



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA
SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN
EDAD FÉRTIL DE 20 A 49 AÑOS ATENDIDAS EN CENTRO
DE SALUD PAMPA INALAMBRICA, ILO 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

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

PRESENTADO POR:

NEIVA ISABEL CHURACUTIPA AGUILAR

YESSICA MILAGROS ROSSEL BENAVENTE

TESIS DESARRALLODA PARA OBTAR EL TITULO

PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

DOCENTE ASESOR:

MG. WALTER JESUS ACHARTE CHAMPI

CÓDIGO ORCID N° 0000-0001-6598-7801

CHINCHA, 2024

CONSTANCIA DE APROBACION DE INVESTIGACION



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Chincha, 16 de noviembre de 2024

Mg. JOSÉ YOMIL PEREZ GOMEZ

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que las bachilleres: **NEIVA ISABEL CHURACUTIPA AGUILAR**, con DNI N° 71602454 y **YESSICA MILAGROS ROSSEL BENAVENTE**, con DNI N° 74250903, de la Facultad Ciencias de la Salud, del programa Académico de Enfermería, han cumplido con elaborar su tesis titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL DE 20 A 49 AÑOS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PAMPA INALAMBRICA ,ILO 2024.”**

APROBADO(A):

Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los jurados para sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



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

DECLARACION DE AUTENTICIDAD DE INVESTIGACION

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Neiva Isabel Churacutipa Aguilar identificado(a) con DNI N° 71602454 y Yessica Milagros Rossel Benavente, identificado(a) con DNI N°74250903, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de obstetricia de la Facultad de ciencias de la salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: Nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud Pampa Inalámbrica, llo 2024, declaramos bajo juramento que:

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

15%

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

Chincha Alta, 23 de Diciembre del 2024



Neiva Isabel Churacutipa Aguilar
DNI: 71602454



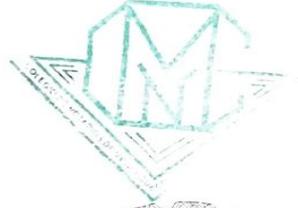
Yessica Milagros Rossel Benavente
DNI: 74250903

[Handwritten signature]



Se Certifica las Firmas
sin Juzgar el Contenido

CERTIFICO: Que la Firma que
Antecede corresponde a Neva Isabel Churacutipa
Aguilar
Identificado (a) con DNI 71602454
Ilo 23 DIC. 2024



[Handwritten signature]
MARIA LOURDES YAPIA DE GENTTY
NOTARIO - PUBLICO
REG. C.N.M. 04
ILO - PERU

[Handwritten signature]



Se Certifica las Firmas
sin Juzgar el Contenido
CERTIFICO: Que la Firma que
Antecede corresponde a Yessica Milagros Rosel
Benavente
Identificado (a) con DNI 74250903
Ilo 23 DIC. 2024



[Handwritten signature]
MARIA LOURDES YAPIA DE GENTTY
NOTARIO - PUBLICO
REG. C.N.M. 04
ILO - PERU

DEDICATORIA

A mis queridos padres por apoyarme siempre en todos mis objetivos y propósitos en mi vida y a mi adorado hijo Sebastián que es la razón por la cual me impulsa a seguir con mis metas. Y sin dejar atrás a mis hermanos gracias por ser parte de mi vida, para mí es una gran satisfacción poder dedicárselas a ustedes que con mucho esfuerzo lo he logrado.

Neiva

Esta investigación va dedicada a mis hermanos y mi papá que estuvieron pendiente siempre de mis logros y sobre todo a mi madrecita Matilde que se encuentra cuidándome desde el cielo y que siempre me dio la fuerza y sabiduría para seguir adelante en mis estudios. Los amo mucho son los más importante en vida.

Yessica

AGRADECIMIENTO

Queremos agradecer a esta casa universitaria que nos acogieron para poder continuar con nuestras metas y dar un paso más a nuestras vidas profesionales, gracias, Universidad Autónoma de Ica y a nuestro asesor por toda su paciencia y tiempo invertido en guiarnos hasta terminar nuestra investigación.

Agradecer también a las usuarias que participaron en nuestra investigación, gracias a los resultados obtenidos vamos a poder mejorar en calidad de atención e información.

Neiva y Yessica.

RESUMEN

Objetivo general. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud Pampa Inalámbrico, Ilo 2024. **Metodología.** Nuestro estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo básico, corte transversal, con nivel de investigación relacional diseño no experimental, la muestra de nuestro estudio estuvo conformada por 358 mujeres en quienes se hicieron algún control de prevención de cáncer de cuello uterino, como también se consideró a mujeres que no han sido objeto de algún programa de prevención de cáncer de cuello uterino, las cuales fueron atendidas en el centro de salud Pampa Inalámbrico, Ilo 2024. La técnica de recolección de información fue la encuesta y como instrumento se aplicó los cuestionarios. **Resultados.** Se observó que el 32,96% son mujeres de 20 a 29 años , 46,65% son de 29 a 39 años y 20,39% son de 40 a 49 años ; 39,66% eran mujeres solteras , 20,67% mujeres casadas , 38,27% eran mujeres que conviven , 0,56% mujeres viudas y 0,84% mujeres divorciadas ; el 1,96% de mujeres no estudiaron , 12,57% solo estudiaron hasta primaria , 48,88% estudiaron solo hasta secundaria, 24,58% estudiaron hasta una carrera técnica , 12,01% culminaron sus estudios superiores ; mientras que el 54,47% de las mujeres son amas de casa , 16,20% empleada –obrero , 5,87% empleada profesional , 23,46% son trabajadoras independientes . En nivel de conocimiento, 2,23% presentaron bajo conocimiento, 48,88% regular y 48,89% alto; en actitud sobre el cáncer de cuello uterino 5,31% de mujeres nunca se sintieron cómodas con algunos resultados, 36,27% a veces se sintieron conformes con algunos resultados y 56,42% se sintieron conformes y confiables con información adecuada de cáncer de cuello uterino. **Conclusiones:** no se evidencio la relación entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de 20 a 49 años atendidas en centro de salud Pampa Inalámbrico, Ilo 2024

Palabras claves: cáncer de cuello uterino, centro de salud, examen de papanicolaou, mujeres en edad fértil.

ABSTRAC

General objective. To determine the relationship between the level of knowledge and preventive attitude about cervical cancer in women of childbearing age from 20 to 49 years old treated at the Pampa Wireless Health Center, Ilo 2024. **Methodology.** Our study has a quantitative approach, of a basic type, cross-sectional, with a relational research level, non-experimental design, the sample of our study consisted of 358 women who underwent some type of cervical cancer prevention control, as well as women who have not been subject to any cervical cancer prevention program, who were treated at the Pampa Wireless Health Center, Ilo 2024. The information collection technique was the survey and the questionnaires were applied as an instrument. **Results.** It was observed that 32.96% are women from 20 to 29 years old, 46.65% are from 29 to 39 years old and 20.39% are from 40 to 49 years old; 39.66% were single women, 20.67% married women, 38.27% were women who lived together, 0.56% widowed women and 0.84% divorced women; 1.96% of women did not study, 12.57% only studied up to primary school, 48.88% studied only up to secondary school, 24.58% studied up to a technical career, 12.01% completed their higher education; While 54.47% of women are housewives, 16.20% employed-laborer, 5.87% professional employee, 23.46% are self-employed. In level of knowledge, 2.23% presented low knowledge, 48.88% average and 48.89% high; in attitude about cervical cancer 5.31% of women never felt comfortable with some results, 36.27% sometimes felt satisfied with some results and 56.42% felt satisfied and confident with adequate information about cervical cancer. **Conclusions:** No relationship was found between the level of knowledge and preventive attitude regarding cervical cancer in women of childbearing age from 20 to 49 years old treated at the Pampa Inalambrica health center, Ilo 2024

Keywords: cervical cancer, health center, pap smear test, women of childbearing age.

Índice general

Portada.....	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	v
Agradecimientos.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
Índice General.....	
I. INTRODUCCION	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1 Descripción del problema.....	15
2.2 Pregunta de investigación general.....	16
2.3 Pregunta de investigación específica	17
2.4 Objetivo general	17
2.5 Objetivos específicos	18
2.6 Justificación e importancia	18
2.7 Alcances y limitaciones	20
III. MARCO TEORICO	22
3.1 Antecedentes	22
3.2 Bases teóricas.....	30
3.3 Marco conceptual	33
IV. METODOLOGIA	36
4.1 Tipo y nivel de investigación	36
4.2 Diseño de la investigación.....	36
4.3 Hipótesis general y específica.....	37
4.4 Identificación de las variables	38
4.5 Matriz de operacionalización de variables.....	39
4.6 Población – muestra.....	41
4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	42
4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	43
V. RESULTADOS.....	44

5.1	Presentación de resultados.....	44
5.2	Interpretación de resultados.....	65
VI.	ANALISIS DE LOS RESULTADOS.....	68
6.1	Análisis inferencial.....	68
VII.	DISCUSION DE RESULTADOS.....	77
7.1	Comparación de resultados.....	77
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	81
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	82
	ANEXO 1: Matriz de consistencia.....	87
	ANEXO 2: Instrumento de recolección de datos.....	90
	ANEXO 3: Ficha de validación de instrumentos de medición.....	96
	ANEXO 4: Base de datos.....	99
	ANEXO 5: Evidencia fotográfica.....	141
	ENEXO 6: Informe del turnitin al 28% de similitud.....	145

INDICE DE TABLAS ACADEMICAS

TABLA 1. Frecuencia edad de la mujer.....	44
TABLA 2. Frecuencia de estado civil.....	45
TABLA 3. Frecuencia de nivel de escolaridad.....	46
TABLA 4. Frecuencia dedicación actúa	47
TABLA 5. Frecuencia edad primera relación sexual	49
TABLA 6. Frecuencia antecedente familiar con cáncer de cuello uterino	50
TABLA 7. Frecuencia paridad, número de hijos.....	51
TABLA 8. Frecuencia número de pap, que se realizó en toda su vida.....	52
TABLA 9. Frecuencia que se realiza el pap	54
TABLA 10. Frecuencia nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino	55
TABLA 11. Frecuencia conocimiento sobre los factores de riesgo	56
TABLA 12. Frecuencia conocimiento sobre los signos y síntomas	58
TABLA 13. Frecuencia conocimiento sobre el diagnóstico	59
TABLA 14. Frecuencia de actitud preventiva	60
TABLA 15. Frecuencia de actitud componente conductual.....	62
TABLA 16. Frecuencia de actitud componente cognoscitivo	63
TABLA 17. Frecuencia de actitud componente afectivo.....	64
TABLA 18. Prueba de normalidad.....	68
TABLA 19. Correlación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas.....	69
TABLA 20. Correlación entre el conocimiento de factores de riesgo y actitud preventiva.....	70
TABLA 21. Correlación entre el nivel de conocimiento de signos y síntomas y actitud preventiva	72
TABLA 22. Correlación entre el nivel de conocimiento en el diagnóstico y actitud preventiva	73
TABLA 23. Correlación entre el nivel de conocimiento sociodemográfico y actitud preventiva	74

INDICE DE FIGURAS

Figura 1.Frecuencia edad de la mujer.....	44
Figura 2.Frecuencia de estado civil.....	46
Figura 3.Frecuencia de nivel de escolaridad.....	47
Figura 4.Frecuencia dedicación actual.....	48
Figura 5.Frecuencia edad primera relación sexual	50
Figura 6.Frecuencia antecedente familiar con cáncer de cuello uterino...51	
Figura 7.Frecuencia paridad, numero de hijos.....	52
Figura 8.Frecuencia paridad, número de hijos.....	53
Figura 9.Frecuencia que se realiza el PAP	55
Figura 10.Frecuencia nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino.56	
Figura 11.Frecuencia conocimiento sobre los factores de riesgo	57
Figura 12.Frecuencia conocimiento sobre los signos y síntomas	59
Figura 13.Frecuencia conocimiento sobre el diagnostico	60
Figura 14.Frecuencia de actitud preventiva	61
Figura 15.Frecuencia de actitud componente conductual.....	63
Figura 16.Frecuencia de actitud componente cognoscitivo	64
Figura 17.Frecuencia de actitud componente afectivo.....	65

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino es una de las principales causas de mortalidad entre las mujeres a nivel mundial, especialmente en países en vías de desarrollo. Este tipo de cáncer, que se origina en las células del cuello uterino, es prevenible en gran medida mediante la detección temprana y la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH), principal causante de la enfermedad.

La prevención efectiva del cáncer de cuello uterino depende en gran medida del nivel de conocimiento que tienen las mujeres sobre los factores de riesgo, las pruebas de detección (como la citología o Papanicolaou) y la importancia de la vacunación. Además, la actitud preventiva, es decir, la disposición para participar en programas de detección temprana y adoptar prácticas preventivas, juega un papel crucial en la reducción de la incidencia de esta enfermedad.

La finalidad de nuestra investigación fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo 2024. El diseño para el desarrollo de la investigación fue dado por parte de la Universidad Autónoma de Ica.

Detallando así cada una de sus estructuras:

Capítulo I, pertenece a la sección introducción donde se presenta el objetivo del estudio y la descripción de la estructura de la tesis.

Capítulo II, pertenece al planteamiento del problema, en el cual se describe la situación problemática de las investigaciones a nivel internacional, nacional y local, también se observa los objetivos generales y específicos, como también la justificación e importancia y las limitaciones del estudio.

Capítulo III, pertenece al marco teórico, antecedentes de investigaciones, tesis y artículos donde se han determinado los

resultados, bases teóricas donde se describe las variables de nuestro estudio y el marco conceptual que define los principales términos.

Capítulo IV, pertenece a la metodología del estudio que fue de tipo básico, de nivel relacional y de diseño no experimental, consecuentemente se determina la población, muestra y muestreo elegido por la investigación, se aplica la formula y se desarrolla la matriz de operacionalización de las variables, técnicas e instrumentos de recolección de datos y las técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Capítulo V, Corresponde a los resultados desarrollados en tablas estadísticas.

Capítulo VI, Se presenta el análisis de los resultados, por la estadística inferencial

Capítulo VII, Corresponde a la discusión de los resultados, donde se comparan resultados obtenidos de la investigación con los resultados de los antecedentes, Y como finalidad tenemos las conclusiones y recomendaciones.

Churacutipa y Rossel

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del problema

A nivel mundial un estudio reciente del observatorio mundial del cáncer (GLOBOCAN) encontró que una mujer en Perú muere de cáncer de cuello uterino cada cinco horas. Así, cada año se detectan 4 279 nuevos casos y 2 288 muertes en nuestro país, lo que la convierte en la segunda enfermedad más común que provoca la muerte entre las mujeres.

Según la Federación de Lucha contra el Cáncer, el 40% de las mujeres desconocen la enfermedad y no se han hecho la prueba durante la campaña, y el 25% tiene parejas machistas que les impiden hacerse la prueba. Por otro lado, el 15% dijo tener miedo de tener un diagnóstico adverso, otro 15% dijo que le daba vergüenza hacerse la prueba y el 5% dijo que ya había sido víctima de violencia física, de acuerdo a Infobae. (1)

A nivel mundial, el cáncer es la quinta causa de fallecimientos, mientras que en América ocupa el segundo lugar. Este se considera un determinante social de la salud, al igual que la pobreza, la educación, la urbanización y la economía. En los países de ingresos bajos y medios, el 25% de los casos de cáncer se deben a infecciones oncogénicas, como las provocadas por los virus de la hepatitis y el virus del papiloma humano. (2)

A nivel internacional las tasas de incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino más elevadas se registran en África Subsahariana, América Central y Asia Sudoriental. Las variaciones regionales en la carga del cáncer de cuello uterino están vinculadas a las disparidades en el acceso a servicios de vacunación, detección y tratamiento, así como a factores de riesgo como la prevalencia del VIH, y a determinantes socioeconómicos, incluyendo el género, los prejuicios de género y la pobreza. Las mujeres con VIH tienen una probabilidad seis veces mayor de padecer cáncer de cuello uterino en comparación con la población general, y se calcula que el 5% de todos los casos de

cáncer de cuello uterino son atribuibles al VIH. (3) El cáncer de cuello uterino afecta de manera desproporcionada a las mujeres más jóvenes y, a consecuencia de ello, el 20% de los niños que pierden a su madre a causa del cáncer lo hacen debido al cáncer de cuello uterino (4)

A nivel nacional en Perú, aunque se realizan campañas anuales similares, numerosas investigaciones indican que un elevado porcentaje de la población sigue sin conocer el cáncer de cuello uterino (CACU). Además, muchas personas continúan mostrando una actitud indiferente hacia las medidas preventivas. El Instituto Nacional de Estadística e Informática, en su informe de 2017, reveló que solo el 51.5% de la población identifica al VPH como causante del CACU, y un porcentaje aún menor sabe cómo prevenirlo. En Cusco, solo el 39.3% lo reconoce, lo que evidencia que más de la mitad de la población carece de información suficiente sobre esta enfermedad (5)

A nivel regional y local, Según las evidencias y estadísticas del Ministerio de Salud (Minsa), la lucha contra el cáncer se refleja en las tasas de morbilidad, siendo una de las principales causas desde 2017. El cáncer de pulmón es una de las principales causas de muerte, seguido por el cáncer de hígado y, en tercer lugar, el cáncer de próstata. Las estadísticas del año 2018 también indican que el cáncer es una de las principales causas de mortalidad. En la región de Moquegua, se observa la falta de especialistas en oncología, mientras que en las IPRESS se brinda atención primaria. Aunque no existen estudios específicos en Moquegua sobre la variable en estudio, se nota un aumento de casos y una baja prevención del cáncer cervicouterino, lo que motiva la realización del presente trabajo de investigación. (6)

2.2 Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo 2024?

2.3 Pregunta de investigación específica

P.E.1

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de factores de riesgo y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024?

P.E.2

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de signo / síntomas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024?

P.E.3

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en el diagnóstico y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024?

P.E.4

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sociodemográfico y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024?

2.4 Objetivo general

Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrico, Ilo 2024

2.5 Objetivos específicos

O.E.1.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de factores de riesgo y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024.

O.E.2.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de signos y síntomas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

O.E.3.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en el diagnóstico y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

O.E.4.

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sociodemográficas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

2.6 Justificación e importancia

Este estudio se justifica de la siguiente manera:

Justificación teórica

Teóricamente, Fishben y Ajzten fundamentan su enfoque en la toma de decisiones racional, sugiriendo que la conducta es el resultado de un proceso deliberado y razonado. Este enfoque permitirá evaluar las limitaciones cognitivas de las mujeres en edad fértil, es decir,

determinar si sus comportamientos son favorables o desfavorables hacia las medidas para reducir la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino.

Desde el punto de vista metodológico, se utilizará el cuestionario como una técnica para evaluar el nivel cognitivo relacionado con las medidas que podrían ayudar a detener o ralentizar la progresión de la neoplasia en estudio.

Justificación práctica

Nuestro proyecto posee una gran importancia debido a que la información recolectada, va a beneficiar al centro de salud Pampa Inalámbrica ya que se determinará cuál es el grado de conocimiento de las mujeres que son atendidas en el centro de salud asimismo se conocerá la actitud que presentan ante dicha intervención.

Justificación metodológica

Los resultados que daremos en nuestra presente investigación ayudarán a que los profesionales de la salud puedan fortalecer la comprensión existente del conocimiento y prevención del cáncer de cuello uterino y así se realice más actividades de promoción y prevención de la salud en las mujeres en edad fértil que se atienden en dicho establecimiento.

Justificación social

Con base en los resultados obtenidos de las encuestas realizadas en nuestros estudios, se podrán desarrollar nuevas estrategias para promover la salud, aumentar la participación del personal de salud y asegurar que la población esté mejor informada y educada. Esto comenzará con las visitas domiciliarias y continuará con las personas que acuden a nuestro centro de salud.

Importancia

Nuestro estudio es significativo porque trata un problema persistente en el contexto social y sanitario tanto en Perú como a nivel global. La

información presentada enriquece el conocimiento en el campo de la obstetricia y actúa como una referencia teórica sobre el nivel de comprensión y las actitudes preventivas hacia el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil. Esta información es crucial para que el personal de salud pueda tomar decisiones bien fundamentadas y diseñar un plan de acción efectivo.

2.7. Alcances y limitaciones

2.7.1 Alcances

Se consideró los siguientes:

Alcance espacial o geográfico: Nuestra investigación se desarrolló en el centro de salud Pampa Inalámbrica, urb. Luis E. Valcárcel, ubicada en el distrito de Ilo, provincia de Ilo y departamento de Moquegua.

Alcance temporal: Nuestra investigación se desarrolló en el año 2024, la aplicación del instrumento se realizó en septiembre del presente año.

Alcance social: Las usuarias de esta investigación estuvo conformada por mujeres entre 20 a 49 años que se atienden en el centro de salud Pampa Inalámbrica.

2.7.2 Limitaciones

Algunas de las limitaciones que se nos presentaron durante el desarrollo de esta investigación, fueron las siguientes:

➤ Nuestras limitaciones fueron que las usuarias no querían colaborar con algunas preguntas establecidas en nuestro cuestionario por cuestiones de privacidad.

- Algunas usuarias que estaban acompañadas de sus parejas no querían colaborar.
- Otra limitación fue el tiempo en la que se demoraron los permisos para hacer nuestras encuestas en el centro de salud, pero estas dificultades pudimos resolverlas exitosamente.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Maggi G. et al. (2023) Ecuador: nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en usuarias del Centro Oncológico Santa Elena,

Objetivo: El objetivo de esta investigación fue analizar el nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino entre las usuarias del Centro Oncológico de la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer en la provincia de Santa Elena. **Metodología:** Se llevó a cabo una investigación observacional descriptiva transversal con 77 usuarias de este centro de salud. Para recolectar los datos, se utilizó una encuesta destinada a evaluar el nivel de conocimiento sobre los conceptos generales y las medidas preventivas del cáncer cervicouterino.

Resultados: Los resultados mostraron que el 52% de la población tenía un nivel bajo de conocimiento sobre temas generales del cáncer cervicouterino, mientras que el 56% de la población presentó un nivel medio de conocimiento en cuanto a las medidas de prevención.

Conclusión: Se concluye que hay una clara falta de conocimientos entre las usuarias que visitan este Centro Oncológico. (7)

Peñaherrera M. (2023) Ecuador: Mujeres ecuatorianas sobre la prevención del cáncer de mama y de cuello de útero. **Objetivo:** Evaluar el grado de conocimiento de las mujeres ecuatorianas sobre el cáncer de mama y el cáncer de cuello uterino, así como entender sus actitudes hacia la realización de exámenes preventivos. **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio descriptivo y retrospectivo con una muestra de 297 mujeres de diversas edades, seleccionadas al azar y residentes en áreas urbanas y rurales. Para la recolección de datos, se utilizó un cuestionario diseñado específicamente para el estudio, que contenía preguntas tanto abiertas como cerradas. Los resultados se sometieron a análisis estadísticos. Se aplicó una prueba Chi-cuadrado para verificar la existencia de correlaciones en la población del estudio. El nivel de significación estadística aceptado fue $\alpha=0,05$. Los resultados

se presentaron en términos de números absolutos y porcentajes. **Resultados:** La mayoría de las mujeres encuestadas poseía conocimientos generales sobre los cánceres del aparato reproductor femenino, aunque un porcentaje menor estaba familiarizado con los principios de prevención. Se observó que muchas mujeres realizaban autoexploraciones mamarias, mientras que un número considerable se sometía a mamografías y ecografías mamarias con una frecuencia variable. Además, la mayoría había realizado al menos un examen citológico en el último período, aunque un pequeño grupo no recordaba la fecha de su última visita al ginecólogo. **Conclusión:** Las mujeres encuestadas demostraron un nivel adecuado de conocimiento básico sobre la prevención del cáncer de mama y del cáncer de cuello uterino. Las mujeres que residen en áreas rurales tienen menos información en comparación con las que viven en zonas urbanas, aunque las diferencias no fueron estadísticamente significativas. En general, las mujeres ecuatorianas se someten a exámenes ginecológicos y citológicos, pero utilizan la ecografía mamaria y la mamografía con menor frecuencia. Los resultados sugieren un acceso reducido a estas pruebas para las mujeres en zonas rurales. (8)

Almonte Becerril A. (2023) México: Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas sobre el cáncer cervicouterino presente en mujeres de dos comunidades rurales de México **Objetivo:** El objetivo del proyecto fue describir las actitudes y prácticas preventivas contra el cáncer cervicouterino adoptadas por mujeres de dos comunidades rurales en la sierra nororiental de Puebla, México. **Metodología:** El estudio fue observacional, descriptivo y de corte transversal, llevado a cabo en dos localidades de la Sierra Nororiental de Puebla: Zitlala, Hueytlalpan (denominada Comunidad 1) y El Mohon, Hueytamalcoa. Se seleccionó una muestra homogénea de 200 mujeres de cada localidad mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple, con el propósito de asegurar una comparación equitativa entre las dos comunidades. Para este estudio, se diseñó un instrumento de recolección de datos compuesto por 76 preguntas divididas en seis

secciones, y la encuesta se realizó mediante visitas domiciliarias. Los resultados mostraron que la población de estudio estaba compuesta por mujeres de 20 a 60 años de las localidades de Comunidad 1 (200) y Comunidad 2 (200), con una edad promedio de 33 años. Los **Resultados:** Los resultados mostraron que el 80% de la población de la Comunidad 1 hablaba Tutunakú, en contraste con sólo el 18.5% en la Comunidad 2. Más del 60% de las mujeres encuestadas indicaron que vivían en pareja y más del 80% iniciaron su vida sexual antes de los 20 años. En cuanto al nivel educativo, más del 50% de la Comunidad 2 alcanzó un nivel medio superior, mientras que la mayoría en la Comunidad 1 obtuvo solo el nivel básico, y el 16.5% no tenía estudios. Poco más del 60% de la población en la Comunidad 1 tenía un nivel socioeconómico bajo o muy bajo, en comparación con la Comunidad 2, donde la mayoría alcanzaba un nivel medio. **Conclusión:** Este es el primer estudio realizado en dos localidades originarias con diferentes grados de rezago social y económico, con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento sobre métodos preventivos y cómo este afecta la actitud y práctica de los métodos preventivos contra el cáncer de cuello uterino. El estudio permitió visualizar la realidad de estas localidades, donde las barreras culturales, estructurales y psicosociales limitan significativamente el acceso a una atención de calidad, reduciendo la oportunidad de recibir atención y aumentando el riesgo de lesiones con posibles consecuencias graves a corto o largo plazo. Además, se observó que el idioma no es una barrera para adquirir conocimiento sobre métodos preventivos; sin embargo, la cosmovisión influye en el comportamiento de riesgo de las mujeres respecto a la práctica de estos métodos, junto con la falta de una atención primaria culturalmente pertinente.

Winarto H, et al (2022) Indonesia: Conocimientos, actitudes y prácticas en las comunidades urbanas de Indonesia respecto a la infección por VPH, el cáncer de cuello uterino y la vacunación contra el virus.

Objetivo: fue examinar la relación entre el conocimiento, las actitudes y las prácticas (CAP), así como las influencias sociodemográficas

asociadas con el VPH, el cáncer de cuello uterino y la vacunación, en los residentes urbanos de Indonesia. **Metodología:** Se llevó a cabo una encuesta en línea entre marzo de 2020 y agosto de 2021, utilizando la técnica de muestreo en cadena. Se recopilaron las características sociodemográficas y las respuestas relacionadas con el conocimiento, las actitudes y las prácticas (CAP) a través de formularios de Google, de un total de 400 encuestados en Yakarta. Los conocimientos y actitudes se categorizaron en dos aspectos: VPH y cáncer de cuello uterino (aspecto 1), y vacunación contra el VPH (aspecto 2). La correlación entre las puntuaciones de los CAP se analizó utilizando la prueba de Spearman, y se realizaron análisis de regresión logística múltiple para identificar los predictores de los CAP.

Resultados: Se descubrió que los habitantes urbanos de Yakarta tenían un conocimiento limitado en aspectos específicos del estudio, aunque en general poseían un nivel de conocimiento moderado. Las actitudes fueron positivas tanto en aspectos individuales como en general, pero las prácticas resultaron insatisfactorias. En términos generales, en la población encuestada, el 50,8% de los hombres, el 32,4% de las mujeres y el 53,6% de los participantes en total mostraron un buen nivel de conocimiento; el 82,0% de los hombres, el 75,2% de las mujeres y el 84,4% de los encuestados en general manifestaron una actitud positiva; y el 30,3% de los hombres, el 15,2% de las mujeres y el 35,6% de los participantes aplicaron prácticas favorables en relación con las preguntas investigadas. **Conclusión:** El conocimiento, las actitudes y los comportamientos están vinculados a la eficacia de los programas de prevención del cáncer colorrectal y del VPH, y las características sociodemográficas juegan un papel clave en mejorar el conocimiento, las actitudes y los comportamientos. (10)

M Al Kindi, et al (2022) Omán: Conocimientos y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino entre mujeres omaníes que acuden a una clínica de medicina familiar y salud pública. **Objetivo:** Analizar el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas asociadas con la detección del cáncer de cuello uterino y la prueba de Papanicolaou.

Metodología: Este estudio transversal se realizó entre febrero de 2020 y abril de 2021 en la Clínica FMPH del Hospital Universitario Sultán Qaboos en Mascate. Se utilizó un cuestionario autoadministrado para evaluar las características sociodemográficas de las participantes.

Resultados: El estudio incluyó a 285 mujeres omaníes. La mayoría (256/285; 89,8%) había escuchado sobre el cáncer de cuello uterino y 208/285 (73,0%) sobre la prueba de Papanicolaou. Sin embargo, solo 32/285 (11,2%) y 179/285 (62,8%) demostraron tener un alto nivel de conocimiento sobre estos temas, respectivamente.

Conclusión: Nuestros resultados proporcionan una visión más clara sobre las percepciones, actitudes y prácticas de detección del cáncer de cuello uterino entre las mujeres omaníes. Estos hallazgos contribuirán al desarrollo de estrategias para aumentar el conocimiento de las mujeres omaníes sobre los síntomas del cáncer de cuello uterino y las opciones de detección, así como para fomentar el uso adecuado de los servicios de detección disponibles. (11)

Antecedentes nacionales

Ordoñez B. (2020) Lima: La investigación titulada “Conocimiento y actitud preventiva sobre el cáncer de cuello uterino en madres de un Asentamiento Humano, San Juan de Lurigancho- 2020” tiene como **Objetivo:** determinar la relación entre el conocimiento y la actitud preventiva respecto al cáncer de cuello uterino en las madres del Asentamiento Humano Cruz de Motupe, San Juan de Lurigancho - 2020.

Metodología: Se utilizó un enfoque descriptivo correlacional, con un método deductivo, enfoque cuantitativo y diseño transversal. La muestra estuvo compuesta por 50 madres de entre 35 y 60 años. Para la recolección de datos, se aplicó una encuesta utilizando un cuestionario como instrumento.

Resultados: revelaron una relación entre el conocimiento y la actitud preventiva en las madres. Resultados: Entre las madres con conocimiento bajo, el 100% (7) mostró una actitud preventiva favorable. En el grupo con conocimiento medio, el 93.3% (28) presentó una actitud preventiva favorable, mientras que el 6.7%

(2) tuvo una actitud negativa. En el grupo con conocimiento alto, el 69.2% (9) mostró una actitud preventiva favorable, y el 30.8% (4) tuvo una actitud preventiva negativa. **Conclusión:** Se confirmó que hay una relación significativa entre el conocimiento y la actitud preventiva respecto al cáncer de cuello uterino en las madres (12).

Condori E. (2024) Puno Conocimientos y actitudes sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del Centro de Salud I-3 Vallecito Puno, 2023. El **Objetivo:** principal es identificar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el cáncer de cuello uterino en mujeres que reciben atención en el Área de Planificación Familiar del Centro de Salud I-3 Vallecito Puno durante el año 2023. **Metodología:** Se empleó un diseño no experimental correlacional. La población del estudio consistió en 180 mujeres, de las cuales se seleccionó una muestra de 45. Para evaluar el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, se utilizó un cuestionario validado y confiable de 10 preguntas proporcionado por Katia Leiva Vega. Para evaluar la actitud, se empleó un instrumento de Elizabeth Flores y Lourdes Palomino, que consta de 20 ítems. **Resultados:** Los resultados indican que el 57.1% de las mujeres presentaba un conocimiento de nivel regular, mientras que el 45.2% mostró una actitud de indiferencia. Se concluye que hay una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia el cáncer de cuello uterino en las mujeres atendidas en el área de planificación familiar del Centro de Salud I-3 Vallecito Puno en 2023. **Conclusión:** En primer lugar, se determinó que existe una relación entre el conocimiento y la actitud respecto al cáncer de cuello uterino en las mujeres atendidas en el Área de Planificación Familiar del Centro de Salud I-3 Vallecito Puno en 2023. Segundo, se identificó que el 57.1% de las mujeres tiene un conocimiento de nivel regular sobre el cáncer de cuello uterino. Tercero, se observó que el 45.2% de las mujeres presenta una actitud indiferente hacia el cáncer de cuello uterino en el mismo centro de salud (13).

Espinoza Callan (2023) Lima: Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de cáncer de cuello uterino en madres de estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2023. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la prevención del cáncer de cuello uterino entre las madres de los estudiantes de Obstetricia de la UNMSM en 2023. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal. La población del estudio estuvo compuesta por 423 madres de estudiantes de Obstetricia, de las cuales 300 participaron al cumplir con los criterios de selección. Se incluyó a madres de la Escuela Profesional de Obstetricia de la UNMSM, limitando la participación a una madre por familia, incluso si tenía más de un hijo estudiando Obstetricia. Se excluyó a las madres que no quisieron participar y a aquellas con diagnóstico de problemas de salud mental. Se utilizó una encuesta como técnica y tres cuestionarios válidos y confiables como instrumentos. El análisis descriptivo se llevó a cabo utilizando SPSS. **Resultados:** El 44.3% de las participantes demostró un alto nivel de conocimiento, el 37.7% tuvo un nivel medio y el 18% presentó un nivel bajo. En cuanto a las actitudes hacia la prevención, el 60.7% mostró una actitud positiva. En términos de prácticas preventivas, el 79.7% adoptó prácticas adecuadas para la prevención primaria, mientras que el 83.3% implementó prácticas inadecuadas para la prevención secundaria. **Conclusiones:** La mayoría de las madres de estudiantes de Obstetricia poseen un conocimiento medio o bajo sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, mantienen actitudes positivas, y exhiben prácticas adecuadas en prevención primaria pero inadecuadas en prevención secundaria (14).

Zúñiga E. (2022) Puno "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Centro de Salud CLAS de Ttio, Cusco." **Objetivo:** Evaluar la autoevaluación del conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del

Centro de Salud CLAS de Ttio, Cusco, en 2019. **Metodología:** La investigación es de tipo descriptivo simple, con un diseño prospectivo transversal. La población consistió en 100 mujeres en edad fértil que asistieron a diversos servicios del Centro de Salud CLAS de Ttio, Cusco. La muestra, seleccionada de manera probabilística, incluyó a 92 mujeres en edad fértil. Se utilizó la técnica de encuesta y el instrumento empleado fue un cuestionario. **Conclusión:** La autoevaluación de conocimientos, actitudes y prácticas en mujeres en edad fértil es regular debido a un conocimiento insuficiente, aunque sus actitudes y prácticas en relación con la prevención del cáncer de cuello uterino son adecuadas. **Resultados:** Los análisis estadísticos revelaron que el 54.3% de las mujeres muestra un conocimiento regular, el 53.3% tiene una actitud favorable y el 54.3% presenta buenas prácticas. En cuanto a la combinación de conocimientos, actitudes y prácticas, el 51.1% tiene una valoración general regular. (15).

Herrera M y Gonzales A. (2022) Chota “Conocimiento y prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años, comunidad de Utchuclachulit, Chota 2022” **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit, Chota, en 2022. **Metodología:** Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, relacional, observacional y transversal, con una muestra de 80 mujeres. Se utilizó un cuestionario para medir el nivel de conocimiento y una escala tipo Likert para evaluar las prácticas preventivas relacionadas con el cáncer de cuello uterino. **Conclusión:** Se concluye que el 53,6% de las mujeres tienen un nivel de conocimiento bajo y el 60,0% adoptan prácticas preventivas inadecuadas respecto al cáncer de cuello uterino. Además, se determinó que el nivel de conocimiento está significativamente relacionado con las prácticas preventivas del cáncer de cuello uterino en mujeres mayores de 40 años en la comunidad de Utchuclachulit Chota en 2022, confirmando así la hipótesis planteada. **Resultados:** En consecuencia, dado que los resultados indican que las prácticas

preventivas para el cáncer de cuello uterino son inadecuadas, se puede concluir que es necesario que las mujeres adultas mejoren sus prácticas sexuales para prevenir el cáncer de cuello uterino y otras enfermedades asociadas. (16).

Regional y local

Sotomayor D. (2022) ILO "Conocimientos y actitudes hacia la prevención del cáncer de cuello uterino en el personal de enfermería del Hospital Ilo II-1, Moquegua, 2021." **Objetivo:** El propósito de esta investigación fue evaluar el conocimiento y la actitud del personal de enfermería del Hospital Ilo II-1 en relación con la prevención del cáncer de cuello uterino en 2021. **Metodología:** La muestra consistió en 65 enfermeras del Hospital Ilo II-1. Se utilizó una encuesta como técnica, mediante un cuestionario diseñado por los autores Flores y Palomino, para evaluar las variables de estudio. El cuestionario tuvo una confiabilidad de 0.82 según el alfa de Cronbach y una concordancia de evaluadores para la validez con un valor de $p=0.02$. **Resultados:** Los resultados muestran que el nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en el personal de enfermería del Hospital Ilo es alto en el 44.61% de los casos, medio en el 43.08% y bajo en el 12.31%. La actitud negativa representa el 92,31%, mientras que la actitud positiva es del 7,69%. **Conclusiones:** Se concluye que hay una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la prevención del cáncer de cuello uterino en el personal de enfermería del Hospital Ilo II-1. (17).

3.2 Bases teóricas

3.2.1 Cáncer cervicouterino

➤ Datos y cifras

El cáncer de cuello uterino es el cuarto tipo de cáncer más común entre las mujeres a nivel global, con una incidencia estimada de 604,000 nuevos casos y 342,000 muertes en 2020. Aproximadamente el 90% de estos nuevos casos y muertes en 2020 ocurrieron en países con ingresos bajos y medianos (19).

Los tipos 16 y 18 del virus del papiloma humano son responsables de casi el 50% de las lesiones precoces de alto riesgo para el cáncer de cuello uterino.

Los virus del papiloma humano (VPH) se transmiten principalmente a través del contacto sexual, y la mayoría de las personas se infectan poco después de comenzar su actividad sexual. Más del 90% de estas infecciones se eliminan de forma natural.

Las mujeres que tienen VIH, tienen seis veces más riesgo de padecer cáncer de cuello uterino que las mujeres sin VIH.

La vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH), junto con el cribado y tratamiento de lesiones precancerosas, es una estrategia rentable para prevenir el cáncer de cuello uterino.

El cáncer de cuello uterino puede ser curable si se detecta en una etapa temprana y se recibe tratamiento de manera oportuna.

El manejo completo del cáncer de cuello uterino incluye la prevención primaria (vacunación contra el VPH), la prevención secundaria (detección y tratamiento de lesiones precoces), la prevención terciaria (diagnóstico y tratamiento del cáncer invasivo) y los cuidados paliativos. (20)

3.2.2 Cáncer de cuello uterino

El cáncer de cuello uterino se desarrolla en las células del cuello uterino, la sección inferior del útero que conecta con la vagina. Diferentes cepas del virus del papiloma humano (VPH), una infección de transmisión sexual, juegan un papel crucial en la mayoría de los casos de este cáncer.

3.2.3 Definición de las dimensiones del conocimiento

Factores predisponentes del cáncer de cuello uterino: Un factor de riesgo es cualquier circunstancia que eleva la probabilidad de desarrollar una enfermedad, como el cáncer. Tener uno o varios factores de riesgo no garantiza que se contraerá la enfermedad. El principal factor de riesgo para el cáncer de cuello uterino es la infección por el virus del papiloma humano (VPH). El VPH incluye más de 150 virus relacionados, algunos de los cuales provocan crecimientos denominados papilomas o, más comúnmente, verrugas.

El VPH puede contagiar las células de la superficie de la piel y las que recubren los genitales, el ano, la boca y la garganta, pero no afecta la sangre ni los órganos internos, como el corazón o los pulmones.

El VPH se transmite de una persona a otra a través del contacto directo con la piel. Una de las principales vías de transmisión es la actividad sexual, incluyendo el sexo vaginal, anal e incluso oral.

Distintos tipos de VPH generan verrugas en diferentes áreas del cuerpo. Algunos provocan verrugas comunes en las manos y los pies, mientras que otros suelen causar verrugas en los labios o la lengua (18).

Síntomas del cáncer de cuello uterino: Al principio, el cáncer de cuello uterino suele no presentar síntomas, lo que hace que su detección sea difícil. A menudo, los síntomas comienzan a aparecer solo después de que el cáncer se ha extendido.

Los síntomas de cáncer de cuello uterino en estadio temprano suelen ser los siguientes:

- Sangrado vaginal después de tener relaciones sexuales.
- Sangrado vaginal después de la menopausia.
- Sangrado vaginal entre períodos menstruales, o períodos menstruales abundantes o que duran más de lo normal.
- Flujo vaginal líquido de olor fuerte o con sangre.
- Dolor pélvico o dolor durante las relaciones sexuales (19).

Diagnóstico en cáncer de cuello uterino: Es el proceso de determinar una enfermedad, condición o lesión a partir de sus signos y síntomas. Para llegar a un diagnóstico, se puede revisar el historial médico, llevar a cabo un examen físico y realizar pruebas adicionales como análisis de sangre, estudios de imágenes y biopsias.

3.2.4 Definición de la actitud preventiva

En este tipo de actitud la persona toma decisiones para evitar la ocurrencia de eventos no deseado

3.2.5 Definición de la dimensión de la actitud preventiva

Componente cognoscitivo

Se refiere a la representación o percepción de un objeto para formar una actitud hacia él. Para esto, es necesario contar con una representación cognitiva del objeto, lo que permite generar una postura a favor o en contra. Esta representación no siempre tiene que ser precisa; también puede ser vaga o incorrecta.

Componente afectivo

Es el sentimiento de inclinación o aversión hacia un objeto social, y constituye el aspecto más distintivo de las actitudes. Los estados de ánimo y las emociones también están vinculados al objeto de la actitud. La diferencia principal con las creencias y las opiniones es que el componente afectivo se considera el núcleo central de la actitud.

Componente conductual

Las conductas pueden ubicarse a lo largo del continuo actitudinal, ya que pueden ser tanto negativas como positivas; en otras palabras, reflejan la tendencia a responder de una determinada manera hacia los objetos. Este es el aspecto activo de la actitud (20).

3.3 Marco conceptual

Conocimiento

El conocimiento es una de las habilidades más importantes del ser humano, ya que le facilita comprender la esencia de lo que lo rodea, así como las relaciones y cualidades a través del razonamiento.

Factor de riesgo

Un factor de riesgo se define como cualquier característica o atributo que aumenta la probabilidad de desarrollar una enfermedad.

Diagnóstico de cáncer de cuello uterino

El diagnóstico de cáncer de cuello uterino implica identificar la presencia de la enfermedad a través de una serie de procedimientos y evaluaciones. Generalmente, comienza con la evaluación de síntomas clínicos y antecedentes médicos, seguida por un examen físico. Para confirmar el diagnóstico, se utilizan pruebas específicas como la citología cervical (prueba de Papanicolaou), la prueba del VPH (virus del papiloma humano), estudios de imágenes (como la colposcopia y la resonancia magnética) y biopsias del tejido cervical. Estos métodos ayudan a determinar la presencia, extensión y tipo de cáncer, permitiendo un enfoque adecuado para el tratamiento. (22).

Prueba de Papanicolaou

Es un procedimiento que emplea un pequeño cepillo para recolectar suavemente células de la superficie del cuello uterino y de las áreas circundantes. Luego, estas células se analizan bajo un microscopio para detectar la presencia de cáncer de cuello uterino o cambios celulares que podrían volverse cancerosos con el tiempo (23).

Actitud preventiva:

La actitud es una predisposición adquirida para responder de una manera particular ante un estímulo específico. Se trata de una forma de percibir la vida que se manifiesta en comportamientos concretos (24).

Cáncer de cuello uterino:

El cáncer de cuello uterino se desarrolla a partir de las células presentes en el cuello del útero. También se le denomina cáncer de cérvix o cáncer cervicouterino (25).

Cuello uterino

Extremo final y estrecho del útero (matriz) que conecta el útero y la vagina (26).

Tratamiento

El término tratamiento en Medicina se refiere al conjunto de medidas y estrategias que tienen como objetivo principal curar, aliviar o prevenir enfermedades, afecciones o síntomas en un paciente. (27)

Planificación familiar

La planificación familiar promueve una salud sexual y reproductiva responsable al ejercer los derechos sexuales y reproductivos en un marco de igualdad y equidad entre ambos sexos (28).

Pronostico

Resultado probable de la evolución de una enfermedad; la probabilidad de recuperación o de que la enfermedad reaparezca (29).

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo y nivel de investigación

Tipo:

Esta investigación fue de tipo básico y de corte transversal, también conocida como investigación pura o teórica, ya que se centra en adquirir nuevos conocimientos sin un propósito o aplicación práctica inmediata (Hernández y Mendoza, 2018). El término transversal se refiere a la manera en que se recopilaban los datos, en este caso, en un único momento y lugar (Leyton, 2018) (30).

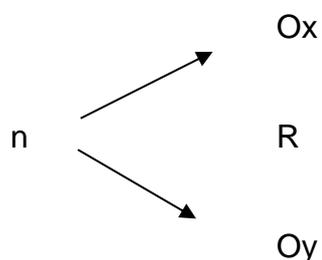
Nivel:

Según su nivel, la investigación fue relacional, pues se buscó analizar de forma detallada la relación entre las variables estudiadas (Sánchez et al., 2018).

4.2 Diseño de la investigación

Es un estudio transversal pues los datos se recolectarán en un solo momento. Es diseño no experimental ya que no se manipulan variables. Se pretende describir el comportamiento de la población en estudios. Nos abstenemos de influir sobre sus percepciones y respuestas en modo alguno.

Donde:



n: muestras el número de usuarias

Ox: variable 1

Oy: variable 2

r: relación entre las variables

4.3 Hipótesis general y específica

4.3.1 Hipótesis general

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años en el centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo 2024.

4.3.2 Hipótesis específicas

H.E.1. Existe relación entre el conocimiento de factores de riesgo y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

H.E.2. Existe relación entre el nivel de conocimiento de signos y síntomas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

H.E.3. Existe relación entre el nivel de conocimiento en el diagnóstico y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

H.E.4. Existe relación entre el nivel de conocimiento sociodemográficas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

4.4 Identificación de las variables

Variable 1: Nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino

Dimensiones:

- nivel de conocimiento de factores predisponentes al cáncer cervicouterino.
- nivel de conocimiento de síntomas del cáncer de cuello uterino.
- nivel de conocimiento en el diagnóstico de cáncer de cuello uterino.

Variable 2: Actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino

Dimensiones:

- Componente cognoscitivo
- Componente afectivo
- Componente conductual

4.5 Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento de cáncer de cuello uterino	Nivel de conocimiento de factores predisponentes al cáncer cervicouterino	bueno regular malo	1,2,3,4,5,6	Ordinal	1-6= 1	Cuantitativo
	Nivel de conocimiento de síntomas de cancer de cuello uterino	bueno regular malo	7,8,9,10,11	Ordinal	7-11= 2	
	Nivel de conocimiento en diagnóstico de cancer de cuello uterino	bueno regular malo	12,13,14,15,16,17,18,19,20	Ordinal	12-20=3	

Actitud preventiva de cáncer de cuello uterino	Componente cognoscitivo	<ul style="list-style-type: none"> - aprobación informada - necesidad de vacuna - actitud preventiva 	4,5,8	Nominal	Siempre = 3 A veces = 2 Nunca = 1	Cuantitativo
	Componente afectivo	<ul style="list-style-type: none"> - temor o miedo - Inseguridad 	6,7	Nominal	Siempre = 3 A veces = 2 Nunca = 1	
	Componente conductual	<ul style="list-style-type: none"> - Indiferencia - Responsabilidad 	1,2,3,9,10,11	Nominal	Siempre = 3 A veces = 2 Nunca = 1	

4.6 Población – muestra

Población: La población es de 5212 mujeres en quienes ya se hizo algún control de prevención de cáncer de cuello uterino. También se considerarán mujeres que no han sido objeto de algún programa de prevención de cáncer de cuello uterino. Forma parte de esta población del total de población femenina de entre 20 y 49 años de edad asignadas al centro de salud Pampa Inalámbrica, del distrito de Ilo en el 2024.

Muestra: Nuestro tipo de muestreo es por conveniencia ya que está constituida por un subgrupo de la población de interés. Se obtendrá mediante la aplicación de la fórmula para calcular la muestra aleatoria en estudios descriptivos, para poblaciones finitas

$$n = \frac{N * P * Q * Z^2}{(N - 1) * E^2 + P * Q * Z^2}$$

Donde:

N = población

P= 0.50

Q= 0.50

E= 5% = 0.05

Z=1.96

Muestreo:

$$n = \frac{5212 * 0.50 * 0.50 * 1.96 * 1.96}{5211 * 0.05 * 0.05 + 0.50 * 0.50 * 1.96 * 1.96}$$

$$n = \frac{5.005.60}{13.9879}$$

$$n = 357.85 = \mathbf{358}$$

La muestra obtenida tras aplicar la fórmula son 358 mujeres en edad fértil

Criterios de inclusión:

- Edad 20–49 años.
- Sin antecedentes de histerectomía.
- Capaz de dar su consentimiento informado para la participación, incluyendo el consentimiento para que la entrevista sea grabada en audio, si es que así se considera.
- Se trabajará con un solo grupo, en el que se incluirán pacientes con experiencia previa en exámenes de detección de cáncer de cuello uterino, como aquellas sin experiencia previa en examen de detección de cáncer de cuello uterino.
- Las mujeres incorporadas al estudio deben ser necesariamente atendidas en el centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo.

Criterios de exclusión:

- Edades menores de 20 años o mayores de 49 años.
- Tener antecedentes de histerectomía.
- Incapacidad de brindar consentimiento informado para la participación en el presente estudio de investigación.
- Proceder de un establecimiento de salud diferente al centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo.

4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información

La práctica para la recolección de datos se iniciará con la autorización de las autoridades representativas del centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo en el año 2024.

Aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual calculamos tomará unos 25 minutos aproximadamente por persona. Las herramientas que se utilizaron para recolectar los datos son:

Técnica:

La técnica utilizada fue la encuesta, que, según Cohen y Gómez, se define como un conjunto de preguntas estructuradas diseñadas para alcanzar los objetivos establecidos. (26).

Instrumento:

El instrumento empleado fue el cuestionario, el cual se basó en un cuestionario previamente validado, y contó con una validación realizada por expertos. Según Cohen y Gómez, el cuestionario se define como un instrumento que se fundamenta en la presentación cuantitativa de los resultados procesados.

4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Los datos obtenidos del llenado de los cuestionarios serán incorporados en una base de datos del software estadístico SPSS, versión 25, para los análisis estadísticos que correspondan.

El análisis de datos consiste en la operacionalización de funciones propias del software estadístico señalado, para estadísticas de las variables en estudio a fin de describir el comportamiento de los datos.

Consideraciones éticas:

Aun cuando se trata de un estudio observacional, se tendrá en cuenta la declaración de Helsinki y documentos relacionados, en las que se respeta la dignidad, la protección de derechos y bienestar de las personas sujetas a investigación. Se guardará confidencialidad sobre los datos que se obtengan.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de resultados

Tabla 1.

Frecuencia edad de la mujer

EDAD DE LA MUJER					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	e válido	acumulado
Válido	18-28 AÑOS	118	30,6	33,0	33,0
	29-39 AÑOS	167	43,4	46,6	79,6
	40-49 AÑOS	73	19,0	20,4	100,0
	Total	358	93,0	100,0	
Perdidos	Sistemas	27	7,0		
Total		385	100,0		

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N° 1: Frecuencia edad de la mujer

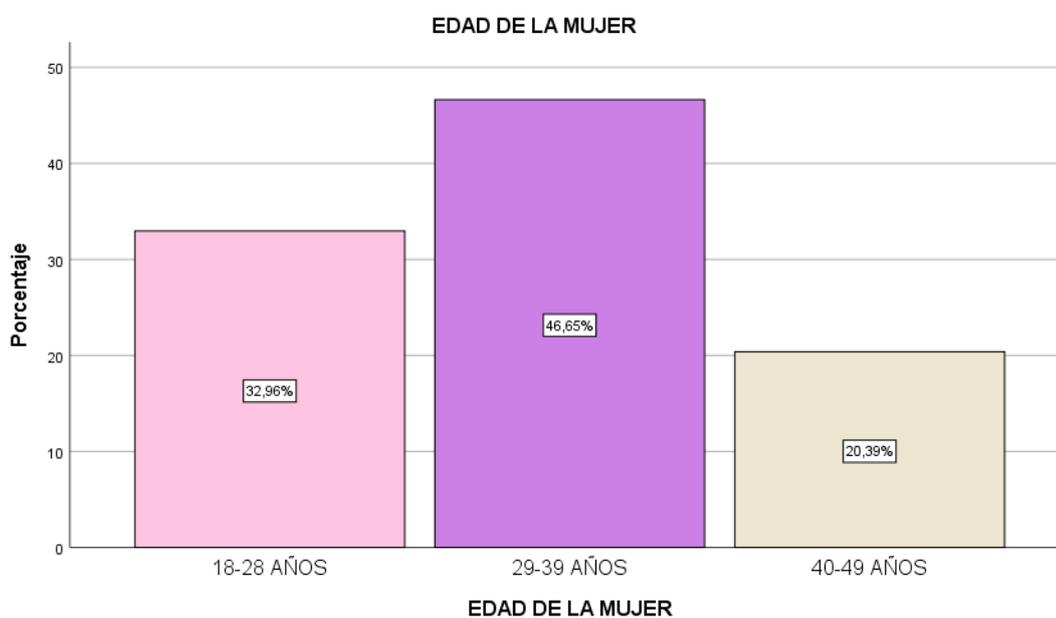


Tabla 2.*Frecuencia de estado civil*

		ESTADO CIVIL			
		Frecuen cia	Porcent aje	Porcent aje válido	Porcenta je acumula do
Válido	SOLTERA	142	36,9	39,7	39,7
	CASADA	74	19,2	20,7	60,3
	CONVIVIEN TE	137	35,6	38,3	98,6
	VIUDA	2	,5	,6	99,2
	DIVORCIAD A	3	,8	,8	100,0
	Total	358	93,0	100,0	
	Perdid os	Sistema	27	7,0	
Total		385	100,0		

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N°2: Frecuencia de estado civil

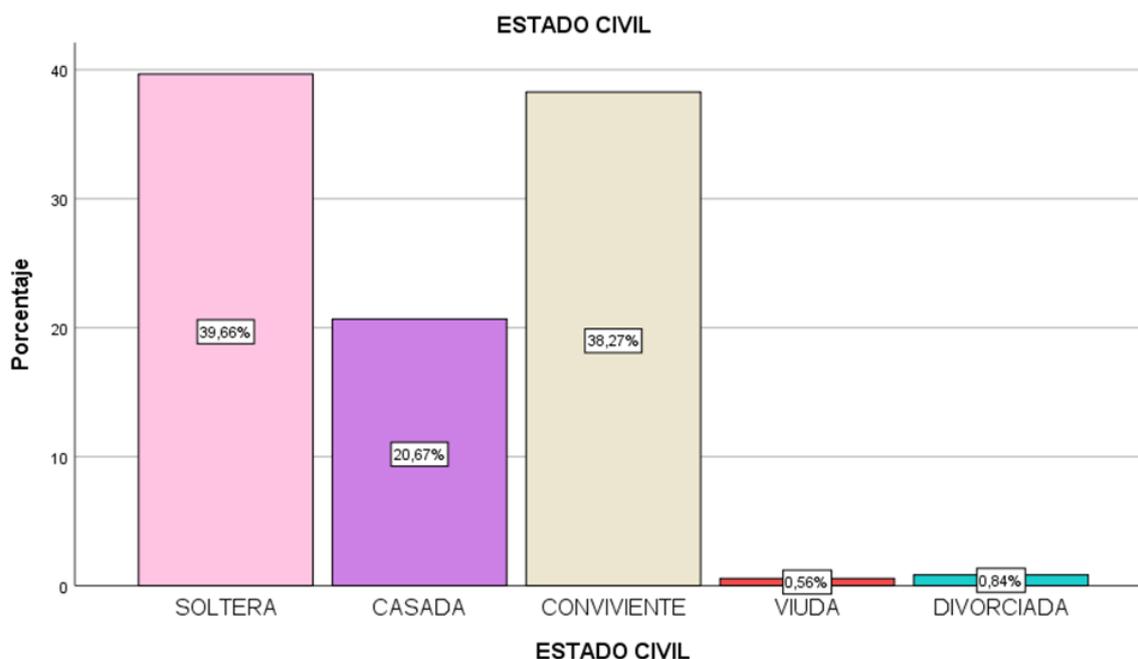


Tabla 3.

FRECUENCIA DE NIVEL DE ESCOLARIDAD

		NIVEL DE ESCOLARIDAD			
		Frecuen	Porcent	Porcent	Porcenta
		cia	aje	aje	je
				válido	acumula
					do
Válido	NO ESTUDIE	7	1,8	2,0	2,0
	PRIMARIA	45	11,7	12,6	14,5
	SECUNDA	175	45,5	48,9	63,4
	RIA				
	TECNICA	88	22,9	24,6	88,0
	SUPERIOR	43	11,2	12,0	100,0
	Total	358	93,0	100,0	
Perdidos	Sistema	27	7,0		
Total		385	100,0		

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N°3: Frecuencia de nivel de escolaridad

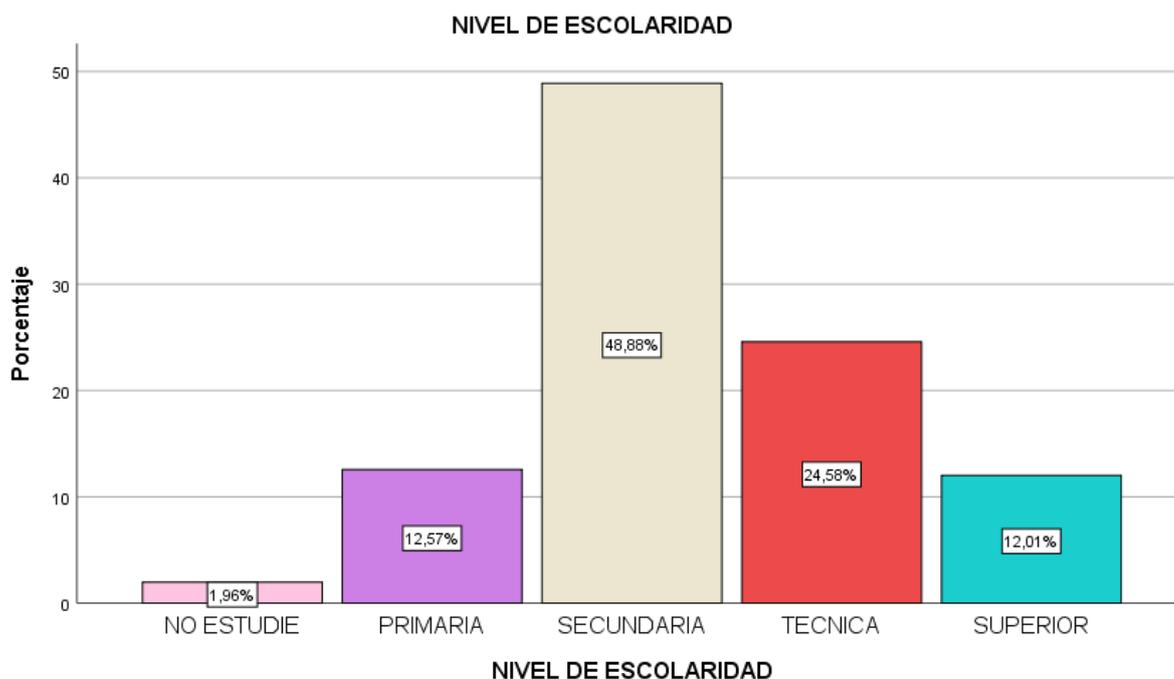


Tabla 4.

Frecuencia dedicación actual

DEDICACION ACTUAL					
		Frecuen cia	Porcent aje	Porcent aje válido	Porcent aje acumula do
Válido	AMA DE CASA	195	50,6	54,5	54,5
	EMPLEADA- OBRERA	58	15,1	16,2	70,7

	EMPLEADA- PROFESION AL TRABAJADO R	21	5,5	5,9	76,5
	INDEPENDIE NTE	84	21,8	23,5	100,0
	Total	358	93,0	100,0	
Perdid os	Sistema	27	7,0		
	Total	385	100,0		

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N°4: Frecuencia dedicacion actual

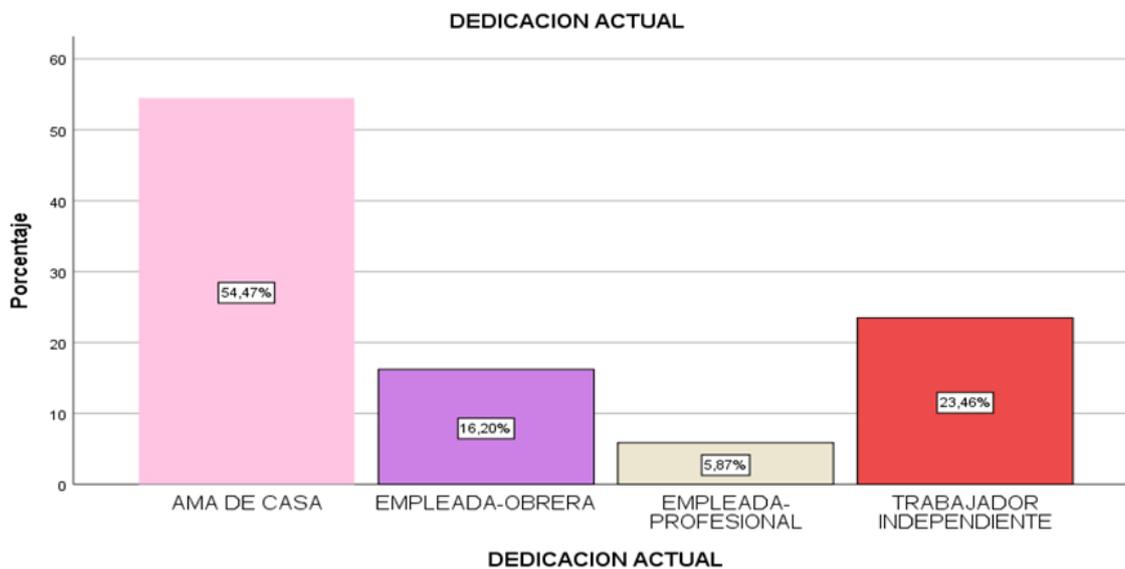


Tabla 5.*Frecuencia edad primera relación sexual*

EDAD PRIMERA RELACION SEXUAL					
		Frecuenci	Porcentaj	Porcentaj	Porcentaj
		a	e	e válido	e acumulad
					o
	15	49	12,7	13,7	13,7
	16	56	14,5	15,6	29,3
	17	45	11,7	12,6	41,9
	18	48	12,5	13,4	55,3
Válido	19	47	12,2	13,1	68,4
	20	77	20,0	21,5	89,9
	21	16	4,2	4,5	94,4
	22	18	4,7	5,0	99,4
	23	2	,5	,6	100,0
	Total	358	93,0	100,0	
Perdido	Sistem				
s	a	27	7,0		
Total		385	100,0		

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N°5: Frecuencia edad primera relación sexual

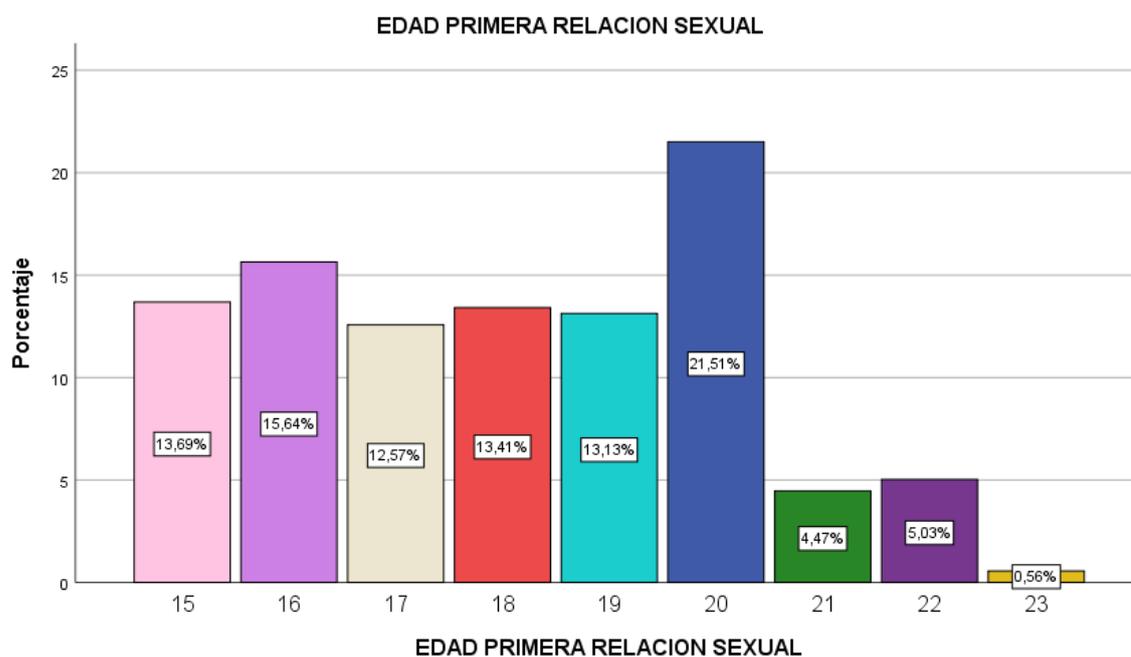


Tabla 6.

Frecuencia antecedente familiar con cáncer de cuello uterino

ANTECEDENTE FAMILIAR DE CANCER DE CUELLO UTERINO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	e válido	acumulado
	NO	246	63,9	68,7	68,7
Válidos	SI	112	29,1	31,3	100,0
	Total	358	93,0	100,0	
Perdidos	Sistemas	27	7,0		
	Total	385	100,0		

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N°6: Frecuencia antecedente familiar con cáncer de cuello uterino

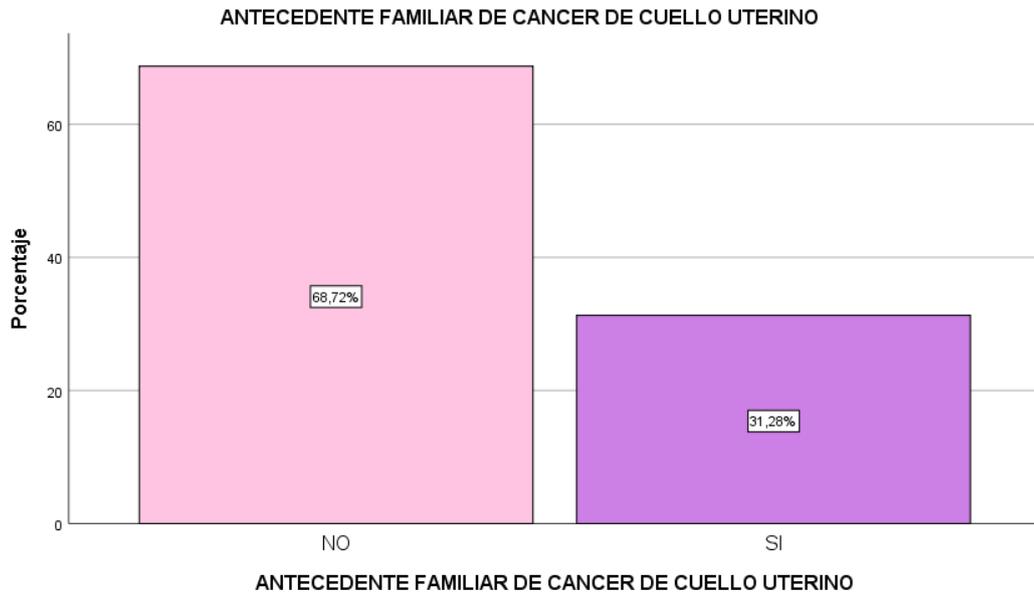


Tabla 7.

Frecuencia paridad, número de hijos

PARIDAD, NUMERO DE HIJOS					
		Frecuenc	Porcenta	Porcenta	Porcenta
		ia	je	je válido	je
					acumula
					do
Válido	NULIPAR				
	A	39	10,1	10,9	10,9
Válido	PRIMIPAR				
	A	49	12,7	13,7	24,6

	MULTIPARA	227	59,0	63,4	88,0
	GRAN MULTIPARA	43	11,2	12,0	100,0
	Total	358	93,0	100,0	
Perdidos	Sistema	27	7,0		
	Total	385	100,0		

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N°7: FRECUENCIA PARIDAD, NUMERO DE HIJOS

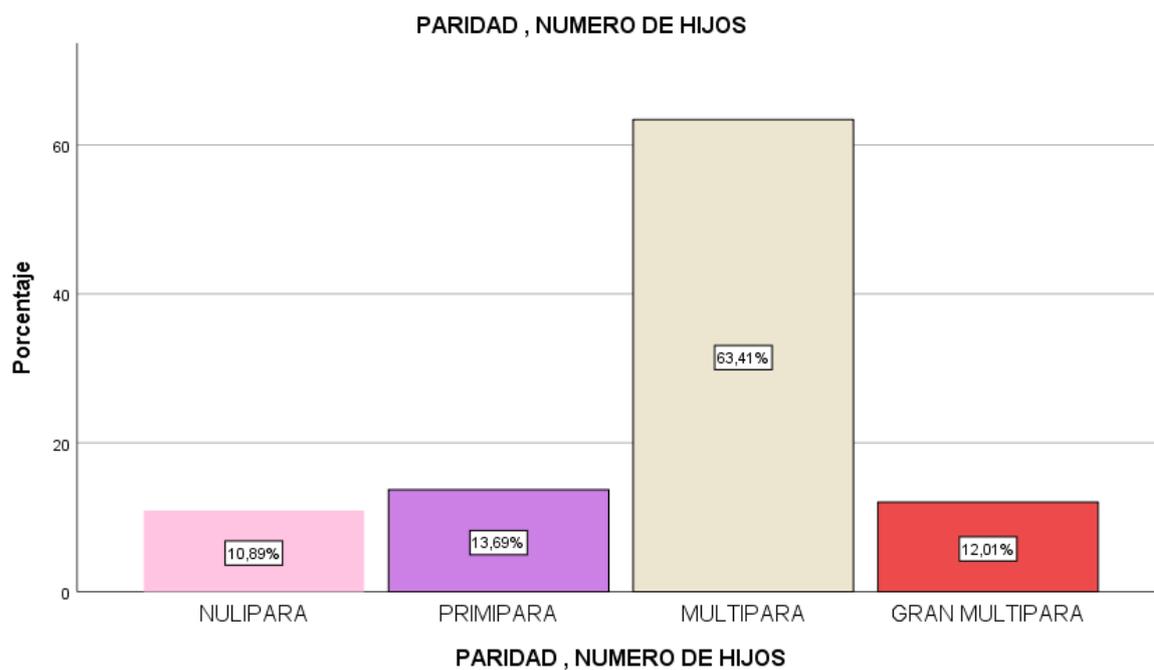


Tabla 8.

Frecuencia número de pap, que se realizó en toda su vida

NUMERO DE PAP			
Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
a	e	e válido	e

		acumulad o			
Válido	0	127	33,0	35,5	35,5
	1	116	30,1	32,4	67,9
	2	55	14,3	15,4	83,2
	3	28	7,3	7,8	91,1
	4	14	3,6	3,9	95,0
	5	12	3,1	3,4	98,3
	6	5	1,3	1,4	99,7
	7	1	,3	,3	100,0
Total		358	93,0	100,0	
Perdido	Sistem s a	27	7,0		
Total		385	100,0		

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N°8: Frecuencia paridad, número de hijos

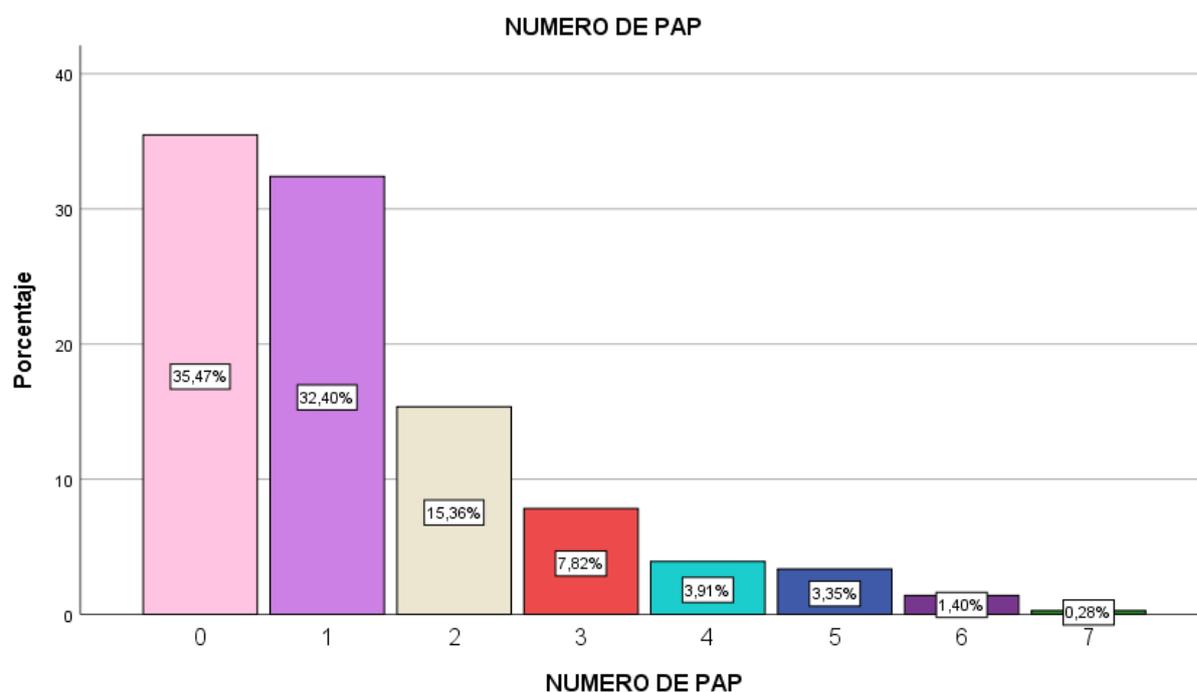


Tabla 9.*Frecuencia que se realiza el pap*

FRECUENCIA CON QUE SE REALIZA EL PAP					
		Frecuenc	Porcentaj	Porcentaj	Porcentaj
		ia	e	e válido	e acumula
					do
	MUY				
	RARA	171	44,4	47,8	47,8
	VEZ				
	NUNCA	125	32,5	34,9	82,7
	A				
	VECES	49	12,7	13,7	96,4
	CUAND				
Válido	O ME				
	SOLICIT	8	2,1	2,2	98,6
	A EL				
	MEDICO				
	UNA				
	VES AL	5	1,3	1,4	100,0
	AÑO				
	Total	358	93,0	100,0	
Perdido	Sistema	27	7,0		
s					
Total		385	100,0		

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N°9: Frecuencia que se realiza el PAP

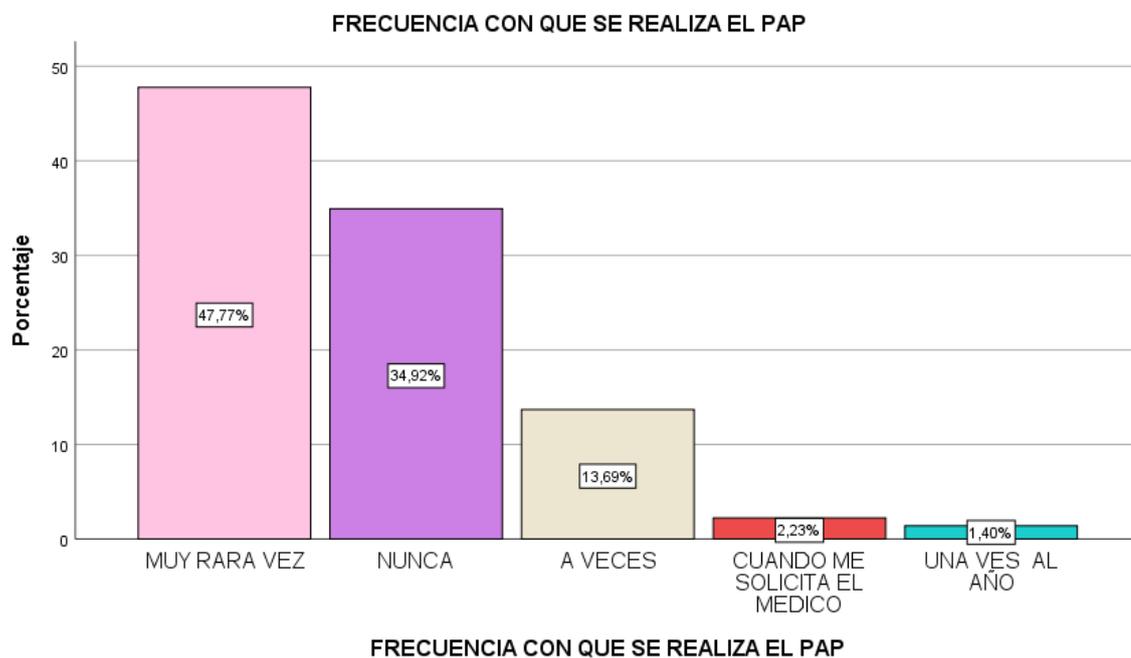


Tabla 10.

Frecuencia nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE CANCER DE CUELLO UTERINO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	8	2,1	2,2	2,2

	REGULAR	175	45,5	48,9	51,1
	BUENO	175	45,5	48,9	100,0
	Total	358	93,0	100,0	
Perdidos	Sistema	27	7,0		
	Total	385	100,0		

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N° 10 : Frecuencia nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino

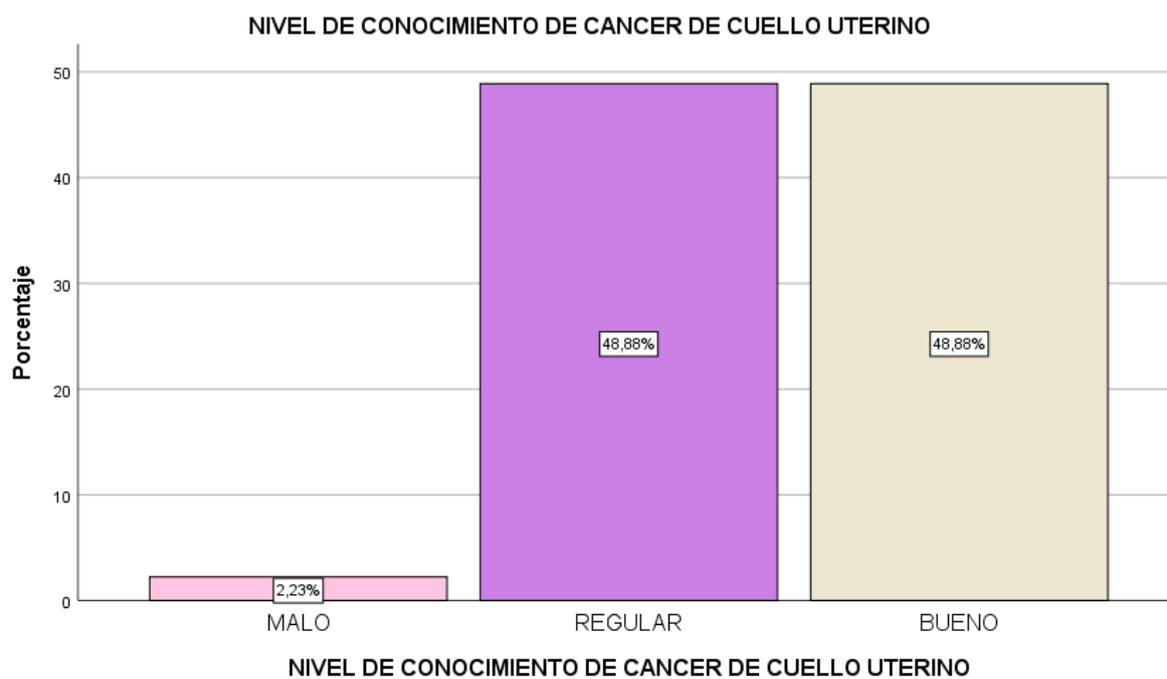


Tabla 11.

Frecuencia conocimiento sobre los factores de riesgo

CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	59	15,3	16,5	16,5
	REGULAR	155	40,3	43,3	59,8
	BUENO	144	37,4	40,2	100,0
	Total	358	93,0	100,0	
Perdidos	Sistema	27	7,0		
Total		385	100,0		

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N°11 : Frecuencia conocimiento sobre los factores de riesgo

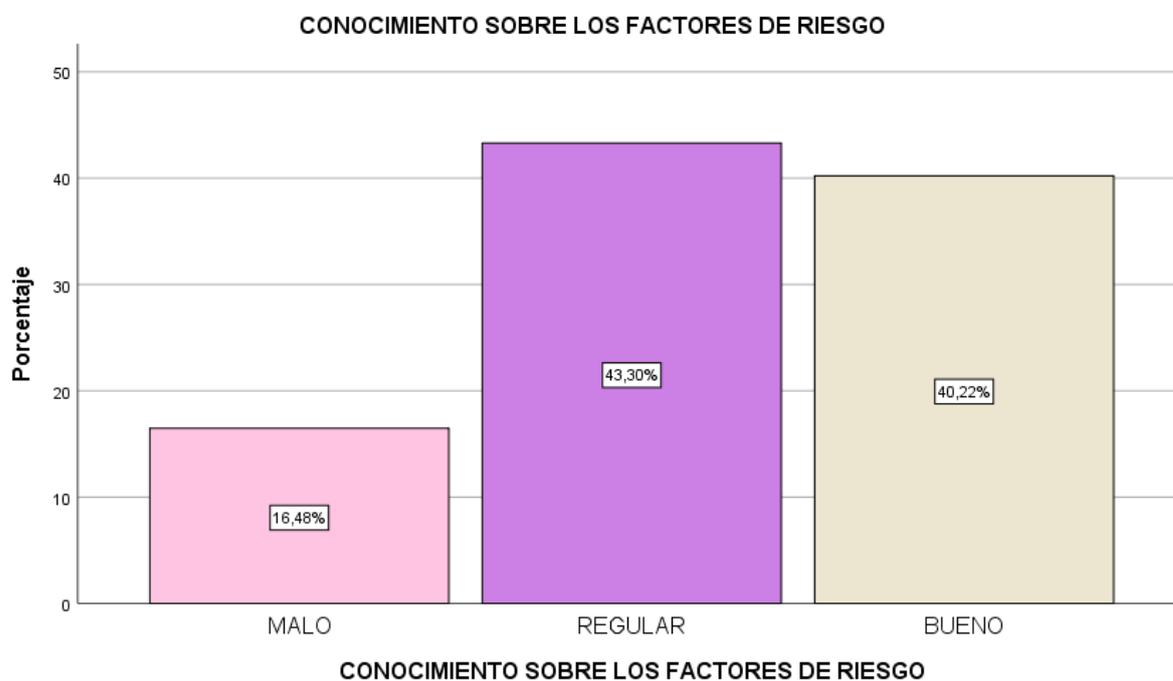


Tabla 12.

Frecuencia conocimiento sobre los signos y síntomas

CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS Y SINTOMAS					
		Frecuenc	Porcenta	Porcenta	Porcentaj
		ia	je	je válido	e
					acumula
					do
	MALO	90	23,4	25,1	25,1
Válido	REGULA	112	29,1	31,3	56,4
	R	156	40,5	43,6	100,0
	BUENO	156	40,5	43,6	100,0
	Total	358	93,0	100,0	
Perdid	Sistema	27	7,0		
os					
Total		385	100,0		

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N° 12: Frecuencia conocimiento sobre los signos y síntomas

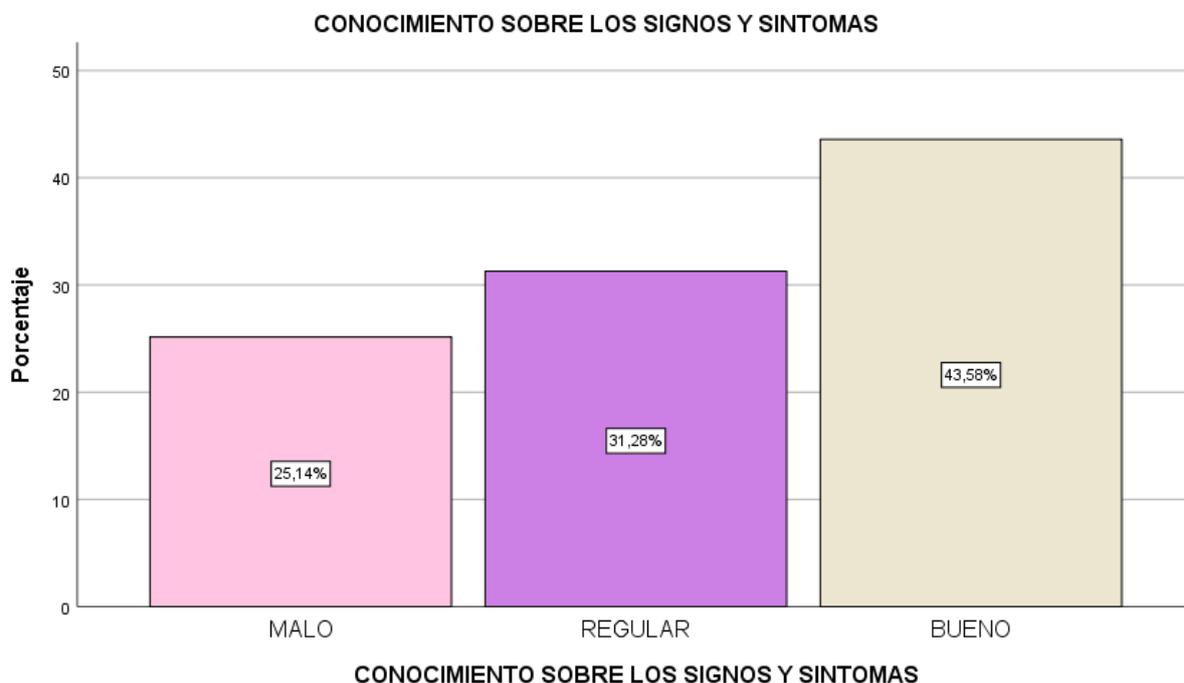


Tabla 13.

Frecuencia conocimiento sobre el diagnóstico

CONOCIMIENTO SOBRE EL DX					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MALO	16	4,2	4,5	4,5
	REGULAR	171	44,4	47,8	52,2
	BUENO	171	44,4	47,8	100,0
	Total	358	93,0	100,0	

Perdidos	Sistema	27	7,0
Total		385	100,0

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N°13 : Frecuencia conocimiento sobre el diagnostico

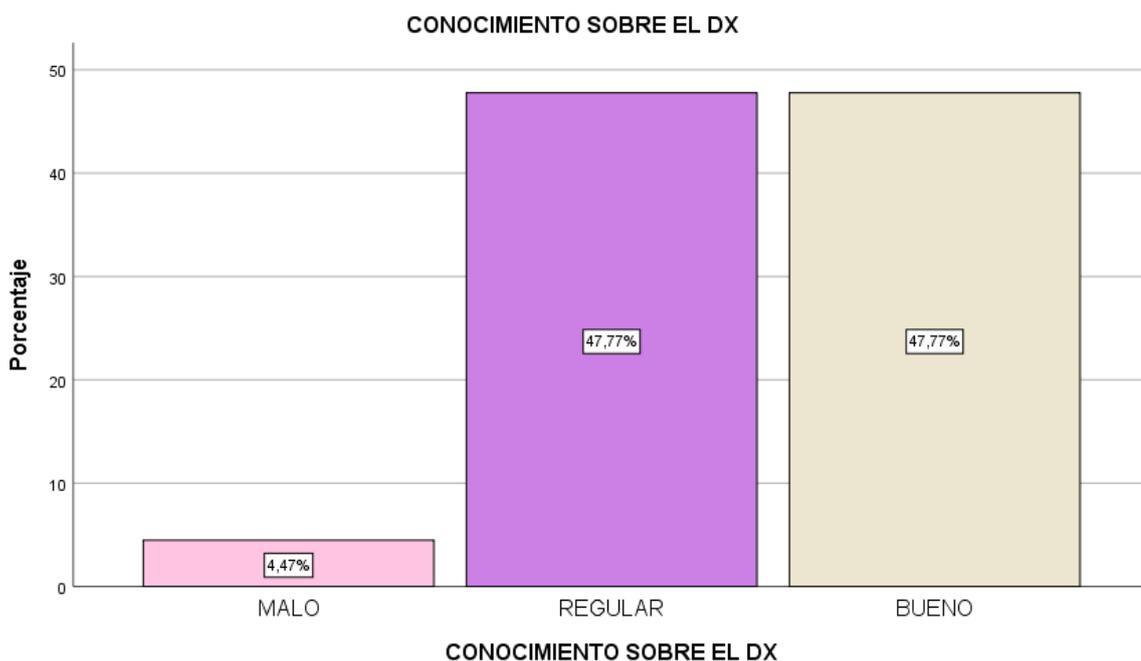


Tabla 14.

Frecuencia de actitud preventiva

		ACTITUD PREVENTIVA			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
				válido	acumulado
					o
Válido	NUNCA	19	4,9	5,3	5,3

	AVECES	137	35,6	38,3	43,6
	SIEMPRE	202	52,5	56,4	100,0
	Total	358	93,0	100,0	
Perdidos	Sistema	27	7,0		
	Total	385	100,0		

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N°14 : Frecuencia de actitud preventiva

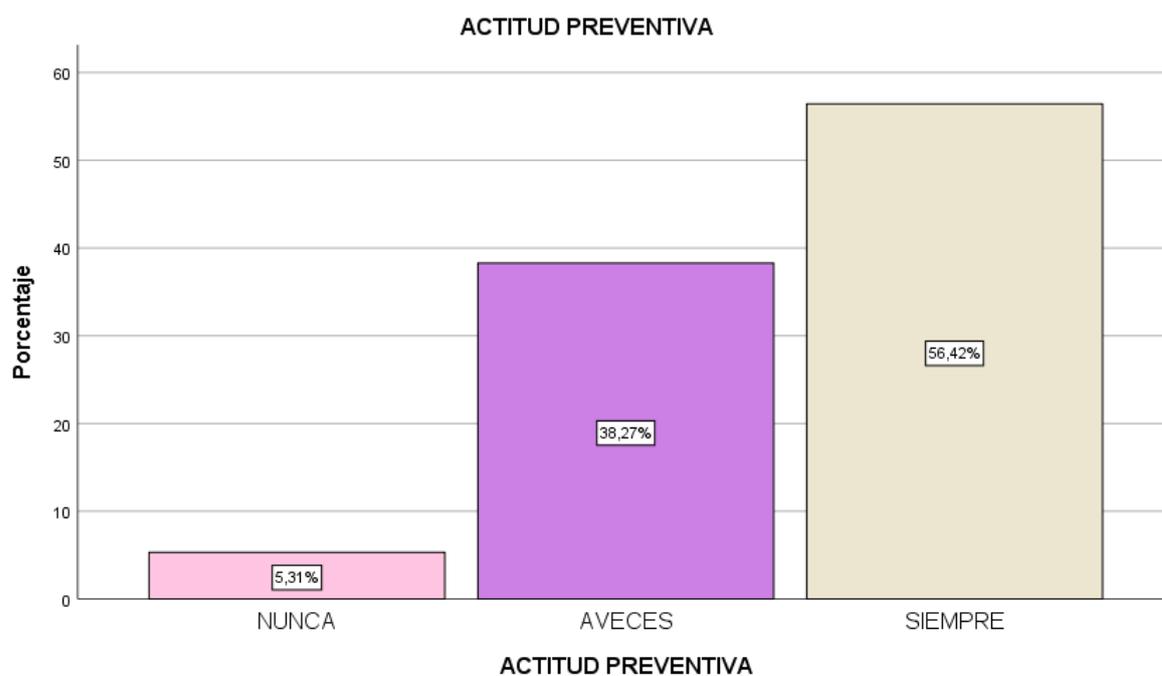


Tabla 15.

Frecuencia de actitud componente conductual

COMPONENTE CONDUCTUAL					
		Frecuenc	Porcentaj	Porcentaj	Porcentaj
		ia	e	e válido	e
					acumulad
					o
Válido	NUNCA	19	4,9	5,3	5,3
	AVECE	127	33,0	35,5	40,8
	S				
	SIEMPR	212	55,1	59,2	100,0
	E				
	Total	358	93,0	100,0	
Perdido	Sistema	27	7,0		
s					
Total		385	100,0		

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N°15 : Frecuencia de actitud componente conductual

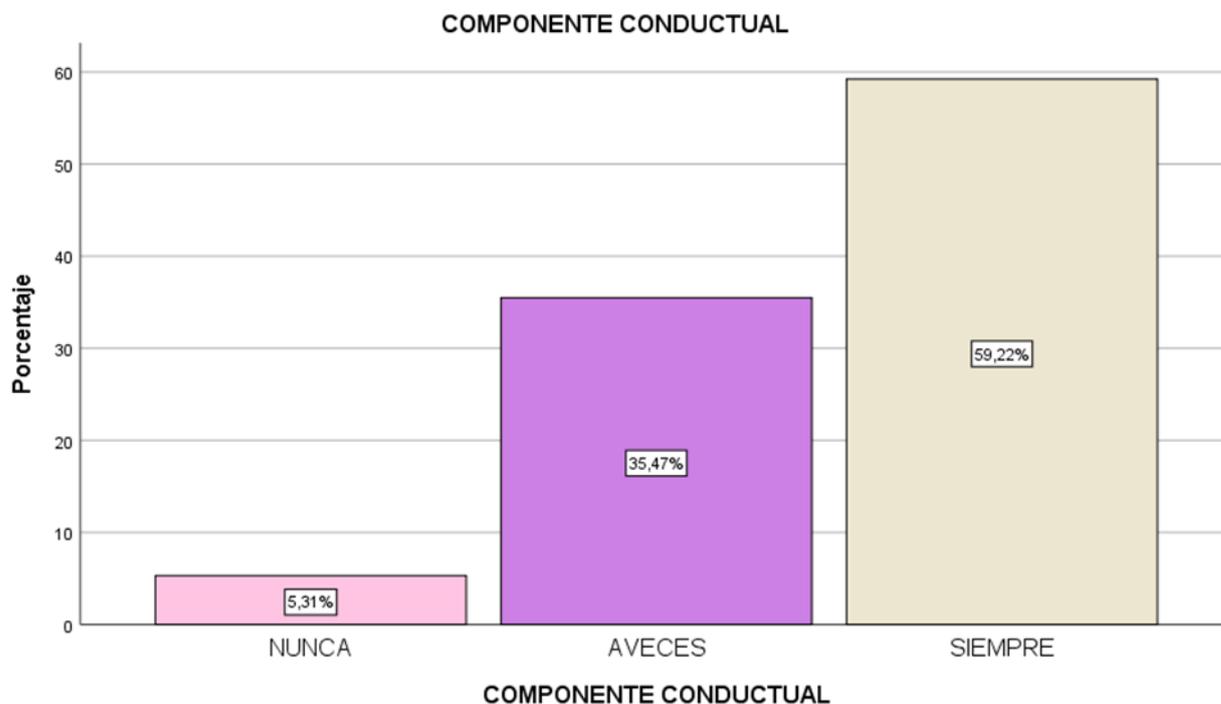


Tabla 16.

Frecuencia de actitud componente cognoscitivo

COMPONENTE COGNOSCITIVO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	NUNCA	28	7,3	7,8	7,8
	AVECES	204	53,0	57,0	64,8
	SIEMPRE	126	32,7	35,2	100,0
	Total	358	93,0	100,0	
Perdidos	Sistema	27	7,0		

Total	385	100,0
-------	-----	-------

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N°16 : Frecuencia de actitud componente cognoscitivo

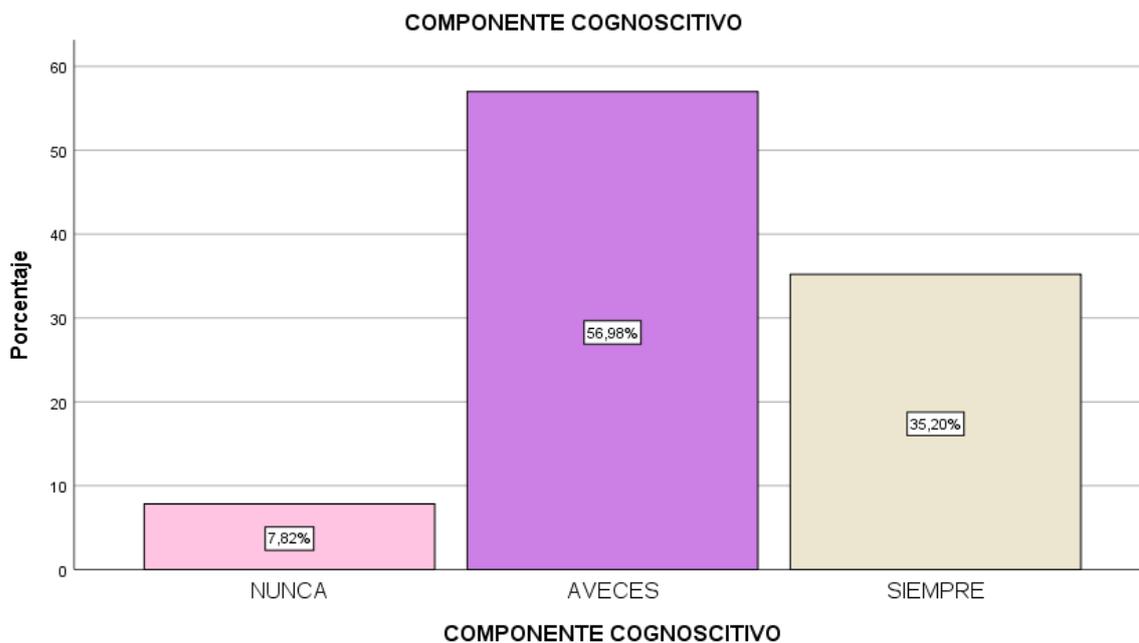


Tabla 17.

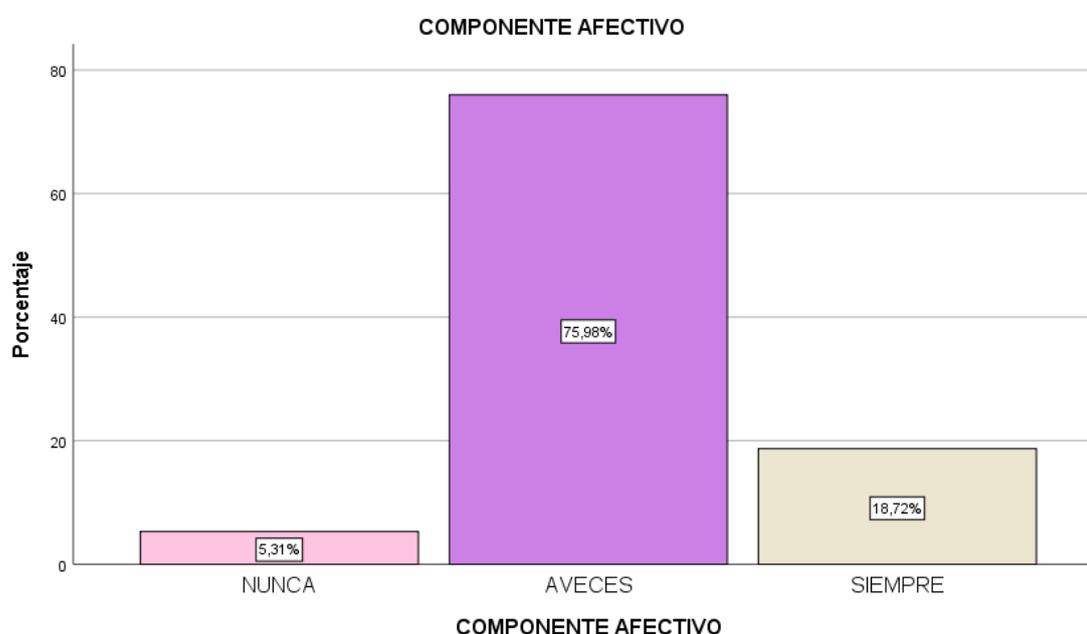
Frecuencia de actitud componente afectivo

		COMPONENTE AFECTIVO			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
				válido	acumulado
					o
Válido	NUNCA	19	4,9	5,3	5,3
	AVECES	272	70,6	76,0	81,3

	SIEMPRE	67	17,4	18,7	100,0
	E				
	Total	358	93,0	100,0	
Perdidos	Sistema	27	7,0		
Total		385	100,0		

Fuente. Software estadístico SPSS versión 25.

Figura N°17 : Frecuencia de actitud componente afectivo



5.2 Interpretación de resultados

En la tabla y figura 1, se identifica la edad de las mujeres donde de 358 participantes, el 46.6% (167) poseen edades entre 29-39 años, el 33% (118) de mujeres son de las edades entre 18 y 28 años y el 20.4% (73) son las mujeres entre 40 a 49 años.

En la tabla y figura 2 se identifica el estado civil del 39.7% (142) son solteras, el 38.3% (137) son convivientes, el 20.7% (74) son casadas, el 0.8% (3) es divorciada y el 0.6% son viudas.

En la tabla y figura 3 se identifica el nivel de escolaridad en las mujeres que el 48.9% (175) estudio secundario, el 24.6% (88) son de carrera técnica, el 12.6 (45) estudio primario, el 12% (43) estudio una carrera superior, y en un 2.0% (7) son las mujeres que no estudiaron.

En la tabla y figura 4 se identifica a que se dedican las mujeres 54.5% (195) son amas de casa, el 23.5% (84) son trabajadores independientes, el 16.2% (58) son empleadas-obreras y el 5.9% empleadas profesionales.

En la tabla y figura 5 se identifica las edades de la primera relación sexual donde el 21.5% (77) son mujeres que iniciaron su vida sexual a los 20 años, el 15.6% (56) inicio a los 16 años, el 13.7% (49) inicio a los 15 años, el 13.4% (48) inicio a los 18 años, el 13.1% (47) inicio a los 19 años, el 5.0% (18) inicio a los 22 años, el 4.5% (16) inicio a los 21 años y el 0.6% (2) inicio a los 23 años.

En la tabla y figura 6 se identifica el antecedente familiar con cáncer de cuello uterino donde de 358 mujeres el 68.7% (246) no tuvieron un familiar con cáncer de cuello uterino y el 31.3% (112) si tuvieron un familiar.

En la tabla y figura 7 se identifica la paridad o número de hijos donde de 358 mujeres el 63.4% (227) son multíparas, el 13.7% (49) son primíparas, el 12.0% (43) son gran multíparas y el 10.9% (39) son nulíparas.

En la tabla y figura 8 se identifica la frecuencia con los números de papanicolaou que se realizó en toda su vida donde de 358 mujeres el 35.5% (127) ninguna se realizó el pap, el 32.4% (116) solo solo se realizaron 1 pap, el 15.4% (55) solo se realizó 2 pap, el 7.8% (28) mujeres se realizaron solo 3 pap, el 3.9% (14) solo se realizó 4 pap, el 3.4% (12) se realizaron 5 pap, el 1.4% (5) se realizó 6 pap y 3% (1) se realizó 7 pap.

En la tabla y figura 9 se identifica la frecuencia con la que se realizan el Papanicolau en donde de 358 mujeres muy rara vez el 47.8% (171) se realizaron el Papanicolau, el 34.9% (125) nunca se realizaron el Papanicolau, el 13.7% (49) a veces, el 2.2% (8) se realiza el

Papanicolaou cuando el medico lo solicita y en el 1.4% (5) están las mujeres que se lo realizan una vez al año

En la tabla y figura 10 se identifica el nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino en donde de 358 mujeres el 48.9% (175) el nivel de conocimiento es bueno, el 48.9% (175) el nivel de conocimiento es regular, el 2.2% (8) el nivel de conocimiento es malo.

En la tabla y figura 11 se identifica la frecuencia de conocimiento sobre los factores de riesgo en donde de 358 mujeres el 43.3% (155) el conocimiento es regular, el 40.2% (144) es bueno, el 16.5% (59) es malo.

En la tabla y figura 12 se identifica la frecuencia de conocimiento sobre signos y síntomas en donde de 358 mujeres el 43.6% (156) es bueno, el 31.3% (112) es regular y el 25.1% (90) es malo.

En la tabla y figura 13 se identifica la frecuencia de conocimiento sobre el diagnostico donde de 358 mujeres el 47.8% (171) es un conocimiento regular, el 47.8% (171) es un conocimiento bueno y el 4.5% (16) es un conocimiento malo.

En la tabla y figura 14 se identifica la actitud preventiva donde de 358 mujeres siempre es el 56.4% (202), a veces 38.3% (137) y nunca 5.3% (19)

En la tabla y figura 15 se identifica la actitud componente conductual donde de 358 mujeres donde el 59.2% (212) siempre, 35.5% (127) a veces, 5.3% (19) nunca.

En la tabla y figura 16 se identifica la actitud de componente cognoscitivo donde de 358 mujeres el 57.0% (204) es a veces y 35.2% (126) es siempre y 7.8% (28) es nunca.

En la tabla y figura 17 se identifica la actitud de componente afectivo donde de 358 mujeres el 76.0% (272) es a veces, 18.7% (67) es siempre y 5.3% (19) es nunca.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis inferencial

Se presenta una muestra de 358 mujeres en edad fértil que fueron atendidas en el centro de salud Pampa Inalámbrica en la cual se determinó la prueba Kolmogorov- Smirnov, donde se verá si se aplicará una prueba paramétrica o no paramétrica.

H0: La muestra presenta una distribución normal

Ha: La muestra no presenta una distribución normal

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Tabla 18.

Pruebas de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
NIVEL DE CONOCIMIENTO O DE CANCER DE CUELLO UTERINO	,326	358	,000	,696	358	,000
ACTITUD PREVENTIVA	,358	358	,000	,707	358	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

INTERPRETACION: En la tabla N°18 se identifica la prueba de normalidad donde, según los grados de libertad o la cantidad de población 358 mayor a 50 se decide trabajar kolmogorov- smirnov. Según la significancia arroja para ambas variables un valor de 0,000 menor a 0,05. Por lo tanto, se determina que los datos de ambas variables no poseen una distribución normal, por ende, se usa la prueba de Rho de Spearman.

HIPÓTESIS GENERAL

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años en el centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo 2024.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años en el centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo 2024.

Sig:5%

Tabla 19.

Correlación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas

Correlaciones			NIVEL DE CONOCIMIEN TO DE CANCER DE CUELLO UTERINO	ACTITUD PREVENTI VA
Rho de Spearm an	NIVEL DE CONOCIMIEN TO DE CANCER DE CUELLO UTERINO	Coeficie nte de correlaci ón Sig. (bilateral) N	1,000	-,071
	ACTITUD PREVENTIVA	Coeficie nte de correlaci ón Sig. (bilateral)	-,071	1,000
			.	,180
			358	358
			,180	.

N	358	358
---	-----	-----

INTERPRETACION: En la tabla N°19 se identifica la significancia 0,180 es mayor a 0,05 por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se valida la hipótesis nula, en consecuencia: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo 2024.

HIPÓTESIS ESPECIFICA 1

H.E.1: Existe relación entre el conocimiento de factores de riesgo y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

H0: No existe relación entre el conocimiento de factores de riesgo y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

Sig: 5%

Tabla 20.

Correlación entre el conocimiento de factores de riesgo y actitud preventiva

		Correlaciones	
		CONOCIMIEN TO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO	ACTITUD PREVENTI VA
Rho de Spearm an	CONOCIMIEN TO SOBRE LOS	1,000	-,082
	Coeficie nte de correlaci ón		

FACTORES DE RIESGO	Sig. (bilateral)	.	,121
	N	358	358
	Coeficiente de correlación	-,082	1,000
ACTITUD PREVENTIVA	Sig. (bilateral)	,121	.
	N	358	358

INTERPRETACION: En la tabla N°20 se identifica la significancia 0,121 es mayor a 0,05 por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se valida la hipótesis nula, en consecuencia: No existe relación entre el conocimiento de factores de riesgo y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

HIPÓTESIS ESPECIFICA 2

H.E.2: Existe relación entre el nivel de conocimiento de signos y síntomas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento de signos y síntomas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

Sig: 5%

Tabla 21.

Correlación entre el nivel de conocimiento de signos y síntomas y actitud preventiva

		Correlaciones	
		CONOCIMIEN TO SOBRE LOS SIGNOS Y SINTOMAS	ACTITUD PREVENTI VA
Rho de Spearm an	CONOCIMIEN TO SOBRE LOS SIGNOS Y SINTOMAS	Coeficie nte de correlaci ón Sig. (bilateral) N	1,000 358
		Coeficie nte de correlaci ón Sig. (bilateral) N	-,046 358
	ACTITUD PREVENTIVA	Coeficie nte de correlaci ón Sig. (bilateral) N	-,046 358
		Coeficie nte de correlaci ón Sig. (bilateral) N	1,000 358

INTERPRETACION: En la tabla N°21 se identifica la significancia de 0,386 es mayor a 0,05 por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se valida la hipótesis nula, en consecuencia: No existe relación entre el nivel de conocimiento de signos y síntomas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

HIPÓTESIS ESPECIFICA 3

H.E.3: Existe relación entre el nivel de conocimiento en el diagnóstico y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento en el diagnóstico y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

Sig:5%

Tabla 22.

Correlación entre el nivel de conocimiento en el diagnóstico y actitud preventiva

		Correlaciones	
		CONOCIMIEN TO SOBRE EL DX	ACTITUD PREVENTI VA
Rho de Spearm an	CONOCIMIEN TO SOBRE EL DX	Coeficie nte de correlaci ón Sig. (bilateral) N	1,000 -0,019 358
	ACTITUD PREVENTIVA	Coeficie nte de correlaci ón Sig. (bilateral) N	-0,019 1,000 358
			0,719 0,719
			0,719 0,719
		N	358

INTERPRETACION: En la tabla N°22 se identifica la significancia 0,719 es mayor a 0,05 por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se valida la hipótesis nula, en consecuencia: No existe relación entre el nivel de conocimiento en el diagnóstico y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024.

HIPÓTESIS ESPECIFICA 4

H.E.4: Existe relación entre el nivel de conocimiento sociodemográficas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento sociodemográficas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

Sig:5%

Tabla 23.

Correlación entre el nivel de conocimiento sociodemográfico y actitud preventiva

		Correlaciones					
		ED	AD	EST	NIVEL	DEDIC	ACTITU
		DE	DE	ADO	DE	ACION	D
		LA	MU	CIVI	ESCOLA	ACTUA	PREVE
		MUJER	JER	L	RIDAD	L	NTIVA
Rho	EDAD	Coeficiente	1,00	-			
de	DE LA	de	0	,149*	-,255**	-,147**	-,028
	MUJER			*			

Spearman	correlación					
	Sig. (bilateral)	.005	.000	.005	.594	
	N	358	358	358	358	358
	Coefficiente de correlación	-.149**	1,000	-.042	-.018	.009
ESTADO CIVIL	Sig. (bilateral)	.005	.431	.736	.865	
	N	358	358	358	358	358
	Coefficiente de correlación	-.255**	-.042	1,000	.159**	.024
NIVEL DE ESCOLARIDAD	Sig. (bilateral)	.000	.431	.	.003	.653
	N	358	358	358	358	358
DEDICACION ACTUAL	Coefficiente de correlación	-.147**	-.018	.159**	1,000	-.110*

	Sig.					
	(bilate	,005	,736	,003	.	,037
	ral)					
	N	358	358	358	358	358
	Coefic					
	iente					
	de	-	,009	,024	-,110*	1,000
ACTITU	correl	,028				
D	ación					
PREVEN	Sig.					
TIVA	(bilate	,594	,865	,653	,037	.
	ral)					
	N	358	358	358	358	358

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

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

INTERPRETACION: En la tabla N°23 se identifica la significancia de edad de la mujer (0,5984), estado civil (0,895) y nivel de escolaridad (0,653) es mayor a 0,05 por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se valida la hipótesis nula en consecuencia: No existe relación entre el nivel de conocimiento sociodemográficas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024.

También se identifica la significancia de dedicación actual 0,037 es menor a 0,05 por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se valida la hipótesis alterna, en consecuencia: Existe relación entre el nivel de conocimiento sociodemográficas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024.

VII. DISCUSION DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

En esta investigación se buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo 2024. En donde se observó que el 2.23% presentaron bajo nivel de conocimiento el 48.88% presentaron regular conocimiento y también un alto conocimiento a la vez, con respecto a la actitud de las mujeres un 5.31% de mujeres nunca se sintieron cómodas con algunos resultados, el 36.27% a veces se sintieron conformes con algunos resultados, el 56.42% se sintieron conformes y confiables con información adecuada de cancer de cuello uterino. Estos resultados son similares a Espinoza Callan donde se encontró que el nivel de conocimiento bajo es del 18%, el conocimiento medio 37.7% y el conocimiento alto es de 44,3% y sobre la actitud de las mujeres tuvieron una actitud negativa 1.6% neutral 37.7% y positiva de 60.7%

También se determinó la relación entre el conocimiento de factores de riesgo y actitud preventiva de cancer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 10 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024. En donde se observó que el conocimiento que tienen las mujeres sobre los factores de riesgo es en un 16.48% malo, 43.30% es conocimiento regular y en 40.22% es conocimiento bueno estos resultados estos resultados discrepan con los resultados de Sotomayor D. donde sus resultados es 9.23% como conocimiento malo, 56.92 como conocimiento regular y en un 33.85 conocimiento bueno .

Se determino relación entre el nivel de conocimiento de signos y síntomas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024. Según los resultados son 25.14% como conocimiento malo para conocimiento sobre signos y síntomas, 3.28%

en conocimiento regular y 43.58% en conocimiento bueno. Estos resultados

Existe relación entre el nivel de conocimiento en el diagnóstico y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024, en los resultados nos dice que solo el 4.47% tiene un conocimiento malo sobre el diagnóstico de cáncer y en un 47.77% tenemos porcentajes iguales para conocimiento regular y bueno. Estos resultados van a discrepar con los de Almonte B. que nos dice que en su estudio al cuestionar a la población si se ha realizado la prueba citológica del Papanicolau, el 53% de la comunidad 1 y el 38% de la comunidad 2 indicaron haberla realizado alguna vez en su vida; sin embargo, más del 60% de la población participante de ambas localidades indicó no haber asistido nunca al ginecólogo, siendo la comunidad 2 los que menos lo hacían.

Existe relación entre el nivel de conocimiento sociodemográficas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértiles 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024, estos resultados en sociodemográfico son comparados con Espinoza Callan que nos dice que el nivel de instrucción de las madres sin estudios 1,0% Primaria 8,0%, Secundaria 37,0%, Técnico 33,0% y Universitario 21,0 , estos resultados son similares a los nuestros que son secundaria en un 48.88, primaria 12.57%, técnica 24.58% , superior 12.01% y las que no estudiaron en 1.96%, Como ocupación tenemos a ama de casa 35,0% ,dependiente no personal de salud 25,3% ,dependiente personal de salud 1,0% ,independiente no personal de salud 37,0% ,independiente personal de salud 1,7 estos resultados discrepan con los resultados Almonte

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud Pampa Inalámbrico, Ilo 2024.

Se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo 2024 con una sig. De 0.180 y coeficiente de correlación de 0,071 que indica una correlación moderada.

- Determinar la relación entre el conocimiento de factores de riesgo y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo 2024.

Se determinó que no existe relación entre el conocimiento de factores de riesgo y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo 2024 con una sig 0,021 y un coeficiente de correlación de 0,082 que indica una correlación moderada.

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de signos y síntomas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo 2024.

Se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento de signos y síntomas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo 2024 con una sig de 0,386 y un coeficiente de correlación de -0,046 que indica una correlación moderada.

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en el diagnóstico y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024

Se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento de diagnóstico y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024 con una sig de 0,719 y un coeficiente de correlación de -0,019 que indica una correlación moderada.

- Determinar relación entre el nivel de conocimiento sociodemográficas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024.

Se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento de signos y síntomas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo identifica la significancia de edad de la mujer (0,594), estado civil (0,865) y nivel de escolaridad (0,653) y dedicación actual (0,037) estos con un coeficiente de correlación de edad de la mujer: 0,028 , estado civil : 0,009 , nivel de escolaridad : 0,024 y dedicación actual 0,037.

RECOMENDACIONES

- Recomendamos a la red de salud Ilo debe trabajar más para hacer conciencia en la salud pública con las mujeres acerca del tema del cancer de cuello uterino que es una de las enfermedades mortales si no se detecta a tiempo.
- Los centros de salud deberían hacer más campañas de papanicolaou para las usuarias y tener sectores especiales
- Las obstetras deberían tener más capacitaciones e implementar estrategias para poder reconocer si toda persona que es usuaria del centro de salud en obstetricia tiene muy buen conocimiento de las patologías que puede adquirir si no se tiene cuidado en su vida sexual.
- Se debería seguir con más trabajos de investigación para poder reconocer cual es el nivel de conocimiento en las mujeres porque una persona que sabe reconocer síntomas y signos puede salvar su vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. infobae [Internet]. 2022 [citado 5 de noviembre de 2024]. Perú: Cada cinco horas muere una mujer a causa del cáncer de cuello uterino. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/peru/2022/03/22/peru-cada-cinco-horas-muere-una-mujer-a-causa-del-cancer-de-cuello-uterino/>
2. Cáncer - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer>
3. Stelzle D, Tanaka LF, Lee KK, Khalil AI, Baussano I, Shah ASV, et al. Estimates of the global burden of cervical cancer associated with HIV. *Lancet Glob Health*. 1 de febrero de 2021;9(2):e161-9.
4. Guida F, Kidman R, Ferlay J, Schüz J, Soerjomataram I, Kithaka B, et al. Global and regional estimates of orphans attributed to maternal cancer mortality in 2020. *Nat Med*. diciembre de 2022;28(12):2563-72.
5. Perú Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2021 (Parte 1).pdf [Internet]. [citado 5 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3098590/Per%C3%BA%3A%20Enfermedades%20No%20Transmisibles%20y%20Transmisibles%2C%202021%20%28Parte%201%29.pdf>
6. Regional Lp. <https://www.prensaregional.pe/geresa-seincrementan-los-casos-de-cancer-en-la-region-moquegua/>. [Online].; 2019 [cited 2020 Julio 16]. Disponible en: <https://www.prensaregional.pe/geresa-seincrementan-los-casos-de-cancer-en-la-region->
7. AET, Lainez NJV, Bailón MLC. Nivel de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino en usuarias del Centro Oncológico Santa Elena. *Revista de Investigación Talentos* [Internet]. 2023 Jun 29

- [cited 2024 May 15];10(1):68–79. Disponible en: <https://talentos.ueb.edu.ec/index.php/talentos/article/view/388>
8. Peñaherrera T, Patricio Jaramillo Guerrero, Castillo del. Conocimientos y actitudes de las mujeres ecuatorianas sobre la prevención del cáncer de mama y de cuello de útero. *Revista Finlay* [Internet]. 2024 [cited 2024 Aug 23];13(3):52–61. Disponible en <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1306/2293>
 9. Vista de Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas contra el cáncer cervicouterino presente en mujeres de dos comunidades rurales de México [Internet]. *Uniandes.edu.ec*. 2024. Disponible en: <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/holopraxis/article/view/3321/3820>
 10. Winarto H, Habiburrahman M, Dorothea M, Wijaya A, Nuryanto KH, Kusuma F, et al. Knowledge, attitudes, and practices among Indonesian urban communities regarding HPV infection, cervical cancer, and HPV vaccination. Sabol I, editor. *PLOS ONE*. 2022 May 12;17(5). Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0266139>
 11. Al Kalbani R, Al Kindi R, Al Basami T, Al Awaisi H. Cervical Cancer-related Knowledge and Practice among Omani Women Attending a Family Medicine and Public Health Clinic. *Oman Medical Journal*. 2022 May 31;37(3): e374–4. Disponible en: <http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35814043/>
 12. Facultad de ciencias de la salud escuela académico profesional de enfermería [internet]. [cited 2024 aug 24]. disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59307/Malaverry_OMP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. De ciencias f. universidad privada san Carlos escuela profesional de enfermería tesis conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello

uterino en mujeres atendidas en el área de planificación familiar del centro de salud i-3 vallecito puno, 2023 presentada por: elva roxana condori mamani para optar el título profesional de: licenciado en enfermería [internet]. [cited 2024 aug 24]. Disponible en: http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/842/Elva_Roxana_CONDORI_MAMANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Espinoza K. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de cáncer de cuello uterino en madres de estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2023 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia; 2023.
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/03486977-046b-4a2a-80f9-96cf0748b91f/content>
15. Erika B, Campos Z, Optar P, Titulo E, De P. universidad nacional del altiplano facultad de enfermería escuela profesional de enfermería conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de cáncer de cuello uterino en [internet]. 2022. Disponible en: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/17614/Zu%20c3%b1iga_Campos_Erika.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Conocimiento y, prácticas p, de c, de. universidad nacional autónoma de chota facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería [internet]. 2024. Disponible en: <https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/518/IFT-%20ANITA%20GONZALES%20GUEVARA%20-%20MARIA%20LIZETH%20HERRERA%20GONZALES%20%281%29.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
17. Daniela B, Sotomayor A, Asesor R, Julia M, Cornejo I, Para B, et al. universidad Jose Carlos Mariátegui vicerrectorado de investigación facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería tesis “conocimiento y actitud frente a la prevención del cáncer de cuello uterino en el personal de enfermería del hospital Ilo ii-1.

- Moquegua 2021” presentado por [internet]. 2022 [cited 2024 aug 24].
 ¿Disponible en
 repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1317/Danie
 la_tesis_titulo_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Diccionario de cáncer del NCI [Internet]. Instituto Nacional del
 Cáncer. Disponible en:
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/factor-predictivo>
19. Síntomas del cáncer de cuello uterino - NCI [Internet].
 www.cancer.gov. 2022.
<https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/sintoma>
20. Soto M, Mogollón E, Reflexión N, Mogollón amp; Actitud hacia la
 prevención de accidentes laborales de los trabajadores de una
 empresa de construcción metalmecánica [Internet]. [cited 2024 Aug
21. 24]. Disponible en :
<https://www.redproteger.com.ar/biblioteca/03.pdf>
22. [https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.
 3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf](https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf)
23. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/diagnostico> [Internet]. www.cancer.gov. 2011
 Disponible en :
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/diagnostico>
24. www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/prueba-de-papanicolaou [Internet]. www.cancer.gov. 2011.
 Disponible en
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/prueba-de-papanicolaou>
25. Urt Goldman Zuloaga. QUE ES UNA ACTITUD PREVENTIVA [Internet]. Blogspot.com. Blogger; 2008. Disponible en:
<https://kurtgoldman.blogspot.com/2008/04/que-es-una-actitud-preventiva.html>

26. ¿Qué es el cáncer de cuello uterino? - NCI [Internet].
www.cancer.gov. 2022. Disponible en :
<https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino>
27. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cuello-uterino> [Internet]. www.cancer.gov. 2011.
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cuello-uterino>.
28. Tratamiento. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra.
[Internet]. www.cun.es. <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/tratamiento>
29. La planificación familiar en tiempos de COVID-19 [Internet].
www.gob.pe. <https://www.gob.pe/21776-la-planificacion-familiar-en-tiempos-de-covid-19>
30. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/pronostico> [Internet]. www.cancer.gov.
2011. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/pronostico>
31. Cohen N, Gómez G. Metodología de la investigación, ¿Para qué?
[Internet]. 2019. 1–27 p. Disponible en:
<https://www.teseopress.com/metodologiadelainvestiga>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE O DIMENSIONES	METODOLOGIA
<p>Problema general: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024</p>	<p>O.E.1. Determinar el nivel de conocimiento de factores de riesgo y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024</p> <p>O.E.2. Determinar el nivel de conocimiento de signos y síntomas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro</p>	<p>1 hipótesis general Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años en el centro de salud Pampa Inalámbrica, Ilo 2024</p> <p>2. Hipótesis específicas H.E.1. Existe relación entre el conocimiento de factores de riesgo y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino</p> <p>- DIMENSIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento de factores predisponentes al cáncer cervicouterino. • Nivel de conocimiento de síntomas del cáncer de cuello uterino. 	<p>Método general Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación Tipo básico</p> <p>Nivel de investigación: Nivel relacional</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental</p> <p>Población y muestra: Se incluirán mujeres</p>

<p>salud Pampa Inalámbrica, Ilo 2024?</p>	<p>de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024</p> <p>O.E.3. Determinar el nivel de conocimiento en el diagnóstico y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024</p> <p>O.E.4. ¿Determinar el nivel de conocimiento sociodemográficas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024?</p>	<p>H.E.2. Existe relación entre el nivel de conocimiento de signos y síntomas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024</p> <p>H.E.3. Existe relación entre el nivel de conocimiento en el diagnóstico y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024</p> <p>H.E.4. Existe relación entre el nivel de conocimiento sociodemográficas y actitud preventiva de cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil de 20 a 49 años atendidas en</p>	<p>• Nivel de conocimiento en el diagnóstico de cáncer de cuello uterino.</p> <p>Variable 2: Actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino.</p> <p>-DIMENSIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Componente cognoscitivo • Componente afectivo • Componente conductual 	<p>en quienes ya se hizo algún control de prevención de cáncer de cuello uterino. También se considerarán mujeres que no han sido objeto de algún programa de prevención de cáncer de cuello uterino. Forma parte de esta población el total de población femenina de entre 20 y 49</p>
---	---	--	--	---

		el centro de salud pampa inalámbrica, Ilo 2024		años de edad asignadas al centro de salud Pampa Inalámbrica, del distrito de Ilo en el 2024.
--	--	---	--	--

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

I. Características sociodemográficas

Por favor marque la opción que mejor describa tu situación actual.

1. ¿Cuántos años tiene actualmente?
.....
2. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Conviviente
 - d) Viuda
 - e) Divorciada
3. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?
 - a) No estudie
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Técnica
 - e) Superior
4. ¿Cuál es tu ocupación actual?
 - a) Ama de casa
 - b) Empleada – obrera
 - c) Empleada – profesional
 - d) Trabajador independiente
 - e) Agricultora

II. Características Gineco-obstetras

5. Edad en la que inicio su primera relación sexual
.....
6. En su familia (mamá, hermanas o tías) ¿Alguien tuvo cáncer de cuello uterino?
 - a) Si
 - b) No
7. Paridad. ¿Cuántos hijos tienes?
 - a) Nulípara (mujer que no ha dado a luz a ningún hijo)

- b) Primípara (mujer que pare por primera vez)
- c) Multípara (mujer que tiene más de 1hijo)
- d) Gran multípara (mujer que tiene 5 o más partos)

8. ¿Cuántas tomas de Papanicolaou se realizó en toda su vida?

.....

9. ¿Cada cuánto tiempo se realiza el Papanicolaou?

- a) Una vez al año
- b) Cada 6 meses
- c) Cuando me lo solicita el medico
- d) Cuando tengo descensos o siento dolor vaginal
- e) A veces
- f) Muy rara vez
- g) Nunca

I.NIVEL DE CONOCIMIENTO

Preguntas	Si	No	No se
Conocimiento sobre los factores de riesgo			
1. La presencia del virus del papiloma humano (VPH) en el cuello uterino, ¿aumenta el riesgo de tener cáncer de cuello uterino?			
2. Iniciar relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de tener cáncer de cuello uterino			
3. Tener múltiples parejas sexuales incrementa el riesgo de cáncer del cuello uterino.			
4. El haber tenido varios partos eleva el riesgo de cáncer de cuello uterino			
5. Tener un familiar con cáncer de cuello uterino aumenta el riesgo de desarrollar esta enfermedad			
6. El uso de preservativos disminuye el riesgo de cáncer De cuello uterino			
Conocimiento sobre los signos y síntomas			
7. El sangrado vaginal fuera del periodo menstrual puede ser un posible signo de cáncer de cervix			
8. El dolor durante las relaciones sexuales puede ser un síntoma de cáncer de cuello uterino			
9. Un flujo vaginal inusual con o sin sangre puede ser un signo de cáncer de cuello uterino.			
10. El sangrado después de tener relaciones sexuales puede ser signo de cáncer de cuello uterino			
Conocimiento sobre el diagnóstico:			
11. Solo las mujeres que ya iniciaron relaciones sexuales deben hacerse un papanicolaou			
12. El papanicolaou debe ser realizado únicamente por mujeres que han tenido hijos			
13. El papanicolaou solo debe realizarse si se presenta flujo vaginal			
14. El papanicolaou es una herramienta efectiva para la detección del cáncer de cuello uterino			
15. El papanicolaou solo debe realizarse si se tiene pareja estable , ya se conviviente o conyugue			
16. Es recomendable hacer un papanicolaou al menos una			

ves al año			
17. El Papanicolaou debe realizarse únicamente bajo recomendación medica			
18. El papanicolaou analiza las células del cuello uterino.			
19. La realización del PAP puede ser incomoda			

II. ACTITUD SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

RESPONDA LO QUE CONSIDERE CORRECTO

Pregunta	Siempre	A veces	Nunca
1. ¿Para ti es importante tener información acerca del cáncer de cuello uterino?			
2. ¿Te gustaría recibir información acerca de las causas y factores de riesgo de cáncer de cuello Uterino?			
3. ¿Tu obstetra te ha informado acerca de la vacuna del virus del papiloma humano (vph)?			
4. ¿Te realizas exámenes de Papanicolaou regularmente como parte de tu atención de salud preventiva?			
5. ¿Es importante para la detección temprana a través de pruebas de Papanicolaou para prevenir el cáncer de cuello uterino?			
6. ¿Has tenido alguna experiencia previa con			

resultados anormales en pruebas de papanicolau?			
7. ¿Te sientes cómoda hablando con tu obstetra sobre temas relacionados con la salud sexual y reproductiva?			
8. ¿Has recibido información sobre otros métodos de prevención de cáncer de cuello uterino?			
9. ¿Has compartido información sobre la prevención del cáncer de cuello uterino con familiares o amigos?			
10. ¿Alguna vez te han invitado a programas de detección y prevención de cáncer de cuello uterino en tu centro de salud?			
11. ¿Crees que existe suficiente conciencia pública sobre la prevención del cáncer de cuello uterino?			

ANEXO 3: FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE MEDICION

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Nombre del Experto:

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Magister

N°. DNI: 41231854

Chambilla Apiza Yoisi Helen

.....
 Lic. Yoisi Helen Chambilla Apa-
 MUSETRIA ASISTENCIAL
 COP. 20490

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Nombre del Experto:

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES



Apellidos y Nombres del validador: Górate Arcega Raquel Martínez
 Grado académico: Magister

Nº. DNI: 29721959

Lic. Raquel Górate Arcega
 OBSTETRA

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS
INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

Nombre del Experto:

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

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

III. OBSERVACIONES GENERALES


 Apellidos y Nombres del validador:
 Grado académico: LICENCIADO
 N°. DNI: 04403324

VILCA AGUIRRE MOISÉS MAXIMO

Lic. Moisés M. Vilca Aguirre
 COP. 30419
 OBSTETRA

ANEXOS 4: BASE DE DATOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE CANCER DE CUELLO UTERINO

N	CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO						CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS Y SINTOMAS				CONOCIMIENTO SOBRE EL DX								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1	2	2	0	0	0	2	0	0	0	1	2	1	0	2	1	2	1	0	0
2	0	0	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	1	2	2	2	1	2	1
3	2	2	2	1	0	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1
4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1
5	2	2	0	1	2	0	1	0	2	2	2	1	0	2	1	2	1	2	0
6	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1
7	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	2	2	1	2	2	2	1	1	0
8	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2
9	2	2	2	1	2	2	0	2	0	2	2	1	1	2	1	2	1	2	0
10	0	2	2	0	2	1	0	0	0	0	2	2	2	2	1	1	2	2	0
11	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	1	0	2	2	1	2	0	1
12	2	2	0	0	0	2	1	2	0	0	2	1	0	0	1	2	0	0	1
13	1	2	1	2	2	2	1	0	1	0	2	2	0	1	2	0	0	1	0
14	2	2	0	0	0	2	2	2	0	1	0	2	2	2	1	2	0	2	1

15	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2	2	0	0	0	2	0
16	1	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	1	2	2	2	0	0	0
17	2	2	2	2	0	0	1	2	1	2	2	1	0	0	1	2	0	1	2
18	2	2	2	1	0	1	0	0	0	1	2	1	0	2	1	2	1	0	0
19	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	0	2	2	1	2	2	2	1	2
20	0	0	0	1	2	0	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1
21	0	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1
22	0	0	0	0	2	0	1	0	2	2	2	1	0	2	1	2	1	2	0
23	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1
24	2	2	2	1	2	2	0	0	2	0	2	2	1	2	2	2	1	1	0
25	2	2	2	0	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2
26	2	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	1	1	2	1	2	1	2	0
27	2	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	2	1	1	2	2	0
28	0	0	2	0	2	2	1	2	0	0	2	1	0	2	2	1	2	0	1
29	2	2	2	1	0	1	1	0	1	0	2	1	0	0	1	2	0	0	1
30	2	2	2	1	2	2	2	2	0	1	2	1	0	2	1	2	1	0	0
31	2	0	0	1	2	0	0	1	0	0	2	2	1	2	2	2	1	2	1
32	2	1	2	2	2	1	0	0	2	0	1	1	2	1	2	1	2	1	1
33	2	0	0	0	2	0	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1

34	2	2	2	2	2	1	0	0	0	1	2	1	0	2	1	2	1	2	0
35	2	2	2	1	2	2	2	2	2	0	2	1	1	2	1	2	1	2	1
36	0	2	2	0	2	1	1	2	0	0	2	2	1	2	2	2	1	1	0
37	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2
38	2	2	0	0	0	2	2	2	0	1	2	1	1	2	1	2	1	2	0
39	0	0	2	0	2	2	0	1	0	0	2	2	2	2	1	1	2	2	0
40	2	2	2	1	0	1	0	0	2	0	2	1	0	2	2	1	2	0	1
41	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	0	0	1	2	0	0	1
42	2	0	0	1	2	0	0	0	0	1	2	1	0	2	1	2	1	0	0
43	2	1	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	1	2	2	2	1	2	1
44	2	0	0	0	2	0	2	2	2	0	1	1	2	1	2	1	2	1	1
45	2	2	2	2	2	1	1	2	0	0	2	2	1	1	2	1	2	1	1
46	2	2	2	1	2	2	1	0	1	0	2	1	0	2	1	2	1	2	0
47	0	2	2	0	2	1	2	2	0	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1
48	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	1	2	2	2	1	1	0
49	2	2	2	1	0	1	0	0	2	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2
50	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	0
51	2	0	0	1	2	0	0	0	0	1	2	2	2	2	1	1	2	2	0
52	2	1	2	2	2	1	2	2	2	0	2	1	0	2	2	1	2	0	1

53	2	0	0	0	2	0	1	2	0	0	2	1	0	0	1	2	0	0	1
54	2	2	2	2	2	1	1	0	1	0	2	2	1	2	2	2	1	1	0
55	2	2	2	1	2	2	2	2	0	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2
56	0	2	2	0	2	1	0	1	0	0	2	1	1	2	1	2	1	2	0
57	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	2	2	1	1	2	2	0
58	2	2	0	0	0	2	1	2	1	2	2	1	0	2	2	1	2	0	1
59	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	2	1	0	0	1	2	0	0	1
60	0	2	0	1	2	0	2	2	1	0	2	2	0	2	1	0	0	0	1
61	2	2	2	1	2	2	0	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1
62	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	2	2	0	2	0	0	1	2	0
63	2	0	0	1	2	0	0	0	2	0	2	1	1	1	2	2	1	2	0
64	2	2	0	0	0	0	0	1	1	0	2	2	2	2	1	2	1	2	0
65	2	2	2	1	2	2	0	0	2	0	2	2	2	2	1	1	2	2	0
66	2	0	0	1	2	0	1	2	1	2	2	1	0	2	2	1	2	0	1
67	2	1	2	2	2	1	0	0	0	1	2	1	0	0	1	2	0	0	1
68	2	0	0	0	2	0	2	2	2	0	2	2	1	2	2	2	1	1	0
69	2	2	2	2	2	1	1	2	0	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2
70	2	2	2	1	2	2	1	0	1	0	2	1	1	2	1	2	1	2	0
71	0	2	2	0	2	1	2	2	0	1	2	2	2	2	1	1	2	2	0

72	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	2	2	1	2	0	1
73	2	2	0	0	0	2	0	0	2	0	2	1	0	0	1	2	0	0	1
74	0	0	0	0	0	2	1	2	1	2	2	2	0	2	1	0	0	0	1
75	0	2	0	1	2	0	0	0	0	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1
76	2	2	2	1	2	2	2	2	1	0	2	2	0	2	0	0	1	2	0
77	0	0	0	0	0	2	0	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	0
78	2	2	2	2	2	2	2	1	0	0	2	2	2	2	1	2	1	2	0
79	0	0	0	0	2	2	2	1	2	0	2	1	2	2	1	2	0	0	0
80	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2	2	1	2	2	2	1	1	0
81	2	2	0	0	0	2	1	2	0	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2
82	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	2	1	1	2	1	2	1	2	0
83	0	2	0	1	2	0	2	2	0	1	2	2	2	2	1	1	2	2	0
84	2	2	2	1	2	2	0	1	0	0	2	1	0	2	2	1	2	0	1
85	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	2	1	0	0	1	2	0	0	1
86	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	0	2	1	0	0	0	1
87	0	0	0	0	2	2	0	0	0	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1
88	2	2	1	2	1	0	2	2	1	0	2	2	0	2	0	0	1	2	0
89	0	0	1	1	2	2	0	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	0
90	2	2	2	1	0	0	2	1	0	0	2	2	2	2	1	2	1	2	0

91	0	0	0	2	2	1	2	1	2	0	2	1	2	2	1	2	0	0	0
92	2	0	0	1	2	0	0	0	2	0	2	1	0	0	1	2	0	0	1
93	2	1	2	2	2	1	0	1	1	0	2	2	0	1	2	0	0	1	0
94	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	2	2	2	1	2	0	2	1
95	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	0	2	2	2	0	0	0	2	0
96	2	2	2	1	2	2	0	0	0	1	0	0	1	2	2	2	0	0	0
97	0	2	2	0	2	1	2	2	2	0	2	1	0	0	1	2	0	1	2
98	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	2	1	0	2	1	2	1	0	0
99	2	2	0	0	0	2	1	0	1	0	2	2	1	2	2	2	1	2	1
100	1	2	1	2	2	2	2	2	0	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
101	2	2	0	0	0	2	0	1	0	0	2	2	1	1	2	1	2	1	1
102	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	2	1	0	2	1	2	1	2	0
103	1	0	0	0	2	0	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1
104	2	2	2	2	0	0	0	0	0	1	2	2	1	2	2	2	1	1	0
105	2	2	2	1	0	1	2	2	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2
106	2	2	2	1	2	2	0	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	0
107	0	0	0	1	2	0	2	1	0	0	2	2	2	2	1	1	2	2	0
108	0	1	2	2	2	1	2	1	2	0	2	1	0	2	2	1	2	0	1
109	0	0	0	0	2	0	2	2	2	0	2	1	0	0	1	2	0	0	1

110	1	2	2	2	2	1	1	2	0	0	2	1	0	2	1	2	1	0	0
111	2	2	2	1	2	2	1	0	1	0	2	2	1	2	2	2	1	2	1
112	2	2	2	2	0	0	2	2	0	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
113	2	2	2	1	0	1	0	0	0	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1
114	2	2	2	1	2	2	2	2	2	0	2	1	0	2	1	2	1	2	0
115	0	0	0	1	2	0	2	2	2	0	2	1	1	2	1	2	1	2	1
116	0	1	2	2	2	1	1	2	0	0	2	2	0	2	1	0	0	0	1
117	0	0	0	0	2	0	1	0	1	0	2	1	1	2	1	2	1	2	1
118	1	2	2	2	2	1	2	2	0	1	2	2	0	2	0	0	1	2	0
119	2	2	2	1	2	2	0	1	0	0	2	1	1	1	2	2	1	2	0
120	2	2	2	0	2	1	0	0	2	0	2	2	2	2	1	2	1	2	0
121	2	0	0	0	0	0	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0
122	2	2	0	0	0	2	0	0	0	1	2	1	0	2	2	1	2	0	1
123	0	0	2	0	2	2	2	2	2	0	2	1	0	0	1	2	0	0	1
124	2	2	2	1	0	1	1	2	0	0	2	2	1	2	2	2	1	1	0
125	2	2	2	1	2	2	1	0	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2
126	2	0	0	1	2	0	2	2	0	1	2	1	1	2	1	2	1	2	0
127	2	1	2	2	2	1	0	1	0	0	2	2	2	2	1	1	2	2	0
128	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	2	1	0	2	2	1	2	0	1

129	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	0	0	1	2	0	0	1
130	2	2	2	1	2	2	0	0	0	1	2	2	0	2	1	0	0	0	1
131	2	0	0	1	2	0	2	2	1	0	2	1	1	2	1	2	1	2	1
132	2	1	2	2	2	1	0	0	0	1	2	2	0	2	0	0	1	2	0
133	2	0	0	0	2	0	2	2	2	0	2	1	1	1	2	2	1	2	0
134	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	0
135	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	0	0	0
136	0	2	2	0	2	1	1	0	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	0
137	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2
138	2	2	0	0	0	2	0	0	2	0	2	1	1	2	1	2	1	2	0
139	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1
140	2	2	0	0	0	2	0	2	0	2	2	2	1	2	2	2	1	1	0
141	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2
142	1	0	0	0	2	0	0	2	0	0	2	1	1	2	1	2	1	2	0
143	2	2	2	2	0	0	1	2	0	0	2	2	2	2	1	1	2	2	0
144	2	2	2	1	0	1	1	0	1	0	2	1	0	2	2	1	2	0	1
145	2	2	2	1	2	2	2	2	0	1	2	1	0	0	1	2	0	0	1
146	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0	2	2	0	1	2	0	0	1	0
147	0	1	2	2	2	1	0	0	2	0	0	2	2	2	1	2	0	2	1

148	0	0	0	0	2	0	1	2	1	2	0	2	2	2	0	0	0	2	0
149	1	2	2	2	2	1	0	0	0	1	0	0	1	2	2	2	0	0	0
150	2	2	2	1	2	2	2	2	2	0	2	1	0	0	1	2	0	1	2
151	2	2	2	0	2	1	2	1	1	2	2	1	0	2	1	2	1	0	0
152	2	0	0	0	0	0	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1
153	2	2	0	0	0	2	1	0	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1
154	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1
155	2	2	2	1	0	1	0	0	2	0	2	1	0	2	1	2	1	2	0
156	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1
157	2	0	0	1	2	0	0	2	0	2	2	2	1	2	2	2	1	1	0
158	2	1	2	2	2	1	2	2	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2
159	2	0	0	0	2	0	0	0	0	1	2	1	1	2	1	2	1	2	0
160	2	2	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	1	1	2	2	0
161	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	0	2	2	1	2	0	1
162	0	2	2	0	2	1	2	2	1	2	2	1	0	0	1	2	0	0	1
163	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	2	1	0	2	1	2	1	0	0
164	2	2	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1
165	0	0	2	0	2	2	0	0	2	0	1	1	2	1	2	1	2	1	1
166	2	2	2	1	0	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1

167	2	2	2	1	2	2	0	2	0	2	2	1	0	2	1	2	1	2	0
168	2	0	0	1	2	0	0	0	0	0	2	1	1	2	1	2	1	2	1
169	2	1	2	2	2	1	0	2	0	0	2	2	1	2	2	2	1	1	0
170	2	0	0	0	2	0	1	2	0	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2
171	2	2	2	2	2	1	1	0	1	0	2	1	1	2	1	2	1	2	0
172	2	2	2	1	2	2	2	2	0	1	2	2	2	2	1	1	2	2	0
173	0	2	2	0	2	1	0	1	0	0	2	1	0	2	2	1	2	0	1
174	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	1	0	0	1	2	0	0	1
175	2	2	0	0	0	2	1	2	1	2	2	1	0	2	1	2	1	0	0
176	1	2	1	2	2	2	0	0	0	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1
177	2	2	2	0	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	0	1	0	1	1
178	2	1	2	1	3	3	1	2	0	2	2	2	0	1	1	1	2	2	1
179	0	3	0	1	2	2	1	0	2	2	1	2	2	2	0	1	2	2	1
180	2	2	2	0	1	4	2	1	0	1	2	0	2	1	2	2	1	1	2
181	0	1	0	1	0	1	1	2	2	1	2	1	1	2	0	2	2	0	2
182	0	0	1	2	2	2	2	1	0	2	1	2	0	1	1	1	0	1	1
183	2	2	2	0	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	0	2	1
184	1	2	2	2	0	1	1	2	2	0	2	2	1	2	2	1	1	2	1
185	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	0	0	2	2	0	2	2	2

186	2	1	0	1	1	0	2	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2
187	2	1	2	0	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	0	1	2
188	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2
189	2	1	2	2	1	0	0	0	2	2	2	2	1	2	2	0	1	1	0
190	0	0	2	1	1	2	1	0	2	2	1	2	2	2	2	1	0	1	1
191	0	0	1	2	1	2	2	2	1	0	2	1	2	0	1	2	2	2	1
192	2	2	2	0	1	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
193	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
194	1	2	2	0	2	2	0	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1
195	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1
196	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
197	2	2	2	2	0	0	1	2	2	0	2	1	1	2	1	2	1	2	0
198	2	2	2	1	0	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0
199	2	2	2	1	2	2	2	1	1	0	2	1	0	2	2	1	2	0	1
200	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	0
201	2	2	2	2	0	0	2	1	1	0	2	2	2	2	1	2	1	2	0
202	2	2	2	1	0	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	0	0	0
203	2	2	2	1	2	2	1	2	0	0	2	2	1	2	2	2	1	1	0
204	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2

205	1	2	1	0	2	0	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
206	2	1	0	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0
207	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	1	2	0	1
208	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	0	0	1	2	0	0	1
209	2	1	2	2	1	0	2	2	2	2	2	1	0	2	1	2	1	0	0
210	0	0	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1
211	0	0	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1
212	2	2	2	0	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1
213	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	0	2	1	2	1	2	0
214	2	1	0	1	1	0	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1
215	2	1	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	1	0	0	0	1
216	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1
217	2	1	2	2	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
218	0	0	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2
219	2	1	2	2	2	1						2	2	2	2		2	2	2
220	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	0	2	1	2	1	0	0
221	2	2	2	0	2	1	0	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1
222	2	0	0	0	0	0	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
223	2	2	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1

224	0	0	2	0	2	2	1	2	2	0	2	1	0	2	1	2	1	2	0
225	2	2	2	1	0	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1
226	2	2	2	1	2	2	2	1	1	0	2	2	1	2	2	2	1	1	0
227	2	0	0	1	2	0	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2
228	2	1	2	2	2	1	2	1	1	0	2	1	1	2	1	2	1	2	0
229	2	0	0	0	2	0	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0
230	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	1	2	0	1
231	2	1	2	2	1	0	2	2	2	2	2	1	0	0	1	2	0	0	1
232	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	0	2	1	1	2	2	1
233	2	0	0	1	2	0	2	2	2	2	2	1	0	2	2	1	2	0	1
234	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	0	0	1	2	0	0	1
235	2	0	0	0	2	0	2	2	2	2	2	1	0	2	1	2	1	0	0
236	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1
237	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	0	1	0	1	1
238	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	0	1	1	1	2	2	1
239	2	2	2	2	0	0	1	0	2	2	1	2	2	2	0	1	2	2	1
240	2	2	2	1	0	1	2	2	2	2	2	0	2	1	2	2	1	1	2
241	1	2	2	0	2	2	0	0	2	0	2	1	1	2	0	2	2	0	2
242	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	0	1	1	1	0	1	1

243	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	1	2	2	1	0	2	1
244	2	2	2	2	0	0	2	2	1	0	2	2	1	2	2	1	1	2	1
245	2	2	2	1	0	1	0	0	0	1	2	0	0	2	2	0	2	2	2
246	1	2	1	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2
247	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	0	1	2
248	2	0	0	1	2	0	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2
249	2	1	2	2	2	1	1	0	2	2	2	2	1	2	2	0	1	1	0
250	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	0	1	1
251	2	0	0	1	2	0	0	0	2	0	2	1	2	0	1	2	2	2	1
252	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
253	2	2	0	1	0	2	0	2	0	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2
254	1	2	2	1	2	0	0	0	0	0	2	1	1	2	1	2	1	2	0
255	1	2	2	2	2	2	0	2	0	0	2	2	2	2	1	1	2	2	0
256	2	2	2	1	1		1	2	0	0	2	1	0	2	2	1	2	0	1
257	1	2	1	2	2	1	1	0	1	0	2	1	0	0	1	2	0	0	1
258	2	2	2	1	2	2	2	2	0	1	2	2	0	1	2	0	0	1	0
259	2	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	2	2	2	1	2	0	2	1
260	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	0	2	2	2	0	0	0	2	0
261	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	1	2	2	2	0	0	0

262	2	2	2	2	2	1	0	0	0	1	2	1	0	0	1	2	0	1	2
263	2	2	2	1	2	2	2	2	2	0	2	1	0	2	1	2	1	0	0
264	0	2	2	0	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1
265	0	0	0	0	0	0	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1
266	2	2	0	0	0	2	2	2	2	2	2	1	2	0	1	2	2	2	1
267	1	2	1	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
268	2	2	2	0	1	2	2	2	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2
269	2	0	0	1	2	0	0	0	0	1	2	1	1	2	1	2	1	2	0
270	2	1	2	2	2	1	2	2	2	0	2	2	2	2	1	1	2	2	0
271	2	0	0	0	2	0	2	1	1	2	2	1	0	2	2	1	2	0	1
272	2	0	0	1	2	0	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	0
273	2	1	2	2	2	1	1	0	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0
274	2	0	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2
275	2	2	0	1	0	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1
276	1	2	2	1	2	0	2	0	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	0
277	1	2	2	2	2	2	2	1	2	0	2	1	1	2	2	2	1	2	1
278	2	0	0	1	2	0	2	2	1	0	2	2	2	2	1	2	1	2	0
279	2	1	2	2	2	1	2	0	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	0
280	2	0	1	0	2	0	2	1	1	0	2	2	2	2	1	2	1	2	0

281	2	2	1	1	1	0	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0
282	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	0	2	2	1	2	0	1
283	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	1	0	0	1	2	0	0	1
284	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	0
285	2	2	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2
286	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	0
287	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0
288	2	2	2	2	2	2	0	1	2	1	2	1	0	2	2	1	2	0	1
289	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	0	0	1	2	0	0	1
290	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	1	0	0	0	1
291	2	2	2	2	2	2	1	2	2	0	2	1	1	2	1	2	1	2	1
292	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	0	2	0	0	1	2	0
293	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	0
294	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	0
295	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	2	1	2	2	1	2	0	0	0
296	2	2	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	1	2	2	2	1	1	0
297	2	2	0	1	0	2	2	0	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2
298	1	2	2	1	2	0	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	0
299	1	2	2	2	2	2	0	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1

300	2	2	2	1	1		2	2	2	1	2	1	1	2	0	2	2	0	2
301	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	0	1	1	1	0	1	1
302	2	2	2	1	2	2	1	2	2	0	2	2	1	2	2	1	0	2	1
303	2	0	0	1	2	0	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1
304	2	1	2	2	2	1	2	1	1	0	2	0	0	2	2	0	2	2	2
305	2	0	0	0	2	0	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2
306	2	2	2	2	2	1	2	2	0	1	1	2	1	2	2	1	0	1	2
307	2	2	2	1	2	2	0	1	0	0	2	2	1	2	2	2	1	1	2
308	0	2	2	0	2	1	0	0	2	0	2	2	2		2	2	2	2	1
309	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
310	2	2	0	0	0	2	2	2	0	1	2	2	1	2	2	2	1	1	0
311	1	2	1	2	2	2	0	1	0	0	2	2	1	2	2	2	1	1	2
312	2	2	2	0	1	2	0	0	2	0	2	2	2		2	2	2	2	1
313	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
314	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2
315	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2		2	2	2	2	1
316	2	2	2	2	0	0	1	0	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
317	2	2	2	1	0	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	0
318	1	2	2	0	2	2	0	0	2	0	2	2	2	2	1	1	2	2	0

319	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	1	2	0	1
320	1	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	1	1	1	2	2	1	2	0
321	2	2	2	2	0	0	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	0
322	2	2	2	1	0	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	0	0	0
323	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	0
324	2	2	0	0	0	2	0	2	0	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
325	0	0	2	0	2	2	2	2	1	0	2	1	2	2	2	2	1	2	2
326	2	2	2	1	0	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0
327	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	1	2	0	1
328	2	0	0	1	2	0	0	2	0	2	2	1	0	0	1	2	0	0	1
329	2	1	2	2	2	1	2	2	1	0	2	1	0	2	1	2	1	0	0
330	2	0	0	0	2	0	0	0	0	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1
331	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	1	2	1	2	1	2	1	1
332	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1
333	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	0	2	1	2	1	2	0
334	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0
335	2	2	2	2	2	2	1	2	2	0	2	1	0	2	2	1	2	0	1
336	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	0	0	1	2	0	0	1
337	2	2	2	2	2	2	2	1	1	0	2	1	0	2	1	2	1	0	0

338	2	2	0	1	0	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1
339	2	2	2	2	2	2	2	2	0	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
340	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1
341	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	0	2	1	2	1	2	0
342	2	2	0	1	0	2	1	2	2	0	2	1	1	2	1	2	1	2	1
343	1	2	2	1	2	0	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	0
344	1	2	2	2	2	2	2	1	1	0	2	2	1	2	1	2	1	2	2
345	0	0	2	0	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	0
346	2	2	2	1	0	1	2	1	1	0	2	2	2	2	1	1	2	2	0
347	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	0	2	2	1	2	0	1
348	2	0	0	1	2	0	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	0	0	0
349	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	0
350	2	0	0	0	2	0	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2
351	1	2	2	2	2	2	1	0	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
352	2	2	2	1	1		2	1	1	0	2	2	1	2	2	2	1	1	2
353	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
354	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
355	2	2	2	2	0	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
356	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2

357	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2
358	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	0	2	1	1	2

ACTITUD PREVENTIVA

ACTITUD PREVENTIVA											
N	COMPONENTE CONDUCTUAL						COMPONENTE COGNOSCITIVO			COMPONENTE AFECTIVO	
	1	2	3	9	10	11	4	5	8	6	7
1	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2
2	3	3	1	1	1	1	3	3	1	2	2
3	3	3	3	1	1	1	3	3	1	1	3
4	3	3	2	3	2	1	3	2	3	1	3
5	3	3	1	2	3	2	1	3	1	1	3
6	3	3	3	1	3	1	2	3	2	1	3
7	3	3	2	3	2	2	1	3	1	1	3
8	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2
9	3	3	1	1	3	3	1	1	1	1	2
10	3	3	2	3	3	3	1	2	2	2	2
11	3	3	1	3	2	2	1	3	2	1	3
12	3	3	1	1	1	2	1	3	1	2	2

13	3	3	1	1	1	1	2	3	3	1	1
14	3	3	3	1	3	2	1	1	3	1	2
15	3	3	2	2	2	1	1	2	3	2	2
16	3	3	3	3	2	1	3	2	3	2	1
17	3	3	1	3	1	1	2	1	2	3	3
18	3	3	1	2	2	1	2	2	2	3	3
19	3	3	2	1	1	1	1	1	2	1	3
20	3	3	2	3	1	3	3	2	3	3	1
21	3	3	1	2	3	2	3	3	3	2	3
22	3	3	3	1	3	1	1	1	1	3	1
23	3	3	2	3	2	2	3	3	1	2	2
24	3	3	1	1	2	2	3	3	1	2	2
25	3	3	1	1	3	3	3	2	3	2	1
26	3	3	2	3	3	3	1	3	1	1	3
27	3	3	1	3	2	2	2	3	2	1	3
28	3	3	1	1	1	2	1	3	1	2	1
29	3	3	1	1	1	1	2	2	2	1	3
30	3	3	3	1	3	2	1	1	1	2	2
31	3	3	2	2	2	1	1	2	2	1	2

32	3	3	3	3	2	1	1	3	2	2	2
33	3	3	1	3	1	1	1	3	1	1	3
34	3	3	1	2	2	1	2	3	3	2	2
35	3	3	2	2	2	1	1	1	3	1	1
36	3	3	3	3	2	1	1	2	3	1	2
37	3	3	1	3	1	1	3	2	3	2	2
38	3	3	1	2	2	1	2	1	2	2	1
39	3	3	2	1	1	1	2	2	2	3	3
40	3	3	2	3	1	3	1	1	2	3	2
41	3	3	1	2	3	2	3	2	3	1	3
42	3	3	3	1	3	1	2	1	2	3	1
43	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2
44	3	3	1	1	2	2	1	1	2	1	1
45	3	3	1	1	3	3	3	2	3	1	2
46	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2
47	3	3	1	3	2	2	1	1	1	2	1
48	3	3	1	1	1	2	3	3	1	3	1
49	3	3	1	1	1	1	3	3	1	2	1
50	3	3	3	1	3	2	3	2	3	1	3

51	3	3	2	2	2	1	1	3	1	3	1
52	3	3	3	3	2	1	2	3	2	2	1
53	3	3	1	1	1	1	1	3	1	3	1
54	3	3	3	1	1	1	2	2	2	2	1
55	3	3	2	3	2	1	1	1	1	2	2
56	3	3	1	2	3	2	1	2	2	2	2
57	3	3	3	1	3	1	1	3	2	1	1
58	3	3	2	3	2	2	1	3	1	1	3
59	3	3	1	1	2	2	2	3	3	2	2
60	3	3	1	1	3	3	1	1	3	1	3
61	3	3	2	3	3	3	1	2	3	2	2
62	3	3	1	3	2	2	3	2	3	1	2
63	3	3	1	1	1	2	2	1	2	2	3
64	3	3	1	1	1	1	2	2	2	1	3
65	3	3	3	1	3	2	2	3	3	2	2
66	3	3	2	2	2	1	3	3	1	1	1
67	3	3	3	3	2	1	3	3	1	1	2
68	3	3	1	3	1	1	3	2	3	2	2
69	3	3	1	2	2	1	1	3	1	2	3

70	3	3	2	1	1	1	2	3	2	3	1
71	3	3	2	3	1	3	1	3	1	3	2
72	3	3	1	2	3	2	2	2	2	2	1
73	3	3	3	1	3	1	1	1	1	3	1
74	3	3	2	3	2	2	1	2	2	3	1
75	3	3	1	1	2	2	1	3	2	1	3
76	3	3	1	1	3	3	1	3	1	3	3
77	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3
78	3	3	1	3	2	2	1	1	3	3	3
79	3	3	1	1	1	2	1	2	3	2	2
80	3	3	1	1	1	1	3	2	3	2	2
81	3	3	3	1	3	2	2	1	2	2	2
82	3	3	2	2	2	1	2	2	2	1	3
83	3	3	3	3	2	1	1	1	2	1	3
84	3	3	1	3	1	1	3	2	3	2	2
85	3	3	1	2	2	1	3	3	3	1	3
86	3	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2
87	3	3	3	3	2	1	3	3	1	1	3
88	3	3	1	3	1	1	3	3	1	2	2

89	3	3	1	2	2	1	3	2	3	1	3
90	3	3	2	1	1	1	1	3	1	2	2
91	3	3	2	3	1	3	2	3	2	1	1
92	3	3	1	2	3	2	1	3	1	1	2
93	3	3	3	1	3	1	2	2	2	2	3
94	3	3	2	3	2	2	1	1	1	2	1
95	3	3	1	1	2	2	1	2	2	3	3
96	3	3	1	1	3	3	1	3	2	2	3
97	3	3	2	3	3	3	1	3	1	1	3
98	3	3	1	3	2	2	2	3	3	3	1
99	3	3	1	1	1	2	1	1	3	2	3
100	3	3	1	1	1	1	1	2	3	1	1
101	3	3	3	1	3	2	3	2	3	1	2
102	3	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2
103	3	3	1	1	1	1	2	2	2	2	1
104	3	3	3	1	1	1	1	1	2	3	3
105	3	3	2	3	2	1	3	2	3	3	2
106	3	3	1	2	3	2	2	1	2	1	3
107	3	3	3	1	3	1	2	2	2	3	1

108	3	3	2	3	2	2	1	1	2	2	2
109	3	3	1	1	2	2	3	2	3	3	1
110	3	3	1	1	3	3	3	3	3	2	2
111	3	3	2	3	3	3	1	1	1	2	2
112	3	3	1	3	2	2	3	3	1	2	3
113	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3
114	3	3	1	1	1	1	3	2	3	1	3
115	3	3	3	1	3	2	1	3	1	2	2
116	3	3	2	2	2	1	2	3	2	1	3
117	3	3	3	3	2	1	1	3	1	2	3
118	3	3	1	3	1	1	2	2	2	1	2
119	3	3	1	2	2	1	1	1	1	2	2
120	3	3	2	1	1	1	1	2	2	1	3
121	3	3	2	3	1	3	1	3	2	2	2
122	3	3	1	2	3	2	1	3	1	1	3
123	3	3	3	1	3	1	2	3	3	1	2
124	3	3	2	3	2	2	1	1	3	2	2
125	3	3	1	1	2	2	1	2	3	2	1
126	3	3	1	1	3	3	3	2	3	3	1

127	3	3	2	3	3	3	2	1	2	3	2
128	3	3	1	3	2	2	2	2	2	1	1
129	3	3	1	1	1	2	3	2	3	2	2
130	3	3	1	1	1	1	1	3	1	2	2
131	3	3	3	1	3	2	2	3	2	2	3
132	3	3	2	2	2	1	1	3	1	1	3
133	3	3	3	3	2	1	2	2	2	1	3
134	3	3	1	3	1	1	1	1	1	2	2
135	3	3	1	2	2	1	1	2	2	1	3
136	3	3	2	2	2	1	1	3	2	2	2
137	3	3	3	3	2	1	1	3	1	1	2
138	3	3	1	3	1	1	2	3	3	2	2
139	3	3	1	2	2	1	1	1	3	1	3
140	3	3	2	1	1	1	1	2	3	2	2
141	3	3	2	3	1	3	3	2	3	1	3
142	3	3	1	2	3	2	3	2	3	1	2
143	3	3	3	1	3	1	1	3	1	2	3
144	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	1
145	3	3	1	1	2	2	1	3	1	3	1

146	3	3	1	1	3	3	2	2	2	2	2
147	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	1
148	3	3	1	3	2	2	1	2	2	2	2
149	3	3	1	1	1	2	1	3	2	2	2
150	3	3	1	1	1	1	1	3	1	2	2
151	3	3	3	1	3	2	2	3	3	1	3
152	3	3	2	2	2	1	1	1	3	1	3
153	3	3	3	3	2	1	1	2	3	2	2
154	3	3	1	3	1	1	3	2	3	1	3
155	3	3	1	2	2	1	2	1	2	2	2
156	3	3	2	1	1	1	2	2	2	1	2
157	3	3	2	3	1	3	1	1	2	2	2
158	3	3	1	2	3	2	3	2	3	1	3
159	3	3	3	1	3	1	2	1	2	2	2
160	3	3	2	3	2	2	2	2	2	1	1
161	3	3	1	1	2	2	1	1	2	1	2
162	3	3	1	1	3	3	3	2	3	2	2
163	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1
164	3	3	1	3	2	2	1	1	1	3	3

165	3	3	1	1	1	2	3	3	1	2	2
166	3	3	1	1	1	1	3	3	1	1	3
167	3	3	3	1	3	2	3	2	3	3	1
168	3	3	2	2	2	1	1	3	1	2	2
169	3	3	1	1	1	1	2	3	2	3	3
170	3	3	3	1	3	2	1	3	1	2	3
171	3	3	2	2	2	1	2	3	2	2	2
172	3	3	3	3	2	1	1	3	1	2	2
173	3	3	1	3	1	1	2	2	2	1	3
174	3	3	1	2	2	1	1	1	1	2	2
175	3	3	2	1	1	1	1	2	2	1	3
176	3	3	2	3	1	3	1	3	2	2	2
177	3	3	1	1	2	2	2	1	1	2	2
178	3	3	2	2	1	3	2	1	2	2	2
179	3	3	2	1	2	1	1	2	1	2	1
180	3	2	2	3	2	1	1	1	2	1	2
181	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1
182	3	3	3	2	2	2	2	3	2	1	3
183	3	2	2	3	2	2	2	1	2	1	1

184	3	1	3	3	1	3	1	2	3	2	2
185	3	1	3	3	3	2	2	1	3	3	3
186	2	3	3	3	3	2	1	2	2	2	1
187	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2
188	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2
189	3	2	3	3	1	2	1	2	2	3	1
190	2	3	3	2	2	1	1	2	1	2	3
191	2	3	3	2	2	2	1	2	2	3	3
192	2	3	2	3	1	3	2	2	2	2	3
193	2	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2
194	2	3	3	1	3	3	2	2	2	3	3
195	3	1	2	2	1	1	3	2	3	1	1
196	3	2	1	1	1	3	2	1	2	1	2
197	3	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2
198	3	1	2	3	3	1	1	1	2	2	1
199	3	3	1	3	2	2	3	2	3	3	3
200	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2
201	3	1	1	2	3	3	1	1	1	1	3
202	3	1	1	3	3	3	3	3	1	3	1

203	3	2	3	3	2	2	3	3	1	2	2
204	3	1	3	2	1	2	3	2	3	3	1
205	3	1	1	1	1	1	1	3	1	2	2
206	3	1	1	1	3	2	2	3	2	2	2
207	3	3	1	3	2	1	1	3	1	2	3
208	2		2	2	2	1	2	3	2	1	3
209	3	3	2	3	1	1	1	3	1	1	3
210	3		3	3	1	1	2	2	2	2	2
211	3	3	2	2	2	1	2	1	2	1	3
212	3	3	1	1	1	1	2	2	2	2	3
213	3	3	3	1	3	2	1	1	2	1	2
214	3	3	2	2	2	1	3	2	3	2	2
215	3	3	3	3	2	1	3	3	3	1	3
216	3	3	1	3	1	1	1	1	1	2	2
217	3	3	1	2	2	1	3	3	1	1	3
218	3	3	2	1	1	1	3	3	1	1	2
219	3	3	2	3	1	3	3	2	3	2	2
220	3	3	1	1	2	2	1	3	1	2	1
221	3	3	2	2	1	3	2	3	2	3	1

222	3	3	2	1	2	1	1	3	1	3	2
223	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1
224	3	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2
225	3	3	3	2	2	2	1	2	2	2	2
226	3	2	2	3	2	2	1	3	2	3	3
227	3	1	3	3	1	3	1	3	1	2	1
228	3	1	3	3	3	2	2	3	3	2	2
229	2	3	3	3	3	2	1	1	3	2	2
230	3	2	3	3	3	3	1	2	3	3	1
231	3	3	2	1	1	1	3	2	3	2	3
232	3	3	2	3	1	3	1	3	1	3	3
233	3	3	1	2	3	2	2	3	3	2	3
234	3	3	3	1	3	1	1	1	3	3	2
235	3	3	2	3	2	2	1	2	3	3	3
236	3	3	1	1	2	2	3	2	3	1	1
237	3	3	1	1	3	3	2	1	2	1	2
238	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2
239	3	3	1	3	2	2	1	1	2	2	1
240	3	3	1	1	1	2	3	2	3	3	3

241	3	3	1	1	1	1	3	3	3	3	2
242	3	3	3	1	3	2	1	1	1	1	3
243	3	3	2	2	2	1	3	3	1	3	1
244	3	3	3	3	2	1	3	3	1	2	2
245	3	3	1	3	1	1	3	2	3	3	1
246	3	3	1	2	2	1	1	3	1	1	2
247	3	3	2	2	2	1	2	3	2	2	3
248	3	3	3	3	2	1	1	3	1	2	1
249	3	3	1	3	1	1	2	2	2	3	3
250	3	3	1	2	2	1	1	1	1	2	3
251	3	3	2	1	1	1	3	3	1	1	3
252	3	3	2	3	1	3	3	2	3	3	1
253	3	3	3	1	3	2	1	3	1	2	3
254	3	3	2	2	2	1	2	3	2	1	1
255	3	3	2	3	3	3	1	3	1	1	2
256	3	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2
257	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1
258	3	3	1	1	1	1	1	2	2	3	3
259	3	3	3	1	3	2	1	3	2	3	2

260	3	3	2	2	2	1	1	3	1	1	3
261	3	3	3	3	2	1	2	3	3	3	1
262	3	3	1	3	1	1	1	1	3	2	2
263	3	3	1	2	2	1	1	2	3	3	1
264	3	3	2	1	1	1	3	2	3	2	2
265	3	3	2	3	1	3	2	1	2	2	2
266	3	3	1	2	3	2	2	2	2	2	3
267	3	3	3	1	3	1	1	1	2	1	3
268	3	3	2	3	2	2	3	2	3	1	3
269	3	3	1	1	2	2	3	3	3	2	2
270	3	3	1	1	3	3	1	1	1	1	3
271	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	3
272	3	3	1	3	2	2	3	3	1	1	2
273	3	3	1	1	1	2	3	2	3	2	2
274	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	3
275	3	3	3	1	3	2	2	3	2	2	2
276	3	3	2	2	2	1	1	3	1	1	3
277	3	3	3	3	2	1	2	2	2	1	2
278	3	3	1	3	1	1	1	1	1	2	3

279	3	3	1	2	2	1	1	2	2	3	3
280	3	3	2	2	2	1	1	3	2	2	3
281	3	3	3	3	2	1	1	3	1	3	2
282	3	3	1	3	1	1	2	3	3	3	3
283	3	3	1	2	2	1	1	2	3	1	1
284	3	3	2	1	1	1	3	2	3	1	2
285	3	3	3	3	2	1	2	1	2	2	2
286	3	3	1	3	1	1	2	2	2	2	1
287	3	3	1	2	2	1	1	1	2	3	3
288	3	3	2	2	2	1	3	2	3	3	2
289	3	3	3	3	2	1	2	1	2	1	3
290	3	3	1	3	1	1	2	2	1	3	1
291	3	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2
292	3	3	2	1	1	1	3	2	3	3	1
293	3	3	2	3	1	3	2	1	2	2	2
294	3	3	1	2	3	2	2	2	2	2	2
295	3	3	3	1	3	1	1	1	2	2	3
296	3	3	2	3	2	2	3	2	3	1	3
297	3	3	1	1	2	2	3	3	3	1	3

298	3	3	1	1	3	3	1	1	1	2	2
299	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	3
300	3	3	1	3	2	2	3	3	1	2	3
301	3	3	1	1	1	2	3	2	3	1	2
302	3	3	1	1	1	1	1	3	1	2	2
303	3	3	3	1	3	2	2	3	2	1	1
304	3	3	2	2	2	1	1	3	1	1	2
305	3	3	1	1	1	1	2	3	2	2	2
306	3	3	2	3	2	1	1	3	1	2	1
307	3	3	1	2	3	2	2	2	2	3	1
308	3	3	3	1	3	1	1	1	1	2	1
309	3	3	2	3	2	2	3	3	1	1	3
310	3	3	1	1	2	2	3	2	3	3	1
311	3	3	1	1	3	3	1	3	1	2	1
312	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	1
313	3	3	1	3	2	2	1	3	1	2	1
314	3	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2
315	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2
316	3	3	3	1	3	2	1	3	1	1	1

317	3	3	2	2	2	1	2	3	2	1	3
318	3	3	3	3	2	1	1	3	1	2	2
319	3	3	1	3	1	1	2	2	2	1	3
320	3	3	1	2	2	1	1	1	1	2	2
321	3	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2
322	3	3	2	3	1	3	1	3	2	2	3
323	3	3	1	2	3	2	1	3	1	1	3
324	3	3	3	1	3	1	2	3	3	1	3
325	3	3	2	3	2	2	1	1	3	1	3
326	3	3	3	3	2	1	1	2	3	1	3
327	3	3	1	3	1	1	3	2	3	2	2
328	3	3	1	2	2	1	2	1	2	1	2
329	3	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2
330	3	3	2	3	1	3	3	2	3	1	3
331	3	3	1	2	3	2	1	3	1	2	2
332	3	3	3	1	3	1	2	3	2	1	1
333	3	3	2	3	2	2	1	3	1	1	2
334	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2
335	3	3	1	1	3	3	1	1	1	2	1

336	3	3	2	3	3	3	1	2	2	3	3
337	3	3	1	3	2	2	1	3	2	3	3
338	3	3	1	1	1	2	1	3	1	1	3
339	3	3	1	1	1	1	1	1	2	3	1
340	3	3	3	1	3	2	3	2	3	2	3
341	3	3	2	2	2	1	2	1	2	3	1
342	3	3	3	3	2	1	2	2	1	2	2
343	3	3	1	3	1	1	2	2	2	2	2
344	3	3	1	2	2	1	3	2	3	2	1
345	3	3	2	2	2	1	2	1	2	1	3
346	3	3	2	3	2	2	2	2	2	1	3
347	3	3	3	3	2	1	1	1	2	2	1
348	3	3	1	3	1	1	3	2	3	1	3
349	3	3	1	2	2	1	3	2	3	1	3
350	3	3	2	1	1	1	1	3	1	2	2
351	3	3	2	3	2	2	2	3	2	1	3
352	3	3	3	3	2	1	1	3	1	1	2
353	3	3	1	3	1	1	2	2	2	2	3
354	3	3	1	2	2	1	1	1	1	3	3

355	3	3	2	3	2	2	2	3	1	2	2
356	3	3	3	3	2	1	3	2	3	3	1
357	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2
358	3	3	2	1	1	1	3	2	2	2	1

EVIDENCIA DOCUMENTARIA



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA
Resolución N° 045-2020-SUNEDU/CD

15 AGO 2024
10:24 am
ep

CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **CHUTACUTIPA AGUILAR, Neiva Isabel** identificada con código N° **0071602454**, y **YESICA MILAGROS ROSSEL BENAVENTE**, identificada con código N° **0074250903** ambas del Programa Académico de Obstetricia, quienes vienen desarrollando la tesis denominada **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 20 A 49 AÑOS ATENDIDAS EN CENTRO DE SALUD PAMPA INALAMBRICA, ILO 2024"**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las estudiantes en mención, a *recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.*

Chincha Alta, 14 de agosto del 2024



[Signature]
Dra. Susana Marleni Atuncar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

ENVÍO DE TRÁMITE

Pase a:

Por: _____

Observaciones: _____

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica
☎ 056 269176
🌐 www.autonomadeica.edu.pe



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

15 AGO 2024

10:27 am

Resolución N° 045-2020-SUNEDUCD

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

Chincha Alta, 14 de agosto del 2024

OFICIO N°741-2024-UAI-FCS
Dra. María Luisa Zegarra Villena
Jefa del establecimiento
CENTRO DE SALUD PAMPA INALAMBRICA
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la investigación, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestras estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Las estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que las estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Dra. Susana Marleni Atuncar Deza

DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

ENVÍO DE TRÁMITE
Pase a: _____
Por: _____
Creador: _____

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe

MEMORADUM CIRCULAR N° 151 - 2024-GRM/DIRESA/RSI/ADM/URH

A : M.C. MARIA LUISA ZEGARRA VILLENA
JEFE DEL C.S. PAMPA INALAMBRICA

ASUNTO : TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

FECHA : Ilo, 28 de agosto del 2024

Mediante el presente es grato dirigirme a usted para saludarla y a la vez en relación al asunto y referencia, comunicarle que la Red Integrada de Salud Ilo promueve y apoya la Investigación considerando la normatividad vigente.

Que, las Srtas. Bach. en Obstetricia Yessica Milagros Rossel Benavente y Neiva Isabel Churacutipa Aguilar, solicita autorización para el Proyecto de Investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD PREVENTIVA SOBRE CANCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FERTIL DE 20 A 49 AÑOS ATENDIDAS EN CENTRO DE SALUD PAMPA INALAMBRICA ILO 2024”, se ha verificado que ha presentado la documentación de acuerdo a la normatividad vigente, asimismo el mencionado trabajo de Investigación no afecta los derechos ni el bienestar de los sujetos en investigación, por lo que la unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación de la Red Integrada de Salud Ilo, requiere que el personal involucrado de los establecimientos de salud conozca de la investigación y permita que se realice.

Es cuanto comunico a usted para su conocimiento, atención y cumplimiento bajo responsabilidad.

Atentamente,



REGION MOQUEGUA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
RED INTEGRADA DE SALUD ILO
ABG. SAARA P. JANAMPA DIAZ
JEFA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS
I.C.A.M. N° 988

Cc.
Archivo
JSON/DRISI
SJD/RRHH
AGLAADI



ANEXO 5: EVIDENCIA FOTOGRAFICA









ANEXO 6: INFORME DEL TURNITING



15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	cybertesis.unmsm.edu.pe	2%
2	Internet	hdl.handle.net	2%
3	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	1%
4	Internet	repositorio.unheval.edu.pe	1%
5	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	1%
6	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-12	1%
7	Internet	repositorio.unach.edu.pe	1%
8	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
9	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2023-07-03	1%
10	Trabajos entregados	Account Universidad Mariana on 2024-10-28	1%
11	Trabajos entregados	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2020-10-09	1%

12	Internet	repositorio.unica.edu.pe	0%
13	Trabajos entregados	Universidad Alas Peruanas on 2020-09-19	0%
14	Internet	repositorio.ucp.edu.pe	0%
15	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-03-12	0%
16	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2024-06-18	0%
17	Internet	repositorio.udh.edu.pe	0%
18	Trabajos entregados	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2020-07-29	0%
19	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-10-18	0%
20	Publicación	Gabriel Quiroz, Diego A. Burgos, Juan Felipe Zuluaga Molina. "Terminología del es...	0%
21	Trabajos entregados	Universidad Alas Peruanas on 2019-08-21	0%
22	Internet	repositorio.une.edu.pe	0%
23	Trabajos entregados	unsaac on 2024-04-19	0%

