

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA



**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE
CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD
FÉRTIL DE UN CENTRO DE SALUD, CHIMBOTE – 2024.**

Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia

AUTOR:

Alegre Huaman, Hasselyn (ORCID: 0000-0002-6198-5523)

ASESOR:

Lam Flores, Silvia Liliana (ORCID: 0000-0002-6039-7666)

Chimbote - Perú

2024

ÍNDICE GENERAL

Índice general	ii
Índice de tablas	iv
Palabras clave	v
Constancia de originalidad	vi
Título	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	
Antecedente y fundamentación científica	1
Justificación de la investigación	12
Problema	13
Conceptualización y operacionalización de variables	15
Hipótesis	16
Objetivos	17
Metodología	
Tipo y diseño de investigación	17
Población y Muestra	18
Técnicas e instrumentos de investigación	21
Procesamiento y análisis de la información	23
Resultados	23
Análisis y Discusión	27
Conclusiones	29
	ii

Recomendaciones	30
Referencias bibliográficas	31
Anexos	
Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables	38
Anexo 2. Matriz de consistencia	43
Anexo 3. Instrumento de recolección de datos	44
Anexo 4. Base de datos	48
Anexo 5. Consentimiento informado	60
Anexo 6. Solicitud a la institución donde se va a desarrollar la investigación	63
Anexo 7. Carta de aceptación de la institución donde se va a desarrollar la investigación	64
Anexo 8. Formato de publicación en repositorio	65
Anexo 9. Reporte de similitud	66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Relación entre conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote - 2024	23
Tabla 2	Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024	24
Tabla 3	Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote - 2024	25
Tabla 4	Relación entre nivel de conocimiento y dimensión prácticas preventivas primarias sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote - 2024	25
tabla 5	Relación entre nivel de conocimiento y dimensión prácticas preventivas secundarias sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote - 2024	26

Palabras clave: Conocimiento, práctica preventiva, cáncer de cuello uterino, mujer en edad fértil

Keywords: Knowledge, preventive practice, cervical cancer, woman of childbearing age

Línea de Investigación	Prevención y promoción de la salud
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Subárea	Ciencias de la Salud
Disciplina	Salud Pública

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE UN CENTRO DE SALUD, CHIMBOTE - 2024" del (a) estudiante: **ALEGRE HUAMAN HASSELYN** , identificado(a) con Código N° **2215100043**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **30%**, 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, 11 de noviembre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



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

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE
CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE UN CENTRO DE
SALUD, CHIMBOTE – 2024“**

**“KNOWLEDGE AND PREVENTIVE PRACTICES ON CERVICAL
CANCER IN WOMEN OF CHILDBEARING AGE AT A HEALTH CENTER,
CHIMBOTE – 2024”**

Resumen

El trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote - 2024, por lo cual, se desarrolló la investigación de tipo básica y diseño no experimental – transeccional – relacional. La muestra estuvo constituida por 220 mujeres en edad fértil atendidas en el servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Progreso durante el primer semestre del año 2024, obtenida a través del muestreo probabilístico estratificado aplicando muestreo aleatorio simple. La recolección de datos se realizó mediante la técnica de la encuesta y como instrumentos se utilizó el Cuestionario de Conocimiento de Cáncer de Cuello Uterino y la Ficha de Prácticas Preventivas del Cáncer de Cuello Uterino. Los resultados fueron que el 78,2% de las mujeres en edad fértil estudiadas tuvieron nivel de conocimiento medio y el 73,6% tuvieron prácticas preventivas inadecuadas. Concluyendo así que existe relación estadísticamente significativa ($p = 0,012 < 0,05$) con correlación positiva débil (Rho de Spearman = 0,168) entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.

Abstract

The objective of the research work was to determine the relationship between knowledge and preventive practices on cervical cancer in women of childbearing age in a Health Center, Chimbote - 2024, for which the research was developed as a basic research with a non-experimental - transectional - relational design. The sample consisted of 220 women of childbearing age attended at the Family Planning service of the Centro de Salud Progreso during the first semester of the year 2024, obtained through stratified probabilistic sampling applying simple random sampling. Data collection was carried out through the survey technique and the instruments used were the Cervical Cancer Knowledge Questionnaire and the Cervical Cancer Preventive Practices Form. The results showed that 78.2% of the women of childbearing age studied had an average level of knowledge and 73.6% had inadequate preventive practices. Thus concluding that there is a statistically significant relationship ($p = 0.012 < 0.05$) with a weak positive correlation (Spearman's Rho = 0.168) between knowledge and preventive practices on cervical cancer in women of childbearing age in a Health Center, Chimbote - 2024.

Introducción

- Antecedentes y fundamentación científica

Entre los antecedentes internacionales tenemos a Lino (2022) que llevó a cabo una investigación en Jipijapa en Ecuador, lo cual, tuvo como objetivo establecer las prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres fértiles. La investigación se empleó el método analítico – sintético y deductivo – inductivo, en base al análisis documental de bibliografía comprendida desde el 2015 hasta 2022. Su resultado fue que las mujeres en edad fértil pueden sufrir de cáncer de cuello por los siguientes factores como promiscuidad y no utilizan el preservativo como método preventivo, además, se encontró también un déficit sobre el conocimiento y métodos preventivos sobre cáncer de cuello uterino. Por lo tanto, se concluye que, existe una prevalencia de desarrollar el cáncer de cuello uterino por falta de comprensión de los riesgos.

En cuanto a los antecedentes nacionales, se presenta a Yupanqui y Morote (2023) que tuvo como objetivo establecer el nivel de conocimiento y la aplicación de acciones de prevención contra el cáncer de cuello uterino en mujeres fértiles en un centro de salud de Ayacucho. La investigación fue con metodología aplicada, enfoque cuantitativo, diseño descriptivo correlacional de corte transversal prospectivo. Tuvo una muestra de 56 personas de sexo femenino. Se utilizó el cuestionario. Sus hallazgos fueron que el 53,6% se encontraba en un nivel de conocimiento deficiente, el 37,5% tuvo un nivel de conocimiento regular y solo el 8,9% conocía eficientemente sobre la prevención; en cuanto a las prácticas preventivas, se obtuvo los siguientes resultados, en donde el 69,6% demostraron prácticas inadecuadas, el 30,4% tuvo prácticas adecuadas; también se demostró que el 48,2% tuvieron conocimiento deficiente y practicaban formas poco adecuadas. Por lo tanto, se concluyó que tanto el nivel de conocimiento como la aplicación de medidas preventivas fueron insuficientes y tuvieron una relación significativa de ($p < 0,05$).

Ríos (2022) tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento en relación con las formas de prevenir el cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 35 años de un centro de salud en Lima. La investigación fue observacional, descriptiva, prospectiva, de corte transversal. La muestra fue de 118 mujeres. La técnica utilizada fue la encuesta. Los hallazgos sobre el nivel de conocimiento fueron que el 50,85% es deficiente, el 16,95% es bueno. En ese sentido, concluye que por el porcentaje bajo del nivel de conocimiento, no es plausible el cumplimiento de metas propuestas asociadas a las estrategias de prevención de cáncer de cuello uterino.

Castro y Roque (2021) tuvo como fin establecer el nivel de conocimiento en relación con la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud de Pimentel. El estudio fue cuantitativo, diseño no experimental descriptivo simple. La muestra fue constituida por 100 mujeres de 20 a 30 años. El instrumento que se manejó fue el cuestionario. El resultado fue que el 66% conoce sobre la prevención de cáncer de cuello uterino solo en un nivel medio. Por lo tanto, se concluye que las mujeres no poseen el conocimiento de las medidas preventivas del cáncer de cuello uterino.

Tarrillo (2020) planteo como propósito establecer la asociación entre el nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres fértiles que son atendidas en un Centro de Salud de Chiclayo. La investigación fue cuantitativa, descriptiva, correlacional y de corte transversal. Su muestra fue de 150 féminas. Asimismo, empleó dos encuestas validadas para recabar los datos. Los resultados para el nivel de conocimiento se determinaron que el 69,3% tuvieron nivel medio, 4,0% tuvieron nivel alto y 26,7% tuvieron bajo nivel; respecto, a las prácticas preventivas el 64% tuvieron prácticas inadecuadas y el 36% prácticas adecuadas. Por lo tanto, se concluye

que existe una relación positiva baja de 0.154 y significativa entre las 2 variables de estudio.

Así mismo, para los antecedentes locales, se presenta a Maza (2023) que tuvo como objeto de establecer el grado de asociación entre el conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en féminas fértiles de un Centro de Salud de Santa. La investigación fue tipo cuantitativo, nivel correlacional, no experimental. La muestra fue de 106 féminas. Se utilizó la encuesta con priorización de los principios éticos. Entre los resultados se encontró que el 82,1% de las mujeres demostraron un nivel de conocimiento medio y el 68,9% demostraron prácticas preventivas inadecuadas. Por lo tanto, concluyo indicando que las variables se asocian significativamente.

Ramírez (2023), tiene como fin establecer si el conocimiento y las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres fértiles en un centro de salud de Chimbote se relacionan. La investigación fue tipo cuantitativa, correlacional, no experimental y de corte transversal. Se estableció una muestra de 144 féminas. Se utilizó el cuestionario como instrumento. Dentro de sus hallazgos se encontró que el 73,6% de las mujeres se ubicaron en un nivel medio de conocimiento y el 56,9% de mujeres no practicaban medidas adecuadas de prevención. Por lo que concluyo que ambas variables se asocian significativamente, por lo que, mientras las mujeres tengan un mejor manejo de la información, emplearan mejores medidas de prevención.

Por lo tanto, se debe tener en cuenta que el conocimiento se define como aquella información valiosa que se obtiene a través del aprendizaje, y la inteligencia para entender la realidad (Huaman, 2020), donde se representa la relación entre el individuo con capacidad de comprender y el fin de ser

conocido (Segundo, 2023), por ello, se adquiere por dos fuentes principales: a través de la experiencia misma donde la información se almacena en la memoria fortaleciendo nuevas experiencias que amplían el conocimiento y la otra fuente es mediante la razón como resultado de la inducción y la deducción de aquellos procesos mentales para obtener el conocimiento de algo en particular. (Marín, 2021).

También, se debe considerar la descripción de los niveles de conocimiento basada en la percepción y comprensión del mismo, lo cual, está dividido en: nivel de conocimiento sensible o sensorial basada en la captación de la realidad por primera vez a través de los sentidos (Alcalde, 2020) (como a través de la vista que se puede acumular mucha información), nivel de conocimiento conceptual basada en las ideas y en obtener la generalidad de los conceptos en forma de lenguaje y por último el nivel holístico basado en el aspecto de percibir, comprender y analizar los diferentes elementos en su universalidad para estimar sus relaciones, su particularidad y desarrollo. (Alan y Cortez, 2018).

Mientras que, los tipos de conocimiento, tienen una amplia clasificación pero los más importantes son: el primero es el conocimiento empírico que está basada en lo práctico, en la vivencia y es esencial para el comportamiento cotidiano, el segundo es el conocimiento filosófico basada en la comprensión de los conceptos sobre las que se construyen teorías con la importancia del razonamiento crítico y reflexivo que busca llegar a la verdad y por último, es el conocimiento científico basado en la experimentación, contemplación e inspección organizada y sistemática en la concordancia entre lo racional y la implementación de distintos métodos científicos para expresar los fenómenos y la realidad. (Bleger, 2022).

Por lo tanto, al concluir con lo relacionado al conocimiento, se continuará con el tema de cáncer de cuello uterino y en primer lugar, es necesario tener clara la definición de cáncer que según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) es la proliferación apresurada de aquellas células normales que se convirtió en células tumorales mediante la evolución continua de varias etapas donde primero será lesión precancerosa y luego será un tumor maligno y que se expande superando sus extremos usuales pudiendo irrumpir a diferentes lugares adyacentes del organismo o proliferar a distintos órganos, desarrollo llamada metástasis, lo cual, esta propagación de las metástasis es la causa primordial de deceso por enfermedad.

Así mismo, se debe mencionar que el órgano principal en estudio, es el cuello uterino, que según Instituto Nacional del Cáncer (NIH, 2023) es considerado un órgano que forma parte del aparato reproductor de la mujer, uniendo el útero con la vagina, situado en la fracción final, inferior y estrecha del útero de 3 a 4 centímetros, conformada por: orificio cervical interno (apertura entre el cuello uterino y el segmento superior del útero), el endocérvix (porción interna que conforma el conducto endocervical), el exocérvix (porción externa que enlaza con la vagina) y el orificio externo (apertura entre el cuello uterino y la vagina) y también se debe tener en cuenta la zona de transformación o también llamado la unión escamocolumnar que es el área de unión entre el endocérvix (que contiene células glandulares productoras de moco) y exocérvix (que contiene células escamosas).

Por lo cual, el término de cáncer de cuello uterino hace referencia que el cáncer se origina en las células del cuello uterino porque mayormente los cambios celulares atípicos se originan en las células escamosas del área de transformación. (NIH, 2023).

Además, por norma universal, el periodo en que se desarrolla el cáncer de cuello uterino es entre 15 a 20 años. (OMS, 2023). Pero según el Ministerio de Salud (MINSA, 2017) señala para que las lesiones premalignas tempranas se transformen en un cáncer invasor toma un lapso de tiempo estimado entre 10 y 20 años.

Eso significa que, se debe tener en cuenta que las mujeres más propensas en contraer el cáncer de cuello uterino son aquellas que tiene una edad superior a las tres décadas por la evolución lenta y los elementos de riesgo para su desarrollo son: iniciar relaciones sexuales a una edad precoz, la promiscuidad, utilización de anticonceptivos orales por larga duración, infecciones de transmisión sexual no tratadas o recurrentes, personas con el sistema inmunitario debilitado, mantener un estilo de vida no saludable como el consumo excesivo de alcohol, el tabaquismo y ya haber tenido un resultado anormal de pruebas de tamizaje y la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) (Plataforma del Estado Peruano, 2024).

Teniendo en cuenta que la enfermedad de trasmisión que se presenta con mayor frecuencia es el VPH y son un conjunto de virus asociados entre sí cuya trasmisión se da por medio del contacto sexual sin protección, no obstante, generalmente las infecciones por VPH son temporales y se retornan indetectables en 12 a 24 meses, en otras mujeres esta infección permanece ocasionando transformaciones celulares (American Cancer Society, 2020).

Además, se hallan más de 200 tipos de VPH, de los cuales aproximadamente 40 tipos que puede afectar al área genital y que en algunos casos son inoos y se extinguen por sí solos, pero otros tipos pueden producir verrugas en distintas lugares del cuerpo (VPH de bajo riesgo) como en las manos o plantas de los pies, las mismas que, no son trasmisibles por medio de la práctica sexual

y los tipos 6 y 11 son los que provocan la mayor parte de las verrugas genitales y también existen al menos 12 tipos de VPH que son capaces de producir cáncer (VPH de alto riesgo) pero en lo singular son el tipo 16 y 18 los que ocasionan el mayor número de los casos de cáncer (70%) y los tipos 31, 33, 35, 45, 52 y 58 causan el 20%. (Planned Parenthood, 2024).

En efecto, de las personas con infección por VPH de alto riesgo, la mayoría no se dan cuenta que lo tienen porque no producen signos ni síntomas en sus etapas iniciales del cáncer de cuello uterino, pero, cuando ya es avanzado, sí se producen signos y síntomas como: sangrado intermenstrual, sangrado después de la actividad sexual, dolor durante la actividad sexual, periodos menstruales prolongadas y abundantes, sangrado posterior a la menopausia, mayor secreción vaginal que puede ser acuosa o fétida, dolor pélvico, dolor lumbar, dolor en las piernas, pérdida de peso y pérdida del apetito. (Moffitt Cancer Center, 2023).

En relación a la clasificación del cáncer de cuello uterino, se describirá en atención al orden evolutivo de la enfermedad: primero es la clasificación de Neoplasia Intraepitelial Cervical (NIC) que se fundamenta en el grosor y profundidad que posee las células anormales en el cérvix cuando se hallan cambios en las células de la superficie del cérvix (Drugs, 2024) dividido en: NIC I (leve) cuando existen escasas células anormales en la superficie del cérvix, NIC II (moderada) cuando existen células anormales en 2/3 del revestimiento del cérvix y NIC III (severa o carcinoma in situ) cuando existen células anormales en todo el revestimiento del cérvix pudiendo avanzar hasta transformar en cáncer, por lo tanto, cuando no se descubre y no se recibe tratamiento oportuno, el NIC se convierte en cáncer (Muñoz, 2018).

Mientras que la segunda clasificación es la Estadificación del Cáncer de Cuello Uterino se basa en determinar la medida precisa y localización del cáncer diagnosticado y son: el Estadio I cuando las células cancerosas se ubican solamente en el cérvix subdividido en Estadio IA: Estadio IA1 (tumor de 3 mm), Estadio IA2 (de 3 a 5 mm) y Estadio IB: Estadio IB1 (2 cm o menos con invasión tumoral profunda de más de 5 mm), Estadio IB2 (de 2 a 4 cm), Estadio IB3 (más de 4 cm); el Estadio II cuando el tumor irrumpe la parte superior de la vagina que a su vez se divide en Estadio IIA cuando se extiende desde el cérvix hasta los 2/3 superiores de la vagina sin llegar a los tejidos que lo rodea: Estadio IIA1 (tumor de 4 cm o menos), Estadio IIA2 (más de 4 cm) y Estadio IIB cuando irrumpe desde el cérvix hacia el tejido que contornea el útero (Virginia Oncology Associates, 2024).

Continuando con el Estadio III referido cuando se prolonga hasta la parte inferior de la vagina que se divide en Estadio IIIA (se extiende al tercio inferior de la vagina sin llegar a la pared pélvica), Estadio IIIB (se extiende a la pared pélvica) y Estadio IIIC (se extiende a los ganglios linfáticos); el Estadio IV cuando es cáncer metastásico donde las células cancerosas se difunde por el torrente sanguíneo o sistema linfático que se divide en Estadio IVA (se extiende a órganos pélvicos cercanos) y Estadio IVB (se extiende hacia otras partes del cuerpo). (MSD, 2023).

Como tercera y última clasificación, se describirá los Tipos de Cáncer de Cuello Uterino según el modelo de célula donde se desencadenó el cáncer: el primero es el carcinoma epidermoide (es la que ocurre en la mayoría de los casos) cuyo inicio se da en las células escamosas que recubre la parte externa del cérvix y el segundo es el adenocarcinoma cuyo inicio se da en las células glandulares con la estructura como de columna que reviste el canal cervical. (Mayo Clinic, 2023).

Además, en Perú, existen 3 pruebas diagnósticas utilizables y gratuitas en todos los establecimientos de salud que descubre y prevé el cáncer de cuello uterino en fase precoz, siempre y cuando la paciente cumpla con las condiciones para la realización del tamizaje: no tener relaciones sexuales 3 días antes, no debe estar con la menstruación, no colocarse óvulos ni realizarse duchas vaginales por lo menos 24 horas antes (Plataforma del Estado Peruano, 2024).

Las pruebas diagnósticas son: el primero es el Papanicolaou o citología cervical (PAP) dirigido a mujeres de 25 a 64 años, para lo cual se toma una muestra de la zona de transformación del cuello uterino para posteriormente examinarlo bajo microscopio y el resultado se obtiene en aproximadamente 15 días y se debe realizar cada 3 años. (Higuchi, 2023).

El segundo es la Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA) dirigido a féminas de 30 a 49 años, que consiste en la utilización del ácido acético al 5% que se fija en el cuello uterino, en la zona de transformación, por 1 minuto para visualizar si existen cambios y para decir que el IVAA es positivo debe haber una lesión epitelial anormal acetoblanca de bordes regulares grueso y el resultado se obtiene de manera inmediata. (Plataforma del Estado Peruano, 2018).

Y el tercero son las pruebas moleculares para detectar del Virus del Papiloma Humano (VPH) dirigida a mujeres de 30 a 49 años, que trata de la toma de muestra de las células del cuello uterino que se estudia bajo el microscopio para reconocer si incluye material genético de los tipos de VPH que origina el cáncer de cérvix y a la fecha se ha corroborado que es más eficaz que el PAP e IVAA y la Colposcopia se utiliza para tener una observación más extensa y alumbrado del cérvix con el propósito de identificar lesiones precancerosas y

cancerosas contemplando las peculiaridades de la tonalidad y patrones vasculares fijado con el ácido acético o Lugol para visibilizar la modificación en la zona de transformación. (Ramírez, 2024).

Tomando en cuenta también que, los tratamientos existentes para el cáncer de cuello uterino, son fundamentales para combatir la enfermedad, los cuales, dependen del tipo, tamaño y estadio en que se encuentre, el estado de salud de la paciente y son: la Crioterapia, que es el procedimiento más utilizado, que sirve para eliminar y destruir las células anormales del cérvix mediante el congelamiento y posteriormente el tejido que crece suele ser normal y en la mayoría de los casos, en un solo tratamiento se eliminan todas las células anormales (UC San Diego Health, 2022).

Se tiene también el procedimiento de escisión electro quirúrgica con asa (Leep) consiste en retirar la zona anómalo del cérvix intentando extirpar la laceración y la zona de transformación en su totalidad para estimar el nivel de lesión; la Cirugía que dependerá de la localización del cáncer de cérvix, también se suele utilizar para tipos pequeños de cáncer de cérvix que no han crecido fuera del cérvix; la Radioterapia para eliminar las células cancerosas o paralizar su propagación al perjudicar su ADN y la Quimioterapia que sirve para obstaculizar la formación de células cancerosas por eliminación o al imposibilitar su proliferación administrando medicamentos exclusivos. (Torné, Gaba, Sánchez, Roviroso, 2020).

Y por último, con respecto al siguiente variable en estudio, se describirá sobre las prácticas preventivas que se refiere a aquellas medidas predestinadas para impedir que una enfermedad suceda o disminuir esa posibilidad o detener su avance y/o atenuar sus consecuencias, en donde los equipos de salud proponen diferentes prácticas según las características sociodemográficas, su nivel de

conocimiento y comprensión para fortalecer en ellos el hábito de realizar las prácticas preventivas cotidianamente (Vidal, 2019).

Por ello, la prevención sobre el cáncer de cuello uterino se puede efectuar por medio de la prevención primaria orientada en anticipar la manifestación de la enfermedad responsable de fomentar los estilos de vida saludables (consumir mayor cantidad de frutas y verduras, realizar ejercicio diariamente, consumir mayor cantidad de agua, evitar el consumir alcohol y tabaco), la educación sanitaria (realización de charlas, campañas de salud que dé a conocer con información veraz y sencilla de comprender sobre la importancia de utilizar el preservativo en cada relación sexual, sobre las enfermedades de transmisión sexual, iniciar la vida sexual a una edad apropiada y mantener un número limitado de parejas sexuales) (Universidad Internacional de Valencia, 2023).

Además, dentro de la prevención primaria, el más importante es la vacunación, donde actualmente, hay 3 tipos de vacunas contra el VPH divididos en vacuna bivalente que tiene una alta eficacia para prever infecciones por los tipos de VPH 16, 18; vacuna tetravalente que resguarda del VPH tipo 6, 11, 16 y 18 y la vacuna nonavalente que protege contra los tipos de VPH 6,11,16,18,31,33,45,52 y 58. (MINSAL, 2017).

Finalmente, se describe sobre la prevención secundaria que hace referencia al tratamiento de una afección en su fase inicial antes de que provoque complejidad, lo cual, se efectúan pruebas de diagnóstico (consiste en la realización del PAP, IVAA, Prueba de detección molecular del VPH orientado tanto en reducir la pérdida de pacientes para el seguimiento como en la demora de comenzar el tratamiento) y una vez que ha sido localizado, se lleva a cabo medidas para prevenir la evolución y posibles complicaciones. (MINSAL, 2017).

- Justificación de la investigación

Esta investigación se justificó desde el punto de vista teórico porque permitió contribuir en aumentar el campo de la información referida a los conocimientos y prácticas de prevención sobre cáncer de cuello uterino en féminas fértiles de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.

De igual forma, presentó una justificación práctica donde los hallazgos alcanzados sirvió de cimiento para recomendar estrategias eficaces pretendiendo mejorar el nivel de comprensión y prácticas de prevención sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 20204.

En cuanto a la justificación social, se pretendió demostrar la importancia de la temática que contribuyó en el bienestar de las féminas fértiles, por lo tanto, fue indispensable investigar la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024 para poder realizar intervenciones futuras informativas y fomentar el autocuidado.

Y por último, tratándose de la justificación científica de esta investigación, se encontró en indagar sobre la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024, que permitió que tanto el personal de salud como las pacientes conozcan y comprendan sobre la importancia de esta problemática para poder ofrecer la información correcta, así como, fomentar la toma de decisión de realizar los exámenes correspondientes periódicamente y satisfacer las necesidades de las usuarias. También sirvió como antecedente para investigaciones posteriores.

- Problema

Para describir la problemática se debe tener en cuenta que, en mayo de 2018, el director general de la OMS comunicó una convocatoria universal para desaparecer el cáncer de cérvix, marcando el revolucionado interés política para hacer de la eliminación, una verdad (OMS, 2024).

También, en agosto de 2020, la Asamblea Mundial de la Salud aplicó la Estrategia Mundial para la Eliminación del Cáncer Cervicouterino donde define que en el momento en que la totalidad de los países logren disminuir el número de casos a una tasa inferior a cuatro por cada 100.000 casos, en ese sentido, se habrá erradicado el cáncer de cuello uterino. (OMS, 2024).

No obstante, para el año 2022, el cáncer de cérvix se encontraba ubicado en puesto cuatro de cáncer con mayor habitualidad a nivel mundial en mujeres, presentándose un aproximado de 660.000 casos recientes y 350.000 decesos. (OMS, 20023).

Pero en la actualidad, a nivel mundial, el cáncer de cérvix se ubica en el puesto número cuatro como causante de la muerte en mujeres y en el país, tiene el primer lugar como principal causa de decesos, donde se reportan 4.270 nuevos casos ocasionando 2.288 fallecimientos, significando que cada 12 mujeres tienen un diagnóstico de este padecimiento y 6 de ellas fallecen cada día. (Campo, 2024).

Además, se ha demostrado que los países con menores y medianos ingresos presentan la mayor incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino debido a la carencia de vacunación contra el VPH, de pruebas de diagnóstico y tratamientos del cáncer de cuello uterino (OMS, 2023), así como, los prejuicios sociales y las insuficiencias económicas son determinantes en un tipo de cáncer

que es de rápido diagnóstico y donde el tratamiento es en gran manera exitoso, en sus estadios iniciales. (Liga Contra el Cáncer, 2024).

Por lo tanto, a nivel mundial, se está esforzando para agilizar la erradicación del cáncer de cuello uterino en las décadas próximas, con un conjunto determinado de 3 fines que es necesario realizar para 2030: la inmunización del 90% de las niñas previo a los 15 años, cribado eficaz del 70% de las mujeres previo a los 35 años y de nuevo previo a los 45 años y el tratamiento del 90% de las mujeres con lesiones precancerosas o cáncer de cuello uterino. (OMS, 2023). Teniendo en cuenta que, en Perú, el 85% de los casos son descubiertos en etapas avanzadas y la prevalencia está calculado que aumente en un 30% para el 2030. (Liga Contra el Cáncer, 2024).

Considerando que cada 26 de marzo se conmemora el Día Mundial de Cáncer de Cuello Uterino, que tiene como propósito sensibilizar y educar a todas las mujeres sobre la importancia de prevenir la manifestación de esta enfermedad, teniendo en cuenta que, con un diagnóstico pertinente se consigue mejorar la salud y rescatar vidas. (Plataforma del Estado Peruano, 2022).

Por ello, se ha demostrado que el cáncer de cuello uterino es un padecimiento prevenible y que dado el caso que se manifieste, se logra sanar si se descubre y se trata tempranamente. (Plataforma del Estado Peruano, 2024). Pero desafortunadamente, se presenta una incidencia muy alta de casos avanzados con motivo de que más de 34% de las mujeres diagnosticadas desconocen de que se trata el cáncer de cuello uterino ni realizan prácticas preventivas (Campo, 2024), he ahí que, se ha evidenciado que la vacuna profiláctica para el VPH, el cribado y tratamiento de las lesiones precancerosas representan acciones estratégicas de gran eficacia en la prevención de cáncer de cérvix

teniendo en cuenta que, existe una adecuada correlación entre valor y efectividad. (OMS, 2023).

De manera que, la finalidad primordial es lograr destruir, capa por capa, los prejuicios y mitos que urgen quebrantar, para que las mujeres, de todas las zonas del Perú, se realicen estos tamizajes de manera constante, porque la información deficiente y falsas creencias son uno de los retos que disputa las mujeres peruanas, por ello, es importante lograr el empoderamiento de ellas para que cuiden su salud realizando prácticas preventivas y promover el bienestar en la comunidad logrando una transformación significativa (Liga Contra el Cáncer, 2024).

Por todo lo expuesto anteriormente, se plantea el siguiente problema: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024?

- **Conceptualización y operacionalización de las variables**

Conceptualización de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino: se trata de una agrupación de datos informativos que posee una persona, por medio de la comprensión o el razonamiento innato, para conocer lo adecuado e inadecuado en relación con el cáncer de cuello uterino y la conceptualización asociados, síntomas y prevención (Castañeda y Hurtado, 2020).

Operacionalización de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino: fue medido a través del Cuestionario de Conocimiento de Cáncer de Cuello Uterino que fue llevado a cabo por Mendoza Chinchayán Virginia Jesús y Valderrama Oropeza María Carmen basándose en la investigación de Otto Shirley en Nuevo Chimbote en Perú en el año 2016, que fue medido a través

de sus dimensiones: conocimiento sobre prevención primaria y conocimiento sobre prevención secundaria, conformado por 25 preguntas de verdadero y falso donde se va reportando el resultado como nivel de conocimiento alto, medio y bajo.

Conceptualización de prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino: definido como realizar ciertas acciones que van a permitir que la población pueda adquirir estilos de vida saludables y con la participación de las comunidades se logre crear, promover y poner en práctica estrategias sanitarias para lograr disminuir riesgos de enfermedad, por ello, la prevención es realizar acciones enfocados en promocionar el bienestar de las personas antes que se produzca la enfermedad. (Editorial CEP, 2019).

Operacionalización de prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino: la variable fue medida a través de la Ficha de Prácticas Preventivas del Cáncer de Cuello Uterino que fue elaborado por Palomino Arango Esther, Janampa Quispe Angélica y Huamán Huicho María Magdalena en Ayacucho en Perú en el año 2017, que fue medido a través de sus dimensiones: prácticas de prevención primarias y prácticas de prevención secundarias, conformado por 19 preguntas de Sí o No donde se va reportando el resultado como prácticas adecuadas e inadecuadas.

- Hipótesis

Hi: Existe una relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote –2024.

H0: No existe una relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote –2024.

- **Objetivos**

Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote –2024.

Objetivos específicos:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.
- Determinar las prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.
- Determinar la relación entre nivel de conocimiento y la dimensión prácticas preventivas primarias sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.
- Determinar la relación entre nivel de conocimiento y la dimensión prácticas preventivas secundarias sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.

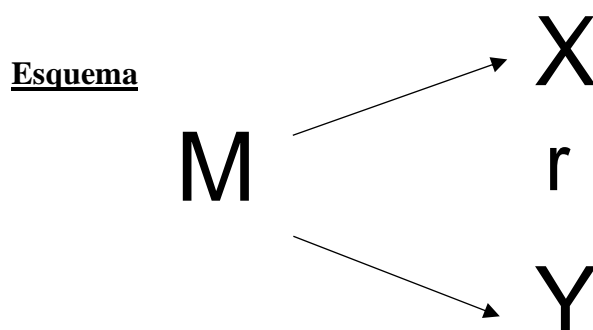
Metodología

Tipo y Diseño de investigación

Fue una investigación de tipo básica porque sirvió de base teórica para otras investigaciones, para entender e incrementar los conocimientos. (Narváez, 2023). También fue de tipo transversal debido a que la recolecta de la data se realizó en un mismo momento dado, una sola

vez, con el propósito de examinar, estimar y resolver las variables. (Mata, 2019).

Además, el diseño fue no experimental porque se observó los hechos en su medio natural para luego examinarlos, ya que, solo se analizó circunstancias existentes. (Orellana, 2022). Y, por último, fue de diseño transeccional correlacional – causal, ya que, se describió la relación que existió entre las dos variables de estudio. (Huairé, 2019).



Dónde:

- M : Muestra
- r : Observación de hechos relevantes
- X : Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino
- Y : Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino

Población y Muestra

La población de la investigación estuvo compuesta por 513 mujeres en edad fértil atendidas en el servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Progreso de la ciudad de Chimbote, provincia del Santa, región Ancash durante el primer semestre del año 2024.

Para minimizar tiempo y costos, existen fórmulas estadísticas que precisaron los valores en estudio y de acuerdo a un nivel de confianza del 95%, la muestra fue constituida por 220 mujeres en edad fértil atendidas en el servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Progreso de Chimbote.

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

Donde:

n = tamaño muestral a encontrar

N = valor poblacional que equivale a 513

Z = nivel de confianza requerido para generalizar resultados hacia toda la población cuyo valor es 95% que equivale a 1.96

p = valor probabilístico, que en nuestro caso equivale a 0.5

q = 1 – p, que equivale a 0.5

d = nivel de precisión para generalizar resultados cuyo valor es 5% que equivale a 0.05

Muestreo

Se empleó el muestreo probabilístico que se emplea para garantizar la asignación a cada unidad de la población de tener una probabilidad de ser seleccionada conocida y no nula, lo cual, tuvo la misma oportunidad justa para ser parte de la muestra ofreciendo resultados generalizables y confiables. (Soriano, 2023).

Además, se utilizó el tipo de muestro estratificado para poder dividir la población en subgrupos de manera homogénea, llamadas también estratos, para luego realizar un muestreo aleatorio simple dentro de cada estrato asegurando que exista una representación proporcional de cada grupo en la muestra. (Cimec, 2023).

Por lo tanto, en esta investigación, cada mes se representó como un estrato y para obtener de manera homogénea la cantidad de muestra por mes, se utilizó la regla de tres simple y al obtener el resultado, mediante el muestreo aleatorio simple se distribuyó la muestra hasta completar el número total.

Criterios de inclusión

- Mujeres de 15 a 49 años
- Mujeres que acudan para atención en Planificación Familiar durante el primer semestre del año 2024
- Mujeres que acepten ser parte del estudio
- Mujeres que firmen el consentimiento informado
- Mujeres que sepan leer y escribir y que no tengan problemas de entendimiento ni alguna discapacidad que le impida comprender lo solicitado.

Criterios de exclusión

- Mujeres menores de 15 años y mayores de 49 años
- Mujeres que no acudan para atención en Planificación Familiar durante el primer semestre del año 2024
- Mujeres que expresen su voluntad de no participar en la investigación
- Mujeres no orientadas en tiempo, espacio y persona.
- Aquellas mujeres que no hayan cumplido con el llenado completo del cuestionario.

Técnicas e instrumentos de investigación

La recolección de la data se realizó mediante la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario.

El instrumento para la evaluación del nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino fue el Cuestionario de Conocimiento de Cáncer de Cuello Uterino que fue elaborado por Mendoza Chinchayán Virginia Jesús y Valderrama Oropeza María Carmen basándose en la investigación de Otto Shirley en Nuevo Chimbote en Perú en el año 2016, en donde, se recolectó los datos como definición, causas, prevención y tratamiento, por ello, el cuestionario estuvo constituido por 25 preguntas con opción de verdadero y falso donde cada ítem correcta se le otorgó 5 puntos y el ítem incorrecta solo 1 punto, por lo tanto, la puntuación máxima fue de 125 puntos clasificándose en: Alto (106 a 125 puntos), Medio (66 a 105 puntos) y Bajo (menos de 65 puntos).

Además, se debe tener en cuenta que este cuestionario fue validado por juicio de expertos (3 profesionales de salud), en donde, fue aprobado el 100% posterior al levantamiento de la observaciones hechas por los expertos, mientras que para la validez se llevó a cabo por medio de una prueba piloto de 15 pacientes (mujeres) y el resultado obtenido se llevó a cabo por medio de la aplicación de la Correlación de Pearson con obteniéndose puntuaciones superiores a 0.3. Por último, en relación a la confiabilidad del instrumento, se determinó a través de la prueba estadística del Alfa de Cronbach con un resultado de 0.8, por lo tanto, se demostró la validez y confiabilidad con valores adecuados.

El instrumento para evaluar la práctica preventiva sobre cáncer de cuello uterino fue la Ficha de Prácticas Preventivas del Cáncer de Cuello Uterino que fue elaborado por Palomino Arango Esther, Janampa Quispe Angélica y Huamán Huicho María Magdalena en Ayacucho en Perú en el año 2017, donde el cuestionario fue de tipo dicotómico basada en 19 preguntas de SI / NO, donde cada ítem correcto se le otorgó 1 punto y cada ítem incorrecto 0 puntos, por lo tanto, la escala de calificación para prácticas preventivas primarias tuvo una puntuación máxima de 15 puntos dividido en: Inadecuado (0 a 7 puntos) y Adecuado (8 a 15 puntos) y la escala de clasificación para prácticas preventivas secundarias tuvo una puntuación máxima de 4 puntos dividido en: Inadecuado (0 a 2 puntos) y Adecuado (3 a 4 puntos).

Además, se debe tener en cuenta que fue validado por el estadístico “r” de Pearson, calculado mediante el coeficiente de correlación “r” de Pearson, demostrando significaciones igual y/o mayores de 0,21 para cada ítem, por lo tanto, se demuestra y se asegura la validez estadística significativa del instrumento antes de ser aplicado a los sujetos de investigación. Por último, en relación a la confiabilidad del instrumento, fue determinada por una muestra piloto de 20 madres que acudieron al Centro de Salud Belén del distrito de Ayacucho, lo cual, se evidenció una fiabilidad significativa con un Valor de Alfa Cronbach de 0,818, por lo tanto, se demostró la validez y confiabilidad con valores adecuados para la utilización del instrumento.

Se corroboró la confiabilidad del instrumento para evaluar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y para evaluar la práctica preventiva sobre cáncer de cuello uterino fue determinada por la prueba

estadística de Alfa de Cronbach con un resultado de 0.839 y 0,820 respectivamente, por lo cual, se demostró la validez y confiabilidad con valores adecuados.

Procesamiento y análisis de la información

Para el análisis de los datos obtenidos se empleó programas de ofimática como Word y Excel, que permitieron elaborar tablas para la estadística correlacional. Asimismo, se realizó el análisis de estadística inferencial para lo cual, en primer lugar, se llevó a cabo la prueba de Kolmogorov - Smirnov porque las variables fueron cuantitativas continuas y el tamaño de la población fue mayor de 50, lo cual, se demostró que la información de las dos variables en estudio no provienen de una distribución normal ya que el p – valor es $< \alpha$ (0,05), por ello, se aplicó el coeficiente de correlación de Rho de Spearman (Montañez, 2022) y por último, se procedió a la contratación de las Hipótesis, utilizando el SPSS v24.0.

Resultados

Tabla 1

Relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.

			Conocimiento	Prácticas
Rho de Spearman	Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino	Coefficiente de correlación	1,000	,168**
		Sig. (bilateral)	.	,012
	Prácticas preventivas	Coefficiente de correlación	,168**	1,000
		Sig. (bilateral)	,012	.
N			220	220

sobre cáncer de cuello uterino	N	220	220
-----------------------------------	---	-----	-----

** La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

En la Tabla 1 se determinó la relación entre conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino donde por medio de la prueba de hipótesis se demostró que las variables se relacionan significativamente, ya que, el $p = 0,012 < 0,05$. Y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman fue de 0,168 interpretándose que hubo correlación positiva débil.

Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.

Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	BAJO	42	19,1
	MEDIO	172	78,2
	ALTO	6	2,7
	Total	220	100,0

En la Tabla 2 se determinó que el 19,1% de mujeres en edad fértil estudiadas tuvieron nivel de conocimiento bajo, el 78,2% tuvieron nivel de conocimiento medio y el 2,7% tuvieron nivel de conocimiento alto sobre cáncer de cuello uterino.

Tabla 3

Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.

Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	INADECUADO	162	73,6
	ADECUADO	58	26,4
	Total	220	100,0

En la Tabla 3 se determinó que el 73,6% de las mujeres en edad fértil estudiadas tuvieron prácticas preventivas inadecuadas y el 26,4 % tuvieron prácticas preventivas adecuadas sobre cáncer de cuello uterino.

Tabla 4

Relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión prácticas preventivas primarias sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.

			Conocimiento	Prácticas
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino	Coefficiente de correlación	1,000	,146**
		Sig. (bilateral)	.	,031
		N	220	220
	Dimensión prácticas preventivas primarias	Coefficiente de correlación	,146**	1,000
		Sig. (bilateral)	,031	.
		N	220	220

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

En la Tabla 4 se determinó la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión prácticas preventivas primarias sobre cáncer de cuello uterino donde por medio de la prueba de hipótesis se demostró que las variables se relacionan de manera significativa, ya que, el $p = 0,031 < 0.05$. Y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman fue de 0,146 interpretándose que hubo correlación positiva débil.

Tabla 5

Relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión prácticas preventivas secundarias sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.

			Conocimiento	Prácticas
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,136**
	sobre cáncer de cuello uterino	Sig. (bilateral)	.	,022
		N	220	220
	Dimensión prácticas preventivas secundarias	Coefficiente de correlación	,136**	1,000
		Sig. (bilateral)	,022	.
		N	220	220

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

En la Tabla 5 se observó la relación entre el nivel de conocimiento y la dimensión prácticas preventivas secundarias sobre cáncer de cuello uterino donde por medio de la prueba de hipótesis se demostró que las variables se relacionan significativamente, ya que, el $p = 0,022 < 0.05$. Y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman fue de 0,136 interpretándose que hubo correlación positiva débil.

Análisis y Discusión

En la Tabla 1 se observa que las variables se relacionan significativamente con correlación positiva débil, es decir, existe poca influencia de la variable independiente de conocimiento sobre la variable dependiente de prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino. Estos resultados guarda relación con lo obtenido por Tarrillo (2020), en donde indica también que existe una relación positiva baja de 0.154 entre las 2 variables de estudio con resultados significativos ($p < 0.05$), lo cual, según lo mencionado por Segundo (2023) indica que el conocimiento se representa con la capacidad de comprender, que consiste en entender dando sentido a la información, por lo tanto, en este caso el problema principal es que como lo indica Marín (2021), las mujeres en edad fértil estudiadas pueden escuchar la información sobre la enfermedad pero no logran comprender y ampliar el conocimiento sobre la importancia del cáncer de cuello uterino porque lo ideal es que entre más sea el conocimiento, mejorarán sus prácticas preventivas como la conclusión obtenida por Ramírez (2023).

En la Tabla 2 se observa que el 78,2% de las mujeres en edad fértil estudiadas tienen nivel de conocimiento medio, es decir, la gran mayoría no cuentan con información necesaria sobre los conceptos relacionados, sobre la sintomatología, la etiología, las vías de transmisión, los componentes de riesgo y las medidas preventivas del padecimiento en estudio. Estos resultados guardan relación con lo obtenido por Castro y Roque (2021) en donde el 66% de las mujeres tienen nivel de conocimiento medio y también coincide con Marza (2023) en donde el 82,1% de las mujeres demuestran tener nivel de conocimiento medio, esto se debe a que aún no se logra destruir los prejuicios, las falsas creencias y mitos en las mujeres de todas las zonas del Perú (Liga Contra el Cáncer, 2024) y con ello en la actualidad se presenta una alta incidencia de casos avanzados con motivo de que las mujeres diagnosticadas no conocen de lo que se trata el cáncer de cuello uterino (Campo, 2024).

En la Tabla 3 se observa que el 73,6% de las mujeres en edad fértil estudiadas tienen prácticas preventivas inadecuadas, es decir, la gran mayoría tienen desconocimiento sobre la vacunación contra el virus de papiloma humano, tienen conductas inadecuadas relacionadas a su sexualidad, poseen estilos de vida no saludables, no se realizan pruebas de Papanicolaou y de IVAA, por lo tanto, son vulnerables a contraer la enfermedad y poder llegar a desarrollar el cáncer de cuello uterino. Estos hallazgos guardan relación con Lino (2022) en donde concluye que existe una prevalencia de desarrollar el cáncer de cuello uterino por falta de conocimiento de las causas de riesgo, esto se debe a que es en los países con ingresos bajos y medianos es donde se da la mayor incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino debido a la carencia de accesibilidad a los servicios de vacunación contra el VPH, de pruebas de diagnóstico y tratamientos del cáncer de cuello uterino (OMS, 2023), así como las insuficiencias económicas que son factores determinantes. (Liga Contra el Cáncer, 2024).

En la tabla 4 se observa que existe relación significativa con correlación positiva débil, es decir, hay bajo predominio del nivel de conocimiento sobre la dimensión prácticas preventivas primarias sobre cáncer de cuello uterino. Estos resultados guardan relación con Yupanqui y Morote (2023) en donde concluye que tanto el nivel de conocimiento como la aplicación de medidas preventivas fueron insuficientes y tuvieron una relación significativa de ($p < 0,05$), teniendo en cuenta que, con un diagnóstico pertinente y precoz se consigue mejorar la salud con estilos de vida saludable y rescatar vidas, además de la educación sexual y sanitaria. (Universidad Internacional de Valencia, 2023), por ello, se ha evidenciado que la vacunación profiláctica contra el VPH es una de las mayores estrategias eficaces para prevenir el cáncer de cérvix. (OMS, 2023).

En la tabla 5 se observa que existe relación significativa con correlación positiva débil, es decir, hay mínima prevalencia del nivel de conocimiento sobre la dimensión

prácticas preventivas secundarias sobre cáncer de cuello uterino. Estos resultados guardan relación con Ríos (2022) en donde concluye que por el porcentaje bajo del nivel de conocimiento, no se puede cumplir las metas propuestas de las estrategias de prevención sobre el cáncer de cuello uterino, porque se ha demostrado que el cáncer de cuello uterino es una enfermedad prevenible y que dado el caso que se manifieste, se logra sanar si se descubre y se trata tempranamente (Plataforma del Estado Peruano, 2024), además de que el cribado y tratamiento de las lesiones precancerosas son estrategias eficaces para prevenir el cáncer de cérvix teniendo en cuenta que, existe una adecuada correlación entre valor y efectividad. (OMS, 2023).

Conclusiones

Se logra determinar que existe relación estadísticamente significativa con correlación positiva débil entre conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.

Se logra determinar que las mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024, tienen nivel de conocimiento medio sobre cáncer de cuello uterino.

Se logra determinar que las mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024, tienen prácticas preventivas inadecuadas sobre cáncer de cuello uterino.

Se logra determinar que existe relación estadísticamente significativa con correlación positiva débil entre el nivel de conocimiento y la dimensión prácticas preventivas primarias sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.

Se logra determinar que existe relación estadísticamente con correlación positiva débil entre el nivel de conocimiento y la dimensión prácticas preventivas secundaria sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.

Recomendaciones

Para lograr que exista mayor relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino se deben mejorar las estrategias de educación sanitaria y la comunicación, implementando otros tipos de metodologías de las que se utilizan actualmente para que las mujeres puedan comprender de manera eficaz y sencilla, además de poder comprobar su comprensión a través de la retroalimentación de manera periódica para que la información sobre los conocimientos adquiridos pueda quedar grabado en la memoria y puedan así poner en práctica adecuadamente en su vida cotidiana.

Para aumentar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino, es importante ofrecer a toda la población en general, el acceso a la información de manera gratuita, sencilla y fácil, para que se pueda eliminar las brechas que tienen en la actualidad, además de la capacitación del personal de salud de manera constante y actualizada para que pueda instruir a las mujeres en un lenguaje sencillo o con dibujos de fácil comprensión con el objetivo de que la desinformación disminuya, por lo que la sensibilización hacia a la población aumentará de manera significativa el nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino.

Para aumentar que las mujeres en edad fértil en forma general y enfocándose en aquellas sexualmente activas, realicen prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de manera adecuada, es importante promover campañas de salud más frecuente

y constante dando importancia a la promoción y verificación de las mujeres que tengan estilos de vida saludables con comportamientos sexuales adecuados, además, de promover la información sobre la importancia de la vacunación a temprana edad, también implementando la realización de las pruebas de tamizaje actualizadas eficaces, gratuitas y sencillas promovidas por los establecimientos de salud y por los mismos personales de salud que tienen el objetivo de disminuir el cáncer de cuello uterino con herramientas más eficaces y adecuadas para poder prevenir o detectar de forma precoz el cáncer de cuello uterino.

Referencias bibliográficas

- Alan Niel, D. y Cortez Suárez, L. (2018). Procesos y fundamentos de la investigación científica. *Gestión de proyectos editoriales universitarios*, (3), 53 – 67.
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/14231>
- Alcalde, P. (26 de octubre de 2020). *Niveles de conocimiento*.
<https://es.scribd.com/document/481670904/Niveles-de-Conocimiento>
- American Cancer Society. (30 de julio de 2020). *VPH y cáncer. ¿Qué es el VPH?*
<https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/vph/vph-y-cancer.html#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20de%20cuello%20uterino,con%20pruebas%20rutinarias%20de%20detecci%C3%B3n>
- Bleger, M. (27 de mayo de 2022). *+10 tipos de conocimiento y ejemplos para aplicar en tu entorno laboral*. <https://www.crehana.com/blog/estilo-vida/tipos-conocimiento-ejemplos/>
- Campo, S. (11 de marzo de 2024). *En Perú el cáncer de cuello uterino es la primera causa de muerte entre las mujeres, según MINSA: ¿cómo prevenir esta enfermedad?* <https://www.infobae.com/peru/2024/03/11/en-peru-el-cancer-de-cuello-uterino-es-la-primera-causa-de-muerte-entre-las-mujeres-segun-minsa-como-prevenir-esta-enfermedad/>

- Castañeda Bautista, R. y Hurtado Pillihuaman, N. M. (2021). *Conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 49 años que acuden al consultorio de ginecología del hospital de apoyo Daniel Alcides Carrión – Ayacucho, 2021*. [Tesis de Especialidad, Universidad Nacional del Callao].
https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6102/TESIS_2DAESP_CASTA%c3%91EDA_HURTADO_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castro García, Y. E. y Roque Rosales, J. Y. (2021). *Conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en un centro de salud, Chongoyape 2021*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán].
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11902/Castro%20Garcia%2C%20Yadira%20Elizabeth%20-%20Roque%20Rosales%2C%20Jhomira%20Yasmin.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cimec. (18 de abril de 2023). Muestreo estratificado; ¿qué es? Y ejemplos.
<https://www.cimec.es/muestreo-estratificado-que-es-ejemplos/>
- Drugs. (7 de julio de 2024). *Neoplasia intraepitelial cervical*.
https://www.drugs.com/cg_esp/neoplasia-intraepitelial-cervical.html
- Editorial CEP. (setiembre 2019). Enfermería familiar y comunitaria. *Vía excepcional*, (3). 10 – 436.
<https://books.google.com.co/books?id=jjyzDwAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- Huairé Inacio, E. J. (2019). *Método de investigación. Material de Clase*.
<https://www.aacademica.org/edson.jorge.huairé.inacio/35>
- Huaman Domínguez. R. (12 de mayo de 2020). *Definición de conocimiento*.
<https://es.scribd.com/document/461007052/DEFINICION-DE-CONOCIMIENTO>

- Higuchi Viera, Y. (16 de enero de 2023). Papanicolaou. <https://www.multilab.com.pe/examen/411/papanicolaou#:~:text=Una%20prueba%20de%20Papanicolaou%20es,la%20posibilidad%20de%20falsos%20positivo.>
- Instituto Nacional del Cáncer. (2023). *Cuello uterino*. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cuello-uterino>
- Instituto Nacional del Cáncer. (22 de setiembre de 2023). *¿Qué es el cáncer de cuello uterino?* <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino>
- Liga Contra el Cáncer. (7 de marzo de 2024). *En el Perú, cada día muere siete mujeres por cáncer de cuello uterino*. <https://ligacancer.org.pe/noticias/detalle/23>
- Lino Muñiz, D. M. (2022). *Prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil*. [Tesis de Maestría, Universidad Estatal del Sur de Manabí]. [https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/5075/1/Lino%20Mu% c3% b1iz%20Dayana%20Mariam%20.pdf](https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/5075/1/Lino%20Mu%c3%b1iz%20Dayana%20Mariam%20.pdf)
- Marín García, A. (12 de abril de 2021). *Conocimiento: ¿qué es y cuál es su importancia?* <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
- Mata Soliz, L. D. (30 de julio de 2019). *Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental*. <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>
- Mayo Clinic. (2 de setiembre de 2023). *Cáncer de cuello uterino*. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cervical-cancer/symptoms-causes/syc-20352501>
- Maza Solorzano, L. S. (2023). *Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil del establecimiento de salud I - 3 Santa – Ancash, 2023*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote].

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35843/PRACTICAS_PREVENTIVAS_MAZA_SOLORZANO_LADY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Ministerio de Salud. (2017). *Guía técnica: guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino*. [Archivo PDF]. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
- Moffitt Cancer Center. (2023). *Signos y síntomas del cáncer de cuello uterino*. <https://www.moffitt.org/es/cancers/cervical-cancer/signs-symptoms/>
- Montañez, J. R. (28 de marzo de 2022). *Prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov y Shapiro Wilk*. [Archivo de Vídeo]. https://www.youtube.com/watch?v=rVf_qsSK2Go
- MSD. (23 de marzo de 2023). *Cáncer de cérvix*. <https://www.msd.es/stories/cancer-de-cervix/#:~:text=Estadios%20del%20c%C3%A1ncer%20de%20c%C3%A9rvix,-Siguiendo%20el%20sistema&text=Estadio%20I%3A%20la%20extensi%C3%B3n%20del,de%20m%C3%A1s%20de%205%20mm>
- Muñoz Retana, C. (28 de agosto de 2018). *Neoplasia intraepitelial cervical (NIC)*. <https://www.geosalud.com/vph/neoplasia-intraepitelial-cervical.html>
- Narváez, M. (2023). *Investigación básica: qué es, ventajas y ejemplos*. <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-basica/>
- Orellana Mendoza, E. P. (21 de julio de 2022). *Diseño de investigación*. <https://es.slideshare.net/slideshow/diseo-de-investigacin-20221pdf/252273665>
- Organización Mundial de la Salud. (3 de febrero de 2022). *Cáncer*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
- Organización Mundial de la Salud. (17 de noviembre de 2023). *Cáncer de cuello uterino*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-uterine>

de-practica-clinica-para-el-diagnostico-y-tratamiento-de-cancer-de-cervix.pdf?v=1705010194

- Ramírez Pérez, E. V. (2023). *Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, establecimiento de salud I – 3 Florida – Chimbote, 2023*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote].
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36012/CANCER_UTERINO_RAMIREZ_PEREZ_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ríos Mardini, A. P. (2022). *Nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 – 35 años del centro de salud M0adre Teresa de Calcuta en el Agustino periodo abril – junio 2022*. [Tesis de Título Profesional, Universidad Privada San Juan Bautista].
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/3891/T-TPMCRIOS%20MARDINI%20ANA%20PATRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Segundo Espínola, J. P. (12 de mayo de 2023). *Conocimiento*.
<https://concepto.de/conocimiento/>
- Soriano, A. (13 de mayo del 2023). *¿Qué es el muestreo probabilístico y cuándo realizarlo?*
<https://berumen.com.mx/que-es-un-muestreo-probabilistico/#:~:text=El%20muestreo%20probabil%20se%20debe,de%20una%20poblaci%20m%20amplia>
- Tarrillo Dueñas, M. P. (2020). *Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2020*. [Tesis de Maestría, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. <http://hdl.handle.net/20.500.12423/3949>
- Torné Bladé, A., Gaba. L., Sánchez, M.J. y Roviroso, A. (21 de febrero del 2020). *Tratamiento del cáncer de cuello uterino*.

<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/cancer-de-cuello-de-utero/tratamiento>

Universidad Internacional de Valencia. (14 de setiembre de 2023). *Cómo nos ayuda la tecnología en la prevención primaria, secundaria y terciaria de enfermedades.*

<https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/tecnologia-que-ayuda-en-la-prevencion-primaria-secundaria-y-terciaria>

UC San Diego Health. (6 de enero de 2022). *Crioterapia del cuello uterino.*

<https://myhealth.ucsd.edu/Spanish/RelatedItems/3,84093>

Vidal, M. (2019). *Las prácticas preventivas en un centro de salud de la Red Pública de la Municipalidad de Rosario: el equipo de salud y la población migrante.*

[Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Rosario].<https://rephip.unr.edu.ar/items/109076cc-4241-4151-96d5-176c81acc295>

Virginia Oncology Associates. (2024). *Estadificación del cáncer de cuello uterino.*

<https://es.virginiacancer.com/cervical-cancer/staging/>

Yupanqui Peña, K. y Morote Aguirre, A. M. (2023). *Conocimiento y práctica sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del centro de salud Huamanguilla Ayacucho. Octubre – diciembre 2023.*

[Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga].
<https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/9d977f05-ead1-45b1-ac29-4cf9f0ecdddf/content>

Zúñiga Campos, E. (2019). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del centro de salud Clas de Tio Cusco 2019.*

[Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano].
http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/17614/Zu%c3%bliga_Campos_Erika.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexos

1. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Conocimiento sobre Cáncer de Cuello Uterino	Es el conjunto de información que tiene una persona, obtenido mediante el ejercicio del entendimiento o la razón natural, para saber lo que es correcto o no respecto al cáncer de cuello uterino y los conceptos relacionados, sintomatología y medidas preventivas. (Castañeda y Hurtado, 2020).	La variable fue medida mediante el Cuestionario de Conocimiento de Cáncer de Cuello Uterino que fue elaborado por Mendoza Chinchayán Virginia Jesús y Valderrama Oropeza María Carmen basándose en la investigación de Otto Shirley en Nuevo Chimbote en Perú en el año 2016, que será	Conocimiento sobre prevención primaria	<ul style="list-style-type: none"> - Inicio de las relaciones sexuales. - Conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano. - Número de parejas sexuales. - La historia sexual de su compañero. - El uso del preservativo. 	1. El cáncer de cuello uterino es producido por el crecimiento descontrolado de las células del epitelio cervical.	Intervalo
					2. El cáncer de cuello uterino es curable durante el estadio I.	
					3. Uno de los factores de riesgo para padecer del cáncer de cuello de útero es la infección por el virus del papiloma humano.	
					4. El inicio de la actividad sexual a temprana edad es un factor protector ante el cáncer de cuello uterino.	
					5. El Virus del Papiloma Humano (VPH) se transmite a través de las relaciones sexuales.	
			Conocimiento sobre prevención secundaria	6. La mayoría de las personas con el Virus del Papiloma Humano Genital no presentan signos o síntomas visibles.		
				7. De los 216 tipos de Virus del Papiloma Humano existentes, 20 son los responsables del cáncer de cuello uterino.		
				8. El cáncer de cuello uterino se desarrolla de manera rápida y agresiva.		
				9. Los síntomas del cáncer de cuello uterino se presentan cuando se encuentran en estadio I y II.		

		<p>medido a través de sus dimensiones: conocimiento sobre prevención primaria y conocimiento sobre prevención secundaria, conformado por 25 preguntas de verdadero y falso donde se va reportando el resultado como nivel de conocimiento alto, medio y bajo.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Antecedente de cáncer de cuello uterino. - Vacunación. - Papanicolaou. - Inspección Visual con Ácido Acético. 	<p>10. La vacuna contra el VPH previene el cáncer de cuello uterino.</p> <p>11. La vacuna contra el VPH solo se administra a mujeres que no han iniciado relaciones sexuales.</p> <p>12. La administración de la Vacuna contra el VPH en el Perú, se da a los 10 años.</p> <p>13. La vacuna contra el VPH contiene antígenos contra los tipos 16 y 18.</p> <p>14. Los principales síntomas del cáncer de cuello uterino son el sangrado vaginal y dolor pélvico.</p> <p>15. Con el Papanicolaou se detecta la infección por el Virus del Papiloma Humano.</p> <p>16. La prueba de Papanicolaou consiste en tomar una muestra de la secreción vaginal.</p> <p>17. El Papanicolaou se debe hacer a toda mujer que inicio su vida sexual.</p> <p>18. El Papanicolaou permite tener un diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino.</p> <p>19. Las mujeres mayores de edad que no tiene compañero sexual no deben hacerse la citología.</p>	
--	--	---	--	--	---	--

					<p>20. El preservativo evita siempre el contagio del Virus del Papiloma Humano.</p> <p>21. Una mujer puede contraer el cáncer de cuello uterino cuando se embaraza a temprana edad.</p> <p>22. Si el Papanicolaou de una mujer es normal significa que no tiene el Virus del Papiloma Humano.</p> <p>23. La higiene perineal pre y post coital previene el cáncer de cuello uterino.</p> <p>24. El Virus del Papiloma Humano puede producir verrugas en los genitales.</p> <p>25. Las relaciones sexuales con varias parejas previene el cáncer de cuello uterino.</p>	
Prácticas Preventivas sobre Cáncer de Cuello uterino	Definido como realizar ciertas actividades que van a permitir que la población pueda adquirir estilos de vida saludables y con la participación de las	La variable fue medida mediante la Ficha de Prácticas Preventivas del Cáncer de Cuello Uterino que fue elaborado por	Prácticas de prevención primarias	<p>- Inicio de la actividad sexual.</p> <p>- Número de parejas sexuales.</p> <p>- Número de embarazos.</p>	<p>1. ¿Se ha colocado la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano?</p> <p>2. ¿Ha tenido relaciones sexuales antes de los 17 años?</p> <p>3. ¿Tienes actualmente solo una pareja sexual?</p> <p>4. ¿Ha tenido alguna vez más de un compañero sexual?</p> <p>5. ¿Ha participado alguna vez en charlas sobre cáncer de cuello uterino?</p>	Intervalo

<p>comunidades se logre crear, promover y poner en práctica estrategias sanitarias para lograr disminuir riesgos de enfermedad, por ello, la prevención es realizar acciones enfocados en promocionar el bienestar de las personas antes que se produzca la enfermedad. (Editorial CEP, 2019).</p>	<p>Palomino Arango Esther, Janampa Quispe Angélica y Huamán Huicho María Magdalena en Ayacucho en Perú en el año 2017, que será medido a través de sus dimensiones: prácticas de prevención primarias y prácticas de prevención secundarias, conformado por 19 preguntas de Sí o No donde se va reportando el resultado como prácticas</p>	<p>Prácticas de prevención secundarias</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Primer embarazo antes de los 18 años. - Consumo de tabaco y alcohol. - Antecedentes familiares de cáncer de cuello uterino. - Uso de preservativo. - Vacunación. 	6. ¿Alguna vez ha tenido alguna infección de transmisión sexual?
				7. Si tuvo infección de transmisión sexual, ¿se realizó el tratamiento?
				8. ¿Ha usado o usa píldoras anticonceptivas?
				9. ¿Utiliza condón en todas sus relaciones sexuales?
				10. ¿Fuma cigarrillos con frecuencia?
				11. ¿Tiene más de dos hijos?
				12. ¿Ha tenido hijos antes de los 17 años?
				13. ¿Realiza actividades físicas regularmente?
				14. ¿Consume diariamente verduras y frutas?
			15. ¿Consume regularmente pescado y mariscos?	
			<ul style="list-style-type: none"> - Papanicolaou (PAP). - Periodo de toma de PAP. 	16. ¿Se ha tomado alguna vez Papanicolaou?
				17. ¿Se toma Papanicolaou cada vez que lo indican?
				18. ¿Recogió los resultados de su Papanicolaou?

		<p>adecuadas e inadecuadas.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Frecuente de la prueba de PAP. - Inspección visual de ácido acético. - Diagnóstico de infección por el Virus del Papiloma Humano. 	<p>19. ¿Se realizó Papanicolaou desde que comenzó a tener relaciones sexuales?</p>	
--	--	-------------------------------------	--	---	--	--

2. Matriz de consistencia

PROBLEMA	VARIABLES	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODO
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024?	Conocimiento sobre cáncer de cuello uterino	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en madres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.</p>	<p>Hi: Existe una relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Tipo básica con enfoque cuantitativo, transversal</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>Diseño no experimental transeccional correlacional – causal</p>
	Prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino	<p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024. • Determinar la práctica preventiva sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024. • Determinar la relación entre nivel de conocimiento y la dimensión prácticas preventivas primarias sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024. • Determinar la relación entre nivel de conocimiento y la dimensión prácticas preventivas secundarias sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024. 	<p>H0: No existe una relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote – 2024.</p>	<p>Población y Muestra:</p> <p>Población de 513 y muestra de 220 mujeres en edad fértil atendidas en el servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Progreso durante el primer semestre del año 2024.</p> <p>Técnica e Instrumento de recolección de datos:</p> <p>Técnica de la encuesta y como el instrumento, el cuestionario.</p>

3. Instrumento de recolección de datos

“Cuestionario de Conocimiento de cáncer de cuello uterino “

Datos:

Grado de estudios: Edad:

Estado Civil: Número de embarazos:

Información General: agradezco su participación, recalando que dichos resultados serán evaluados adecuadamente y todo será de manera anónima.

Finalidad: la siguiente encuesta es para identificar los conocimientos sobre cáncer de cuello uterino que usted tiene.

Instrucciones: a continuación, se presentan preguntas con respuestas verdaderas o falsas, marque con un aspa (X) la respuesta que usted considere la correcta.

Variable de estudio: “conocimiento sobre cáncer de cuello uterino”

	ÍTEMS	V	F
P1	El cáncer de cuello uterino es producido por el crecimiento descontrolado de las células del epitelio cervical.		
P2	El cáncer de cuello uterino es curable durante el estadio I.		
P3	Uno de los factores de riesgo para padecer del cáncer de cuello de útero es la infección por el virus del papiloma humano.		
P4	El inicio de la actividad sexual a temprana edad es un factor protector ante el cáncer de cuello uterino.		
P5	El Virus del Papiloma Humano (VPH) se transmite a través de las relaciones sexuales.		
P6	La mayoría de las personas con el Virus del Papiloma Humano Genital no presentan signos o síntomas visibles.		

P7	De los 216 tipos de Virus del Papiloma Humano existentes, 20 son los responsables del cáncer de cuello uterino.		
P8	El cáncer de cuello uterino se desarrolla de manera rápida y agresiva.		
P9	Los síntomas del cáncer de cuello uterino se presentan cuando se encuentran en estadio I y II.		
P10	La vacuna contra el VPH previene el cáncer de cuello uterino.		
P11	La vacuna contra el VPH solo se administra a mujeres que no han iniciado relaciones sexuales.		
P12	La administración de la Vacuna contra el VPH en el Perú, se da a los 10 años.		
P13	La vacuna contra el VPH contiene antígenos contra los tipos 16 y 18.		
P14	Los principales síntomas del cáncer de cuello uterino son el sangrado vaginal y dolor pélvico.		
P15	Con el Papanicolaou se detecta la infección por el Virus del Papiloma Humano.		
P16	La prueba de Papanicolaou consiste en tomar una muestra de la secreción vaginal.		
P17	El Papanicolaou se debe hacer a toda mujer que inicio su vida sexual.		
P18	El Papanicolaou permite tener un diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino.		
P19	Las mujeres mayores de edad que no tiene compañero sexual no deben hacerse la citología.		
P20	El preservativo evita siempre el contagio del Virus del Papiloma Humano.		
P21	Una mujer puede contraer el cáncer de cuello uterino cuando se embaraza a temprana edad.		
P22	Si el Papanicolaou de una mujer es normal significa que no tiene el Virus del Papiloma Humano.		
P23	La higiene perineal pre y post coital previene el cáncer de cuello uterino.		
P24	El Virus del Papiloma Humano puede producir verrugas en los genitales.		
P25	Las relaciones sexuales con varias parejas previenen el cáncer de cuello uterino.		

“Ficha de prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino“

Datos:

Grado de estudios: Edad:

Estado Civil: Número de embarazos:

Información General: agradezco su participación, recalcando que dichos resultados serán evaluados adecuadamente y todo será de manera anónima.

Finalidad: la siguiente encuesta es para valorar la práctica preventiva sobre cáncer de cuello uterino que usted tiene.

Instrucciones: a continuación, se presenta este instrumento donde usted deberá completar con mayor sinceridad y seriedad posible. Marque con un aspa (X) la respuesta que usted considere la adecuada.

Variable de estudio: “prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino”

I. Prácticas preventivas primarias		SÍ	NO
P1	¿Se ha colocado la vacuna contra el Virus de Papiloma Humano?		
P2	¿Ha tenido relaciones sexuales antes de los 17 años?		
P3	¿Tienes actualmente solo una pareja sexual?		
P4	¿Ha tenido alguna vez más de un compañero sexual?		
P5	¿Ha participado alguna vez en charlas sobre cáncer de cuello uterino?		
P6	¿Alguna vez ha tenido alguna infección de transmisión sexual?		
P7	Si tuvo infección de transmisión sexual, ¿se realizó el tratamiento?		

P8	¿Ha usado o usa píldoras anticonceptivas?		
P9	¿Utiliza condón en todas sus relaciones sexuales?		
P10	¿Fuma cigarrillos con frecuencia?		
P11	¿Tiene más de dos hijos?		
P12	¿Ha tenido hijos antes de los 17 años?		
P13	¿Realiza actividades físicas regularmente?		
P14	¿Consume diariamente verduras y frutas?		
P15	¿Consume regularmente pescado y mariscos?		
II. Prácticas de prevención secundaria			
P16	¿Se ha tomado alguna vez Papanicolaou?		
P17	¿Se toma Papanicolaou cada vez que lo indican?		
P18	¿Recogió los resultados de su Papanicolaou?		
P19	¿Se realizó Papanicolaou desde que comenzó a tener relaciones sexuales?		

4. Base de datos.

“Cuestionario de Conocimiento de cáncer de cuello uterino “

	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 21	P 22	P 23	P 24	P 25
1	5	1	1	1	1	1	5	5	5	5	1	5	5	1	1	5	1	5	5	1	1	5	1	1	1
2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	5	1	5	5	1	1	1
4	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1
5	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	1
6	5	1	1	1	5	1	5	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5
7	5	1	1	1	5	1	5	1	1	5	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1
8	5	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	5	5	1	5	5	1	5	1	1	1	5	1	5	1
9	1	1	5	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	5	5	1	1	5	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	5	1
11	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	5	5	1	5	5
12	5	5	1	5	1	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	5	1	1	5	5	5	1	1	1	5
13	5	1	5	1	5	1	5	1	1	5	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5	5	5	5
14	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	5
15	1	5	5	5	1	5	5	5	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1
16	5	5	5	5	5	5	1	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5
17	1	5	1	1	1	5	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	5	5	1	1	1	1
19	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
20	1	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1	5	1	1	1	5	5	1	5	1	5	1	5	1	1
21	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	1	5	1	1	1	5	1	5
22	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1
23	1	1	5	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	1	5	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	1
25	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	5	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5
26	5	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	5	1	1	1	1	1	5	1
27	1	1	1	5	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	5	1	1	5	1	5	1	1	1	1
28	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1
29	1	1	5	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	5	1	5	1	1	1	5	1	1	1
30	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1
31	1	1	5	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	5	1	1	5	1	1	1	1
32	1	1	5	1	5	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1

34	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	
35	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	5	1	1	5	1	1	1	5	5
36	5	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	5	
37	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	
38	1	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	
39	1	5	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
40	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	
41	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	5	5	1	1	1	5	1	1	
42	5	1	1	1	1	1	5	1	5	1	1	1	1	1	5	1	5	1	1	5	1	1	1	5	
43	1	1	1	5	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1	
44	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	5	
45	1	5	1	5	1	5	1	5	1	1	5	1	5	1	1	5	1	5	1	1	1	5	1	5	
46	1	5	1	5	1	5	5	1	1	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	1	1	1	5	
47	1	5	1	5	1	5	1	1	5	1	5	1	1	1	5	1	5	1	5	1	1	5	1	5	
48	1	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	5	5	
49	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	1	1	
50	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	5	1	1	1	5	
51	1	5	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	5	
52	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	
53	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	
54	1	1	5	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	5	
55	5	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	5	
56	5	1	5	5	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	1	
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	5	
58	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	
59	1	1	1	5	5	1	5	1	1	5	1	1	5	5	5	1	1	1	5	1	1	5	1	5	
60	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	
61	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	5	
62	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	
63	1	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	
64	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	5	
65	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	
66	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	5	
67	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1	1	1	
68	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	5	5	1	1	5	1	1	5	1	1	5	5	1	5	
69	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	
70	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	5	1	5	1	1	5	1	5	1	5	1	5	5	
71	1	5	1	5	1	1	5	1	5	1	5	1	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	5	1	
72	1	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	1	1	1	5	1	5	
73	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5	

74	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	
75	1	5	1	5	1	1	1	1	1	5	1	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	5
76	5	1	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	5	1	1	5	1	5	1	5	1	5	1	1	5
77	5	1	1	5	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	1	5	1	5	1	5	1	5	1
78	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	5	1	1	1	5	1	5	1	1	1	1
79	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	5
81	5	5	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1
82	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	5	1	5	1	1	1	1	5
83	1	5	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	1	1
84	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	5	1	5	1	1	5	1	5	5
85	1	5	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	5	1	5	1	1	5	1	1	1	1
86	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5
87	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	5	1	1	5	1	1	1	1
88	1	1	1	1	1	5	1	1	5	5	1	1	5	1	1	5	1	5	1	5	1	1	1	1	5
89	1	5	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	5	5	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1
90	1	5	5	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	5	5
91	5	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	1	1	5	5	1	5	1	1	1
92	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	5	5
93	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1
94	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	5
95	5	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1
96	5	1	1	5	1	1	5	1	5	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	1	5	1	1	5	5
97	1	1	5	1	5	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1
98	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	1
99	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1
100	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5
101	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1
102	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	5
103	5	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1
104	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1
105	1	5	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
106	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	5
107	1	1	5	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1
108	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1
109	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1
110	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1
111	1	5	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5
112	5	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5
113	5	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1

114	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	5	5	1	1	5	1	5		
115	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	
116	1	1	1	5	1	1	1	5	5	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1		
117	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	
118	1	1	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5	
119	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	
120	1	1	1	1	5	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	
121	1	5	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	
122	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	
123	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	
124	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	
125	5	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	
126	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	5	
127	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	
128	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	
129	5	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	
130	1	1	1	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	
131	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	
132	5	1	1	1	1	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	5	
133	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	
134	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5
135	5	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1
136	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	
137	5	1	5	1	5	1	5	1	5	5	1	1	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	
138	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	5	
139	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	5	1	
140	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	5	
141	5	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	
142	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	5	1	1	5	1	5	1	1	5	1	
143	5	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	
144	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	
145	5	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	
146	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	5
147	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	
148	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5
149	5	1	5	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
150	1	1	5	1	5	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	5	
151	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	
152	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	
153	5	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	

154	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	5
155	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	5	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1
156	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5
157	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	5	1	5	5
158	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	5
159	5	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1
160	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	5
161	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
162	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1
163	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5
164	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5
165	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	1
166	5	1	5	1	1	5	1	5	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5
167	5	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	5	5	5	1
168	5	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	5	5	5
169	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1
170	1	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5
171	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5
172	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5
173	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1
174	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5
175	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	5	5
176	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1
177	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5
178	5	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1
179	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5
180	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1
181	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5
182	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1
183	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5
184	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	5
185	1	1	1	5	1	1	1	5	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5
186	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	5	1	1	1	1	1	5	5
187	5	1	1	1	5	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1	5
188	5	1	5	1	5	1	5	1	1	5	1	1	5	1	5	5	1	1	1	5	1	5	1	1	1
189	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	5	5	1	5	1	5	1	1	1	5
190	5	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	5	5	1	5	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1
191	1	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1
192	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	1
193	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	1	5	1	1	1	5

194	1	5	1	5	1	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1
195	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	5	1	1	1	1	1	1
196	5	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1
197	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1
198	5	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	5	1
199	1	1	5	1	1	1	5	5	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	5	5	1	1	5	1
200	5	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	5	1	5	1	5	5	1	5	1	1	1	1	1
201	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	5	1	1	1	1	1	5	1
202	5	1	1	5	1	1	1	5	1	5	1	1	1	5	1	5	1	1	1	1	1	5	1	5
203	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	5
204	5	1	5	1	1	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
205	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1
206	1	1	1	5	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1
207	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	1	5
208	5	1	1	5	1	5	1	5	1	5	1	1	1	1	1	5	1	5	1	1	1	5	1	1
209	1	1	1	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	5	1	1	1	5
210	5	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5
211	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	5
212	1	1	1	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	1	5	1	5	5	1	1	5	5	1	1
213	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	5	5	1	1	5
214	5	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5
215	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	1	1	5	1	5
216	5	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5
217	5	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1
218	5	5	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	5	1
219	1	5	1	5	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	5	1	5	1	1	1	1	5
220	5	1	5	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5

“Ficha de prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino“

	P 1	P 2	P 3	P4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19
1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
4	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
5	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
6	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1
7	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1
8	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0
9	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1
10	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
11	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0
12	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1
13	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1
14	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
15	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0
16	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
17	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0
20	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
21	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
24	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1
25	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0
26	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1
27	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
30	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
31	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
32	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
33	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0
34	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0
35	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1

37	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1
38	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0
39	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0
40	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
41	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
43	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0
44	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0
45	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0
46	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
47	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
48	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0
49	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
50	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0
51	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
52	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1
53	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0
54	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0
55	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1
56	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0
57	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1
58	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
59	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0
60	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
61	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0
62	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1
63	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0
64	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
65	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0
66	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1
67	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1
68	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0
69	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
70	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1
71	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1
72	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1
73	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0
74	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
75	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0
76	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0

77	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
78	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
79	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
80	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
81	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
82	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0
83	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
84	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1
85	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1
86	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0
87	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0
88	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0
89	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0
90	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1
91	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0
92	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0
93	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
94	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
95	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
96	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1
97	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1
98	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0
99	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0
100	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
101	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1
102	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1
103	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
104	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0
105	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0
106	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
107	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
108	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
109	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
110	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0
111	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
112	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
113	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0
114	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
115	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1
116	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1

117	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1
118	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
119	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
120	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
121	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0
122	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0
123	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
124	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
125	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
126	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0
127	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0
128	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1
129	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0
130	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1
131	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
132	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0
133	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0
134	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0
135	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
136	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
137	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
138	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0
139	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1
140	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0
141	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
142	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0
143	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
144	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
145	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
146	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1
147	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
148	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
149	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
150	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1
151	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0
152	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1
153	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0
154	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1
155	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0
156	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1

157	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
158	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
159	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0
160	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1
161	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1
162	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0
163	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1
164	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0
165	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0
166	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1
167	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0
168	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1
169	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
170	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
171	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
172	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
173	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
174	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
175	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
176	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
177	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1
178	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
179	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
180	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
181	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0
182	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1
183	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0
184	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0
185	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1
186	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0
187	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0
188	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
189	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
190	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
191	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0
192	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0
193	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
194	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
195	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1
196	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0

197	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0
198	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
199	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
200	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
201	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
202	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
203	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0
204	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
205	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
206	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
207	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0
208	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0
209	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
210	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0
211	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0
212	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
213	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1
214	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0
215	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0
216	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
217	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
218	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
219	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
220	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1

5. Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Nivel de estudio : Pregrado

Introducción:

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE UN CENTRO DE SALUD, CHIMBOTE – 2024”

Este es un estudio desarrollado por: **Alegre Huaman Hasselyn** perteneciente a la Universidad San Pedro – SEDE CHIMBOTE.

El objetivo de esta investigación es:

“Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote –2024”

El propósito del estudio consiste en dar a conocer a las mujeres sobre el cáncer de cuello uterino y que si realizan las prácticas preventivas pueden hacer una gran diferencia en sus vidas porque la falta de información, las falsas creencias y el rechazo a realizar las prácticas preventivas, son barreras significativas para poder disminuir los casos de cáncer de cuello uterino, teniendo en cuenta que en Perú, se considera la primera causa de muerte y que se debe de abordar este tema con mayor énfasis.

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Orientación sobre el consentimiento informado.
2. Aplicación de los dos cuestionarios de recolección de datos que usted realizará, el primero consta de 25 preguntas donde tendrá que marcar Verdadero (V) o Falso (F) y el segundo consta de 19 preguntas donde tendrá que marcar SÍ o No.
3. Finalmente, se procesará la información de manera confidencial.

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en las historias clínicas de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad:

Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su

persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento

Código de Participante :

Nombre :

Fecha :

Firma del Participante

6. Solicitud a la institución donde se va a desarrollar la investigación.



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA

Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chimbote, julio 19 del 2024.

CARTA N° 069-2024-USP-FCS-PEO/D

Señora:

MG. OBSTA. BETTY ISABEL LLAJAMANGO MÉNDEZ
JEFA DE ESTABLECIMIENTO CENTRO DE SALUD PROGRESO

Presente. –

Asunto: Solicita autorización para la ejecución del Proyecto de Investigación de Obstetricia

Es grato dirigirme a Usted, para expresarle mi cordial saludo personal e institucional y en nombre de la Universidad San Pedro Sede Chimbote, informarle que como parte del desarrollo académico de Elaboración de Tesis en Obstetricia solicito su despacho, su autorización para la Bachiller ALEGRE HUAMAN HASSELYN, con código N°2215100043, pueda ejecutar su Proyecto de investigación titulada: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE UN CENTRO DE SALUD, CHIMBOTE - 2024", en la Institución que Ud. dignamente dirige, por tal motivo presento a la estudiante, para que le brinde las facilidades correspondientes.

Agradeciendo la atención que le brinde a la presente.

Atentamente,



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Dr. Manuel A. Alva Olivos
Director (e) Programa de Obstetricia

MAO/eyc
c.c.: Archivo.



CHIMBOTE: Av. Francisco Bolognesi 770 / Teléfono: 990584366
PIURA: Zona Industrial Castilla Carratera Piura Chulucanas Km 4.1 / Teléfono: 073 283950
HUARAZ: La Rivera Mz A L101 - Sector Shancayan / Teléfono: 959422325
HUACHO: Calle Ausejo Salas 362 / Teléfono: 014145306
CAJAMARCA: Jr. Huánuco 2512 / Barrio San Sebastián Celulares: 990563493 985850715



Universidad San Pedro
www.usanpedro.edu.pe

7. Carta de aceptación de la institución donde se va desarrollar la investigación.



PERÚ Ministerio de Salud

CENTRO DE SALUD PROGRESO

“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO”.

Chimbote, 02 de agosto del 2024.

OFICIO N° 354-2024-CH-CSP/JEF. -

**DIRECTOR PROGRAMA DE OBSTETRICIA
UNIVERSIDAD SAN PEDRO**

PRESENTE. -

ASUNTO: ACEPTACION PARA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACION

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez hacer de conocimiento que se ha otorgado la autorización a la Bachiller ALEGRE HUAMAN HASSELYN, para la realización de su proyecto de investigación titulado "CONOCIMIENTO Y PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE CANCER DE CUELLO UETRINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL DE UN CENTRO DE SALUD, CHIMBOTE-2024".

Sin otro particular me despido de usted, reiterándole mi estima personal.

Atentamente,



BLLM/nzs
Cc/Archivo

8. Formato de publicación en repositorio.



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Alegre Human Hasselyn		75655073	alegrehasselyn@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>	Doctorado		
4. Título del Documento de Investigación			
“Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, Chimbote - 2024”			
5. Programa Académico			
OBSTETRICIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público (info:erepo/semantics/restrictedAccess)	<input type="checkbox"/>	Acceso restringido (info:erepo/semantics/restrictedAccess)

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 ⁵

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.



Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	19	12	24

Important

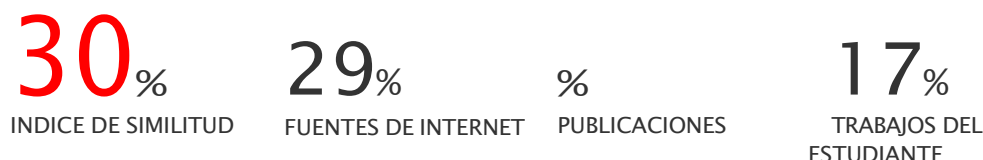
- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006 -2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI “Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA”.

Nota. - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

9. Reporte de similitud.

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE UN CENTRO DE SALUD, CHIMBOTE – 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	8%
2	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
12	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	< 1 %
13	Submitted to Universidad EAN Trabajo del estudiante	< 1 %
14	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
15	Submitted to Colegio Salcantay Trabajo del estudiante	< 1 %
16	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	< 1 %
17	Submitted to UNIBA Trabajo del estudiante	< 1 %
18	repositoriosdigitales.mincyt.gob.ar Fuente de Internet	< 1 %
19	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	< 1 %

20	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	< 1 %
21	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	< 1 %
22	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	< 1 %
23	Submitted to Barcelona School of Management Trabajo del estudiante	< 1 %
24	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
25	theibfr.com Fuente de Internet	< 1 %
26	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
27	www.who.int Fuente de Internet	< 1 %
28	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
29	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	< 1 %
30	idoc.pub Fuente de Internet	< 1 %

31	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
32	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
33	repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
34	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
35	www.polodelconocimiento.com Fuente de Internet	< 1 %
36	www.upao.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
37	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	< 1 %
38	Submitted to University of Lincoln Trabajo del estudiante	< 1 %
39	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
40	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
41	Submitted to Ilerna Online Trabajo del estudiante	< 1 %

42	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	< 1 %
43	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	< 1 %
44	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
45	www.gba.gob.ar Fuente de Internet	< 1 %
46	Submitted to Pontificia Universidad Católica del Perú Trabajo del estudiante	< 1 %
47	albertovillalobos1.wordpress.com Fuente de Internet	< 1 %
48	kerwa.ucr.ac.cr Fuente de Internet	< 1 %
49	1 library.co Fuente de Internet	< 1 %
50	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Perú Trabajo del estudiante	< 1 %
51	blog.oncosalud.pe Fuente de Internet	< 1 %
52	dspace.unitru.edu.pe	

Fuente de Internet

< 1 %

53

gredos.usal.es

Fuente de Internet

< 1 %

54

www.metlife.com.mx

Fuente de Internet

< 1 %

55

www.portalgeriatrico.net

Fuente de Internet

< 1 %