo mejoraremos de forma positiva los conocimientos y prácticas de autocuidado de la población de mujeres disminuyendo así la incidencia de casos que se observa en cada año a nivel nacional. Por último, este estudio servirá como herramienta para futuras investigaciones de las nuevas generaciones y quizás para guías políticas abarcando la salud pública.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Organización Panamericana de la Salud. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) [Internet]. 2022. [Consultado 21 Dic 2024].
- Organización Mundial de la Salud. Cáncer de cuello uterino [Internet]. Noviembre de 2023. [Consultado 25 Nov 2024].
- Instituto Nacional del Cáncer. Se confirma que la vacuna contra el virus del papiloma humano previene el cáncer de cuello uterino [Internet]. Diciembre de 2020. [Consultado 21 Dic 2024].
- American Cancer Society. Estadísticas importantes sobre el cáncer de cuello uterino [Internet]. Enero de 2024. [Consultado 25 Nov 2024].
- Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Estadísticas del cáncer de cuello uterino [Internet]. Junio de 2024. [Consultado 25 Nov 2024].
- Unicef. Cinco datos sobre el VPH y el cáncer de cuello uterino [Internet]. 2022. [Consultado 25 Nov 2024].
- Comisión Europea. Virus del papiloma humano (VPH) [Internet]. 2024. [Consultado 21 Dic 2024].
- Innovation Lab for Vaccine Delivery Research. Epidemiología de la infección por VPH en China [Internet]. Diciembre de 2023. [Consultado 21 Dic 2024].
- Organización Panamericana de la Salud. Cáncer cervicouterino [Internet]. [Consultado 25 Nov 2024].
- Ministerio de Salud y Protección Social – República de Colombia. Por la salud de las mujeres, eliminemos el cáncer de cuello uterino [Internet]. Marzo de 2023. [Consultado 25 Nov 2024].
- Organización Panamericana de la Salud. La incidencia del cáncer en la mujer en todas sus formas tiene una tendencia ascendente en los últimos años en Oruro [Internet]. Junio de 2023. [Consultado 26 Nov 2024].
- Ministerio de Salud de Argentina. Mortalidad por cáncer cervicouterino [Internet]. 2024. [Consultado 26 Nov 2024].
- Secretaría de Salud de México. Hojas de datos sobre cáncer de cuello uterino [Internet]. Agosto de 2019. [Consultado 26 Nov 2024].
- Ministerio de Salud. Sala situacional del Cáncer en el Perú I semestre 2024 [Internet]. 2024. [Consultado 26 Nov 2024].
- EsSalud. Epidemiología del cáncer en el Seguro Social de Salud del Perú: Un análisis descriptivo del período 2019-2022 [Internet]. 2023. [Consultado 26 Nov 2024].
- Colegio Médico del Perú. Perú reporta aumento de casos de cáncer de cuello uterino [Internet]. Agosto de 2022. [Consultado 26 Nov 2024].
- Díaz M, Izquierdo R. Nivel de conocimiento y hábitos en salud respecto al cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 50 años atendidas en el centro de salud Las Pirias – Jaén, 203 [tesis de Licenciado Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica]. Jaén: Universidad Nacional de Jaén; 2024 [consultado 30 Abr 2025].
- Tigre M. Saberes y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 40 años del Hospital Referencial de Ferreñafe [tesis de Licenciada en Enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2024 [consultado 30 Abr 2025].
- Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Registro de cáncer de Lima Metropolitana. Incidencia y mortalidad 2013-2015 [Internet]. 2021. [Consultado 26 Nov 2024].
- Ministerio de Salud. Diris Lima centro anuncia actividades por la “Semana Nacional de Lucha Contra el Cáncer” [Internet]. Octubre de 2021. [Consultado 26 Nov 2024].

21. Huerta M. Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020 [tesis de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista [consultado 30 Abr 2025].
22. García Y. Concepto y definición de conocimiento. Con-Ciencia Boletín Científico de la Escuela Preparatoria No.3 [Internet]. 2017 [consultado 27 Nov 2024]; 4(8).
23. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac med. [Internet]. 2009 [consultado 27 Nov 2024]; 70(3): 217-24.
24. Instituto Nacional del Cáncer. ¿Qué es el cáncer de cuello uterino? [Internet]. Septiembre de 2023. [Consultado 27 Nov 2024].
25. American Cancer Society. ¿Qué es cáncer de cuello uterino (cervical)? [Internet]. Julio de 2020. [Consultado 27 Nov 2024].
26. Sociedad Española de Oncología Médica. Cáncer de cérvix. Signos y síntomas [Internet]. Abril de 2023. [Consultado 27 Nov 2024].
27. Ramírez P, Salvo G. Cáncer de cuello uterino [Internet]. Septiembre de 2023. [Consultado 27 Nov 2024].
28. American Cancer Society. Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino [Internet]. Enero de 2020. [Consultado 27 Nov 2024].
29. Instituto Nacional del Cáncer. Causas, factores de riesgo y prevención del cáncer de cuello uterino [Internet]. Septiembre de 2023. [Consultado 27 Nov 2024].
30. Organización Mundial de la Salud. Autocuidado para la salud y el bienestar [Internet]. Mayo de 2024. [Consultado 27 Nov 2024].
31. Fundasil. Manual de Autocuidado [Internet]. [Consultado 27 Nov 2024].
32. Rodríguez J. Prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en el consultorio ginecológico Giomec – Los Olivos, 2023 [tesis de título profesional de Obstetra]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2023 [consultado 27 Nov 2024].
33. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. Prevención y Detección Oportuna del Cáncer de Cuello Uterino [Internet]. Julio de 2015 [consultado 03 May 2025].
34. Herrera R, Muñoz M. El rol de Enfermería en la aplicación del esquema de inmunización [tesis de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal de Milagro; 2019 [consultado 27 Nov 2024].
35. Franco A. Tendencias y teorías en salud pública. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [Internet]. 2006 [consultado 03 May 2025]; 24(2): 119-30.
36. Paz J, Ayala P. Evaluación del conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención en mujeres adolescentes del municipio de Ricaurte, Nariño, Colombia. Revista Criterios [Internet]. 2024 [consultado 27 Nov 2024]; 31(2): 147-65.
37. Domínguez A. Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en mujeres de 25 a 64 años de la Unidad de Medicina Familiar N°. 45 [tesis de Especialidad de Medicina Familiar]. México: Universidad Autónoma de San Luis Potosí; 2023 [consultado 27 Nov 2024].
38. Maggi B, Tumbaco A, Villón N, Cacao M. Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en usuarias del Centro Oncológico Santa Elena. Revista de Investigación Talentos [Internet]. 2023 [consultado 28 Nov 2024]; 10(1): 68-79.
39. Sotalin E, Calvopiña J, Llerena C. Incidencia del cáncer de cuello uterino en mujeres adultas jóvenes: nivel de conocimientos para su prevención. Revista Finlay [Internet]. 2023 [consultado 28 Nov 2024]; 13(3).
40. Lema W, Yuqui M. Conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de papanicolaou en mujeres de la parroquia Guapán [tesis de Licenciado en Enfermería]. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2021 [consultado 27 Nov 2024].
41. Yucra E, Ordaya G. Conocimiento y autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 a 59 años que acuden al Hospital de Apoyo de Jesús Nazareno, Ayacucho - 2024 [tesis de Licenciada en Enfermería]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024 [consultado 29 Nov 2024].
42. Castillo J, Plácido L. Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado para prevenir cáncer de cuello uterino. Florencia de Mora - 2023 [tesis de Licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2023 [consultado 29 Nov 2024].
43. Rodríguez s. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de comedores populares en San Martín de Porres, 2024. [tesis para optar el grado de licenciada en obstetricia] universidad norbert wiener.lima 2024. [Consultado 12 diciembre 2025].
44. Cabrera C. Conocimientos y prácticas de autocuidado en prevención del cáncer cervicouterino. Centro de Salud Baños del Inca. Cajamarca, 2021 [tesis de título profesional de Obstetra]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [consultado 29 Nov 2024].
45. Rosales E. Conocimiento y el autocuidado en la prevención de cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil. Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2019 [tesis de Licenciado en Enfermería]. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2020 [consultado 29 Nov 2024].
46. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta edición. México: Mc Graw Hill; 2014.
47. Sánchez H, Reyes C. Metodología y Diseños en la Investigación Científica. 5ta edición. Lima: Business Support Aneth SRL; 2015.

48. Trinidad F. Nivel de conocimiento sobre cáncer cervicouterino y las prácticas preventivas en egresadas de enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima 2022 [tesis de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022 [consultado 30 Dic 2024].
49. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. *Revista Cubana Oftalmol* [Internet]. 2015 [consultado 30 Dic 2024]; 28 (2): 228-33.