



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE
CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DEL
PUESTO DE SALUD SAN JUAN, CHIMBOTE 2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
OBSTETRICIA**

AUTOR

MORILLO ANGULO, MILAGROS MAYLEN

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-5619-1876

ASESOR

DÍAZ ESPINOZA, MARIBEL

CÓDIGO ORCID: 0000-0001-5208-8380

CHIMBOTE – PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002-3341-802X

Secretario

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-258

Presidenta

Dra. Díaz Espinoza, Maribel

ORCID: 0000-0001-5208-8380

Asesor

HOJA DE FIRMAS DEL JURADO Y ASESOR

Mgr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa
Presidente

Mgr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel
Miembro

Mgr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel
Miembro

Dra. Díaz Espinoza, Maribel
Asesor

AGRADECIMIENTO

A la Mg. Ana Vilma Peralta Iparraguirre,
por su tiempo, apoyo, esfuerzo e invaluable
contribución durante el desarrollo de la
investigación.

Mi más sincero y sarcástico agradecimiento
a mi progenitor; gracias por abandonarme si
no lo hubieras hecho, nunca me habría dado
cuenta de lo que soy capaz de hacer por mí
misma. Gracias.

.DEDICATORIA

<<A Dios>>

Dedicado especialmente a la Lic. Larisa Rodríguez Stuart, por compartir sus experiencias, por dejarme aprender a través de cada aventura y risa. Y por ser la profesional que me inspiró.

A mi hermana L.C.M.A por todo lo que medas de manera incondicional, esto es para ti.

Milagros Maylen

RESUMEN

El cáncer cervical en la actualidad se ha convertido en una patología más frecuente en América Latina, sobre todo en las mujeres de edad fértil. Desafortunadamente los diagnósticos no suelen ser de manera oportuna además de los factores sociodemográficos, la conducta sexual, multiplicidad de compañeros sexuales son unos de los causantes que desencadenan un cáncer de cérvix. Son por esos motivos que se debe dar a conocer las medidas preventivas frente al cáncer de cuello uterino, sobre todo a la población vulnerable. El trabajo de investigación es de tipo cuantitativa, observacional de corte transversal y nivel descriptivo, teniendo como muestra a 90 mujeres en edad fértil; con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan Chimbote. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la entrevista personal y como instrumento se usó un cuestionario, que permitieron tener los siguientes resultados; el 50% tienen una vida sexual precoz, un 56,67% manifiestan tener hasta dos parejas sexuales por otro lado, solo el 62,22% usa preservativo. Asimismo encontramos que el 61,11% se han realizado exámenes ginecológicos. Por otro lado, un 80% de ellas han buscado información sobre el tema. Llegando a la conclusión que existen inadecuadas medidas preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil.

Palabras clave: Cáncer de cuello uterino, conocimiento, edad fértil y prevención.

ABSTRAC

Nowadays, Cervical cancer has become a more frequent pathology in Latin America, especially in women of childbearing age. Unfortunately, diagnoses are not usually exact and also the sociodemographic factors, sexual behavior and multiple sexual partners are causes that trigger cervical cancer. For that reason, the preventive measures against cervical cancer should be especially introduced to the vulnerable population. The research work is a quantitative, observational, cross-sectional and descriptive level study taking 90 women of childbearing age as a sample. It has as a general objective to determine the level of knowledge about cervical cancer prevention in women of childbearing age at the San Juan Chimbote Health Post. For the data collection, personal interviews was used as a technique; and also, a questionnaire was used as an instrument which allowed to obtain the following results: 50% of the total have an early sexual life; 56.67%, say they have up to two sexual partners; and the 62.22%, use condoms. Similarly, we found that 61.11% of women have taken gynecological examinations. Otherwise, 80% of them have sought information about the subject. Thus, it is conclude that there are inadequate preventive measures against cervical cancer in women of childbearing age.

Key words: Cervical cancer, knowledge, childbearing age and prevention.

CONTENIDO

1. TÍTULO	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
4. AGRADECIMIENTOS	iv
5. DEDICATORIA	v
6. RESUMEN	vi
7. ABSTRACT	vii
8. CONTENIDO	viii
9. ÍNDICE DE CUADROS	ix
10. ÍNDICE DE TABLAS	x
11. ÍNDICE DE GRÁFICOS	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN LITERARIA	6
III. HIPÓTESIS	19
IV. METODOLOGÍA	
4.1. Tipo y nivel de la investigación	22
4.2. Diseño de la investigación	22
4.3. Población y muestra	22
4.4. Definición y operacionalización de variables	23
4.5. Técnicas e instrumentos	26
4.6. Plan de análisis	26
4.7. Matriz de consistencia	28
V. RESULTADOS	
5.1. Resultados	30
5.2. Análisis de resultados	36
VI. CONCLUSIONES	40
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
ANEXOS	55

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1

Matriz de operacionalización	24
------------------------------	----

Cuadro 2

Matriz de consistencia	28
------------------------	----

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1

Medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino según dimensión de estilos de vida en mujeres que acuden al Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2019. 30

Tabla 2

Medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino según dimensión de diagnóstico precoz en mujeres que acuden al Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2019. 33

Tabla 3

Medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino según dimensión de educación sanitaria en mujeres del Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2019.35

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1

Distribución porcentual de mujeres en edad fértil, evaluando el conocimiento de medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino según dimensión de estilos de vida - Puesto de Salud San Juan - Chimbote 2019. 42

Figura 2

Distribución porcentual de mujeres en edad fértil, según dimensión de diagnóstico precoz - Puesto de Salud San Juan – Chimbote, 2019. 43

Figura 3

Distribución porcentual de mujeres en edad fértil, según dimensión de educación sanitaria en mujeres del Puesto de Salud San Juan – Chimbote, 2019. 44

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer significa una amenaza de vida y bienestar para cada persona así como para los sistemas de salud son un gran problema vinculado a la pérdida de vidas y recursos económicos. Pese a los notables avances en conocimiento y tratamiento de esta patología existe un gran impacto en la mortalidad, para evitar esto se requiere de una buena prevención y sobre todo un diagnóstico oportuno. El cáncer de cérvix está constituido como una de las primeras causas de muerte a nivel universal; teniendo una incidencia de casi, medio millón de casos presentados a nivel internacional. Los niveles de mortalidad más elevados se dan en los países que se encuentran en vías de desarrollo; puesto que, la falta de información sobre la promoción y prevención sobre el cáncer de cérvix ha provocado un problema de salud pública mundial.^(1,2)

Se requiere de una medida preventiva para disminuir las incidencias de cáncer; toda prevención tiene la finalidad de eludir la aparición de riesgos para la salud del individuo, la familia y la comunidad; esto implica actuar para que un problema no aparezca o disminuya sus efectos. Toda prevención debe tener como base la educación ya que a través del conocimiento se puede adquirir información y herramientas que ayuden a promover una vida saludable que es primordial pues esto reducirá los casos de incidencia. La prevención y control del cáncer tiene como finalidad reducir la incidencia, morbilidad y mortalidad además de mejorar la calidad de vida.^(3,4)

El número de incidencias va en aumento, pues en Estados Unidos de Norte América se encuentra que por cada 100 000 mujeres se tiene 7.3 casos en todo el año, mientras que el número de muertes por esta patología es de 2.3 por cada 100 000 mujeres en un año. Se estima que el 0.6 por ciento de las mujeres fértiles son diagnosticadas con cáncer uterino hasta el año 2016 en los Estado Unidos de Norte América. En América Latina, se ha

presenciado durante años, muchos casos de muerte por cáncer de cérvix, esta patología, se encuentra estrechamente vinculada con la pobreza y la ausencia de servicios de salud que brindan tamizaje y procedimientos de recuperación oportuna. Pues, se ha confirmado que la gran mayoría de mujeres que fallecen a causa del cáncer de cérvix son madres de bajos recursos económicos; en su mayoría jóvenes madres.^(5,6)

Resulta ser una situación preocupante; debido a que el cáncer de cérvix ocupó el primer lugar en enfermedades neoplásicas con un 14.9% de incidencias en el Perú. Los departamentos que lideran las estadísticas son; Loreto teniendo un 29.4%, Ucayali con 28.6% de casos registrados, la región Madre de Dios presentando un 28.5% de incidencias y finalmente Junín registrando un 21.2% de los casos; teniendo en consideración las alarmantes cifras es necesario tener en cuenta cuales son las causas y las características sociodemográficas que predominan en esta patología.⁽⁶⁾

Esta realidad no es ajena a las mujeres de Áncash puesto que; debido a los malos estilos de vida han generado un incremento de incidencias en el año 2018 a más de 800 casos nuevos de cáncer de cuello uterino en todo Áncash. A pesar que el sistema de salud promueve estrategias para incrementar la educación, información, orientación, prevención y promoción acerca de las medidas preventivas sobre cáncer de cérvix; podemos ver que hasta la actualidad no se ha llegado a cumplir con el objetivo de aumentar el nivel de conocimiento para la prevención de cáncer de cérvix en mujeres de edad fértil.⁽⁶⁾

Para lograr una disminución de las incidencias de esta patología la OMS recomienda que los servicios de salud brinden una atención con enfoque integral, promocional, educativo multidisciplinario y sensibilizador para poder lograr, una prevención y control oportuno en los índices de cáncer de cuello uterino que se puedan presentar. La causa más común de cáncer de cérvix es provocado por el Virus del Papiloma Humano (VPH) esta infección es

transmitida por las relaciones coitales; cabe recordar que esta patología es considerada una enfermedad no trasmisible.^(7,8)

La mayoría de las incidencias de cáncer resultan ser por factores como el ser portadora del VPH esta es la causa más frecuente, aunque también están: Las relaciones coitales precozmente, número de parejas sexuales, entre otras causas. Se puede decir, que, al no diagnosticarse de manera oportuna así como no seguir un tratamiento inmediato, aumenta los porcentajes de muerte en mujeres con cáncer cervicouterino.⁽⁹⁾

Múltiples estudios aclaran que la patología se relaciona con los estratos sociales medios bajos, esto, a consecuencia del déficit de programas promocionales y preventivos de salud; así como la falta de control y diagnóstico oportuno. Debido a los altos índices de casos presentes; se tiene que tener en cuenta que el cáncer de cuello uterino es una patología que se puede llegar a prever para ello, es necesario que la población sobre todo las más vulnerable tenga conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino para ello se debe implementar estrategias con la finalidad de disminuir las incidencias futuras de cáncer de cuello uterino y la morbimortalidad de mujeres en edad fértil.^(10,11)

En cuanto al desarrollo del estudio de investigación se ha considerado a la Urbanización San Juan, este se encuentra ubicado en el distrito de Chimbote, que corresponde a la provincia de Santa en el departamento de Áncash. La población de mujeres de dicha localidad en su mayoría se dedica al trabajo del hogar, comercio independiente y/o en fábricas pesqueras cercanas al lugar; es por ello que resulta comprensible que la mayoría de las mujeres en edad fértil no acudan al Puesto de Salud para ser atendidas oportunamente ante toma de Papanicolaou, o para recibir promoción y prevención precoz sobre el cáncer de cuello uterino. En tal sentido se pone en evidencia

que las mujeres del San Juan se encuentran expuestas al riesgo de padecer cáncer de cuello uterino.

El estudio se fundamenta en las alarmantes cifras de incidencia en cáncer de cuello uterino; teniendo como problemática principal ¿cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2019? Así mismo tiene como objetivo principal: Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2019. De igual modo, se establecieron como objetivos específicos (1) describir el conocimiento de medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino, (2) identificar el conocimiento de medidas preventivas según estilos de vida, además de (3) establecer el conocimiento de medidas preventivas de acuerdo a diagnóstico precoz y por último (4) reconocer el conocimiento de medidas preventivas según la educación sanitaria.

El estudio se respalda en la importancia de poseer conceptos reales y recientes sobre el tema pues, a través del marco teórico se desea describir todo lo referente al conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino; con dimensión a estilos de vida, diagnóstico precoz y educación sanitaria. El trabajo de investigación es de tipo cuantitativo porque las variables serán expresadas en porcentajes, observacional debido a que es de carácter estadístico; será de manera prospectivo y de corte trasversal ya que el proyecto se realizará en un determinado periodo de tiempo además es de nivel descriptivo pues se llegarán a describir las variables sin modificación alguna, es imprescindible mencionar que el estudio está basado en la línea de acción de la salud sexual y reproductiva de la Universidad.

El estudio académico mostró los siguientes resultados; según la dimensión de estilo de vida el 51,10% de las mujeres encuestadas a veces realizan actividad física siendo la caminata el tipo de actividad física más común entre las mujeres con un 28,89%, además

el 44,45% de ellas refieren que realizan dicha actividad física con una frecuencia de dos a tres veces por semana sin embargo, y como lo expresan los resultados existe un 31,11% de las mujeres encuestadas que no realizan actividad física. De igual manera, de las encuestadas un 30% solo dos veces por semana consumen verduras; de la misma manera el 41,11% de las mujeres encuestadas afirman que consumen cereales una vez por semana igualmente solo el 40% consumen fruta de tres a cuatro veces por semana.

Por otro lado de las mujeres en edad fértil encuestadas el 50,00% de ellas ha iniciado su vida sexual entre los diecisiete y veintiuno años, además el 56,67% de las encuestadas manifiestan que han tenido por lo menos entre una a dos parejas sexuales; por consiguiente el 62,22% afirmaron que siempre usan preservativo. Además un 79 87,78% de las mujeres de edad fértil no han presentado ninguna enfermedad de transmisión sexual. Así también los resultados muestran que el 56,67% nunca han fumado cigarrillos y el 83,33% nunca ha consumido drogas.

Con respecto a la dimensión sobre un diagnóstico precoz se observa que el 60,00% de las mujeres del Puesto de Salud San Juan manifiestan que si se han realizado el examen del Papanicolaou, de las cuales el 47,78% de las encuestadas lo realiza con una frecuencia anual. Además el 61,11% se han realizado exámenes ginecológicos sin embargo, existe un 40% de las mujeres que refieren que no se han efectuado exámenes ginecológicos. Por otro lado el 61,11% de las mujeres afirman que no se han realizado exámenes preventivos para detectar el Virus del Papiloma Humano. Por consiguiente la dimensión de educación sanitaria muestra que existe una buena educación sanitaria ya que el 80% de las mujeres de edad fértil si han buscado información acerca del cáncer de cuello uterino, de las cuales el 47,78% de ellas han información por internet.

II. REVISIÓN DE LA LITRERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Estudios nacionales

Cotrina, V & Yalico K.⁽¹²⁾ (Tarapoto, 2017) Plantearon el proyecto de investigación: Promoción de la salud y su influencia en las prácticas de prevención del cáncer cérvico uterino en usuarias atendidas en el área mujer del Centro de Salud de Morales; este estudio tiene como objetivo central determinar la influencia de la promoción de la salud en las prácticas de prevención del cáncer cervicouterino. La investigación se realizó de manera descriptiva, cuantitativa con un corte transversal y de diseño correlacional tomando como muestra a 117 usuarias y 15 profesionales de salud a quienes se les aplicó una encuesta como instrumento evaluativo. Encontrando como resultado que solo un 62,1% de las encuestadas tienen una adecuada prevención primaria frente al tema de cáncer cervicouterino además, solo el 73,3% de los profesionales realizaron acciones de promoción según normas vigentes; de esta manera se concluye que las acciones de promoción de salud influyen significativamente en las prácticas preventivas del cáncer cervicouterino.

Velarde K.⁽¹³⁾ (Amazonas, 2018). Realizó un estudio titulado Nivel de conocimientos sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil en Chachapoyas; esta investigación tiene como finalidad identificar el nivel de conocimiento referente a la prevención del cáncer cervicouterino en mujeres de edad fértil. Es un tipo de estudio elaborado de manera descriptiva de forma observacional teniendo un corte transversal; para ello se consideró como muestra a 164 mujeres solo de edad fértil; teniendo como resultado; un 56.1% de las participantes presentan un bajo nivel de conocimiento sobre el tema. Después de la recolección de datos se llega a la conclusión que la gran mayoría de mujeres con edad fértil muestran un nivel de conocimientos medio en correlación con el tema.

García R.⁽¹⁴⁾ (Chincha, 2018). Realizó un estudio sobre las medidas preventivas frente al cáncer de cérvix que aplican las mujeres que acuden al Puesto de Salud Balconcito, tomando como muestra a 160 mujeres entre 16 a 49 años. En estudio efectuado se utilizó un enfoque cuantitativo de corte transversal con un alcance descriptivo; teniendo como único objetivo determinar las medidas preventivas frente al cáncer de cérvix que aplican las mujeres que acuden al Puesto de Salud Balconcito en Chincha. De las 160 encuestadas se obtuvo como resultado que el 42,5% realizan actividad física en tanto que un 39,4% realizan como actividad física la caminata además, un 34% las encuestadas manifiestan que lo realizan con frecuencia. Por otra parte el 51,9% de las encuestadas no han buscado información, en tanto que; solo el 11,8% realizaron una búsqueda en internet. Por consiguiente al examinar los resultados de la investigación se concluyó que resultan inadecuadas las medidas preventivas en mujeres de 16 a 49 años que acuden al puesto de salud Balconcito.

Vargas O.⁽¹⁵⁾ (La Libertad, 2018). Desarrollo el estudio titulado; Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo y prevención primaria del cáncer de mama y cérvix. Tiene como objetivo principal, determinar el nivel de conocimientos acerca de los factores de riesgo en relación a las prácticas preventivas del cáncer de mama y cérvix en usuarias del centro de salud La Libertad, el tipo de investigación es de forma observacional con un corte transversal y un enfoque prospectivo. Obteniendo como resultado de las 123 mujeres encuestadas, el 55,6% tienen un nivel de conocimiento inferior en relación al cáncer de mama y de cérvix y llegando a la conclusión que hay una relación de modo significativo entre el nivel de conocimientos y las prácticas preventivas del cáncer de mama y cérvix.

Arcos R.⁽¹⁶⁾ (Lima, 2018). Llevó a cabo un estudio sobre los factores asociados al cáncer de cuello uterino en pacientes de consultorio externo del Hospital Regional de Ica con el objetivo de determinar los factores asociados al cáncer cervicouterino en pacientes

del servicio de ginecología centrando su investigación en 376 historias clínicas de mujeres como muestra. Para ello se empleó un estudio de tipo retrospectivo, analítico y de manera observacional aplicando como instrumento de evaluación; la encuesta en donde se consideró la relación entre los factores de riesgo y los casos de cáncer de cérvix. Consiguiendo como resultados que de las mujeres encuestadas el 39.9% de las encuestadas iniciaron su vida sexual a temprana edad además de eso, un 31,65% de las mujeres presenta de dos a más compañeros sexuales. En tanto que el 8,2% de las usuarias no presentaron ninguna infección por el VPH y el 35% de las personas no consume tabaco. Luego de la averiguación y los datos obtenidos se concluyó que de las mujeres encuestadas presentan muchos factores de riesgo asociados al cáncer cervicouterino.

Suarez V⁽¹⁷⁾. (Lima, 2018) Realizó el proyecto titulado: Factores socioeconómicos y prácticas de prevención del cáncer cervicouterino en usuarias del consultorio de planificación familiar; esta investigación tenía como objetivo primordial identificar los factores socioeconómicos que influyen en las prácticas de prevención del cáncer cervicouterino. A fin de obtener los resultados necesarios, este estudio se efectuó de manera observacional, utilizando un corte transversal y empleando una muestra de 205 mujeres. Obteniendo como resultado que un 60,3% de las mujeres encuestadas no practican conductas sexuales de riesgo y el 77,1% se ha tomado la prueba de PAP. Llegando a la conclusión que las mujeres tienen un adecuado nivel de prevención frente al cáncer de cérvix.

Villalta C.⁽¹⁸⁾ (Chimbote, 2018). Realizó un estudio sobre Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres, esta investigación se llevó a cabo en la urbanización el Carmen y tiene como finalidad describir los conocimientos, las actitudes y las prácticas sobre la toma de Papanicolaou. Es un tipo de investigación con diseño simple, de tipo cuantitativo y se utilizó como muestra a 150 mujeres obteniendo como resultados que el 66,67% de las encuestadas no tuvieron ninguna ETS. Mientras que el 100% de las

encuestadas si practican la prueba del Papanicolaou además el 76,67% de las encuestadas considera necesario realizárselo anualmente. Llegando a la conclusión que, es de suma importancia ahondar de manera educativa la importancia que debemos tener sobre el conocimiento, actitudes y prácticas sobre el tema en investigación.

2.1.2. Estudios internacionales

Cazón M. Martínez V.⁽¹⁹⁾ (Argentina, 2016) Plantearon el proyecto de investigación: Nivel de autocuidado ginecológico del personal de enfermería; este estudio tiene como objetivo central determinar los factores que limitarían a las enfermeras a realizar los exámenes ginecológicos necesarios para el cuidado de su salud. La investigación se realizó de manera cuantitativa, de tipo exploratorio y un corte transversal tomando como muestra a 44 enfermeras a quienes se les aplicó una encuesta como instrumento evaluativo. Encontrando como resultado que el 93% conoce el número de controles que se debe realizar sin embargo, solo un 27% de las encuestadas se realizan un examen ginecológico una vez al año; de esta manera se concluye que, de las enfermeras encuestadas la mayoría no se realizan controles ginecológicos indispensables para generar un excelente nivel de autocuidado.

Nail V., Ríos C. y Fernández C.⁽²⁰⁾ (Chile, 2016). Realizaron un estudio sobre: Conductas promotoras de salud en alimentación saludable y actividad física en conductores de la locomoción colectiva de una empresa privada de la ciudad de Puerto Montt, Chile y tiene como finalidad analizar las conductas promotoras de salud en alimentación saludable y actividad física en conductores de la locomoción colectiva. Es un tipo de investigación cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal, se utilizó como muestra a 38 individuos que cumplen con el criterio de inclusión. Obteniendo como resultados que el 74% de los encuestados presentan una alimentación inadecuada, en cuanto a la actividad física el 61% de ellos manifestó que no realizan. Consiguiendo como resultado que los encuestados presentan factores de riesgo condicionantes, sin embargo modificables.

Iñiguez, M.⁽¹⁰⁾ (Ecuador, 2016). Realizó el proyecto: Diseño de propuesta en una estrategia de intervención educativa sobre detección oportuna del cáncer cervicouterino en mujeres de 25 a 64 años, del Barrio el Progreso en Lican; esta investigación tenía como objetivo primordial implementar el diseño de una nueva estrategia para la pronta intervención educativa en base a la detección acertada del cáncer cervicouterino. A fin de obtener los resultados necesarios, este estudio se efectuó de manera descriptiva utilizando un corte transversal y de manera correlacional empleando como herramienta evaluativa; la entrevista, dicha entrevista se aplicó a un total de 78 mujeres muestrales entre 25 a 64 años. Obteniendo como resultado que un 66.7% de las mujeres encuestadas tienen un bajo conocimiento sobre la oportuna detección de cáncer de cérvix, llegando a la conclusión que, se requiere implementar una estrategia de manera educativa sobre la oportuna detección de cáncer de cérvix.

Altamirano M., Martínez D.⁽²¹⁾ (Argentina, 2017) El estudio titulado: Rol de Enfermería en la prevención y educación del cáncer cervicouterino, se realizó con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento que posee las mujeres sobre la prevención del cáncer cervicouterino. Siendo una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con un corte transversal y con una muestra de 100 mujeres obteniendo como resultado que de las mujeres encuestadas no identifican bien el tema y su vía de transmisión, sin embargo conocen el método de prevención como lo son la toma de PAP y la vacunación contra el VPH. Llegando a la conclusión que el mayor desafío es la difusión de la información en la prevención, educación y métodos de prevención sobre el cáncer de cuello uterino.

Gutiérrez C., Candia M., Díaz P., Estay A., Giovine M., Rojas T.⁽²²⁾ (Chile, 2018). Llevaron a cabo un estudio sobre la adherencia al examen Papanicolaou de las funcionarias no académicas de la Facultad de Medicina, Universidad de Valparaíso. Con el objetivo de describir los factores biológicos, psicológicos y sociales que influyen en la adherencia al

examen del Papanicolaou en el control ginecológico, centrando su investigación en 35 funcionarias no académicas. Para ello se empleó un estudio de tipo cuantitativo descriptivo de corte transversal; consiguiendo como resultados que de las mujeres encuestadas el 61% sí se realizan exámenes ginecólogos necesarios mientras que un 35% no. Luego de la averiguación y los datos obtenidos se concluyó que existen determinantes psicosociales que impiden que las encuestadas se realicen exámenes ginecológicos.

Giron M.⁽²³⁾ (Ecuador, 2018). Realizó la investigación: Diseño de una estrategia educativa para la prevención del cáncer cervicouterino en mujeres de 20-64 años, esta investigación se llevó a cabo en sector 6, Centro de Salud Santa Elena. Tiene como finalidad diseñar una estrategia educativa sobre prevención de cáncer cervicouterino, el estudio es de tipo descriptivo, observacional con un corte transversal, utilizando como muestra a 229 mujeres entre 20 a 64 años. Obteniendo como resultados que el 80,3% de las encuestadas desconocen sobre las formas de prevención oportuna en cáncer cervicouterino además el 78,2% no conocen los factores de riesgo. Llegando a la conclusión que existe un desconocimiento acerca de los factores de riesgo del cáncer de cérvix, por tal motivo es necesario diseñar estrategias educativas.

López P.⁽²⁴⁾ (Ecuador, 2018) El estudio titulado: Diseño de una estrategia educativa para la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 a 60 años realizado en el consultorio 4 del Centro de Salud Enrique Ponce Luque año 2018. Se realizó con la finalidad de diseñar una estrategia educativa para la prevención del cáncer de cuello uterino. Siendo una investigación de tipo descriptivo, observacional, prospectivo con un corte transversal y con una muestra de 81 mujeres entre 30 a 60 años. Obteniendo como resultado que de las mujeres encuestadas el 88,9% inició precozmente las relaciones sexuales además, solo el 51,9% usa preservativo; llegando a la conclusión que la mayoría de las mujeres tienen

factores de riesgo que eventualmente pueden alterar la salud de las encuestadas desencadenando cáncer de cuello uterino en un futuro.

Salguero J., Meglioli A. y Gómez P.⁽¹¹⁾ (El Salvador, 2018) Plantearon el proyecto de investigación: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Virus del Papiloma Humano, cáncer cérvico uterino y prevención efectuado en Santa Ana uno de los departamentos de El Salvador; este estudio tiene como objetivo central indagar sobre los conocimientos, actitudes y prácticas ante el cáncer de cuello uterino. Las investigaciones se realizaron de manera descriptiva con un corte transversal tomando como muestra a 838 mujeres a quienes se les aplicó una encuesta como instrumento evaluativo. Encontrando como resultado que, solo un 24.5% de las encuestadas saben sobre las causas más frecuentes del cáncer de cuello uterino; de esta manera se concluye que existe un alto nivel de mujeres que desconocen sobre el cáncer de cuello uterino y todo lo que el tema engloba.

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1. Concepto de conocimiento

Según Piaget, no solo es el discernimiento de información acumulada obtenida de las experiencias vividas si no que, es toda exploración que surge como resultado de una investigación, así como las experiencias perceptuales y está sujeto al contexto socio cultural de toda persona. Se da de manera real, crece y continúa su desarrollo durante la vida adulta de cada persona. Se puede decir que el conocimiento guarda una estrecha relación entre el sujeto y objeto puesto que cada conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial luego pasa por el entendimiento y llega finalmente a la razón. ^(10, 25)

El conocimiento se define como un sistema de conceptos integrados donde emergen nociones particulares. Esto es el resultado de un proceso histórico e intencionado, que se incorporan y se transmiten mediante símbolos estéticos, imágenes, diseños, narrativas y para ello se requiere comprender los hábitos, las normas y la cultura de un grupo social específico.

Cualquier conocimiento representa el saber propio de cada persona y opera de manera integrada entre saberes académicos, saberes basados en la experiencia. ^(10, 25)

2.2.2. Cáncer

Es el incremento acelerado de las células de nuestro cuerpo de manera atípica y pueden dispersarse llegando a invadir todo un órgano u gran parte del cuerpo humano; a esto se le llama metástasis. El cáncer es un conjunto de patologías que se clasifican en función del tipo de tejido y célula que se originan. Muchos tipos de cáncer se podría llegar a prevenir evitando la exposición a factores de riesgo comunes además un porcentaje alto de cáncer pueden llegar a tener una cura a través de cirugías, radioterapia o quimioterapia sobre todo si se detectan en una fase temprana. ^(11, 18, 26)

2.2.3. Cáncer de Cuello Uterino

Se define como incremento desequilibrado de las células localizadas en la membrana del cérvix que se originan en la unión pavimentosa cilíndrica en donde se hallan las células escamosas externas y las células glandulares internas, tienen una evolución lenta, gradual. Se manifiesta a través de laceraciones traspasando la membrana basal, la lesión precursora es una displasia después se desarrolla en neoplasia intraepitelial cervical (NIC) o también conocido como adenocarcinoma in situ, que posteriormente se torna en un cáncer cervical invasor. Durante los primeros inicios del cáncer de cuello uterino no se evidencian los síndromes y el proceso puede ser bastante lento. ⁽¹⁵⁾

2.2.4. Factores de Riesgo

Es considerado como factor de riesgo a todo lo que provoca un incremento de posibilidades de sufrir alguna patología; como lo es el cáncer de cuello uterino. A pesar que ciertos factores provocan un crecimiento de casos para padecer cáncer cervicouterino, no todas las mujeres que puedan presentar los riesgos más comunes llegan a padecer cáncer de

cuello uterino. Algunos de los factores más comunes son: Virus del Papiloma Humano, inicio de relaciones coitales, número de parejas sexuales, uso prolongado de anticonceptivos, paridad y factores hereditarios.⁽²⁵⁾

- Virus del Papiloma Humano (VPH)

El Virus del Papiloma Humano (VPH) es la principal causa del cáncer de cuello uterino, pero no suficiente. El VPH se transmite por vía sexual, ocasionando un incremento de lesiones en el tejido epitelial cutáneo y mucoso. La razón por la que el VPH impulsa la evolución del ciclo celular por causa de la inmovilización de la proteína del retinoblastoma. Los tipos de VPH 16 y 18 son, en su mayoría responsables del 70% de cánceres de cuello uterino en mujeres sexualmente activas. A pesar de la elevada frecuencia de la infección producida por el VPH, la mayoría de las mujeres infectadas por el carcinógeno no presentan en un futuro cáncer cervical. Debido a que la mayoría de las infecciones son desechadas por mecanismos inmunológicos de nuestro propio cuerpo. Este método usado favorece a que exista una eliminación de la infección y logra una reducción de adquirir posteriormente de una nueva infección causada por el VPH.^(27, 28)

- Inicio de relaciones coitales

El comienzo temprano de relaciones coitales es cada día más frecuentes entre las personas esto conlleva a tener diversos compañeros sexuales, aumentando las posibilidades de tener a futuro alguna Enfermedad de Transmisión Sexual (ETS) principalmente se portadores del VPH que aumenta la probabilidad de tener cáncer de cuello uterino. El inicio temprano de relaciones coitales provoca una alta susceptibilidad a proteínas oncogénicas liberadas por el VPH; factor que influye, pero no determina el desarrollo del carcinoma cervical en mujeres. Las probabilidades están en relación a menor edad y número de parejas sexuales. Ya que, según estudios realizados anteriormente se encontró una probabilidad

mayor en mujeres entre los 20 y 25 años con esta patología que, tuvieron un inicio de relaciones coitales a temprana edad además de presentar múltiples parejas sexuales. ^(29, 30)

- Número de parejas sexuales

La promiscuidad tiene una estrecha relación con el riesgo de presentar lesiones intraepitelial. El tener múltiples parejas sexuales se encuentra influenciado por factores sociales, demográficos, familiares y culturales esto impulsaría, sobre todo, a las mujeres jóvenes a no tomar en cuenta las acciones adecuadas para prevenir alguna enfermedad de transmisión sexual como la del VPH además de no hacer uso del preservativo provocando que en un futuro puedan presentar lesiones cervicales ocasionando un cáncer de cuello uterino en mujeres con múltiples parejas sexuales. ^(4, 31)

- Uso prolongado de anticonceptivos hormonales

El uso prolongado de método anticonceptivos hormonales ocasiona un aumento de presentar cáncer de cuello uterino puesto que, los métodos hormonales provocan un desarrollo de adenocarcinoma en el cuello uterino en mujeres que usan de manera prolongada un método anticonceptivo. Se ha reportado que utilizar un anticonceptivo oral por más de 5 años es un cofactor que incrementa hasta 4 veces el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino. ^(32, 33)

- Multiparidad

Está comprobado que a mayor número de embarazos y partos eutócicos aumenta la incidencia de padecer un cáncer cervicouterino posiblemente por un inicio temprano de relaciones coitales. En mujeres con dos o más hijos tienen un riesgo de hasta 80% mayor y dicho porcentaje se triplica luego de cuatro hijos. Además existe un grado de vulnerabilidad durante el periodo de gestación que podría ocasionar un desequilibrio hormonal que desencadenaría un crecimiento tumoral o una alta susceptibilidad a infecciones del VPH. ^(33, 34)

2.2.5. Diagnóstico Precoz

La finalidad de un diagnóstico precoz es descubrir a tiempo los estadios de una patología presente, esto para favorecer a la reducción de incidencias de mortalidad en mujeres con cáncer de cuello uterino. Un diagnóstico anormal para la detección del cáncer de cuello uterino conducirá a pruebas adicionales que puedan diagnosticar con certeza la patología. Si existe un diagnóstico de cáncer invasivo, su doctor debe referir a un oncólogo ginecólogo, un especialista. ^(4, 16)

- Examen de Papanicolaou

Es un examen citológico utilizado para el diagnóstico de la presencia de alteraciones o anomalías celulares impulsadas por el VPH, también sirve para detectar reacciones inflamatorias. Se toma una muestra de células en la zona de transformación del cuello uterino mediante un cito cepillo, se efectúa un raspado en la zona de transformación del cuello uterino porque es allí es donde se desarrollan las lesiones cancerígenas. Los resultados citológicos dependerán de la toma y fijación de la muestra tomada. Este examen se debe efectuar una vez empezado a tener una vida sexualmente activa y se debe realizar una vez al año. Se recomienda realizarse la primera prueba de PAP poco después de que la mujer se vuelva sexualmente activa. ^(15, 33, 35)

- Prueba de tipificación del VPH

Cada genotipo de VPH actúa como una infección independiente manteniendo diferentes grados de riesgo oncológico. La técnica molecular se basa en el reconocimiento de secuencias de ADN del VPH, mediante la hibridación del ADN. Mediante esta prueba el profesional de salud capacitado podrá encontrar cepas de VPH en el cérvix de las mujeres, esto facilitará la detección viral ayudando a un diagnóstico oportuno pues diversas mujeres puede que presenten células con VPH aunque todavía no presenten cáncer de cuello uterino. ^(15, 36)

2.2.6. Prevención

Prevenir es inhibir el crecimiento de una enfermedad, reducir su progreso y proteger el organismo de efectos dañinos, con la finalidad de resguardar la integridad física de toda persona protegiendo de las amenazas potenciales o reales a la salud, impidiendo el desarrollo de patologías de este modo evitando efectos nocivos a futuro. Para eso se debe implementar un estilo de vida saludable relacionados con el consumo de alimentos, actividad física, consumo de alcohol o drogas.^(7, 32, 33)

Entre las medidas preventivas encontramos la prevención primaria donde a través de la educación en salud se trata de reducir conductas sexuales de alto riesgo. Esto abarca las vacunas contra el VPH, esto debido a que está asociado al cáncer de cuello uterino. Se diseñaron hasta ahora dos vacunas recombinantes contra el VPH, esta vacuna es una recombinante mezcla parecidas al virus. La población fundamental para la inmunización son mujeres entre los 9 a 13 años de edad, descataando que existe mayor beneficio si la vacuna se aplica antes del inicio de relaciones sexuales.⁽³⁷⁾

La prevención secundaria según la OMS, se debe realizar a través del tamizaje en las mujeres de edad fértil con el fin de diagnosticar a tiempo lesiones precancerosas. Para que la prevención secundaria logre una efectividad, es necesario lograr una alta cobertura de la población se debe hacer uso de los tests disponibles: PAP, test de VPH o inspección visual con ácido acético y sobre todo realizar el seguimiento completo de las anomalías detectadas.⁽³⁸⁾

Estilo de vida

Es un conjunto de medidas relacionadas con la salud y se encuentra influenciado por múltiples factores culturales y sociales, la Organización Mundial de la Salud OMS recomienda adoptar un estilo de vida saludable con la finalidad de mejorar la calidad de vida previniendo las enfermedades frecuentes así como, alargando nuestra esperanza de vida. Un

estilo de vida saludable comprende hábitos como la práctica habitual de ejercicio, una alimentación adecuada y saludable.⁽³⁹⁾

- Actividad física

Según la Organización Mundial de la Salud OMS la actividad física es toda acción corporal originando que el músculo genere un gasto de energía. La actividad física comprende el dinamismo corporal; toda actividad física que se realice favorece a la prevención de cáncer de cuello uterino para esto se recomienda al menos una cantidad mínima diaria de ejercicios y así progresivamente. Esto favorecerá la reducción de hormonas que puedan estimular la aparición de cáncer de cuello uterino.^(15, 40)

- Alimentación

Mujeres con una alimentación en bajo contenido de frutas, ensaladas y verduras provoca un aumento de riesgo en presentar cáncer del cuello uterino además una dieta con pocos niveles de antioxidantes, ácido fólico y vitaminas C que favorecen a la presencia de una infección por VPH. Una nutrición balanceada favorece a un estilo de vida saludable. Se cree que el 30% a 60% del cáncer de cuello uterino tiene conexión estrecha con una alimentación adecuada rica en frutas y verduras y baja en grasas.^(15, 41)

- Actividad sexual

La actividad sexual está estrechamente vinculada con tener cáncer de cuello uterino. La vida sexual activa debe darse de manera responsable teniendo conocimientos previos de los riesgos de una ETS, métodos anticonceptivos, embarazo a temprana edad y sobre todo de un cáncer de cuello uterino. Sin embargo cada vez es más precoz la primera relación coital esto provoca que exista un mayor riesgo de tener múltiples parejas sexuales aumentando así el riesgo de un cáncer a futuro.^(15, 42)

- Consumo de tabaco

El fumar (fumador activo) o estar expuesto (fumador pasivo) a los carcinógenos del tabaco es uno de los principales factores de riesgo para la aparición de cáncer de pulmonar, bucal, páncreas, estómago, hígado, riñones, cuello uterino entre otros. Se estima que el tabaquismo es responsable de un tercio de las muertes por cáncer en los países occidentales. En un inicio se consideró que la nicotina solo causaba adicción al tabaco; hoy en día se ha demostrado que se encuentra estrechamente involucrada en la promoción tumoral y progresión de esta, debido a las propiedades antiapoptóticas y mitogénicas.⁽¹⁵⁾

Como aspecto importante para mantener un estilo de vida saludable es evitar el consumo de tabaco, ya que aumenta la posibilidad de padecer cáncer de cuello uterino pues, expone al cuerpo a diversas sustancias cancerígenas en grandes cantidades si es frecuente el consumo. Se cree que las sustancias nocivas que contiene el tabaco dañan las células del cérvix desarrollando así un cáncer.⁽¹⁵⁾

2.2.7. Educación Sanitaria

La educación es el proceso que facilita el aprendizaje en todas partes a través de conocimientos, habilidades, valores, hábitos o cualquier experiencia que tenga en nosotros un efecto formativo y mejore nuestra manera de pensar, sentir o actuar. Por ello la educación sanitaria es toda promoción y prevención utilizada para un descubrimiento precoz del cáncer de cuello uterino para ello se requiere tener conocimiento general y actualizado sobre los cambios de comportamiento a implementar en nuestros estilos de vida solo así, la población podrá desarraigar costumbres que influyen como factor determinante para un cáncer de cuello uterino.^(5, 15)

Información y Fuente de información

Es un elemento de suma relevancia en el ámbito de educación sanitaria pues nos dan a conocer sobre los indicadores sanitarios, los datos estadísticos de mujeres que se han realizado el tamizaje de VPH, toda la información que abarca para la prevención del cáncer de cuello uterino. Por medio de las fuentes de información se puede brindar una atención de salud más eficaz. Toda fuente de información tiene relación a las investigaciones realizadas previamente y tiene como finalidad promover acciones que puedan disminuir las incidencias en cáncer de cuello uterino.⁽¹⁵⁾

III. HIPÓTESIS

La presente investigación no presenta hipótesis por ser de nivel descriptivo.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo porque las variables fueron expresadas en porcentajes, observacional debido a que fue un estudio de carácter estadístico, tiene un nivel descriptivo pues se llegó a describir la realidad tal como es y se presenta con un corte trasversal ya que el estudio se realizó en un determinado periodo de tiempo; además es simple de una sola casilla porque describe la realidad tal y como se presenta. El diseño de estudio fue no experimental pues las variables fueron descritas tal como son es decir, no fueron manipuladas.⁽⁴³⁾



Donde:

M: representa la muestra

O: representa lo que observamos

4.2. Población y Muestra

4.2.1. Población

La población de estudio estará formada por 90 mujeres en edad fértil que se atienden en el Puesto de Salud San Juan.

4.2.2. Muestra

La muestra será la misma cifra que se tiene en la población; dado que el número de mujeres es manejable. La muestra se obtuvo a través de la forma no probabilística.

4.2.3. Criterios de inclusión y exclusión para el estudio

4.2.3.1. Criterios de inclusión

Mujeres en edad fértil que se atienden en el Puesto de Salud San Juan.

Mujeres en edad fértil que acepten participar de la encuesta.

4.2.3.2. Criterios de exclusión

Se excluyeron a las mujeres que no tienen vida sexual activa.

Mujeres en edad fértil que no son atendidas en el Puesto de Salud San Juan.

Mujeres en edad fértil que no deseen participar de la encuesta.

4.3. Definición y Operacionalización de las variables

4.3.1. Variable principal

Conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino.

4.3.2. Cuadro 1: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino	Se trata de cualquier información que se obtiene de manera anticipada con la finalidad de minimizar cualquier riesgo. ⁽¹¹⁾	Estilo de Vida	<p>Actividad física Es todo movimiento que realiza el cuerpo en el transcurso del día, consumiendo energía.⁽⁴⁰⁾</p> <p>Alimentación Es la ingesta de cualquier alimento que aporta nutrientes fundamentales al organismo.⁽⁴¹⁾</p> <p>Actividad sexual Es toda mezcla de actos que generan excitación, placer y gratificación sexual.⁽⁴²⁾</p> <p>Consumo de tabaco Es el factor de riesgo primordial para muchas enfermedades crónicas, sobre todo, el cáncer.⁽¹⁵⁾</p>	Adecuado Inadecuado	Cuantitativa	Nominal

		<p>Diagnóstico precoz</p>	<p>Examen de Papanicolaou Es una prueba preventiva para detectar el cáncer de cuello uterino. ^(15, 33, 35)</p> <p>Examen ginecológico Son verificaciones que se debe realizar cada mujer, consiste en la inspección de los genitales externos e internos.</p> <p>Prueba a tipificación de VPH Es un examen en el cual se descarta la presencia del Virus del Papiloma Humano, las cuales pueden provocar cáncer de cuello uterino. ^(15, 36)</p>			
		<p>Educación Sanitaria</p>	<p>Información Son todo el conjunto de datos recopilados para generar o formar un mensaje o pensamiento. ⁽¹⁵⁾</p> <p>Fuente de información Son los distintos tipos de datos útiles que llegan a satisfacer una demanda de información. ⁽¹⁵⁾</p>			

4.4. Técnica e instrumento

4.4.1. Técnica

La técnica usada para la medición de la variable fue una entrevista personal a las mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan.

4.4.2. Instrumento

El instrumento utilizado para medir el conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan fue un cuestionario elaborado por Rosa Cecilia García Magallanes¹⁴ el instrumento tiene opciones múltiples de respuesta en donde se evaluó la dimensión de estilos de vida la cual consta con 14 preguntas, la dimensión de diagnóstico precoz tiene 6 preguntas y finalmente la dimensión de educación sanitaria cuenta con 2 preguntas.

Validación

El instrumento usado se encuentra validado por un experto en la materia, en donde se obtuvo un promedio de 66% de aprobación en la redacción de los ítems. Esto se obtuvo a través de base teórica y otros estudios anteriores para la revisión de la prueba de estudio.

Confiabilidad

Demostrando la confiabilidad a través del coeficiente de Alfa Crombach, cuyo valor es de 0,859 correspondiendo a un nivel de alta confiabilidad.

4.5. Plan de Análisis

Para la ejecución del estudio se realizó respetando el cronograma, se tomó contacto con la jefa del Puesto de Salud San Juan para solicitar el permiso para la recolección de datos. Luego se procedió con la firma por parte de la directora de la Escuela Profesional de Obstetricia posteriormente, se acudió al establecimiento de salud para que la jefa del Puesto de Salud San Juan otorgara la autorización y así poder efectuar la encuesta a las

mujeres de edad fértil. Se procedió a elaborar la encuesta conjuntamente con el consentimiento informado (anexo 2) cumpliendo así con los códigos bioéticos. Durante la ejecución de la encuesta se tuvo en cuenta los principios éticos, la encuesta fue dada personalmente por cada una de las mujeres de edad fértil y se procedió a despejar las dudas de las participantes, si la ocasión lo ameritaba.

Para el análisis de los resultados primero se ordenó la información recolectada, el programa SPSS versión 24 fue utilizado para el procesamiento de los datos y Microsoft Excel para la elaboración de tablas y gráficos. Los resultados fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2013, luego transferidos a una matriz y guardados en un archivo. Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia y frecuencia relativa porcentuales, presentándose gráficos estadísticos circulares.

4.6. Cuadro 2: Matriz de Consistencia

Título: Nivel de Conocimientos sobre Prevención de Cáncer de Cuello Uterino en mujeres del Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2019.

ENUNCIADO	OBJETIVOS	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2019?</p>	<p>Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir el conocimiento de medidas preventivas sobre el Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan. • Identificar el conocimiento de medidas preventivas según estilos de vida sobre el Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan. • Establecer el conocimiento de medidas preventivas de acuerdo a diagnóstico precoz sobre el Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan. • Reconocer el conocimiento de medidas preventivas según la educación sanitaria sobre el Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan 	<p>Variable de Estudio</p> <p>Nivel de Conocimientos sobre Prevención</p> <p>Cáncer de Cuello Uterino</p> <p>Mujeres de edad fértil</p>	<p>Población</p> <p>La población de estudio estará formada por 90 mujeres de edad fértil que se atienden en el Puesto de Salud San Juan.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra será la misma cifra que se tiene en la población 90 mujeres de edad fértil; dado que es un número de mujeres manejable.</p>

4.7. Principios éticos

El presente estudio de investigación no trasgrede ni quebranta las normas impuestas. Toda información recolectada mediante la ficha de recolección de datos fue utilizada única y exclusivamente para este estudio por tal motivo, se tomó en cuenta los principios éticos planteados por la Universidad. Es por ello que, se efectuó un consentimiento de manera verbal y escrita en donde se informó a las mujeres de edad fértil que acuden al Puesto de Salud San Juan que se respetará la dignidad humana, identidad, diversidad, confidencialidad y privacidad de la encuestada. A través de los Códigos de Ética se protege a la persona respetando los derechos de privacidad ante la información que proporcione. Así mismo se informó a las mujeres sobre el propósito de la investigación de manera clara y precisa teniendo la libertad de participar libre y voluntariamente.

5. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1: *Medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino según dimensión de estilos de vida en mujeres que acuden al Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2019.*

INDICADORES	Nº	%
Realiza actividad física		
Siempre	15	16,70%
A veces	46	51,10%
Nunca	29	32,20%
Total	90	100,00%
Tipo de actividad física		
Ejercicios aeróbicos	10	11,11%
Caminatas	26	28,89%
Natación	4	4,44%
Gimnasia rítmica	25	27,78%
No realiza	25	27,78%
Total	90	100,00%
Frecuencia		
Todos los días	11	12,22%
5 veces a la semana	10	11,11%
2 a 3 veces a la semana	40	44,45%
No realiza	29	32,22%
Total	90	100,00%
Tiempo que dedica a la actividad		
30 minutos al día	27	30%
60 minutos al día	23	25,56%
Más de una hora al día	12	13,33%
No realiza actividad física	28	31,11%
Total	90	100,00%
Con que frecuencia consume verduras		
Todos los días	17	18,89%
3-4 veces a la semana	26	28,89%
2 veces de semana	27	30,00%
1 vez por semana	20	22,22%
Total	90	100,00%
Con que frecuencia consume cereales		
Todos los días	6	6,67%
3-4 veces a la semana	15	16,67%
2 veces de semana	32	35,55%
1 vez por semana	37	41,11%

Total	90	100,00%
Con que frecuencia consume fruta		
Todos los días	28	31,11%
3-4 veces a la semana	36	40,00%
2 veces de semana	18	20,00%
1 vez por semana	8	8,89%
Total	90	100,00%
A qué edad inicio su vida sexual		
Menor de 17 años	35	38,89%
De 17 a 21 años	45	50,00%
Más de 22 años	10	11,11%
Total	90	100,00%
Cantidad de parejas sexuales		
Más de 2	38	42,22%
De 1 a 2	51	56,67%
Ninguna	1	1,11%
Total	90	100,00%
Utiliza preservativos		
Siempre	56	62,22%
A veces	26	28,89%
Nunca	8	8,89%
Total	90	100,00%
Ha tenido enfermedades de transmisión sexual		
Si	11	12,22%
No	79	87,78%
Total	90	100,00%
Ha tenido infección por el VPH		
Si	7	7,78%
No	83	92,22%
Total	90	100,00%
Fuma cigarrillos		
Siempre	4	4,44%
A veces	35	38,89%
Nunca	51	56,67%
Total	90	100,00%
Consume drogas		
Siempre	2	2,22%
A veces	13	14,45%
Nunca	75	83,33%
TOTAL	90	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada a mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan

En la tabla 1 se observa que, según la dimensión de estilo de vida las el 46 (51,10%) de las mujeres encuestadas a veces realizan actividad física siendo la caminata el tipo de actividad física más común entre las mujeres con un 26 (28,89%), además el 40 (44,45%) de ellas refieren que realizan dicha actividad física con una frecuencia de dos a tres veces por semana sin embargo, y como lo expresan los resultados existe un 28 (31,11%) de las mujeres encuestadas que no realizan actividad física. De igual manera, un 27 (30%) de las encuestadas solo dos veces por semana consumen verduras; de la misma manera, el 37 (41,11%) de las mujeres encuestadas afirman que consumen cereales una vez por semana, asimismo solo el 36 (40%) consumen fruta de tres a cuatro veces por semana.

Por otro lado de las mujeres en edad fértil encuestadas el 45 (50,00%) de ellas ha iniciado su vida sexual entre los diecisiete y veintiuno años, además el 51 (56,67%) de las encuestadas manifiestan que han tenido por lo menos entre una a dos parejas sexuales; por consiguiente el 56 (62,22%) afirmaron que siempre usan preservativo. Además un 79 (87,78%) de las mujeres de edad fértil no han presentado ninguna enfermedad de transmisión sexual. Así también los resultados muestran que el 51 (56,67%) nunca han fumado cigarrillos y el 75 (83,33%) nunca ha consumido drogas.

Tabla 2: *Medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino según dimensión de diagnóstico precoz en mujeres que acuden al Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2019.*

INDICADORES	N°	%
Se ha realizado el examen del Papanicolaou		
Si	54	60,00%
No	36	40,00%
Total	90	100,00%
Frecuencia que se realiza el examen del Papanicolaou		
Cada año	43	47,78%
Cada 2 años	6	6,67%
Cada 3 años	9	10,00%
Nos se ha realizado	32	35,55%
Total	90	100,00%
Se realiza exámenes ginecológicos		
Si	55	61,11%
No	35	38,89%
Total	90	100,00%
Frecuencia que se realiza exámenes ginecológicos		
Cada 6 meses	15	16,67%
Cada año	25	27,78%
Cada 2 años	14	15,55%
No se ha realizado	36	40,00%
Total	90	100,00%
Se ha realizado exámenes para detectar si tiene el VPH		
Si	35	38,89%
No	55	61,11%
Total	90	100,00%
Frecuencia con que se realiza el examen de tipificación del VPH		
Cada año	29	32,22%
Cada 2 años	10	11,11%
No se ha realizado	51	56,67%
Total	90	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada a mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan

Con respecto a la tabla 2; de dimensión sobre un diagnóstico precoz, se observa que el 54 (60,00%) de las mujeres del Puesto de Salud San Juan manifiestan que si se han realizado el examen del Papanicolaou, de las cuales el 43 (47,78%) de las encuestadas lo realiza con una frecuencia anual. Además el 55 (61,11%) se han realizado exámenes ginecológicos sin embargo existe un 36 (40%) de las mujeres que refieren que no se han realizado exámenes ginecológicos. Por otro lado el 55 (61,11%) de las mujeres afirman que no se han realizado exámenes preventivos para detectar el Virus del Papiloma Humano y un 51 (56,67%) de las mujeres no se ha realizado el examen de tipificación del VPH.

Tabla 3: *Medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino según dimensión de educación sanitaria en mujeres del Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2019.*

INDICADORES	N°	%
Ha buscado información acerca del cáncer de cuello uterino		
Si	72	80,00%
No	18	20,00%
Total	90	100%
Donde busco información		
Centro de salud	27	30,00%
Internet	43	47,78%
Revista y periódicos	2	2,22%
No ha buscado	18	20,00%
Total	90	100%

Fuente: Encuesta aplicada a mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan.

La tabla 3 muestra que según la dimensión de educación sanitaria, el 72 (80%) de las mujeres de edad fértil encuestadas si han buscado información acerca del cáncer de cuello uterino, de las cuales el 43 (47,78%) de ellas han buscado información a través del internet.

5.2. Análisis de resultados

El cáncer se encuentra dentro de las estadísticas mundiales como una de las primeras causas de morbilidad, sobre todo en la población de edad fértil y adultos. Aproximadamente el 40% de las muertes se deben a factores de riesgo como: Malos hábitos alimenticios, obesidad, bajo consumo de frutas y verduras, también encontramos los estilos de vida no saludables como el consumo de alcohol, tabaco además del sedentarismo o falta de actividad física.⁽⁴⁴⁾

Entre las medidas preventivas frente al cancer de cuello uterino encontramos los estilos de vida que hacen hincapié a toda la agrupación de comportamientos que condicionan una forma de vida que influyen fuertemente; de manera positiva o negativa, en la salud y senectud. Algunos de los estilos de vida destacamos la alimentación saludable ya que esta contribuye a combatir enfermedades además de proporcionar vitalidad corporal y mental. Así mismo, encontramos la actividad física que previenen patologías cardiovasculares, algunos tipos de cáncer, estrés entre otros. Por otra parte el consumo excesivo de tabaco y otras drogas son principales causas de morbilidad. Con el fin de prevenir patologías cancerígenas es que se debe promover hábitos saludables que disminuyan significativamente la mortalidad en personas.⁽⁴⁵⁾

De la variable conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino según dimensión de estilos de vida en mujeres que acuden al Puesto de Salud San Juan; se encontró que, el 46 (51,10%) de las encuestadas a veces realizan actividad física, de las cuales la actividad más recurrente es la caminata con un 26 (28,89%) y el 40 (44,45%) lo realiza con una frecuencia de dos a tres veces por semana. Estos resultados coinciden con los planteados por García R.¹⁴ ya que su investigación tiene los siguientes resultados: 42,5%, 39,4% y 34% en referente a la actividad física, tipo de actividad que realizan y la frecuencia con que la efectúan las encuestadas. Mientras que el 27 (30%) de las

encuestadas; con referente a los resultados obtenidos en el estudio, consumen verduras con una frecuencia de dos veces por semana asimismo, el 37 (41,11%) consumen una vez a la semana cereal y solo el 36 (40%) de ellas consume fruta con una frecuencia de tres a cuatro veces por semana. Estos hábitos inadecuados de alimentación coinciden con el estudio de Nail V.²⁰ quien menciona que el 74% de las personas de su muestra presentan una alimentación inadecuada. Así mismo, del estudio se obtuvo que el 35 (38,9%) de las mujeres encuestadas iniciaron su vida sexual a temprana edad. Esto lo podemos comparar con los resultados del autor Arcos R.¹⁶ quien en su investigación menciona que el 39,9% de las mujeres encuestadas iniciaron sus relaciones coitales a temprana edad. Notando que la mitad de la población muestral ha iniciado su vida sexual a temprana edad. Por otro lado el 38 (42,22%) manifestaron que tuvieron más de dos parejas sexuales por consiguiente, Arcos R.¹⁶ en su investigación afirma que el 31,65% de las personas encuestadas presentaron de dos a más compañeros sexuales. También se obtuvo como resultado que el 56 (62,22%) de las mujeres siempre usan preservativos esto se confronta, de manera análoga a la investigación de López P.²⁴ quien menciona que existe un 51,9% de mujeres que usan preservativo. De los resultados obtenidos podemos notar que la población presenta factores de riesgo para desencadenar a futuro cáncer de cuello uterino.

Por otro lado, los resultados muestran que el 79 (87,78%) no ha tenido alguna enfermedad por transmisión sexual, esto guarda mucha relación con la investigación de Villalta C.¹⁸ ya que en su estudio encontramos que un 66,67% de las encuestadas no tuvieron ninguna ETS. Otro resultado obtenido por las encuestadas manifiesta que, el 83 (92,22%) no han tenido alguna infección por el VPH esto difiere, de la investigación realizada por Arcos R.¹⁶ quien presenta que el 8,2% de las mujeres encuestadas no presentaron alguna infección por el VPH. Con respecto al consumo de tabaco, los resultados muestran que el 51 (56,67%) nunca han fumado cigarrillos, esto se puede

comparar con el 35% de las personas que no consumen tabaco en la investigación realizada por Arcos R.¹⁶ Frente a los resultados obtenidos a través del estudio de investigación notamos que la mayoría de las mujeres encuestadas mantienen un inadecuado nivel de conocimiento conocimientos frente a medidas preventivas ante el cancer de cuello uterino.

Con respecto a la dimensión sobre un diagnóstico precoz la investigación muestra que el 54 (60%) de las encuestadas se efectuaron la prueba del PAP; esto al compararlo con la investigación realizada por Villalta C.¹⁸ muestra que el 100% de las encuestadas si practican la prueba del Papanicolaou. Además se observa que el 43 (47,78%) de las mujeres de edad fértil encuestadas, realizan anualmente el examen de Papanicolaou. Esto se puede comparar con los resultados del trabajo de Villalta C.¹⁸ quien obtuvo que el 76,67% de las encuestadas considera necesario realizarse el PAP anualmente. Asimismo un 55 (61,11%) de las mujeres de edad fértil se realizan exámenes ginecológicos al compararlo con la investigación de Gutiérrez C.²² encontramos una similitud pues en su investigación se encontró que el 61% de las encuestadas si se realizan los exámenes ginecológicos necesarios. En cuanto a la frecuencia con que se realizan los exámenes ginecológicos las encuestadas afirmaron el 25 (27,78%) lo realiza una vez al año; al analizarlo con los resultados de Cazón M. & Martínez V.¹⁹ encontramos que un 27% de las encuestadas se realiza un examen ginecológico una vez al año. Es necesario destacar, según los resultados obtenidos que se necesita sementar más una cultura de prevención que permita efectuar un diagnóstico precoz ya que en la mayoría de ocasiones esta patología se detecta en estadios muy avanzados donde el tratamiento y recuperación no son favorables. El desconocimiento de problemas ginecológicos en mujeres de edad fértil aumentan el riesgo de contagio de diversas enfermedades de transmisión sexual y resulta alarmante que exista un porcentaje bajo de mujeres que se realizan dichos exámenes.

Referente a la última dimensión sobre educación sanitaria en mujeres del puesto de salud San Juan, los resultados de la encuesta muestran que el 72 (80%) de las mujeres de edad fértil si han buscado información acerca del cáncer de cuello uterino, a diferencia de la investigación realizada por García R.¹⁴ quien demostró que el 51,9% de las mujeres encuestadas no han buscado información sobre el cáncer de cérvix. En tanto que, un 43 (47,76%) de ellas han buscado información a través del internet, estos datos al compararlo con los resultados de García R.¹⁴ se observa que el 11,8% realizaron una búsqueda en el internet acerca del cáncer de cuello uterino. Los resultados del trabajo de investigación nos llevan a pensar seriamente en sí, las fuentes de información obtenidas por las mujeres encuestadas son confiables.

6. CONCLUSIONES

6.1. Conclusiones

Se observa que, según la dimensión de estilo de vida las mujeres de edad fértil encuestadas presentan inadecuados estilos de vida; evidenciándose en los altos porcentajes que presentan frente a los factores de riesgo. Ya que el 50,00% de ellas ha iniciado su vida sexual entre los diecisiete y veintiuno años, asimismo el 56,67% de las encuestadas manifiestan que han tenido por lo menos entre una a dos parejas sexuales; además un 28,89% a veces utiliza preservativo. Demostrando así que la población encuestada es vulnerable frente a este tema, debido a que presenta factores de riesgos que desencadenan esta patología.

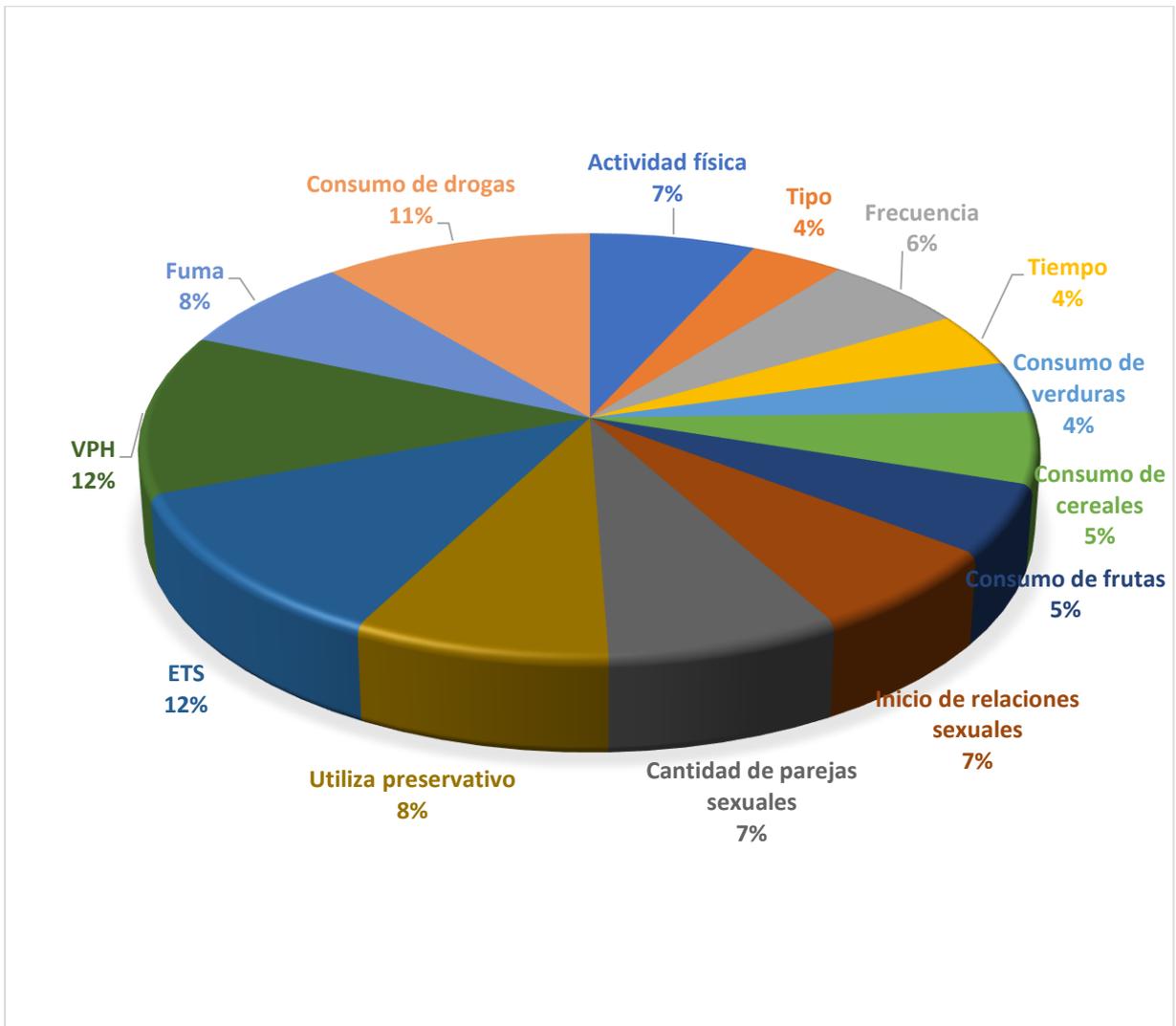
Con respecto a la dimensión sobre un diagnóstico precoz se observa que el 60,00% de las mujeres del Puesto de Salud San Juan manifiestan que si se han realizado el examen del Papanicolaou, de las cuales el 47,78% de las encuestadas lo realiza con una frecuencia anual. Sin embargo, un 61,11% de las mujeres afirman que no se han realizado exámenes preventivos para detectar el Virus del Papiloma Humano mientras que el 56,67% no se han realizado nunca la prueba de tipificación. Como consecuencia de los resultados obtenidos en el estudio, se evidencia que existe un desconocimiento sobre las medidas preventivas a través de exámenes ginecológicos para la detección oportuna de cáncer de cuello uterino.

Por consiguiente la dimensión de educación sanitaria muestra que existe una buena educación sanitaria ya que el 80% de las mujeres de edad fértil encuestadas si han buscado información acerca del cáncer de cuello uterino, de las cuales el 47,76% de ellas han buscado información a través del internet. Sin embargo se puede concluir que la fuente de información donde se busca sobre el tema puede no ser una fuente confiable

6.2. Recomendaciones

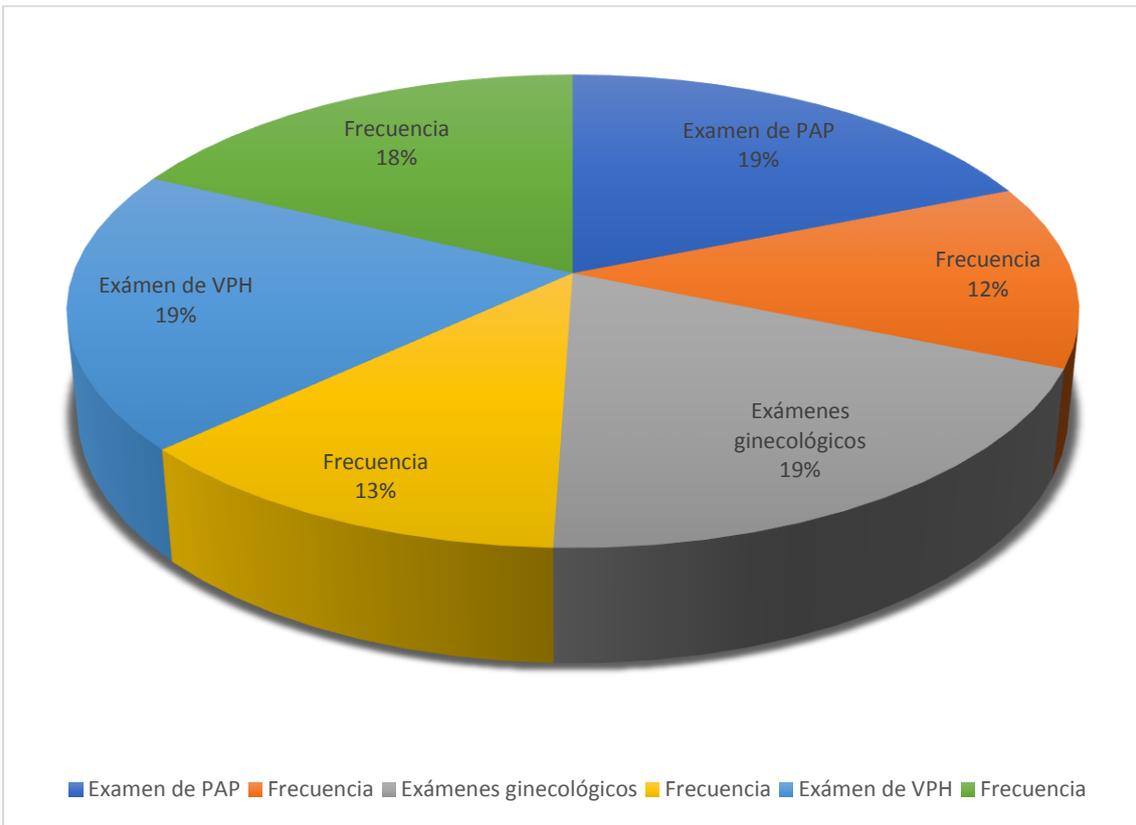
- El área de Obstetricia del Puesto de Salud San Juan debe realizar campañas y talleres educativos dirigida a mujeres de edad fértil, incorporado temas sobre la prevención del cáncer de cuello uterino.
- En relación a la alimentación saludable, se recomienda que el profesional capacitado del Puesto de Salud San Juan realice sesiones demostrativas o ferias gastronómicas que ayuden a una mejora en la alimentación de las mujeres de edad fértil de la comunidad.
- Con respecto a la medida preventiva de un diagnóstico precoz, las Obstetras del Puesto de Salud San Juan deben realizar actividades comunitarias como campañas preventivas, cuyo objetivo sea enfatizar la importancia de un examen ginecológico de manera precoz y anual.
- Las Obstetras del Puesto de Salud deben continuar con el seguimiento a las mujeres de edad fértil que presenten un resultado positivo en sus exámenes ginecológicos favoreciendo al cumplimiento del tratamiento oportuno.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



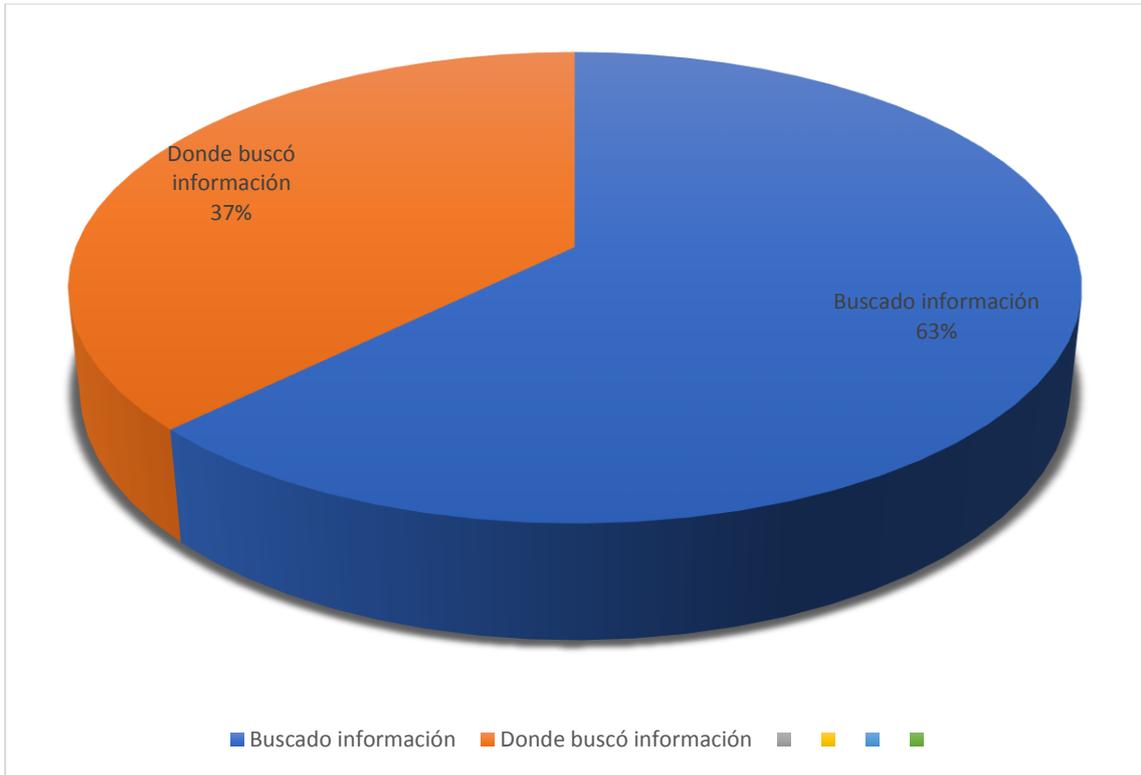
Fuente: Encuesta aplicada a mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan

Figura 1: Medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino según dimensión de estilos de vida en mujeres del Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2019.



Fuente: Encuesta aplicada a mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan

Figura 2: Medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino según dimensión de educación sanitaria en mujeres del Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2019.



Fuente: Encuesta aplicada a mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan

Figura 3: *Medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino según dimensión de educación sanitaria en mujeres del Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2019.*

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Granados M, Arrieta O & Hinojosa J. Tratamiento del Cáncer: Oncología médica, quirúrgica y radioterapia. [Internet]. México D.F.: Editorial El Manual Moderno; 2016. [Citado: el 18 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=RqrBCwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=cancer&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj537rp0L7pAhUoF7kGHYwIB7MQ6AEIRzAE#v=onepage&q&f=false>
2. Ardila C, Martínez M., Morales B. Virus del Papiloma Humano: Aspectos Moleculares y Cáncer de Cérvix. Rev. Colomb. de Obst. y Ginecol. 2018; 59 (4): 310-315.
3. Cadenas M. Conocimientos sobre prevención de cáncer de cérvix y mama de las mujeres del asentamiento humano San Carlos del distrito de Surco Lima – Perú 2014. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional de San Marcos; 2017 [Citado: 18 mayo 2020]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6056/Cadenas_vm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Ocampo R. Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil, del distrito de María-Luya Amazonas 2017. [Tesis]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2018. [Citado: 18 mayo 2020]. Disponible en: <http://181.176.222.66/bitstream/handle/UNTRM/1535/Ocampo%20Inga%20Rosaura%20del%20Pilar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Romero G. Nivel de Conocimiento y Actitudes hacia el Cáncer de Cuello Uterino en mujeres del Vaso de Leche del Asentamiento Humano Umuto Huancayo 2017. [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. pág. 89.

6. Arévalo A, Arévalo D & Villarroel C. El Cáncer de Cuello Uterino. [Internet]. Rev. Med. La Paz; 2017;23(2)45-56. [Citado: 25 abril 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582017000200009&lng=es
7. Medina J., Paccori F., Vilca A. Factores Clínicos Epidemiológicos del Cáncer de Cuello Uterino en el Hospital Santa María del Socorro Ica. Perú. 2014; 4(3):61-65.
8. Guevara K., Rabanal, Y. Conocimiento sobre los Factores de Riesgo y Prácticas de Autocuidado para Prevenir el Cáncer de Cuello Uterino, en mujeres del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca. [Tesis]. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2017. [Citado: 08 mayo 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/368/TESIS%20%20FINAL%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Ministerio de Salud. Norma Técnica: Plan Nacional de Prevención y Control de Cáncer de Cuello Uterino 2017-2021 1º Edición. [Internet]. 2015 [Citado: 08 mayo 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4232.pdf>
10. Iñiguez M. Diseño de propuesta de una estrategia de intervención educativa sobre detección oportuna del cáncer cervicouterino en mujeres de 25 a 64 años, Barrio el Progreso, Lican, 2016. [Tesis]. Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2016 [Citado: 08 mayo 2019]. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/5952/1/10T00159.pdf>
11. Salguero J., Meglioli A., Gómez P. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre virus del Papiloma Humano, Cáncer Cérvico Uterino y prevención. Rev. Fed. Centroamericana de Obst. Y Ginecol. 2018; 2015;(20):1-6. Disponible en: <http://www.revistamedica.org/index.php/revcog/article/viewFile/674/583>

12. Cotrina V., Yalico K. Promoción de la salud y su influencia en las prácticas de prevención del cáncer cérvico uterino en usuarias atendidas en el área mujer del centro de salud de morales. Octubre 2016 – marzo 2017. [Tesis]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto; 2017 [Citado: 18 mayo 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2481/Tesis%20Completa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Velarde K. Nivel de Conocimiento sobre Prevención de Cáncer de Cuello Uterino, mujeres en edad fértil, Asentamiento Humano Señor de los Milagros, 2018 [Tesis]. Amazonas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2018. [Citado: 08 mayo 2019]. Disponible en: <http://181.176.222.66/bitstream/handle/UNTRM/1279/Velarde%20Herrera%20Kenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. García R. Medidas Preventivas frente al Cáncer de Cérvix que aplican las mujeres que acuden al Puesto de Salud Balconcito, Chíncha, 2018. [Tesis]. Chíncha: Servicio de Publicaciones de la Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. [Citado: 08 mayo 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1765/T-PLERosa%20Cecilia%20Garcia%20Magallanes.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Vargas O. Nivel de Conocimientos sobre Factores de Riesgo y Prevención primaria del Cáncer de Mama y Cérvix en usuarias del Centro de Salud La Libertad, 2018. [Tesis]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2018. [Citado: 08 mayo 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/535/VARGAS%20JURADO%20OMAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Arcos R. Factores Asociados al Cáncer de Cuello Uterino en pacientes de consultorio externo del servicio de ginecología en el Hospital Regional de Ica-Perú, 2017.

[Tesis]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. [Citado: 08 mayo 2019].

Disponible en:

<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2185/TTPMCRODRIGO%20DOMINGO%20ARCOS%20SALAS.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

17. Suarez V. Factores socioeconómicos y prácticas de prevención del cáncer cervicouterino en usuarias del consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini, setiembre - octubre 2017. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018 [Citado: 18 mayo 2019]. Disponible en:

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7706/Suarez_iv%20-%20Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Villalta C. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de la urbanización El Carme, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado: 08 mayo 2019]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7947/CONOCIMIENTO_S_%20ACTITUDES_VILLALTA_EGUSQUIZA_CYNTHIA_ROMINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Cazón M., Martínez V. Nivel de autocuidado ginecológico del personal de enfermería. [Tesis]. Mendoza: Universidad Nacional de Cuyo; 2016. [Citado: 08 mayo 2019]. Disponible en: https://bdigital.uncuyo.edu.ar/objetos_digitales/8514/cazn-maria-elena.pdf

20. Nail V, Rios C., Fernández C. Conductas promotoras de salud en alimentación saludable y actividad física en conductores de la locomoción colectiva de una empresa privada de la ciudad de Puerto Montt, Chile. [Internet]. Rev. Iberoam. Educ. Investi. Enferm. 2016;6(4):33-40. [Citado: 19 mayo 2019]. Disponible en:

https://www.researchgate.net/profile/Carlos_Fernandez_Silva/publication/325484663
[Conductas promotoras de salud en alimentacion saludable y actividad fisica en conductores de la locomocion colectiva de una empresa privada de la ciudad de Puerto Montt Chile/links/5b10cfb20f7e9b4981008346/Conductas-promotoras-de-salud-en-alimentacion-saludable-y-actividad-fisica-en-conductores-de-la-locomocion-colectiva-de-una-empresa-privada-de-la-ciudad-de-Puerto-Montt-Chile.pdf](#)

21. Altamirano M., Martínez D. Rol de Enfermería en la Prevención y Educación del Cáncer Cervicouterino. [Tesis]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo; 2017. [Citado: 18 mayo 2019]. Disponible en:

https://bdigital.uncuyo.edu.ar/objetos_digitales/12093/altamirano-marina.pdf

22. Gutiérrez C., Candia M., Estay T., Gioviene M., Rojas T., Díaz A. Adherencia al examen Papanicolaou de las funcionarias no académicas de la Facultad de Medicina, Universidad de Valparaíso [Tesis]. Chile: Universidad de Valparaíso Chile; 2018. [Citado: 18 mayo 2019]. Disponible en:

<http://dspace.opengeek.cl/bitstream/handle/uvsc/350/P%20c3%b3ster%20Jornada%20DIUV%202018%20-%20copia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

23. Giron M. Diseño de una estrategia educativa para la prevención del cáncer cervicouterino en mujeres de 20 - 64 años, sector 6, Centro de Salud Santa Elena. [Tesis]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018. [Citado: 19 mayo 2019]. Disponible en: [http://192.188.52.94:8080/bitstream/3317/12133/1/T-UCSG-POS-EGM-](http://192.188.52.94:8080/bitstream/3317/12133/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-30.pdf)

[MFC-30.pdf](#)

24. López P. Diseño de una estrategia educativa para la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 a 60 años. Consultorio 4. Centro de Salud Enrique Ponce Luque año, 2018. [Tesis].Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018.

[Citado: 18 mayo 2019]. Disponible en: <http://192.188.52.94/bitstream/3317/12134/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-31.pdf>

25. Flores D., Rios R., Vargas M. Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la Comunidad San Francisco, Rio Itaya - Distrito de Belén 2015. [Tesis]. Perú: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015. [Citado: 30 octubre 2019]. Disponible en:

<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3305/tesis%20word%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Guevara K., Rabanal Y. Conocimiento sobre los factores de riesgo y prácticas de autocuidado para prevenir el cáncer de cuello uterino, en mujeres del Centro de Salud “Baños del Inca” Cajamarca – 2017. [Tesis]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrel; 2017. [Citado: 19 mayo 2019]. Disponible en:

<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/368/TESIS%20%20FINAL%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

27. Gonzáles A. El Cáncer Ginecológico. Arbor. Rev. Cons. Sup. De Inv. Cient. [Internet]. 2015;191(773): 1-12. [Citado: 08 mayo 2019]. Disponible en:

<http://arbor.revistas.csic.es/index.php/arbor/article/view/2040/2540>

28. Disaia P., Creasman W., Mannel R., McMeekin D., Mutch D. Oncología Ginecológica Clínica. [Internet]. 9ª ed. España: Elsevier; 2018. [Citado: 08 mayo 2019].

Disponible en:

https://books.google.com.pe/books?id=_L5dDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=cancer+de+cuello+uterino&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwiv4dq8kKPpAhUKCKwKHwq3A8YQ6AEIzAA#v=onepage&q=cancer%20de%20cuello%20uterino&f=false

29. Royuela P., Rodríguez L., Marugán J., Carbajosa V. Factores de Riesgo de la Precosidad Sexual en Adolescentes. [Internet]. Madrid. Rev. Pediatr. Aten Primaria.

2015; 17(66). [Citado: 08 mayo 2019]. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322015000300004

30. Aranguren L., Burbano J., González J., Mojica A., Plazas D., Prieto B. Barreras para la prevención y detección temprana de cáncer de cuello uterino. Investigación en Enfermería Imagen y Desarrollo. 2017; 19(2):129-143. [Citado: 18 mayo 2019]. Disponible en:
<https://pdfs.semanticscholar.org/1a0d/b4159876f18c958e4f87869ca23b8722b8a8.pdf>

31. Hurtado M., Veytia M., Guadarrama R., Gonzáles C. Asociación entre múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones coitales en estudiantes universitarios. [Internet]. España: Rev. Nov. Scient. 2017;9 (19). [Citado: 22 mayo 2019]. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-07052017000200615&script=sci_arttext

32. Martínez J., García M. Citologías alteradas y diferentes factores de riesgo para el cáncer cervicouterino. [Internet]. La Habana: Rev. de Cienc. Med. 2015;21(2). [Citado: 22 mayo 2019]. Disponible en:
http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/780/pdf_53

33. Yalico M. Prácticas de prevención primaria de cáncer cervicouterino en mujeres adolescentes y adultas que acuden al consultorio de prevención de cáncer ginecológico del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, marzo 2016. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016 [Citado: 22 mayo 2019]. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4796/Yalico_bm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

34. Martínez J., Janson S., Rodríguez O. Nutrición Clínica. [Tesis]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2015. [Citado: 29 mayo 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/1011/1/54680.pdf>

35. Guerrero D. Conocimiento y prácticas de prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de 20 a 30 años atendidas en el Centro de Salud Defensores de la Patria, Ventanilla - Lima, 2016. [Tesis]. Lima: Universidad Privada Sergio Bernal; 2020. [Citado: 18 mayo 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPS/111/1/GUERRERO%20PEREZ%20DO%20RA%20CARMELA.pdf>
36. Heredia A., Palacios G., Castillo A., Medina F. Prevalencia y tipificación de genotipos de Virus del Papiloma Humano en mujeres del área metropolitana del Valle de México. Investigación Clínica, [Publicación periódica en línea]. diciembre 2017;58(2):107-118. [Citado: 18 mayo 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/gom/v85n12/0300-9041-gom-85-12-809.pdf>
37. Marañón T., Mastrapa K., Flores Y., Vaillant L., Landazuri S. Prevención y control del cáncer de cuello uterino. Rev. Scielo. 2017; 21(1):187-203. [Citado: 31 julio 2020]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v21n1/ccm15117.pdf>
38. Rodríguez G., García L., Beracochea A., Benedicta R., Pérez N., Larosa D. et. al. Tamizaje del cáncer de cuello uterino con test de VPH. Primeros resultados en el sistema público de Uruguay. Rev. Med. Urug. 2019; 35(4):267-280. [Citado: 31 julio 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rmu/v35n4/1688-0390-rmu-35-04-52.pdf>
39. Yglesias C. Estilos de vida y su influencia en el cáncer de cuello uterino. [Tesis]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019. [Citado: 19 mayo 2019]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13086/2E%20597.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Caycho E., Yaya V. Efectividad de la actividad física para mejorar la calidad de vida en pacientes sobrevivientes de cáncer. [Tesis]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. [Citado: 18 mayo 2019]. Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3193/TRABAJO%20ACAD%20c3%89MICO%20Caycho%20Elizabeth%20-%20Yaya%20Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

41. Flores M. Nivel de conocimientos sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino y prácticas de prevención, Calemar – Bolívar. [Tesis]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2020. [Citado: 19 mayo 2019]. Disponible en:

<http://www.dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15711/2E%20628.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

42. Cacéda G. Actitudes y prácticas contra cáncer de cuello uterino y mama en adolescentes de un colegio público de Trujillo. [Tesis]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. [Citado: 18 mayo 2019]. Disponible en:

<http://www.dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11657/2E579.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

43. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. 6ª Edición. México: Mc Graw Hill Education. [Internet]. 2014. pág. 126-169 [Citado: 29 mayo 2019]. Disponible en:

https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf

44. Cañón E., Guerrero C. Nutrición y cáncer: guía para la prevención y tratamiento del cáncer por medio de la alimentación. 2a. ed. [En Línea]. Colombia: Editorial Universidad Nacional de Colombia, 2016 [Citado: 06 julio 2020]. Disponible en:

https://elibro.net/es/ereader/uladech/129798?as_all=prevenci%C3%B3n_de_cancer_de_cuello_uterino&as_all_op=unaccent_icontains&prev=as

45. Cañizares J., Carbonero C. La salud y la calidad de vida: hábitos y estilos de vida saludables en relación con la actividad física, el cuidado del cuerpo, autonomía y

autoestima. España: Wanceulen Editorial, 2016 [Citado: 09 julio 2020]. Disponible en:

https://elibro.net/es/ereader/uladech/63392?as_all=estilos_de_vida_saludable_con_respecto_al_cancer&as_all_op=unaccent_icontains&prev=as&page=25

ANEXO

ENCUESTA

Estimada señora. reciba Ud. un cordial saludo, soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, sede Chimbote. Estoy realizando una investigación cuyo objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre prevención del Cáncer de Cuello Uterino en mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Juan. Para lo cual solicito que responda al siguiente cuestionario con total honestidad. Le informo que los datos serán tomados de manera anónima y serán tratados de manera confidencial.

INSTRUCCIÓN

Encierre con un círculo la alternativa acorde a su experiencia de la vida diaria

MEDIDAS PREVENTIVAS

Actividad Física

1. ¿Realiza ud. alguna actividad física?
 - A. Siempre
 - B. A veces
 - C. Nunca
2. ¿Qué tipo de actividad física realiza?
 - A. Ejercicios aeróbicos
 - B. Caminatas
 - C. Natación
 - D. Gimnasia rítmica (baile)
 - E. No realiza
3. ¿Con qué frecuencia realiza actividad física a la semana?
 - A. Todos los días
 - B. 5 veces al día
 - C. 2 a 3 veces
 - D. No realiza
4. ¿Qué tiempo dedica a la actividad física?
 - A. 30 minutos al día
 - B. 60 minutos por día

- C. Más de 1 hora al día
- D. No realiza actividad física

Alimentación

5. ¿Con qué frecuencia consume verduras a la semana?
- A. Todos los días
 - B. 3-4 veces a la semana
 - C. 2 veces por semana
 - D. 1 vez por semana
6. ¿Con qué frecuencia consume cereales a la semana?
- A. Todos los días
 - B. 3-4 veces a la semana
 - C. 2 veces por semana
 - D. 1 vez por semana
7. ¿Con qué frecuencia consume frutas a la semana?
- A. Todos los días
 - B. 3-4 veces a la semana
 - C. 2 veces por semana
 - D. 1 vez por semana

Actividad Sexual

8. ¿A qué edad inicio su actividad sexual?
- A. Menor de 17 años
 - B. De 17 a 21 años
 - C. Más de 22 años
9. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?
- A. Más de 2
 - B. De 1 a 2
 - C. Ninguna
10. ¿Si ud. tuviese relaciones coitales con otra persona que no es su pareja, utiliza preservativo (condones)?
- A. Siempre
 - B. A veces
 - C. Nunca

11. ¿Ha tenido ud. enfermedades de transmisión sexual (gonorrea, sífilis, herpes genital)?

A. Si

B. No

12. ¿Ha tenido ud. infección por el Virus del Papiloma Humano?

A. Si

B. No

Consumo de Tabaco

13. ¿Fuma cigarrillos?

A. Siempre

B. A veces

C. Nunca

14. ¿Consume ud. otras drogas?

A. Siempre

B. A veces

C. Nunca

DIAGNÓSTICO PRECOZ

Examen de Papanicolaou

15. ¿Se ha realizado ud. el examen del Papanicolaou?

A. Si

B. No

16. ¿Cada qué tiempo se realiza el examen del Papanicolaou?

A. Cada año

B. Cada 2 años

C. Cada 3 años

D. No me he realizado la prueba de Papanicolaou

Examen ginecológico

17. ¿Se realiza ud. exámenes ginecológicos?

A. Si

B. No

18. ¿Con qué frecuencia se realiza el examen ginecológico?

A. Cada 6 meses

B. Cada año

- C. Cada 2 años
- D. No me he realizado exámenes ginecológicos

Prueba de tipificación

19. ¿Se ha realizado exámenes para detectar si tiene el Virus del Papiloma Humano cuando se lo ha sugerido el médico?
- A. Si
 - B. No
20. ¿Cada qué tiempo se ha realizado el examen de tipificación del Virus del Papiloma Humano?
- A. Cada año
 - B. Cada 2 años
 - C. No me lo he realizado

EDUCACIÓN SANITARIA

Información

21. ¿Ha buscado información acerca del cáncer de cuello uterino?
- A. Si
 - B. No

Fuente de información

22. ¿Dónde buscó información?
- A. Centro de salud-hospital
 - B. Internet
 - C. Revistas y periódicos
 - D. No he buscado información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE
CUELLO UTERINO EN MUJERES FÉRTILES DEL PUESTO DE SALUD
SAN JUAN, CHIMBOTE 2019**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente,

EXPONGO:

Que he sido debidamente **INSTRUIDA** por la responsable de realizar la presente investigación científica, quedando entendido la importancia de mi participación en la encuesta para contribuir al mencionado proyecto de investigación.

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también hemos tenido ocasión de aclarar las dudas que nos han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecha de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado proyecto de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para participar de la encuesta. Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma de la encuestada



FICHA DE EXPERTO

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN, CHIMBOTE 2019

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de conocimiento sobre medidas preventivas frente al cáncer de cuello uterino.

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		0	6	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	61	66	7	7	8	8	91	9	
		5	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	65	70	7	8	8	9	95	1	
		0	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0	6								0	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado											6										
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables													64								
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación														66							

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Chimbote, junio del 2020.

Evaluación numérica : 66

Evaluación cualitativa: Muy bueno



Dra.: Díaz Espinoza

Maribel DNI: 03683602

Teléfono: 969653501

E-mail: mdiaze@uladech.edu.pe

Anexo 4: Prueba de confiabilidad a través del Alfa de Cronbach (consistencia interna) del instrumento: Nivel de conocimientos sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres del Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2019.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0,859	22

Interpretación: Según la evaluación realizada al instrumento: Nivel de conocimientos sobre prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres del Puesto de Salud San Juan, Chimbote 2019, compuesto por 22 ítems nos indica que tiene una alta confiabilidad, por lo que se puede utilizar para evaluar la variable en estudio.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR0000 1	45,7556	80,659	,510	,852
VAR0000 2	44,5778	67,146	,776	,837
VAR0000 3	44,9222	76,297	,604	,847
VAR0000 4	45,4444	71,171	,714	,841
VAR0000 5	45,3111	76,014	,567	,848
VAR0000 6	44,7889	74,595	,752	,841
VAR0000 7	45,8111	77,638	,530	,850
VAR0000 8	46,1778	79,249	,659	,848
VAR0000 9	46,3111	82,172	,524	,853

VAR0001 0	46,4444	87,418	-,040	,866
VAR0001 1	46,0222	83,662	,594	,854
VAR0001 2	45,9667	85,471	,391	,858
VAR0001 3	45,3778	83,519	,326	,857
VAR0001 4	45,0889	85,925	,148	,861
VAR0001 5	46,5111	83,579	,394	,856
VAR0001 6	45,5667	75,057	,434	,857
VAR0001 7	46,5111	84,680	,269	,858
VAR0001 8	45,1111	78,864	,352	,859
VAR0001 9	46,2889	85,062	,226	,859
VAR0002 0	45,6556	79,105	,455	,853
VAR0002 1	46,4778	81,129	,668	,850
VAR0002 2	45,7778	84,265	,101	,868

TURNITIN MORILLO ANGULO

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo