



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

**EFFECTIVIDAD DE INTERVENCIÓN SOBRE NIVEL DE
CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL
CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS DEL CS “DANIEL
ALCIDES CARRIÓN” SUNAMPE - CHINCHA, AGOSTO -
OCTUBRE 2021**

LINEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR
PACHAS CARDENAS GIANELLA ALEJANDRA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA

DOCENTE ASESOR:
MG. ACHARTE CHAMPI WALTER
CÓDIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801

CHINCHA, 2023



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 14 de setiembre de 2023

Dra. DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que la bachiller: **PACHAS CARDENAS GIANELLA**, de la facultad ciencias de la salud del programa Académico de Obstetricia, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

Titulada: **“EFECTIVIDAD DE INTERVENCIÓN SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS DEL CS “DANIEL ALCIDES CARRIÓN” SUNAMPE-CHINCHA, AGOSTO – OCTUBRE 2021”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, juntamente con la presente, los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad. Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,

Mg. WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Pachas Cardenas Gianella Alejandra, identificado(a) con DNI N° 72466636, en condición de estudiante del programa de estudios de Obstetricia, de la Facultad de Ciencias de la salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "EFECTIVIDAD DE INTERVENCIÓN SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE CERVIX EN USUARIAS DEL CS DANIEL ALCIDES CARRION SUNAMPE - CHINCHA, AGOSTO - OCTUBRE 2021", declaro bajo juramento que:

- a) La Investigación realizada es de mi autoría
- b) La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de Investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c) La Información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de Información consultadas.
- d) Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e) Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- f) La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%). el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del

5 %

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo Indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 16 de setiembre de 2023

Gf.

PACHAS CARDENAS GIANELLA ALEJANDRA

Apellidos y nombres

DNI N° 72466636



DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres por todo su esfuerzo, sus enseñanzas y sus valores brindados

A mi abuela por todo su amor y atención que siempre me brindo al igual que su motivación para impulsarme en cada caída para hacer de mí una mejor persona.

Gianella Alejandra

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por todas sus bendiciones y por darme la fortaleza ante cada dificultad presentada.

A la Universidad Autónoma de Ica y a sus docentes por su formación constante, por brindarnos sus conocimientos y experiencias para poder lograr nuestros objetivos soñados.

Al Centro de salud “DANIEL ALCIDES CARRIÓN” , por brindarme su apoyo para poder ejecutar y llevar a cabo el desarrollo de la presente tesis

A mis familiares y amigos por su motivación, sus consejos y apoyo en todos estos años de estudio.

RESUMEN

Este estudio se destaca por el desarrollo del **Objetivo:** Determinar la efectividad de la intervención sobre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cérvix en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chincha, agosto - octubre 2021.

Metodología: La investigación desarrollada fue de Tipo: Básica , Nivel de investigación: Explicativo, Enfoque cuantitativo , Diseño de la investigación :Pre- experimental , la población estudiada estuvo conformada por 178 mujeres entre 25 – 59 de la cual se obtuvo una muestra considerada por muestreo probabilístico, siendo 122 mujeres de las cuales se dividieron para realizar el grupo control y experimental , la técnica que se usó fue la encuesta y el instrumento un tipo cuestionario que fue elaborado por la investigadora.

Resultados: Conforme al nivel de conocimiento sobre el cáncer de cérvix en el pre test el 49,2 % se encontró en un nivel bajo , mientras que en los resultados obtenidos del pos test el 54,9 % obtuvo un nivel alto. Así mismo el nivel de prácticas primarias en el pre test el 71,3 % obtuvo un nivel de prácticas inadecuadas y el 28,7 % un nivel de prácticas adecuadas , mientras que en el pos test el 60,7 % obtuvo un nivel inadecuado y el 39,3 % obtuvo un nivel adecuado. En el nivel de prácticas secundarias en el pre test el 54,9 % obtuvo un nivel de prácticas inadecuadas y el 45,1 % un nivel de prácticas adecuadas , mientras que en el pos test se puede ver que el 53,3 % obtuvo un nivel inadecuado y el 46,7 % obtuvo un nivel adecuado . Por consiguiente, se acepta la hipótesis alterna en la cual si es efectiva después de la intervención . En los resultados de la prueba de Wilcoxon al comparar ambos puntajes del antes y después hubo un valor de significancia de ,000 (>0.05) .

Conclusión: Se demuestra que la intervención sobre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de cérvix es efectiva y de gran beneficio en mujeres del Centro de salud de Sunampe, Chincha.

Palabras claves : Efectividad, conocimiento, practicas preventivas, cáncer de cérvix.

ABSTRACT

This study highlights the development of the Objective: Determine the effectiveness of the intervention on the level of knowledge and preventive practices of cervical cancer in users of the CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chincha, August - October 2021.

Methodology: The research carried out was of Type: Basic, Research level: Explanatory with a quantitative approach, Research design: Pre - experimental, the studied population consisted of 178 women between 25 - 59 of which a sample considered by probabilistic sampling, with 122 women being divided into the control and experimental groups, the technique used was the survey and the instrument was a questionnaire that was prepared by the researcher.

Results: According to the level of knowledge about cervical cancer in the pre-test, 49.2% found themselves at a low level, while in the results obtained from the post-test, 54.9% obtained a high level. Likewise, the level of primary practices in the pretest 71.3% obtained a level of inadequate practices and 28.7% a level of adequate practices, while in the posttest 60.7% obtained an inadequate level and 39.3% obtained an adequate level. At the level of secondary practices in the pretest, 54.9% obtained a level of inadequate practices and 45.1% a level of adequate practices, while in the posttest You can see that 53.3% obtained an inadequate level and 46.7% obtained an adequate level. Therefore, the alternative hypothesis is accepted in which it is effective after the intervention. In the results of the Wilcoxon test when comparing both before and after scores, there was a significance value of .000 (>0.05).

Conclusion: It is shown that the intervention on the level of knowledge and preventive practices of cervical cancer is effective and of great benefit in women of the Sunampe Health Center, Chincha.

Keywords: Effectiveness, knowledge, preventive practices, cervical cancer.

Índice general

Portada	
Constancia de aprobación de investigación	
Declaratoria de autenticidad de la investigación	
Dedicatoria	
Agradecimiento	
Resumen	
Abstract	
Índice general / índice de tablas académicas y de figuras	
I. INTRODUCCIÓN.....	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
2.1 Descripción del problema.....	14
2.2 Pregunta de investigación general	16
2.3 Preguntas de investigación específicas	16
2.4 Objetivo general	17
2.5 Objetivos específicos	17
2.6 Justificación e importancia	18
2.7 Alcances y limitaciones	18
III. MARCO TEÓRICO.....	20
3.1 Antecedentes.....	20
3.2 Bases teóricas.....	26
3.3 Marco conceptual.....	35
IV. METODOLOGÍA	37
4.1 Tipo y nivel de investigación	37
4.2 Diseño de la investigación.....	37
4.3 Hipótesis general y específicas.....	38
4.4 Identificación de las Variables.....	39
4.5 Matriz de Operacionalización de variable.....	40
4.6 Población - muestra	41
4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información	42

4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	44
V. RESULTADOS.....	45
5.1 Presentación de resultados.....	45
5.2 Interpretación de los resultados	47
VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS	49
6.1 Análisis inferencial.....	49
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	52
7.1 Comparación resultados	52
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	55
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	57
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	63
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	64
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	70
Anexo 4: Base de datos	73
Anexo 5 : Informe de Turnitin al 28% de similitud	79
Anexo 6 : Documentación administrativa.....	80
Anexo 7: Evidencia Fotográfica	83

Índice de Tablas

TABLA N° 1 NÚMERO Y PORCENTAJE DE LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS USUARIAS DEL CS “DANIEL ALCIDES CARRIÓN” SUNAMPE-CHINCHA , AGOSTO – OCTUBRE 2021 45

TABLA N°2 : NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL PRE TEST Y POS TEST SOBRE EL CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS DEL CS “DANIEL ALCIDES CARRIÓN” SUNAMPE-CHINCHA , AGOSTO – OCTUBRE 2021 46

TABLA N° 3 NIVEL DE PRÁCTICAS PRIMARIAS EN EL PRE TEST Y POS TEST SOBRE EL CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS DEL CS “DANIEL ALCIDES CARRIÓN” SUNAMPE-CHINCHA , AGOSTO – OCTUBRE 2021 46

TABLA N° 4 NIVEL DE PRÁCTICAS SECUNDARIAS EN EL PRE TEST Y POS TEST SOBRE EL CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS DEL CS “DANIEL ALCIDES CARRIÓN” SUNAMPE-CHINCHA , AGOSTO – OCTUBRE 2021 ... 47

TABLA N° 5 COMPARACIÓN DE LOS PUNTAJES DE CONOCIMIENTO DE CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS ANTES Y DESPUES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA , AGOSTO – OCTUBRE 2021 49

TABLA N° 6 COMPARACIÓN DE LOS PUNTAJES DE PRÁCTICAS PRIMARIAS DE CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS ANTES Y DESPUES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA , AGOSTO – OCTUBRE 2021 50

TABLA N° 7 COMPARACIÓN DE LOS PUNTAJES DE PRÁCTICAS SECUNDARIAS DE CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS ANTES Y DESPUES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA , AGOSTO – OCTUBRE 2021 51

I. INTRODUCCIÓN

Una investigación realizada por Mattos menciona que el Cáncer de cérvix es de alta incidencia y ocasiona efectos devastadores en la salud de la mujer, asimismo añade que es el segundo tipo de cáncer más común en mujeres pero que a su vez puede ser prevenible. (1)

El Perú es considerado uno de los países menos desarrollados y con respecto a temas de salud relacionados a programas de detección de cáncer son pocos, lo cual influye en el desconocimiento de la población. (2)

El cáncer de cérvix se da debido al virus del papiloma humano de alto riesgo, el cual es el causante principal, añadido a esto existen otros factores que lo favorece para que se pueda desarrollar. Este tipo de cáncer puede ser prevenible y evitable siempre y cuando se tomen las medidas de prevención, la cual muchas veces estas medidas no se realizan porque no conocen el tema, no se realizan un control ginecológico constante, no mantienen una sola pareja sexual, el uso inadecuado del preservativo, entre otras. (2)

La importancia de que las mujeres conozcan este cáncer como una enfermedad prevenible es significativa en la vida de cada una de las mujeres para que se pueda ampliar su conocimiento y las puedan poner en práctica y de tal manera se puedan disminuir las tasas de incidencia por este cáncer.

La investigación consiste sobre el conocimiento y prevención del cáncer de cérvix en mujeres de veinticinco y cincuenta y nueve años en la cual se llevó a cabo una actividad con el fin de conocer la efectividad de intervención en el nivel de conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de cérvix, asimismo se realizó una encuesta y se desarrolló un cuestionario para dar a conocer su conocimiento con respecto al tema, cuáles son las medidas de prevención que se tienen, además de concientizar a las usuarias más a profundidad

debido a que este es un problema que aumenta cada vez en salud pública.

Conteniendo en el Capítulo I, Introducción, en el Capítulo II, Planteamiento del problema, en el Capítulo III Marco teórico, en el Capítulo IV Metodología, en Capítulo V los resultados, en el Capítulo VI Análisis de los resultados, en el Capítulo VII Discusión de resultados, culminando con Conclusiones y Recomendaciones, Referencias bibliográficas, y Anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del problema

Según la OMS (Organización Mundial De La Salud) menciona que a nivel mundial en un estudio que se realizó en el 2018, casi 72.000 mujeres se le diagnosticaron cáncer de cérvix y 34.000 murieron debido a esto. (3)

Según menciona la tasa de incidencia de cáncer por patología señala, que el cáncer de cuello uterino se encuentra en el cuarto lugar, lo que trata de decir que es uno de los principales cánceres que se deben abordar. Se mencionó que la incidencia mundial de cáncer se elevará de 11 a 16 millones de casos para el 2020 y el número de muertes por cáncer subiría de 6 a 10 millones, de acuerdo con estadísticas de la Organización Mundial de la Salud. (3)

A nivel internacional un estudio realizado en Cuba por Arzuaga Salazar María concluyó que el cáncer de cérvix es un problema social mundial, que afecta a las mujeres de países desarrollados como los que están en proceso de desarrollo. Mencionó que su proyección del cáncer de cérvix en el período 2010 al 2030 podrían aumentar el doble. Asimismo, menciona que las estrategias de detección precoz deberían fortalecerse ya que las altas tasas por estos casos reflejan la calidad de los servicios de salud. (4)

A nivel nacional en otro proyecto que realizó la OMS llamado GLOBOCAN recolecto datos que menciono que en Perú a 4,636 mujeres se le diagnosticaron cáncer cervical lo cual quiere decir que el Perú se encuentra en una de las más altas tasas de incidencia en el mundo y además se aproxima que 1,715 mujeres mueren por este cáncer cada año, es decir casi 4 de cada 10 mujeres con cáncer cervical mueren, debido a que se diagnostica en un mal momento y es considerado en el Perú la neoplasia más frecuente. (5)

Se considera que la infección por VPH (Virus del papiloma humano), se da en un 10.4 % de las cuales un 32 % están infectadas por el tipo 16 o 18 que son las más graves y que predominan hasta incluso después de los 45 años. Según el INEN (Instituto Nacional De Enfermedades Neoplásicas) menciona que entre el 2012 al 2014 los tipos más frecuentes fueron el 16 y el 6. En otro estudio de 198 casos de mujeres con cáncer de cérvix se encontró que los tipos más frecuentes fueron el 16, 18, 31, 52, 35. (3)

A nivel local en distrito de Sunampe, podemos ver que el cáncer es una cifra que cada vez va en aumento y crea un problema de salud pública en Chíncha y a nivel nacional por las consecuencias negativas que causa y su alta mortalidad en las mujeres. Ante esta problemática podemos considerar que en gran mayoría de las mujeres de Sunampe no conocen cuales son las medidas preventivas que ellas pueden tomar ante el cáncer de cérvix. Por lo cual esta investigación se realizó a las usuarias enfocándonos en las edades desde los 25 a los 59 años, para conocer la efectividad de intervención sobre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de cérvix en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chíncha de agosto - octubre 2021.

2.2 Pregunta de investigación general

- ¿Cuál es la efectividad de la intervención sobre nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cérvix en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chincha, agosto - octubre 2021?

2.3 Preguntas de investigación específicas

- ¿Cuál es la efectividad de la intervención sobre nivel de conocimiento sobre el cáncer de cérvix antes y después, en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chincha, agosto - octubre 2021?
- ¿Cuál es la efectividad de la intervención en prácticas primarias del cáncer de cérvix antes y después, en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chincha, agosto - octubre 2021?
- ¿Cuál es la efectividad de la intervención en prácticas secundarias del cáncer de cérvix, antes y después en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe – Chincha, agosto - octubre 2021?
- ¿Cuál es la efectividad de la intervención sobre los resultados obtenidos antes y después, en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chincha, agosto - octubre 2021?

2.4 Objetivo general

- Determinar la efectividad de la intervención sobre nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cérvix en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chíncha, agosto – octubre 2021.

2.5 Objetivos específicos

- Identificar la efectividad de la intervención sobre nivel de conocimiento sobre el cáncer de cérvix antes y después, en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chíncha, agosto – octubre 2021.
- Identificar la efectividad de la intervención en prácticas primarias del cáncer de cérvix antes y después, en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chíncha, agosto - octubre 2021.
- Identificar la efectividad de la intervención en prácticas secundarias del cáncer de cérvix antes y después, en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chíncha, agosto - octubre 2021.
- Determinar la efectividad de la intervención sobre los resultados obtenidos antes y después, en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chíncha, agosto – octubre 2021.

2.6 Justificación e importancia

Esta presente investigación se realizó por la necesidad de conocer el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cérvix y a su vez educar a las usuarias ya que hoy en día es un problema de salud reproductivo en la mujer que puede ocasionar consecuencias negativas.

Las usuarias al tener un conocimiento adecuado sobre prevención en cáncer de cérvix podrán ponerlo en práctica mejorando así su calidad de vida y ayudando a disminuir la incidencia de cáncer.

Importancia

Esta intervención buscó concientizar y proporcionar información que será útil tanto como a las usuarias, al personal de salud y a futuras investigaciones. Con estos aportes se quiere lograr que el personal de salud profundice en preparar estrategias de salud preventiva promocional, que puedan brindar información actualizada la cual es fundamental para su aprendizaje. A partir de la intervención realizada las usuarias serán beneficiadas en el aumento de su conocimiento en el tema investigado y en la mejora de una nueva conducta en la prevención.

2.7 Alcances y limitaciones

Alcances

La presente investigación determinó la efectividad de intervención sobre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cérvix. Identificó el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cérvix, de igual manera las prácticas primarias y secundarias, así mismo se buscó concientizar a las usuarias sobre el tema.

Limitaciones

Este trabajo tuvo un alcance social, ya que se buscó llegar a los objetivos propuestos por lo que se encuestó a una población conformada por 122 participantes.

Para llevar a cabo el desarrollo de la investigación se presentaron limitantes como es el tiempo que toma en llegar al distrito y al centro de salud, la coordinación con las encuestadas, el miedo al contagio debido a que se desarrolló en tiempos de pandemia por COVID 19, el horario de atención del CS para brindar información, la poca disponibilidad de algunas usuarias. Sin embargo, todos los inconvenientes presentados fueron resueltos.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes Internacionales

Matos B, et al (2019) Cuba, En la investigación titulada Eficacia de la intervención educativa sobre el conocimiento del cáncer cérvix, tuvo por **Objetivo** evaluar la efectividad del programa educativo para modificar conocimientos sobre CCU en adolescentes en la cual su **Metodología** fue un estudio cuantitativo, pre - experimental el cual estuvo conformado por 65 mujeres de 15 a 25 años, a las que se les realizó una encuesta, con un instrumento tipo cuestionario, con respecto a los **Resultados** se pudo ver que antes de la intervención tenían un inadecuado nivel de conocimiento sobre CCU ,factores de riesgo y la relación entre el cáncer cérvix y otras ITS. Posteriormente se logró un aumento de sus conocimientos. A manera de **Conclusión** se puede mencionar que la intervención realizada fue una herramienta útil para lograr el aumento en conocimiento sobre el cáncer cérvix ya que se logró la prevención y una mejora de su calidad de vida. (6)

Gómez S, et al (2019) Colombia, En la investigación titulada Estrategias lúdicas para aumentar el conocimiento de un grupo de adolescentes sobre el virus del papiloma humano tuvo como **Objetivo** formular y desarrollar un conjunto de estrategias lúdicas para aumentar el conocimiento sobre el VPH, su **Metodología** fue un estudio cualitativo, en la que se usó una postura metodológica con el método acción – participación en la que se utilizó la técnica de observación , talleres y grupos focales realizada a 17 estudiantes, sus **Resultados** al inicio del proyecto los adolescentes tenían poco conocimiento sobre el VPH y otras ITS, posteriormente se constató el aumento en sus conocimientos acerca de

factores de protección , la vacuna como prevención y la relación del virus con el cáncer, de igual manera conocieron la falta de uso del preservativo y múltiples parejas como factores que predisponen a la adquisición a las ITS, especialmente el VPH, dado los resultados como **Conclusión** se puede decir que las estrategias lúdicas conllevaron a generar nuevo conocimiento y comprensión sobre el virus y la vacuna. (7)

Pontes M, et al (2019) Brasil, En la investigación titulada Cáncer de cuello uterino: conocimiento, actitud y práctica sobre el examen de prevención tuvo como **Objetivo** evaluar el conocimiento, actitud y práctica de mujeres sobre el examen de prevención del cáncer de cuello uterino, fue un estudio de **Metodología** cuantitativo, estudio analítico transversal que se llevó a cabo con 500 mujeres, en las que usaron la técnica de encuesta, en sus **Resultados** se pudo ver que la prevalencia de conocimiento, actitud y práctica adecuadas fue de 35,2%, 98% y 70,6%, respectivamente, a lo cual como **Conclusión** las mujeres lo consideran necesario, pero no tienen conocimiento adecuado, lo que demuestra la necesidad de acciones educativas por parte de los profesionales de salud. (8)

Mora A, et al (2018) Ecuador, En la investigación titulada Factores asociados al cáncer de cuello uterino en mujeres de 40 a 50 años tuvo por **Objetivo** Determinar factores asociados al cáncer de cérvix en mujeres de 40-50 años, su **Metodología** cuantitativo, de tipo descriptivo, prospectivo, transversal, en la que se usó la técnica de la encuesta y observación junto con un instrumento tipo cuestionario que se aplicó a 40 mujeres, en sus **Resultados** el 62,5% son de las

edades 46-50 años, el 62,5% conocen la enfermedad, el 62,5% tuvo su primera relación sexual de 17 a 20 ,30% tuvo VPH de tipos 16 y 18 los cuales se consideran de riesgo en un 75%, como **Conclusión** se puede mencionar que uno de los factores asociados al cáncer de cérvix es el VPH, al igual las actividades de prevención deben ampliarse para educar a la población. (9)

Contreras R, et al (2017) México, En la investigación titulada Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano tuvo como **Objetivo** Determinar el conocimiento de adolescentes sobre el VPH, su **Metodología** transversal, descriptivo, se usó la técnica de encuesta y instrumento tipo cuestionario realizado a 242 alumnos, en sus **Resultados** se pudo ver que el 64.6% no sabe qué es el VPH, el 68.6% no sabía que afecciones puede generar, y el 88% no sabía que el fumar predispone al VPH. El nivel de conocimiento general fue bajo en el 80% de los participantes, como **Conclusión** se vio que existe una mala práctica en la prevención como el tener múltiples parejas sexuales o no usar el preservativo ante un contacto sexual. (10)

Nacionales

Lorayco E, et al (2020) Cusco, En la investigación titulada Nivel de conocimiento y actitud frente a una intervención educativa en salud, sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino, en adolescentes tuvo como **Objetivo** determinar el nivel de conocimiento y actitud frente a una Intervención sobre medidas de prevención de CCU, de **Metodología** aplicativo - descriptivo, cuasi - experimental, prospectivo de corte longitudinal, se usó la técnica de encuesta y un cuestionario realizada a 80 adolescentes , con conforme a los **Resultados** se muestra que el conocimiento

sobre medidas de prevención de CCU antes de la intervención fue deficiente un 42.5%, bueno 16.3%, muy bueno 1.3%, y después de la intervención fue deficiente un 2.5%, bueno 58.5% y muy bueno 26.3%. En cuanto a la actitud, el 32.5% presentaron una actitud indiferente y 67.5% actitud positiva en el pre test y posteriormente una actitud indiferente 3.8% y positiva un 96.2%, a lo cual se llega a la **Conclusión** que el programa educativo fue efectivo y útil para elevar el nivel de conocimientos y cambiar la actitud positivamente después de la intervención educativa. (11)

Morales N (2019) Lima, En la investigación titulada Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en estudiantes de una IE, tuvo como **Objetivo** determinar la efectividad de la Intervención educativa en el conocimiento sobre CCU en estudiantes, de **Metodología** cuantitativo, tipo aplicada, diseño pre experimental, se utilizó la técnica de encuesta a 36 estudiantes mediante un cuestionario el cual se llevó a cabo mediante un pre y pos test, con forme a sus **Resultados** antes de la intervención educativa se pudo ver un nivel medio con el 91,7% (33), el nivel bajo con el 8,3% (3), posteriormente el nivel de conocimiento llegó a considerarse elevado con el 72,2% (26) y medio con el 27,8% (10), en **Conclusión** la intervención educativa sobre conocimiento de cáncer uterino en estudiantes del quinto de secundaria es efectiva. (12)

Ccoyllo N (2017) Cañete, En la investigación titulada Relación entre factores reproductivos y el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad reproductiva tuvo por **Objetivo** Determinar la relación de factores reproductivos y la neoplasia cervicouterina, estudio de **Metodología** analítico de casos y

control, retrospectivo de corte transversal, se usaron como instrumento ficha de recolección de datos y historias clínicas realizado a 75 mujeres, en sus **Resultados** se obtuvo que uno de los factores en relación al CCU fue el inicio temprano de relaciones sexuales, siendo en ellas a partir de 10 y 19 años el 92%, de igual manera la cantidad de parejas sexuales que fue de 2 a más tuvo un 92%, paridad de 2 a más tuvo un 96 %, como **Conclusión** se evidenció que la población estudiada no tomaba las medidas de prevención adecuadas y que ahora es una cifra sumamente significativa. (13)

Guerrero P, et al (2017)Lima, En la investigación titulada Conocimiento y prácticas de Prevención del Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de 20 a 30 años atendidas en un CS tuvo como **Objetivo** Determinar el conocimiento y las prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres adultas, de **Metodología** estudio explicativo, correlacional y método inductivo, con diseño no experimental, que se realizó a 299 mujeres, en sus **Resultados** reportó que las mujeres tienen nivel de conocimiento medio (56.9%) a bajo (22.1%) de prácticas preventivas de CCU tienen un nivel de práctica regular (49.5%) a bueno (27.1%), en **Conclusión** se puede decir que la población estudiada no presentó las medidas de prevención adecuadas y tenían un conocimiento pobre lo cual influenciaba mucho en sus prácticas preventivas. (14)

Mendoza V, et al (2016) Chimbote, En la investigación titulada Nivel de conocimiento y la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería tuvo como **Objetivo** Establecer el nivel de conocimiento y la práctica preventiva de CCU, de **Metodología** descriptivo, correlacional de corte transversal, se utilizó una encuesta y un instrumento

tipo cuestionario realizado a 250 mujeres, en sus **Resultados** las estudiantes presentaron un nivel entre medio y alto 68.3% y 25.4% y el 6.3% un nivel bajo sobre el CCU. El 74.6% realiza una adecuada práctica preventiva, el 25.4% una inadecuada practica preventiva, como **Conclusión** se muestra un nivel medio y alto con respecto al conocimiento sobre CCU, y una pequeña parte de la población que presenta una inadecuada prevención considerando que en ellas se deberían ampliar sus conocimientos para su mejora. (15)

Regionales o locales

García R (2018) Chincha, En la investigación titulada Medidas preventivas frente al cáncer de cérvix que aplican las mujeres que acuden al puesto de salud balconcito tuvo como **Objetivo** Determinar las medidas preventivas de CCU en usuarias del puesto de salud balconcito, de **Metodología** cuantitativo, alcance descriptivo, corte transversal, se realizó una encuesta a 160 usuarias y use usó un instrumento tipo cuestionario, en sus **Resultados** se obtuvo que las medidas de prevención son inadecuadas 71%, 48 % refirió haber tenido de 2 a más parejas coitales, el 57 % no se han realizado el examen de PAP, un 61 % no se realizan exámenes ginecológicos, 51% no buscan información sobre lo que es CCU, en **Conclusión** las medidas preventivas eran inadecuadas, tampoco tenían costumbre de hacerse una prueba de PAP, y muchas de ellas recibían poca información sobre el tema. (16)

Huapaya B (2018) Chincha, En la investigación titulada Efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en una IE tuvo como **Objetivo** Determinar el efecto de intervención educativa en el

conocimiento sobre CCU en estudiantes, de **Metodología** tipo cuasi - experimental, corte longitudinal, se usó la técnica de encuesta en pre y pos test utilizando un instrumento tipo cuestionario a 63 alumnas, como **Resultados** se obtuvo que antes de la intervención educativa el 95% tenían conocimiento deficiente, el 5% óptimo y luego de la intervención alcanzaron el 100% conocimiento óptimo , en **Conclusión** el efecto de una intervención educativa en el conocimiento acerca del cáncer de cuello uterino es efectiva en las estudiantes de secundaria. (17)

3.2 Bases teóricas

Definición de conocimiento

Según Perkins menciona que el conocimiento es la habilidad y la comprensión, se dice que es el componente que se da cuando se educa a una persona, depende mucho de las experiencias de aprendizaje que haya tenido anteriormente, con un buen repertorio de conocimientos, habilidades bien desarrolladas y una comprensión del sentido, la significación y el uso de lo que han estudiado. (18)

Por otro lado, menciona que significa también comprender o tener la capacidad de pensar y responder a partir de lo que uno sabe. En conclusión, se puede decir que el conocimiento es información a mano y se puede decir que una persona tiene un buen conocimiento si es capaz de responder lo que se le interroga. (18)

Al mismo tiempo podemos reconocer las características del conocimiento de una manera personal, en el sentido de que se origina y reside en las personas que lo asimilan como resultados de su propia experiencia estando convencidas de su significado e implicaciones. (19)

Cáncer de cérvix

No obstante, de manera paralela también hablaremos del cáncer de cérvix, el cual se menciona que se desarrolla comúnmente en las mujeres desde los 35 a 55 años, este mal está relacionado a la infección del virus del papiloma humano. Es una neoplasia que ocasiona un crecimiento de células anormales en el cérvix, inicialmente pueden presentar lesiones que serán de crecimiento lento posteriormente evolucionan a carcinoma o un cáncer invasivo en donde las células malignas atraviesan la membrana basal. (20)

Las evoluciones de las células normales después de años pasan por cambios llamados displasias en diferentes grados (leve, moderado, severo) hasta llegar al carcinoma. La presencia de síntomas puede variar en la etapa en que se encuentre, siendo posible que se detecte antes de desarrollarlo, mediante un examen ginecológico, lo cual puede ser tratado a tiempo. (20)

VPH

En tal sentido podemos mencionar que el virus del papiloma humano es la infección por VPH, que es una de las infecciones de transmisión sexual (ITS) más frecuentes. Se calcula que de algunos de los 100 tipos de VPH que existen, aproximadamente 20 son oncogénicos. Aquí encontramos al VPH 16 y 18 a los que se atribuye el 70 % de casos de cáncer de cuello uterino, el 41% y el 67 % de las lesiones cervicales de mayor grado y 16 a 32 % de las lesiones cervicales de bajo grado es en todo el mundo. (20)

En la actualidad existen las vacunas que se ayudan a lidiar contra el VPH y que están disponibles, ofrecen protección contra VPH 16 y 18. Existen otros seis tipos de VPH más

comunes son similares en las regiones del mundo y son vph 31, 33, 35, 45, 52 y 58; que son los causantes de un 20% de los cánceres de cuello uterino a nivel mundial. (20)

Prácticas de prevención

En efecto a esta problemática cabe resaltar que existen prácticas preventivas ante el cáncer de cérvix, el cual se refiere a todas las medidas en las que se pueda prevenir. En una población que reciba información adecuada y que realice las actividades preventivas contra el cáncer, se podrá ver reflejado en un cierto tiempo que las altas tasas que se ven irán en disminución. (21)

Este es un tipo de cáncer que puede ser prevenido y existen múltiples medidas que se pueden tomar para contribuir con la prevención, tales como mantener un estilo de vida saludable , sin consumo de sustancias tóxicas, realizarse cada cierto tiempo un examen ginecológico, un examen de PAP para identificar si en caso existe alguna lesiones precancerosa, no iniciar una vida sexual antes de tiempo, usar correctamente el preservativo en cada relación coital, disminuir el número de compañeros sexuales, entre otras medias que pueden ayudar en la prevención del virus del papiloma humano. (21)

Prevención primaria

Asimismo, dentro de estas medidas encontramos la prevención primaria, la que se refiere a todas las actividades saludables que se puedan realizar antes de que aparezca alguna enfermedad, aquí incluye medidas de protección, como saneamiento ambiental y protección contra riesgos ocupacionales y las demás actividades que se realizan de promoción de salud. Dentro de esta medida de prevención podemos encontrar el uso de vacunas para VPH, de las

cuales existen 3 tipos, siendo las dos primeras vacunas que protegen ante los tipos de VPH que han causado mayormente los cánceres cervicales:

La tetravalente: Efectiva para los tipos de VPH 16, 18, 6, 11

La bivalente: Efectivas para los tipos de VPH 16, 18

La nonavalente: Efectiva para los tipos de VPH 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, y 58. (21)

Prevención secundaria

De igual manera la prevención secundaria, consiste en detectar y aplicar un tratamiento de la enfermedad a tiempo, para que no llegue a su desarrollo, este se logra mediante los tamizajes en el cual se pueden emplear los exámenes ginecológicos y los controles, tales como son el examen del Papanicolaou o IVAA. Tiene como propósito identificar las poblaciones que son más propensas ante este cáncer, detentando los primeros síntomas que no conocen, de manera que pueda ser identificado y exista una respuesta inmediata para curar. (22)

Al mismo tiempo para contribuir con las medidas preventivas se debe tener en cuenta como es el estilo de vida de la persona, que se puede relacionar con la ingesta de comida, algún habito toxico, como fumar, beber, drogas o la falta de actividad física. (22)

Muchos de esto factores conllevan a la mayoría de los canceres, en la que está incluida el cáncer de cérvix, muchas veces estos malos hábitos se dan por la mala costumbre con el tiempo, por una influencia de un grupo de personas o por tradiciones. Debido a esto siempre se viene propagando que las personas mantengan un estilo de vida saludable, realizar actividades físicas, salir a correr, el consumo de frutas y

verduras, el bajo consumo de grasas, entre otras, de tal manera que esto tenga un impacto de manera beneficiosa en la vida de las personas. (22)

Inicio de la vida sexual

Por otra parte, dentro de lo que es prevención también influye la actividad sexual en las personas, la cual se va dando en el transcurso de la vida y en mayor frecuencia cuando se llega a la adolescencia. El comportamiento sexual de los adolescentes tiene influencia debido a su entorno socio cultural, relacionada significativamente con su bienestar psico - afectivo, planteándose en ellos necesidades y cuestionamientos frente a su sexualidad. (23)

Al iniciar la vida sexual se debe tener en cuenta los riesgos a los que se exponen, también implica saber aceptar las costumbres de la pareja, librarse de los tabúes y actuar con responsabilidad. Los conocimientos y prácticas en sexualidad con que cuenten pueden permitir que desfavorezcan y/o favorezcan su vida sexual y reproductiva, partiendo del contexto familiar, cultural, educativo y ambiental en el cual se desarrollan. (23)

Ortiz menciona que es recomendable el retraso del inicio de las relaciones coitales, ya que implica la aparición de múltiples compañeros sexuales, siendo estos dos factores que siempre van a condicionar al cáncer, más aún si se inicia en una etapa temprana como es la adolescencia, en la cual con otros estudios se ha comprobado que entre esas edades los tejidos del cuello uterino son muy sensibles a la acción de los carcinógenos, y de hecho, si existe un agente infeccioso relacionado, el tiempo de exposición a este puede ser mucho

mayor. El riesgo de lesión intraepitelial cuando el primer coito se tiene a los 17 años o menos es 2,4 veces mayor que cuando este se tiene a los 21 años. (24)

Numero de compañeros sexuales

Igualmente sucede con los compañeros sexuales, debido a que existe una relación entre el riesgo de lesión intraepitelial y el número de parejas sexuales. Esto se ha relacionado con la probabilidad de exposición al Papiloma Virus Humano. (25)

Asimismo, se hace mención que el número de compañeros sexuales es un factor de riesgo, no por el hecho de la variación, ni por la frecuencia con que se practica el coito, sino porque la promiscuidad generalmente tiene el antecedente de la precocidad sexual y el alto riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual, en cuya etiología participan virus encógenos. (25)

Por ello la importancia del conocimiento de las características sexuales de la pareja como medida de prevención, ya que se corre mayor riesgo debido a las características del compañero sexual, aunque no satisfaga las condiciones de relaciones sexuales precoces y múltiples compañeros. (26)

El historial sexual de una persona es de importante conocimiento para mantenerse al tanto ante cualquier riesgo. En mujeres monogámicas, es decir las mujeres que solo mantiene contacto con su pareja, si el compañero sexual es promiscuo, este podría poner en riesgo la salud de la otra persona. (26)

Uso del preservativo

Debido a esto se debería tener en cuenta el uso adecuado del preservativo ya que ayuda en prevenir la infección del VPH, ya que este virus puede estar en otras zonas del cuerpo que no puede ser cubierta por el preservativo como la zona del ano, vulva y periné de igual manera el usarlo correctamente disminuye en el riesgo de contagiarse por VPH, a la vez su uso previene embarazos no deseados y de otras posibles infecciones de transmisión sexual, como pueden ser la clamidia, VIH, herpes, etc. (27)

Hábitos nocivos

Igualmente, los hábitos nocivos cuentan como factores de riesgo ante este problema, aquí podemos encontrar el hábito de fumar. En diversos estudios se ha podido comprobar que la nicotina, cotinina y otros componentes del tabaco han estado presentes en mujeres con alguna lesión intraepitelial. (28)

Se cree que los carcinógenos que se presentan del tabaco (nicotina y cotinina) cuando se transportan hacia el sistema circulatorio llegan al epitelio cervical y pueden actuar como carcinógenos en las células ya afectadas por agentes transformantes posiblemente por transmisión venérea como el Papiloma Virus Humano y el herpes virus tipo II. (28)

Número de embarazos

Por otro lado, el número de embarazos y partos tiene una influencia significativa, debido a que se ha establecido que mujeres con dos o más hijos tienen un riesgo mayor en comparación a las nulíparas de desarrollar una lesión intraepitelial, luego de cuatro hijos dicho riesgo se triplica, siendo así que mientras más hijos se tenga se aumente el riesgo. (29)

Las mujeres que han tenido mayor cantidad de partos vaginales tienen un riesgo 70% mayor, comparadas con aquellas que sólo tuvieron partos por cesárea, debido a que en el momento del parto se ocasiona un traumatismo en el cuello uterino y mientras más partos se tenga ocasiona mayor susceptibilidad en esa zona la cual puede ser afectada por el virus del VPH. (29)

ITS

De igual manera sucede con el contagio de otras ITS, ya que se ha evidenciado la asociación de cáncer de cuello uterino con otras infecciones de transmisión sexual como la sífilis o blenorragia, así como con la historia de infección a repetición del aparato genital. (30)

Sin embargo, a estas ITS también le añadimos el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) el cual facilita el desarrollo de la neoplasia, con un aumento del riesgo de cáncer entre las infectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana de hasta 3,2 veces. (30)

Uso de anticonceptivos prolongado

Cabe mencionar también que en algunos estudios se ha reportado que un mayor uso de un método anticonceptivo oral mayor de 5 años viene a ser un factor que incrementa 4 veces el riesgo. En aquellas mujeres que consumen anticonceptivos orales, el desarrollo a carcinoma es más rápida. (31)

Así mismo, al comparar el uso de anticonceptivos que contienen hormonas contra los métodos de barreras como es el preservativo, se puede ver que existe mayor protección contra el cáncer de cérvix porque disminuye la contaminación con agentes infecciosos, el riesgo es mayor cuando ya existe un diagnóstico de displasia debido a que la progresión a carcinoma es más rápida. (31)

Diagnóstico precoz

De este modo ante este problema podemos recalcar que la realización de un diagnóstico precoz se incluye ante una medida de prevención debido a que tiene el fin de detectar y tratar a tiempo en estadios precoces cuando la enfermedad aún no manifiesta síntomas. Muchas de las patologías inician asintóticamente, lo que quiere decir que no se manifiestan los síntomas para que una persona pueda sospechar. Pero existen métodos para un diagnóstico precoz que identifica en estadios tempranos. (32)

Algunas de las ventajas del diagnóstico precoz son: reducir la mortalidad por ciertas patologías detectadas a tiempo, las posibilidades de llevar con éxito el tratamiento, las complicaciones y secuelas que pueda dejar la enfermedad son menores, en muchas oportunidades se logra la completa recuperación de la paciente. (32)

PAP

Dentro de esto también podemos mencionar la realización del Papanicolaou, el cual consiste en tomar una considerable muestra de las células que se encuentran en el cuello uterino, mediante el uso de un cito cepillo, o una espátula de madera, seguidamente se debe esparcir por un portaobjetos y pasar a fijar la muestra en una solución, inmediatamente el portaobjetos se envía al laboratorio donde se tiñe y se examina en el microscopio para determinar si las células son normales. (33)

Los resultados de la prueba de Papanicolaou se envían luego al establecimiento de salud y es entregado por el personal a cargo el cual tomara las medidas conforme al resultado dado. Es realizada en menos de 5 minutos, no es dolorosa, se recomienda realizar el examen siempre y cuando no se esté menstruando, ni se hayan aplicado óvulos. (33)

IVAA

Asimismo, la prueba del IVAA (Inspección visual con ácido acético), que es un examen visual en la que se usa un espéculo y el ácido acético al 5% que es aplicado en el cuello uterino durante un minuto. Con este procedimiento el epitelio anormal (displásico) se torna blanco y puede ser fácilmente detectado. (33)

La sensibilidad del IVAA, varía conforme el entrenamiento y práctica y se ha encontrado entre el 70% al 80% para detectar NIC 2 y lesiones más severas. Este examen tiene la ventaja de que no es costoso y en muchos establecimientos de salud lo realizan de forma rutinaria, se puede realizar una medida inmediata debido a que el resultado es en el momento, evitando así que la usuaria regrese, caso en el que muchas no lo hacen. (33)

3.3 Marco conceptual

- **Conocimiento:** Se dice que es la acción de conocer o del entendimiento, la razón natural del sentido o del dominio de las facultades en el hombre. (33)
- **Cuello uterino:** Viene a ser parte del útero, el cual es un órgano muscular que tiene como función el desarrollo fetal, en la parte inferior del útero podemos localizar al cuello uterino que puede ser accedido de manera fácil mediante un espéculo. (34)
- **Cáncer de cérvix:** Es el más frecuente que afecta la vida de las mujeres y viene a ser el crecimiento de células anormales en el cuello uterino. (34)
- **Citología:** Examen para detectar cáncer de cuello uterino, en el que se “raspan” con un cepillo o espátula la zona del cuello

uterino luego la muestra se coloca en una lámina y se fija para luego hacer una coloración especial para examinar las células bajo un microscopio. (35)

- **Pruebas moleculares:** Se ha evidenciado que las pruebas de VPH moleculares son más efectivas que el IVAA y el PAP. La cual se recomienda hacerse desde los 30 años, su función es detectar infecciones por VPH persistentes que son las que se asocian con ccu. (36)
- **Factor asociado:** Un factor asociado es todo elemento que modifica sustancialmente las probabilidades de padecer o no padecer cierta enfermedad con la que está relacionada. Esta puede ser detectada en el individuo, en las personas a su alrededor o en el mismo ambiente en que se encuentran que los hacen posibles a desarrollar esa enfermedad en común. (37)
- **Lesiones premalignas:** Se refieren a los cambios epiteliales que se manifiestan a nivel del cérvix, que tienen la apariencia de un cáncer invasor, pero que si no se tratan pueden desarrollar un cáncer de cuello uterino. (38)
- **Despistaje:** Es la actividad que se realiza para encontrar la infección o una lesión temprana y poder ofrecer un tratamiento. El tamizaje se realiza debido a que este cáncer avanza de forma silenciosa y no manifiesta sus síntomas. (39)

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo y nivel de investigación

Tipo: Básica

Según Esteban N manifiesta que este tipo según su orientación se considera básica debido a que es un conocimiento el cual sirve para seguir investigando, cuyo objetivo fundamental es la verificación de hipótesis para orientar el desarrollo de la investigación. (40)

Nivel de investigación: Explicativo

Porque prueba sus hipótesis a través de los diseños experimentales, asimismo permite identificar puntos clave de la problemática para potenciar su tratamiento. (40)

Enfoque cuantitativo:

Según Novoa menciona que se considera de este enfoque debido a que busca conocer la realidad de los fenómenos sociales, asimismo la investigación fue analizada y se realizaron las mediciones a las variables de estudio con el propósito de ser explicadas y presentadas en cuadros estadísticos. (41)

4.2 Diseño de la investigación

Diseño: Pre- experimental

Álvarez A menciona que se considera cuando los datos se obtienen por observación del investigador, en donde se manipula una variable y se espera la respuesta de otra variable, en la que se realizaran un pre y post test la cual se someterá a una serie de actividades para después ver los resultados que produjo. (42)

Esquema:

$$A : X 1 - Y - X 2$$

Donde:

X1: Pre test

Y: Método

X2: Post tes

4.3 Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

H₁: La intervención es efectiva en el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cérvix en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chincha, agosto - octubre 2021

H₀: La intervención no es efectiva en el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cérvix en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chincha, agosto - octubre 2021

Hipótesis específica

H₁₁: La intervención en el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cérvix es efectivo después de su aplicación en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chincha, agosto - octubre 2021

H₀₁: La intervención en el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cérvix no es efectivo después de su aplicación en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chincha, agosto - octubre 2021

H₁₂: La intervención en prácticas primarias del cáncer de cérvix es efectivo después de su aplicación en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chincha, agosto - octubre 2021

H₀₂: La intervención en prácticas primarias del cáncer de cérvix no es efectivo después de su aplicación en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chincha, agosto - octubre 2021

H₁₃: La intervención en prácticas secundarias del cáncer de cérvix es efectivo después de su aplicación en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chincha, agosto - octubre 2021

H₀₃: La intervención en prácticas secundarias del cáncer de cérvix no es efectivo después de su aplicación en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chincha, agosto - octubre 2021

H₁₄: La intervención sobre los resultados obtenidos antes y después de la aplicación es efectivo en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chincha, agosto - octubre 2021

H₀₄: La intervención sobre los resultados obtenidos antes y después de la aplicación no es efectivo en usuarias del CS “Daniel Alcides Carrión” Sunampe - Chincha, agosto - octubre 2021

4.4 Identificación de las Variables

- Variable independiente: Efectividad de intervención
- Variable dependiente: Nivel de conocimiento de cáncer de cérvix y Prácticas preventivas del cáncer de cérvix

4.5 Matriz de Operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles y Rangos	Tipo de variable estadística
Variable independiente Efectividad de intervención	1. Planificación	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración • Coordinación de las sesiones 		Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Es efectivo • No es efectivo 	Cuantitativo
	2. Ejecución	<ul style="list-style-type: none"> • Estrategia metodológica: Exposición y participación de las sesiones 				
	3. Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación del cuestionario 				
VARIABLES dependientes Nivel de conocimiento de cáncer de cérvix	Conocimiento sobre conceptos de cáncer de cérvix	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de cáncer de cérvix • Conocimiento sobre virus de VPH • Conocimiento sobre signos y síntomas • Conocimiento sobre factores de riesgo • Conocimiento sobre prevención 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué cree Ud. que es el cáncer de cérvix? • El cáncer de cérvix se produce por la infección del virus llamado • ¿Conoce Ud. cuáles son los signos y síntomas que se presentan? • ¿Cuáles consideras que son los factores de riesgo que condicionan a desarrollar cáncer de cérvix? • ¿Una medida de prevención del cáncer de cérvix es? 		<ul style="list-style-type: none"> • Bajo • Regular • Alto 	
Prácticas preventivas del cáncer de cérvix	Prácticas de prevención primarias	<ul style="list-style-type: none"> • Vacuna del VPH • Edad de la aplicación de la vacuna • Edad de inicio de relaciones sexuales • Número de compañeros sexuales • Características del compañero sexual • Infecciones de transmisión sexual • Uso del preservativo • Tipo de método anticonceptivo • Edad del primer parto • Paridad • Tabaquismo 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Te has vacunado contra el VPH? • ¿A qué edad se vacuno Ud. contra el VPH? • ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual? • ¿Cuántas parejas sexuales has tenido? • ¿Cree Ud. que su pareja tiene otras parejas sexuales? • ¿Ud. ha presentado alguna infección de transmisión sexual? • ¿Hace Ud. uso del preservativo (condón) en cada relación sexual? • ¿Qué método anticonceptivo utiliza Ud.? • ¿A qué edad tuvo Ud. su primer hijo? • ¿Cuántos hijos tienes? • ¿Ud. fuma? 		<ul style="list-style-type: none"> • Adecuadas • Inadecuadas 	
	Prácticas de prevención secundarias	<ul style="list-style-type: none"> • Realización del PAP • Frecuencia de la toma del PAP • Resultado del PAP 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se ha realizado Ud. la prueba del Papanicolaou (PAP)? • ¿Cada que tiempo se realiza la prueba del Papanicolaou (PAP)? • ¿Recogió Ud. el resultado de su prueba de Papanicolaou (PAP)? 		<ul style="list-style-type: none"> • Adecuadas • Inadecuadas 	

4.6 Población - muestra

- **Población**

Novoa C lo define a quiénes se desea estudiar bajo una problemática a solucionar o explicar sus causas que lo originan. (41)

La población estudiada fue facilitada por el área estadística del CS, estuvo conformada por 178 mujeres entre 25 – 59 años del CS Daniel Alcides Carrión, Sunampe - Chincha alta, de agosto a octubre del 2021.

- **Muestra**

Luego de establecido la población, verificar los criterios de evaluación y establecido el objetivo de estudio se prosigue a establecer un subgrupo para aplicar los instrumentos y recopilar la información para aplicar el tratamiento y obtener los resultados. (41)

La muestra estuvo considerada por muestreo probabilístico, siendo 122 mujeres de las cuales se dividieron para realizar el grupo control y experimental.

$$n = \frac{Z^2 * M * p * q}{E^2 * (n - 1) + Z^2 * p * q}$$

Donde:

- N: Población
- Z:95%
- p:0.5
- q:0.5

a) Criterios de inclusión

- Mujeres que quieran ser parte del estudio previo consentimiento informado.
- Usuaris que acuden al centro de salud
- Usuaris que pertenezcan a la jurisdicción
- Usuaris entre las edades 25 – 59 años

b) Criterios de exclusión

- Usuaris con algún problema de salud mental o discapacitados para la comunicación
- Usuaris analfabetas
- Usuaris que no accedan a la participación voluntaria
- Usuaris que no tuvieron la sesión
- Usuaris que no cumplan con el rango de edades establecidos

4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Previamente a ser realizada la recolección de la información, hubo una coordinación con la jefa del Establecimiento de Salud para que se pueda llevar a cabo la intervención hacia las usuarias.

Posteriormente se empezó a recaudar las identificaciones de las 122 usuarias, y puedan brindarnos sus números telefónicos y dirección, asimismo se le pudo informar el propósito con el que se llevó a cabo este estudio, a su vez se aplicó el consentimiento informado y se realizó el pre test. Previa coordinación con las usuarias.

Seguidamente en dos semanas después se llevó a cabo la intervención y se aplicó el cuestionario del post test.

La técnica que se usó fue la encuesta y el instrumento un tipo cuestionario que fue elaborado por la investigadora con el propósito de obtener información sobre las usuarias. El instrumento estuvo compuesto por 24 preguntas, el cual se dividió por preguntas de datos generales, luego por la primera sección en la que abarcaron preguntas para evaluar el nivel de conocimiento con relación a conceptos generales

Bajo	0
Regular	1
Alto	2

sobre el cáncer de cérvix, la segunda sección para evaluar las prácticas primarias y culminando con la tercera sección en cuanto a la prevención secundaria.

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE EL CANCER DE CERVIX	PREGUNTAS
Datos generales	3
PARTE I: Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cérvix	8
PARTE II: Practicas preventivas primarias sobre el cáncer de cérvix	11
PARTE III: Practicas preventivas secundarias sobre el cáncer de cérvix	5

Se le asignó un puntaje para cada respuesta siendo:

Respuesta correcta: 1 punto

Respuesta incorrecta: 0 punto

Seguidamente se estableció una valoración llamada escala de Stanones donde se llevó a cabo de la siguiente manera:

El nivel de conocimiento sobre el cáncer de cérvix pre test y post test

Practica preventivas primarias sobre el cáncer de cérvix pre test y post test

Adecuadas	0
Inadecuadas	1

Práctica preventiva secundarias sobre el cáncer de cérvix pre test y post test

Adecuadas	0
Inadecuadas	1

Validación y confiabilidad del instrumento:

El cuestionario fue sometido a juicio de expertos, quienes aportaron sus observaciones para lograr la mejora del instrumento.

Así mismo se elaboró una prueba piloto a 30 mujeres en edad fértil de otro establecimiento de salud, con el fin de elaborar y estimar la confiabilidad del instrumento (Alfa de Cronbach). (Anexo 6)

4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Para la interpretación de los datos se examinó minuciosamente la recolección de la información de los instrumentos que se usó en el estudio para luego ser procesados de forma manual por el programa Excel 2016 para así obtener los datos, los cuales se revisaron posteriormente en el software estadístico SPSS versión 25. Con el fin de lograr los resultados finales y obtener las tablas estadísticas para la comparación de resultados del antes y después de aplicar la prueba de Wilcoxon.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de resultados

TABLA N° 1 NÚMERO Y PORCENTAJE DE LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS USUARIAS DEL CS “DANIEL ALCIDES CARRIÓN” SUNAMPE - CHINCHA, AGOSTO - OCTUBRE 2021

CARACTERISTICAS GENERALES		N°	%
Edad	25 – 30 años	10	8,2%
	31 – 36 años	41	33,6%
	37 – 42 años	27	22,1%
	43 – 48 años	15	12,3%
	49 – 54 años	16	13,1%
	55 – 59 años	13	10,7%
Estado civil	Soltera	26	21,3%
	Conviviente	56	45,9%
	Casada	40	32,8%
	Viuda	0	0,0%
	Divorciada	0	0,0%
Grado de instrucción	Primaria	0	0,0%
	Secundaria	59	48,4%
	Superior	63	51,6%

Fuente: Data de resultados elaborado por el investigador

TABLA N°2 : NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL PRE TEST Y POS TEST SOBRE EL CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS DEL CS “DANIEL ALCIDES CARRIÓN” SUNAMPE - CHINCHA, AGOSTO - OCTUBRE 2021

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PRE TEST		POST TEST	
	N°	%	N°	%
Bajo	60	49,2%	23	18,9%
Regular	56	45,9%	32	26,2%%
Alto	6	4,9%	67	54,9%
Total	122	100,0%	122	100,0%

Fuente: Data de resultados elaborado por el investigador

TABLA N ° 3 NIVEL DE PRÁCTICAS PRIMARIAS EN EL PRE TEST Y POS TEST SOBRE EL CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS DEL CS “DANIEL ALCIDES CARRIÓN” SUNAMPE - CHINCHA, AGOSTO - OCTUBRE 2021

NIVEL DE PRÁCTICAS PRIMARIAS	PRE TEST		POST TEST	
	N°	%	N°	%
Inadecuadas	87	71,3 %	74	60,7 %
Adecuadas	35	28,7%	48	39,3 %
Total	122	100,0 %	122	100.0 %

Fuente: Data de resultados elaborado por el investigador

TABLA N ° 4 NIVEL DE PRÁCTICAS SECUNDARIAS EN EL PRE TEST Y POS TEST SOBRE EL CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS DEL CS “DANIEL ALCIDES CARRIÓN” SUNAMPE - CHINCHA, AGOSTO - OCTUBRE 2021

NIVEL DE PRÁCTICAS SECUNDARIAS	PRE TEST		POST TEST	
	N°	%	N°	%
Inadecuadas	67	54,9 %	65	53,3 %
Adecuadas	55	45,1 %	57	46,7 %
Total	122	100,0 %	122	100,0 %

Fuente: Data de resultados elaborado por el investigador

5.2 Interpretación de los resultados

En la tabla N°1: Se obtuvo que la edad que predominó fue de 25 a 30 años con un el 33,6 %. Seguidamente el estado civil el 45,9 % son convivientes. Con respecto al grado de instrucción el nivel de estudios que predominó fue el superior con un 51,6 %.

En la tabla N°2: Se puede ver que el Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cérvix en el pre test el 49,2 % fue bajo, 45,9 % fue regular y el 4,9 % fue alto, a diferencia de la evaluación en el pos test en el que existió un aumento notorio de sus conocimientos encontrándose que el 18,9 % obtuvo un nivel bajo, el 26,2 % obtuvo un nivel regular y el 54,9 % obtuvo un nivel alto. De tal manera podemos decir que las usuarias aumentaron sus conocimientos después de haberse dado la intervención educativa, visto de esta forma se considera importante las sesiones educativas para la mejora de conocimientos y estilos de vida de nuevas usuarias.

En la tabla N°3: Se puede ver que el Nivel de prácticas primarias en el pre test el 71,3 % obtuvo prácticas inadecuadas y el 28,7 % prácticas adecuadas, a diferencia de la evaluación en el pos test que se puede ver que el 60,7 % obtuvo un nivel inadecuado y el 39,3 % fue adecuado. De este modo podemos decir que luego de la intervención educativa se logró motivar a las usuarias a que cambien a estilos de vida más saludables y mejoren en su educación sexual, en efecto a esto se pudo ver que existió un leve incremento en las prácticas de manera adecuada, considerando que en la actualidad existen limitaciones (Cuarentena por COVID 19) , que no permiten el acceso a distintos servicios de salud lo cual limita a que existan mejoras en la práctica de prevención de cáncer de cérvix.

En la tabla N°4: Se puede ver que el Nivel de prácticas secundarias en el pre test el 54,9 % fueron inadecuadas y el 45,1 % son adecuadas, a diferencia de la evaluación en el pos test se puede ver una mejora en las practicas siendo que el 53,3 % son inadecuadas y el 46,7 % presentaron prácticas adecuadas, siendo así podemos decir que luego de la intervención educativa se logró motivar y concientizar a las usuarias a que ellas mismas acudan a los servicios de salud para un chequeo ginecológico o una realización de PAP, como resultado a esto se logró un leve incremento en las prácticas de manera adecuada, de igual manera que en las practicas primarias presento la limitante de acceso a los servicios de salud por la pandemia COVID 19 que no permiten el acceso a distintos servicios de salud lo cual limita a que existan mejoras en la práctica de prevención de cáncer de cérvix.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis inferencial

TABLA N° 5 COMPARACIÓN DE LOS PUNTAJES DE CONOCIMIENTO DE CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS ANTES Y DESPUES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA, AGOSTO - OCTUBRE 2021

PRUEBA DE WILCOXON					
	N°	Rango Promedio	Suma De Rangos	Z	Sig. Asintomática (p- valor)
Rangos Negativos	64 ^a	32,50	2080,00	-7,180 ^b	,000
Rangos Positivos	0 ^b	,00	,00		
Empates	58 ^c				
Total	122				

Fuente: Data de resultados elaborado por el investigador

En la tabla N°5: Se puede ver que los resultados de la prueba de Wilcoxon para los puntajes de conocimiento a nivel estadístico fueron – 7,180 con un valor de significancia de ,000 (>0.05) , por lo cual se acepta la hipótesis alterna en la cual después de la intervención si es efectiva.

TABLA N° 6 COMPARACIÓN DE LOS PUNTAJES DE PRÁCTICAS PRIMARIAS DE CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS ANTES Y DESPUES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA, AGOSTO - OCTUBRE 2021

PRUEBA DE WILCOXON

	N	Rango Promedio	Suma De Rangos	Z	Sig. Asintomática (p – valor)
Rangos Negativos	13 ^a	7,00	91,00	-3,606 ^b	,000
Rangos Positivos	0 ^b	,00	,00		
Empates	109 ^c				
Total	122				

Fuente: Data de resultados elaborado por el investigador

En la tabla N°6: Se puede ver que los resultados de la prueba de Wilcoxon para los puntajes de prácticas primarias a nivel estadístico fueron -3,606 con un valor de significancia de ,000 (>0.05), por lo cual se acepta la hipótesis alterna en la cual después de la intervención si es efectiva.

TABLA N° 7 COMPARACIÓN DE LOS PUNTAJES DE PRÁCTICAS SECUNDARIAS DE CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS ANTES Y DESPUES DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA, AGOSTO – OCTUBRE 2021

PRUEBA DE WILCOXON

	N	Rango Promedio	Suma De Rangos	Z	Sig. Asintomática (p – valor)
Rangos Negativos	2 ^a	11,50	23,00	-3,838 ^b	,000
Rangos Positivos	20 ^b	11,50	230,00		
Empates	100 ^c				
Total	122				

Fuente: Data de resultados elaborado por el investigador

En la tabla N°7: Se puede ver que los resultados de la prueba de Wilcoxon para los puntajes de prácticas secundarias a nivel estadístico fueron -3,838 con un valor de significancia de ,000 (>0.05) , por lo cual se acepta la hipótesis alterna en la cual si es efectiva después de la intervención.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1 Comparación resultados

Conforme a los resultados hallados en cuanto el Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cérvix en el pre test el 49,2 % fue bajo, 45,9 % fue regular y el 4,9 % fue alto y en el pos test se puede ver el 18,9 % obtuvo un nivel bajo, el 26,2 % obtuvo un nivel regular y el 54,9 % obtuvo un nivel alto, este resultado coincide con la investigación de Estrada A y Hurtado E. (43) el cual obtuvo en sus resultados de pre test que el 21% presentaron conocimientos bajo, el 78 % un nivel regular, un 1% conocimientos altos y en el pos test el 0 % presentó un nivel de conocimiento bajo, el 29% lograron un nivel de conocimiento regular y un 71% presentó un nivel de conocimiento alto. De igual manera coincide en otra investigación de Huanca Y y Huisa J. (44) se muestra que los resultados del pre tes el 90.6% presentó un nivel bajo, 9.4% un nivel regular y un 0% un nivel alto y en el pos test un 96.9% presentó un nivel alto, 3.1% un nivel regular y un 0 % un nivel bajo. A todo esto, se concluyó al igual que los otros autores mencionados que las intervenciones educativas permiten mejorar el nivel de conocimiento de la población e influir positivamente en las prácticas preventivas.

Conforme al nivel de prácticas primarias en el pre test el 71,3 % presentó prácticas inadecuadas y el 28,7 % prácticas adecuadas y en el pos test el 60,7 % fue inadecuado y el 39,3 % fue adecuado, estos resultados coinciden con la investigación de Gago O (45) la cual presenta en sus resultados que en el pre tes fue que un 95 % que presento una práctica inadecuada y en el pos test el 85 % obtuvo una práctica adecuada. De igual manera como mencionado anteriormente se logra coincidir en los resultados obtenidos demostrando que en el estudio existió un notorio incremento en relación a las prácticas adecuadas debido al aumento de nivel de conocimiento de las mujeres, debido a la concientización y acceso a los servicios de salud.

Conforme al nivel de prácticas secundarias en el pre test el 54,9 % presentaron prácticas inadecuadas y el 45,1 % lograron obtener prácticas adecuadas y en el pos test se puede ver que el 53,3 % adquirieron prácticas inadecuadas y el 46,7 % prácticas adecuadas, estos resultados coinciden con el estudio de Claudio M (46) en el que menciona que en sus resultados de pre tes el 92.9% de las madres tenían prácticas inadecuadas sobre cáncer cervical, sin embargo después de la intervención el 86.7% presentaron practicas adecuadas. Como resultado a esto podríamos decir que esta mejora se dio debido a una correcta intervención no solo logrando mejorar los conocimientos de las usuarias sino también incitando a que ellas tomen conciencia sobre la realidad y obtén por mejorar en sus prácticas de prevención, en nuestro estudio las usuarias si bien mejoraron sus conocimientos tuvieron la limitando de la accesibilidad a los servicios de salud por la pandemia COVID 19.

Conforme los resultados de la prueba de Wilcoxon para los puntajes de nivel de conocimiento a nivel estadístico se encontró un valor de significancia de 000 (>0.05) entre los resultados de pre test y pos test, el cual coincide y se puede comparar con la investigación de Gago O(45) el cual se obtuvo que su valor de significancia fue de ($p=0,0000$) que es menor a 0.05 con lo cual se rechazó a la hipótesis nula y se aceptó a la hipótesis alterna, concluyendo que el programa educativo influyó para que se mejoren los niveles de conocimiento y sus prácticas de prevención.

Conforme los resultados de la prueba de Wilcoxon para los puntajes de prácticas primarias a nivel estadístico se encontró que presentaba un nivel significancia de 000 (>0.05) entre los resultados de pre test y pos test, el cual coinciden y se puede comparar al estudio de Gago O(45) el cual se obtuvo que su valor de significancia fue de ($p=0,0000$) que es menor a 0.05 con lo cual se rechazó a la hipótesis nula y se aceptó a la hipótesis alterna, concluyendo que el programa educativo influyó para que se mejoren la practicas de prevención.

Conforme los resultados de la prueba de Wilcoxon para los puntajes de prácticas secundarias a nivel estadístico se encontró que presentaba un nivel significancia de 000 (>0.05) entre los resultados de pre test y pos test, el cual coincide y se puede comparar al estudio de Pérez J (47) que menciona que el valor de significancia es de 0.000 (>0.05) el cual rechaza la hipótesis nula y se concluye que si existe evidencia para aceptar que el programa educativo si contribuye en la mejora de las prácticas de prevención.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. Teniendo en cuenta nuestros objetivos llegamos a la conclusión de que el Nivel de conocimiento sobre el Cáncer de cérvix antes de realizarse la intervención educativa fue bajo con un 49,2 % , 45,9 % regular y el 4,9 % alto y después el 18,9 % fue bajo , el 26,2 % regular y el 54,9 % alto.
2. El nivel de prácticas primarias antes dada la intervención el 71,3 % presentaron prácticas inadecuadas y el 28,7 % prácticas adecuadas y después el 60,7 % fueron inadecuadas y el 39,3 % adecuadas.
3. El nivel de prácticas secundarias antes de la intervención el 54,9 % fueron inadecuadas y el 45,1 % son adecuadas y después el 53,3 % inadecuadas y el 46,7 % adecuadas.
4. Con relación a la comparación de resultados antes y después de la intervención educativa se muestra un aumento en los conocimientos y las prácticas, en la cual según Wilcoxon se logra la efectividad de la intervención educativa estadísticamente con un valor de significancia de ,000 (>0.05).

RECOMENDACIONES

1. Debido a la efectividad comprobada en esta investigación, es recomendable promocionar los programas educativos con contenido preventivos por parte de la obstetra para ayudar en los conocimientos.
2. Realizar convenios con los colegios o municipalidades para que desarrollen actividades educativas sobre la prevención del cáncer de cérvix dirigidas a los estudiantes, padres de familia y docentes.
3. El personal de salud deberá mantenerse actualizado en prevención de cáncer de cérvix y ser capacitado constantemente para que se pueda ofrecer una información de calidad.
4. Gestionar el uso de redes sociales como videos de YouTube, Zoom y WhatsApp en el cual se puedan llegar a la población logrando su participación.
5. A las estudiantes de Obstetricia, seguir investigando acerca del cáncer de cérvix y sus medidas de prevención logrando de tal manera concientizar más a la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Matos BA, Ali PNA, Padrón CM, et al. Eficacia de la intervención educativa sobre el conocimiento del cáncer cervicouterino. *Acta Med Cent*. 2019;13 (4):552-561.
2. Ministerio De Salud. Plan Nacional De Prevención Y Control De Cáncer De Cuello Uterino 2017 – 2021. *Rev Med Hered*(Internet).2017(Citado El 07 De Junio Del 2020)Disponible En : <Http://Bvs.Minsa.Gob.Pe/Local/Minsa/4232.Pdf>
3. Ministerio De Salud. Guía De Práctica Clínica Para La Prevención Y Manejo Del Cáncer Cuello Uterino. *Rev Med Hered*(Internet).2017(Citado El 07 De junio Del 2020) Disponible En: file:///C:/Users/Downloads/guia_tecnica_cancer_cuello_uterio.pdf
4. Arzuaga M, Souza M, Azevedo V. El cáncer de cuello de útero: un problema social mundial. *Rev Med Hered* (Internet). 2012(Citado el 07 de junio del 2020); 28(1): 63-73.Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08640319201200010007&lng=es.
5. Ministerio De Salud. Plan Nacional De Prevención Y Control De Cáncer De Cuello Uterino 2017 – 2021. *Rev Med Hered*(Internet).2017(Citado El 07 De Junio Del 2020)Disponible En : <Http://Bvs.Minsa.Gob.Pe/Local/Minsa/4232.Pdf>
6. Matos BA, Ali PNA, Padrón CM, et al. Eficacia de la intervención educativa sobre el conocimiento del cáncer cervicouterino. *Acta Med Cent* (Internet) 2019 (Citado el 16 de diciembre del 2020);13(4):552-561.Disponible en : <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2019/mec194i.pdf>
7. Gómez S, Agudelo A, Pradilla Á, et al . Estrategias lúdicas para aumentar el conocimiento de un grupo de adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Duazary* (Internet) 2019 (citado 16 de diciembre de 2020);16(2):219-232. Disponible en: <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2741>
8. Pereira M, Silva H, Pontes M , et al . Cervical cancer: knowledge, attitude and practice on the prevention examination. *Rev. Bras. Enferm.* (Internet) 2019 (citado el 16 de diciembre del 2020); 72(Suppl 3): 25-31. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672019000900025&lng=en. Epub Dec 13, 2019. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0645>
9. Mora A , Pacha N . Factores asociados al cáncer de cuello uterino en mujeres de 40 a 50 años. Tesis de licenciatura . Guayaquil , Ecuador. Universidad católica de santiago de guayaquil, 2018 . 77 pp .(Internet) . Disponible en : <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10046/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-407.pdf>
10. Contreras R, Santana A, Jiménez E, et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. *Rev Med Hered* (Internet).

- 2017(Citado el 10 de junio del 2020);14(2): 104-110. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632017000200104&lng=es. <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2017.01.002>
11. Lorayco E , Patilla S. Nivel de conocimiento y actitud frente a una intervención educativa en salud, sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino, en adolescentes de I.E particular el Carmelo, cusco – peru 2020.Tesis de bachiller .Cusco , Perú .Universidad Andina Del Cusco , 2020. 74 pp . (Internet) . Disponible en : http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/3398/1/Estefany_Solanch_Tesis_bachiller_2020%20%281%29.pdf
 12. Morales M .Intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer uterino en estudiantes de una Institución Educativa en San Juan de Lurigancho, 2019. Tesis de licenciatura. Lima , Perú .Universidad Cesar Vallejo , 2019 .84 pp . (Internet) . Disponible en : <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40632>
 13. Ccoyllo N. Relación entre factores reproductivos y el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad reproductiva del Hospital Rezola Cañete. Tesis de licenciada. Cañete , Peru.Universidad de San Martin De Porres,2018.30 pp.(Internet).[Disponible en]: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/3470/ccoyllo_qne.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 14. Guerrero P. Conocimiento y prácticas de Prevención del Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de 20 a 30 años atendidas en el Centro de Salud Defensores de la Patria, Ventanilla-Lima, 2016.30pp.(Internet).(Disponible en) https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSB_2a068a829ee75f2a85fc574b51b791e1
 15. Mendoza V, Valderrama M. Nivel de conocimiento y la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería. Universidad Nacional Del Santa. Nuevo Chimbote, 2016.Tesis De Título Profesional.Chimbote,Peru.Universidad Nacional El Santa,2016.70pp.(Internet).[Disponible en]: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2588/42709.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 16. Garcia R. Medidas Preventivas Frente Al Cáncer De Cervix Que Aplican Las Mujeres Que Acuden Al Puesto De Salud Balconcito Chincha enero 2018.Tesis De Bachiller. Chincha. Universidad Privada San Juan Bautista ,2018.95pp.(Internet).[Disponible en]: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1765/T-TPLE-Rosa%20Cecilia%20Garcia%20Magallanes.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 17. Huapaya B. Efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de secundaria de la institución educativa santa ana chincha diciembre 2017.Tesis de bachiller.Chincha , Perú. Universidad Privada San Juan Bautista

- ,2018.86pp.(Internet).Disponible en :
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1887/T-TPLE-Beatriz%20Roxana%20Huapaya%20Ochoa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Perkins D. Qué Es La Comprensión. Rev Med Hered (Internet). 1999 (Citado El 11 De Junio Del 2020):69-92 . Disponible En :
https://Eva.Udelar.Edu.Uy/Pluginfile.Php/842977/Mod_Resource/Content/3/Textos/02%20perkins%20que%20es%20la%20comprensi%C3%B3n.Pdf
 19. Andreu R, Sieber S. La gestión integral del conocimiento y del aprendizaje. Economía industrial. Rev Med Hered. 1999;(326):63-72
 20. Castelo B, Redondo A, Bernal E, et al. Cáncer De Cérvix. Cáncer De Endometriocervical Cancer. Endometrial Cáncer. Rev Med Hered (Internet). 2017 (Citado El 11 De junio Del 2020); 12(34):2036-2046. Disponible En :
<https://Www.Sciencedirect.Com/Science/Article/Pii/S0304541217301300>
 21. Ministerio De Salud. Plan Nacional De Prevención Y Control De Cáncer De Cuello Uterino 2017 – 2021. Rev Med Hered (Internet). 2017 (Citado El 11 De junio Del 2020) Disponible En :
<http://Bvs.Minsa.Gob.Pe/Local/Minsa/4232.Pdf>
 22. OMS. Recomendaciones mundiales sobre actividad física para la salud. [internet] Ginebra, 2016. (citado el 11 de junio del 2020) Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44441/1/9789243599977_spa.pdf
 23. Herney A, Rengifo R, Córdoba A, et al. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. Rev Med Hered. (Internet). 2012 (Citado el 11 de junio del 2020); 13(2):100-110. disponible en :
<https://www.scielo.org/article/rsap/2012.v14n4/558-569#ModalArticles>
 24. Ortiz R, Uribe C, Díaz L, et al. Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino. Rev Med Hered. (Internet). 2004 (Citado el 11 de junio del 2020); 5(2): 146-160. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342004000200007&lng=en.
 25. Palma J. Prácticas de prevención del cáncer cervicouterino en usuarias del C.S. Leonor Saavedra - San Juan De Miraflores: De Enero A Marzo Del Año 2011. Tesis De Título Profesional. Lima, Peru. Universidad Mayor De San Marcos, 2011. 108pp. (Internet). [Disponible en]:
[http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibVirtualData/Tesis%20para%20marcaci%C3%B3n%20\(para%20inform%C3%A1tica\)/2011/palma_fj/palma_fj.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibVirtualData/Tesis%20para%20marcaci%C3%B3n%20(para%20inform%C3%A1tica)/2011/palma_fj/palma_fj.pdf)
 26. Steane A. Tratado de Ginecología. 4ta Edición Perú: 2000. p.303- 314
 27. León G, Bosques D, Silveira M. Mecanismos moleculares de los cofactores asociados con el cáncer de cuello uterino. Rev Med Hered. (Internet). 2004 (Citado el 11 de junio del 2020); 30(3). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2004000300007&lng=es.

28. Ortiz R, Uribe C, Díaz L, et al. Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino. Rev Med Hered. (Internet). 2004(Citado el 11 de junio del 2020); 55(2): 146-160. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342004000200007&lng=en.
29. Castañeda M. El Cáncer Cervical Como Problema De Salud Pública En Mujeres Mexicanas Y Su Relación Con Virus Del Papiloma Humano. Tesis De Doctorado,2002.42-52pp. (Internet).[Disponible en]: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/4610/msci1de1.pdf>
30. Ortiz R, Uribe C, Díaz L, et al. Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino. Rev Med Hered. (Internet). 2004(Citado el 11 de junio del 2020); 55(2): 146-160. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342004000200007&lng=en.
31. León G, Bosques D, Silveira P. Mecanismos moleculares de los cofactores asociados con el cáncer de cuello uterino. Rev Med Hered. (Internet). 2004 (Citado el 11 de junio del 20); 30(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2004000300007&lng=es
32. Centro Detector del Cáncer. Colposcopia. [internet].2016.(citado el 11 de junio del 2020)Disponible en:http://centrodetordelcancer.net/portal/index.php?option=com_k2&view=item&id=75:colposcopia&Itemid=184
33. OMS. Control integral del cáncer cervicouterino: guías prácticas esenciales.2007.Rev Med Hered.(Internet).2007(Citado el 11 de junio del 2020) Disponible en: <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2011/09/Boletin-octubre-2007.pdf>
34. Concisa R. Enciclopedia Concisa Sopena.2 Edicion.Barcelona: Editorial Ramon Sopena;1982. p.609.
35. Ministerio De Salud.Guía De Práctica Clínica Para La Prevención Y Manejo Del Cáncer de Cuello Uterino.Rev Med Hered(Internet).2017(Citado El 07 De junio Del 2020)Disponible En: file:///C:/Users/GIANELLA%20ALEJANDRA/Downloads/guia_tecnica_cancer_cuello_uterio.pdf
36. Concisa R. Enciclopedia Concisa Sopena.2 Edicion.Barcelona: Editorial Ramon Sopena;1982. p.609.
37. Ruiz A, Bazán S, Mejía C. Hallazgos citológicos y factores de riesgo en citología cervical anormal en mujeres de pescadores del norte peruano, 2015. Rev Med Hered. (Internet). 2017 (Citado el 12 de junio del 2020); 82(1): 26-34. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000100005&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262017000100005>.

38. Ministerio De Salud. Guía De Práctica Clínica Para La Prevención Y Manejo Del Cáncer Cuello Uterino. Rev Med Hered (Internet). 2017 (Citado El 07 De junio Del 2020) Disponible En : file:///C:/Users/GIANELLA%20ALEJANDRA/Downloads/quia_tecnica_cancer_cuello_uterio.pdf
39. Domínguez S, Ríos A, Hernández M. Prevalencia del virus del papiloma humano en mujeres con citología negativa. Rev Med Hered. (Internet). 2017 (Citado el 12 de junio del 2020); 43(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2017000100017&lng=es.
40. Esteban N. "Tipos de investigación." (Internet). 2018 (Citado el 15 de junio del 2021) Disponible en : <http://repositorio.usdg.edu.pe/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>
41. Novoa, C Investigación cuantitativa. [Internet]. Bogotá : Fundación Universitaria del Área Andina , 2017 (Citado el 20 de junio del 2021) Disponible en : <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/3544>
42. Álvarez A. . Clasificación de las investigaciones. (Internet). Perú : Universidad de lima , 2020 (Citado el 20 de junio del 2021) Disponible en : <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%c3%a9mica%20%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%c3%b3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
43. Estrada O , Hurtado E . Programa educativo en la prevención del cáncer del cuello uterino en los estudiantes del VI, al, VIII ciclo de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica 2014-2015 . Tesis de licenciatura. Ica, Perú. Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" , 2017. 78pp. (Internet). Disponible en : <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/UNICA/2988/PROGRAMA%20EDUCATIVO%20EN%20LA%20PREVENCION%20DEL%20CANCER%20DE%20CUELLO%20UTERINO%20EN%20LOS%20ESTUDIANTES%20DEL%20VI%20AL%20VIII%20CICLO%20DE%20LA%20FACULTAD%20DE%20ENFERMERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
44. Huanca Y , Huisa J. Eficacia del programa educativo "por un útero feliz" para mejorar los Conocimiento y actitudes hacia la Vacuna del Papiloma Humano en estudiantes del quinto grado de primaria de la Institución Educativa las Mercedes Juliaca-2016. Tesis de licenciatura . Juliaca , Perú. Universidad Peruana Unión , 2016 . 164pp. (Internet). Disponible en : https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/570/Yessica_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=3&isAllowed=y
45. Gago L . Programa educativo para prevenir el cáncer de cuello uterino en estudiantes del quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Toribio Rodríguez De Mendoza, Amazonas, 2014. Tesis de

- maestría .Chachapoyas , Perú. Universidad cesar vallejo , 2017 .
160pp.(Internet).Disponible en :
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16381/Gago_SLV.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. Claudio M. “Intervención educativa para detección oportuna de cáncer cervical en madres de familia. Colegio Saquisilí. 2015 -2016”.Tesis de especialización. Ambato , Ecuador.Universidad técnica de Ambato , 2016.91pp.(Internet).Disponible en :
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24138/1/Claudio%20Reinoso%20M%C3%B3nica%20Patricia.pdf>
47. Pérez J. Efecto de programa educativo sobre medidas preventivas en cáncer de cuello uterino en adolescentes del 5º de secundaria de la I.E Nuestra Señora De Lourdes, Los Olivos 2017- Lima”. Tesis de licenciatura. Lima , Perú. Universidad Cesar Vallejo, 2017.63pp.(Internet).Disponible en :
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12682/Perez_OJY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Ministerio De Salud. Guía De Práctica Clínica Para La Prevención Y Manejo Del Cáncer Cuello Uterino.Rev Med Hered(Internet).2017(Citado El 07 De junio Del 2020) Disponible En: file:///C:/Users/
/Downloads/guia_tecnica_cancer_cuello_uterino.pdf
49. Essalud.Guía de Práctica Clínica De Cáncer de cuello uterino.Rev Med Hered(Internet).2011(Citado el 1 de setiembre del 2021)Disponible En:http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/informacion/guia_c_cuello_uterino2011.pdf

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Problema General	Objetivo General	Hipótesis	Variable	Dimensiones	Metodología
<p>PG: ¿Cuál es la efectividad de intervención sobre nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cérvix en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chinchá, agosto - octubre 2021?</p> <p>Específicas</p> <p>PE1: ¿Cuál es la efectividad de intervención sobre conocimiento sobre cáncer de cérvix antes y después en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chinchá, agosto - octubre 2021?</p> <p>PE2: ¿Cuál es la efectividad de intervención en prácticas primarias del cáncer de cérvix antes y después en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chinchá, agosto - octubre 2021?</p> <p>PE3: ¿Cuál es la efectividad de intervención en prácticas secundarias del cáncer de cérvix antes y después en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chinchá, agosto - octubre 2021?</p> <p>PE4: ¿Cuál es la efectividad de la intervención sobre los resultados obtenidos antes y después en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chinchá, agosto - octubre 2021?</p>	<p>OE: Determinar la efectividad de la intervención sobre nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cérvix en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chinchá, agosto - octubre 2021</p> <p>Específicos</p> <p>OE1: Identificar la efectividad de la intervención sobre nivel de conocimiento sobre el cáncer de cérvix antes y después en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chinchá, agosto - octubre 2021</p> <p>OE2: Identificar la efectividad de la intervención en prácticas primarias del cáncer de cérvix antes y después en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chinchá, agosto - octubre 2021</p> <p>OE3: Identificar la efectividad de la intervención en prácticas secundarias del cáncer de cérvix antes y después en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chinchá, agosto - octubre 2021</p> <p>OE4: Determinar la efectividad de la intervención sobre los resultados obtenidos antes y después en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chinchá, agosto - octubre 2021</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>HE: La intervención es efectiva en el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cérvix en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chinchá, agosto - octubre 2021</p> <p>Hipótesis específica</p> <p>HE1 : La intervención en el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cérvix es efectivo después de su aplicación en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chinchá , agosto – octubre 2021</p> <p>HE2: La intervención en prácticas primarias del cáncer de cérvix es efectivo después de su aplicación en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chinchá, agosto - octubre 2021</p> <p>HE3: La intervención en prácticas secundarias del cáncer de cérvix es efectivo después de su aplicación en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chinchá, agosto - octubre 2021</p> <p>HE4:La intervención sobre los resultados obtenidos antes y después de la aplicación es efectivo en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chinchá, agosto - octubre 2021</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Efectividad de intervención</p> <p>Variable dependiente</p> <p>Nivel de conocimiento de cáncer de cérvix y Prácticas preventivas del cáncer de cérvix</p>	<p>✓ Planificación ✓ Ejecución ✓ Evaluación</p> <p>Conocimiento sobre conceptos de cáncer de cérvix</p> <p>Prácticas de prevención primarias</p> <p>Prácticas de prevención secundarias</p>	<p>Tipo y nivel de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo: Básica • Nivel de investigación: Explicativo • Enfoque: cuantitativo <p>Diseño de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diseño: Pre- experimental



Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

N°

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA EFECTIVIDAD DE INTERVENCIÓN SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE CÉRVIX

INSTRUCCIONES:

- Lee correctamente cada ítem
- Marca con una x la opción de respuesta

Datos generales		
Edad	Estado civil	Grado de instrucción
	a) Soltera b) Conviviente c) Casada d) Viuda e) Divorciada	a) Primaria b) Secundaria c) Superior

Conocimiento sobre cáncer de cérvix

1. **¿Qué cree Ud. que es el cáncer de cérvix?**
 - a) Es una infección vaginal
 - b) Es una enfermedad
 - c) Es una infección de transmisión sexual
 - d) Es un mal
 - e) Desconozco
2. **El cáncer de cérvix se produce por la infección del virus llamado:**
 - a) Virus del papiloma humano (VPH)
 - b) Virus del VIH/SIDA
 - c) Virus de Escherichia coli
 - d) Virus de la influenza
 - e) Desconozco
3. **¿Conoce Ud. cuáles son los signos y síntomas que se presentan?**
 - a) Sangrado en regular cantidad , mal olor y dolor en bajo vientre
 - b) Enrojecimiento y dolor de cabeza
 - c) Flujo vaginal y dolor de espalda
 - d) Palidez y picazón
4. **¿Cuáles consideras que son los factores de riesgo que condicionan a desarrollar cáncer de cérvix?**
 - a) Ducharse durante la menstruación
 - b) Muchas parejas sexuales
 - c) No usar preservativo en cada relación sexual
 - d) b y c
5. **¿Una medida de prevención del cáncer de cérvix es?**
 - a) No tener relaciones sexuales
 - b) Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)
 - c) No besar a personas que tengan el virus
 - d) No utilizando ropa interior sintética

6. ¿Conoces acerca de la vacuna del VPH?

- a) Si
- b) No
- c) Poco

7. ¿A quiénes crees que se aplica la vacuna contra el VPH?

- a) A todas las mujeres
- b) A mayores de 18 años
- c) A adolescentes entre 9 y 14 años
- d) A mujeres mayores de 18 años que no hayan tenido relaciones sexuales

8. ¿Cree Ud. que el uso del preservativo ayuda en la prevención del cáncer de cérvix?

- a) Si
- b) No
- c) Poco

Prácticas preventivas primarias

9. ¿Te has vacunado contra el VPH?

- d) Si
- e) No
- f) No sabe

10. ¿A qué edad se vacuno Ud. contra el VPH ?

- a) 20 a 26 años
- b) 13 a 19 años
- c) 10 a 12 años
- d) 9 a 14 años
- e) N.A

11. ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?

- a) Entre los 12 a 17 años
- b) Entre los 18 a 25 años
- c) Después de los 25 años
- d) No he tenido relaciones sexuales

12. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?

- a) Más de 3 parejas sexuales
- b) 3 parejas sexuales
- c) 2 parejas sexuales
- d) 1 pareja sexual
- e) Ninguno

13. ¿Cree Ud. que su pareja tiene otras parejas sexuales ?

- a) Sí
- b) No
- c) No sabe

14. ¿Ud. ha presentado alguna infección de transmisión sexual?

- a) Sí
- b) No
- c) No sabe

15. ¿Hace Ud. uso del preservativo (condón) en cada relación sexual?

- a) Sí

- b) No
- c) A veces

16. ¿Qué método anticonceptivo utiliza Ud.?

- a) No utilizo
- b) Anticonceptivo oral
- c) Inyectable mensual o trimestral
- d) DIU
- e) Preservativo
- f) Otros

17. ¿A qué edad tuvo Ud. su primer hijo ?

- a) No he tenido
- b) Menos de 18
- c) De 18 a 24 años
- d) De 25 años a más

18. ¿Cuántos hijos tienes ?

- a) No tengo hijos
- b) 1hijo
- c) 2 a 3 hijos
- d) 4 a más hijos

19. ¿Ud. fuma?

- a) Sí
- b) No
- c) A veces

- a) Sí
- b) No

21. ¿A qué edad se realizó Ud. la prueba del Papanicolau (PAP)?

22. ¿Cada que tiempo se realiza la prueba del Papanicolau (PAP)?

- a) Cada mes
- b) No me lo realizo frecuentemente
- c) Cada 3 años
- d) Cada año

23. ¿Cúantas veces se ha realizado la Prueba del Papanicolau (PAP)?

24. ¿Recogió Ud. el resultado de su prueba de Papanicolau (PAP)?

- a) Sí
- b) No

Gracias por su participación

Prácticas preventivas secundarias

20. ¿Se ha realizado Ud. la prueba del Papanicolaou (PAP)?

PROGRAMA EDUCATIVO “PREVENIR ES VIVIR”

REALIZADA POR:

**Pachas Cardenas
Gianella Alejandra**

1)

Datos :

Terma : Cáncer de cérvix y su prevención

Fecha: Agosto - Octubre

Dirigido : Mujeres de 25 a 59 años



Desarrollo:

2)

Objetivo : Fortalecer el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas del cáncer de cérvix en usuarias .

Competencias :

- Usuarias reconocen conceptos generales sobre el cáncer de cérvix
- Usuarias realizan las prácticas de prevención primarias correctamente
- Usuarias realizan las practicas de prevención secundaria correctamente

Materiales : Folletos , Sesión demostrativa sobre el cáncer de cérvix



3)

Actividades :

20 de Agosto: Coordinación con la jefa del Centro de salud de Sunampe para la ejecución de la intervención

15 de Setiembre: Coordinación con las participantes

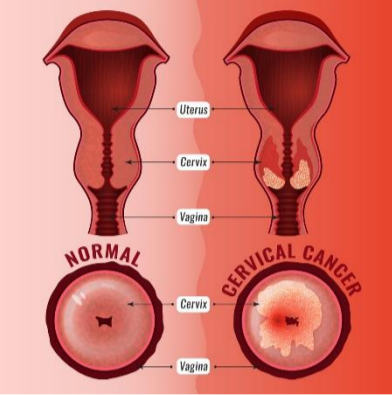


20 de Setiembre

- 28 de setiembre: Visita domiciliaria
- Aplicación del consentimiento informado
- Explicación del objetivo de la investigación
- Aplicación PRE TEST

27 de Setiembre: Realización de intervención y aplicación de POS TEST

01 de Octubre: Procesamiento de datos para resultados



CONTENIDO	PROGRAMA PREVENIR ES VIVIR	
INTRODUCCIÓN	Presentación de la investigadora Presentación del tema Se les preguntó a las usuarias ¿Qué saben acerca del cáncer de cérvix? , ¿Saben cómo prevenirlo? , ¿ Se han realizado alguna vez el PAP? , entre otras .	
DESARROLLO	<p>¿Qué es el cáncer de cérvix? Es una neoplasia que ocasiona un crecimiento de células anormales a nivel de cérvix, en un principio se pueden presentar lesiones que serán de crecimiento lento que luego evolucionan a carcinoma o un cáncer invasivo en donde las células malignas atraviesan la membrana basal .</p> <p>¿Qué es el VPH? El virus del papiloma humano es la infección por VPH, que es una de las infecciones de transmisión sexual (ITS) más frecuentes. Se calcula que de algunos de los 100 tipos de VPH que existen, aproximadamente 20 son oncogénicos. Aquí encontramos al VPH 16 y 18 .</p> <p>¿Qué es la vacuna del VPH? Existen tres tipos de vacunas contra el virus papiloma humano (VPH): La tetravalente y la bivalente que son altamente efectivas para prevenir infecciones por los tipos de VPH16, VPH18, que causan la mayoría de los cánceres cervicales. La vacuna tetravalente también protege contra VPH6, VPH11 que se asocian a verrugas genitales. La tercera vacuna es la nonavalente que incluye protección contra VPH 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, y 58, pero aún no se encuentra disponible en el mercado.</p> <p>¿Cuáles son los signos y síntomas?</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Sangrado vaginal después de tener relaciones sexuales. ✓ Sangrado vaginal después de la <u>menopausia</u>. ✓ Sangrado vaginal entre períodos menstruales, o períodos menstruales abundantes o que duran más de lo normal. ✓ Dolor <u>pélvico</u> o dolor durante las relaciones sexuales ✓ Presencia de verrugas genitales <p>¿Cuáles son los factores de riesgo? Muchos de esto factores conllevan a la mayoría de los cánceres, en la que está incluida el cáncer de cérvix, muchas veces estos malos hábitos se dan por la mala costumbre con el tiempo, por una influencia de un grupo de personas o por tradiciones .</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ No hacerse PAP con regularidad . 	  

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Comenzar las relaciones sexuales a una edad temprana. ✓ Tener parejas sexuales múltiples, o tener contacto sexual con alguien que ha tenido parejas sexuales múltiples. . ✓ Contraer el virus de (VIH), que debilita el sistema inmunológico de la mujer haciéndola más vulnerable a la infección VPH ✓ Tener una historia familiar de cáncer cervicouterino. ✓ Estado socio-económico ✓ Tipo de método anticonceptivo ✓ Edad del primer parto ✓ Paridad ✓ Tabaquismo <p>¿Cuáles son las medidas de prevención?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prevención primaria : se refiere a todas las actividades saludables que se puedan realizar antes de que aparezca alguna enfermedad. Como : ✓ Vacunación ante el VPH ✓ Edad de la aplicación de la vacuna ✓ Edad de inicio de relaciones sexuales ✓ Numero de compañeros sexuales ✓ Características del compañero sexual ✓ Uso del preservativo • Prevención secundaria : consiste en detectar y aplicar un tratamiento de la enfermedad a tiempo, para que no llegue a su desarrollo, este se logra mediante los tamizajes en el cual se pueden emplear los exámenes ginecológicos y los controles, tales como son el examen del Papanicolaou o IVAA. <p>¿Qué es el PAP?</p> <p>Es un examen para detectar cáncer de cuello uterino, en el que se “raspan” con un cepillo o espátula la zona de transformación (abertura del cuello uterino), que puede ser realizado por médico o personal de la salud entrenado. La muestra se coloca en una lámina y luego de fijarla se realiza una coloración especial para examinar las células bajo un microscopio.(48)</p>	
--	---	--

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : Efectividad de intervención sobre nivel de conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de cérvix en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chincha, Agosto - Octubre 2021

Nombre del Experto: APOLAYA PAREJA BERTHA ESTHER

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES


GOBIERNO REGIONAL CHINCHA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
PUESTO DE SALUD CRUZ BLANCA
Bertha E. Apolaya Pareja
NOMBRE: BERTHA E. APOLAYA PAREJA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Titulo de la Investigación : Efectividad de intervención sobre nivel de conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de cérvix en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chincha, Agosto - Octubre 2021

Nombre del Experto: GALVAN CANTA MARIA

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas estén expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas estén adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas estén basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno la investigación	CUMPLE	

III.OBSERVACIONES

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
UNIDAD EJECUTORA 401- SALUD CHINCHA
HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA

Nombre: Maria Galvan Canta
No. DNI: 66919367

MARIA GALVAN CANTA
OBSTETRA
COP. 3338 - RNE. 1231-E.09

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Efectividad de intervención sobre nivel de conocimiento y prácticas preventivas del cáncer de cérvix en usuarias del CS "Daniel Alcides Carrión" Sunampe - Chincha, Agosto - Octubre 2021

Nombre del Experto: *BRENDA LEE MARTINEZ PEREZ*

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>CUMPLE</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>CUMPLE</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>CUMPLE</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>CUMPLE</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>CUMPLE</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>CUMPLE</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>CUMPLE</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>CUMPLE</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>CUMPLE</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>CUMPLE</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

GOBIERNO REGIONAL DE CHINCHA
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CHINCHA
CENTRO DE SALUD SUNAMPE
BRENDA L. MARTINEZ PEREZ
C.O.P. N° 15482
GERENTE

Anexo 5: Base de datos

Confiabilidad del instrumento – Prueba Piloto (PRE TEST)

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	SUMA	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	19
3	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	16
4	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	13
5	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	16
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	8	
8	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	9
9	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	16	
10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	22
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	9	
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	16
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	16
15	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	10
16	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	8	
17	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	10	
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	19
19	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	8	
20	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	11	
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
22	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
23	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	16
24	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	20
25	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	17
26	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	9	
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	23
29	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	18
30	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14

VARIANZA	0.18	0.14	0.16	0.18	0.20	0.25	0.25	0.24	0.23	0.23	0.25	0.23	0.20	0.14	0.23	0.23	0.23	0.21	0.18	0.22	0.24	0.24	0.25	0.25	
SUMATORIA DE VARIANZAS	5.15																								
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ITEMS	25.69																								

Dónde :	
K : El número de ítems	24
Si2 : Sumatoria de varianza de los Ítems	5.15
St2 :Varianza de la suma de los Ítems	25.69
α: Coeficiente Alfa de Cronbach	0.83

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left\{ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right\}$$

Confiabilidad del instrumento – Prueba piloto (POS TEST)

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	SUMA
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	20
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	17
4	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0		0	13
5	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10
7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	8
8	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	9
9	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	16
10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	22
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	9
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	16
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	16
15	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	10
16	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	8
17	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	10
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	19
19	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	9
20	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	12
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	21
22	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
23	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	16
24	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	20
25	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	18
26	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	9
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
29	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	18
30	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	15

VARIANZA	0.14	0.14	0.16	0.18	0.18	0.23	0.25	0.24	0.23	0.23	0.25	0.23	0.20	0.14	0.23	0.23	0.21	0.20	0.18	0.22	0.24	0.24	0.25	0.25
SUMATORIA DE VARIANZAS	5.05																							
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ITEMS	25.97																							

Dónde :	
K : El número de ítems	24
Si2 : Sumatoria de varianza de los ítems	5.05
St2 : Varianza de la suma de los ítems	25.97
α: Coeficiente Alfa de Cronbach	0.84

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left\{ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right\}$$

VISTA DE DATOS PRE TEST

N°	Edad	Estado civil	Grado I	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8		p 9	p 1 0	p 1 1	p 1 2	p 1 3	p 1 4	p 1 5	p 1 6	p 1 7	p 1 8	p 1 9		p 2 0	p 2 1	p 2 2	p 2 3	p 2 4		
1	32	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	5	0	0	0	0	0	0	
2	25	2	3	1	1	0	1	0	1	1	0	5	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	
3	26	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	6	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	6	1	1	1	1	0	4	
4	36	3	3	1	0	1	1	1	0	1	1	6	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	9	1	1	1	1	0	4	
5	30	1	2	0	0	1	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	1	0	0	0	1	2	
6	39	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	4	1	0	0	0	1	2	
7	42	3	3	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	0	
8	27	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	4	1	0	0	1	0	2	
9	30	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	0	4	
10	40	2	3	1	0	1	1	0	0	1	0	4	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	7	1	1	1	0	0	3	
11	29	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	
12	26	2	2	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4	0	0	0	0	0	0
13	32	2	3	1	0	0	1	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	
14	29	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	5	
15	28	1	3	1	1	1	0	0	1	1	0	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4	
16	42	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	4	1	0	0	0	0	1
17	33	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	
18	34	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	6	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	8	1	1	1	1	1	5	
19	25	3	2	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	0	
20	27	1	3	1	1	0	1	1	1	0	0	5	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	5	
21	32	1	3	1	1	0	1	1	1	1	0	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4	
22	45	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	
23	57	3	3	1	1	1	0	0	1	0	0	4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	9	1	1	1	1	1	5	
24	45	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	
25	28	3	3	1	1	0	0	0	1	0	1	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
26	37	3	2	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	
27	33	3	3	1	0	0	1	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	5	1	1	1	1	1	5	
28	30	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	2	
29	27	1	3	1	1	0	1	0	1	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3	0	0	0	0	0	0	
30	26	2	3	1	1	0	0	0	1	1	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	
31	46	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	
32	38	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	1	0	0	1	0	2	
33	36	1	3	1	1	0	0	0	1	0	1	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	
34	33	2	3	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
35	26	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	1	1	3	
36	48	1	3	1	0	1	0	0	0	1	1	4	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	4	1	1	0	0	0	2	
37	43	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	
38	29	2	3	1	0	0	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	
39	32	3	3	1	1	1	1	1	1	0	0	6	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	7	1	1	1	1	1	5	
40	45	3	3	1	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4	1	1	0	0	0	2	
41	25	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	1	0	0	1	1	3	
42	30	2	3	1	0	0	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	3	1	1	0	1	1	4	
43	25	3	3	1	1	1	1	1	1	0	0	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	
44	27	2	3	1	0	1	0	0	0	1	1	4	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	5	1	1	0	1	0	3	
45	34	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	9	1	1	1	0	1	4	
46	29	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	0	
47	33	2	3	1	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	1	1	1	1	1	5	
48	32	3	3	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	5	1	1	0	1	0	3	
49	37	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	4	0	0	0	0	0	0	
50	26	2	3	1	1	1	1	0	1	0	0	5	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	7	1	1	1	0	1	4	
51	29	2	3	1	1	1	0	0	1	0	0	4	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	1	0	0	2	
52	50	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	3	1	0	0	1	1	3	
53	56	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	1	0	0	2	
54	34	2	3	1	0	0	0	0	0	1	1	3	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	4	1	0	0	0	1	2	
55	25	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	7	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	7	1	1	1	1	1	5	
56	33	3	3	1	1	1	0	1	1	0	0	5	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	6	1	1	1	1	0	4	
57	28	3	3	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1	
58	34	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	1	0	1	0	3	

59	26	2	3	1	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	1	0	0	1	1	3
60	30	3	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
61	28	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	1	2
62	29	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	5	1	0	1	1	1	4
63	29	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	1	1	3
64	32	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	1	0	2
65	27	1	2	1	1	0	0	0	1	0	0	3	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4	1	1	1	0	0	3
66	40	1	3	1	1	1	1	0	1	0	0	5	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	6	1	1	1	0	1	4
67	39	2	3	1	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	5	1	1	1	1	0	4
68	45	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
69	25	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	1	0	0	1	1	3
70	30	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71	39	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	1	0	0	1	0	2
72	37	1	2	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4	1	1	1	0	0	3
73	29	2	3	1	1	1	0	1	1	0	0	5	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	1	0	1	1	1	4
74	27	3	2	1	1	1	0	0	1	1	1	6	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	4	0	0	0	0	0	0
75	45	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
76	47	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
77	26	2	3	1	1	0	1	0	1	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
78	27	3	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	4	1	0	0	1	0	2
79	35	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	1	0	0	0	1	2
80	32	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	1	2
81	36	3	2	1	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
82	34	3	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	4	1	0	0	1	0	2
83	42	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	7	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	8	1	1	1	0	1	4
84	45	3	3	1	1	1	1	0	1	0	0	5	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	8	1	0	1	1	1	4
85	27	2	3	1	1	1	0	0	1	0	0	4	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	5
86	38	1	3	1	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
87	54	3	2	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
88	56	2	3	1	1	1	0	0	1	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	3	1	0	0	0	1	2
89	38	3	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	3	1	0	0	1	0	2
90	48	1	2	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0
91	47	2	2	1	0	0	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	1	2
92	36	3	3	1	1	0	1	1	1	1	0	6	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	8	1	0	1	1	1	4
93	27	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
94	32	2	2	0	1	0	0	0	1	1	0	3	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
95	29	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
96	25	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
97	26	3	3	1	1	1	1	0	1	0	0	5	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	5
98	34	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	3	1	0	0	1	1	3
99	33	2	3	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0
100	32	3	3	1	1	1	0	0	1	1	0	5	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	4	1	0	0	1	0	2
101	26	2	3	1	1	0	0	0	1	1	0	4	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4	1	0	0	1	1	3
102	45	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
103	43	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	7	1	1	1	1	1	5
104	34	2	3	1	1	0	0	0	1	1	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	1	1	3
105	30	3	2	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	1	0	1	1	1	4
106	28	3	3	1	1	0	1	0	1	1	0	5	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	6	1	0	1	0	1	3
107	25	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
108	34	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1
109	45	2	3	1	1	0	0	0	1	1	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	3
110	50	3	3	1	1	1	0	1	1	1	1	7	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	8	1	0	1	1	1	4
111	52	3	2	0	1	0	0	0	1	1	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
112	34	2	2	1	1	0	1	0	1	1	0	5	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3	1	0	0	0	0	1
113	43	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4	1	0	0	1	1	3
114	44	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1
115	50	2	3	1	1	0	0	0	1	1	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3	1	0	0	1	1	3
116	45	2	2	0	1	0	0	0	1	1	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
117	34	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	1	1	3
118	25	1	3	1	1	1	0	0	1	1	1	6	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	5
119	28	2	3	1	1	0	0	0	1	1	0	4	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	1	0	0	0	0	1
120	30	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3	1	0	0	1	1	3
121	32	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	1	1	3
122	25	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0				

VISTA DE DATOS POS TEST

P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8		P 9	P1 0	P1 1	P1 2	P1 3	P1 4	P1 5	P1 6	P1 7	P1 8	P1 9		P2 0	P2 1	P2 2	P2 3	P2 4	
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	6	1	0	0	0	0	1
1	1	0	1	0	1	1	0	5	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	4	1	1	0	0	0	2
1	1	1	1	1	1	1	0	7	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	7	1	1	1	1	0	4
1	0	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	4
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	4	1	0	0	0	1	2
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	5	1	0	0	0	1	2
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	4	1	1	0	0	0	2
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	5	1	0	0	1	0	2
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	0	4
1	0	1	1	0	0	1	0	4	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	7	1	1	1	0	0	0	3
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	5	0	0	0	0	0	0
1	0	0	1	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1
1	1	1	1	1	1	0	0	6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	5
1	1	1	0	0	1	1	0	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	5	1	0	0	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	1	0	0	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	8	1	1	1	1	1	5
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	4	0	0	0	0	0	0
1	1	0	1	1	1	0	0	5	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	5
1	1	0	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	4
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	0	1	0	0	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	1	7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	7	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	5	1	1	1	1	1	5
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	1	0	0	1	0	2	
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	4	0	0	0	0	0	0
1	1	0	0	0	1	1	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	5	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	4	1	0	0	1	0	2	
1	1	1	1	1	1	0	1	7	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0
1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	1	0	0	1	1	3
1	0	1	1	1	1	1	1	7	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	5	1	1	0	0	0	2
0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1
1	0	0	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	4
1	1	1	1	1	1	1	0	7	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	7	1	1	1	1	1	5
1	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4	1	1	0	0	0	2
0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	4	1	0	0	1	1	3
1	0	0	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	3	1	1	0	1	1	4
1	1	1	1	1	1	0	0	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5
1	0	1	0	0	0	1	1	4	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	6	1	1	0	1	0	3
1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	9	1	1	1	0	1	4
0	1	1	1	1	1	1	1	7	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	4	0	0	0	0	0	0
1	1	0	0	0	1	1	1	5	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	1	1	1	1	1	5
1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	6	1	1	0	1	0	3
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	4	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	1	1	1	7	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	7	1	1	1	0	1	4
1	1	1	0	0	1	0	0	4	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	1	1	0	0	3
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	4	1	0	0	1	1	3
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	1	0	1	0	0	2
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	5	1	0	0	0	1	2
1	1	1	1	1	1	1	0	7	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	7	1	1	1	1	1	1	5
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	6	1	1	1	1	1	0	4
0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	1	0	0	0	2
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	1	1	0	1	0	3

1	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	4	1	1	0	1	1	4
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	1	0	0	1	3
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	5	1	0	1	1	1	4
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	1	0	0	1	1	3
1	1	1	1	1	1	1	0	7	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	1	0	0	1	0	2
1	1	0	0	1	1	1	1	6	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	5	1	1	1	0	0	3
1	1	1	1	0	1	0	0	5	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	6	1	1	1	0	1	4
1	1	0	0	0	1	1	1	5	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	6	1	1	1	1	0	4
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	1	0	0	1	1	3
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	4	1	0	0	1	0	2
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4	1	1	1	0	0	3
1	1	1	0	1	1	1	1	7	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	1	0	1	1	1	4
1	1	1	0	0	1	1	1	6	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	5	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	0	7	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	2
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	0	0	1	1	6	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	5	1	0	0	1	0	2
1	1	1	1	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	1	0	0	0	1	2
1	1	1	1	1	1	0	0	6	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	1	2
1	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	5	1	0	0	1	0	2
1	1	1	1	1	1	1	0	7	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	8	1	1	1	0	1	4
1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	8	1	0	1	1	1	4
1	1	1	0	0	1	0	0	4	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	5
1	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	1	1	1	1	7	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	4	1	0	0	0	1	2
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	4	1	0	0	1	0	2
0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	3	1	0	0	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	1	0	0	0	1	2
1	1	0	1	1	1	1	1	7	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	8	1	0	1	1	1	4
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1
0	1	0	0	0	1	1	0	3	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
1	1	1	1	0	1	1	1	7	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	5
1	1	1	1	1	0	1	1	7	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	3	1	0	0	1	1	3
1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0
1	1	1	0	1	1	1	1	7	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	5	1	0	0	1	0	2
1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	5	1	0	0	1	1	3
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	7	1	1	1	1	1	5
1	1	1	1	1	1	1	0	7	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	1	0	0	1	1	3
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	4	1	0	1	1	1	4
1	1	0	1	0	1	1	0	5	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	6	1	0	1	0	1	3
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1
1	1	0	0	0	1	1	1	5	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	1	0	0	1	1	3
1	1	1	0	1	1	1	1	7	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	9	1	0	1	1	1	4
0	1	1	1	1	1	1	1	7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
1	1	0	1	1	1	1	1	7	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	4	1	0	0	0	0	1
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4	1	0	0	1	1	3
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	4	1	0	0	1	1	3
0	1	0	0	0	1	1	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	1	1	3
1	1	1	0	0	1	1	1	6	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	5
1	1	0	0	0	1	1	0	4	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	4	1	0	0	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	4	1	0	0	1	1	3
1	1	1	1	1	1	1	1	8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	1	0	0	1	1	3
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	1	1	0	0	0	2

EFFECTIVIDAD DE INTERVENCIÓN SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS DEL CS “DANIEL ALCIDES CARRIÓN” SUNAMPE - CHINCHA, AGOSTO - OCTUBRE 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD			
5%	5%	1%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
FUENTES PRIMARIAS			
1	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante		2%
2	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet		1%
3	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet		1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet		1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet		1%
6	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet		1%
Excluir citas	Activo	Excluir coincidencias	< 1%
Excluir bibliografía	Activo		

SOLICITUD DE PERMISO DE APLICACIÓN DE ENCUESTA AL CENTRO DE SALUD

"Año de la universalización de la salud"

Sra: Brenda Lee Martínez Pérez

Yo: Pachas Cardenas Gianella Alejandra con número de DNI :72466636

Por medio de la presente, me dirijo a usted respetuosamente para solicitarle su apoyo y autorización para ejecutar la aplicación de mi encuesta , mediante un cuestionario para el desarrollo de mi tesis titulada EFECTIVIDAD DE INTERVENCIÓN SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS DEL CS "DANIEL ALCIDES CARRIÓN" SUNAMPE - CHINCHA, AGOSTO - OCTUBRE 2021, correspondiente del programa Académico de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica. Agradezco su colaboración que es de suma importancia para el desarrollo de mi tesis y formación como estudiante de obstetricia.

Chincha alta, 8 de Julio del 2021



Recepcionado
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO
BRENDA L. MARTÍNEZ PÉREZ
C.O.P. 1507
LABORANTE

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE ENCUESTA DEL CENTRO DE SALUD



"Año de la universalización de la salud "

Constancia

Mediante el presente documento quien suscribe :

Hace constar

Que la Srta: Pachas Cardenas Gianella Alejandra identificada con DNI 72463036 , alumna del programa Académico de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica ha sido admitida para desarrollar su cuestionario de la tesis titulada **EFFECTIVIDAD DE INTERVENCIÓN SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS DEL CS "DANIEL ALCIDES CARRION" SUNAMPE - CHINCHA, AGOSTO - OCTUBRE 2021**

Se expide el presente documento para los fines que considere y estime conveniente

Lic. Brenda Lee Martinez Pérez

Clas Sunampe

Sunampe , 20 de Julio del 2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento expreso mi voluntad en formar parte de la investigación titulada **EFFECTIVIDAD DE INTERVENCIÓN SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE CÉRVIX EN USUARIAS DEL CS “DANIEL ALCIDES CARRIÓN” SUNAMPE-CHINCHA, AGOSTO – OCTUBRE 2021** realizada por la investigadora **PACHAS CÁRDENAS GIANELLA ALEJANDRA**. La participación en el estudio es voluntaria, la información y datos que se recojan son confidenciales y no será usada para otro propósito fuera de esta investigación, de la cual las respuestas serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas durante su participación. Si las preguntas le parecen incómodas durante la encuesta tiene usted el derecho de hacerlo saber al investigador o de no responderlas.

Firma de participante

Anexo 7: Evidencia Fotográfica



