



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 25 A 65 AÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE ICA – 2023”

Presentado por:

BENDEZÚ BENDEZÚ ALESSANDRA DEL ROSARIO

ESTUDIANTE del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **2%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 05 de febrero del 2024

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA


Dr. JOSÉ ALFREDO HERNÁNDEZ ANCHANTE
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Medicina Humana “Daniel Alcides Carrión”



TESIS

**“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL
CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 25 A 65
AÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE ICA – 2023”**

Línea De Investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

AUTORA:

BENDEZÚ BENDEZÚ ALESSANDRA DEL ROSARIO

ASESORA:

DRA. MEZA LEÓN JESUS NICOLASA

Ica, Perú

2024

Dedicatoria

Este trabajo se lo dedico con mucho cariño a mi papá Juan Luis, a mi mamá Hilda Maritza, a mi hermano Luis, a mi hermana Katherine, a mi sobrino Fernandito, a mis abuelitos Juan Clímaco, Rosa Elvira, Amilcar e Hilda, a mi tía Fridita y a todos mis familiares.

Agradecimientos

Agradezco a Dios, que con su luz y bondad nos permite disfrutar de las maravillas de la vida. A mis padres, que son guía y ejemplo permanente en mi vida. A toda mi familia por su inmensurable amor. A mi asesora Dra. Jesus Meza León y a mis revisores de tesis Dra. Julia Neira Goyeneche, Dr. Andrés Bendezú Martinez, Dra. Julia Fernández Benavides y Dra. Nancy Brizuela Pow Sang por su orientación en la elaboración del presente trabajo. Y a todas las personas que Dios pone en mi camino. Gracias.

ÍNDICE DE CONTENIDO

| | |
|---|----|
| Portada..... | 1 |
| Dedicatoria..... | 2 |
| Agradecimientos..... | 3 |
| Índice de contenidos..... | 4 |
| Índice de tablas..... | 5 |
| Índice de figuras..... | 6 |
| Resumen..... | 7 |
| Abstract..... | 8 |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 9 |
| I.1. Antecedentes de la Investigación | 11 |
| I.2. Justificación e Importancia de la Investigación..... | 15 |
| I.3. Objetivos | 17 |
| II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA..... | 18 |
| II.1. Formulación del Problema | 18 |
| II.2. Hipótesis..... | 18 |
| II.3. Variables..... | 18 |
| II.4. Tipo y diseño de Investigación | 20 |
| II.5. Población y Muestra | 21 |
| II.6. Técnicas e instrumentos de recolección de la información..... | 22 |
| II.7. Análisis e interpretación de los resultados | 24 |
| II.8. Consideraciones éticas..... | 24 |
| III. RESULTADOS | 25 |
| IV. DISCUSIÓN | 46 |
| V. CONCLUSIONES..... | 51 |
| VI. RECOMENDACIONES..... | 52 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 54 |
| VIII. ANEXOS..... | 56 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. “Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”. | 25 |
| Tabla 2. “Frecuencia de los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023, según indicadores”. | 26 |
| Tabla 3. “Características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”. | 29 |
| Tabla 4. “Frecuencia de la realización de las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”. | 31 |
| Tabla 5. “Frecuencia de la realización de las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023, según indicadores”. | 32 |
| Tabla 6. “Análisis bivariado del nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las características sociodemográficas en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”. | 36 |
| Tabla 7. “Análisis bivariado de las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino y las características sociodemográficas en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”. | 39 |
| Tabla 8. “Análisis bivariado del nivel de conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”. | 41 |
| Tabla 9. “Grado de correlación de puntaje obtenido en la evaluación del nivel de conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”. | 42 |
| Tabla 10. “Análisis de regresión bivariada y multivariada de la magnitud de asociación de características sociodemográficas, nivel de conocimiento y realizar prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”. | 44 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|--|----|
| Figura 1. “Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”. | 25 |
| Figura 2. “Frecuencia de los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023, según indicadores”. | 28 |
| Figura 3. “Características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”. | 30 |
| Figura 4. “Frecuencia de la realización de las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”. | 31 |
| Figura 5. “Frecuencia de la realización de las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023, según indicadores”. | 35 |
| Figura 6. “Relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las características sociodemográficas en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”. | 38 |
| Figura 7. “Relación entre las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino y las características sociodemográficas en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”. | 40 |
| Figura 8. “Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”. | 41 |
| Figura 9. “Grado de correlación de puntaje obtenido en la evaluación del nivel de conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”. | 42 |

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.

Método: La presente investigación es de tipo cuantitativo, observacional, analítico y transversal. La población estuvo constituida por 370 mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en julio del 2023, considerándose una muestra de 189. Como instrumento de recolección de datos se usó un cuestionario.

Resultados: El 50.8% de las participantes presentaron un nivel de conocimiento medio, 36.5% conocimiento alto y 12.7% nivel de conocimiento bajo. Respecto a las características sociodemográficas en mayor frecuencia las mujeres presentaron edades entre 30 y 49 años (58.2%), nivel de instrucción superior completo (33.3%), ocupación ama de casa (52.4%), estado civil conviviente (41.3%) y procedencia urbana (75.7%). Por otro lado, el 77% de las mujeres participantes sí realizaban prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino. Se halló que existe relación estadísticamente significativa ($p = 0.04$) entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención y una correlación positiva hallada mediante R de Pearson ($R = 0.26$, $p = 0.0003$).

Conclusiones: Se concluye que el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino influye en la realización de las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en julio del 2023.

Palabras claves: Cáncer de cuello uterino (cáncer de cérvix), conocimientos, prácticas de prevención, Papanicolaou (PAP), Virus del Papiloma Humano (VPH).

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between the level of knowledge and cervical cancer prevention practices in women between 25 and 65 years old who attend a Health Center in Ica - 2023.

Method: This research is quantitative, observational, analytical and transversal. The population consisted of 370 women between 25 and 65 years of age who attended the Subtanjalla Health Center in July 2023, considering a sample of 189. A questionnaire was used as a data collection instrument.

Results: 50.8% of the participants had a medium level of knowledge, 36.5% had high knowledge and 12.7% had a low level of knowledge. Regarding sociodemographic characteristics, women were more frequently aged between 30 and 49 years (58.2%), completed higher education level (33.3%), housewife occupation (52.4%), cohabiting marital status (41.3%) and urban origin (75.7%). On the other hand, 77% of the participating women did practice cervical cancer prevention practices. It was found that there is a statistically significant relationship ($p = 0.04$) between the level of knowledge and prevention practices and a positive correlation was found using Pearson's R ($R = 0.26$, $p = 0.0003$).

Conclusions: In conclusion, the level of knowledge about cervical cancer influences the implementation of cervical cancer prevention practices in women between 25 and 65 years old who attended the Subtanjalla Health Center in July 2023.

Keywords: Cervical cancer, knowledge, prevention practices, Papanicolaou (PAP), Human Papillomavirus (HPV).

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública de gran impacto en el mundo, sobre todo en las mujeres en edad fértil debido a la alta incidencia, prevalencia y morbimortalidad que ocasiona esta patología.

Según Globocan 2020, mundialmente, el cáncer de cuello uterino se encuentra en el cuarto lugar en frecuencia de los cánceres en población femenina, con 604 127 nuevos casos y 341 831 muertes, siendo mayor en países de medianos y bajos ingresos, con una incidencia de casi el doble y una tasa de mortalidad del triple comparado con los países de altos ingresos, además, 9 de cada 10 muertes por cáncer de cuello uterino se producen en países de bajos y medianos ingresos. En América Latina y El Caribe ocupa el tercer lugar en incidencia y mortalidad, con 59 439 casos nuevos y 31 582 muertes por cáncer de cuello uterino; en Perú, se encuentra en el segundo lugar en incidencia en población femenina; sin embargo, es el causante de mayor mortalidad en mujeres menores de 84 años, detectándose 4 270 casos nuevos y 2 288 muertes por cáncer de cuello uterino, todos estos datos recogidos en el periodo 2020 en mujeres¹. Con las cifras mencionadas, si la situación sigue en aumento se espera que para el 2040 a nivel mundial haya un aumento en un 40.8% de la mortalidad en mujeres por cáncer de cuello uterino y en Perú el aumento sería de un 67.5%¹⁻³.

Debido a la problemática descrita, a nivel mundial se han implementado diversas estrategias para hacer frente al cáncer de cuello uterino como la “Estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema de salud pública”³ aprobada por la OMS en el 2020, con los pilares de prevenir, detectar y tratar; realizando prevención primaria por medio de la vacunación contra el VPH, consejería preventiva en factores de riesgo para el desarrollo de lesiones pre malignas y cáncer de cuello uterino, factores de riesgo como inicio precoz de relaciones sexuales, tener varias parejas sexuales, tabaquismo, no uso de preservativo, entre otros; y en prevención secundaria con el tamizaje, diagnóstico precoz y el manejo de lesiones pre-malignas. A pesar de las estrategias y de los avances en su diagnóstico y tratamiento, para el Perú, disminuir la tasa de morbimortalidad del cáncer de cuello uterino continúa siendo un gran desafío³.

Según el “Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades” de Perú, en el 2022, la segunda causa de muerte después de las enfermedades cardiovasculares es el cáncer, entre enero y diciembre del 2022 se registraron 10 686 casos nuevos de cáncer; y con un 27% del total de cánceres, el cáncer de cuello uterino ocupó el 1º lugar en incidencia en el año 2022, además, se estimó que en el Perú cada 5 horas fallece una mujer por cáncer de cuello uterino. Respecto al diagnóstico se evidenció que 67% de los casos de cáncer fueron diagnosticados

inicialmente por evidencia clínica, es decir llegaban en estadios avanzados, mientras que solo un 7% de los casos de cáncer fueron detectados por métodos de tamizaje, evidenciándose la deficiencia en el tamizaje de cánceres en el Perú ^{4,5}. Respecto al tamizaje a través de la toma de Papanicolaou, según el “Instituto Nacional de Estadística en Informática” en el 2022, a nivel nacional 43.3% de las mujeres de 25 a 64 accedieron a la toma de Papanicolaou en los últimos 03 años, de las cuales 84.5% sí llegaron a conocer el resultado de la prueba ⁶. En el departamento de Ica, el “Instituto Nacional de Estadística en Informática” reportó que en el 2022, entre el 80% y 89.6% de las mujeres de 30 a 59 años accedieron a la toma del Papanicolaou en los últimos 03 años ⁶. Con respecto al conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, en el Perú, solo un 51.3% de personas entre 15 y 75 años reconocen al VPH como causa del cáncer del cuello uterino, siendo mayor en mujeres (62%) y en la región de la costa. ⁶.

Por tal razón, habiéndose descrito y analizado la problemática que conlleva esta patología es importante saber cuál es el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y también si realizan las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino las mujeres que se encuentran entre edades de 25 y 65 años, ya que es en ese periodo de edad en que la “Sociedad Americana contra el Cáncer” recomienda realizar pruebas rutinarias para detectar al virus del papiloma humano, principal causa del cáncer de cuello uterino, especialmente sus serotipos 16 y 18, la Prueba de Papanicolaou y/o IVAA. En base a esto se sustenta la realización del presente trabajo de investigación: “Conocimientos y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023”, para así, teniendo conocimiento de la realidad de la población se puedan implementar políticas en beneficio de la comunidad iqueña-peruana y hacer promoción, educando y sensibilizando a la población sobre las prácticas de prevención primaria y secundaria del cáncer de cuello uterino; de tal manera se podrá realizar un diagnóstico temprano y por consiguiente un tratamiento oportuno, reduciendo así la morbi-mortalidad que produce esta patología ⁷.

I.1. Antecedentes de la Investigación

I.1.1. Antecedentes Internacionales

- **Winarto H. et al⁸ (2022). Indonesia.** Desarrollaron la investigación titulada “Knowledge, attitudes, and practices among Indonesian urban communities regarding HPV infection, cervical cancer, and HPV vaccination”. Con el objetivo de investigar la asociación entre el conocimiento, actitudes y prácticas, y las influencias sociodemográficas relacionadas con el VPH, el cáncer de cérvix y la vacunación en ciudadanos urbanos de Indonesia. El método empleado fue mediante la realización de una encuesta en línea por Google Forms a 400 personas en Yakarta durante marzo de 2020 a agosto de 2021 utilizando la técnica de muestreo Snowball. Con respecto a los resultados, se determinó que los ciudadanos tenían un conocimiento en general moderado, buena actitud y prácticas insatisfactorias. En la población total, en hombres y en mujeres respectivamente: 50.8%, 32.4% y 53.6% presentaban buenos conocimientos; 82.0%, 75.2% y 84.4% manifestaron actitud positiva; y el 30.3%, 15.2% y 35.6% aplicaban prácticas favorables; encontrando débilmente correlación entre el conocimiento y la actitud pero moderadamente el conocimiento con la práctica y la actitud moderadamente con la práctica⁸. Concluyendo que los conocimientos, actitudes y prácticas tenían interrelación con el éxito de programas de prevención del cáncer de cérvix y el VPH, y que las características sociodemográficas influyen en los conocimientos, prácticas y actitudes⁸.
- **Cifuentes L. et al⁹ (2022). Bogotá/Colombia.** Realizaron el trabajo de investigación titulado: “Conocimientos, creencias y prácticas sobre el cáncer del cuello uterino en las mujeres Sikuaní migrantes al resguardo el Paujil”. Planteando como objetivo analizar los conocimientos, creencias y prácticas con respecto al cáncer de cuello uterino en mujeres Sikauni ⁹. La metodología del estudio de investigación fue de tipo cualitativo, a través de entrevistas. La población fue de 37 mujeres Sikuaní migrantes, dividiéndolas dos grupos respecto a la edad: de 18 a 30 años y de 31 a 62 años. Se obtuvieron resultados en donde el grupo de mujeres de 18 a 30 años tuvieron mayor conocimiento en cáncer de cuello uterino, el virus del papiloma humano y el Papanicolaou (citología); por otro lado las mujeres de 31 a 62 tuvieron mayores creencias mágicas y religiosas⁹. Además, se identificaron prácticas de riesgo para el cáncer de cuello uterino prevalentes como inicio temprano de relaciones sexuales, la multiparidad y una temprana edad del primer parto. Concluyendo con que la migración cambia el entorno social de las mujeres indígenas migrantes, influyendo también en nuevas prácticas de riesgo y conocimientos sobre su sexualidad y del cáncer de cuello uterino.

- **Borrull J.¹⁰ (2021). Valencia/España.** Realizó la investigación titulada “Efecto de una intervención de educación para la salud en los conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres frente a la prevención del cáncer de cuello uterino”, con el objetivo de conocer los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años del Departamento de Salud Arnau de Vilanova-Llíria ¹⁰. La metodología del estudio fue de tipo longitudinal, cuasi-experimental y prospectivo, con una población de 297 mujeres. Como resultados se obtuvieron que 53.2% de las participantes tenían conocimiento medio, 29.3% conocimiento bajo y 17.5% conocimiento alto; con actitudes favorables y el 87.9% correcta adherencia al cribado; luego de 6 meses de la primera intervención, los conocimientos habían mejorado al igual que las actitudes¹⁰. Concluyendo que la intervención fue efectiva con respecto al aumento de conocimientos y mejora de actitudes en cuanto a prevención del cáncer de cuello uterino, mas no en aumentar las prácticas de cribado ¹⁰.
- **Guamán A y Lema G.¹¹ (2021). Cuenca/Ecuador.** Realizaron el trabajo de investigación titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres de la comunidad de Cercapata sobre el cáncer cérvico-uterino Suscal, 2020”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del cáncer cervico-uterino en mujeres de la comunidad de Cercapata en el año 2020. La metodología de estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo y cuantitativo, se trabajó con una población de participantes femeninas de 15 a 60 años de edad de Cercapata, siendo de 162 participantes. Se obtuvo como resultado a 31.8 años como el promedio de edad de las participantes del estudio; 49.4% eran casadas, 75.9% profesaban la religión católica, 30.2% grado de instrucción completa; con grado de conocimiento en cáncer de cuello uterino bajo en el 39.59%; 56.7% presentaron actitudes no favorables y 38.44% tuvieron prácticas de prevención incorrectas. Concluyendo así que había un alto nivel de desconocimiento, actitudes desfavorables y prácticas incorrectas en mujeres de 15 a 60 años de la comunidad de Cercapata, lo cual deberá ser reforzado.

I.1.2. Antecedentes Nacionales

- **Cabrera C.¹² (2022). Cajamarca/Perú.** Realizó la investigación titulada “Conocimientos y prácticas de autocuidado en prevención del cáncer cervicouterino. Centro de Salud Baños del Ica. Cajamarca, 2021”, con el objetivo de determinar si existe relación entre los conocimientos con las prácticas de autocuidado del cáncer de cuello uterino en pacientes femeninas que acuden al Centro de Salud Baños del Inca, por consultorio de Obstetricia, en el año 2021. La metodología de la investigación fue de tipo no experimental, descriptivo y transversal, la muestra en estudio fue de 145 pacientes femeninas atendidas por consultorio Obstétrico, usando como instrumento un

cuestionario oral. Se obtuvieron como resultados que el 57.9% de las mujeres en estudio se encontraban dentro del grupo de edad de 25 a 34 años, 29% con grado de instrucción de secundaria completa, 64.1% eran amas de casa; sobre el nivel de conocimientos el 65.5% presentó nivel de conocimiento medio y no realizaban prácticas de autocuidado 82.1% de la población estudiada. De tal manera concluyeron que no existía relación entre los conocimientos en cáncer de cuello uterino y las prácticas de autocuidado en prevención del cáncer de cuello uterino.

- **Cerna G.¹³ (2022). Lima/Perú.** Realizó la investigación titulada “Conocimientos del cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Huacho, 2021”, con el objetivo de determinar si existe relación entre los conocimientos con las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en pacientes femeninas que acudieron al Hosp. Regional de Huacho, 2021. La metodología del estudio de investigación fue de tipo cuantitativo, tomando como población a 120 pacientes femeninas usuarias del Hospital Regional de Huacho por consultorio Obstétrico, siendo de 92 su muestra, usando una encuesta como instrumento. Obteniendo como resultados que 75% eran convivientes, el 59.8% tenían un nivel de conocimiento medio; el 89.1% no se han realizado Papanicolaou posterior a su inicio de relaciones sexuales, 63% presentaron prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino adecuadas. Concluyendo que sí existe relación entre el conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en pacientes femeninas que acudieron al Hospital Regional de Huacho, Lima, en el año 2021¹³.
- **Velasco D.¹⁴ (2021). Trujillo/Perú.** Realizó la investigación titulada “Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres del Centro de Salud Panchia, 2021” cuyo objetivo fue determinar la relación existente entre el nivel de los conocimientos con las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en usuarias del C.S. Panchia. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, con aplicación de cuestionarios, con una muestra de 60 mujeres en rango de edad de 18 a 65 años¹⁴. Dentro de los resultados se encontró que el nivel de conocimiento en las usuarias del C.S. Panchia fue medio en un 71.7%, bajo en un 16.6% y alto en 11.7% de la población en estudio; sí realizaban prácticas de autocuidado en prevención del cáncer un 51.7% y no realizaba un 48.3%. Al final de la investigación se concluyó que no existía relación entre las variables estudiadas.
- **Tarrillo M.¹⁵ (2020). Chiclayo/Perú.** Ejecutó la investigación “Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2020”. Cuyo objetivo fue determinar si existía relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención en cáncer de cuello uterino en usuarias femeninas del C.S. José Leonardo Ortiz en edad fértil, en el

año 2020. La metodología fue de tipo cuantitativo, de corte transversal y correlacional. La población considerada para el estudio fue de 100 usuarias. Dentro de los resultados se obtuvieron que las usuarias que tenían un conocimiento medio en cáncer de cérvix fue de un 69.3%, nivel alto 4%, y nivel bajo 26.7%; con respecto a las prácticas de prevención, fueron inadecuadas en 64% de las usuarias y adecuadas en 36% de las usuarias. Concluyendo que sí existía relación entre las variables en estudio.

- **Carrasco A.¹⁶ (2019). Ayacucho/Perú.** Realizó el estudio titulado “Conocimientos y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en pacientes que acuden a un Hospital Público de Ayacucho, 2019”. Con el objetivo de determinar la relación entre conocimientos y prácticas preventivas en cáncer de cuello uterino en las mujeres usuarias del Hospital Público de Ayacucho diagnosticadas de cáncer y lesión de alto grado de útero en el año 2019. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, no experimental. La población fue considerada a usuarias con lesiones intrauterinas grado alto y cáncer de cérvix, siendo su muestra de 72 usuarias. Obteniendo como resultado a pacientes mayores de edad en el 90.3% de la población estudiada, eran solteras el 58.3% de la población, eran trabajadoras independientes el 63.9%, 66.7% eran alfabetas, 83.3% de alguna religión, providentes fuera de Ayacucho un 72.2%, 76.4% no tuvo acceso a información; hubieron 31 usuarias con un nivel de conocimiento bajo de las cuales tenían malas prácticas de prevención un 70% de ellas, hubieron 26 usuarias que tenían un nivel de conocimiento medio de las cuales 46.2% presentaban malas prácticas preventivas y el 50% regulares prácticas preventivas, y 15 usuarias con nivel de conocimiento alto de las cuales presentaban prácticas de prevención buenas un 53.3%. Concluyendo que sí existía relación moderada entre las variables estudiadas.

I.1.3. Antecedentes Locales

- **Flores D.¹⁷ (2021). Ica/Perú.** Realizó el trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) en mujeres que acuden al Hospital Santa María del Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto-octubre del 2019”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento del VPH en mujeres que acuden al HSMSI, en los meses de agosto a octubre del año 2019. La metodología de investigación es de tipo no experimental, descriptivo, prospectivo y transversal. Con una población de 9,624, hallándose una muestra de 342 mujeres que acuden al HSMSI. Los resultados que se obtuvieron fueron que el nivel de conocimientos sobre el VPH en 251 mujeres (73.4%) fue bajo, 85 mujeres (24.9%) tuvieron un nivel de conocimiento medio y 6 mujeres (1.8%) tenían un nivel de conocimiento alto. Concluyendo que el 73.4% de las mujeres del estudio tenían un conocimiento bajo sobre el VPH por lo que es necesario dar a conocer las consecuencias de la infección por VPH.

- **Gamarra Z.¹⁸ (2019). Ica/Perú.** Realizó la investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud frente al cáncer de cérvix, en usuarias del centro de salud San Joaquín, agosto-octubre 2019, Ica-Perú”. El objetivo era describir el nivel de conocimiento y actitudes sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres que acuden al C.S. San Joaquín, agosto-octubre, año 2019. El método de estudio de la presente investigación es de tipo cuantitativo, observacional, analítico, transversal, prospectivo y correlaciona. La muestra del estudio obtenida por fórmula estadística fue de 256 mujeres. Dentro de los resultados se obtuvo que: eran mayores de 14 años de edad el 91% de las mujeres que acuden al C.S. San Joaquín 61% eran casadas o convivientes, 54% poseían nivel de instrucción secundario, 38% eran empleadas u obreras y 52% poseían de 1 a 2 hijos¹⁸. Las mujeres atendidas en el C.S. San Joaquín tenían un nivel de conocimiento de medio a bajo en un 88% de ellas. Y con respecto a la actitud con respecto al Papanicolaou fue indiferente en un 57%. Se concluyó que existía relación alta entre la actitud y la realización de Papanicolaou.
- **Pisconte E.¹⁹ (2019). Ica/Perú.** Realizó la investigación “Conocimiento de las medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en las mujeres de 20 a 30 años, en el Centro de Salud de Cachiche, Ica, 2019”. El objetivo de la investigación fue determinar el grado de conocimiento de medidas de prevención en cáncer de cuello uterino en mujeres entre 20 y 30 años en el C. S. Cachiche-Ica. Considerando como metodología un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal. Tomó como población 152 mujeres de edad fértil. Los resultados respecto al nivel de conocimientos generales fue 81.6% tenían nivel medio, el 11.8% un nivel alto y el 6.6% un bajo nivel de conocimientos generales; con respecto a la prevención primaria fue media en 57.9%, baja en 22.4% y alta en 19.7% de la población estudiada; y con respecto a la prevención secundaria fue media en el 68.4%, baja en el 19.7% y alta en el 1.9%. Al finalizar el estudio se concluyó que el 87% de las mujeres en edad fértil del Centro de Salud de Cachiche tenían un nivel de conocimiento medio sobre las medidas de prevención del cáncer de cérvix, el 12% nivel de conocimiento alto y el 7% nivel de conocimiento bajo¹⁹.

I.2. Justificación e Importancia de la Investigación

I.2.1. Justificación

El cáncer de cuello uterino es un gran problema de salud pública que impacta en las mujeres a nivel mundial. Pese a ser una patología prevenible, se evidencian alarmantes estadísticas de mortalidad, sobre todo en países en vías de desarrollo como el nuestro, en muchos casos debido al bajo nivel de conocimientos sobre esta patología, por consiguiente déficit en las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino.

En la Región de las Américas, el cáncer ocasionó 1,4 millones de muertes durante el 2020, presentándose en menores de 69 años el 47% de las muertes. Y en América Latina y en el Caribe, se observó más de 56 000 casos de mujeres con diagnóstico de Cáncer de cuello uterino y más de 28 000 muertes ²⁰.

A nivel mundial se han implementado diversas estrategias que ayudan a hacer frente al cáncer de cuello uterino, como promover estilos de vida saludable, disminución de los factores de riesgo y su prevención, tanto de manera primaria con la vacunación contra el virus del papiloma humano (responsable de más de 95% del cáncer de cuello uterino), como la prevención secundaria con la realización de tamizaje precoz de las lesiones precancerosas y por consiguiente reducir los casos de cáncer de cuello uterino con un tratamiento oportuno ²¹.

Pese a estas estrategias preventivas, avances en su diagnóstico y tratamiento sigue siendo un desafío para el Perú, con un 27% del total de cánceres, el cáncer de cuello uterino ocupó el primer lugar en incidencia en el 2022 ⁵ y el Perú ocupó el cuarto lugar de los países con más alta tasa de mortalidad en Sudamérica en el 2022 ²².

Por los datos expuestos se vio necesario contar con un estudio de investigación que nos permitiera conocer el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y si realizan prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino las mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud en Ica, ya que el primer nivel de atención constituye el primer contacto con la población; y también se buscó determinar la relación existente entre el conocimiento y las prácticas de prevención, para incidir con fundamento en el fortalecimiento del conocimiento en la población sobre esta patología. Los resultados encontrados ayudarán a conocer la realidad y partiendo de ello reforzar las estrategias en prevención como brindar información, educación y comunicación (IEC) a la población sobre el cáncer de cuello uterino, sensibilizarla en la realización su tamizaje mediante la prueba de detección molecular del VPH, IVAA y Papanicolaou, y fomentar la vacunación contra el VPH. Todo ello beneficiará a la población evidenciándose en la disminución de la morbilidad y mortalidad ocasionada por este cáncer. Con respecto a la justificación metodológica, servirá como antecedente para próximas investigaciones, ya que a nivel local no hay muchas investigaciones que hayan estudiado el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres.

I.2.2. Importancia

La presente investigación es de gran importancia debido a que el cáncer de cuello uterino presenta una alta tasa de morbilidad y mortalidad en el Perú, a pesar de las distintas estrategias y planes elaborados para su prevención y control, continua siendo la primera

causa de muerte por cáncer en las mujeres de 25 a 64 años en nuestro país según Globocan¹. Por lo que es importante y necesario saber si la población vulnerable a esta patología tiene el conocimiento suficiente sobre el tema y si realiza las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino. Los resultados de este estudio de investigación nos permitirá reforzar estrategias en promoción de la salud: Prevención primaria y prevención secundaria, para así fortalecer el cumplimiento del tamizaje oportuno en centros y puestos de salud además de hospitales en todo el Perú y aumentar la cobertura en vacunación contra el VPH; mejorando la calidad de vida de las mujeres, sobre todo en aquellas con lesiones pre-malignas con un diagnóstico oportuno y tratamiento precoz.

I.3. Objetivos

I.3.1. Objetivo General

Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.

II.3.2. Objetivos Específicos

OE1 Determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.

OE2 Identificar las características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.

OE3 Conocer si realizan las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino las mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.

OE4 Hallar el nivel de significancia de la correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.

OE5 Analizar la magnitud de asociación del nivel de conocimiento y realizar prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino ajustado por las características sociodemográficas en las mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

II.1. Formulación del Problema

II.1.1. Problema General

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023?

II.1.2. Problemas Específicos

PE1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023?

PE2. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023?

PE3. ¿Realizan las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino las mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023?

PE4. ¿Cuál es el nivel de significancia de la correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023?

PE5. ¿Cuál es la magnitud de asociación del nivel de conocimiento y realizar prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino ajustado por las características sociodemográficos en las mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023?

II.2. Hipótesis

Hi Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.

Ho No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.

II.3. Variables

II.3.1. Variable independiente:

- **Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino.**

Definición conceptual: Es el grado de información que posee un individuo recolectada a través del aprendizaje o experiencia.

Definición operacional: Es el grado de información que poseen las mujeres de 25 a 65 años que acuden al Centro De Salud Subtanjalla sobre el cáncer de cuello uterino.

Dimensiones:

- Conocimiento de conceptos básicos del cáncer de cuello uterino: cuyos indicadores son definición, medio de contagio y factores de riesgo; datos que fueron recolectados mediante el cuestionario.
- Conocimiento sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino: cuyos indicadores son vacunación contra VPH y medidas de prevención; datos que fueron recolectados mediante el cuestionario.

II.3.2. Variable dependiente

- **Prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino.**

Definición conceptual: Son las actividades saludables que permiten a los individuos reducir el riesgo de desarrollar determinada enfermedad.

Definición operacional: Son las actividades que permiten a las mujeres de 25 a 65 años que acuden al Centro De Salud Subtanjalla disminuir el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino.

Dimensiones:

- Datos ginecológicos: Actividad sexual: cuyos indicadores son inicio de relaciones sexuales y número de parejas sexuales; los cuales fueron recolectados mediante el cuestionario.
- Uso de preservativo: dato que fue recolectado mediante el cuestionario.
- Alimentación saludable: cuyos indicadores son frecuencia de consumo de frutas, frecuencia de consumo de verduras al día y frecuencia de consumo de agua al día, datos que fueron recolectados mediante el cuestionario.
- Hábitos saludables: cuyos indicadores son realización de actividad física, evitar fumar o el contacto con personas que fuman y acudir a charlas sobre prevención del cáncer de cuello uterino; datos que fueron recolectados mediante el cuestionario.
- Toma de Papanicolaou: cuyos indicadores son recojo de resultados de Papanicolaou y frecuencia de toma de Papanicolaou; datos que fueron recolectados mediante el cuestionario.

II.3.3. Variables Intervinientes

- **Edad**

Definición conceptual: Es el tiempo que ha vivido un individuo desde su nacimiento hasta el momento actual.

Definición operacional: Número de años cumplidos de la mujer en estudio.

Indicador: fue el cálculo a partir de la fecha de nacimiento, dato que se obtuvo mediante el cuestionario.

- **Nivel de instrucción**

Definición conceptual: Es el nivel más elevado de estudios realizados o en curso de un individuo.

Definición operacional: Último grado de estudios que cursó la mujer en estudio.

Indicador: fue el último año de estudios que cursó, dato que se obtuvo mediante el cuestionario.

- **Estado civil**

Definición conceptual: Es la situación del individuo en relación a un vínculo personal con otro individuo.

Definición operacional: Estado o situación de la mujer en estudio en relación con otro individuo.

Indicador: fue la situación sentimental actual, dato que se obtuvo mediante el cuestionario.

- **Ocupación**

Definición conceptual: Es el oficio o tipo de trabajo que desempeña un individuo por la que obtiene remuneración.

Definición operacional: Tipo de trabajo u actividad que desempeña la mujer en estudio por la que recibe una remuneración.

Indicador: fue la situación sentimental actual, dato que se obtuvo mediante el cuestionario.

- **Procedencia**

Definición conceptual: Es el lugar en el que reside un individuo.

Definición operacional: Es el tipo de lugar en el que estuvo residiendo los 6 últimos meses la mujer en estudio.

Indicador: fue el tipo de lugar en el que estuvo viviendo los 6 últimos meses, dato que se obtuvo mediante el cuestionario.

II.4. Tipo y diseño de Investigación

La presente investigación es de tipo cuantitativa ya que se hace uso de métodos estadísticos para analizar las variables en estudio y uso de un instrumento como el cuestionario para recabar

la información de la población en estudio, de diseño observacional debido a que no hay manipulación de las variables, analítico ya que evalúa la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en la población en estudio; de corte transversal porque se estudia un evento actual en un espacio y tiempo determinado.

II.5. Población y Muestra

II.5.1. Población

La población de la presente investigación estuvo constituida por todas las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023.

Según el Sistema de Información HIS MINSa se reporta un promedio de 370 mujeres de 25 y 65 años atendidas mensualmente por los distintos servicios que brinda el Centro De Salud Subtanjalla.

II.5.2. Muestra

La muestra fue obtenida mediante la fórmula para el cálculo del tamaño de muestra de población finita, con un índice de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2(N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

Donde:

n = Muestra

Z = Nivel de confianza = 95% (1.96)

P = Probabilidad de éxito = 50% (0.5)

q = Probabilidad de fracaso = 50% (0.5)

e = Nivel de error = 5% (0.05)

N = Población o universo = 370

$$n = \frac{370 (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2(370 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{355.348}{0.9225 + 0.9604}$$

$$n = \frac{355.348}{1.8829}$$

$$n = 188.723$$

Al aplicar esta fórmula se obtuvo una muestra de 189.

Tipo de muestreo

Muestreo no aleatorio a demanda, que consideró los datos obtenidos del cuestionario que se aplicó a mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en julio 2023.

Unidad de muestreo

Mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron a los diferentes servicios que ofrece el Centro De Salud Subtanjalla en julio 2023.

Criterios de inclusión

- Pacientes de sexo femenino que acudan al Centro De Salud Subtanjalla.
- Mujeres de edades entre: 25 y 65 años.
- Mujeres con capacidad para hablar, escuchar y comprender.
- Pacientes que saben leer y escribir.
- Mujeres que den su consentimiento para participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- Pacientes analfabetas.
Debido a que los cuestionarios serán entregados a los participantes que lo desarrollarán personalmente.
- Mujeres que se nieguen a participar del estudio.
- Pacientes de sexo masculino.

II.6. Técnicas e instrumentos de recolección de la información

La recolección de los datos se realizó durante el mes de julio del año 2023 en el Centro De Salud Subtanjalla, habiéndose presentado una solicitud (Anexo 6) y concediéndose los permisos correspondientes del mencionado Centro de Salud, se procedió a la recolección de datos. Para la recolección de los datos se empleó como instrumento un cuestionario, el cual fue tomado de la investigación de Carina Cabrera¹² titulada “Conocimientos y prácticas de autocuidado en prevención del cáncer cervicouterino. Centro de Salud Baños del Inca. Cajamarca, 2021”, el cual fue creado con base a las disposiciones de la “Directiva

Sanitaria para la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino del MINSA” del año 2019; el cuestionario fue validado mediante juicio de expertos, se consideraron 3 expertos en el área; se realizó una prueba piloto con 20 usuarias que cumplieran con los criterios de inclusión del estudio garantizando así la confiabilidad del cuestionario, además, se obtuvo un Alfa de Cronbach con valor de 0.76 siendo una buena confiabilidad del instrumento para la investigación. Posteriormente, se adaptó este instrumento al presente proyecto, realizándose un nuevo juicio de expertos (Anexo 5) donde se obtuvo la validez, indicándolo como excelente para ser aplicado a la población en estudio.

Estructura del instrumento (Anexo 3):

- I. Datos sociodemográficos.
- II. Datos ginecológicos.
- III. Conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino.
- IV. Prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino.

La parte III del cuestionario que corresponde a los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino, está constituido por las preguntas N° 8, 9, 10, 11, 12 y 13; las cuales corresponden a 02 dimensiones: El conocimiento sobre conceptos básicos del cáncer de cuello uterino y el conocimiento sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino. Siendo 6 preguntas, a cada pregunta con respuesta correcta se le asignó 03 puntos y 0 puntos a preguntas con respuesta incorrecta. Obteniéndose así 03 niveles, clasificando el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino de la siguiente manera:

- Nivel de conocimiento alto: 13 a 18 puntos.
- Nivel de conocimiento medio: 07 a 12 puntos.
- Nivel de conocimiento bajo: 0 a 06 puntos.

La parte IV del cuestionario corresponde a las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino, está constituida por las preguntas N° 6, 7, 14, 15.1, 15.2, 15.3, 15.4, 15.5, 15.6, 15.7 y 16; las cuales corresponden a 05 dimensiones: Datos ginecológicos: Actividad sexual, uso de preservativo, alimentación saludable, hábitos saludables y toma de Papanicolaou. Siendo 11 preguntas, se le asignó 01 punto a preguntas con respuestas que señalan que no realiza las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino y 02 puntos a preguntas con respuestas que señalan que sí realiza las prácticas de prevención. Concluyendo así:

- Sí realiza prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino: 17 a 22 puntos.
- No realiza prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino: 0 a 16 puntos.

En la presente investigación una vez recolectados los datos, estos fueron ingresados a una laptop de marca Lenovo con un procesador Intel(R) Core(TM) i7, en esta se elaboró una base de datos y se procesaron los datos, posteriormente, se analizaron e interpretaron los resultados encontrados.

II.7. Análisis e interpretación de los resultados

El análisis estadístico de la información recolectada se realizó haciendo uso del programa estadístico SPSS versión 27, permitiendo la elaboración de tablas, figuras e interpretación de dicha información. Se realizó un análisis bivariado de las variables por medio de la Prueba Chi cuadrado y Prueba exacta de Fisher considerando un resultado estadísticamente significativo cuando el valor de p es menor a 0.05. Además, se realizó un análisis de regresión multivariada a través de STATA versión 15 usando razón de prevalencia (RP) con un intervalo de confianza del 95%.

II.8. Consideraciones éticas

El presente trabajo de investigación se rigió bajo las normas establecidas en el código de ética para la investigación internacional y nacional, además del código de ética para la investigación de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Se tomó en cuenta el consentimiento informado (Anexo 4) previo a la inclusión de los participantes al estudio, brindándose información detallada escrita y oral sobre la investigación; así mismo, los datos obtenidos del instrumento empleado para la investigación se mantuvieron anónimos y se manejaron de manera confidencial. En la aplicación del instrumento, no hubo ninguna discriminación en la población en función a características personales, culturales o socioeconómicas, además, el presente estudio no presentó ningún peligro para la integridad de los participantes.

III. RESULTADOS

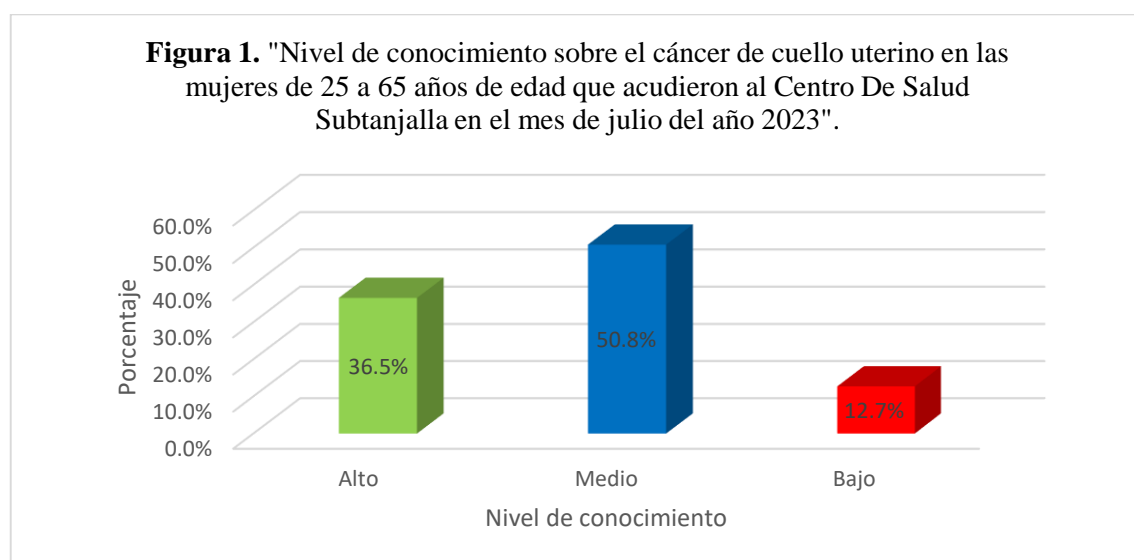
Tabla 1. “Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”.

| Nivel de conocimiento | Frecuencia n=189 | Porcentaje %=100 |
|-----------------------|---------------------|---------------------|
| Alto | 69 | 36.5% |
| Medio | 96 | 50.8% |
| Bajo | 24 | 12.7% |
| Total | 189 | 100% |

Fuente: “Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino”. Elaboración propia.

En la tabla 1 se presenta la frecuencia del nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023.

Se encontró que el 50.8% de las mujeres participantes del estudio presentaron un nivel de conocimiento medio sobre el cáncer de cuello uterino, seguidas por un 36.5% con nivel de conocimiento alto y en menor frecuencia 12.7% de las mujeres presentaron un nivel de conocimiento bajo.



Fuente: “Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino”. Elaboración propia.

Tabla 2. “Frecuencia de los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023, según indicadores”.

| Indicador | Pregunta | Respuestas | Frecuencia n=189 | Porcentaje 100% |
|---------------------------------|--|---|----------------------------|---------------------------|
| Definición | ¿Qué es el cáncer de cuello uterino (cérvix)? | Correcta | 99 | 52% |
| | | Incorrecta | 90 | 48% |
| Medio de contagio | ¿Cómo se contagia el virus del papiloma humano (VPH)? | Correcta | 164 | 86.8% |
| | | Incorrecta | 25 | 13.2% |
| Factores de riesgo | ¿Cuáles son los factores que ponen en riesgo a la mujer para desarrollar cáncer de cuello uterino? | Inicio de relaciones sexuales coitales antes de los 16 años de edad. | 65 | 34.4% |
| | | Tener varias parejas sexuales. | 123 | 65.1% |
| | | Pareja que ha tenido muchas parejas sexuales. | 81 | 42.9% |
| | | No utilizar preservativo en cada relación sexual coital. | 87 | 46% |
| | | Fumar cigarrillos. | 19 | 10.1% |
| | | No tomarse la prueba de PAP. | 95 | 50.3% |
| | | Todas correctas | 7 | 3.7% |
| Vacunación contra el VPH | ¿Para qué sirve la vacuna contra el virus del papiloma humano? | Correcta | 158 | 83.6% |
| | | Incorrecta | 31 | 16.4% |
| | ¿A partir de qué edad se administra la vacuna contra el virus del papiloma humano? | Correcta | 111 | 58.7% |
| | | Incorrecta | 78 | 41.3% |
| Medidas de prevención | ¿Cuáles son las formas de prevenir cáncer de cuello uterino? | Vacunación contra el virus de papiloma humano desde los 9 años de edad. | 140 | 74% |
| | | Utilizar preservativo en todas las relaciones sexuales. | 76 | 40% |
| | | Tener una sola pareja sexual. | 82 | 43% |
| | | Evitar fumar cigarrillos. | 20 | 11% |
| | | Realizarse el Papanicolaou (PAP) cada año. | 143 | 76% |
| | | Todas correctas | 12 | 6% |

Fuente: “Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino”. Elaboración propia.

En la tabla 2 se representa la frecuencia de los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023, según indicadores.

Se halló que, con respecto al indicador definición, 52% de las mujeres en estudio respondieron correctamente qué es el cáncer de cuello uterino, mientras que el 48% respondió incorrectamente.

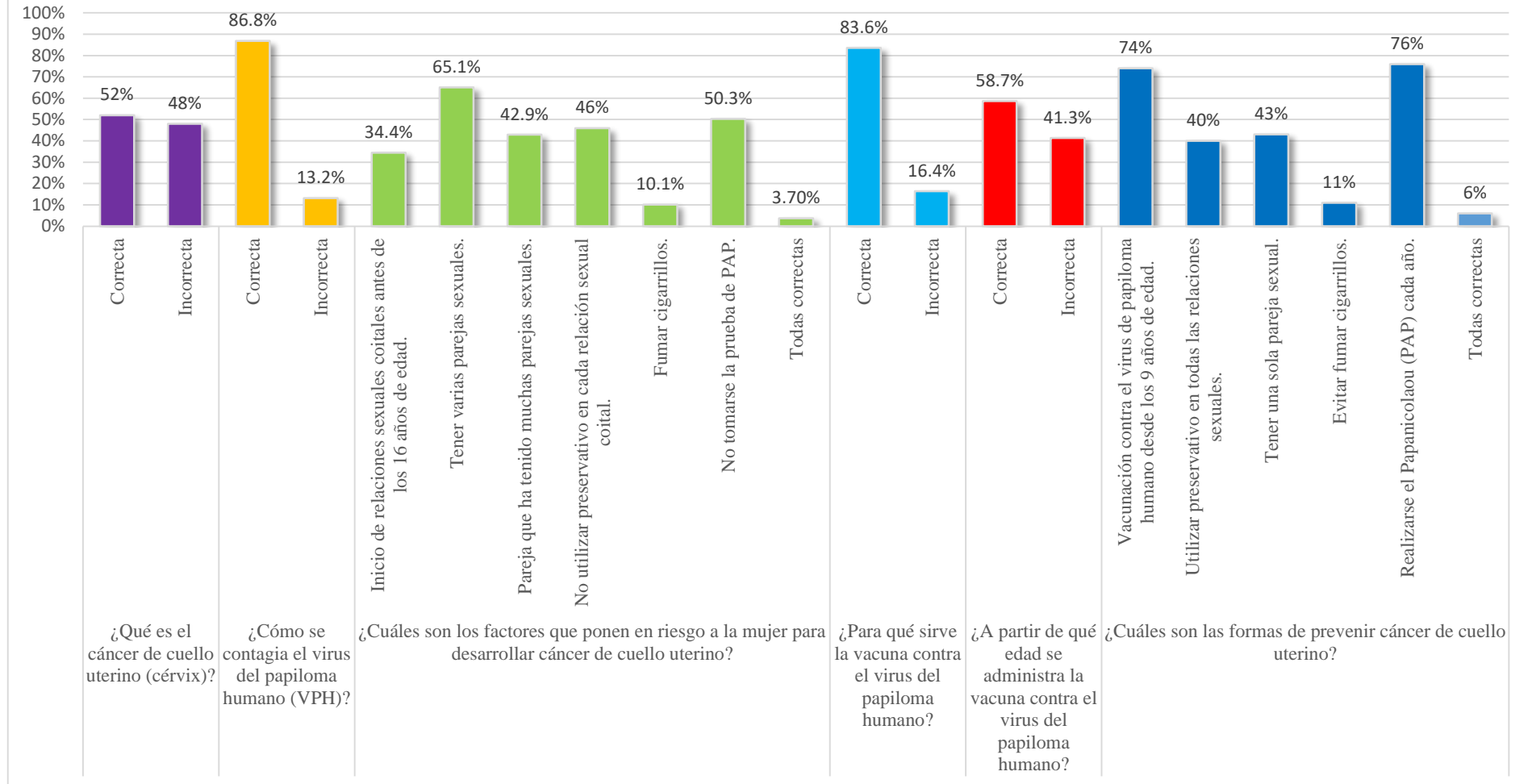
Con respecto al indicador medio de contagio, 86.8% de las mujeres respondió correctamente cómo se contagia el VPH, mientras que el 13.2% respondió incorrectamente.

Con respecto a los factores de riesgo, el factor que fue reconocido en mayor frecuencia fue tener varias parejas sexuales, siendo reconocido en 65.1% de las mujeres en estudio, seguido de los factores no tomarse la prueba de PAP, no utilizar preservativo en cada relación sexual coital, tener una pareja que ha tenido muchas parejas sexuales, inicio de relaciones sexuales coitales antes de los 16 años de edad, los cuales fueron reconocidos en 50.3%, 46%, 42.9%, 34.4% de las mujeres en estudio respectivamente, en menor proporción el fumar cigarrillos fue reconocido como factor de riesgo en 10.1%, y solo un 3.7% de las mujeres en estudio reconocieron correctamente todos los factores de riesgo.

Con respecto a la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano, el 83.6% de las mujeres en estudio reconoció correctamente para qué sirve la vacuna contra el VPH, mientras que el 16.4% no lo hizo, además, el 58.7% de las mujeres en estudio reconoció correctamente a qué edad se administra la vacuna contra el VPH, mientras que el 41.3% de las mujeres no lo hizo.

Con respecto a las medidas de prevención, las medidas que fueron reconocidas en mayor frecuencia fueron realizarse el Papanicolaou (PAP) cada año y la vacunación contra el virus de papiloma humano desde los 9 años de edad, siendo reconocidas en el 76% y 74% de las mujeres en estudio respectivamente; seguidas de tener una sola pareja sexual y utilizar preservativo en todas las relaciones sexuales, reconocidas en el 43% y 40% de las mujeres en estudio, en menor frecuencia evitar fumar cigarrillos, siendo reconocido como medida de prevención en el 11% de las mujeres en estudio, y solo un 6% de las mujeres en estudio reconoció correctamente todas las medidas de prevención del cáncer de cuello uterino.

Figura 2. "Frecuencia de los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023, según indicadores".



Fuente: "Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino". Elaboración propia.

Tabla 3. “Características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”.

| Variable | Frecuencia | | Porcentaje | |
|-----------------------------|-----------------------|-----|------------|--|
| | n=189 | | % =100 | |
| Edad | 25 a 34 | 93 | 49.2% | |
| | 35 a 44 | 49 | 25.9% | |
| | 45 a 54 | 31 | 16.4% | |
| | 55 a 65 | 16 | 8.5% | |
| Nivel de instrucción | primaria completa | 13 | 6.9% | |
| | primaria incompleta | 7 | 3.7% | |
| | secundaria completa | 49 | 25.9% | |
| | secundaria incompleta | 28 | 14.8% | |
| | superior completo | 63 | 33.3% | |
| | superior incompleto | 29 | 15.3% | |
| Ocupación | ama de casa | 99 | 52.4% | |
| | dependiente | 31 | 16.4% | |
| | estudiante | 8 | 4.2% | |
| | independiente | 51 | 27% | |
| Estado civil | casada | 44 | 23.3% | |
| | conviviente | 78 | 41.3% | |
| | divorciada | 1 | 0.5% | |
| | soltera | 63 | 33.3% | |
| | viuda | 3 | 1.6% | |
| Procedencia | rural | 46 | 24.3% | |
| | urbana | 143 | 75.7% | |

Fuente: “Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino”. Elaboración propia.

En la tabla 3 se presentan las características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023.

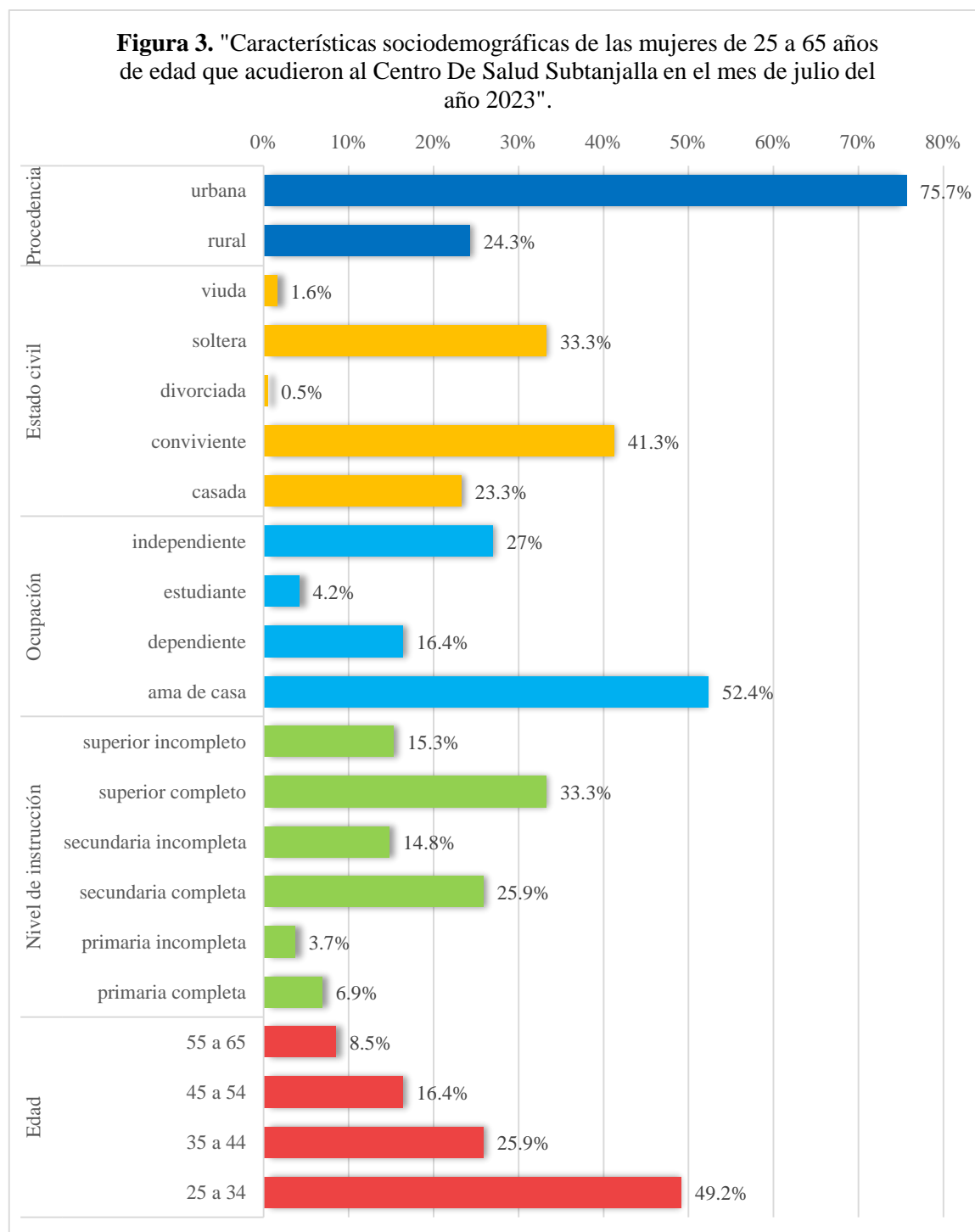
Respecto a la edad, se halló que el grupo de edad en mayor frecuencia fue de 25 a 34 años representando el 49.2% de las mujeres; seguidas por los grupo de 35 a 44 años y de 45 a 54 años de edad representando el 25.9% y 16.4% respectivamente, y en menor frecuencia el grupo de 55 a 65 años con 8.5% de la muestra total.

Respecto al nivel de instrucción, en mayor frecuencia las mujeres en estudio presentaron nivel superior completo en el 33.3%, seguidas de secundaria completa en el 25.9% y en menor frecuencia el nivel de instrucción primaria incompleta en el 3.7% de las mujeres en estudio.

Respecto a la ocupación, se halló que el 52.4% de las mujeres en estudio eran amas de casas, seguidas de mujeres con ocupación independiente y dependiente en el 27% y 16,4% respectivamente; y en menor frecuencia fueron estudiantes con un 4.2%.

Respecto al estado civil, se encontró con mayor frecuencia a convivientes en el 41.3% de las mujeres en estudio, seguidas de solteras y casadas en el 33.3% y 23.3% respectivamente, y en menor frecuencia mujeres viudas y divorciadas representando el 1.6% y 0.5% respectivamente.

Respecto a la procedencia, se halló mayor frecuencia en mujeres que procedían de zona urbana con 75.7% y en menor frecuencia mujeres que procedían de zona rural con 24.3%.

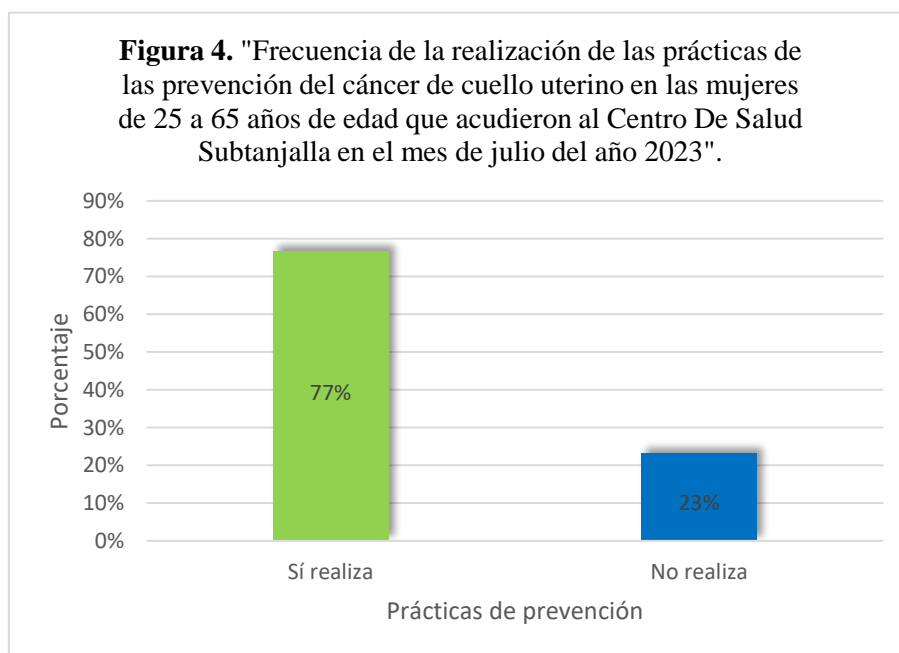


Fuente: "Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino". Elaboración propia.

Tabla 4. “Frecuencia de la realización de las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”.

| Variable | Frecuencia n=189 | Porcentaje %=100 |
|--------------------------------|---------------------|---------------------|
| Prácticas de prevención | Sí realiza | 145 77% |
| | No realiza | 44 23% |
| | Total | 189 100% |

Fuente: “Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino”. Elaboración propia.



Fuente: “Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino”. Elaboración propia.

En la tabla 4 se representa la frecuencia de la realización de las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023.

Se halló que de las mujeres en estudio el 77% de ellas sí realizaban las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino; por otro lado, el 23% no realizaban las prácticas de prevención del cáncer del cuello uterino.

Tabla 5. “Frecuencia de la realización de las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023, según indicadores”.

| Indicador | Pregunta | Respuestas | Frecuencia n = 189 | Porcentaje % = 100 |
|--|--|---------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Edad de inicio de relaciones sexuales | Edad de inicio de relaciones sexuales | ≤15 | 27 | 14.3% |
| | | ≥16 | 159 | 84.1% |
| | | No ha iniciado | 3 | 1.6% |
| Número de parejas sexuales: | Número de parejas sexuales: | 1 | 81 | 42.9% |
| | | ≥2 | 105 | 55.6% |
| | | No ha iniciado | 3 | 1.6% |
| Uso de preservativo | ¿Utiliza preservativo en todas sus relaciones sexuales coitales? | Sí | 50 | 26.5% |
| | | No | 130 | 68.8% |
| | | No sabe / No conoce | 6 | 3.2% |
| | | No ha iniciado | 3 | 1.59% |
| Frecuencia de consumo de frutas | ¿Consume 3 frutas al día como: naranja, mandarina, fresa, piña, papaya, mango, sandía? | nunca | 8 | 4.2% |
| | | a veces | 131 | 69.3% |
| | | siempre | 50 | 26.5% |
| Frecuencia de consumo de verduras al día. | ¿Consume medio plato de verduras al día como: Zanahoria, ¿lechuga, acelgas, espinacas, brócoli, coliflor, tomates? | nunca | 11 | 5.8% |
| | | a veces | 120 | 63.5% |
| | | siempre | 58 | 30.7% |
| Frecuencia de consumo de agua al día. | ¿Consume de 4 a 8 vasos de agua al día? | nunca | 10 | 5.3% |
| | | a veces | 67 | 35.4% |
| | | siempre | 112 | 59.3% |
| Realización de actividad física al día. | ¿Realiza actividad física 30 minutos al día como: caminar, correr, deportes, subir y bajar las escaleras, etc? | nunca | 31 | 16.4% |
| | | a veces | 81 | 42.9% |
| | | siempre | 77 | 40.7% |
| Evitar fumar o el contacto con personas que fuman. | ¿Usted evita fumar o estar en contacto con personas que fuman y lugares donde fuman? | nunca | 22 | 11.6% |
| | | a veces | 39 | 20.6% |
| | | siempre | 128 | 67.7% |
| Acudir a charlas sobre prevención del cáncer de cuello uterino. | ¿Usted acude a charlas sobre prevención del cáncer de cuello uterino? | nunca | 105 | 55.6% |
| | | a veces | 77 | 40.7% |
| | | siempre | 7 | 3.7% |
| Acudir a recoger resultados de Papanicolaou. | ¿Usted acude a recoger sus resultados del PAP cada vez que se toma la muestra? | nunca | 29 | 15.3% |
| | | a veces | 29 | 15.3% |
| | | siempre | 128 | 67.7% |
| | | No ha iniciado | 3 | 1.6% |
| | | cada 1 año | 118 | 62.4% |

| | | | | |
|--|---|----------------|----|-------|
| Frecuencia de toma de Papanicolaou. | ¿Con qué frecuencia acude para tomarse el Papanicolaou (PAP) de cuello uterino? | cada 2 años | 30 | 15.9% |
| | | nunca acude | 38 | 20.1% |
| | | no ha iniciado | 3 | 1.6% |

Fuente: “Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino”. Elaboración propia.

En la tabla 5 se representa la frecuencia de la realización de las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023, según indicadores.

Se halló que de las mujeres en estudio el 84.1% de las mujeres su edad de inicio de relaciones sexuales fue desde los 16 años a más, mientras que el 14.3% de las mujeres su edad de inicio de relaciones sexuales fue antes de los 16 años y un 1.6% no había iniciado su actividad sexual.

Respecto al número de parejas, el 55.6% de las mujeres en estudio presentaron de 2 a más parejas sexuales, mientras que el 42.9% solo había tenido 1 pareja sexual hasta el momento y un 1.6% de las mujeres no había tenido parejas sexuales.

Respecto al uso de preservativo en las relaciones sexuales coitales, el 68.8% de las mujeres en estudio no utilizaban preservativo en sus relaciones sexuales coitales, mientras que el 26.5% de las mujeres sí usaba, el 3.2% desconocía del método de barrera y el 1.6% no había iniciado su actividad sexual.

Respecto al consumo de al menos 3 frutas al día, el 69.3% de las mujeres en estudio las consumía a veces, el 26.5% las consumía siempre y un 5.8% nunca las consumía.

Respecto al consumo de medio plato de verduras al día, el 63.5% de las mujeres en estudio lo consumían a veces, el 30.7% lo consumían siempre y un 5.8% nunca lo consumían.

Respecto al consumo de 4 a 8 vasos de agua al día, con mayor frecuencia las mujeres en estudio siempre consumían de 4 a 8 vasos de agua al día en un 59.3%, a veces un 35.4% de las mujeres en estudio y nunca un 5.3% de las mujeres en estudio.

Respecto al evitar fumar o estar en contacto con personas que fuman y lugares donde fuman, 67.7% de las mujeres en estudio evitaban fumar o estar en contacto con personas que fuman y lugares donde fuman, mientras que el 20.6% solo a veces lo evitaban y un 11.6% nunca lo evitaban.

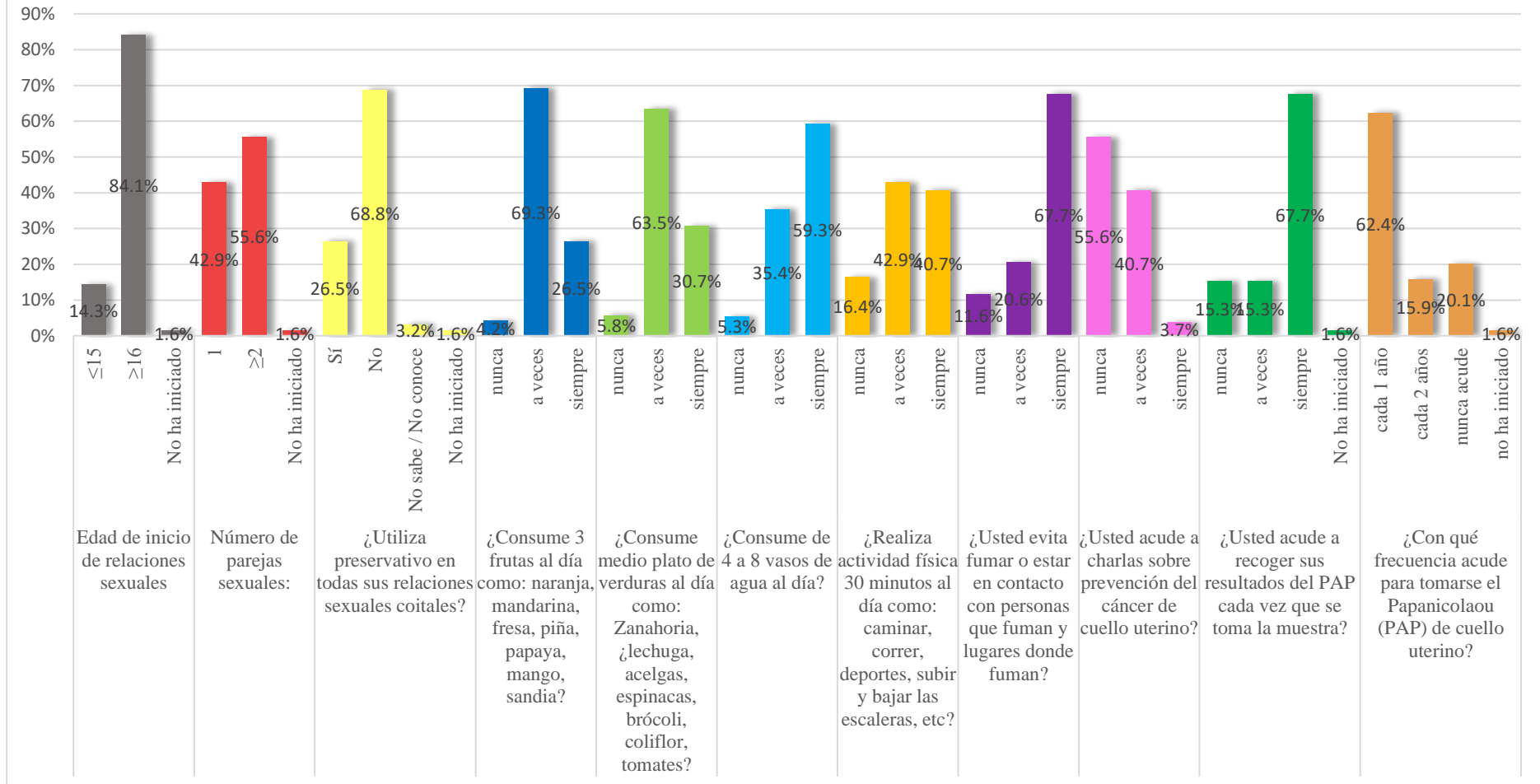
Respecto a acudir a charlas sobre prevención del cáncer de cuello uterino, el 55.6% de las mujeres en estudio no acudían, el 40.7% acudían a veces y solo un 3.7% de las mujeres en estudio acuden a charlas sobre prevención del cáncer de cuello uterino.

Respecto al recojo de resultados del Papanicolaou cada vez que se toma, el 67.7% de las mujeres en estudio siempre acuden a recoger sus resultados del PAP, mientras que el 15.3% acuden a

veces y otro 15.3% nunca acuden y un 1.6% de las mujeres en estudio no habían iniciado su actividad sexual por lo tanto no habían accedido a la toma de la prueba de Papanicolaou hasta el momento.

Respecto a la frecuencia de toma de Papanicolaou, el 62.4% de las mujeres en estudio acuden cada año a tomarse la prueba de Papanicolaou, mientras que un 20.1% nunca acude, un 15.9% acude cada 2 años y un 1.6% de las mujeres en estudio no habían iniciado su actividad sexual por lo tanto no habían accedido a la toma de la prueba de Papanicolaou hasta el momento.

Figura 5. "Frecuencia de la realización de las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023, según indicadores".



Fuente: "Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino". Elaboración propia.

Tabla 6. “Análisis bivariado del nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las características sociodemográficas en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”.

| Variable | Nivel de Conocimiento | | | | | | Valor de p |
|-----------------------------|-----------------------|------|------------------|------|-----------------|------|-------------------|
| | Bajo (n: 24) | | Medio (n: 95) | | Alto (n: 70) | | |
| | n | % | n | % | n | % | |
| Edad | | | | | | | |
| 25 a 29 años | 5 | 10.2 | 26 | 53.1 | 18 | 36.7 | 0.68 * |
| 30 a 49 años | 17 | 15.5 | 52 | 47.3 | 41 | 37.2 | |
| 50 a 65 años | 2 | 6.7 | 17 | 56.7 | 11 | 36.6 | |
| Estado Civil | | | | | | | |
| Soltera | 9 | 14.3 | 31 | 49.2 | 23 | 36.5 | 0.36 ^y |
| Conviviente | 13 | 16.6 | 41 | 52.6 | 24 | 30.8 | |
| Casada | 2 | 4.6 | 21 | 47.7 | 21 | 47.7 | |
| Divorciada | 0 | 0 | 1 | 100 | 0 | 0 | |
| Viuda | 0 | 0 | 1 | 33.3 | 2 | 66.7 | |
| Procedencia | | | | | | | |
| Rural | 4 | 8.7 | 23 | 50.0 | 19 | 41.3 | 0.58 * |
| Urbana | 20 | 13.9 | 72 | 50.4 | 51 | 35.7 | |
| Ocupación | | | | | | | |
| Ama de casa | 16 | 16.2 | 51 | 51.5 | 32 | 32.3 | 0.34 ^y |
| Estudiante | 0 | 0 | 2 | 25.0 | 6 | 75.0 | |
| Dependiente | 2 | 6.5 | 16 | 51.6 | 13 | 41.9 | |
| Independiente | 6 | 11.8 | 26 | 50.9 | 19 | 37.3 | |
| Nivel de instrucción | | | | | | | |
| Primaria | 7 | 35.0 | 8 | 40.0 | 5 | 25.0 | 0.005 * |
| Secundaria | 12 | 15.6 | 40 | 51.9 | 25 | 32.5 | |
| Superior | 5 | 5.4 | 47 | 51.1 | 40 | 43.5 | |

Fuente: “Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino”. Elaboración propia. *Prueba Chi cuadrado; ^y Prueba exacta de Fisher

En la tabla 6 se presenta el análisis bivariado del nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las características sociodemográficas en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023.

Respecto a la edad, se halló que la frecuencia de nivel de conocimiento bajo y alto fue mayor en el grupo de edad entre 30 y 49 años, con 15.5% y 37.2% respectivamente. Por su parte, la frecuencia de nivel de conocimiento medio fue mayor en el grupo de edad entre 50 a 65 años, sin embargo, estas diferencias entre las categorías de conocimiento no fueron estadísticamente significativas ($p = 0.68$)

Respecto al estado civil, se encontró que la frecuencia de nivel de conocimiento bajo fue mayor en quienes reportaron convivencia (16.6%), mientras que la frecuencia de nivel de conocimiento

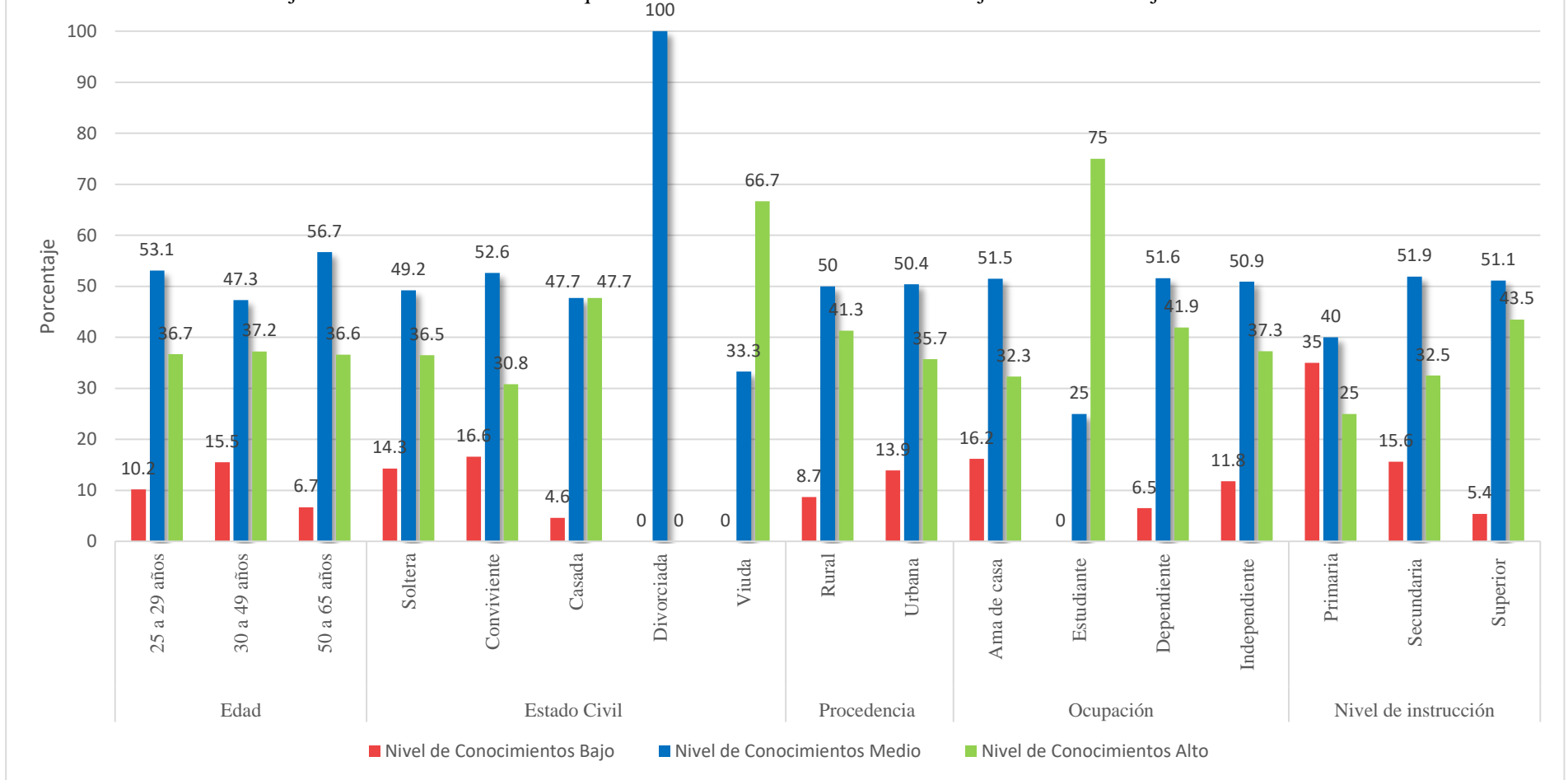
medio fue mayor en aquellas divorciadas (100%, n: 1), siendo que aquellas pacientes que reportaron viudez tuvieron la mayor frecuencia del nivel de conocimiento alto (66.7%, n: 2); sin embargo, estas diferencias entre las categorías de conocimiento no fueron estadísticamente significativas ($p = 0.36$).

Respecto a la procedencia, las mujeres de zona rural y urbana tuvieron mayor frecuencia de nivel de conocimiento medio, siendo estas del 50% y 50.4%, respectivamente. No se evidenció diferencias estadísticamente significativas entre las categorías de conocimiento ($p = 0.58$).

Respecto a la ocupación, el nivel de conocimiento bajo fue más frecuencia en las amas de casa (16.2%), el nivel de conocimiento medio en mujeres con trabajos dependientes (51.6%), y el nivel de conocimiento alto fue más frecuente en el grupo de mujeres que reportaron ser estudiantes (75.0%). Siendo que, no se hallaron diferencias estadísticamente significativas de estos resultados en cuanto a la comparación entre las categorías de conocimientos ($p = 0.34$).

Según el nivel de instrucción, se halló que aquellas mujeres que reportaron el nivel primario como máxima educación alcanzada tuvieron mayor frecuencia de nivel de conocimiento bajo (35.0%), mientras que las participantes con nivel secundaria alcanzado obtuvieron mayor frecuencia de un nivel de conocimiento medio (51.9%), mientras que aquellas que alcanzaron el nivel educativo superior obtuvieron mayor frecuencia en la categoría de conocimientos altos de prevención (43.5%), siendo estos resultados estadísticamente significativos ($p = 0.005$).

Figura 6. "Relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y las características sociodemográficas en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023".



Fuente: "Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino". Elaboración propia.

Tabla 7. “Análisis bivariado de las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino y las características sociodemográficas en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”.

| Variable | Prácticas de Prevención | | | | Valor de p |
|-----------------------------|-------------------------|------|------------------------|------|-------------------|
| | No realiza (n: 44) | | Si realiza (n: 145) | | |
| | n | % | n | % | |
| Edad | | | | | |
| 25 a 29 años | 15 | 30.6 | 34 | 69.4 | 0.37 * |
| 30 a 49 años | 23 | 20.9 | 87 | 79.1 | |
| 50 a 65 años | 6 | 20.0 | 24 | 80.0 | |
| Estado Civil | | | | | |
| Soltera | 16 | 25.4 | 47 | 74.6 | 0.33 ^y |
| Conviviente | 22 | 28.2 | 56 | 71.8 | |
| Casada | 6 | 13.6 | 38 | 86.4 | |
| Divorciada | 0 | 0 | 1 | 100 | |
| Viuda | 0 | 0 | 3 | 100 | |
| Procedencia | | | | | |
| Rural | 10 | 21.7 | 36 | 78.3 | 0.77 * |
| Urbana | 34 | 23.8 | 109 | 76.2 | |
| Ocupación | | | | | |
| Ama de casa | 21 | 21.2 | 78 | 78.8 | 0.69 * |
| Estudiante | 1 | 12.5 | 7 | 87.5 | |
| Dependiente | 9 | 29.0 | 22 | 71.0 | |
| Independiente | 13 | 25.5 | 38 | 74.5 | |
| Nivel de instrucción | | | | | |
| Primaria | 5 | 25.0 | 15 | 75.0 | 0.03 * |
| Secundaria | 25 | 32.5 | 52 | 67.5 | |
| Superior | 14 | 15.2 | 78 | 84.8 | |

Fuente: “Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino”. Elaboración propia. *Prueba Chi cuadrado; ^y Prueba exacta de Fisher

En la tabla 7 se presenta el análisis bivariado de las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino y las características sociodemográficas en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023.

Respecto a la edad, la frecuencia de mujeres que realizaban prácticas de prevención fue mayor en el rango de edad entre 50 a 65 años (80.0%), seguida de aquellas entre 30 a 49 años (79.1%) comparadas con el grupo entre 25 y 29 años (69.4%), sin embargo, estas diferencias no fueron estadísticamente significativas ($p = 0.37$).

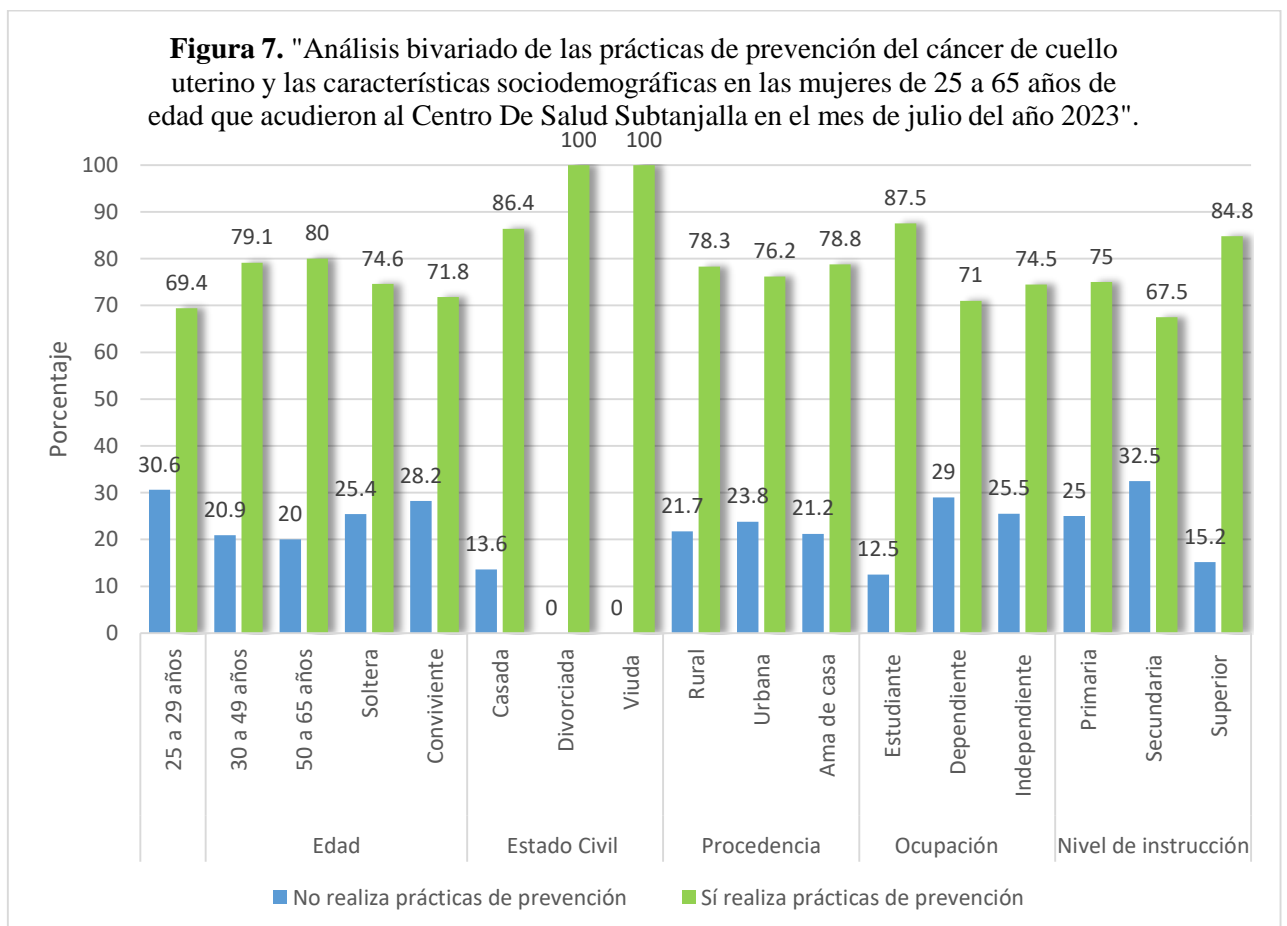
Respecto al estado civil, la frecuencia de mujeres que realizaban prácticas de prevención fue mayor en aquellas que reportaron viudez y divorcio (100%), seguidas de aquellas mujeres

casadas (86.4%) y solteras (74.6%), a comparación de las mujeres solteras (71.8%), sin embargo, la diferencia entre estos resultados no fue estadísticamente significativa ($p = 0.33$).

Respecto a la procedencia, las prácticas de prevención fueron realizadas con mayor frecuencia en mujeres de procedencia rural (78.3%), comparadas con mujeres de zona urbana (76.2%), sin embargo, esta diferencia no fue estadísticamente significativa ($p = 0.77$)

Respecto a la ocupación, la frecuencia de mujeres que realizaban prácticas de prevención fue mayor en las estudiantes (87.5%), seguido de las amas de casa (78.8%), comparadas con aquellas mujeres con trabajo dependiente (71.0%), sin embargo, estas diferencias no fueron estadísticamente significativas ($p = 0.69$).

Respecto al nivel de instrucción, las prácticas de prevención fueron realizadas con mayor frecuencia en aquellas mujeres con nivel educativo superior (84.8%) a comparación del nivel secundario y primario (67.5% y 75.0%), siendo esta diferencia de frecuencia estadísticamente significativa ($p = 0.03$).

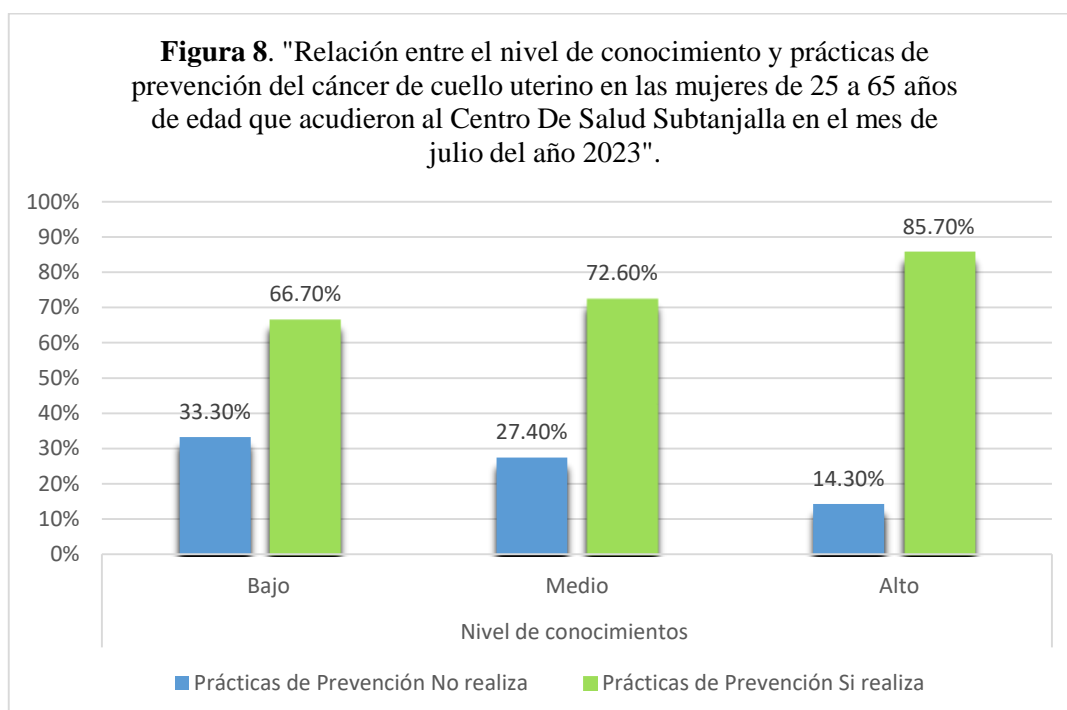


Fuente: "Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino". Elaboración propia.

Tabla 8. “Análisis bivariado del nivel de conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”.

| Variable | Prácticas de Prevención | | | | Valor de p |
|------------------------------|-------------------------|------|------------------------|------|---------------|
| | No realiza (n: 44) | | Si realiza (n: 145) | | |
| | n | % | n | % | |
| Nivel de conocimiento | | | | | |
| Bajo | 8 | 33.3 | 16 | 66.7 | 0.04 * |
| Medio | 26 | 27.4 | 69 | 72.6 | |
| Alto | 10 | 14.3 | 60 | 85.7 | |

Fuente: “Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino”. Elaboración propia. *Prueba Chi cuadrado



Fuente: “Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino”. Elaboración propia.

En la tabla 8 se presenta el análisis bivariado del nivel de conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023.

Se halló que, realizar las prácticas de prevención en cáncer de cuello uterino fue más frecuente en aquellas mujeres con nivel de conocimiento altos (85.7%), comparado con el nivel de conocimiento medio (72.6%) y nivel bajo (66.7%), siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p = 0.04$).

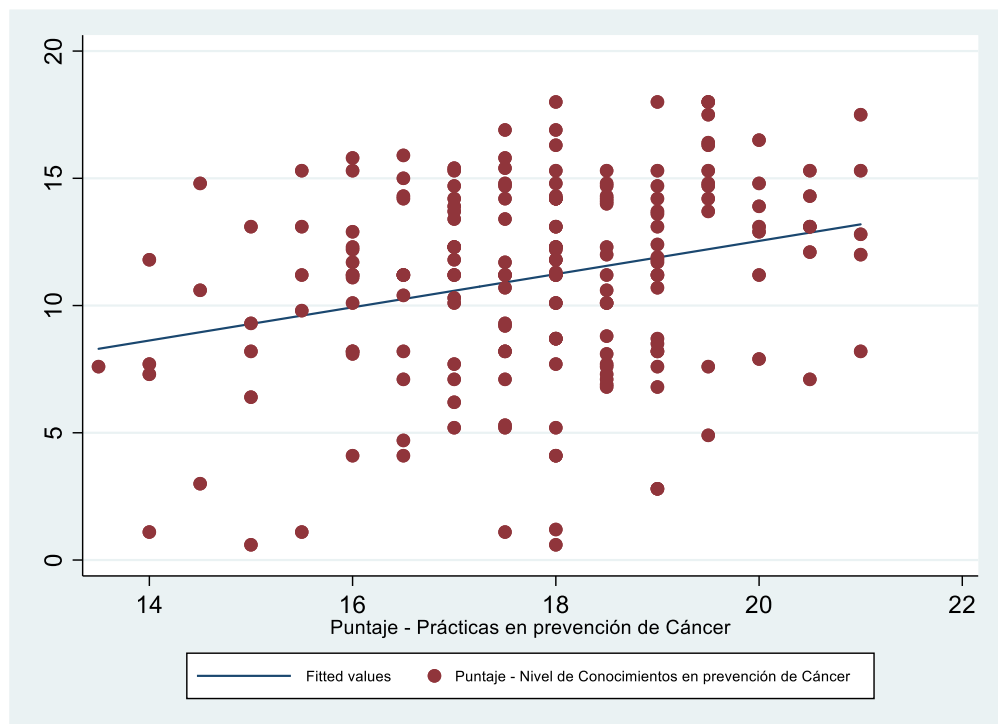
Por su parte, se encontró que no realizar las prácticas de prevención en cáncer de cuello uterino fue más frecuente en aquellas mujeres con nivel de conocimiento nivel bajo (33.3%), a comparación del nivel de conocimiento medio (22.4%) y alto (14.3%) siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p = 0.04$).

Tabla 9. “Grado de correlación de puntaje obtenido en la evaluación del nivel de conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”.

| R de Pearson | | Puntaje – Prácticas de prevención del cáncer | |
|--------------|---------------------|--|------|
| Factor | Puntaje – Nivel de | Coefficiente de | 0.26 |
| | Conocimiento sobre | correlación | |
| | el cáncer de cuello | Sig. (bilateral) | |
| | uterino | N | 189 |

Fuente: “Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino”. Elaboración propia. R de Pearson: 0.26; Valor de p: 0.0003

Figura 9. “Grado de correlación de puntaje obtenido en la evaluación del nivel de conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”.



Fuente: “Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino”. Elaboración propia.

En la tabla 9 se presenta el análisis del grado de correlación de puntaje obtenido en la evaluación del nivel de conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023.

Se halló que el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, según el puntaje obtenido, se correlacionó positivamente con las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino, según el puntaje obtenido (R: 0.26), siendo este resultado estadísticamente significativo ($p = 0.0003$).

Tabla 10. “Análisis de regresión bivariada y multivariada de la magnitud de asociación de características sociodemográficos, nivel de conocimiento y realizar prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023”.

| Variable | Realizar prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino | | | |
|------------------------------|---|-------------------|---------------------------|-------------|
| | RPc (IC 95%) | Valor de p | RPa (IC 95%) | Valor de p |
| Nivel de conocimiento | | | | |
| Bajo | Referencia | | Referencia | |
| Medio | 1.09 (1.02 a 1.48) | 0.04 | 1.04 (1.01 a 1.44) | 0.02 |
| Alto | 1.29 (1.10 a 1.73) | 0.04 | 1.18 (1.09 a 1.62) | 0.03 |
| Edad | | | | |
| 25 a 29 años | Referencia | | Referencia | |
| 30 a 49 años | 1.13 (0.92 a 1.41) | 0.22 | 1.20 (0.97 a 1.47) | 0.09 |
| 50 a 65 años | 1.15 (0.89 a 1.49) | 0.28 | 1.12 (0.84 a 1.49) | 0.42 |
| Estado Civil | | | | |
| Soltera | Referencia | | Referencia | |
| Conviviente | 0.96 (0.79 a 1.17) | 0.71 | 0.93 (0.76 a 1.13) | 0.46 |
| Casada | 1.16 (0.96 a 1.39) | 0.12 | 1.08 (0.89 a 1.31) | 0.42 |
| Divorciada | 1.34 (1.16 a 1.55) | < 0.001 | 1.30 (0.96 a 1.75) | 0.08 |
| Viuda | 1.34 (1.16 a 1.55) | < 0.001 | 1.30 (0.96 a 1.75) | 0.09 |
| Procedencia | | | | |
| Rural | Referencia | | Referencia | |
| Urbana | 0.97 (0.82 a 1.16) | 0.77 | 0.94 (0.79 a 1.12) | 0.49 |
| Ocupación | | | | |
| Ama de casa | Referencia | | Referencia | |
| Estudiante | 1.11 (0.84 a 1.47) | 0.47 | 1.00 (0.72 a 1.37) | 0.99 |
| Dependiente | 0.90 (0.70 a 1.15) | 0.41 | 0.79 (0.61 a 1.01) | 0.06 |
| Independiente | 0.95 (0.78 a 1.14) | 0.57 | 0.87 (0.71 a 1.06) | 0.16 |
| Nivel de instrucción | | | | |
| Primaria | Referencia | | Referencia | |
| Secundaria | 0.90 (0.67 a 1.21) | 0.49 | 0.89 (0.66 a 1.21) | 0.47 |
| Superior | 1.13 (1.05 a 1.47) | 0.03 | 1.19 (1.09 a 1.60) | 0.02 |

Fuente: “Cuestionario sobre conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino”. Elaboración propia. RPc, razón de prevalencias crudo; RPa, razón de prevalencias ajustado; IC 95%, intervalo de confianza al 95%.

En la tabla 8 se presenta el análisis de regresión bivariada y multivariada de la magnitud de asociación de características sociodemográficos, nivel de conocimiento y realizar prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023.

Según el análisis de regresión bivariada (cruda), se halló que el nivel de conocimiento medio (RPc: 1.09, IC 95% 1.02 a 1.48, valor de p = 0.04), nivel de conocimiento alto (RPc: 1.29 IC 95% 1.10 a 1.73, valor de p = 0.04), el estado civil divorciada (RPc: 1.34, IC 95% 1.16 a 1.55,

valor de $p = < 0.001$) y viuda (RPc 1.34, IC 95% 1.16 a 1.55, valor de $p = < 0.001$), así como el nivel de instrucción superior (RPc 1.13, IC 95% 1.05 a 1.47, valor de $p = 0.03$), fueron variables significativamente asociadas a la prevalencia de realizar prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años. Por su parte, según el análisis de regresión bivariada (cruda), las variables edad, procedencia y ocupación resultaron no estar asociadas significativamente a la prevalencia de realizar prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años.

Según el análisis de regresión multivariada (ajustada), se halló que la prevalencia de realizar prácticas de prevención fue 4% y 18% mayor en aquellas mujeres con nivel de conocimiento medio (RPa 1.04, IC 95% 1.01 a 1.44, valor de $p = 0.02$) y alto (RPa 1.18, IC 95% 1.09 a 1.62, valor de $p = 0.03$), respectivamente, comparado con aquellas mujeres con nivel de conocimiento bajo, luego de ajustar por edad, estado civil, procedencia, ocupación y nivel de instrucción, siendo estos resultados estadísticamente significativos.

Así mismo, según el análisis de regresión multivariada (ajustada), se halló que la prevalencia de realizar prácticas de prevención fue 19% mayor en aquellas mujeres con nivel de instrucción superior (RPa 1.19, IC 95% 1.09 a 1.60, valor de $p = 0.02$), comparado con aquellas mujeres con nivel de instrucción primaria, luego de ajustar por nivel de conocimiento, edad, estado civil, procedencia y ocupación, siendo este resultado estadísticamente significativo.

Por su parte, según el análisis de regresión multivariada (ajustada), las variables edad, estado civil, procedencia y ocupación resultaron no estar asociadas significativamente a la prevalencia de realizar prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años, luego de ajustar por nivel de conocimiento y nivel de instrucción.

IV. DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación sobre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023; estuvo constituido por una muestra de 189 mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023.

En referencia al primer objetivo específico que fue determinar el nivel de conocimiento, los resultados de la tabla 1 indican que el 50.8% de las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023, presentaron un nivel de conocimiento medio, seguido de un nivel de conocimiento alto en 36.5% de las mujeres en estudio y en menor frecuencia el 12.7 % de las mujeres tuvieron un nivel de conocimiento bajo. Estos resultados guardan relación con los encontrados por Borrull¹⁰ en España, Cabrera¹² en Cajamarca, Cerna¹³ en Lima, Velasco¹⁴ en Trujillo, Tarrillo¹⁵ en Chiclayo y Pisconte¹⁹ en Ica; en los cuales el mayor porcentaje de mujeres presentaron nivel de conocimiento moderado siendo del 52.3%, 65.5%; 59.8%; 71%; 69.3% y 81.6%, esto probablemente se deba a que en los últimos años debido al impacto ocasionado por el cáncer de cuello uterino en la morbimortalidad en las mujeres, se han implementado estrategias para brindar información que ayuden a su prevención, sin embargo por ciertas barreras, como las culturales, no se ha logrado educar a toda la población en esta patología. Estos resultados difieren a lo encontrado por Guamán y Lema¹¹ en Ecuador, Gamarra¹⁸ en Ica y en el estudio de Flores¹⁷ en Ica sobre el nivel de conocimiento del VPH, el nivel de conocimiento encontrado en mayor proporción en las mujeres fue bajo, siendo del 40%, 47% y 73.4% respectivamente; el contraste con estos resultados podría explicarse a la escasa promoción y prevención del cáncer de cuello uterino en los centros de salud como lo señalan sus autores y en el caso del estudio de Guamán y Lema¹¹ debido a que su estudio fue enfocado en población indígena la cual tenía en su mayoría un nivel de educación bajo.

En cuanto al segundo objetivo específico que fue identificar las características sociodemográficas; los resultados de la tabla 2 indican que en referencia a los grupos de edades de las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023, el grupo de edad con mayor porcentaje fue de 25 a 34 años en un 49.2%, seguidas de 35 a 44 años y 45 a 54 años de edad representando el 25.9% y 16.4% de las mujeres en estudio respectivamente y en menor proporción mujeres de 55 a 65 años con 8.5% de la muestra total; estos resultados fueron similares a los encontrados por Winarto et al⁸ en Indonesia donde las ciudadanas urbanas de indonesia en estudio presentaron con mayor frecuencia edades entre 21 a 30 años (47.5%), Cabrera¹² en Cajamarca encontró que de las mujeres atendidas en el consultorio de Obstetricia del C. S. Baños del Inca en 2021, el 57.9% presentaban edades entre 25 y 34 años con mayor frecuencia; estos resultados difieren de lo hallado por el estudio de Tarrillo¹⁵ en Chiclayo en donde

de las mujeres que asisten al C. S. José Leonardo Ortiz en 2020 con mayor frecuencia presentaron edades entre 20 y 24 años, esta diferencia probablemente sea debida a que su población de estudio estuvo comprendida por un rango de mujeres más jóvenes, siendo su rango de 18 a 40 años de edad. En referencia al nivel de instrucción en el estudio se evidenció que la mayor cantidad de mujeres (33.3%) tenían nivel de instrucción superior completo, mientras que en menor cantidad (3.7%) primaria incompleta, estos resultados son similares en el estudio de Winarto et al⁸ en Indonesia en donde encontró que el 53.9 % de las mujeres en estudio presentaron grado de bachiller, esto puede deberse a que actualmente las mujeres tienen más oportunidades a comparación con el pasado para lograr alcanzar estudios superiores; mientras que los resultados difieren de los encontrados por Cifuentes et al⁹ en Colombia en donde el nivel de instrucción en mayor proporción fue primario en las mujeres en estudio, por Cabrera¹² en Cajamarca en donde predominaba el nivel de instrucción secundario completo en 29% de las mujeres en estudio, por Cerna¹³ en Lima en donde predominó el nivel secundario en 70.7% de las mujeres en estudio, por Tarrillo¹⁵ en Chiclayo nivel de instrucción secundario completo en 79.3% de las mujeres en estudio y por el estudio de Guamán y Lema¹¹ en Ecuador donde predominó el nivel de instrucción primario incompleto en un 30.2%, esto debido a que su estudio estuvo enfocado en población indígena con un nivel de educación bajo probablemente por la falta de acceso a la educación o por sus mismas creencias y cultura. En referencia a la ocupación, el mayor porcentaje de las mujeres (52.4%) eran amas de casa, seguidas de aquellas con trabajos independientes (27%) y en menor proporción eran estudiantes (8%), estos resultados fueron similares a los encontrados por Cabrera¹² en Cajamarca en donde el 64.1% de las mujeres entre 25 a 64 años que acudían a un consultorio de Obstetricia del Centro de Salud Baños del Inca eran amas de casa; sin embargo, el resultado difiere a lo encontrado por Winarto et al⁸ en Indonesia, Guamán y Lema¹¹ en Ecuador, Cerna¹³ en Lima y por Carrasco¹⁶ en Ayacucho en los cuales la ocupación en mayor proporción de las mujeres fue estudiante (49.8%), agricultora (38.3%), trabajadora (59.8%) y trabajadora independiente (63.9%) respectivamente. En referencia al estado civil se encontró que el 41.3% de las mujeres en estudio eran convivientes, seguidas de mujeres solteras en un 33.3%, estos resultados fueron similares a los encontrados por Cerna¹³ en Lima en donde el 75% de las mujeres entre 20 a 35 años que acuden al consultorio de Obstetricia del Hospital Regional de Huacho son convivientes y en el estudio de Tarrillo¹⁵ en Chiclayo en donde el 46.7% de las mujeres de 18 a 40 años que asisten al Centro de Salud José Leonardo Ortiz eran convivientes; a diferencia de lo encontrado en los estudios de Guamán y Lema¹¹ en Ecuador donde el 49% de las mujeres en estudio eran casadas y de Carrasco¹⁶ en Ayacucho donde el 58.3% de las mujeres en estudio eran solteras/viudas. En referencia a la procedencia el 75.7% de las mujeres procedían de una zona urbana, resultado similar al encontrado por Cerna¹² en Lima en donde el 76.1% de las mujeres entre 20 a 35 años que acuden al consultorio de Obstetricia del Hospital Regional de Huacho

procedían de una zona urbana, esto puede ser explicado debido a que los Centros de Salud mencionados estaban ubicados en una zona urbana.

En referencia al tercer objetivo específico que fue conocer si las mujeres en estudio realizan las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino; los resultados de la tabla 3 muestran que el 77% de las mujeres en estudio sí realizaban prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino, mientras que el 23% de las mujeres no realizaban prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino. Estos resultados se asemejan a los encontrados en el estudio realizado por Cerna¹³ en Lima en donde de 92 mujeres que acudieron al consultorio de Obstetricia del Hospital Regional de Huacho, el 63% de ellas presentaron prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino adecuadas, además del estudio realizado por Velasco¹³ en Trujillo en donde de 60 mujeres que fueron atendidas en el Centro de Salud Panchia en el mes de enero 2021, donde el 51.7% de ellas sí realizaban prácticas para prevenir el cáncer de cuello uterino; esto se puede explicar debido a que en los últimos años se están fortaleciendo los programas de prevención del cáncer de cuello uterino en los distintos establecimientos de salud, especialmente en los de primer nivel de atención. Sin embargo, estos resultados al ser contrastados por los estudios de Winarto et al⁷ en Indonesia, Guamán y Lema¹⁰ en Ecuador, Cabrera¹¹ en Cajamarca y Tarrillo¹⁴ en Chiclayo, se encontraron diferencias, ya que en estos el mayor porcentaje de mujeres no realizaban prácticas de prevención o estas fueron inadecuadas, desfavorables, malas y/o incorrectas, siendo del 64.4%, 82.1%, 64% y 51.4% respectivamente, probablemente se deba a que todavía no se ha brindado la información necesaria ni concientizado a las mujeres de mencionados lugares sobre las medidas de prevención del cáncer de cuello uterino, además en algunos casos eran poblaciones indígenas en las que el nivel educativo fue bajo, además probablemente tenían menor acceso a información y a los establecimientos de salud.

Mediante el análisis bivariado se halló que las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023 que alcanzaron un nivel educativo superior obtuvieron mayor frecuencia en la categoría de conocimientos altos sobre el cáncer de cuello uterino (43.5%) siendo estos resultados estadísticamente significativos ($p = 0.005$), contrastado con el estudio de Winarto et al⁷ en Indonesia mediante el análisis de regresión logística multivariada encontró que un alto nivel educativo del encuestado es un factor que contribuye a un buen conocimiento en cáncer de cuello uterino, esto podría explicarse debido a que una persona que cursa con más estudios, tiene mayores oportunidad y predisposición a adquirir e informarse sobre diferentes temas, tales como el cáncer de cuello uterino.

En referencia al quinto objetivo específico que fue analizar la magnitud de asociación del nivel de conocimiento y realizar prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino ajustado por las características sociodemográficos en las mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud

de Ica – 2023, mediante el análisis de regresión multivariada (ajustada) se halló que la prevalencia de realizar prácticas de prevención fue de 4% mayor en aquellas mujeres con un nivel de conocimiento medio y de 18% mayor en aquellas mujeres con nivel de conocimiento alto comparado con aquellas mujeres con nivel de conocimiento bajo; así mismo, se halló que la prevalencia de realizar prácticas de prevención fue 19% mayor en aquellas mujeres con nivel de instrucción superior, comparado con aquellas mujeres con nivel de instrucción primaria. Estos resultados se asemejan a los encontrados en el estudio de Winarto et al⁷ en donde mediante un análisis de regresión multivariada se halló que tener un buen conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino es un factor que predice la realización de prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino, lo cual puede ser explicado debido a que una persona informada, estará más sensibilizada y podrá comprender mejor la importancia de las prácticas de prevención, haciendo así mejoras en su estilo de vida, evitando factores de riesgo, realizándose tamizajes y así prevenir el cáncer de cuello uterino.

En referencia al objetivo general que fue determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino; mediante el análisis bivariado del nivel de conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino, se halló que en las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023, realizar prácticas de prevención fue más frecuente en mujeres con nivel de conocimiento alto (85.7%), comparado con el nivel de conocimiento medio (72.6%) y nivel de conocimiento bajo (66.7%), siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p=0.04$) hallada mediante la Prueba Chi cuadrado. Y en referencia al cuarto objetivo que fue hallar el nivel de significancia de la correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino, mediante R de Pearson ($R:0.26$ y $p = 0.0003$), se obtuvo una correlación positiva, siendo este resultado también estadísticamente significativo; por consiguiente se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, indicándonos que sí existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023. Los resultados del presente estudio se asemejan a lo encontrado por Cerna¹² en Lima, en donde se encontró una relación positiva moderada a fuerte entre el conocimiento y las prácticas preventivas en mujeres atendidas en el Hospital Regional de Huacho en el 2021 ($r_s = 0.597$, $p = 0.00092$); así mismo, Tarrillo¹⁴ en Chiclayo halló una relación positiva baja (0.154) siendo estadísticamente significativa ($p = 0.030$) entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer uterino en mujeres entre 18 y 40 años de edad que asistieron a un Centro de Salud en Chiclayo y Carrasco¹⁵ en Ayacucho también concluyó que había relación positiva moderada entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en las pacientes con diagnóstico de cáncer y lesión uterina de alto grado que acudieron a

un hospital público en Ayacucho ($r_s = 0.483$, $p = 0.000$); esta relación se puede explicar debido a que la educación en salud es un pilar fundamental para generar conductas saludables y medidas de prevención en la población. Sin embargo, en el estudio de Cabrera¹¹ en Cajamarca se concluyó que no existía relación entre el conocimiento y las prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer cervicouterino según la prueba de Chi cuadrado ($p = 0.368$), así como en el estudio de Velasco¹³ en Trujillo en donde no se encontró relación entre el conocimientos y las prácticas de autocuidado en prevención del cáncer de cuello uterino ($p = 2.71$), esto puede deberse a que son estudios desarrollados en diferentes zonas del país, por lo que diversos aspectos pueden influenciar en la realización de prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino.

V. CONCLUSIONES

En base al análisis e interpretación de los resultados obtenidos sobre el nivel de conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023, en relación a los objetivos del estudio, se llegó a las siguientes conclusiones:

1. El 50.8% de las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023 mostraron un nivel de conocimiento moderado sobre el cáncer de cuello uterino.
2. Las características sociodemográficas que en mayor frecuencia presentaron las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023 fueron: edades entre 25 a 34 años, nivel de instrucción superior completo, ocupación ama de casa, estado civil conviviente y de procedencia urbana.
3. El 77% de las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023 sí realizaban prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino.
4. Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023.
5. Las mujeres de 25 a 65 años que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023 que alcanzaron un nivel educativo superior, obtuvieron mayor frecuencia en la categoría de conocimientos altos de prevención (43.5%).
6. La prevalencia de realizar prácticas de prevención fue 4% y 18% mayor en aquellas mujeres con nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino medio y alto, comparado con aquellas mujeres con nivel de conocimiento bajo, luego de ajustar por edad, estado civil, procedencia, ocupación y nivel de instrucción.
7. La prevalencia de realizar prácticas de prevención fue 19% mayor en aquellas mujeres con nivel de instrucción superior, comparada con aquellas con nivel de instrucción primario, luego de ajustar nivel de conocimiento, edad, estado civil, procedencia y ocupación.

VI. RECOMENDACIONES

1. Al personal que labora en los establecimientos de salud, especialmente en el primer nivel de atención, seguir desarrollando actividades de forma periódica que ayuden a fortalecer los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino, concientizando, sensibilizando y fomentando las prácticas de prevención como la vacunación, realización de tamizajes, reconocimiento de síntomas tempranos y evitando los factores de riesgo teniendo prácticas sexuales seguras (haciendo uso de preservativo, evitando la promiscuidad, evitando inicio de relaciones sexuales a temprana edad), alimentación saludable, realización de actividad física y una natalidad responsable en la población; para así fortalecer conceptos y despejar dudas sobre el cáncer de cuello uterino; implementando estrategias como consejería en salud, sesiones educativas, charlas en las salas de espera, visitas domiciliarias y buena articulación con los agentes comunitarios que transmitirán información a la población. Empoderar a las madres y padres en conocimiento, ya que su rol es fundamental para la aceptación de la vacunación a sus hijos.
2. A los médicos, obstetras, enfermeros y todo el personal de salud capacitarse continuamente sobre el cáncer de cuello uterino respecto a su prevención, detección temprana y tratamiento oportuno, para así transmitir esta información a la población. A los médicos, capacitarse en terapia ablativa y escisional para así poder descentralizar el tratamiento de lesiones pre-malignas.
3. A nivel de las redes de salud, brindar capacitación continua al personal de salud desde el primer nivel de atención y mejorar las estrategias de abordaje a la población con énfasis en mujeres con bajo nivel de educación mediante campañas de sensibilización sobre la importancia de un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno del cáncer de cuello uterino. Además de un registro correcto del tamizaje realizado a las mujeres, para poder así tener un control y seguimiento de los casos.
4. A nivel del Ministerio de Salud, realizar propuestas al Ministerio de Educación de políticas para asegurar una escolaridad completa e incorporar como parte de educación básica el tema de prevención del cáncer de cuello uterino. Fortalecer el programa de vacunación, coberturando a toda la población objetivo. Además, reforzar las intervenciones educativas en los jóvenes y adultos que promuevan la prevención del cáncer de cuello uterino. Fomentar la articulación y alianzas con diferentes instituciones más allá del sector salud (organizaciones sociales, colegios, universidades,

municipalidades, gobiernos, etc.) priorizando la mejora de calidad de vida de la población.

5. Difundir información a través de los medios de comunicación, incluyendo los medios digitales, sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención, enfatizando en el tamizaje gratuito al que pueden acceder las mujeres de 25 a 64 años, para así poder reducir la morbi-mortalidad de esta patología.
6. Fortalecer programas de educación en las universidades para que aborden con mayor importancia el tema del cáncer de cuello uterino en los estudiantes de ciencias de la salud y así formar profesionales competentes que puedan ayudar a brindar correcta información a la población, y también dar charlas a aquellos estudiantes que no sean de carreras de ciencias de la salud.
7. Realizar más estudios sobre el nivel de conocimiento, actitudes y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en las mujeres, como estudios multicéntricos, para así conocer la realidad y reconocer a las poblaciones más vulnerables ante el cáncer de cuello uterino y hacer frente a la problemática encontrada.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. WHO-The International Agency for Research on Cancer. Cancer today [Internet]. 2023. Disponible en: <http://gco.iarc.fr/today/home>
2. WHO-The International Agency for Research on Cancer. Cancer Tomorrow [Internet]. 2023. Disponible en: https://gco.iarc.fr/tomorrow/en/dataviz/isotype?cancers=23&types=1&single_unit=100&sexes=2&populations=604
3. OMS. Estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema de salud pública [Internet]. 2020 [citado 1 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240014107>
4. MINSA. Resolución Ministerial N.º 576-2019/MINSA Directiva sanitaria para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la detección temprana y tratamiento de lesiones pre malignas incluyendo carcinoma in situ [Internet]. 2019 [citado 15 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/282080-576-2019-minsa>
5. CDC Perú. Sistema de Vigilancia epidemiológica de Cáncer. Sala Situacional del Cáncer en el Perú Enero-Abril 2022 [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-privada-san-juan-bautista/medicina-humana/cancer-medicina/53282719>
6. INEI. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2022 [Internet]. [citado 3 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4233635-peru-enfermedades-no-transmisibles-y-transmisibles-2022>
7. American Cancer Society. Guías de la Sociedad Americana Contra El Cáncer para la prevención y la detección temprana del cáncer de cuello uterino [Internet]. 2020 [citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/guias-de-deteccion-del-cancer-de-cuello-uterino.html>
8. Winarto H, Habiburrahman M, Dorothea M, Wijaya A, Nuryanto KH, Kusuma F, et al. Knowledge, attitudes, and practices among Indonesian urban communities regarding HPV infection, cervical cancer, and HPV vaccination. *PLoS One*. 2022;17(5):e0266139.
9. Cifuentes L, Díaz M, Ríos M. Conocimientos, creencias y prácticas sobre el cáncer del cuello uterino en las mujeres sikuni migrantes al resguardo el Paujil. 2022 [Internet]. [citado 29 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/9221>
10. Borrull Guardado J. Efecto de una intervención de educación para la salud en los conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres frente a la prevención del cáncer del cuello uterino [Internet] [<http://purl.org/dc/dcmitype/Text>]. [España]: Universitat de València; 2021 [citado 1 de enero de 2024]. p. 1. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=301299>
11. Guamán A, Lema G. Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres de la comunidad de Cercapata sobre el cáncer cérvico-uterino Suscal, 2020 [Internet] [bachelorThesis]. Universidad de Cuenca; 2021 [citado 29 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36293>

12. Cabrera Guerrero CL. Conocimientos y prácticas de autocuidado en prevención del cáncer cervicouterino. Centro de Salud Baños del Inca. Cajamarca, 2021. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 2022 [citado 29 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5482>
13. Cerna Destres GDS. Conocimiento del cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en usuarias atendidas en el Hospital Regional de Huacho, 2021. Knowledge of cervical cancer and preventive practices in users treated at the Regional Hospital of Huacho, 2021 [Internet]. 2022 [citado 29 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6763>
14. Velasco D. Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas de autocuidado para su prevención en mujeres del Centro de Salud Panchía, 2021. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2022 [citado 29 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8505>
15. Tarrillo Dueñas MP. Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al Centro de Salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2020. 2020 [citado 29 de mayo de 2023]; Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3949/1/TM_TarrilloDue%c3%blasMilagros.pdf
16. Carrasco Venegas A. Conocimientos y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en pacientes que acuden a un Hospital Público de Ayacucho. 2019. Repositorio institucional - CONCYTEC [Internet]. 2020 [citado 29 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5615>
17. Flores Campos DG. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano (VPH) en mujeres que acuden al hospital Santa Maria del DEL Socorro Ica (HSMSI), durante el periodo agosto– octubre del 2019. Universidad Privada San Juan Bautista [Internet]. 28 de septiembre de 2021 [citado 28 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/3383>
18. Gamarra Barrientos ZN. Nivel de conocimiento y actitud frente al cáncer de cérvix, en usuarias del Centro de Salud San Joaquín, agosto octubre 2019, Ica – Perú. 2022; Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/3760/T-TPMC~1.PDF?sequence=1&isAllowed=y>
19. Pisconte Lopez EM. Conocimiento de las medidas preventivas sobre el cancer de cuello uterino en las mujeres de 20 a 30 años, en el Centro de Salud de Cachiche, Ica, 2019. Universidad Autónoma de Ica [Internet]. 15 de noviembre de 2021 [citado 8 de mayo de 2023]; Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/1265>
20. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer - OPS/OMS | [Internet]. [citado 21 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer>
21. OMS. Cáncer cervicouterino [Internet]. 2020 [citado 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
22. Colegio Médico del Perú. Perú reporta aumento de casos de cáncer de cuello uterino. [Internet]. Colegio Médico del Perú - Consejo Nacional. 2022 [citado 8 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/peru-reporta-aumento-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino/>

VIII. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

| Problema | Objetivo | Variables | Hipótesis | Método |
|--|--|--|--|--|
| <p>Problema General ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023?</p> <p>Problemas Específicos PE1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023? PE2. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 65 años que</p> | <p>Objetivo General Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.</p> <p>Objetivos Específicos OE1 Determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023. OE2 Identificar las características sociodemográficas de las</p> | <p>Variable independiente Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino.</p> <p>Variable dependiente Prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino.</p> <p>Variables Intervinientes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Nivel de instrucción • Ocupación • Estado civil • Procedencia | <p>Hi Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.</p> <p>Ho No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.</p> | <p>Tipo y diseño de Investigación La presente investigación es de tipo cuantitativo, de diseño observacional, analítico y corte transversal.</p> <p>Población La población estuvo constituida por todas las mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023. Según el Sistema de Información HIS MINSA se reporta un promedio de 370 mujeres de 25 y 65 años atendidas mensualmente por los distintos</p> |

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
| <p>acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023?</p> <p>PE3. ¿Realizan las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino las mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023?</p> <p>PE4. ¿Cuál es el nivel de significancia de la correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023?</p> <p>PE5. ¿Cuál es la magnitud de asociación del nivel de conocimiento y realizar prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino ajustado por las características sociodemográficos en las</p> | <p>mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.</p> <p>OE3 Conocer si realizan las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino las mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.</p> <p>OE4 Hallar el nivel de significancia de la correlación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.</p> <p>OE5 Analizar la magnitud de asociación del nivel de conocimiento y realizar prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino</p> | | | <p>servicios que brinda el Centro De Salud Subtanjalla.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra fue obtenida por medio de la fórmula para el cálculo del tamaño de muestra de población finita, siendo el resultado de 189 mujeres de 25 a 65 años de edad que acudieron al Centro De Salud Subtanjalla en el mes de julio del año 2023.</p> <p>Instrumento</p> <p>Se empleó como instrumento un cuestionario tomado de la investigación de Carina Cabrera titulada “Conocimientos y prácticas de autocuidado en prevención del cáncer cervicouterino. Centro de Salud Baños del Inca. Cajamarca, 2021”, posteriormente, se adaptó</p> |
|---|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| <p>mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023?</p> | <p>ajustado por las características sociodemográficas en las mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.</p> | | | <p>este instrumento al presente proyecto, realizándose un nuevo juicio de expertos donde se obtuvo la validez, indicándolo como excelente para ser aplicado a la población en estudio.</p> |
|---|---|--|--|--|

Anexo 2: Operacionalización de variables

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Instrumento | Valor final de la respuesta | Escala |
|---|---|---|--|---|--------------|---|---------|
| Variable independiente | | | | | | | |
| Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino | Es el grado de información que posee un individuo recolectada a través del aprendizaje o experiencia. | Es el grado de información que poseen las mujeres de 25 a 65 años que acuden al Centro De Salud Subtanjalla sobre el cáncer de cuello uterino. | Conocimiento de conceptos básicos del cáncer de cuello uterino. | <ul style="list-style-type: none"> Definición. Medio de contagio. Factores de riesgo. | Cuestionario | Nivel de conocimiento alto: 13 a 18 puntos. Nivel de conocimiento medio: 07 a 12 puntos. Nivel de conocimiento bajo: 0 a 06 puntos. | Ordinal |
| | | | Conocimiento sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino. | <ul style="list-style-type: none"> Vacunación contra VPH. Medidas de prevención. | | | |
| Variable dependiente | | | | | | | |
| Prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino | Son las actividades saludables que permiten a los individuos reducir el riesgo de desarrollar determinada enfermedad. | Son las actividades que permiten a las mujeres de 25 a 65 años que acuden al Centro De Salud Subtanjalla disminuir el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino. | Datos ginecológicos: Actividad sexual Uso de preservativo | <ul style="list-style-type: none"> Inicio de relaciones sexuales Número de parejas sexuales Uso de preservativo. | Cuestionario | Sí realiza prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino: 17 a 22 puntos. | Nominal |

| | | | | | | | |
|---------------------------------|---|--|------------------------|--|--------------|--|--------------|
| | | | Alimentación saludable | <ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia de consumo de frutas. • Frecuencia de consumo de verduras al día. • Frecuencia de consumo de agua al día. | | No realiza prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino: 0 a 16 puntos. | |
| | | | Hábitos saludables | <ul style="list-style-type: none"> • Realización de actividad física al día. • Evitar fumar o el contacto con personas que fuman. • Acudir a charlas sobre prevención del cáncer de cuello uterino. | | | |
| | | | Toma de Papanicolaou | <ul style="list-style-type: none"> • Recojo de resultados de Papanicolaou. • Frecuencia de toma de Papanicolaou. | | | |
| Variables intervinientes | | | | | | | |
| Edad | Es el tiempo que ha vivido un individuo desde su nacimiento | Número de años cumplidos de la mujer en estudio. | No tiene dimensión | Cálculo a partir de fecha de nacimiento. | Cuestionario | <ul style="list-style-type: none"> • 25 a 29 años • 30 a 49 años • 50 a 65 años | De intervalo |

| | | | | | | | |
|----------------------|--|---|---------------------------------------|--|--------------|---|---------|
| | hasta el momento actual. | | (variable simple). | | | | |
| Nivel de instrucción | Es el nivel más elevado de estudios realizados o en curso de un individuo. | Último grado de estudios que cursó la mujer en estudio. | No tiene dimensión (variable simple). | Último año de estudios que cursó. | Cuestionario | <ul style="list-style-type: none"> • Sin instrucción • Primaria incompleta • Primaria completa • Secundaria incompleta • Secundaria completa • Superior incompleta • Superior completa | Ordinal |
| Estado civil | Es la situación del individuo en relación a un vínculo personal con otro individuo. | Estado o situación de la mujer que acude al Centro De Salud Subtanjalla en relación con otro individuo. | No tiene dimensión (variable simple) | Situación sentimental actual. | Cuestionario | <ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Casada • Conviviente • Divorciada • Viuda | Nominal |
| Ocupación | Es el oficio o tipo de trabajo que desempeña un individuo por la que obtiene remuneración. | Tipo de trabajo u actividad que desempeña la mujer en estudio por la que recibe una remuneración. | No tiene dimensión (variable simple). | Trabajo o actividad que desempeña. | Cuestionario | <ul style="list-style-type: none"> • Estudiante • Ama de casa • Independiente • Dependiente • Cesante/jubilada | Nominal |
| Procedencia | Es el lugar en el que reside un individuo. | Es el tipo de lugar en el que estuvo residiendo los 6 últimos meses la mujer en estudio. | No tiene dimensión (variable simple). | Tipo de lugar en el que estuvo viviendo los 6 últimos meses. | Cuestionario | <ul style="list-style-type: none"> • Rural • Urbana | Nominal |

Anexo 3: Instrumento de recolección de información

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO.

El presente es un cuestionario sobre conocimientos y prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino con la finalidad de determinar el nivel de conocimientos y si realiza prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino. Los datos recolectados serán de manera anónima, de uso exclusivo para el estudio de investigación.

A continuación se muestran preguntas con respuestas, para lo cual debe marcar con un aspa (X) la respuesta que usted considera correcta y rellenar los datos solicitados:

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. **Edad:** _____

2. **Nivel de Instrucción:**

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| a) Sin instrucción | e) Secundaria completa |
| b) Primaria incompleta | f) Superior incompleta |
| c) Primaria completa | g) Superior completa |
| d) Secundaria incompleta | |

3. **Ocupación:**

- | | |
|------------------|---------------------|
| a) Estudiante | d) Dependiente |
| b) Ama de casa | e) Cesante/jubilada |
| c) Independiente | |

4. **Estado civil**

- | | |
|----------------|---------------|
| a) Soltera | d) Divorciada |
| b) Casada | e) Viuda |
| c) Conviviente | |

5. **Procedencia**

- | | |
|----------|-----------|
| a) Rural | b) Urbana |
|----------|-----------|

II. DATOS GINECOLÓGICOS

Ingrese el número o marque con una X si no ha iniciado:

6. **Edad de inicio de relaciones sexuales:** _____ no ha iniciado: _____

7. **Número de parejas sexuales:** _____ no ha iniciado: _____

III. CONOCIMIENTOS SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

8. ¿Qué es el cáncer de cuello uterino (cervix)?

- a) Una inflamación del útero.
- b) Una infección causada por un virus que se transmite sexualmente.
- c) Crecimiento de células malignas en el cuello uterino.
- d) No sabe/No conoce.

9. ¿Cómo se contagia el virus del papiloma humano (VPH)?

- a) Relaciones sexuales vaginales o anales.
- b) Transfusiones sanguíneas.
- c) Un abrazo o un beso.
- d) No sabe/No conoce.

10. ¿Cuáles son los factores que ponen en riesgo a la mujer para desarrollar cáncer de cuello uterino? Puede marcar más de 1 opción.

- a) Inicio de relaciones sexuales coitales antes de los 16 años de edad.
- b) Tener varias parejas sexuales.
- c) Pareja que ha tenido muchas parejas sexuales.
- d) No utilizar preservativo en cada relación sexual coital.
- e) Fumar cigarrillos.
- f) No tomarse la prueba de PAP.

11. ¿Para qué sirve la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) Prevenir cáncer de mama.
- b) Prevenir cáncer de cuello uterino.
- c) Proteger del Covid-19.
- d) No sabe/No conoce

12. ¿A partir de qué edad se administra la vacuna contra el virus del papiloma humano?

- a) 9 años.
- b) 15 años.
- c) 30 años.
- d) No sabe/No conoce

13. ¿Cuáles son las formas de prevenir cáncer de cuello uterino? Puede marcar más de 1 opción.

- a) Vacunación contra el virus de papiloma humano desde los 9 años de edad.
- b) Utilizar preservativo en todas las relaciones sexuales.
- c) Tener una sola pareja sexual.
- d) Evitar fumar cigarrillos.
- e) Realizarse el Papanicolaou (PAP) cada año.

IV. PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

14. ¿Utiliza preservativo en todas sus relaciones sexuales coitales?

- a) Si.
- b) No.
- c) No sabe/ No conoce.

15. En la siguiente tabla anotar la respuesta a la pregunta de la columna de la izquierda, con la alternativa que más se identifica la mujer de la columna de la derecha.

| PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN | NUNCA | A VECES | SIEMPRE |
|--|-------|------------|---------|
| 15.1. ¿Consume 3 frutas al día como: naranja, mandarina, fresa, piña, papaya, mango, sandía? | | | |
| 15.2. ¿Consume medio plato de verduras al día como: Zanahoria, ¿lechuga, acelgas, espinacas, brócoli, coliflor, tomates? | | | |
| 15.3. ¿Consume de 4 a 8 vasos de agua al día? | | | |
| 15.4. ¿Realiza actividad física 30 minutos al día como: caminar, correr, deportes, subir y bajar las escaleras, etc? | | | |
| 15.5. ¿Usted evita fumar o estar en contacto con personas que fuman y lugares donde fuman? | | | |
| 15.6. ¿Usted acude a charlas sobre prevención del cáncer de cuello uterino? | | | |
| 15.7. Usted acude a recoger sus resultados del PAP cada vez que se toma la muestra. | | | |

16. ¿Con qué frecuencia acude para tomarse el Papanicolaou (PAP) de cuello uterino?

- a) Cada 1 año.
- b) Cada 2 años.
- c) Nunca acude.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

Anexo 4: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

- **Institución:** Universidad San Luis Gonzaga de Ica – Facultad de Medicina Humana “DAC”
- **Investigadora:** Bendezú Bendezú Alessandra Del Rosario
- **Título:** “Conocimientos y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023”

Usted es invitado a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir su participación, debe conocer y comprender los siguientes apartados:

Propósito del estudio de investigación: Determinar el nivel de conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023.

Riesgos y beneficios: Ningún riesgo. Únicamente se le pedirá responder de manera fidedigna los cuestionarios. Los beneficios serán que conociendo su nivel de conocimiento y prácticas de prevención sobre el cáncer de cuello uterino, se podrá plantear propuestas de salud en beneficio de las mujeres.

Costo por participar de la investigación e incentivos: Usted no tendrá que pagar ningún costo. De la misma manera, no recibirá ningún incentivo económico por su participación.

Confidencialidad: Los cuestionarios que usted responda serán de manera anónima. La información estará protegida, solo será manejada por el investigador. No se revelará su nombre.

Renuncia: Usted podrá retirarse del estudio de investigación si es que lo desea en cualquier momento, sin ninguna sanción.

Consultas: Si usted tuviera dudas adicionales sobre el desarrollo del estudio de investigación puede realizarlas sin ningún inconveniente.

Derechos del participante: Si decide participar, tener en cuenta que es una decisión completamente voluntaria, de retirarse del estudio de investigación en cualquier momento, además de recibir una copia de este documento de consentimiento si así lo desea.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Decido participar de este estudio de investigación, declarando haber leído y comprendido la información de esta hoja de consentimiento, de no haber percibido coacción a participar o continuar participando en este estudio. Por lo que acepto participar de manera voluntaria en el presente estudio de investigación.

Participante: Nombre y Apellidos:

DNI:

Firma:

Anexo 5: Validación de instrumento – Juicio de expertos

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 25 A 65 AÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE ICA – 2023"

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Fracchia Suarez Niro Ernesto.
 1.2 Cargo e institución donde labora: MEDICO ASISTENTE - Hospital Regional Ica
 universidad: San Martín Porres.
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO
 1.5 Autor (a) del instrumento:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

| INDICADORES | CRITERIOS | Deficiente 00 – 20% | Regular 21 -40% | Buena 41 -60% | Muy Buena 61 -80% | Excelente 81 -100% |
|-----------------|--|------------------------|--------------------|------------------|----------------------|-----------------------|
| CLARIDAD | Esta formulado con un lenguaje claro. | | | | | ✓ |
| OBJETIVIDAD | No presenta sesgo ni induce respuestas. | | | | | ✓ |
| ACTUALIDAD | Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las variables. | | | | | ✓ |
| ORGANIZACION | Existe una organización lógica y coherente de los ítems. | | | | | ✓ |
| SUFICIENCIA | Comprende aspectos en calidad y cantidad. | | | | | ✓ |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para establecer la relación entre las variables: nivel de conocimientos y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino. | | | | | ✓ |
| CONSISTENCIA | Basados en aspectos teóricos y científicos. | | | | | ✓ |
| COHERENCIA | Entre los índices e indicadores. | | | | | ✓ |
| METODOLOGIA | La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo: Cuantitativo, analítico. | | | | | ✓ |

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

100 %

Fracchia
 Niro Ernesto Fracchia Suarez
 GINECÓLOGO ONCÓLOGO
 O.M.P. N° 047471 - R.N.E. N° 036865

Firma del Experto
 D.N.I N° 40992228

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 25 A 65 AÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE ICA - 2023"

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Gómez Requero Frank William
 1.2 Cargo e institución donde labora: universidad Hospital Regional de Ica.
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO
 1.5 Autor (a) del instrumento:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

| INDICADORES | CRITERIOS | Deficiente 00 - 20% | Regular 21 - 40% | Buena 41 - 60% | Muy Buena 61 - 80% | Excelente 81 - 100% |
|-----------------|--|------------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|
| CLARIDAD | Esta formulado con un lenguaje claro. | | | | | ✓ |
| OBJETIVIDAD | No presenta sesgo ni induce respuestas. | | | | | ✓ |
| ACTUALIDAD | Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las variables. | | | | | ✓ |
| ORGANIZACION | Existe una organización lógica y coherente de los ítems. | | | | | ✓ |
| SUFICIENCIA | Comprende aspectos en calidad y cantidad. | | | | | ✓ |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para establecer la relación entre las variables: nivel de conocimientos y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino. | | | | | ✓ |
| CONSISTENCIA | Basados en aspectos teóricos y científicos. | | | | | ✓ |
| COHERENCIA | Entre los índices e indicadores. | | | | | ✓ |
| METODOLOGIA | La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo: Cuantitativo, analítico. | | | | | ✓ |

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable.(Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

98%

Frank William Gómez Requero
 GINECÓLOGO - OBSTETRA
 C.M.P. 56679 RNE 34779

Firma del Experto
 D.N.I Nº

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 25 A 65 AÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE ICA – 2023"

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: MASSON CABRERA MONICA ANA
 1.2 Cargo e institución donde labora: MEDICO ASISTENTE GINECOLOGISTAS HOSP. REGIONAL DE ICA
 universidad: SAN W. ALF. GONZALEZ
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO
 1.5 Autor (a) del instrumento:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

| INDICADORES | CRITERIOS | Deficiente 00 - 20% | Regular 21 - 40% | Buena 41 - 60% | Muy Buena 61 - 80% | Excelente 81 - 100% |
|-----------------|--|------------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|------------------------|
| CLARIDAD | Esta formulado con un lenguaje claro. | | | | | ✓ |
| OBJETIVIDAD | No presenta sesgo ni induce respuestas. | | | | | ✓ |
| ACTUALIDAD | Está de acuerdo a los avances la teoría sobre las variables. | | | | | ✓ |
| ORGANIZACION | Existe una organización lógica y coherente de los ítems. | | | | ✓ | |
| SUFICIENCIA | Comprende aspectos en calidad y cantidad. | | | | | ✓ |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para establecer la relación entre las variables: nivel de conocimientos y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino. | | | | | ✓ |
| CONSISTENCIA | Basados en aspectos teóricos y científicos. | | | | | ✓ |
| COHERENCIA | Entre los índices e indicadores. | | | | | ✓ |
| METODOLOGIA | La estrategia responde al propósito de la investigación de tipo: Cuantitativo, analítico. | | | | | ✓ |

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

.....(Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

90%

GOPE - ICA
 HOSPITAL REGIONAL DE ICA
 GINECOLOGIA OBSTETRIA ANA
 C.M. 24760 RNE 29584

Firma del Experto
 D.N.I N° 2142237

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN - ESCUELA DE POST GRAGO

ESCALA DE CALIFICACIÓN
PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): NIRO E. FRACCHIA SUAREZ Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 25 A 65 AÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE ICA - 2023".

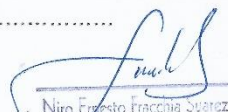
Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

| CRITERIOS | SI (1) | NO (0) | OBSERVACIONES |
|---|--------|--------|---------------|
| 1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación | X | | |
| 2. La estructura del instrumento es adecuada | X | | |
| 3. Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable | X | | |
| 4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento | X | | |
| 5. Los ítems son claros y entendibles | X | | |
| 6. El número de ítems es adecuado para su aplicación | X | | |

SUGERENCIAS:

.....
.....
.....

Lugar y Fecha: Ica, 22 Diciembre 2023


Niro Ernesto Fracchia Suarez
GINECÓLOGO ONCÓLOGO
C.M.P. Nº 047474 - RNE Nº 036865

NOMBRE Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

Anexo 6: permiso del Centro De Salud Subtanjalla para la realización del trabajo de investigación en su Establecimiento de Salud.

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Ica, 19 de mayo, 2023.

Sr(a):

Gerenta del Centro de Salud Subtanjalla - Ica

Reciba un cordial saludo de quien remite este oficio, Alessandra Del Rosario Bendezú Bendezú, quien realizó su internado comunitario en el C. S. que preside y actual egresada de la facultad de medicina humana “Dr. Daniel Alcides Carrión” de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, identificada con DNI 76819111 y con contacto al correo institucional 20145703@unica.edu.pe.

Que en el marco de la elaboración de mi proyecto de tesis para optar por el título de médico cirujano, titulado “Conocimientos Y Prácticas De Prevención Del Cáncer Del Cuello Uterino En Mujeres De 25 A 65 Años Que Acuden A Un Centro De Salud De Ica – 2023”, el cual es de tipo observacional de corte transversal, la recolección de datos será mediante cuestionario anónimo a las pacientes de 25 a 65 años que acudan al C.S. de Subtanjalla en el mes de julio.

Habiendo pensado en el C. S. que usted preside, idónea para mi estudio de investigación, solicito me otorgue la venia correspondiente, el número promedio de pacientes mujeres de 25 a 65 años atendidas al mes y las facilidades en pro de la aplicación del estudio de investigación.

Esperando su gentil respuesta y siendo consciente que esta propuesta honra a su institución, me suscribo de usted deseándole los mejores deseos profesionales y el mayor desarrollo integral del C. S. de Subtanjalla.

Atentamente,

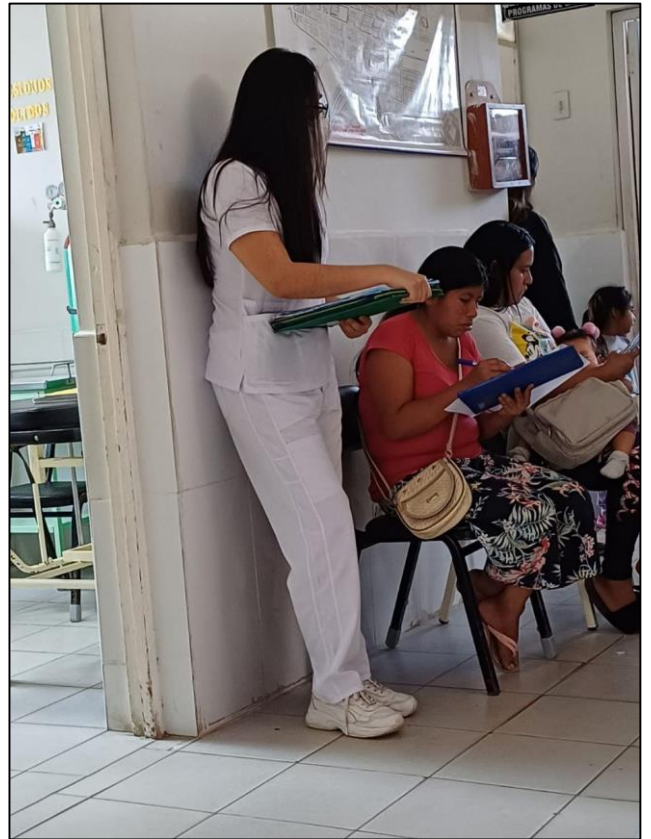
Alessandra Del Rosario Bendezú Bendezú

DNI: 76819111



Anexo 7: Evidencia fotográfica

Fotografías realizadas en el Centro De Salud de Subtanjalla en el proceso de recolección de datos.



Anexo 8: Base de datos

BASE DE DATOS - CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 25 A 65 AÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE ICA - Excel (Er...

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA DESARROLLADOR Iniciar sesión

Calibri 11 A A Ajustar texto General

Pegar Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

C10

| I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|-----------------------|---------------|-------------|--------|-----|---|----|---|---|-----|-----|-----|---|---|---|---|------|-----|------|------|------|------|------|------|------|---|---|---------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|---|---|---|
| EDNIVEL DE INSTRUCC3: OCUPACIÓ ESTADO CROCEDE | | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | | | | | P11 | P12 | P13 | | | | | P14 | P15 | | | | | P16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | A | B | C | D | E | F | | | A | B | C | D | E | | 15.1 | 15.2 | 15.3 | 15.4 | 15.5 | 15.6 | 15.7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 1 28 | secundaria completa | independiente | soltera | urbana | 13 | 1 | 12 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 2.00 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 12 | 2 59 | superior completo | dependiente | casada | urbana | 28 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 1 | X | X | X | | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 13 | 3 51 | superior incompleto | dependiente | conviviente | urbana | 19 | 2 | 1 | 2 | D | 0 | D | 0 | | | | | 0.5 | D | 0 | D | 0 | | | | 0.6 | B | 1 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | C | 1 | | |
| 14 | 4 31 | superior incompleto | estudiante | soltera | urbana | 22 | 2 | 3 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 3 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | 3 | B | 1 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 15 | 5 42 | superior completo | independiente | conviviente | urbana | 17 | 2 | 1 | 2 | B | 0 | A | 3 | X | | | | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | 0.6 | A | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | A | 2 | | | | |
| 16 | 6 30 | secundaria completa | ama de casa | conviviente | rural | 14 | 1 | 3 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | | | | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | | 1.2 | B | 1 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 17 | 7 42 | secundaria completa | ama de casa | casada | urbana | 20 | 2 | 2 | 1 | B | 0 | A | 0 | | | | | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | nunca | 1 | C | 1 | | |
| 18 | 8 58 | secundaria completa | ama de casa | casada | urbana | 19 | 2 | 1 | 2 | D | 0 | A | 3 | X | X | | | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | | 0.6 | B | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | B | 2 | | |
| 19 | 9 46 | superior completo | dependiente | conviviente | urbana | 21 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | X | | | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | A | 2 | | |
| 20 | 10 31 | superior incompleto | dependiente | casada | urbana | 18 | 2 | 2 | 1 | B | 0 | A | 3 | X | X | | | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 21 | 11 43 | superior completo | dependiente | soltera | urbana | 17 | 2 | 2 | 1 | B | 0 | A | 0 | X | X | | | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 |
| 22 | 12 25 | superior completo | ama de casa | soltera | urbana | 19 | 2 | 1 | 2 | B | 0 | A | 3 | X | | | | 0.5 | B | 3 | B | 0 | | X | | 1.2 | A | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | C | 1 | | |
| 23 | 13 29 | secundaria completa | ama de casa | conviviente | urbana | 16 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | | | | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | 0.6 | B | 1 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 24 | 14 34 | secundaria incompleta | independiente | casada | rural | 16 | 2 | 2 | 1 | C | 3 | A | 3 | | | | | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | 0.6 | C | 1 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | C | 1 | | |
| 25 | 15 32 | secundaria incompleta | ama de casa | conviviente | urbana | 18 | 2 | 1 | 2 | D | 0 | A | 3 | X | X | | | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | | 1.2 | A | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 26 | 16 26 | secundaria completa | independiente | conviviente | urbana | 18 | 2 | 2 | 1 | D | 0 | A | 3 | X | | | | 0.5 | B | 3 | B | 0 | | X | | 0.6 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 27 | 17 50 | secundaria incompleta | independiente | soltera | rural | 23 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | X | | | 1 | B | 3 | B | 0 | X | | | 0.6 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 28 | 18 28 | superior completo | estudiante | soltera | urbana | 14 | 1 | 6 | 1 | D | 0 | A | 3 | X | X | | | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | nunca | 1 | B | 2 | | |
| 29 | 19 34 | secundaria incompleta | ama de casa | conviviente | rural | 15 | 1 | 2 | 1 | A | 0 | A | 3 | X | X | X | | 2.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | | 2.4 | A | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 30 | 20 27 | secundaria completa | independiente | conviviente | rural | 18 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | X | | | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | siempre | 2 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | B | 2 | | |
| 31 | 21 61 | superior completo | dependiente | casada | urbana | 28 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | X | | | 2 | A | 0 | A | 3 | X | | | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | A | 2 | | |
| 32 | 22 45 | superior incompleto | ama de casa | casada | urbana | 18 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | X | | | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | B | 2 | | |
| 33 | 23 30 | secundaria incompleta | ama de casa | conviviente | urbana | 14 | 1 | 2 | 1 | D | 0 | D | 0 | | | | | 0.5 | D | 0 | D | 0 | | X | | 0.6 | C | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 34 | 24 40 | primaria incompleta | ama de casa | conviviente | urbana | 20 | 2 | 1 | 2 | D | 0 | A | 3 | X | X | | | 2 | D | 0 | D | 0 | | X | X | 1.8 | B | 1 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 35 | 25 57 | primaria incompleta | ama de casa | soltera | rural | 20 | 2 | 2 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | | | | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | 0.6 | A | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 36 | 26 31 | primaria incompleta | independiente | conviviente | urbana | 20 | 2 | 1 | 2 | D | 0 | A | 3 | X | | | | 0.5 | B | 3 | B | 0 | X | X | | 1.2 | C | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | A | 2 | | |
| 37 | 27 33 | secundaria completa | ama de casa | casada | urbana | 24 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | | | | | 0.5 | B | 3 | D | 0 | | X | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | C | 1 |
| 38 | 28 36 | secundaria completa | ama de casa | conviviente | urbana | 20 | 2 | 1 | 2 | B | 0 | B | 0 | | | | | 0 | D | 0 | D | 0 | X | X | | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | C | 1 | | |
| 39 | 29 57 | secundaria completa | ama de casa | casada | rural | 18 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | | | | | 0.5 | B | 3 | D | 0 | | X | | 0.6 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | A | 2 | | |
| 40 | 30 32 | superior incompleto | independiente | soltera | rural | 17 | 2 | 3 | 1 | B | 0 | A | 3 | X | | | | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 41 | 31 29 | secundaria completa | ama de casa | soltera | urbana | 17 | 2 | 3 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | | | 2 | B | 3 | A | 3 | X | X | | 2.4 | A | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | B | 2 | | |
| 42 | 32 35 | primaria completa | ama de casa | conviviente | urbana | 16 | 2 | 1 | 2 | B | 0 | A | 3 | | | | | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 43 | 33 32 | superior completo | independiente | soltera | urbana | 19 | 2 | 3 | 1 | B | 0 | A | 3 | X | | | | 0.5 | B | 3 | C | 0 | | X | | 0.6 | B | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 44 | 34 34 | superior incompleto | ama de casa | conviviente | urbana | 20 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | | | | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | | 1.8 | B | 1 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |

8.1. Base de datos obtenida de mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023, de la participante 1 a 34.

BASE DE DATOS - CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 25 A 65 AÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE ICA - Excel (Er... ?

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA DESARROLLADOR Iniciar sesión

Calibri 11 Ajustar texto General

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar

AU201

| | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z | AA | AB | AC | AD | AE | AF | AG | AH | AI | AJ | AK | AL | AM | AN | AO | AP | AQ | AR | AS | AT | AU | AV | AW | AX | |
|-----|-----|----|-----------------------|---------------|-------------|--------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|-----|---|---|---|---|---|----|----|----|-----|-----|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----|----|---|
| 83 | 73 | 36 | secundaria completa | ama de casa | soltera | rural | 17 | 2 | 2 | 1 | D | 0 | A | 3 | X | X | X | X | X | 2 | B | 3 | D | 0 | X | | | | | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | Siempre | 2 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | |
| 84 | 74 | 46 | secundaria completa | ama de casa | soltera | urbana | 19 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | | | | | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | X | 1.2 | A | 2 | a veces | 1.5 | Siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | |
| 85 | 75 | 35 | superior incompleto | ama de casa | conviviente | rural | 20 | 2 | 1 | 2 | D | 0 | D | 0 | | | | | X | 0.5 | B | 3 | A | 3 | | | | | X | 0.6 | A | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 86 | 76 | 40 | secundaria incompleta | ama de casa | conviviente | urbana | 15 | 1 | 3 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | | | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 2.4 | A | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 87 | 77 | 39 | secundaria completa | ama de casa | casada | urbana | 16 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | | | | | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | 0.6 | B | 1 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 88 | 78 | 40 | secundaria incompleta | ama de casa | casada | urbana | 30 | 2 | 1 | 2 | B | 0 | A | 3 | X | X | X | X | X | 2.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | 0.6 | A | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | |
| 89 | 79 | 26 | superior completo | dependiente | viuda | urbana | 17 | 2 | 2 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 90 | 80 | 35 | superior completo | independiente | soltera | urbana | 16 | 2 | 3 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 2.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 2.4 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | | |
| 91 | 81 | 52 | superior completo | ama de casa | casada | urbana | 18 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | X | 1.2 | B | 1 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 92 | 82 | 42 | superior incompleto | ama de casa | conviviente | rural | 20 | 2 | 2 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 3 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 3 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | |
| 93 | 83 | 50 | secundaria completa | ama de casa | soltera | rural | 18 | 2 | 4 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | | | X | X | 1.5 | B | 3 | B | 0 | X | X | X | X | X | 1.8 | B | 1 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 94 | 84 | 44 | secundaria incompleta | independiente | casada | rural | 14 | 1 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | | | X | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | 0.6 | B | 1 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | | |
| 95 | 85 | 42 | secundaria completa | independiente | conviviente | urbana | 19 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 1.8 | B | 1 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | |
| 96 | 86 | 37 | secundaria completa | independiente | soltera | urbana | 20 | 2 | 2 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1 | B | 3 | D | 0 | X | | | | X | 1.2 | B | 1 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | C | 1 | | | | |
| 97 | 87 | 34 | superior completo | independiente | soltera | urbana | 24 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | |
| 98 | 88 | 25 | superior completo | dependiente | soltera | rural | 18 | 2 | 3 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | C | 1 | | | |
| 99 | 89 | 30 | secundaria completa | independiente | soltera | urbana | 15 | 1 | 4 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | B | 2 | |
| 100 | 90 | 36 | superior completo | dependiente | conviviente | urbana | 24 | 2 | 2 | 1 | B | 0 | A | 3 | X | X | X | X | X | 2 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 3 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | A | 2 | | | |
| 101 | 91 | 46 | primaria incompleta | independiente | soltera | rural | 19 | 2 | 1 | 2 | B | 0 | C | 0 | | | | X | X | 1 | C | 0 | D | 0 | X | X | X | X | 1.8 | B | 1 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | B | 2 | | | |
| 102 | 92 | 27 | superior completo | dependiente | casada | rural | 21 | 2 | 2 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1 | B | 3 | B | 0 | X | X | X | X | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | |
| 103 | 93 | 25 | superior completo | independiente | conviviente | urbana | 18 | 2 | 4 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1 | B | 3 | D | 0 | X | | | | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 104 | 94 | 45 | secundaria completa | independiente | soltera | urbana | 23 | 2 | 1 | 2 | B | 0 | D | 0 | X | X | X | X | X | 2.5 | D | 0 | D | 0 | X | X | X | X | 2.4 | C | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | |
| 105 | 95 | 42 | secundaria completa | ama de casa | conviviente | urbana | 17 | 2 | 1 | 2 | B | 0 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1 | A | 0 | D | 0 | X | | | | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 106 | 96 | 28 | superior completo | ama de casa | conviviente | urbana | 21 | 2 | 1 | 2 | B | 0 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1.5 | B | 3 | D | 0 | X | | | | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 107 | 97 | 38 | superior completo | dependiente | conviviente | urbana | 18 | 2 | 3 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1 | B | 3 | A | 3 | X | | | | X | 1.2 | B | 1 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 |
| 108 | 98 | 27 | superior completo | independiente | soltera | urbana | 22 | 2 | 1 | 2 | B | 0 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1.5 | B | 3 | B | 0 | X | | | | 0.6 | A | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | B | 2 | |
| 109 | 99 | 26 | superior incompleto | ama de casa | conviviente | rural | 16 | 2 | 2 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 1.2 | A | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | A | 2 | | | |
| 110 | 100 | 33 | superior completo | ama de casa | casada | urbana | 17 | 2 | 2 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 2.4 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | |
| 111 | 101 | 30 | superior incompleto | ama de casa | soltera | urbana | 19 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1 | B | 3 | B | 0 | X | | | | X | 1.2 | A | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | A | 2 | | |
| 112 | 102 | 25 | superior incompleto | estudiante | soltera | urbana | 16 | 2 | 2 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | B | 2 | | | |
| 113 | 103 | 29 | superior completo | independiente | conviviente | urbana | 18 | 2 | 3 | 1 | B | 0 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 1.2 | A | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | | |
| 114 | 104 | 37 | secundaria incompleta | ama de casa | casada | urbana | 20 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | X | 0.6 | B | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 115 | 105 | 32 | superior completo | dependiente | conviviente | urbana | 18 | 2 | 2 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 |
| 116 | 106 | 43 | superior incompleto | dependiente | conviviente | urbana | 20 | 2 | 4 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | |
| 117 | 107 | 41 | primaria incompleta | ama de casa | casada | rural | 16 | 2 | 1 | 2 | B | 0 | A | 3 | X | X | X | X | X | 2.5 | A | 0 | B | 0 | X | X | X | X | 3 | A | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | |
| 118 | 108 | 27 | superior completo | independiente | conviviente | urbana | 17 | 2 | 3 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 1.2 | C | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | C | 1 | | | |
| 119 | 109 | 37 | secundaria incompleta | independiente | soltera | urbana | 20 | 2 | 2 | 1 | D | 0 | A | 3 | X | X | X | X | X | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 2.4 | A | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | | |
| 120 | 110 | 27 | superior completo | independiente | soltera | urbana | 19 | 2 | 2 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | X | X | X | 2.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | X | X | 2.4 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | | |

8.3. Base de datos obtenida de mujeres de 25 a 65 años que acuden a un Centro de Salud de Ica – 2023, de la participante 73 a 110.

BASE DE DATOS - CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 25 A 65 AÑOS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE ICA - Excel (Er...)

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA DESARROLLADOR

Calibri 11 Fuente Ajustar texto General

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Borrar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

AM201

| | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z | AA | AB | AC | AD | AE | AF | AG | AH | AI | AJ | AK | AL | AM | AN | AO | AP | AQ | AR | AS | AT | AU | AV | AW | AX | | | | | |
|-----|-----|----|-----------------------|---------------|-------------|--------|--------|---|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|-----|--------|----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|---------|-----|---|---|
| 160 | 150 | 28 | superior completo | dependiente | conviviente | urbana | 17 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | A | 3 | X | X | | | | | 1 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | A | 2 |
| 161 | 151 | 32 | secundaria completa | dependiente | conviviente | urbana | 19 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | A | 3 | X | X | | | | | 1 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | X | 1.2 | C | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | A | 2 | | |
| 162 | 152 | 63 | superior completo | ama de casa | viuda | urbana | 22 | 2 | 3 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | | | | | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | X | 1.8 | A | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 163 | 153 | 53 | primaria completa | ama de casa | conviviente | urbana | 17 | 2 | 2 | 1 | D | 0 | A | 3 | X | X | | | | | 2.5 | D | 0 | D | 0 | X | X | | | | X | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | nunca | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 164 | 154 | 31 | superior completo | independiente | casada | urbana | 17 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | X | | | | | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | X | 1.8 | A | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 165 | 155 | 34 | secundaria completa | ama de casa | soltera | rural | 16 | 2 | 3 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | | | | | | 1 | B | 3 | B | 0 | X | | | | | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | B | 2 |
| 166 | 156 | 48 | secundaria completa | ama de casa | casada | urbana | 19 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | A | 3 | X | X | | | | | 1 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | X | 1.8 | A | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 167 | 157 | 29 | primaria completa | ama de casa | conviviente | rural | 20 | 2 | 1 | 2 | A | 0 | A | 3 | X | X | | | | | 1.5 | B | 3 | D | 0 | X | X | | | | X | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 168 | 158 | 56 | primaria completa | ama de casa | casada | urbana | 15 | 1 | 2 | 1 | B | 0 | A | 3 | X | X | | | | | 2 | B | 3 | A | 3 | X | X | | | | X | 2.4 | B | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | | | | |
| 169 | 159 | 31 | secundaria incompleta | ama de casa | conviviente | urbana | 18 | 2 | 2 | 1 | D | 0 | D | 0 | | | | | | | 0.5 | B | 3 | C | 0 | X | X | | | | X | 1.8 | A | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 170 | 160 | 53 | secundaria completa | ama de casa | casada | urbana | 17 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | | | | | | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | X | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | | | | |
| 171 | 161 | 25 | secundaria completa | ama de casa | conviviente | rural | 18 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | X | | | | | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | | | | X | 1.8 | A | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 |
| 172 | 162 | 31 | superior completo | independiente | conviviente | urbana | 16 | 2 | 3 | 1 | B | 0 | A | 3 | X | X | | | | | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | | | | X | 1.8 | A | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 |
| 173 | 163 | 30 | secundaria completa | ama de casa | conviviente | urbana | 19 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | X | | | | | 1 | B | 3 | D | 0 | X | X | | | | X | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 174 | 164 | 43 | superior completo | dependiente | casada | rural | 17 | 2 | 1 | 2 | B | 0 | D | 0 | X | X | | | | | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | X | 1.8 | B | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 |
| 175 | 165 | 45 | superior completo | independiente | conviviente | urbana | 18 | 2 | 2 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | | | | | | 1 | D | 0 | D | 0 | X | | | | | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | B | 2 | | |
| 176 | 166 | 27 | superior completo | ama de casa | conviviente | urbana | 20 | 2 | 1 | 2 | B | 0 | A | 3 | X | X | | | | | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 177 | 167 | 42 | secundaria completa | dependiente | conviviente | urbana | 17 | 2 | 2 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | | | | | 2 | B | 3 | A | 3 | X | X | | | | X | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 178 | 168 | 46 | secundaria completa | ama de casa | casada | urbana | 19 | 2 | 1 | 2 | D | 0 | B | 0 | X | X | | | | | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 |
| 179 | 169 | 30 | superior completo | dependiente | soltera | urbana | A INIC | 2 | A INIC | 2 | B | 0 | A | 3 | X | X | | | | | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | | | | X | 2.4 | A INIC | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | HA INIC | 2 | A INIC | 2 | A | 2 | | |
| 180 | 170 | 31 | primaria completa | ama de casa | soltera | urbana | 16 | 2 | 1 | 2 | A | 0 | A | 3 | X | X | | | | | 3 | B | 3 | D | 0 | X | X | X | | | X | 3 | A | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 181 | 171 | 57 | primaria completa | ama de casa | casada | rural | 21 | 2 | 1 | 2 | D | 0 | D | 0 | | | | | | | 1 | D | 0 | D | 0 | X | X | | | | X | 1.8 | A | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 182 | 172 | 29 | superior completo | independiente | soltera | urbana | 16 | 2 | 3 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | | | | | 1 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 183 | 173 | 28 | secundaria incompleta | estudiante | soltera | urbana | 14 | 1 | 3 | 1 | D | 0 | A | 3 | X | | | | | | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | X | 0.6 | A | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 |
| 184 | 174 | 46 | secundaria completa | independiente | viuda | urbana | 19 | 2 | 2 | 1 | B | 0 | A | 3 | X | X | | | | | 1 | B | 3 | D | 0 | X | | | | | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | B | 2 | | | | |
| 185 | 175 | 53 | secundaria incompleta | ama de casa | casada | urbana | 17 | 2 | 1 | 2 | B | 0 | A | 3 | X | X | | | | | 1 | B | 3 | B | 0 | | | | | | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 186 | 176 | 51 | superior completo | independiente | soltera | rural | A INIC | 2 | A INIC | 2 | C | 3 | A | 3 | X | X | | | | | 1 | D | 0 | D | 0 | X | X | | | | X | 1.2 | A INIC | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | HA INIC | 2 | A INIC | 2 | A | 2 | | | | |
| 187 | 177 | 27 | superior incompleto | estudiante | conviviente | urbana | 18 | 2 | 2 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | X | | | | | 2.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | X | 1.8 | A | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 188 | 178 | 34 | superior incompleto | ama de casa | conviviente | urbana | 16 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | | | | | | 1 | D | 0 | D | 0 | X | X | | | | X | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 189 | 179 | 37 | secundaria incompleta | ama de casa | casada | urbana | 19 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | | | | | | 0.5 | B | 3 | A | 3 | X | | | | | X | 0.6 | A | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 190 | 180 | 27 | superior incompleto | ama de casa | casada | rural | 14 | 1 | 3 | 1 | B | 0 | A | 3 | X | X | | | | | 2 | B | 3 | A | 3 | X | X | | | | X | 2.4 | B | 1 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | C | 1 | | | | |
| 191 | 181 | 26 | superior incompleto | ama de casa | soltera | urbana | 17 | 2 | 2 | 1 | B | 0 | A | 3 | X | X | | | | | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | | | | X | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 192 | 182 | 41 | secundaria completa | ama de casa | soltera | urbana | 20 | 2 | 2 | 1 | C | 3 | A | 3 | X | | | | | | 1 | B | 3 | A | 3 | X | X | | | | X | 1.8 | B | 1 | nunca | 1 | siempre | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 193 | 183 | 44 | secundaria incompleta | ama de casa | conviviente | urbana | 20 | 2 | 4 | 1 | B | 0 | B | 0 | X | X | | | | | 1 | B | 3 | B | 0 | X | X | | | | X | 2.4 | A | 2 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 |
| 194 | 184 | 33 | superior incompleto | dependiente | soltera | urbana | 16 | 2 | 2 | 1 | D | 0 | A | 3 | X | | | | | | 1 | B | 3 | B | 0 | | | | | | X | 1.2 | B | 1 | a veces | 1.5 | nunca | 1 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | A | 2 | | | | |
| 195 | 185 | 46 | superior incompleto | ama de casa | casada | urbana | 19 | 2 | 1 | 2 | C | 3 | A | 3 | X | X | | | | | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | | | | X | 1.8 | B | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | nunca | 1 | siempre | 2 | B | 2 | | | | |
| 196 | 186 | 26 | superior completo | ama de casa | conviviente | rural | 19 | 2 | 1 | 2 | B | 0 | A | 3 | X | X | | | | | 1.5 | B | 3 | A | 3 | X | X | | | | X | 1.2 | A | 2 | siempre | 2 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | siempre | 2 | nunca | 1 | nunca | 1 | a veces | 1.5 | siempre | 2 | A | 2 | | |
| 197 | 187 | 31 | secundaria completa | independiente | conviviente | rural | 19 | 2 | 3 | 1 | C | 3 | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |