



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN
ENFERMERÍA ONCOLÓGICA**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN LA PREVENCIÓN
DEL CÁNCER CÉRVICO UTERINO EN LAS USUARIAS
EXTERNAS DE LA POSTA MÉDICA POLICIAL DE
SAN BARTOLO, LIMA 2020”**

**TRABAJO ACADÉMICO
PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA ONCOLÓGICA**

Presentado por:

AUTORA:

ROCHA VELASQUEZ, KELLY CAROLINE

ASESOR:

MG. BONILLA ASALDE, CESAR ANTONIO

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Esta presente investigación se la dedico a mis padres y a mi hermano, por su inmenso amor y por toda la fuerza que me brindaron en todo este proceso para culminarlo con éxito, y por darme la mano cuando necesitaba levantarme.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por su infinita bendición, a la Universidad Norbert Wiener por brindarme la mejor formación, a mi asesor Mg Cesar Bonilla Asalde por su apoyo y exigencia en todo momento, y a mis dos mejores amigos Jose Aliaga y Mauricio Lara por su apoyo, cariño y entusiasmo para culminar el presente trabajo de investigación.

ASESOR: MG. BONILLA ASALDE, CESAR ANTONIO

JURADOS

PRESIDENTE : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
SECRETARIO : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera
VOCAL : Mg. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurados	vi
Índice general	vii
Índice de Anexos	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I.INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y METODOS	4
2.1 Enfoque y diseño de investigación	4
2.2 Población, muestra y muestro	4
2.3 Variable de estudio	5
2.4 Técnica e instrumento de medición	5
2.5 Procedimiento para recolección de datos	6
2.6 Métodos de análisis de datos	7
2.7 Aspectos éticos	7
III.CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	8
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO	9
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	10
ANEXOS	14

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variables o variables	15
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	17
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado	21
Anexo D. Ficha técnica del cuestionario	22

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y actitud en la prevención del cáncer cérvico uterino en las usuarias externas de la Posta Médica Policial de San Bartolo, 2020. **Materiales y métodos:** El presente trabajo de investigación será de enfoque cuantitativo, de tipo aplicativo, de alcance descriptivo y de diseño observacional de corte transversal. La población estará formada por 782 usuarias externas de la Posta Médica Policial de San Bartolo. La muestra será escogida mediante la fórmula probabilística de proporciones, lográndose una muestra de 258 participantes. Las participantes serán seleccionadas en el estudio conforme a los criterios de inclusión, que serán todas aquellas que acepten voluntariamente a responder el cuestionario, previo firma del consentimiento informado; y como criterios de exclusión, serán aquellas usuarias externas que se encuentren de licencia. La técnica que se empleará será la encuesta y el instrumento constará de dos cuestionarios que fueron diseñados por Valentín Luna Edith. Para medir el nivel de conocimiento serán 17 preguntas con respuestas de opción múltiple, las cuales tendrán un puntaje de 0-6 puntos nivel de conocimiento bajo, 7-13 puntos será un nivel de conocimiento medio y 14 a 17 puntos un nivel de conocimiento alto; y para la actitud serán 14 preguntas con respuesta dicotómica de si y no, las cuales medirán una actitud desfavorable de 00-09 puntos y una actitud favorable de 10 a 14 puntos.

Palabras clave: “nivel de conocimiento”, “actitud”, “prevención”, “cáncer cervico uterino”.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge and attitude in the prevention of cervical cancer in external users of the San Bartolo Police Medical Post, 2020.

Materials and methods: The present research work will be of a quantitative approach, of an applicative type, of descriptive scope and cross-sectional observational design. The population will be made up of 782 external users of the San Bartolo Police Medical Post. The sample will be chosen through the probabilistic formula of proportions, achieving a sample of 258 participants. The participants will be selected in the study according to the inclusion criteria, which will be all those who voluntarily accept to answer the questionnaire, after signing the informed consent; and as exclusion criteria, will be those external users who are licensed. The technique that will be used will be the survey and the instrument will consist of two questionnaires that were designed by Valentín Luna Edith. To measure the level of knowledge there will be 17 questions with multiple choice answers, which will have a score of 0-6 points, a low level of knowledge, 7-13 points will be a medium level of knowledge and 14 to 17 points will be a high level of knowledge. ; and for the attitude there will be 14 questions with a dichotomous answer of yes and no, which will measure an unfavorable attitude of 00-09 points and a favorable attitude of 10 to 14 points.

Keywords: "level of knowledge", "attitude", "prevention", "cervical cancer of the uterus".

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer está considerado como un obstáculo para el sistema sanitario dentro de las enfermedades no transmisibles, además se origina por el crecimiento sin control y anormal de las células del cuerpo (1). El cáncer cervico uterino es un tipo de neoplasia maligna, el cual ocasiona cambios o lesiones en la zona del cérvix uterino (2), asimismo estas alteraciones se pueden descubrir con el examen del Papanicolaou e incluso lo utilizan como una prueba de prevención (1). En esta patología existe una variedad considerable del virus del Papiloma Humano, pero solo 14 pueden ocasionar cáncer, y éstos en su mayoría son transmitidos por vía sexual (3).

A nivel mundial, esta enfermedad está posicionado como segundo puesto, dentro de los tipos más frecuentes de cáncer en las damas, donde se registraron, que en el 2018 existieron más de 570 000 casos nuevos y 311 000 casos de mujeres que perdieron la vida, de las cuales en su mayoría eran de países de bajos recursos económicos. Por ello, sugieren la vacunación a niñas de 9 a 14 años como una medida de prevención primaria, y que se realice la detección primaria a tiempo y se utilice tratamientos adecuados para el manejo de las lesiones precancerosas(3).

Asimismo, en América, en el 2018 hubo un total de 3.792.000 casos nuevos de personas diagnosticadas con cáncer y 1.371.000 casos de defunciones, es así como aproximadamente cada año 56 000 mujeres son detectadas con esta enfermedad (4). Además, cerca de 72 000 damas estuvieron diagnosticadas y 34 000 fallecieron por esta patología. Por otro lado, en América Latina y el Caribe triplican los porcentajes de fallecidos en comparación con Norteamérica (5). Es por ello, que se recomienda realizarse el tamizaje anual para descubrir a tiempo lesiones precancerosas, y para que con ello se pueda disminuir los casos de fallecimientos para el año 2030 (4).

En el Perú, en el 2017, se registraron 10 650 casos de cáncer, en relación al cáncer de cérvix se obtuvo 1573 casos durante todo el año; pero cabe resaltar que el 63.8% de los casos fueron detectados con cáncer porque presentaron algún signo de alarma

y se acercaron a recibir una atención médica (6). En el 2016, se ejecutó un estudio en todo nuestro país, teniendo como resultado que el 89.9% de personas entre las edades de 15 a 59 años piensan que el cáncer se puede prevenir. Por ello, es importante concientizar, sobre la prevención de esta enfermedad, porque ayudaría con la reducción en la incidencia de casos y beneficiaria también al sistema de salud que invierte para tratar el cáncer en estadios avanzados (7), cuando se podría invertir en la prevención y promoción en los puestos de salud a nivel nacional.

El enfoque conceptual del conocimiento desarrollado por Mario Bunge, se basa en que es un conjunto de conceptos, enunciados e ideas mediante el cual surge el desarrollo mental(8), este proceso ayuda a que la persona pueda averiguar cómo conocer su realidad(9). La actitud es un conjunto de creencias que la persona tiene hacia un contexto, que inducen a una reacción como respuesta, estas actitudes podrían ser positivas o negativas (10). La prevención es la acción, preparación, disposición y provisión, el cual se efectúa de manera adelantada para impedir un riesgo (11). El cáncer cervico uterino es un tipo de neoplasia maligna, en el cual se integran células cancerosas en la zona del cérvix uterino (12).

Rodríguez y colaboradores (13), encontraron que el 59.1% de mujeres desconocían el tema, el 62.7% sabían cómo prevenirlo y el 94.5% se habían realizado el Papanicolaou; por ello concluyeron que la mayoría desconocía del tema, pero que si sabían prevenirlo. Gordon y colaboradores (14), hallaron que el 46% comenzaron a tener relaciones sexuales a partir de las edades de 15 a 20 años, y concluyó que las actitudes y prácticas pueden ser respaldadas por el conocimiento de la persona, además el nivel de conocimiento fue erróneo, por lo tanto las prácticas también fueron equivocadas. Salguero y colaboradores (15), señalaron que existía desconocimiento al tema y a la prevención, y confirmaron que este desconocimiento es más significativo entre las personas de escasos recursos económicos.

Valentin (16), demostró que el 90% presentó un conocimiento regular y un 65% tuvo una actitud favorable. Argumedo y colaboradores (17), señalaron en sus hallazgos que el nivel de conocimiento es medio en el 54.5%, bajo en el 42.6% y alto solo en el

2.8%; y que las conductas fueron inadecuadas; concluyeron que existe asociación entre el conocimiento y las conductas. Poblet (18), encontró que el 72% tuvieron un conocimiento deficiente y que un 26% presentan un conocimiento regular, sin embargo presentaron una actitud favorable de 92.4%. Velarde (19), evidenció que el conocimiento fue medio de 25% y la prevención fue entre bajo y alto de 18.9%. Mendoza y colaboradores (20), hallaron que las estudiantes de enfermería obtuvieron conocimientos entre medio y alto de 68.3% y que el 74.6% realizaban una adecuada prácticas preventivas.

Esta enfermedad está dentro de las prioridades de salud, y en ese terreno la prevención, el tamizaje y el tratamiento oportuno, son importantes para mejorar el nivel de conocimiento de enfermería en las medidas preventivas, que tengan impacto sobre la enfermedad (4). Por consiguiente, el estudio emprendido es justificable e inevitable, porque tal como lo plantea la teórica Nola Pender, las acciones preventivas y promocionales son importantes en la salud pública (21). Sin embargo existen insuficientes estudios de enfermería que aborden en este tema, por tal motivo esta investigación busca aportar ante esa deficiencia.

El estudio tiene un valor práctico, porque se le compartirá a la Posta Medica Policial de San Bartolo, todo lo que se obtuvo del estudio, para que así puedan orientar su trabajo preventivo – promocional de una manera más oportuna. Como aporte de la investigación, se realizará después sesiones educativas junto con todo equipo profesional de la Posta Medica Policial. En el valor metodológico, este estudio aportará como antecedente para otros trabajos de investigación que se desea realizar demostrando su validez y confiabilidad. El objetivo general del estudio es determinar el nivel de conocimiento y actitud en la prevención del cáncer cérvico uterino en las usuarias externas de la Posta Médica Policial de San Bartolo, 2020. Los objetivos específicos es describir el nivel de conocimiento en la prevención del cáncer cérvico uterino en las usuarias externas de la Posta Médica Policial de San Bartolo, 2020 e identificar las actitudes en la prevención del cáncer cérvico uterino en las usuarias externas de la Posta Médica Policial de San Bartolo, 2020.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El enfoque es cuantitativo, porque se maneja la recolección y análisis de datos, mediante el uso numérico, conteo y la estadística para responder a la interrogante del estudio (22). El tipo de la investigación por su finalidad es aplicada. El alcance de la investigación es descriptivo porque busca describir los hechos, características y acontecimientos de cómo se expresa un determinado fenómeno mediante la recolección de información (22). El diseño es observacional de corte transversal, porque evalúan las variables en tiempo real sin manipularlas (23).

2.2 POBLACIÓN

Está formada por 782 usuarias externas de la Posta Medica Policial de San Bartolo. Las usuarias externas pertenecen a la Escuela Técnico Superior Femenina de la Policía Nacional del Perú, las cuales poseen edades de 18 a 25 años. La muestra será escogida mediante la fórmula probabilística de proporciones para población infinita, el cual tuvo como nivel de confianza el 95% y un margen de error relativo del 0.05%, lográndose una muestra de 258 participantes.

$$n = \frac{z^2(p \cdot q)}{e^2 + \frac{z^2(p \cdot q)}{N}}$$

n= Tamaño de la muestra

Z= Nivel de confianza deseado

p= Proporción de la población con la característica deseada (éxito)

q= Proporción de la población sin la característica deseada (fracaso)

e= Nivel de error dispuesto a cometer

N= Tamaño de la población

El muestreo será probabilístico aleatorio simple.

Las participantes serán seleccionadas en el estudio conforme:

- Criterios de inclusión: Todas aquellas que acepten voluntariamente a responder el cuestionario, previo firma del consentimiento informado
- Criterios de exclusión: Aquellas usuarias externas que se encuentren de licencia.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

La variable del presente estudio incluye: Variable independiente es el nivel de conocimientos y variable dependiente es la actitud. Según su naturaleza, son variables cualitativas y su escala de medición es la ordinal.

Definición conceptual de la variable conocimiento: El conocimiento se entiende por el conjunto de información que las mujeres han acumulado durante lo largo de su vida mediante la experiencia sobre las medidas preventivas del estudio.

Definición operacional de la variable el nivel conocimiento: Por el cuestionario que fue elaborado en el año 2017 por Valentin Luna Anyolina Edith (16).

Definición conceptual de la variable actitud: La actitud es el conjunto de acciones y disposiciones que tienen las usuarias externas frente a las medidas preventivas del estudio, sean favorables o no.

Definición operacional de la variable actitud: Por el cuestionario que fue elaborado en el año 2017 por Valentin Luna Anyolina Edith (16).

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se empleará en el estudio la encuesta, con la cual se podrá recolectar todos los datos, sin cambiar o afectar las variables. El instrumento serán un cuestionario para medir la variable nivel de conocimiento con preguntas de opción múltiple, es decir, son cuatro alternativas con una sola respuesta correcta y las otras tres son distractoras, y un cuestionario para la variable actitud con preguntas dicotómicas de Si y No, los cuales fueron diseñados por Valentin (16).

El cuestionario está conformado por 31 ítems. Para medir el nivel de conocimiento son 17 preguntas que se dividen en 03 ítems para prevención, 06 ítems para cáncer cervico uterino, 03 ítems para virus del Papiloma Humano y 05 ítems para el Papanicolaou; las cuales medirán el nivel de conocimiento bajo con un puntaje de 00 – 06 puntos, medio de 07 – 13 puntos y alto de 14 a 17 puntos. Para medir la actitud, constituye de 14 interrogantes que está dividido en 02 ítems para Virus del Papiloma Humano, 05 ítems para cáncer cervico uterino, 03 ítems para Papanicolaou y 04 ítems para prevención; las cuales medirán la actitud si es desfavorable de 00 – 09 puntos y actitud favorable de 10 – 14 puntos (16).

La validez del instrumento por tratarse por un documento que lo aplicó Valentin solo realizó la validez del contenido por siete expertos (03 ginecologo oncologo/a, 01 Gineco-Obstetra, 02 enfermeras de especialidad y 01 docentes de la Universidad Norbert Wiener). Fue sometido a la prueba binomial, en el cual obtuvo un valor de $p < 0.5$ (16).

Se adjunta en anexos la ficha técnica del cuestionario

Validez y confiabilidad

Para la validez, por ser un instrumento ya utilizado anteriormente, no se modificó y alteró en lo absoluto el instrumento.

Para la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto de 15 participantes, asimismo, para el cuestionario de nivel de conocimientos dio un valor de Alfa de Cronbach de 0.85 y del cuestionario de actitud fue un valor de Kuder Richardson de 0.89, los cuales dieron una confiabilidad aceptable, porque su coeficiente se acercó a 1.

2.5. PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para aplicar el estudio, se realizará primero el trámite de la carta con la Universidad, para hacer entrega a la jefa de la Posta Medica Policial de San Bartolo, para que

realice los permisos necesarios con la General de la Sanidad de Policía Nacional del Perú San Bartolo para la autorización de efectuar el estudio en sus infraestructuras. Una vez obtenida la autorización del lugar donde se ejecutará la investigación, se coordinará los días disponibles que cuentan ellos para aplicar los cuestionarios. Luego de ello, se aplicará los cuestionarios durante la espera a su atención médica; y es ahí donde se realizará la presentación, en las cuales se les indicará los objetivos que tiene el estudio y explicarles cómo será todo este proceso.

2.5.2. Aplicación de instrumento de recolección de datos

El estudio será ejecutado en Noviembre del año vigente, en el cual se ejecutará los cuestionarios durante 1 semana de lunes a sábado, en el horario acordado con el permiso. Para los cuestionarios se realizarán en un tiempo determinado de 15 a 25 minutos aproximadamente. Al finalizar se procederá al revisado de las encuestas para verificar el llenado de las mismas y para colocación de los códigos.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

En este estudio cooperarán las usuarias externas de la Posta Medica Policial de San Bartolo. Los datos serán vaciados al Microsoft Excel 2010 utilizando códigos en las respuestas y se procesarán los datos en el programa estadístico SPSS versión 24.0. Además, se emplearán códigos ID para salvaguardar el anonimato de las participantes. Finalmente se utilizará tablas, gráficos y la prueba de T de Student para el análisis de los datos estadísticos.

2.7. ASPECTOS BIOÉTICOS

En el presente estudio se cumplirá con los derechos humanos para aquellas personas que participaran del estudio. Además, se hará entrega del consentimiento informado a las personas que participen del estudio, para que puedan dar autorización de su colaboración realizando una firma antes de la aplicación del instrumento.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2019																2020							
	JUNIO				OCTUBRE				NOVIEMBRE				JULIO				DICIEMBRE							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Identificación del Problema			X	X																				
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X							X									
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes				X	X	X									X									
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación						X	X	X																
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación						X	X	X							X									
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación										X	X				X									
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo										X	X					X								
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos										X	X	X			X									
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos											X	X				X								
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información											X	X				X								
Elaboración de aspectos administrativos del estudio											X	X							X					
Elaboración de los anexos											X	X			X	X								
Presentación y sustentación del proyecto final																				X				

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2019			2020	TOTAL
	JUNIO	JULIO	OCTUBRE	NOVIEMBRE	S/.
Equipos					
1 laptop	700				700
USB	25				25
Útiles de escritorio					
Lapiceros	2			50	52
Hojas bond A4	10	20	40	60	130
Material Bibliográfico					
Internet	60	60	15	15	150
Fotocopias	3	3	20	65	91
Impresiones	5	7	15	30	57
Espiralado	3	5		6	14
Otros					
Movilidad	30	20	20	80	150
Alimentos	10	15	30	30	85
Llamadas	10	20	10	30	70
Recursos Humanos					
Digitadora			100		100
Imprevistos*		10		20	30
TOTAL	858	160	250	386	1654

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. American cancer society. ¿Qué es cáncer de cuello uterino (cervical)? [en línea], 2019. [Consultado en Junio del 2019]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/acerca/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html>
2. Ministerio de Salud. Manual de procedimientos para el diagnóstico en citología cervico uterino. [en línea]. Lima – Perú: Minsa; 2005. [Consultado en Junio del 2019] Disponible en http://bvs.minsa.gob.pe/local/ins/846_ms-ins-nt43.pdf
3. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. [en línea]. 2019. [Consultado en Junio del 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
4. Organización Panamericana de la Salud: Perú. El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de America Latina y Caribe, pero se puede prevenir. [en línea]. 2019. [Consultado en Junio del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4239:el-cancer-cervicouterino-es-el-tercero-mas-frecuente-entre-las-mujeres-de-america-latina-y-caribe-pero-se-puede-prevenir&Itemid=1062
5. Organización Panamericana de la Salud. El cáncer cervicouterino. [en línea]. 2019. [Consultado en Junio del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es
6. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. La agencia internacional de investigación en cáncer (IARC) incluyo al Perú en “Globocan 2018”. [en línea]. 2018. [Consultado en Junio del 2019]. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/la-agencia-internacional-de-investigacion-en-cancer-incluyo-al-peru-en-globocan-2018/>
7. Instituto Nacional de enfermedades Neoplásicas. Programa de prevención y control del cáncer. [en línea] Perú; 2016. [Consultado en Junio del 2019]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1432/cap02.pdf
8. Hahner M, Bunge M. Fundamentos de Biofilosofía [en línea]: México DF: Siglo veintiuno editores; 2000. [Consultado en Junio del 2019]. Disponible en:

<http://books.google.com.pe/books?id=Hdx5ivfiQPwC&pg=PA80&dq=mario+bunge++conocimiento&hl=es&sa=X&ei=rK4xVNPXHIWfyQTNkIKYDA&ved=0CBwQ6AEwAA#v=onepage&q=mario%20bunge%20-%20conocimiento&f=false>

9. Martínez MA, Ríos RF. Los conceptos de Conocimiento, epidemiología y paradigma, como Base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de Grado. Redalyc.org [en línea]. Mar 2006: Chile. [Consultado el 20 Jun del 2019] Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/101/10102508.pdf>
10. Técnicas de medición por medio de escalas. Naturaleza de las actitudes. Enciclopedia Internacional de las Ciencias Sociales. [en línea]. Vol (1): 15. [Consultado el 23 Junio del 2019] Disponible en: <https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/ceo/article/viewFile/6552/6002>
11. Real Academia Española. Prevención. [en línea]. [Consultado en Junio del 2019]. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=U9Cow1J>
12. Instituto Nacional del Cáncer. Tratamiento del cáncer de cuello uterino – Versión para pacientes. [en línea]. [Consultado en Julio del 2019]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/paciente/tratamiento-cuello-uterino-pdq>
13. Rodríguez A, Bento J, Marquez J, Pereira A y Melo E. Cáncer de cuello uterino: conocimiento y conducta de mujeres hacia la prevención. Revista Brasileira em Pomocao de Saúde. [en línea]. 2015. [Consultado en Julio del 2019]; N°2. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=40843425002>
14. Gordon B, Potosí C y Villacorte M. Conocimientos y prácticas del Test de Papanicolaou para la detección precoz del cáncer cervico uterino. Revista digital UPEC. [en línea]. 2017. [Consultado en Julio del 2019]. Disponible en: <http://revistasdigitales.upec.edu.ec/index.php/enfermeria/article/view/115/160>
15. Salguero J, Meglioli A y Gómez Pio. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus del papiloma Humano, cáncer cervico uterino y prevención. [en línea]. 2015. [Consultado en Julio del 2019]; N°1. Disponible en: <http://bibliomed.usac.edu.gt/revistas/revcog/2015/20/1/02.pdf>
16. Valentin, A. Relación entre el conocimiento y actitudes acerca de las medidas preventivas del cáncer cervicouterino en las mujeres en edad fértil, en el AAHH Todos los Santos del Distrito de San Borja 2017. [Tesis licenciatura]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/937>

17. Argumedo V y Palomino L. Nivel de conocimiento asociado a las conductas de riesgo del cáncer cervicouterino en pacientes atendidas en el Hospital regional docente materno infantil el Carmen Huancayo, 2016. [Tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Nacional del Callao; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/2738>
18. Poblet, J. Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del cáncer cervicouterino en adolescentes de consulta externa del Hospital San Juan de Lurigancho 2017. [Tesis licenciatura]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2017. Disponible: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1698/TITULO%20-%20Poblet%20Garcia%2C%20%20Janet%20Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Velarde, K. Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino, mujeres en edad fértil, asentamiento humano “Señor de los Milagros”, Chachapoyas – 2017. [Tesis licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2017. Disponible en: <http://181.176.222.66/bitstream/handle/UNTRM/1279/Velarde%20Herrera%20Kenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Mendoza, V y Valderrama, O. Nivel de conocimiento y la práctica de cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería. Universidad Nacional de la Santa. Nuevo Chimbote, 2016. [Tesis licenciatura]. Perú: Universidad Nacional del Santa; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2588/42709.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Meiriño JL, Vásquez MM, Simonetti C, Palacio MM. El cuidado: Nola Pender. [en línea]. 2012. [Consultado el 16 de Julio 2020]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
22. Gomez M. Introducción a la metodología de la investigación científica. [en línea]. Argentina: Brujas; 2006. [Consultado 22 Julio del 2020]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=9UDXPe4U7aMC&pg=PA59&dq=ENFOQUE+CUANTITATIVO&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjVyYPO_-jqAhVKLLkGHWn2CZsQ6AEwAXoECAEQAg#v=onepage&q=ENFOQUE%20CUANTITATIVO&f=false
23. Lopez P, Aguilera R, Flores C. Búsqueda de información en investigación clínica – Guía para jóvenes investigadores en salud. [en línea]. Aguilera R; 2018.

[Consultado el 20 Julio del 2020]. Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=AhXZDwAAQBAJ&pg=PT24&dq=dise%C3%B1o+observacional+de+corte+transversal&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwj-hcaxmunqAhWKHbkGHRYjC98Q6AEwAXoECAAQAg#v=onepage&q=dise%C3%B1o%20observacional%20de%20corte%20transversal&f=false>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICO UTERINO EN LAS USUARIAS EXTERNAS DE LA POSTA MEDICA POLICIAL DE SAN BARTOLO, LIMA 2020								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Variable independiente: Nivel de conocimiento	Cualitativa	El conocimiento se entiende por el conjunto de información que las mujeres han acumulado durante lo largo de su vida mediante la experiencia sobre las medidas preventivas del estudio.	Esta variable será medido por el cuestionario que fue elaborado por Valentin Luna Anyolina Edith	Aspectos generales del cáncer cervico uterino	-Definición -Síntomas	4, 8, 9	Alto Medio Bajo	El nivel de conocimiento bajo con un puntaje de 00 – 06 puntos, nivel de conocimiento medio de 07 – 13 puntos y nivel de conocimiento alto de 14 a 17 puntos
	Ordinal			Conductas modificables	-Conductas sexuales -Conductas de riesgos	2, 3, 6, 7		
				Conductas no modificables	-Edad	12, 15		
				Medidas preventivas	-Definición de prevención -Edad de vacunación para el VPH -Test del VPH -Edad del test del VPH -Toma del Papanicolaou -Importancia del Papanicolaou -Tiempo de la toma del Papanicolaou -Dejar de fumar -Sexo responsable	1, 5, 10, 11, 13, 14, 16, 17		

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICO UTERINO EN LAS USUARIAS EXTERNAS DE LA POSTA MEDICA POLICIAL DE SAN BARTOLO, LIMA 2020

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Variable dependiente: Actitud	Cualitativa	La actitud es el conjunto de acciones y disposiciones que tienen las mujeres frente a las medidas preventivas del cáncer cervico uterino, sean favorables o no.	Esta variable será medido por el cuestionario que fue elaborado por Valentin Luna Anyolina Edith	Actitudes para la toma del VPH	-Vacunación contra VPH -Aplicación del test VPH para diagnosticar	1, 2	Favorable Desfavorable	La actitud si es desfavorable de 00 – 09 puntos y actitud favorable de 10 – 14 puntos
	Ordinal			Actitud para la toma del Papanicolaou	-Frecuencia -Momentos para la toma del examen -Importancia de la prueba	3, 4, 5, 6, 7		
				Actitud sobre el cáncer cervico uterino	-Origen -Diagnóstico -Síntomas -Conducta de riesgo	8, 9, 10		
				Actitud de las medidas preventivas	-Dejar de fumar -Lavados vaginales -Prevención -Información sobre la prevención y control	11, 12, 13, 14		

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos



CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICOUTERINO

Estimadas: Mi nombre es Kelly Rocha Velasquez, y como parte de la especialidad en Enfermería en Oncología de la Universidad Norbert Wiener, me encuentro ejecutando un estudio de investigación, para lo cual requiero datos que me permita alcanzar al objetivo del estudio. Por otro lado, cabe resaltar que sus datos serán manejados de manera anónima y confidencial. Si usted tuviese alguna duda, no dude en hacerme llegar su pregunta.

I DATOS GENERALES

Edad:.....años N°Hijo:..... N° Abortos:.....

Lugar de nacimiento:..... Familiares con Cáncer:.....

Grado de Instrucción:

Primaria Secundaria Universitario Tec. Superior

Estado civil:

Soltera Casada Viuda Separada Conviviente

Ocupación:

Ama de casa Empleada Trabajadora Independiente
Estudiante

II Aspectos Generales

Marque la respuesta con una X donde usted crea conveniente.

1. ¿Qué es prevención?

- a) Es tratar una enfermedad que ya tiene
- b) Controlarse antes que aparezca la enfermedad
- c) Es curar una herida operatoria
- d) Todas son incorrectas

2. Tener un buena conducta sexual con protección se puede prevenir:

- a) El cáncer cervicouterino
- b) Embarazo no deseado
- c) El virus del papiloma humano
- d) Todas son correctas

3. Tener sexo responsable con una sola pareja podemos prevenir:

- a) Enfermedades venéreas
- b) VIH (Sida)
- c) Cáncer cervicouterino
- d) Todas son correctas

4. ¿Qué es cáncer de cuello uterino?

- a) Es una enfermedad pélvica
- b) Es una enfermedad que afecta solo en el cuello del útero
- c) Es una enfermedad de la sangre
- d) Todas son correctas

5. ¿Cuáles son las formas de prevenir el cáncer cervicouterino?

- a) Dejar de fumar
- b) Dejar de tener muchas parejas sexuales
- c) Dejar de tener muchos embarazos
- d) Todas son correctas

6. ¿Cuáles son los factores de riesgo que causa el cáncer cervicouterino?

- a) Conducta sexual o muchas parejas sexuales
- b) La raza
- c) Antecedentes familiares con cáncer
- d) Todas son correctas

7. ¿Cuáles no son los factores de riesgo de cáncer cervicouterino?

- a) Conducta sexual o números de pareja
- b) Edad
- c) Anticonceptivo orales
- d) Factores nutricionales

8. ¿Dónde se origina el cáncer cervicouterino?

- a) En el cuello del útero
- b) En la sangre
- c) En la vagina
- d) Todas son incorrectas

9. ¿Cuáles son los síntomas del cáncer cervicouterino?

- a) Dolor pélvico
- b) Abundante descenso con mal olor
- c) Sangrado vaginal anormal
- d) Todas son correctas

10. ¿A qué edad se coloca la vacuna del virus el papiloma humano?

- a) De 9 a 13 años
- b) De 13 a 15 años
- c) De 20 a 25 años
- d) Todas son incorrectas

11. ¿Qué es el test virus del papiloma humano (VPH)?

- a) Es una prueba diagnóstica de VPH
- b) Vacunarse del VPH
- c) Es un test de preguntas del VPH
- d) Todas son incorrectas

12. ¿A qué edad se puede tomar el test del Virus Papiloma Humano?

- a) De 30 a 49 años
- b) De 20 a 29 años
- c) De 10 a 19 años
- d) De 49 a 59 años

13. La prueba de Papanicolaou se toma en:

- a) El cuello del útero
- b) Análisis de sangre
- c) Es una placa de rayos X
- d) Todas son incorrectas

14. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar la prueba de Papanicolaou?

- a) 3 veces al año
- b) Una vez al año
- c) Cada 5 años
- d) Toda son correctas

15. ¿A qué edad se debe realizarse el Papanicolaou?

- a) Las mujeres de 35 años
- b) Las mujeres que han tenido hijos
- c) Las mujeres de 21 años que han tenido relaciones sexuales
- d) Las mujeres que ya hayan iniciado sus relaciones sexuales

16. ¿En qué caso no se debe tomar el Papanicolaou?

- a) La mujer esta menstruando
- b) Colocación de óvulos o cremas
- c) Cuando tuvo relaciones sexuales un día antes de su examen
- d) Todas son correctas

17. ¿Por qué es importante la toma de Papanicolaou?

- a) Para detectar infecciones urinaria
- b) Para detectar cáncer cervicouterino
- c) Para saber si hay dolor pélvico
- d) Todas las correctas

Cuestionario sobre la actitud en la prevención del cáncer cervicouterino

	Ítems	Si	No
1	Usted cree que colocándolas la vacuna del Virus Papiloma Humano a las niñas se puede prevenir el cáncer cervicouterino		
2	Usted cree que tomándose el test del Virus Papiloma Humano puede diagnosticar cáncer uterino		
3	Usted cree que el cáncer cervicouterino se origina en el cuello del útero		
4	Usted cree que la principal forma de detectar cáncer cervicouterino es haciéndose un PAP o Biopsia		
5	Usted cree que el principal síntoma del cáncer del cuello uterino es el sangrado vaginal anormal, dolor pélvico, abundante descenso y mal olor		
6	Usted cree que la edad es un factor de riesgo que no se puede modificar		
7	Usted cree que los factores de riesgos del cáncer del cuello uterino es tener muchas parejas sexuales, múltiples embarazos y métodos anticonceptivos.		
8	Usted cree que cada 5 años se toma un Papanicolaou		
9	Usted cree que el examen del Papanicolaou se debe tomar cuando la mujer está menstruando		
10	Considera que la toma del Papanicolaou es importante para diagnosticar cáncer cervicouterino		
11	Considera que es bueno la prevención para el cáncer cervicouterino.		
12	Usted considera que dejar de fumar, tener muchas parejas sexuales y embarazo es forma de prevenir del cáncer cervicouterino		
13	Usted cree realizándose su ducha vaginal después de tener relaciones sexuales se puede prevenir el cáncer cervicouterino.		
14	Le gustaría que el personal de salud oriente a su institución sobre los programa prevención y control del cáncer cervicouterino		

Anexo C: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICO UTERINO EN LAS USUARIAS EXTERNAS DE LA POSTA MEDICA POLICIAL DE SAN BARTOLO, LIMA 2020

Nombre de los investigadores principales:
ROCHA VELASQUEZ, Kelly Caroline

Propósito del estudio: Determinar el nivel de conocimiento y actitud en la prevención del cáncer cérvico uterino en las usuarias externas de la Posta Médica Policial de San Bartolo, Lima 2020.

Beneficios por participar: Podrá conocer los resultados del estudio

Inconvenientes y riesgos: No presentará ningún riesgo

Costo por participar: Es gratuito

Confidencialidad: La información que usted facilite quedará protegido y sujeto al anonimato, usted no quedará reconocido.

Renuncia: Puede salirse en el instante que lo desee.

Consultas posteriores: Usted puede realizar las consultas necesarias a la investigadora del estudio.

Participación voluntaria: Es totalmente voluntaria.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo.....Declaro que he leído y entendido todo lo explicado, y me dieron tiempo suficiente para realizar las preguntas necesarias, no fui influenciada ilícitamente en participar en el estudio. Por tal motivo doy mi consentimiento voluntario para participar en el presente estudio.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA DE LA INVESTIGADORA

Lima,..... dedel 2020

ANEXO D: Ficha técnica del cuestionario

- **TITULO:** Relación entre el conocimiento y actitudes acerca de las medidas preventivas del cáncer cervicouterino en las mujeres en edad fértil, en el AAHH Todos los Santos del Distrito de San Borja 2017.
- **AUTOR:** Valentin Luna Anyolina Edith
- **LUGAR:** Lima - Perú
- **AÑO:** 2017
- **VALIDEZ:** 7 jueces de expertos
- **RESULTADOS:** 0.004 prueba binomial

