

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Nivel de conocimiento y práctica preventiva de cáncer de cuello  
uterino de estudiantes de enfermería Universidad San Pedro,  
Chimbote, 2021.**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

**Autora**

**Rodríguez Varas Yudy Yosmely**

**Asesora**

**Rivera Gonzáles Rosa Esperanza (Código Orcid: 0000-0002-4581-4716)**

**Chimbote – Perú**

**2023**

## Índice

ÍNDICE .....	i
ÍNDICE DE TABLAS .....	ii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	iii
PALABRAS CLAVE .....	iv
TITULO.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT .....	vii
INTRODUCCION .....	1
METODOLOGÍA .....	19
RESULTADOS .....	24
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	28
CONCLUSIONES .....	34
RECOMENDACIONES .....	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	38
ANEXOS Y APENDICES .....	44

## Índice de Tablas

	Pág.
Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento sobre nociones generales y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.....	25
Tabla 2: Relación entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.....	26
Tabla 3: Relación entre el nivel de conocimiento sobre medias preventivas y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021. .....	27
Tabla 4: Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.....	28

## Índice de Figuras

	Pág.
Figura 1. Relación entre el nivel de conocimiento sobre nociones generales y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro-Chimbote, 2021.....	71
Figura 2. Relación entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro-Chimbote, 2021.....	71
Figura 3. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro-Chimbote, 2021.....	72
Figura 4. Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.....	72

### Palabras Clave

<b>Tema</b>	Conocimientos, práctica, cáncer cuello uterino
<b>Especialidad</b>	Enfermería

### Keywords

<b>Topic</b>	Knowledge, practice, cervical cancer
<b>Specialty</b>	Nursing

**Área:** Ciencias Médicas y de Salud

**Sub área:** Ciencias de la Salud

**Disciplina:** Enfermería

**Línea de investigación:** Desarrollo del cuidado enfermero

**Nivel de conocimiento y práctica preventiva de cáncer de cuello  
uterino de estudiantes de enfermería Universidad San Pedro,  
Chimbote, 2021.**

**Level of knowledge and preventive practice of cervical cancer of  
nursing students Universidad San Pedro, Chimbote, 2021.**

## Resumen

La presente investigación aborda un tema de interés para la salud pública, donde el conocimiento y la práctica preventiva sobre cáncer son relevante, más aún en futuros profesionales de la salud, como son los estudiantes de enfermería. En este sentido, el estudio tuvo por propósito determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería. Un estudio de tipo aplicado, de diseño descriptivo y correlacional de corte transversal. La muestra fue 176 estudiantes de enfermería según criterios de inclusión a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimiento y un test de práctica los cuales fueron validados por juicios de expertos y presentan confiabilidad a través el coeficiente de alfa de Cronbach. Para el análisis bivariado se utilizó la prueba estadística de Rho de Spearman. Se obtuvieron los siguientes resultados: Los resultados obtenidos muestran existe una correlación positiva media entre las dimensiones nociones generales, (Rho: 0,4; p-valor: 0,00), medidas preventivas (Rho: 0,33; p-valor: 0,00) y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino. No obstante, no hubo relación entre la dimensión factores de riesgo (p-valor: 0,88). Se concluye que sí existe una correlación positiva media entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino (Rho: 0,34; p-valor: 0,00).

## Abstract

This research addresses a topic of interest for public health, where knowledge and preventive practice on cancer are relevant, even more so in future health professionals, such as nursing students. In this sense, the purpose of the study was to determine the relationship between the level of knowledge and preventive practices of cervical cancer in nursing students. An applied type study, with a descriptive and correlational cross-sectional design. The sample was 176 nursing students according to inclusion criteria, to whom a knowledge questionnaire and a practice test were applied, which were validated by expert judgments and present reliability through Cronbach's alpha coefficient. For the bivariate analysis, the Spearman's Rho statistical test was used. The following results were obtained: The results obtained show that there is an average positive correlation between the dimensions general notions, (Rho: 0.4; p-value: 0.00), preventive measures (Rho: 0.33; p-value: 0.00) and cervical cancer preventive practices. However, there was no relationship between the risk factors dimension (p-value: 0.88). It is concluded that there is a positive mean correlation between the level of knowledge and preventive practices on cervical cancer (Rho: 0.34; p-value: 0.00).

## **Introducción**

El cáncer cervical se considera el segundo tipo más común de cáncer en las mujeres en todo el mundo, con un reportado de 570,000 casos incidentes documentados cada año. Se ha encontrado que la infección con ciertos tipos del virus del papiloma humano (VPH) está asociada con más del 99% de los cánceres de cuello uterino (Almazrou et al., 2020).

En este contexto, el cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública mundial, lo que ha generado que en diversos lugares de mundo se insta a indagar y poner en evidencia científica el conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer en las mujeres en edad fértil, que permita tener un contexto sobre qué medidas toma la población para prevenir dicha enfermedad y que medidas aún falta. Tal así, que a continuación se presenta diversas investigaciones referentes a las variables de estudio.

En el ámbito internacional, en Malasia Baharum et al. (2020) realizaron un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y la actitud hacia la prueba de Papanicolaou entre las mujeres que asisten al curso prematrimonial. Fue un estudio de abordaje cuantitativo de corte transversal. Donde evaluaron participaron 417 mujeres musulmanas malayas. Los resultados mostraron que el 91,6% tiene conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino. Respecto a actitud hacia las practicas; el PAP en promedio tiene una actitud media con un puntaje de 64,8 pts.  $\pm$  9,26 de un| puntaje. El estudio afirma la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica hacia la prueba de PAP.

Almozrou et al. (2020), realizó un estudio en Arabia Saudita, con el objetivo de medir el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en 173 mujeres mediante un estudio no experimental. Los autores reportan que la mayoría de las mujeres (61%) mostraron un buen nivel de conocimiento sobre el cáncer cervical; El 94% conocía el vínculo causal entre la infección (VPH) y el cáncer cervical. Casi todas las participantes sabían que un agente infeccioso causaba principalmente cáncer cervical, y la mayoría creía que había un método efectivo para reducir el riesgo de cáncer cervical. La mayoría de las participantes no creían que el cáncer de cuello uterino fuera común en Arabia Saudita.

En Arabia Saudita, Alnafisah et al. (2019) realizaron un estudio con el objetivo evaluar el conocimiento y las actitudes hacia la detección del cáncer de cuello uterino en 2220 mujeres a quienes mediante una investigación de tipo cuantitativo de diseño transversal. Los resultados reportaron un nivel moderado (65%) de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, los síntomas de presentación, los factores de riesgo predisponentes, las opciones de tratamiento, la posibilidad de prevención y la prueba de Papanicolau. El estudio concluye que hay una correlación negativa significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la detección del cáncer de cuello uterino.

En Zambia, Nyambe et al. (2019) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre Cáncer de cérvix en 300 mujeres, mediante un estudio de diseño transversal. Los resultados reportaron que sólo el 36,8% alcanzó un nivel medio sobre cáncer de cuello uterino, el 20,7% se realizó una prueba de PAP en su vida y sólo el 6,7% vacunó a sus hijas contra el VPH. Se concluyó que el nivel de conocimiento de las conductas preventivas era muy bajo.

En Etiopia, Tilahun y Dechasa (2019) evaluaron el conocimiento, actitud y práctica de detección del cáncer de cuello uterino y factores asociados en 805 estudiantes de la Universidad de Wollega, mediante un estudio transversal. Los resultados reportaron que el 54,4%, de las participantes había oído hablar del cáncer de cuello uterino y sus factores de riesgo. Respecto a los métodos para prevenir, relataron la evitación de múltiples parejas sexuales (54,8%), la prevención de la infección por VPH (24,5%) y el uso de preservativo durante las relaciones sexuales (20,7%). Sólo el 35,8% de los participantes conocían los procedimientos de tamizaje como el Papanicolaou (61,1%) y la inspección visual con aplicación de ácido acético (38,8%). Respecto a la práctica ninguna de las participantes había sido examinado para detectar cáncer de cuello uterino en los últimos 3 años. Los investigadores concluyeron que el nivel de conocimiento y la Práctica fue baja.

En la Región de África Oriental, en Tanzania Mabele et al. (2018) realizaron un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento de los servicios de prevención del cáncer de cuello uterino y las prácticas de detección en 307 mujeres, mediante el diseño transversal. Los resultados reportaron que el conocimiento del cáncer de cuello uterino fue bajo, donde el 82,7% de las mujeres puntuaron menos del 50%. Sólo el 14,3% de las participantes practicaban el tamizaje de cáncer de cuello uterino. El estudio concluyó que el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino de la población en estudio es bajo.

En el contexto de Latinoamérica, se encontró a Lema et al. (2021) quienes en Ecuador realizaron un estudio con el objetivo de determinar conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de Papanicolaou en 338 mujeres mediante un diseño no experimental. Los resultados reportaron que, el 55% de las mujeres poseía un nivel de conocimiento alto, además que un 60% se realiza la prueba del Papanicolaou, así mismo, concluyeron que un nivel alto de conocimientos y guarda realización significativa con las prácticas.

En Santo Domingo, Almonte (2021) realizó un estudio con el objetivo determinar el conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical en 96 mujeres de edad reproductiva, mediante un estudio observacional. Los resultados reportaron que el 27.1% de las mujeres desconoce el lugar de ocurrencia del cáncer cervical y solo el 47.9% determinó el cuello uterino como el lugar correcto. El 44% señala al VPH como agente causante. El 49% destacó las maneras efectivas de evitar la enfermedad, el 76% indicó el Papanicolaou como método diagnóstico y 45% resaltó los factores de riesgo, el 13.5% se calificó con nivel bajo de conocimiento y 52.1% se calificó con nivel medio y sólo el 33,3% obtuvo un nivel alto de conocimiento. De esta manera se concluye que el conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino con mayor porcentaje es el conocimiento medio.

En Brasil, Damián et al. (2020) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la asistencia y el conocimiento de las mujeres en la prevención del cáncer de cuello

uterino mediante un diseño de metodológico de revisión y análisis bibliográfico en 84 artículos, de los cuales 24 fueron incluidos en el examen periódico. La investigación muestra que, muchas mujeres en el grupo de edad recomendado nunca se han realizado un examen preventivo o desconocen la causa y la importancia de realizarse el examen periódicamente. Se agrega además que, la mayoría de mujeres en edad reproductiva tienen conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino.

En Colombia, Narváez et al. (2019) realizaron un estudio con el objetivo de determinar el grado de conocimiento sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en 131 estudiantes, mediante la metodología cuantitativa. Los resultados reportaron que el más del 80% de los estudiantes presenta un nivel alto de conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino. Concluyendo que, respecto al conocimiento sobre factores de riesgo fluctúa de alto a medio.

Estudio similar presenta Pérez (2019) en México quien tuvo por objetivo determinar el grado de conocimiento y práctica de 120 mujeres, mediante el abordaje cuantitativo. Los resultados reportaron que el 90% de mujeres reconocieron que el PAP es un examen en el cuello uterino, sin embargo, no saben para que sirve, ya que, el 48.3% señaló que detecta cualquier cáncer ginecológico y sólo el 28,3% conoce su utilidad. No obstante, más del 50% refiere que el PAP debe realizarse una vez al año de igual manera, referente a los factores de riesgo cerca del 60% identifica como factores de riesgo la infección por VPH, múltiples parejas y antecedentes de enfermedades de transmisión sexual, no obstante, solo el 11% considera que el inicio de las relaciones sexuales antes de los 18 es un riesgo. En tal sentido, el nivel de conocimiento tiene un grado medio de conocimiento.

En otro estudio llevado a cabo en México por Bautista (2018) buscó evaluar nivel de conocimiento en la prevención de Cáncer de cérvix a 15 mujeres jóvenes, mediante un diseño longitudinal. Los resultados mostraron que antes de alguna intervención educativa, más del 50% de las mujeres refieren que las causas para desarrollar cáncer de cérvix es el no hacerse PAP. El tener muchas parejas sexuales, la presencia del

VPH, infecciones de transmisión sexual. Se concluye que, el 80% refiere que el PAP tiene por finalidad detectar o prevenir enfermedades del cuello uterino.

En el ámbito nacional, se encontró a Díaz (2022) en Cajamarca, quien realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del cáncer cervicouterino en 40 adolescentes mediante un estudio correlacional. Los resultados reportaron que el 72,5% de los estudiantes referente al nivel de conocimientos sobre prevención de cáncer cervicouterino fue regular. En cuanto a la actitud, en el 95,00% fue positiva. Además, el 72,50% tuvo un nivel de conocimiento regular y su actitud fue positiva; en el 20,0% su nivel de conocimiento es bueno y su actitud positiva. Se concluyó que a mayor nivel de conocimiento la actitud será más favorable para la población de estudio.

En Lima, Cuyubamba (2020) realizó un estudio con el objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre los factores de riesgo y las medidas preventivas del cáncer cervical en 86 mujeres, mediante un estudio relacional. Los resultados reportaron que el 54,7 % de las mujeres en estudio tuvieron un nivel de conocimiento bajo, el 24,4% un nivel medio y el 20,9% un nivel alto. Respecto a las prácticas 76,74% tienen inadecuada prácticas de prevención y el 23,26 % tienen adecuadas prácticas de prevención. Así mismo, se concluye que si existe relación entre las variables de estudio.

Bustamante (2020) en Trujillo realizó un estudio con el objetivo de determinar si existe relación entre el nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y la actitud hacia el examen de Papanicolaou en 84 estudiantes universitarias, mediante un estudio transversal. Los resultados reflejaron que, el 89.33% calificó como alto, y 10.67% medio respecto al conocimiento; en cuanto a la actitud, el 49.33 fue positiva y 50.67% indiferente, concluyendo que no existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de Cáncer de cérvix y una actitud positiva por el PAP.

Fonseca (2019) en Tarapoto realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento en prevención del cáncer ginecológico (cuello uterino y mama) que tiene 100 mujeres atendidas en un centro de salud. Mediante el abordaje cuantitativo. Los resultados mostraron que el 40% presenta un nivel medio de conocimiento, el 31% un nivel alto y el 29% restante un nivel bajo. Se concluye que 71% presenta conocimiento alto y medio ante la prevención del cáncer de cuello uterino.

En Chachapoyas, Velarde y Amaro (2019) realizaron un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en 164 mujeres en edad fértil, mediante el enfoque cuantitativo. Los resultados evidencian que del 100 % (164) de mujeres en edad fértil, 56.1% (92) tienen nivel de conocimiento medio, 25 % (41) bajo y 18.9% (31) alto. En la dimensión prevención primaria el 57.9 % (95) tiene nivel de conocimiento medio, el 29.2 % (48) bajo y el 12.8 % (21) alto; en la dimensión prevención secundaria el 46.9% (77) tiene nivel de conocimiento medio, el 32.3 % (53) bajo y el 20.7 % (34) alto. El estudio concluye que, la mayoría de las mujeres en edad fértil presenta un nivel de conocimientos medio sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, seguido de un nivel bajo.

Sullcaray y Huaccha (2019) en Lima realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en 150 madres usuarias, mediante un estudio descriptivo. Los resultados mostraron que el 70% de las usuarias alcanzaron un nivel de conocimiento medio sobre el cáncer de cuello uterino. En cuanto a la dimensión de conceptos generales predominó un conocimiento alto (40%), la dimensión de factores de riesgo predominó el conocimiento medio con (58%), y la dimensión de medidas preventivas en su mayoría se obtuvo un conocimiento medio (54%). Se concluye que alcanzaron un nivel de conocimiento medio sobre el cáncer de cuello uterino.

En el ámbito local se encontró a Alejos y Rodríguez (2021), quienes realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas preventivas, mediante un estudio cuantitativo. Los resultados reportaron

que 81,6% conoce sobre el cáncer de cuello uterino, no obstante, sus medidas preventivas sobre Cáncer de cérvix son incorrectas. Además, se concluye que no existió relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas.

Del Rio y Rojas (2021) realizaron en Moro una investigación con el objetivo de conocer la relación entre conocimiento y actitud hacia el virus del papiloma humano en 133 adolescentes, mediante un estudio transversal. Los resultados reportaron que: 69,9% poseen nivel alto; 24,8% nivel medio, y 5,3% nivel bajo, mientras que 60,9% tiene actitud preventiva adecuada, y 39,1% inadecuada. Se concluyó que se existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva al Cáncer de cérvix.

Rosales (2020) realizó un estudio cuyo objetivo fue conocer la relación entre el conocimiento y el autocuidado en la prevención del cáncer de cuello uterino en 85 mujeres en edad fértil, mediante un estudio relacional. La muestra fue 85 estudiantes de enfermería. Los resultados fueron: 91.8% revelaron nivel bueno, 8.2% nivel medio; en relación a la prevención, 83.5% calificaron como eficiente, y 16.5% regular autocuidado. Se concluyó que no existió relación estadística significativa entre el conocimiento y prevención de cáncer de cuello uterino en la población de estudio.

Varas (2020) en realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente a la prueba del Papanicolaou en 130 mujeres de edad fértil, mediante un diseño no experimental relacional. Los resultados mostraron que el 91,5% desconocen y solo el 8,5% conoce, no obstante, el 75,4% manifiestan una buena actitud a realizarse la una prueba de despistaje. Se concluye que no existe relación entre las variables en estudio.

En tanto, Sosa (2018) realizó un estudio, cuyo objetivo fue detallar el conocimiento, actitud y la práctica sobre la ejecución del Papanicolaou en 35 mujeres de un barrio marginal mediante un diseño transversal. La muestra de estudio fue de 35 mujeres en edad fértil. Los resultados mostraron que el 74% presentó un nivel medio, y el 26% un

nivel bajo, en cuanto a su actitud preventiva 77% mostraron actitud favorable y 23% desfavorable hacia el examen del PAP. Se concluyó que, si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la ejecución del Papanicolaou.

Con relación al conocimiento González (2014) citado por Sullcaray y Huaccha (2019), sostiene que es dinámico y se construye a través de la interacción constante con la realidad ya que se adquiere de diversas maneras. En términos generales, se distingue entre un conocimiento adquirido por la experiencia y un conocimiento adquirido por la razón y en diversas connotaciones según el entorno y determinantes sociales a lo que está expuesto el ser humano. Según la Enciclopedia Salud (2021) define al conocimiento como: “Información que aglomera una persona en el transcurso de su vida a través de la interacción con el entorno y demás actores sociales. Lo que supone comprensión y la integración de las percepciones en las estructuras cognitivas de la persona” (Enciclopedia salud, 2021, p.1). Por tanto, el conocimiento sobre el tema en estudio puede tener diversas connotaciones según el entorno y determinantes sociales a lo que está expuesta una mujer. El conocimiento oportuno sobre todo lo que involucra el cáncer de cuello uterino es de importante relevancia.

Por otro lado, la práctica es el ejercicio que se realiza de acuerdo a ciertas reglas y que puede estar sujeto a la dirección de un maestro, para que mejoren su desempeño. A sí mismo la práctica preventiva, es el actuar de cada persona según sus creencias, experiencias y conocimientos previos que puede coincidir o no con su nivel de conocimiento sobre un tema (Alnafisah, Alsuhaibani, Alharbi, Alsohaibani y Ismail, 2019, p. 2965, 2969). La práctica con respecto a la prevención tiene dos estrategias básicas para prevenir y controlar las enfermedades con un enfoque a nivel poblacional y otra a nivel individual. En la presente investigación se centra a nivel individual en que la persona identifique sus factores de riesgo. Las enfermedades se generan de la interacción y exposición factores de riesgos individuales, colectivos e histórico algunos incluso considerados determinantes sociales y causales ya identificados por la comunidad científica (Organización Panamericana de la Salud, 2017, p. 8).

En este contexto Zanabria (2018) en su estudio de abordaje cualitativo sobre el conocimientos, prácticas y percepciones de mujeres sobre el carcinoma de cérvix sostiene que la salud va más allá del sentirse bien o acudir una institución de salud cuando se está enfermo. Y que la salud es compromiso social e individual está claro que el estado tiene la responsabilidad de proveer paquetes de servicios, las personas deben construir su propia salud desde una perspectiva preventiva es decir cada persona debe apoderarse de su cuerpo y hacer conciencia de no desarrollar enfermedades que pueden ser prevenibles.

Los cánceres de cuello uterino son causados principalmente por el virus del papiloma humano (VPH). La infección por VPH es una infección de transmisión sexual convencional. Sin embargo, se han sugerido otros modos de transmisión, como de las manos a los genitales o de las superficies en entornos médicos. La información sobre su prevalencia y genotipo es limitada. Un estudio realizado entre 100 mujeres mostró una prevalencia del 6% de los casos positivos de VPH. En un segundo estudio realizado entre 485 mujeres, se confirmó el mismo porcentaje. Resultados de estudios cuantitativos en el ámbito internacional muestran que el conocimiento y la práctica para la detección del cáncer cervical y el VPH son generalmente inadecuados (Jradi & Bawazir, 2019).

Cabe resaltar que, el cáncer cervical fue una vez la principal causa de muerte por cáncer para las mujeres en los Estados Unidos. Sin embargo, el número de muertes por cáncer cervicouterino ha disminuido significativamente debido a las estrategias de prevención primaria y secundaria. A pesar de esta trayectoria prometedora en general, ciertas poblaciones marginadas por las desigualdades sistémicas (Kanbergs et al., 2023).

La Organización Mundial de la Salud informa que el cáncer cervical fue el cuarto cáncer más común entre las mujeres en todo el mundo en 2018, representando 311,365 muertes. Ese año, Europa tuvo 61.072 nuevos casos y 25.829 muertes. En Francia, el cáncer cervical es la 12ª causa principal de cáncer y ocupa el décimo lugar en causas

de mortalidad por cáncer en mujeres con aproximadamente 10 casos nuevos y 3000 muertes anuales. Estos casos y muertes pueden deberse al número de mujeres que no se someten a exámenes de detección de cáncer de cuello uterino (CCS) mediante pruebas de Papanicolaou (Kervella et al., 2020).

A nivel mundial, en 2020, el cáncer de cuello uterino fue el 4º cáncer más común y tuvo la 4ª mortalidad por cáncer más alta en mujeres. En ciertas áreas del mundo, como África subsahariana, América del Sur y el sudeste asiático, el cáncer de cuello uterino es el cáncer más comúnmente diagnosticado y la principal causa de muerte por cáncer. Entre países, la carga del cáncer cervical, el acceso a tratamientos óptimos y los métodos de diagnóstico varían. Además, las diferencias en la mortalidad y la incidencia pueden ocurrir regionalmente dentro de los países y esto se asocia con la desigualdad en salud (Pujade-Lauraine et al., 2022).

La adopción del cáncer de cuello uterino en los países de ingresos bajos y medianos está por debajo del promedio. En una investigación similar llevada a cabo en una universidad de Nigeria, solo el 23% de las mujeres encuestadas sabían que la prueba de Papanicolaou es una prueba de detección de la enfermedad y solo alrededor del 5,2% de ellas la habían utilizado alguna vez. Desde una perspectiva diferente, puede ser que los servicios mal coordinados que están desproporcionadamente situados en áreas urbanas, aunque descuidan los asentamientos rurales, sean en gran parte responsables de la mala aceptación del cáncer de cuello uterino (Korsman et al., 2012)

El cáncer de cuello uterino se considera una enfermedad prevenible debido tanto a la detección como a la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH). Sin embargo, la falta de fondos para estas estrategias preventivas y la adherencia deficiente a estos programas en algunas regiones pueden conducir a un diagnóstico tardío y a resultados más deficientes. Estos problemas son bien reconocidos como barreras para los resultados óptimos del tratamiento para los pacientes con cáncer de cuello uterino. Examinar estas diferencias más de cerca puede ayudarnos a comprender los tratamientos más efectivos para las pacientes en circunstancias particulares, así como

a explicar por qué existen disparidades en la supervivencia del cáncer de cuello uterino entre los países (Pujade-Lauraine et al., 2022).

Los virus del papiloma humano (VPH) son virus de ADN pequeños, bicatenarios y sin envoltura que infectan y se replican en las células epiteliales. Se han identificado más de 100 genotipos de VPH, y se sabe que más de 40 tipos se transmiten sexualmente y afectan el epitelio anogenital (Little et al., 2013)

La prevalencia genital del VPH sigue una curva en forma de U en mujeres adultas con una prevalencia que alcanza un pico en mujeres en su adolescencia tardía y principios de los veinte años, debido a la exposición sexual, mientras que después de esto disminuye para comenzar a aumentar nuevamente después de los 50 años de edad. La razón del aumento en el grupo de mayor edad es la persistencia más prolongada del VPH en estas personas, lo que aumenta el riesgo de cáncer en este grupo. Alrededor del 70% de las mujeres se infectan con el VPH durante su vida. Los VPH también están implicados en otros cánceres genitales como el carcinoma de vulva y pene. Se sabe menos sobre la epidemiología del VPH genital en los hombres. Existe una asociación entre el VPH y los cánceres orales, y entre el VPH6 y el 11 y la papilomatosis laríngea juvenil. Aunque estos virus se transmiten de madre a hijo durante el proceso de parto, los niños suelen presentar ronquera, estridor u obstrucción de las vías respiratorias solo a los 2 o 3 años de edad.(Korsman et al., 2012).

Casi todos los casos de cáncer de cuello uterino están asociados con la infección cancerígena por el virus del papiloma humano (VPH). Otros factores, como el analfabetismo, la edad temprana en el momento del matrimonio, el acceso limitado a la atención médica y el hecho de no someterse a exámenes de detección del cáncer de cuello uterino contribuyen al retraso en el diagnóstico del cáncer de cuello uterino (Shrestha et al., 2022).

Aunque las mujeres permanecen asintomáticas durante muchos años después de adquirir la infección por VPH, los cambios patológicos se pueden detectar mediante la

detección, y el tratamiento de las etapas precancerosas ayuda a prevenir la progresión al cáncer. Por lo tanto, la detección integral del cáncer cervical, el tratamiento y la vacuna profiláctica contra el VPH desempeñarían un papel importante en la reducción de la alta incidencia de cáncer de cuello uterino entre las mujeres (Shrestha et al., 2022).

Las variables de comportamiento de riesgo relacionadas con el cáncer incluyen antecedentes familiares de cáncer, antecedentes de detección de cáncer cervical, tabaquismo actual y estado de consumo excesivo de alcohol. Las variables sociodemográficas incluyen edad, raza, etnia, educación, ingresos, cobertura de atención médica, proveedor de atención médica, estado civil, empleo, visita médica de rutina en los últimos dos años y el tipo de participación deportiva (Ewing et al., 2022).

En síntesis, estudios recientes han demostrado que los bajos niveles de conciencia y conocimiento de la enfermedad, la falta de disponibilidad e inaccesibilidad de los servicios de detección, las creencias culturales y la susceptibilidad percibida contribuyen a las bajas tasas de detección del cáncer de cuello uterino. La falta de conocimiento y conciencia se ha identificado como una de las principales razones asociadas con la detección baja del cáncer cervical. La falta de adherencia a la detección del cáncer de cuello uterino se ha asociado con un déficit de conocimiento. Y si bien la vacunación contra el VPH puede prevenir la mayor parte de la incidencia del VPH responsable del cáncer cervical, la falta de conocimiento de dicha medida preventiva conduce a una implementación deficiente de los programas de vacunación contra el VPH en los pocos países africanos donde están disponibles.

Agregamos además que, los estudios también muestran que se percibe una mayor privacidad en el acceso a la medicina tradicional, que también se considera eficaz frente al tratamiento hospitalario para el cáncer cervical. Estas razones hacen que los pacientes con cáncer cervical consulten primero a los curanderos tradicionales para obtener asesoramiento y asesoramiento. Algunas otras creencias relacionadas con los desafíos de la prevención y el tratamiento del cáncer cervical identificadas en países

de bajos ingresos fueron la falta de familiaridad con los servicios preventivos del cáncer cervical, la inaccesibilidad a los servicios, los tabúes relacionados con los problemas de salud reproductiva, especialmente el cáncer cervical, la desconfianza hacia los médicos y la posición subordinada de las mujeres en la familia (Asakitogum et al., 2023).

La presente investigación se desarrolló bajo el enfoque de la teoría de promoción de la salud de Nola Pender y Dorothea Elizabeth Orem (Déficit del autocuidado). La cual expone tres elementos el primero características y experiencias individuales, el segundo responde factores cognitivos y afectos específicos de la conducta y por último está el resultado conductual (Raile y Marriner, 2018).

El primero elemento está relacionado a factores personales tanto biológico, psicológico y socioculturales de la persona, en este caso a factores individuales de las estudiantes de enfermería, a esto se le suma experiencias sobre el cáncer a nivel familiar, también a través de su formación o contacto con pacientes con cáncer. Lo cual llevara a tener una postura propia.

El segundo elemento, sobre los factores cognitivos y afectos específicos de la conducta responde a beneficios y barreras percibidas que hayan experimentado, autoeficacia percibida, el afecto relacionado con la actividad. Además de las influencias interpersonales. Todo ello conlleva a un resultado.

En el tercer elemento, denominado resultado conductual donde la persona a través de lo vivido y la cognición individual desarrolla de manera personal un plan de acción con el objeto de hacer frente alguna enfermedad o prevenirla. A través de la prevención primaria la cual involucra la promoción de la salud y la prevención específica (Kaseng, 2021; Raile y Marriner, 2018)

Nola Pender (2011) sostiene que, la estrategia de promoción permite identificar conocimientos básicos de las personas en relación de una vida saludable, e integrar nuevos conceptos prácticos replicables en su entorno o comunidad. El propósito es

educar a la población para conllevar una vida plena y saludable en su entorno familiar, comunitario y social, formulado la siguiente premisa: donde destaca que la vida saludable es parte de un cuidado de la persona y que tiene mayor peso que el cuidado asistencial, además tiene un impacto no solo en la persona sino en la propia sociedad, disminuyendo la carga de enfermedad y saturando las instituciones de salud (Raile y Marriner, 2018, p. 68).

La investigación también se basa a una segunda teorista que es Dorothea Elizabeth Orem quien refiere sobre la persona, salud y enfermería y lo reconoce como el conjunto de factores externos que influyen sobre la decisión de la persona de emprender los autocuidados o sobre su capacidad de ejercerlo. La investigación se basa en la teoría del déficit de autocuidado ya que los seres humanos tienen gran capacidad de adaptarse a los cambios que se producen en sí mismo o en su entorno. Pero pueden darse una situación en que la demanda total que se le hace a un individuo exceda su capacidad para responder a ella.

En esta situación, la persona puede requerir ayuda que puede proceder de muchas fuentes, incluyendo las intervenciones de familiares, amigos y profesionales de enfermería. Ya que el autocuidado inicia en la toma de conciencia de una misma como es el uso de métodos anticonceptivos para evitar cáncer al cuello uterino o diversos factores que nos conlleven a esta enfermedad.

El estudio tiene una relevancia práctica, debido a que, el espacio donde se desarrolla es una institución universitaria, en tal sentido, los resultados vertidos, permiten tener mayor implicancia del contexto que presentan las estudiantes de enfermería que a su vez son mujeres en edad fértil y que su salud es vulnerable. Por tanto, permite proponer propuestas de solución en función a la evidencia científica generada a raíz de los objetivos del estudio.

Desde el punto de vista social es relevante, dado que, el cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública mundial, con una carga de enfermedad muy alta en los

países latinoamericanos que genera discapacidad, mortalidad. Tener evidencia sobre el nivel conocimiento y medidas de prevención de las estudiantes de enfermería sobre el tema, ayuda de alguna manera a sensibilizar a la población de estudio, a la comunidad universitaria y a la sociedad sobre las implicancias de promover conductas de salud de prevención, que tienen un efecto multiplicador en beneficio de la mujer, familia y sociedad.

Desde el punto de vista metodológico, es importante ya que la aplicación de instrumento debidamente estructurado y validado serán guías para futuras investigaciones sobre las variables de estudio. Y seguir promoviendo estudios de tipo aplicativo sobre la prevención del cáncer del cuello uterino.

Desde el punto de vista científico, el presente estudio servirá de antecedentes para futuras investigaciones con implicancia local y nacional, además los instrumentos y su aplicabilidad de las teorías en la disciplina de enfermería permite un mayor entendimiento, sentado bases a la profesión.

Las enfermedades neoplásicas con mayores tasas de mortalidad y morbilidad desencadenan a nivel patológico, solo el cáncer del cuello uterino o también denominado carcinoma de cérvix ocupa el cuarto cáncer más prevalente en las mujeres a nivel mundial precedido del cáncer de mama, de pulmón y coló rectal. En general las tasas de prevalencia de cáncer se encuentran en países con niveles altos de esperanza de vida, de educación y estándar de vida. No obstante, el carcinoma en estudio presenta una idiosincrasia inversa, se da en población de bajo nivel de vida (Organización Mundial de la Salud, 2022, p. 3).

El cáncer de cuello uterino es diagnosticado en más de medio millón de mujeres y la enfermedad provoca más de 300 000 muertes en todo el mundo (Cohen, Jhingran, Oaknin, & Denny, 2019). Para el 2020 se estimó 604 127 casos nuevos equivalente al 3,1% de total de canceres, Latinoamérica y el Caribe tienen una tasa de 9,8% de cáncer

muy superior a la tasa mundial y sólo Sudamérica estimo 41 734 casos nuevos (Observatorio Global del Cáncer, 2021, p. 2).

El estudio epidemiológico a nivel mundial sobre el carcinoma de cérvix expone que para el 2040 sí los sistemas de salud no toman en consideración estrategias de promoción, prevención y diagnóstico precoz de dicha enfermedad existirá más de 400 000 fallecimientos anuales a partir del 2021 hasta el 2040 en promedio. Además, cerca del 90% de los afectados pertenecerán a las regiones del mundo de menor desarrollo económico y social, lo que genera a largo plazo mayores brechas de inequidad en la salud pública del género femenino y mayor carga de enfermedad (Woromogo, Ambounda, -Moussa y Mihindou, 2021, p. 4).

En la población peruana, en el 2020 la tasa de incidencia de carcinoma de cérvix alcanzo 6,1% (4 270 mujeres) del total de cánceres, sí solo se analizará los tipos de cáncer de género femenino el carcinoma de cérvix está en el escalón más alto con una tasa del 11,5% solo a una tasa del 7% del carcinoma mamario (Ministerio de Salud, 2021, p. 10).

El carcinoma de cérvix está presente en la humanidad, por tanto, atañe un problema sanitario que quita años de vida para las mujeres en grupos de edades de población económicamente activa, lo irónico es que es un cáncer potencialmente prevenible y detectable precozmente. Por tanto, las medidas de educación sanitaria sobre el tema y la prevención a través de control del Papanicolaou y conductas sexuales saludables, son estrategias claves para mitigar la propagación y desarrollo de dicha enfermedad; en tal sentido, un conocimiento preciso, oportuno no solo para las mujeres sino para la sociedad permite tener acciones coherentes como la aceptación de la vacunación por VHP a las menores de 10 años de edad, conductas sexuales más responsables, utilización de medidas preventivas específicas como utilización del condón en cada relación sexual, disminuir hábitos que exponen el riesgo de desarrollar cáncer como el consumo de alcohol y tabaco (Organización Mundial de la Salud, 2020, p. 5).

En la ciudad de Chimbote, existe investigaciones previas sobre el tema, no obstante, es escaso en poblaciones cautivas como las instituciones universitarias. Donde los futuros profesionales están sometidos al estrés académico, familiar e incluso laboral, con muy poco tiempo para tomar en cuenta su salud.

En encontrarse en la etapa de vida de la juventud y el no percibir molestias visibles se torna contradictorio a tomar conductas o comportamiento que ayuden a prevenir el cáncer de cuello uterino. Lo que sitúa al estudiante de enfermería en contexto de riesgo y vulnerabilidad con consecuencias irreversibles a corto o largo plazo. En tal sentido, al ser un tema álgido de la salud pública en especial para el género femenino. A continuación, se plantea la siguiente pregunta de investigación.

Todo lo anteriormente expuesto, se ha planteado el siguiente problema: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021?

Con respecto a las variables consideradas para esta investigación se tiene:

Variable 1: Nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino

Definición conceptual: Nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino (Cáncer de cuello uterino): Mendoza (2016) define como información adquirida y que poseen las estudiantes de enfermería mediante su aprendizaje e historia de vida

Definición operacional: Se midió según el cuestionario de conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino el cual fue operacionalizado en escala ordinal de la siguiente manera:

Conocimiento alto : 94-125 puntos.

Conocimiento medio : 64-93 puntos.

Conocimiento bajo : 00-63 puntos.

## Variable 2: Práctica preventiva de cáncer de cuello uterino

Definición conceptual: Práctica preventiva de cáncer de cuello uterino: Alonso (2019)

Son todas las acciones realizadas por las estudiantes de enfermería con la finalidad de evitar situaciones que incrementen el riesgo de carcinoma de cérvix

Definición operacional: Se midió según test de práctica preventiva de cáncer de cuello uterino el cual fue operacionalizado en escala ordinal de la siguiente manera:

Buenas prácticas : 31-39 puntos.

Regulares prácticas : 21-30 puntos.

Deficientes prácticas : 13-20 puntos.

Con relación a la hipótesis, se ha establecido una hipótesis alterna: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021; y una hipótesis nula: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.

El estudio ha establecido el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.

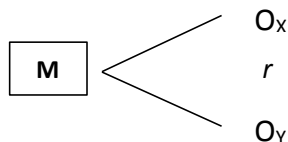
Y entre los objetivos específicos, los siguientes: Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre nociones generales y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021; Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021 e Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.

## Metodología

### Tipo y Diseño de Investigación

Según su finalidad es de tipo aplicada, dado que, se orienta a generar evidencia, conocimiento que permita proponer soluciones a problemas prácticos (Álvarez, 2020). Según su alcance Es relacional y según su enfoque cuantitativo, dado que, la emisión de resultados ha pasado por un proceso medible y cuantificable (Hernández et al., 2018).

Diseño de investigación: según Hernández et al. (2018), en primera instancia descriptivo por que describe las variables de estudio a través de su estimación de frecuencia. Y relacional. Debido a que las variables fueron analizadas para determinar su relación estadística. Tal como, se precede en estudios del mismo corte metodológico en la Universidad San Pedro:



En donde:

M: Grupo de estudio (estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro)

O<sub>x</sub>: Observación del conocimiento sobre cáncer de cuello uterino

O<sub>y</sub>: Observación de las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino

r: Relacional.

### Población y Muestra

**Población:** La población estuvo determinada por 322 estudiantes matriculadas en el semestre 2021 en la sede central de Chimbote de la Universidad San Pedro, según registro de matrícula del programa de enfermería

**Muestra:** Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula estadística de proporciones de una población finita teniendo en cuenta error de muestreo del 5%, nivel de confianza del 95%, y  $p=q=0.5$  (Serrano, 2015). La cual dio como cálculo, una muestra de 176 estudiantes de enfermería desde el 3 al 10 ciclo de estudio, considerandos.

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 \cdot N \cdot P \cdot (1 - P)}{e^2 \cdot (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \cdot P \cdot (1 - P)}$$

Reemplazando:

$$n = \frac{1,96^2 \cdot 322 \cdot 0,5 \cdot (1 - 0,5)}{0,05^2 \cdot (322 - 1) + 1,96^2 \cdot 0,5 \cdot (1 - 0,5)}$$

$$n = \frac{309,25}{0,80 + 0,96} = 175,4 \cong 176 \text{ estudiantes de enfermería}$$

**Muestreo:**

La técnica aplicada fue el muestreo probabilístico, de tipo estratificado de III a

X ciclo obtenido a través del factor de distribución  $Fk = \frac{n}{N} = \frac{176}{322} = 0.546$

Ciclos	Población	Factor de distribución	Muestra
III	48	0.546	26
IV	37	0.546	20
V	29	0.546	16
VI	40	0.546	22
VII	27	0.546	15
VIII	49	0.546	27
IX	64	0.546	35
X	27	0.546	15
Total	322	0.546	176

### **Criterios de inclusión**

- Estudiantes matriculados en el ciclo académico 2021-I.
- Estudiantes que cuente con tarjeta de vacunación del COVID-19
- Estudiantes cumplan con los criterios de bioseguridad
- Estudiantes que acepten voluntariamente a participar y firmen el consentimiento informado

### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes que por alguna razón hayan faltado el día de la aplicación del instrumento Enfermo o sospechoso de COVID-19.

### **Técnica e instrumentos de investigación**

**Técnicas:** Para esta etapa se realizaron coordinaciones con las autoridades del programa de estudios de enfermería y docentes a fin de aplicar de manera virtual el instrumento debido al contexto del COVID-19.

Para la recolección de datos se empleó como técnica la encuesta virtual debido a las limitaciones de desplazamiento y confinamiento, al participante se le pidió su aprobación para participar en el estudio, se leyó el contenido de esta y luego se envió la misma de forma virtual, solicitando el llenado de la misma y se reenvió por el mismo medio.

### **Instrumentos de Investigación:**

Para medir la variable conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino, se aplicó un cuestionario del mismo nombre, instrumento elaborado por Rodríguez-Varas (2021) consta de 25 ítems teniendo como alternativa verdadero y falso. Si es correcta 5 puntos y si es incorrecta 0 puntos

El instrumento consta de las siguientes dimensiones:

- Nociones generales sobre cáncer de cuello uterino: preguntas 01, 02, 05, 06, 07, 08, 09, 14 y 24.
- Factores de riesgo: preguntas 03, 04, 21 y 25.

- Medidas de prevención: preguntas 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 22, 20 y 23.

Los puntajes de cada dimensión son como se detalla a continuación:

<b>Dimensiones</b>	<b>Alto</b>	<b>Medio</b>	<b>Bajo</b>
Nociones generales sobre Cáncer de cuello uterino	35- 45puntos.	20 -34 puntos.	0-19 puntos.
Factores de riesgo	15-20 puntos	10-14 puntos.	0-9 puntos.
Medidas de prevención	45-60 puntos.	31- 44 puntos.	0-30 puntos.

Los puntajes de la dimensión total es la siguiente

- Conocimientos bajos: 0 - 41 puntos
- Conocimientos medios: 42 – 83 puntos
- Conocimientos altos: 84 – 125 puntos

Para medir la variable práctica preventiva de cáncer de cuello uterino se aplicó el instrumento elaborado por Rodríguez-Varas (2021) consta de 13 ítems en escala Likert de tres alternativas siempre (3), a veces (2) y nunca (1) la puntuación fluctúa entre 1 a 3 puntos. Estuvieron distribuidos en tres dimensiones que a continuación se describen:

- Práctica de educación sanitaria: preguntas 01, 04 y 05
- Conductas de riesgo: preguntas 02, 03 y 10.
- Medidas de prevención: preguntas 06, 07, 08, 09, 11, 12 y 13.

Los puntajes de la dimensión son como se detalla a continuación:

- Buenas prácticas: 31-39 puntos.
- Regulares prácticas: 21-30 puntos.
- Deficientes prácticas: 13-20 puntos.

## **Validez y confiabilidad de los instrumentos**

La validez de los instrumentos se llevó a cabo a través de la evaluación de juicio de expertos por profesionales de enfermería con referencia al tema en estudio.

La confiabilidad se dio a través de una prueba piloto en el cual se aplicó a 25 estudiantes de enfermería que cumplieron los criterios de inclusión, no participando ya de muestra en estudio, el base obtenido paso a un análisis de consistencia interna a través de la prueba de confiabilidad del alfa de Cronbach obteniéndose un valor superior a 0,69 en ambos instrumentos, para el instrumento de cuestionario de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino fue de 0.735 y el test de práctica preventiva de cáncer de cuello uterino fue de 0,726.

## **Procesamiento y análisis de la información**

Se aplicó el instrumento de recolección de datos, procediendo a tabular los resultados de forma ordenada por cada pregunta, los mismos que fueron procesados estadísticamente mediante programa Microsoft Excel para obtener los cuadros y gráficos estadísticos, que faciliten la realización del análisis e interpretación de los resultados y también se aplicó el programa estadístico de SPSS v 25 para el análisis de datos, y la aplicación de la prueba estadística Rho de Spearman para el análisis de bivariable, con un nivel de significancia del 0.05%.

## Resultados

**Tabla 1.**

*Relación entre el nivel de conocimiento sobre nociones generales y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.*

Nivel de conocimientos – nociones generales	Prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino						Total	
	Deficientes		Regulares		Buenas		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Conocimiento Bajo	12	6,8	20	11,4	0	0,0	32	18,2
Conocimiento Medio	9	5,1	38	21,6	7	4,0	54	30,7
Conocimiento Alto	2	1,1	66	37,5	22	12,5	90	51,1
Total	23	13,1	124	70,5	29	16,5	176	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

Rho de Spearman = 0,400837

*P – valor = 0.000*

*p < 0.05 (Significativo)*

## Interpretación

En la tabla 1 se aprecia que el 6,8% de la muestra estudiada presentó conocimientos bajos y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino deficientes. El 37,5% presentó conocimiento alto y prácticas regulares y el 12,5% presentó un nivel de conocimiento alto y buenas prácticas.

Con una probabilidad de error de 0,00%, existe relación entre la dimensión nociones generales y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino.

El coeficiente de Spearman, es de 0,400837, lo que indica que, existe una correlación positiva media entre el nivel de conocimientos sobre nociones generales del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas del mismo. Esto se interpreta que a mayor conocimiento habrá buenas prácticas preventivas.

**Tabla 2.**

*Relación entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.*

Nivel de conocimientos – factores de riesgo	Prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino						Total	
	Deficientes		Regulares		Buenas		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Conocimiento Bajo	7	4,0	41	23,3	08	4,5	56	31,8
Conocimiento Medio	8	4,5	41	23,3	11	6,3	60	34,1
Conocimiento Alto	8	4,5	42	23,9	10	5,7	60	43,1
Total	23	13,1	124	70,6	29	16,5	176	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

*Rho de Spearman = 0,011378*

*P – valor = 0,880861*

*p > 0.05 (No significativo)*

### **Interpretación**

En la tabla 2 se aprecia que el 4,5% de la muestra estudiada presentó conocimiento alto y a la vez prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino deficientes, el 23,9% presentó conocimiento alto y a la vez prácticas preventivas regulares y el 6,3% presentó conocimientos de nivel medio y prácticas preventivas buenas.

Sin embargo, según el análisis bivariado, se deduce que, con una probabilidad de error de 88%, no existe relación entre la dimensión factores de riesgo y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino.

**Tabla 3**

*Relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.*

Nivel de conocimientos – medidas preventivas	Prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino						Total	
	Deficientes		Regulares		Buenas		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Conocimiento Bajo	15	8,5	38	21,6	2	1,1	55	31,3
Conocimiento Medio	3	1,7	37	21,0	7	4,0	47	26,7
Conocimiento Alto	5	2,8	49	27,8	20	11,4	74	42,0
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>13,1</b>	<b>124</b>	<b>70,5</b>	<b>29</b>	<b>16,5</b>	<b>176</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Elaboración propia

*Rho de Spearman = 0,333410*

*P – valor = 0,000006*

*p < 0.05 (Significativo)*

### **Interpretación**

En la tabla 3 se aprecia que el 8,5% de la muestra estudiada presentó un nivel de conocimientos bajo y prácticas preventivas deficientes de cáncer de cuello uterino. El 27,8% presentó un nivel alto de conocimientos y prácticas preventivas regulares y el 11,4% presentó y nivel alto de conocimiento y prácticas preventivas buenas.

Con una probabilidad de error de 0,00%, existe relación entre la dimensión medidas preventivas y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino.

El coeficiente de Spearman, es de 0,333410, lo que indica que, existe una correlación positiva media entre el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas del mismo. Esto se interpreta que a mayor conocimiento habrá buenas prácticas preventivas.

**Tabla 2**

*Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.*

Nivel de conocimientos	Prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino						Total	
	Deficientes		Regulares		Buenas		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Conocimiento Bajo	1	0,6	3	1,7	0	0,0	4	2,3
Conocimiento Medio	17	9,7	51	29,0	4	2,3	72	40,9
Conocimiento Alto	5	2,8	70	39,8	25	14,2	100	56,8
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>13,1</b>	<b>124</b>	<b>70,5</b>	<b>29</b>	<b>16,5</b>	<b>176</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Elaboración propia

*Rho de Spearman = 0,349959*

*P – valor = 0,000002*

*p < 0.05 (Significativo)*

### **Interpretación**

En la tabla 4 se aprecia que el 9,8% de la muestra estudiada, presentó un nivel de conocimientos medio y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino deficientes. El 39,8% presentó un nivel alto de conocimientos y prácticas regulares y el 14,2% presentó un nivel alto de conocimientos y prácticas buenas.

Con una probabilidad de error de 0,00%, existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino.

El coeficiente de Spearman, es de 0,349959, lo que indica que, existe una correlación positiva media entre el nivel de conocimientos del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas del mismo. Esto se interpreta que a mayor conocimiento habrá buenas prácticas preventivas. Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

## **Análisis y Discusión**

En los resultados que se tiene en la tabla 1 que evalúa el nivel de conocimiento sobre nociones generales y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en las estudiantes de la Universidad San Pedro, se analizó que de las tres dimensiones de conocimiento las nociones o aspectos generales sobre el cáncer de cuello uterino guarda mayor relación estadísticas con las prácticas de prevención. Destacando un nivel de alto a medio. Resultado similar refirió Sullcaray y Huaccha (2019) quien en la dimensión conceptos generales destaca un nivel alto de conocimiento.

Cabe destacar que los aspectos que más conocen las estudiantes en más del 50% sobre el cáncer de cuello uterino es que es curable durante el estadio I; que el Virus del Papiloma Humano puede producir verrugas en los genitales, además de que se transmite a través de las relaciones sexuales; y que las personas infectadas no presentan signos o síntomas visibles; uno de los principales síntomas es el sangrado vaginal y dolor pélvico.

Los resultados obtenidos guardan relación con Alnafisah et al. (2019) quien reporto que más del 50% ha escuchado sobre el cáncer de cuello uterino, sobre los síntomas, el 95,6% cree que el cáncer de cuello uterino se puede tratar. No obstante, más del 90% no ha oído hablar del VPH, solo el 52,5% ha oído hablar de la prueba PAP. De igual manera, Tilahum y Dechasa (2019) reportaron en su estudio que más del 50% de las estudiantes de Wollega en Etiopia ha oído hablar del cáncer de cuello uterino. Sin embargo, difiere respecto a otros indicadores de signo y síntomas son bajos. Almonte (2021) en Santo Domingo reporto que el 44% de las mujeres señalan al VPH como el agente causante.

Al contrastar realidades y contextos las regiones de Arabia Saudita y Etiopia tienen gobiernos opresivos, donde las mujeres son sometidas y sus derechos aplacados. No obstante, tienen nociones generales respecto al cáncer de cuello uterino. A su vez las estudiantes en estudio saben que existe una enfermedad oncológica del cuello uterino y que dicha enfermedad puede ser mitigada a través de ciertas prácticas de prevención.

Respecto a ello, Dorotea Orem se concuerda con todo lo indicado en su teoría de en vista que los estudiantes de enfermería en el presente caso han cumplido con los tres pasos que corresponden para la aplicación correcta de la teoría de enfermería, en mérito al segundo paso que es la difusión y capacitación a efectos de que los pacientes puedan tener conocimiento sobre las buenas prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino. (Hernández 2022).

Respecto a la tabla 2 que evoca el conocimiento sobre factores de riesgo y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro, en primera instancia los estudiantes tienen una proporción muy similar en los tres niveles e independientemente del nivel de conocimiento presentan regulares prácticas, la prueba de correlación indica que no existe relación estadística.

No obstante, a través del análisis descriptivo y de frecuencia se logró identificar qué aspectos conocen o no conocer las estudiantes de enfermería respecto a los factores de riesgo. Consideran que un factor de riesgo principal es la infección por VPH y el inicio temprano de las relaciones sexuales. No obstante, solo el 32,4% de los estudiantes considera que las relaciones sexuales con varias parejas pueden conllevar a un cáncer de cuello uterino.

Los resultados hallados guardan relación con Tilahum y Dechasa (2019) donde las estudiantes universitarias de Etiopia menos del 50% consideran o creen que tener muchas parejas sexuales, el inicio temprano de las relaciones sexuales y el virus del papiloma humano, respectivamente, son los principales factores de riesgo.

Los hallazgos obtenidos, son importantes y relevantes debido que aun cuando la muestra de estudio son mujeres en formación de nivel universitario, existe vacíos, dudas que no les permite tener un conocimiento más certero de un tema de relevancia.

En tanto, Gonzáles (2014) citado por Sulicaray y Huaccha (2019) señala que el conocimiento es dinámico y se construye a través de la interacción constante con la realidad, pero la adquisición de conocimientos cambia su percepción sobre un objeto social como ejemplo la adquisición de conocimientos sobre el cáncer del cuello uterino.

Respecto a ello Dorotea Orem en la “Teoría General de la Enfermería” define a la persona como un paciente, un ser que tiene funciones biológicas, simbólicas y sociales, y tiene potencial para aprender y desarrollarse. Capacidad de ser consciente de sí mismo. Puede aprender a cumplir con los requisitos de autocuidado; de lo contrario, el cuidado lo brindará otra persona. En tal sentido, factores biológicos y socioculturales de las estudiantes podrían estar influyendo en su nivel de conocimiento. Cabe destacar que el conocimiento o es estático sino confluye de acuerdo a la interacción que tenga el estudiante con su entorno y experiencias. (Hernández 2022).

En tanto, en la tabla 3 se evaluó el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería. Destacando que el conocimiento fluctuaba de un nivel alto a un nivel bajo y que las personas con conocimiento alto presentaron prácticas de regulares a buenas. No obstante, ningún estudiante con conocimiento bajo presento buenas prácticas de prevención. El estudio correlacional indica que el conocimiento de las medidas guarda relación con las prácticas ( $Rho=0,413$ ;  $p < 0,05$ ).

Además, en análisis descriptivo sobre conocimiento de las medidas de prevención reporto que las estudiantes conocen que la vacuna contra el VPH previene el cáncer, que toda mujer debe hacerse un PAP cuando ya inicio su vida sexual, y que el PAP permite un diagnóstico preciso de cáncer de cuello uterino, el preservativo evita el contagio. No obstante, la más de la mitad desconoce que la vacuna del VPH es solo para las mujeres que no han iniciado relaciones sexuales y que las personas mayores de edad que no tiene pareja sexual no deben hacerse el PAP.

Dicho contexto es muy similar a nivel internacional y nacional. En Brasil Damián (2020) reporto que muchas mujeres en el grupo de edad recomendado nunca se han realizado un examen preventivo o desconocen la causa y la importancia de realizarse el examen periódicamente. En Malasia, Baharum et al. (2020) hallo la practica el PAP fue regular o media. Además, su análisis de regresión lineal demostró una relación significativa entre el nivel de conocimiento en salud ( $p = 0,047$ ) y la prueba de PAP ( $p < 0,001$ ). en Etiopia, por Tilahun y Dechasa (2019) reportaron que respecto a la práctica ninguna de las participantes había sido examinado para detectar cáncer de

cuello uterino en los últimos 3 años. En Chimbote, Alejos y Rodríguez (2021) reporto que las medidas preventivas sobre cáncer de cuello de uterino son incorrectas en la población de estudio.

Al evaluar las prácticas de prevención en promedio son regulares, eso indicador que existe dudas respecto a las prácticas de prevención y que guarda relación con el nivel de conocimiento en esta dimensión. Es decir, a menor conocimiento, menor son las prácticas de prevención. Además, no cabe duda, que el tema de cáncer de cuello uterino tiene una correlación con los comportamientos sexuales. La formación académica brinda conocimientos, énfasis en el cuidado de la persona, familia y comunidad. Pero al parecer el cuidado propio y la responsabilidad sexual pueden estar quedando en un vacío.

Por otro lado, se concuerdan con la teoría de autocuidado Dorotea Orem. En su teoría se aborda al individuo de manera integral en función de situar los cuidados básicos como el centro de la ayuda al ser humano a vivir feliz durante más tiempo, es decir mejorar su calidad de vida. De igual manera conceptualiza la enfermería como el arte de actuar por la persona incapacitada, ayudarla a actuar y/o brindarle apoyo para aprender a actuar por sí misma con el objetivo de ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad, incluyendo la competencia desde su relación interpersonal de actuar, conocer y ayudar a las personas a satisfacer sus necesidades y demandas de autocuidado. Prado et al, (2014).

Respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en la Tabla 4 Se obtuvo que las estudiantes con nivel alto de conocimiento presentan prácticas de regulares (28.4%) a buenas (9.7%), en tanto las estudiantes con conocimiento bajo presentan prácticas de regulares a deficientes. A través, de la prueba de coeficiente de correlación de Spearman, se obtuvo Rho de Spearman = 0,463  $p= 0,00$  lo que determina que estadísticamente sí existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino.

Dichos resultados coinciden con diversas investigaciones, que a continuación se describen Baharum et al. (2020) a través de su estudio obtuvo que según el análisis de regresión lineal demostró una relación significativa entre el nivel de conocimiento en salud ( $p = 0,047$ ) y la prueba de PAP ( $p < 0,001$ ); a nivel de Latinoamérica Hernández (2018) concluyó que existe una correlación directa entre la educación y la prevención del cáncer de cérvix. De igual manera, guarda relación con Guerrero (2017) quien concluye que, existe correlación entre el conocimiento y práctica en la prevención de Cáncer de Cuello uterino. Del mismo modo, Del Rio y Rojas (2021) concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva al Cáncer de Cuello uterino ( $p < 0,005$ ) y, por último, Mendoza y Valderrama (2016) concluyen que existe una relación estadística significativa entre ambas variables ( $p: 0,001$ ).

No obstante, existen estudios que difieren con los hallazgos obtenidos, como Bustamante (2020), Alejos y Rodríguez (2021), Rosales (2020) y Varas (2020) quienes obtuvieron que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de prevención del cáncer del cuello uterino. Obtenidos valores del chi cuadrado con niveles de significancia mayores a  $p = 0,005$ .

Investigaciones realizadas en Uganda, Tanzania y Sudáfrica han sugerido que una de las razones por las que las mujeres no practican la detección es la falta de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención. Entre las mujeres de Zambia, la familiaridad con las vacunas en general hizo que la aceptación de la vacuna contra el VPH fuera mayor tanto para ellas como para sus hijas.

De manera similar, tener conocimiento y conciencia sobre el cáncer de cuello uterino resultó en actitudes positivas hacia la vacuna entre los padres/tutores de Zambia y cameruneses. Con base en estos estudios, asumimos que las mujeres que saben sobre el cáncer de cuello uterino tienen más probabilidades de practicar la detección y aceptar la vacunación. (Nyambe et al., 2019).

Los hallazgos reportan que un conocimiento alto favorece una práctica preventiva y el conocimiento bajo favorece las prácticas deficientes, indicando que lo importante que es la información que debe ser recibida por los estudiantes, la misma que debe

anteponerse a sus creencias y costumbres que traen desde sus hogares, y así optimizar sus actitudes mejorando las prácticas.

La evidencia pone énfasis en que, el tener mayor nivel de conocimiento permite tener mayor responsabilidad de conductas y comportamiento promotores de salud. Es por ello que la teoría de promoción de la Salud, hace hincapié en la educación sanitaria y el tener en cuenta los factores cognitivos, personales y afectos específicos como el beneficio percibido, autoeficacia percibida incluso barreras que podrían limitar, además de las influencias interpersonales y situacionales para una conducta promotora de salud.

## Conclusiones

- Existe una correlación positiva media entre el nivel de conocimientos sobre nociones generales y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería Universidad San Pedro, Chimbote, 2021 (Rho de Spearman: 0,40: p-valor: 0,00).
- No existe relación entre la dimensión factores de riesgo y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería Universidad San Pedro, Chimbote, 2021 (p-valor: 0,886).
- Existe una correlación positiva media entre el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería Universidad San Pedro, Chimbote, 2021 (Rho de Spearman: 0,33: p-valor: 0,00).
- Existe una correlación positiva media entre el nivel de conocimientos del cáncer de cuello uterino y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería Universidad San Pedro, Chimbote, 2021 (Rho de Spearman: 0,34: p-valor: 0,00).

## **Recomendaciones**

- A la directora de la Escuela Profesional de Enfermería para que se continúe realizando estudios de mayor alcance para observar la realidad al respecto, que permitan ampliar los conocimientos y mejorar las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en los estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro.
- A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, se recomienda incidir durante la enseñanza en temas de definición, etiología, fisiopatología, signos y síntomas y pronóstico del cáncer de cuello uterino a efectos de optimizar el nivel de conocimiento referido a las nociones generales en los estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro.
- A los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro, se recomienda participar en capacitaciones, talleres e incidir a los docentes en el aprendizaje de los factores de riesgo relacionados al cáncer de cuello uterino que son: Infección por VPH, la conducta sexual.
- Para la Oficina de Bienestar Universitario de la Universidad San Pedro, para realizar jornadas de información sobre promoción de prácticas preventivas de Cáncer de Cuello Uterino que sean de impacto para los estudiantes de enfermería de todas las escuelas académicas, poniendo énfasis en el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención y de esta manera concientizarlas a tener buenas prácticas.

## **Agradecimientos**

A la Universidad San Pedro, por contar con docentes especializados y con sensibilidad académica porque nos transmitieron sus conocimientos que me permite hoy ser la profesional de Enfermería.

A mi asesora, por sus conocimientos y paciencia para guiarme con sabiduría en el desarrollo de mi tesis, a Ud. muchas gracias.

A mi familia, por ser el soporte y apoyo para salir adelante.

## Referencias Bibliográficas

- Agencia Internacional del Cáncer . (2020) . *Estadísticas generales del Cáncer* . Ginebra: OMS.
- Alejos S & Rodríguez J & Serrano C. (2021). *Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y medidas preventivas en mujeres en edad fértil. Nuevo Chimbote, 2020. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional del Santa. Obtenido de <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3799?show=full>*
- Almonte M. (2020). *Conocimientos sobre la prevención de cáncer cervical en las mujeres de edad reproductiva, en el Centro de Primer Nivel de Atención El Fernández, durante el período febrero-abril 2021. (Tesis para título profesional, Universidad Iberoamericana UNIBE) . Obtenido de <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/598>*
- Alnafisah, R., Alsuhaibani, R., Alharbi, M., Alsohaibani, A., & Ismail, A. (2019). Conocimiento y actitud de las mujeres sauditas hacia la detección, el tratamiento y la prevención del cáncer de cuello uterino: un estudio transversal en la región de Qassim. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 20(10), 2965-2969. doi:10.31557/APJCP.2019.20.10.2965
- Álvarez, A. (2020). *Clasificación de las investigaciones*. Lima: Universidad de Lima, Facultad de Ciencias Empresariales y Económicas, Carrera de Negocios Internacionales. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12724/10818>
- American College of Clinical Pharmacology. (2019). *Factores de riesgo de cáncer cervicouterino: Indicios hasta la fecha Alianza para las miembros de prevención del cáncer de cuello uterino*. Francia: Alianza para las miembros de prevención del cáncer de cuello uterino.
- Andia, F. (2020). *Prácticas de prevención del cáncer cervicouterino en usuarias atendidas en el C.S. Daniel Alcides Carrion - Sunampe - Chincha; durante el periodo de mayo a julio del 2019*. Ica: Universidad Privada de Ica. Obtenido de <http://repositorio.upica.edu.pe/handle/123456789/560>
- Aniorte Hernández, N. (7 de setiembre de 2022). *Teoría y método en enfermería ii*. Obtenido de Nicanor Aniorte: [http://www.aniorte-nic.net/progr\\_asignat\\_teor\\_metod5.htm#:~:text=La%20Teor%C3%ADa%20General%20de%20la,de%20los%20Sistemas%20de%20Enfermer%C3%ADa](http://www.aniorte-nic.net/progr_asignat_teor_metod5.htm#:~:text=La%20Teor%C3%ADa%20General%20de%20la,de%20los%20Sistemas%20de%20Enfermer%C3%ADa).
- Almazrou, S., Saddik, B., & Jradi, H. (2020). Knowledge, attitudes, and practices of Saudi physicians regarding cervical cancer and the human papilloma virus vaccine. *Journal of Infection and Public Health*, 13(4), 584–590. <https://doi.org/10.1016/J.JIPH.2019.09.002>
- Asakitogum, D. A., Aziato, L., & Ohene, L. A. (2023). Ghanaian women beliefs on the causes, prevention and treatment of cervical cancer: A qualitative Study. *International Journal of Africa Nursing Sciences*, 18, 100538. <https://doi.org/10.1016/J.IJANS.2023.100538>
- Arias, F. (2012). *El proyecto de Investigación*. 6ta. Ed. Caracas, Venezuela.

- Baharum, N., Ariffin, F., Isa, M., & Tin, S. (2020). Alfabetización en salud, conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y la prueba de Papanicolaou y su influencia en la actitud de las mujeres musulmanas malayas prematrimoniales hacia la prueba de Papanicolaou. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 21(7), 2021-2028. Obtenido de <https://doi.org/10.31557/APJCP.2020.21.7.2021>
- Bişgin, B., Taplak, A. Ş., & Polat, S. (2022). Determination of neonatal unit nurses' practices for newborn skin care: A cross-sectional study. *Journal of Neonatal Nursing*, 28(3), 182–187. <https://doi.org/10.1016/j.jnn.2021.09.004>
- Cohen, P., Jhingran, A., Oaknin, A., & Denny, L. (2019). Cervical Cancer. *Lancet*, 393(10176), 169–182. Obtenido de [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)32470-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)32470-X)
- Concytec. (2018). *Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - reglamento RENACYT*. Lima: Concytec.
- Cuyubamba, G. (2020). *Conocimiento sobre factores de riesgo y medidas preventivas de Cáncer cervical en mujeres de una Asociación Comunal SJL, 2020*. Lima : Universidad Cesar Vallejo. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/58508>
- Devi, R. S., Pugazhendi, S., Juyal, R., & Singh, S. B. (2022). Maternal aspects of home based newborn care (HBNC) practices in rural areas of Uttarakhand, India: A cross-sectional study. *Journal of Neonatal Nursing*, 28(1), 51–58. <https://doi.org/10.1016/J.JNN.2021.07.001>
- Díaz-Vélez, C., Neciosup-Puican, E., & Soto-Cáceres, V. (2017). Carga de enfermedad de los cánceres prioritarios en la red asistencial de Lambayeque, Perú. *Revista Venezolana de Oncología*, 28(4), 204-215. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/3756/375646887002/html/>
- Enciclopedia salud. (2021). *Definición de conocimiento*. Obtenido de <https://www.enciclopediasalud.com/enlaces-interesantes>
- Ewing, A. P., Alalwan, M. A., Brown, J. A., Adekunle, T. E., Korley, N. D., Nafiu, T. C., Coughlin, E. C., Parvanta, C. P., Meade, C. D., Gwede, C. K., & Best, A. L. (2022). Physically fit with a higher cancer risk? Influences of cervical cancer screening among a sample of physically active women ages 21–49 living in the United States. *Preventive Medicine Reports*, 30, 101978. <https://doi.org/10.1016/J.PMEDR.2022.101978>
- Guerrero D, .. (2017). *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. [Tesis para título profesional, Universidad Sergio Bernales]*. . Obtenido de <http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/111/1/GUERRERO%20PEREZ%20DORA%20CARMELA.pdf>
- Guevara, K., & Rabanal, Y. (2017). *Conocimiento sobre factores de riesgo y prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino en mujeres del centro de salud*

- “Baños del Inca”. cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Obtenido de <http://repositorio.upagu.edu.pe/>
- Hernández Porrugas A, .. (2018). *Efecto de una intervención educativa en el conocimiento de cáncer cervicouterino en la Unidad de Medicina Familiar 61 del IMSS [Tesis Doctoral, Universidad Veracruzana. Región Veracruz]: Archivo digital*. Obtenido de <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/49611/HernandezPorrugasA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Jradi, H., & Bawazir, A. (2019). Knowledge, attitudes, and practices among Saudi women regarding cervical cancer, human papillomavirus (HPV) and corresponding vaccine. *Vaccine*, 37(3), 530–537. <https://doi.org/10.1016/J.VACCINE.2018.11.065>
- Kaseng, B. S. (2021). *Intervención de enfermería para la prevención del virus del papiloma humano en alumnas del quinto grado de educación primaria aplicando la teoría de Nola Pender*. Centro de salud Javier Llosa García. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín.
- Kanbergs, A. N., Sullivan, M. W., Maner, M., Brinkley-Rubinstein, L., Goodman, A., Davis, M., & Feldman, S. (2023). Cervical Cancer Screening and Follow-Up Practices in U.S. Prisons. *American Journal of Preventive Medicine*, 64(2), 244–249. <https://doi.org/10.1016/J.AMEPRE.2022.09.021>
- Karaçam, Z., Kizilca Çakaloz, D., & Demir, R. (2021). The impact of adolescent pregnancy on maternal and infant health in Turkey: Systematic review and meta-analysis. In *Journal of Gynecology Obstetrics and Human Reproduction* (Vol. 50, Issue 4, p. 102093). Elsevier Masson. <https://doi.org/10.1016/j.jogoh.2021.102093>
- Kervella, L., Berveiller, P., Bourdillon, M., & Rousseau, A. (2020). Midwives’ practices related to cervical cancer screening during pregnancy: A vignette-based study. *Sexual & Reproductive Healthcare*, 26, 100539. <https://doi.org/10.1016/J.SRHC.2020.100539>
- Korsman, S. N. J., van Zyl, G. U., Nutt, L., Andersson, M. I., & Preiser, W. (2012). Human papillomaviruses. *Virology*, 66–67. <https://doi.org/10.1016/B978-0-443-07367-0.00026-4>
- Lema Dután W Y & Yuqui Lliguisup M A. (2021). *Conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y realización de papanicolaou en mujeres de la parroquia Guapán*. Universidad Católica de Cuenca. . Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10298>
- Lorayco & Patilla. (2020). *Nivel de conocimiento y actitud frente a una intervención educativa en salud, sobre medidas de prevención del cáncer de cuello uterino, en adolescentes de IE Particular el Carmelo, Cusco-Perú 2020*. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12557/3398>
- Little, J. W., Falace, D. A., Miller, C. S., & Rhodus, N. L. (2013). Sexually Transmitted Diseases. *Little and Falace’s Dental Management of the Medically Compromised Patient*, 200–217. <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-08028-6.00013-0>
- Mabelele et al. (2018). *Conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y las prácticas de detección entre las mujeres que asistieron a la clínica de salud reproductiva*

- e infantil en el hospital del distrito de Magu, Un estudio trasversal BMC Cáncer 18, 565.*  
Obtenido de <https://doi.org/10.1186/s12885-018-4490-7>
- Martínez. (2017). *Desarrollo cognitivo y educación formal: análisis a partir de la propuesta de LS Vygotsky. Universitas philosophica, 34(69), 53-75.* Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/unph/v34n69/0120-5323-unph-34-69-00053.pdf>
- Meléndez. (2016). *Intervención educativa en enfermería para el aprendizaje significativo. Opción, 32(8),265-273. ISSN: 1012-1587.* Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=31048481015>
- Mendoza & Valderrama. (2017). *Nivel de conocimiento y la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería. Nuevo Chimbote, 2017. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional del Santa).* Obtenido de <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/2588>
- Ministerio de Salud. (2021, p. 10). *Análisis de la Situación de Cáncer.* Lima: DGE. Obtenido de [https://www.dge.gob.pe/epublic/uploads/asis/asis\\_2020\\_27\\_105223.pdf](https://www.dge.gob.pe/epublic/uploads/asis/asis_2020_27_105223.pdf)
- MINSA. (2017). *Ministerio de Salud Perú, Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino (resolución ministerial n° 1013-2016/Minsa).* Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf#:~:text=En%20el%20Per%C3%BA%2C%20el%20c%C3%A1ncer%20de%20cuello%20uterino,cuello%20uterino%20por%20100%2C000%20habitantes%20m%C3%A1s%20altas%20son>
- Mousalli G, .. (2015). *Métodos y diseños de investigación cuantitativa. Revista researchgate.* Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/303895876\\_Metodos\\_y\\_Disenos\\_de\\_Investigacion\\_Cuantitativa](https://www.researchgate.net/publication/303895876_Metodos_y_Disenos_de_Investigacion_Cuantitativa)
- Naranjo Hernandez. (2019). *Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem Revista. Arch Med Camaguey Vol 23(6) ISSN 1025-0255.* Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicocamaguey/amc-2019/amc196m.pdf>
- Narváez et al, .. (2019). *Conocimientos sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un centro de educación técnica. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, 65(3), 299-304.* Obtenido de <https://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v66i2185>
- Nieto, N. (2018). *Tipo de investigación Centro.* Universidad Santo Domingo de Guzmán, Lima. Recuperado el 12 de septiembre de 2021, de <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>
- Nyambe et al. (2019). *Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del cáncer cervicouterino entre mujeres y hombres de Zambia. BMC Public Health 19, 508 (2019).* Obtenido de <https://doi.org/10.1186/s12889-019-6874-2>
- Observatorio Global del Cáncer. (2021, p. 2). *Cáncer de Cuello uterino.* Ginebra: OMS. Obtenido de <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/23-Cervix-uteri-factsheet.pdf>

- OMS. (2020). *Papiloma virus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. Organización Mundial de la Salud. p. 5.* . Obtenido de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
- Organización Mundial de la Salud. (2020, p. 5). *Proyecto de estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema de salud pública.* Ginebra: OMS. Obtenido de [https://www.who.int/docs/default-source/cervical-cancer/cervical-cancer-elimination-strategy-sp53cc141d3daf48f3a20ce8dbca56450a53cc141d3daf48f3a20ce8dbca56450a.pdf?sfvrsn=b8690d1a\\_22](https://www.who.int/docs/default-source/cervical-cancer/cervical-cancer-elimination-strategy-sp53cc141d3daf48f3a20ce8dbca56450a53cc141d3daf48f3a20ce8dbca56450a.pdf?sfvrsn=b8690d1a_22)
- Organización Mundial de la Salud. (2022, p. 3). *Cáncer.* Ginebra: OMS. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
- Organización Panamericana de la Salud. (2017). *Módulos de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades.* Washington D.C.: OPS. Obtenido de <https://www.paho.org/col/dmdocuments/MOPECE6.pdf>
- Pérez E. (2019). *Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica en mujeres que se realizan citología cervicouterina adscritas a la UMF No. 12 de San Pedro Cholula en el 2018. [Tesis de licenciatura].* Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12371/15493>
- Pilleron et al. (2020). *Cervical cancer burden in Latin America and the Caribbean: Where are we? International journal of cancer, 147(6), 1638-1648.* Obtenido de <https://doi.org/10.1002/ijc.32956>
- Portilla, K. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de cáncer de cérvix en el centro de salud materno-infantil de Castilla (CESAMICA), Piura.* Piura: Universidad Antenor Orrego.
- Pujade-Lauraine, E., Tan, D. S. P., Leary, A., Mirza, M. R., Enomoto, T., Takyar, J., Nunes, A. T., Chagüi, J. D. H., Paskow, M. J., & Monk, B. J. (2022). Comparison of global treatment guidelines for locally advanced cervical cancer to optimize best care practices: A systematic and scoping review. *Gynecologic Oncology, 167(2), 360–372.* <https://doi.org/10.1016/J.YGYNO.2022.08.013>
- Reyes, C., Barakat-Haddad, C., Barber, W., & Abbass-Dick, J. (2019). Investigating the effectiveness of school-based breastfeeding education on breastfeeding knowledge, attitudes and intentions of adolescent females. *Midwifery, 70, 64–70.* <https://doi.org/10.1016/j.midw.2018.12.010>
- Quiroz K. (2018). *Determinar los conocimientos sobre el Papanicolaou como método preventivo de cáncer de cérvix. centro de salud Abdón Calderón Sucumbíos -2018 [Tesis para el título profesional, Universidad Técnica del Norte].* . Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8744>
- Raile, M., & Marriner, A. (2018). *Modelos y teorías en enfermería (9ª Ed. ed.).* España: Elsevier.
- Rincón DF Morales LA Rincón Orozco B. (2017). *Modernas metodologías diagnosticas para la detección del virus del Papiloma Humano y prevención del cáncer de cuello uterino.*

- Rev. Univ. Ind Santander Salud.* 49(3): 478-488. . Obtenido de <http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v49n3-2017006>
- Rosales E. (2020). *Conocimiento y el autocuidado en la prevención de cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil., Nuevo Chimbote, 2019. [Tesis para título profesional, Universidad Nacional del Santa].* Obtenido de <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3594>
- Satalaya Arbildo M D P. (2019). *Conocimiento, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres del asentamiento humano Esperanza Baja–Chimbote, 2019. [Tesis para título profesional, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote].* Obtenido de <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10907>
- Shrestha, A. D., Andersen, J. G., Gyawali, B., Shrestha, A., Shrestha, S., Neupane, D., Ghimire, S., Campbell, C., & Kallestrup, P. (2022). Cervical cancer screening utilization, and associated factors, in Nepal: a systematic review and meta-analysis. *Public Health*, 210, 16–25. <https://doi.org/10.1016/J.PUHE.2022.06.007>
- Sociedad Americana contra el Cáncer. (2020). *Factores de riesgo de cáncer cervicouterino. cancer.org 1.800.227.2345.* . Obtenido de <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>
- Sociedad Americana Contra el Cáncer. (2020). *La prueba de Papanicolaou. American Cancer Society. EEUU. p. 12,13.* Obtenido de <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/pruebas-de-deteccion/prueba-de-papanicolaou.html>

**Anexos y Apéndices**

**Anexo N°1: Matriz de operacionalización de variables**

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>
<b>Variable 1: Nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino</b>	Mendoza (2016) define como información adquirida y que poseen las estudiantes de enfermería mediante su aprendizaje e historia de vida	Se midió según el cuestionario de conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino de la siguiente manera: Alto : 94-125 puntos. Medio: 64-93 puntos. Bajo : 00-63 puntos.	Nociones generales sobre Cáncer de cuello uterino	Definición del cáncer de cuello uterino	9	Ordinal
				Etiología de cáncer de cuello uterino		
				Fisiopatología del cáncer de cuello uterino		
				Signos y síntomas de cáncer de cuello uterino		
				Pronostico de cáncer de cuello uterino		
			Factores de riesgo	Infección por VPH	4	
				Conducta sexual		
				Embarazo precoz		
			Medidas de prevención	Inmunización por VPH	12	

				Tamizaje (Papanicolau)		
				Uso de preservativos		
<b>Variable2: Práctica preventiva de cáncer de cuello uterino</b>	Alonso (2019) Son todas las acciones realizadas por las estudiantes de enfermería con la finalidad de evitar situaciones que incrementen el riesgo de carcinoma de cérvix	Se midió según test de práctica preventiva de la siguiente manera:  Buenas prácticas: 31-39 puntos. Regulares prácticas: 21-30 puntos. Deficientes prácticas: 13-20 puntos.	Prácticas de educación sanitaria	Educación sanitaria	3	Ordinal
			Conductas de riesgo	Conducta sexual	3	
				Hábitos nocivos (fumar)		
			Medidas de prevención	Higiene	7	
				Control ginecológico		
				Inmunización por VPH		
				Uso de preservativo		
Tamizaje						

## Anexo 2: Matriz de Consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote 2021?</p>	<p><b>Variable 1:</b> Nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino: Mendoza (2016) define como información adquirida y que poseen las estudiantes de enfermería mediante su experiencia y aprendizaje sobre cáncer de cuello uterino.</p> <p><b>Variable 2:</b> Práctica preventiva de cáncer de cuello uterino: Alonso (2019) Son todas las acciones realizadas por las estudiantes de enfermería con la finalidad de evitar situaciones que incrementen el riesgo de cáncer de cuello uterino</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote 2021.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre nociones generales y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.</li> <li>• Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.</li> <li>• Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.</li> </ul>	<p>H1: El Nivel de conocimiento se relaciona con la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro de Chimbote durante el 2021.</p> <p>H0: El Nivel de conocimiento no se relaciona con la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro de Chimbote durante el 2021.</p>	<p><b>Tipo y de investigación</b></p> <p>Es de tipo aplicada</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> descriptivo relacional</p> <p><b>Población y muestra</b> La población estuvo determinada por 322 estudiantes matriculadas en el semestre I 2021 en la sede central de Chimbote de la Universidad San Pedro. Obteniendo una muestra de 176 estudiantes de enfermería.</p> <p><b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b> Se aplicó dos instrumentos, un cuestionario de conocimiento y test de práctica de medidas de prevención sobre el cáncer de cuello uterino. Ambos instrumentos fueron válidos y confiables, con un alfa de Cronbach mayor a 0,69</p>

### Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos

#### Cuestionario de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino

Autor: Rodríguez-Varas (2021)

**INSTRUCCIONES:** El presente es un cuestionario de conocimientos con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento que tiene Ud. sobre cáncer de cuello uterino. A continuación, se presentan preguntas con respuestas verdaderas o falsas, marque con un aspa (X) la respuesta que crea adecuada.

ÍTEMS	V	F
1. El cáncer de cuello uterino es producido por el crecimiento descontrolado de las células del epitelio cervical.	V	F
2. El cáncer de cuello uterino es curable durante el estadio I	V	F
3. Uno de los factores de riesgo para padecer del cáncer de cuello de útero es la infección por el virus del papiloma humano	V	F
4. El inicio de la actividad sexual a temprana edad es un factor protector ante el cáncer de cuello uterino.	V	F
5. El Virus del Papiloma humano (VPH) se transmite a través de las relaciones sexuales.	V	F
6. La mayoría de las personas con el virus del papiloma humano genital no presentan signos o síntomas visibles.	V	F
7. De los 216 tipos de virus del Papiloma Humano existentes, 20 son los responsables del cáncer de cuello uterino.	V	F
8. El cáncer de cuello uterino se desarrolla de manera rápida y agresiva.	V	F
9. Los síntomas del cáncer de cuello uterino se presentan cuando se encuentra en estadio I y II.	V	F
10. La vacuna contra el VPH previene el cáncer de cuello uterino	V	F
11. La vacuna contra el VPH solo se administra a mujeres que no han iniciado relaciones sexuales.	V	F
12. La administración de la Vacuna contra el VPH en el Perú, se da a los 10 años.	V	F
13. La vacuna contra el VPH contiene antígenos contra los tipos 16 y 18.	V	F
14. Los principales síntomas del cáncer de cuello uterino son el sangrado vaginal y dolor pélvico.	V	F
15. Con el Papanicolaou se detecta la infección por el virus del papiloma humano.	V	F
16. La prueba de Papanicolaou consiste en tomar una muestra de la secreción vaginal.	V	F
17. El Papanicolaou se debe hacer a toda mujer que inicio su vida sexual.	V	F
18. El Papanicolaou permite tener un diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino.	V	F

19. Las mujeres mayores de edad que no tienen compañero sexual no deben hacerse la citología.	V	F
20. El preservativo evita siempre el contagio del virus del papiloma humano.	V	F
21. Una mujer puede contraer el cáncer del cuello uterino cuando se embaraza a temprana edad.	V	F
22. Si el Papanicolaou de una mujer es normal significa que no tiene el virus del papiloma humano.	V	F
23. La higiene perineal pre y postcoital previene el cáncer del cuello uterino	V	F
24. El Virus del Papiloma humano puede producir verrugas en los genitales.	V	F
25. Las relaciones sexuales con varias parejas previene el cáncer de cuello Uterino	V	F

## Test de práctica preventiva de cáncer de cuello uterino

Autora: Rodríguez-Varas (2021)

ÍTEMS	Siempre	A veces	Nunca
1. Usualmente estoy informándome acerca del cáncer de cuello uterino.			
2. Tengo relaciones sexuales con muchas parejas desde que inicie mi vida sexual.			
3. Considero que el hábito de fumar es un factor de riesgo para tener cáncer de cuello uterino.			
4. Leo y me interesa los datos sobre los cánceres en la mujer en el Perú			
5. Comparto los temas sobre el cáncer de cuello uterino con mis amigas.			
6. Considero que mantener una higiene genital diaria es importante para prevenir infecciones.			
7. Generalmente acudo al ginecólogo al menos una vez al año.			
8. Al tener alguna molestia como dolor pélvico, sangrado vaginal y/o mal olor acudo inmediatamente al ginecólogo.			
9. Conozco y me interesa el esquema completo de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).			
10. He retrasado el inicio de las relaciones sexuales.			
11. Mantengo relaciones sexuales con protección a través del preservativo.			
12. Me hago los exámenes de Papanicolaou por lo menos 1 vez al año.			
13. He acudido a recoger mis resultados del Papanicolaou.			

## Anexo 4: Evaluación de juicio de expertos

### Cuestionario de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino

#### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUICIO DE EXPERTOS

##### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del juez: DELTRAN ROSALBA LUZ MARINA
- 1.2. Cargo e institución donde laboral: ENFERMERA COORDINADORA SERVICIO GINECOLOGIA H. EGB
- 1.3. Nombre del instrumento evaluado: CONOCIMIENTO DE CÁNCER CUELLO UTERINO EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA USP CHIMBOTE
- 1.4. Autor (es) del instrumento: HENRADA VIRGINIA VALDERRAMA MAEDA (2016)

##### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy Buena 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible					X
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados teorías o modelos teóricos				X	
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
				8	

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE}{50} = 0.96$$

- III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (ubique el coeficiente de validez en el intervalo respectivo y marque con una aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0.00 – 0.60]
Observado <input type="radio"/>	<0.60 – 0.70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0.70 – 1.00]

##### IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL PRESENTE INSTRUMENTO SE DE APLICA BIEN PARA EL PRESENTE TRABAJO

Lugar: NUOVO CHIMBOTE 04 Febrero 2021

Firma del experto: ASGP  
 Colegiatura: CEP 11403  
 Grado académico: MAESTRIA  
 DNI: 18054251

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del juez: Manuela Elizabeth Paredes Lavado  
 1.2. Cargo e institución donde laboral: Enfermera jefe, Sanatorio Salud Magdalena docente enfermería USP  
 1.3. Nombre del instrumento evaluado: Conocimiento de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería USP-Chumbivilca  
 1.4. Autor (es) del instrumento: Miranda Za, Vilgama y Maldonado María (2016)

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy Buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible				4	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables				4	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					5
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada				4	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				4	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				4	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados teorías o modelos teóricos				4	
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems				4	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación				4	
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				4	

CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					
	A	B	C	D	E
				36	5

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1x4 + 2x0 + 3x0 + 4x0 + 5x5}{50} = 0.82$$

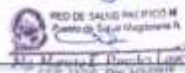
- III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (ubique el coeficiente de validez en el intervalo respectivo y marque con una aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0.00 - 0.60]
Observado <input type="radio"/>	<0.60 - 0.70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0.70 - 1.00]

### IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento aceptable para la investigación

Lugar: Chimbivilca, 04, 02, 2021



Firma del experto:  
 Colegiatura: 77750  
 Grado académico: Mg. en Enfermería  
 DNI: 32935819

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUECES

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del juez: MORAN SILVA ROSA MARIA  
 1.2. Cargo e institución donde labora: Docente de la UNIS y Miembro del grupo de investigación Giesco -USAT  
 1.3. Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino  
 1.4. Autor (es) del instrumento: Mendoza - Valdezrama (2016) modificado Rodríguez-Velas (2021)

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy Buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible				X	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				X	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados teorías o modelos teóricos					X
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación				X	
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				X	

CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)				7	3
	A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1x A + 2x B + 3x C + 4x D + 5x E}{50} = 0.86$$

- III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (ubique el coeficiente de validez en el intervalo respectivo y marque con una aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0.00 – 0.60]
Observado <input type="radio"/>	<0.60 – 0.70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0.70 – 1.00]

### IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento aceptable para la investigación

Lugar: Chimote, 4 febre 2021

  
 Mg. Rosa María Silva  
 CEP: 91100  
 Firma del Juez

# Test de práctica preventiva de cáncer de cuello uterino

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del juez: BELTAN COLONIA LUX MOEINA
- 1.2. Cargo e institución donde laboral: EMPRESARIA ASOCIADA SOCIEDAD SINILOGÍA AEB
- 1.3. Nombre del instrumento evaluado: ESCALA DE VALORACIÓN DE PRÁCTICA PREVENTIVA DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO
- 1.4. Autor (es) del instrumento: RODRIGUEZ VARGAS YURY YANIELY (2021)

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy Buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					✓
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				✓	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				✓	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados teorías o modelos teóricos.				✓	
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems.				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				✓	
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				✓	

CONTEO TOTAL DE MARCAS						
(Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E
					36	5

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1xA + 2x2B + 3x3C + 4x4D + 5x5E}{50} = 0.82$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (ubique el coeficiente de validez en el intervalo respectivo y marque con una aspa en el círculo asociado)

CATEGORÍA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0.00 - 0.60]
Observado <input type="radio"/>	<0.60 - 0.70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0.70 - 1.00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

EL PRESENTE INSTRUMENTO TIENE APLICABILIDAD PARA EL PRESENTE TRABAJO DE INVESTIGACION

Lugar: NUBUO CHIMBOTE, 04 de Febrero, 2021

Firma del experto:  
 Colegiatura: 081 11403  
 Grado académico: MAESTRIA  
 DNI: 18054751



## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR CRITERIO DE JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del juez: Manuela Elizabeth Paredes Alvarez  
 1.2. Cargo e institución donde labora: Colaboradora jefe. Serv. Puesto de Salud Magdalena Rosendo Inf. MSP  
 1.3. Nombre del instrumento evaluado: Escala de valoración de prácticas preventivas de consumo de alcohol  
 1.4. Autor (es) del instrumento: Rodriguez Vayas Yudy Ysamely (2021)

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy Buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible				4	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables			3		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					5
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada				4	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				4	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				4	
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basados teorías o modelos teóricos				4	
8. COHERENCIA	Entre variables, indicadores y los ítems				4	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación				4	
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.				4	
↓ ↓ ↓ ↓ ↓						
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)				3	32	5
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1x A + 2x B + 3x C + 4x D + 5x E}{50} = 0,8$$

- III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (ubique el coeficiente de validez en el intervalo respectivo y marque con una aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0.00 – 0.60]
Observado <input type="radio"/>	<0.60 – 0.70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0.70 – 1.00]

### IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

Instrumento aceptable para la investigación  
 Lugar: Chimboque, 04.02.2024



Firma del experto: \_\_\_\_\_  
 Colegiatura: 75350  
 Grado académico: Mag. Enfermería  
 DNI: 22925114



## Confiabilidad de los instrumentos

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,735	25

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	77,36	392,265	,478	,711
P2	76,02	416,662	,343	,724
P3	76,79	396,064	,476	,713
P4	77,53	445,999	-,067	,752
P5	76,62	386,649	,610	,704
P6	76,76	437,451	,026	,744
P7	77,47	399,428	,398	,718
P8	77,02	410,337	,300	,725
P9	77,27	389,948	,507	,709
P10	75,63	426,464	,315	,727
P11	78,04	397,707	,416	,716
P12	76,93	442,532	-,029	,748
P13	76,79	394,636	,492	,711
P14	76,90	409,642	,315	,724
P15	76,48	399,805	,473	,714

P16	76,99	406,880	,339	,722
P17	76,25	406,429	,431	,718
P18	76,48	386,662	,636	,703
P19	78,75	473,000	-,331	,766
P20	76,70	422,792	,184	,733
P21	77,56	416,282	,223	,731
P22	76,65	408,698	,346	,722
P23	77,98	457,480	-,173	,759
P24	76,53	391,919	,560	,708
P25	78,64	455,273	-,155	,756

## Test de práctica preventiva de cáncer de cuello uterino

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,726	13

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	23,09	17,930	,316	,714
P2	23,80	21,581	-,430	,780
P3	23,44	19,470	-,071	,765
P4	23,17	16,622	,457	,696
P5	23,45	16,044	,504	,688
P6	22,82	16,458	,432	,698
P7	23,34	15,506	,595	,675
P8	23,35	15,359	,636	,670
P9	23,13	16,194	,601	,681
P10	23,31	17,357	,330	,712
P11	23,19	18,462	,143	,731
P12	23,35	15,896	,506	,688
P13	23,35	15,896	,506	,688

**Anexo 5: Base de datos**

nº	c1	c2	c5	c6	c7	c8	c9	c14	c24		c3	c4	c21	c25		c10	c11	c12	c13	c15	c16	c17	c18	c19	c20	c22	c23		p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13		
1	5	5	5	0	5	5	5	0	5	35	5	5	5	5	20	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	50	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	3	1	1	21	
2	5	5	5	5	5	0	5	5	0	35	5	5	0	0	10	5	0	5	5	5	0	5	5	0	5	5	5	45	2	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	1	3	28	
3	5	5	5	5	0	0	5	5	5	35	5	5	0	0	10	5	0	5	5	5	0	5	5	0	5	5	5	45	2	1	1	2	1	3	2	2	2	3	1	1	1	22	
4	5	5	5	0	5	5	5	0	5	35	5	5	5	5	20	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	50	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	3	2	2	23	
5	5	5	5	0	5	5	5	0	5	35	5	5	5	5	20	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	50	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	3	1	1	21	
6	5	5	5	5	0	5	0	5	5	35	5	5	0	0	10	5	5	0	5	0	5	5	5	0	5	0	0	35	2	1	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	3	24	
7	5	5	5	5	0	5	0	5	5	35	5	5	0	0	10	5	5	0	5	0	5	5	5	0	5	0	0	35	2	1	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	33
8	5	5	5	5	0	5	0	5	5	35	5	5	0	0	10	5	5	0	5	0	5	5	5	0	5	0	0	35	2	1	3	2	1	3	3	3	3	1	3	3	3	31	
9	5	0	5	5	0	0	5	5	0	25	5	0	0	0	5	5	0	5	0	5	5	5	5	0	0	5	5	40	2	1	2	3	2	3	1	2	2	2	3	1	1	25	
10	5	5	5	0	5	5	5	0	5	35	5	5	5	5	20	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	50	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	3	1	1	21	
11	5	5	5	0	5	5	5	0	5	35	5	5	5	5	20	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	50	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	3	1	1	21	
12	5	5	5	0	5	5	5	0	5	35	5	5	5	5	20	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	50	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	3	1	1	21	
13	5	5	5	0	5	5	5	0	5	35	5	5	5	5	20	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	50	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	3	1	1	21	
14	5	5	5	5	0	0	5	0	5	30	5	5	0	0	10	5	5	0	5	5	0	5	5	5	5	0	45	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	34	
15	5	5	5	0	5	5	5	0	5	35	5	5	5	5	20	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	50	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	3	1	1	21	
16	5	5	5	0	5	5	5	0	5	35	5	5	5	5	20	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	50	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	3	1	1	21	
17	0	5	5	5	0	5	5	5	5	35	0	5	5	0	10	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	55	3	1	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	32	
18	5	5	5	5	0	0	5	5	5	35	5	5	0	0	10	5	0	5	5	5	0	5	5	0	5	5	5	45	2	1	1	2	1	3	2	2	2	3	1	1	1	22	
19	5	5	5	0	5	5	5	0	5	35	5	5	5	5	20	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	50	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	3	1	1	21	

20	5	5	5	0	5	5	5	0	5	35	5	5	5	5	20	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	50	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	3	1	1	21
21	5	5	5	5	0	5	0	5	5	35	5	5	0	0	10	5	5	0	5	0	5	5	5	0	5	0	0	35	2	1	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	3	24
22	5	5	5	5	5	0	5	5	0	35	5	5	0	0	10	5	0	5	5	5	0	5	5	5	5	5	45	2	1	1	2	1	3	2	2	2	3	1	1	1	22	
23	5	5	5	5	0	5	0	5	5	35	5	5	0	0	10	5	5	0	5	0	5	5	5	0	5	0	0	35	2	1	1	2	1	3	2	2	2	1	1	2	3	23
24	0	5	5	0	5	0	5	5	5	30	5	0	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	55	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	25	
25	0	5	5	5	5	0	5	0	5	30	5	0	5	0	10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	55	2	3	2	1	3	2	2	1	2	3	2	2	1	26	
26	0	5	5	0	5	0	0	5	0	20	5	0	0	5	10	5	0	5	0	0	5	0	5	0	5	0	25	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	2	2	3	25	
27	0	5	5	0	5	0	0	0	0	15	0	0	5	5	10	5	5	0	5	0	5	5	0	5	0	5	35	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	1	23	
28	0	5	0	5	5	0	5	5	0	25	0	5	0	5	10	0	5	5	0	0	5	0	5	0	5	5	35	3	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	24	
29	0	5	0	5	0	0	0	0	5	15	0	5	5	0	10	0	5	0	5	5	0	0	5	0	5	5	30	2	2	3	2	1	2	2	1	3	2	3	1	1	25	
30	5	5	0	5	0	5	0	5	0	25	0	5	5	0	10	5	0	5	0	0	5	5	0	5	0	5	30	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	23	
31	0	5	5	0	0	5	0	5	5	25	0	5	0	5	10	5	0	5	0	5	5	0	5	0	5	5	35	1	2	3	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	22	
32	0	5	0	5	0	5	0	0	0	15	0	5	5	5	15	5	0	0	0	5	0	5	0	5	5	0	30	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	3	2	22	
33	5	0	5	0	5	0	0	5	0	20	5	0	0	0	5	5	0	5	0	0	5	0	5	5	5	35	2	3	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	25		
34	0	5	0	5	0	0	5	5	5	25	0	5	5	0	10	0	0	0	5	0	5	0	5	5	0	25	2	2	1	2	3	2	1	2	3	2	1	2	1	24		
35	0	5	0	5	0	5	0	5	5	25	0	5	5	0	10	5	0	5	0	0	0	5	0	5	0	25	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	20		
36	0	5	0	5	0	5	0	0	5	20	0	5	5	0	10	5	0	5	0	5	0	5	0	0	0	25	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	20		
37	0	5	0	5	0	5	0	5	5	25	0	5	0	0	5	5	0	5	0	5	0	5	5	0	30	2	2	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	23		
38	0	5	0	5	0	5	0	5	5	25	0	5	0	0	5	5	0	5	0	5	0	5	5	0	30	3	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	23		
39	5	0	5	0	0	0	5	0	0	15	5	0	5	0	10	0	0	0	5	5	0	5	0	5	0	25	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	20		
40	5	0	0	5	0	5	0	0	0	15	5	0	5	5	15	0	5	0	5	5	0	5	0	5	0	30	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	21		

41	0	5	0	5	5	0	0	0	0	15	5	0	5	0	10	5	0	0	5	5	5	0	5	0	5	0	5	35	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	20	
42	0	5	0	5	0	5	0	5	5	25	0	5	0	5	10	5	0	5	0	0	5	0	5	0	5	5	0	30	3	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	22	
43	0	5	0	5	0	5	0	5	5	25	0	5	5	0	10	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	0	5	30	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	21	
44	0	5	0	5	0	5	0	0	0	15	0	5	5	5	15	5	0	5	0	5	0	5	0	5	5	0	5	35	3	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	22	
45	0	5	0	5	0	0	5	5	5	25	0	5	0	0	5	5	0	5	0	5	0	5	5	0	5	5	0	30	3	2	2	1	2	2	1	1	2	3	2	3	2	26	
46	0	0	5	0	5	0	5	0	5	20	5	0	0	0	5	5	0	0	0	5	5	0	5	5	0	5	30	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	20		
47	0	5	0	5	0	5	0	0	0	15	0	5	0	5	10	5	0	0	5	5	0	5	0	5	0	0	5	30	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	21		
48	0	5	0	5	0	5	0	0	0	15	0	5	5	5	15	5	0	5	0	5	0	5	5	0	0	5	0	30	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	20	
49	0	0	5	0	5	0	5	0	5	20	5	0	5	0	10	0	5	0	5	5	0	5	0	5	0	0	5	30	3	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	22	
50	0	5	0	5	0	5	0	5	5	25	0	5	0	0	5	5	0	5	0	5	0	5	5	0	5	5	0	30	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	20	
51	5	0	5	5	0	5	0	5	5	30	5	0	5	5	15	5	0	5	0	0	5	0	5	0	5	5	0	30	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	23	
52	0	5	0	5	0	5	0	0	0	15	0	5	0	5	10	5	0	0	5	0	5	0	0	5	5	5	0	30	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	20	
53	0	5	0	5	0	5	0	5	0	20	0	5	0	5	10	0	0	5	0	0	5	0	5	0	5	5	5	30	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	24	
54	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	5	0	0	10	5	0	5	5	5	0	5	5	0	0	5	0	35	2	1	3	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	24	
55	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	0	0	5	5	0	5	5	0	0	5	0	0	5	0	35	2	1	3	2	1	3	3	3	2	2	2	2	1	1	25	
56	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	5	0	10	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	50	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	26	
57	5	5	5	5	0	0	5	0	5	30	5	5	0	0	10	5	5	0	5	5	0	5	5	5	5	5	0	45	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	34
58	5	5	5	5	0	0	5	0	5	30	5	5	0	0	10	5	5	0	5	5	0	5	5	5	5	5	0	45	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	34
59	5	5	5	5	0	0	5	0	5	30	5	5	0	0	10	5	5	0	5	5	0	5	5	5	5	5	0	45	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	34
60	5	5	5	5	5	0	5	5	5	40	5	0	5	5	15	5	5	5	5	5	0	5	5	0	5	0	0	40	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	29	
61	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	5	5	0	15	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	50	3	1	1	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	26

62	0	5	5	5	0	0	5	0	5	25	5	5	5	0	15	5	0	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	45	3	1	3	2	1	3	2	3	2	2	1	2	2	27	
63	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	5	0	10	5	0	5	5	5	0	5	5	0	0	5	0	35	3	1	3	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	27	
64	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	5	0	0	10	5	0	5	5	5	0	5	5	0	0	5	0	35	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	35	
65	5	5	5	0	5	5	5	5	5	40	5	0	5	5	15	5	0	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	2	1	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	32	
66	5	5	5	0	5	5	5	5	5	40	5	0	5	5	15	5	0	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	2	1	1	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	29	
67	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	5	5	0	15	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	2	1	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	24	
68	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	0	0	5	5	0	5	5	5	0	5	5	0	0	5	0	35	2	1	3	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	24	
69	5	0	5	5	5	5	5	5	5	40	5	5	5	5	20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	25		
70	5	5	5	0	5	5	5	5	5	40	5	5	5	0	15	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	2	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	25	
71	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	5	5	0	15	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	2	1	1	2	1	3	2	2	2	3	1	2	3	25	
72	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	5	0	10	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	50	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	26	
73	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	5	0	10	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	50	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	26	
74	0	5	5	5	0	0	0	5	5	25	5	5	5	0	15	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	55	2	1	1	3	1	3	1	2	2	2	3	2	3	26	
75	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	0	0	5	5	0	5	5	5	5	5	5	0	0	5	0	40	2	1	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	28
76	0	5	5	5	0	0	0	5	5	25	5	5	5	0	15	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	55	2	1	1	3	2	3	2	1	2	2	3	2	3	27	
77	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	0	0	5	5	0	5	5	0	5	5	0	0	5	0	35	2	1	3	2	1	3	3	2	2	2	2	2	1	1	25	
78	5	5	5	5	5	5	0	5	5	40	5	5	0	0	10	5	0	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	50	3	1	2	3	3	3	1	1	3	2	3	3	1	29	
79	5	5	5	5	5	5	0	5	5	40	5	5	5	0	15	5	5	5	5	5	0	5	5	0	5	0	40	3	1	3	2	2	2	1	3	3	3	3	1	1	28		
80	0	5	5	5	0	5	5	5	5	35	0	0	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	55	3	1	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	32		
81	5	5	5	0	5	5	5	5	5	40	0	5	5	0	10	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	55	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	1	1	30		
82	0	0	5	0	0	0	0	0	5	10	5	0	5	0	10	5	0	5	0	0	0	5	0	0	5	0	20	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	21		

83	0	5	5	0	5	0	0	0	5	20	0	0	5	0	5	0	5	5	5	5	5	0	5	0	0	0	35	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	19
84	5	0	0	5	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	5	0	0	0	5	5	20	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	20				
85	5	0	0	5	0	5	0	5	0	20	5	5	0	5	15	5	0	5	0	5	5	35	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	3	3	1	28					
86	0	5	0	5	0	5	0	5	0	20	0	5	5	5	15	5	0	5	0	5	5	30	2	1	2	1	2	3	1	3	1	3	2	3	1	25					
87	5	0	5	0	5	0	5	0	5	25	5	0	0	0	5	5	0	5	0	0	5	30	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	2	26					
88	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	5	0	10	5	0	5	0	5	5	40	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	34					
89	0	5	0	5	0	0	5	0	0	15	0	0	0	5	5	5	0	5	0	0	5	30	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	21					
90	0	0	5	0	5	0	0	0	0	10	5	0	5	5	15	5	0	0	5	5	0	5	0	5	0	0	5	30	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	20		
91	0	5	0	5	0	0	0	0	5	15	0	0	5	0	5	5	0	5	0	5	0	35	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	21					
92	0	5	0	5	0	0	5	5	0	20	0	5	0	5	10	5	0	5	0	0	5	5	5	5	0	30	2	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	2	22		
93	0	5	0	5	0	5	0	5	5	25	0	5	0	0	5	5	0	5	0	5	5	30	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	20					
94	5	0	5	0	0	5	0	0	0	15	5	0	5	5	15	5	0	0	5	5	0	25	2	1	2	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	22					
95	0	5	0	5	0	5	0	0	0	15	0	5	0	5	10	5	0	5	0	5	0	30	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	18					
96	0	5	0	0	5	0	0	0	0	10	0	5	0	5	10	0	0	0	5	5	0	25	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	19					
97	0	5	0	5	0	5	0	0	5	20	0	5	0	0	5	5	0	5	0	0	5	30	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	3	23					
98	0	5	0	0	5	0	0	0	0	10	0	5	0	5	10	5	0	0	5	5	0	40	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	20					
99	0	0	5	0	5	0	5	5	0	20	5	0	0	0	5	5	0	5	0	5	0	30	2	2	2	1	3	2	1	2	2	1	1	2	1	22					
100	5	0	5	0	0	5	0	5	0	20	5	0	5	0	10	5	0	5	0	0	0	20	2	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	21					
101	0	5	0	5	0	0	0	5	5	20	0	5	0	0	5	5	0	0	5	5	0	30	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	21					
102	0	5	0	0	5	0	5	0	0	15	0	5	0	0	5	5	0	5	0	5	0	30	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	19					
103	0	0	0	0	0	5	0	5	0	10	5	5	5	5	20	5	5	0	0	0	5	25	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	20					

104	5	5	5	5	0	5	5	5	5	40	5	0	0	0	5	5	0	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	25	
105	5	5	5	0	5	5	5	5	5	40	5	5	0	5	15	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	55	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	34	
106	5	5	5	5	5	0	5	5	5	40	5	5	5	5	20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	55	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	33	
107	5	5	5	5	5	0	5	5	5	40	5	5	5	5	20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	55	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	33	
108	0	5	5	5	0	5	5	5	5	35	5	5	5	0	15	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	55	3	1	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	32	
109	0	5	5	5	5	5	5	5	5	40	5	0	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	0	50	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	34	
110	0	5	5	5	0	0	5	0	5	25	5	5	5	0	15	5	0	0	5	5	5	5	5	0	5	5	5	45	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	20	
111	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	0	0	5	5	0	5	5	0	0	5	0	0	5	0	35	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	23		
112	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	0	0	5	5	0	5	5	0	0	5	0	0	5	0	35	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	1	2	28		
113	5	5	5	0	5	5	5	5	5	40	5	0	5	5	15	5	0	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	24	
114	5	5	5	0	5	5	5	5	5	40	5	0	5	5	15	5	0	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	2	1	3	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	24	
115	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	5	5	0	15	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	2	1	3	2	1	3	3	2	2	2	2	1	1	25	
116	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	0	0	5	5	0	5	5	0	5	5	0	0	5	0	35	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26
117	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	5	0	10	5	0	5	0	5	5	5	5	5	5	0	0	40	2	1	1	3	2	3	2	1	2	2	3	2	3	27	
118	5	5	5	0	5	5	5	5	5	40	5	5	5	0	15	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	34	
119	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	5	5	0	15	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	34	
120	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	5	0	10	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	50	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	29	
121	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	5	0	10	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	50	3	1	1	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	26	
122	0	5	5	5	0	0	0	5	5	25	5	5	5	0	15	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	55	3	1	3	2	1	3	2	3	2	2	1	2	2	27	
123	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	0	0	5	5	0	5	5	5	5	5	5	0	0	5	0	40	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	1	3	3	32	
124	0	5	5	5	0	5	0	5	5	30	5	5	5	0	15	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	55	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	35	

125	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	0	0	5	5	0	5	5	5	0	5	5	0	0	5	0	35	2	1	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	32
126	5	5	5	5	5	5	0	5	5	40	5	5	0	0	10	5	0	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	50	2	1	1	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	29
127	5	5	5	5	5	5	0	5	5	40	5	5	5	0	15	5	5	5	5	5	0	5	5	0	5	0	0	40	2	1	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	24
128	0	5	5	5	0	5	5	5	5	35	0	0	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	55	2	1	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	1	24
129	5	5	5	0	5	5	5	5	5	40	0	0	0	0	0	5	5	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	55	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	25	
130	0	0	5	0	0	0	0	0	5	10	5	0	5	0	10	5	0	5	0	0	0	5	0	0	5	0	0	20	2	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	25	
131	0	5	5	0	5	0	0	0	5	20	0	0	5	0	5	0	5	5	5	5	5	5	0	5	0	0	35	2	1	1	2	1	3	2	2	2	3	1	2	3	25		
132	5	0	0	5	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	5	5	5	5	20	2	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	18		
133	5	0	0	5	0	5	0	5	0	20	5	5	0	5	15	5	0	5	0	0	5	0	5	0	5	5	35	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	26	
134	0	5	0	5	0	5	0	5	0	20	0	5	5	5	15	5	0	5	0	0	5	0	5	5	0	5	30	2	1	1	3	1	3	1	2	2	2	3	2	3	26		
135	5	0	5	0	5	0	5	0	5	25	5	0	0	0	5	5	0	0	5	5	0	5	0	0	5	5	30	2	1	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	28	
136	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	5	0	10	5	0	5	0	5	5	5	5	5	5	0	0	40	2	1	1	3	2	3	2	1	2	2	3	2	3	27	
137	0	5	0	5	0	0	5	0	0	15	0	0	0	5	5	5	0	5	0	0	5	0	0	5	5	0	30	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	18		
138	0	0	5	0	5	0	0	0	0	10	5	0	5	5	15	5	0	0	5	5	0	5	0	5	0	0	5	30	3	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	3	1	23	
139	0	5	0	5	0	0	0	0	5	15	0	0	5	0	5	5	0	5	0	5	0	5	0	0	5	35	3	1	3	2	2	2	1	3	3	3	3	3	1	1	28		
140	0	5	0	5	5	0	5	5	0	25	0	5	0	5	10	5	0	5	0	0	5	0	0	5	5	5	0	30	3	1	1	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	29	
141	0	5	0	5	0	0	0	5	5	20	0	5	0	0	5	5	0	5	0	5	0	5	0	5	5	0	30	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	1	1	30		
142	5	0	5	0	0	5	0	0	0	15	5	0	5	5	15	5	0	0	5	5	0	0	0	5	0	0	25	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	21	
143	0	5	0	5	0	5	0	0	0	15	0	5	0	5	10	5	0	5	0	5	0	0	5	0	5	30	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	19	
144	0	5	0	0	5	0	0	0	0	10	0	5	0	5	10	0	0	0	5	5	0	0	5	0	5	25	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	20			
145	0	5	0	5	0	5	0	0	5	20	0	5	0	0	5	5	0	5	0	0	5	0	0	5	5	0	30	3	2	2	1	2	2	3	2	2	2	3	3	1	28		

146	0	5	0	0	5	0	0	0	0	10	0	5	0	5	10	5	0	0	5	0	5	5	0	5	5	5	5	5	40	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	19
147	0	0	5	0	5	0	5	5	0	20	5	0	0	0	5	5	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	30	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	2	26		
148	5	5	5	0	0	5	0	5	0	25	5	0	5	0	10	5	0	5	0	0	0	0	0	5	0	0	5	20	2	1	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	29		
149	0	5	0	5	0	0	0	5	5	20	0	5	0	0	5	5	5	0	0	5	0	5	0	5	5	0	30	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	21	
150	0	5	0	0	5	0	5	0	0	15	0	5	0	0	5	5	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	30	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	20	
151	0	0	0	0	0	5	0	5	0	10	5	5	5	5	20	5	5	0	0	0	5	0	0	5	0	0	5	25	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	21		
151	5	5	5	5	0	5	5	5	5	40	5	0	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	2	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	22	
151	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	5	0	10	5	0	5	0	5	5	5	5	5	5	0	40	2	1	1	3	2	3	2	1	2	2	2	3	2	3	27		
154	5	5	5	5	5	0	5	5	5	40	5	5	5	5	20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	55	2	1	2	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	22		
155	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	5	0	10	5	0	5	0	5	5	5	5	5	5	0	40	2	1	1	3	2	3	2	1	2	2	3	2	3	27			
156	0	5	5	5	0	5	5	5	5	35	0	0	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	55	3	2	1	2	1	2	2	1	3	1	2	1	1	22		
157	0	5	5	5	5	5	5	5	5	40	5	0	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	0	50	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	3	23		
158	0	5	5	5	0	0	5	0	5	25	5	5	5	0	15	5	0	0	5	5	5	5	5	5	0	5	5	45	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	20		
159	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	0	0	5	5	0	5	5	0	5	5	0	0	5	0	35	2	2	2	1	3	2	1	2	2	1	1	2	1	2	22		
160	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	0	0	5	5	0	5	5	0	0	5	0	0	5	0	35	2	3	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	21			
161	5	5	5	0	5	5	5	5	5	40	5	0	5	5	15	5	0	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	21		
162	0	5	5	0	5	0	5	0	5	25	5	0	5	5	15	5	0	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	19		
163	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	5	5	0	15	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	3	2	2	2	2	3	2	2	1	1	3	1	2	26		
164	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	0	0	5	5	0	5	5	0	0	5	0	0	5	0	35	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	25		
165	5	0	5	5	5	5	5	5	5	40	5	5	5	5	20	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	60	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	34		
166	5	5	5	0	5	5	5	5	5	40	5	5	5	0	15	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	33	

167	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	5	5	0	15	5	5	0	5	5	5	5	5	0	5	5	0	45	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	33	
168	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	5	0	10	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	50	3	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	32
169	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	5	0	10	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	0	50	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	34	
170	0	5	5	5	0	0	0	5	5	5	25	5	5	5	0	15	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	55	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	20
171	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	0	0	5	5	0	5	5	5	5	5	5	0	0	5	0	40	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	23	
172	0	5	5	5	0	0	0	5	5	5	25	5	5	5	0	15	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	55	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	1	2	28	
173	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	5	0	0	0	5	5	0	5	5	0	5	5	0	0	5	0	35	2	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	24	
174	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	40	5	5	0	0	10	5	0	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	50	2	1	3	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	24	
175	5	5	5	5	5	0	5	5	5	5	40	5	5	5	0	15	5	5	5	5	0	5	5	0	5	0	0	40	2	1	3	2	1	3	3	2	2	2	2	2	1	1	25	
176	0	5	5	5	0	5	5	5	5	5	35	0	0	5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	0	5	5	5	55	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	26	

Anexo 6: Consentimiento informado

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA**

Responsable Bachiller: Rodríguez Varas, Yudy Yosmely

*Nivel de conocimiento y practica preventiva de cáncer de cuello uterino de  
estudiantes de Enfermería Universidad San Pedro Chimbote 2021*

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Nº \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ autorizo mi participación virtual y/o presencial en la investigación denominada “Nivel de conocimiento y practica preventiva de cáncer de cuello uterino de estudiantes de Enfermería Universidad San Pedro Chimbote 2021”, estudio donde se reservará el anonimato de mi participación y de los resultados obtenidos, asimismo declaro que la técnica y recolección de información se podrá realizar de manera presencial y/o virtual.

Asimismo, dejo constancia que el responsable de la investigación estará supervisado y atento al procedimiento y técnica de la aplicación del instrumento, además de se me explico que me asiste el derecho de retirarme de la investigación sin expresión de causa

\_\_\_\_\_  
Participante

\_\_\_\_\_  
Resp. Bachiller: Rodríguez Varas, Yudy Yosmely

## Anexo 7: Constancia de originalidad



### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

#### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **"Nivel de conocimiento y practica preventiva de cáncer de cuello uterino de estudiantes de Enfermería Universidad San Pedro Chimbote 2021"** del (a) estudiante: **Yudy Yosmely Rodríguez Varas**, identificado(a) con Código N° **2007100417**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 28%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 5 de Julio de 2022

  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
Dr. CARLOS URBINA SANJINES  
VICERRECTOR



**NOTA:**

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Anexo 8. Formato de repositorio USP



# USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

## REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor:			
<b>Rodríguez Varas, Yudy Yosmely</b> <small>Apellidos y Nombres</small>	<b>45366102</b> <small>UIH</small>	<b>yudyosmelyrodriguezvaras@gmail.com</b> <small>Correo Electrónico</small>	
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis <input type="checkbox"/> Trabajo de Sufrimiento Profesional <input type="checkbox"/> Trabajo Académico <input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación			
3. Grado Académico o Título Profesional			
<input type="checkbox"/> Doctoral <input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional <input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Diplomado			
4. Título del Documento de Investigación			
<p><b>Nivel de conocimiento y practica preventiva de cáncer de cuello uterino de estudiantes de Enfermería Universidad San Pedro Chimbote 2021</b></p>			
5. Programa Académico			
<b>ENFERMERIA</b>			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Total <sup>(*)</sup> (Todos los usuarios de la red pueden acceder) <input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>(*)</sup> (Solo los usuarios autorizados pueden acceder)			
(*) En caso de restringido escribir motivo			

**A. Originalidad del Archivo Digital**

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

**B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS<sup>®</sup>**

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.<sup>®</sup>

Lugar     Día     Mes     Año

Chimbote     30     11     2021

Huella Digital:





Firma

**Notas:**

1. El presente formulario de autorización es de uso exclusivo de la Universidad San Pedro y no puede ser utilizado para fines comerciales o de lucro.
2. El presente formulario de autorización es de uso exclusivo de la Universidad San Pedro y no puede ser utilizado para fines comerciales o de lucro.
3. El presente formulario de autorización es de uso exclusivo de la Universidad San Pedro y no puede ser utilizado para fines comerciales o de lucro.
4. El presente formulario de autorización es de uso exclusivo de la Universidad San Pedro y no puede ser utilizado para fines comerciales o de lucro.
5. El presente formulario de autorización es de uso exclusivo de la Universidad San Pedro y no puede ser utilizado para fines comerciales o de lucro.
6. El presente formulario de autorización es de uso exclusivo de la Universidad San Pedro y no puede ser utilizado para fines comerciales o de lucro.

**Nota:** El presente formulario de autorización es de uso exclusivo de la Universidad San Pedro y no puede ser utilizado para fines comerciales o de lucro.

UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital

**Anexo 9: Documento de conformidad de la investigación, firmado por el asesor**

*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

**INFORME N.º 001-2022/RERG**

**A** : Directora de Programa de Estudios de Enfermería,  
**De** : **Mg. Rosa Esperanza Rivera Gonzales**  
Asesora de Tesis  
**Asunto** : **Informe de Asesoría Informe de Tesis.**  
**Fecha** : Chimbote, abril 13 de 2022

**Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N.º 216-2020-USP-EPE/D**

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo hacer de conocimiento que el Informe de Tesis titulado "Nivel de conocimiento y práctica preventiva de cáncer de cuello uterino de estudiantes de Enfermería. Universidad San Pedro - Chimbote, 2021" presentado por la graduada **Yudy Yosmely Rodríguez Varas, con código N°2007100417**, se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador y programarle fecha y hora de sustentación.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

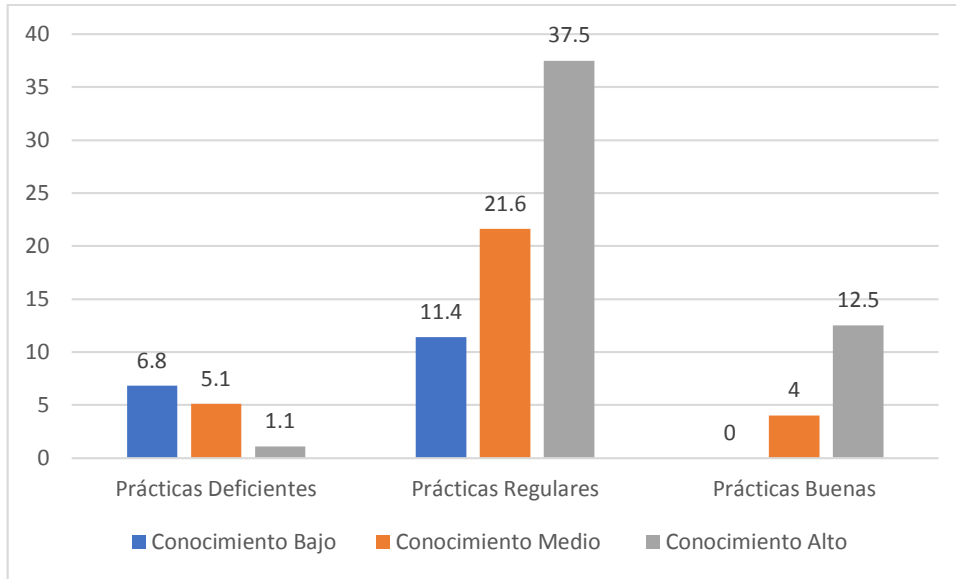
Atentamente.



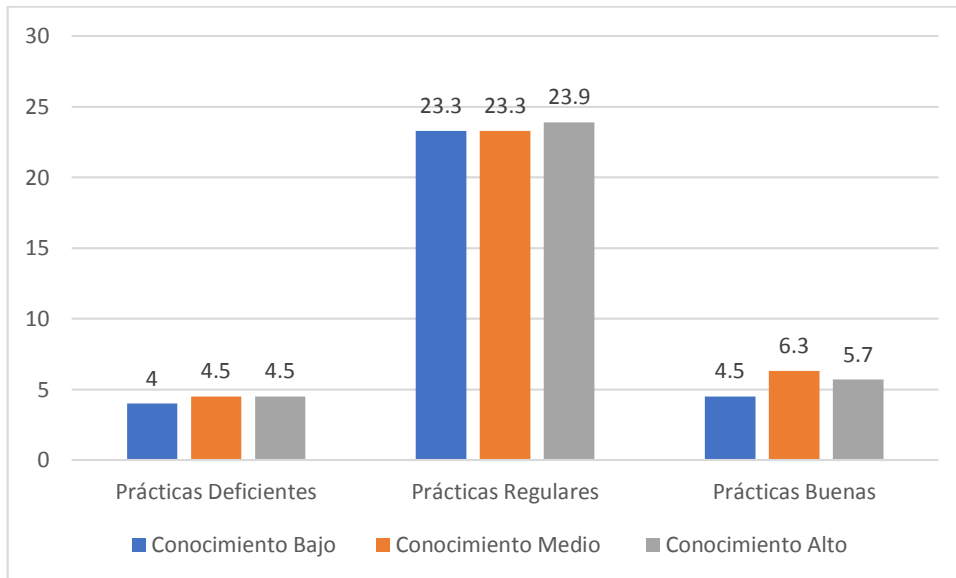
---

**Mg. Rosa Esperanza Rivera Gonzales.**  
Asesora de Tesis

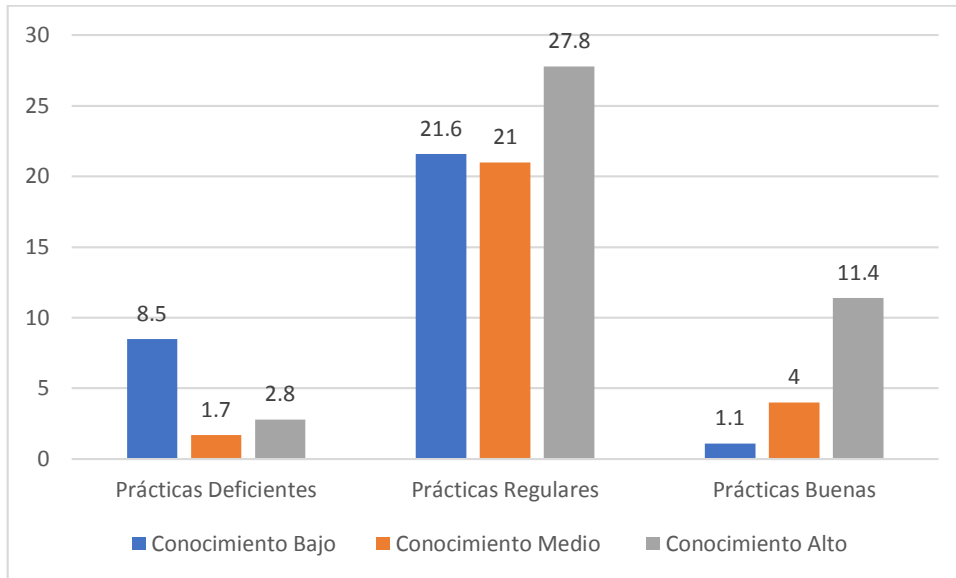
**Anexo 10: figuras**



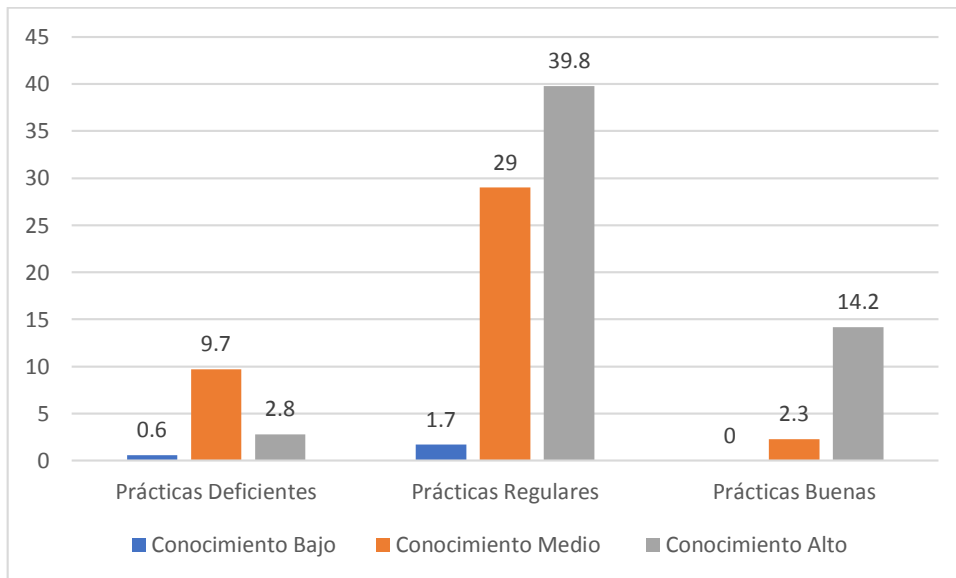
**Figura 1.** *Relación entre el nivel de conocimiento sobre nociones generales y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.*



**Figura 2.** *Relación entre el nivel de conocimiento sobre factores de riesgo y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.*



**Figura 3.** Relación entre el nivel de conocimiento sobre medias preventivas y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.



**Figura 4.** Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en estudiantes de enfermería de la Universidad San Pedro- Chimbote, 2021.