

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN
EGRESADOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN
BAUTISTA PERIODO 2020**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

HUERTA TIPIANI MIGUEL ANGEL

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA – PERÚ

2021

ASESOR

Dr. Joseph Pinto

AGRADECIMIENTO

Al Dr. Joseph Pinto por su revisión crítica y en la ayuda de la elaboración del trabajo de investigación.

A la Dra. Elsy por el gran apoyo incondicional en la parte estadística

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a mis padres por el apoyo incondicional en todo el proceso de mi formación, a mi esposa e hija por ser mi motivo de superación día tras día.

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

METODOLOGÍA: Descriptivo, observacional, prospectivo, transversal, se obtiene una muestra de 187 egresados de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista, que cumplen con criterios de inclusión y exclusión.

RESULTADOS: El 66,3% (124) de los egresados de medicina alcanzó un nivel de conocimiento suficiente sobre el cáncer de cuello uterino, asimismo, en el 30,5% (57) el nivel de conocimiento fue insuficiente, mientras que el 3,2% (6) presentaron un nivel deficiente. El 84,5% de los egresados respondió que, si conoce los aspectos referidos a la definición de enfermedad del cáncer de cuello uterino, en tanto que el 15,5% respondió de manera negativa. El 74,3% de los egresados respondió conocer los aspectos referentes a factores de riesgo del cáncer de cuello uterino, mientras que el 25,7% respondió que no conoce del tema. El 86,4% de los egresados respondió que conoce acerca de las medidas preventivas del cáncer de cuello uterino, por el contrario, el 13,8% afirmó desconocer sobre esto.

CONCLUSIONES: Según el nivel de conocimiento de los egresados de medicina sobre el cáncer de cuello uterino, en su mayoría (66,3%) este fue “suficiente”, en tanto que más de un cuarto de los egresados, (30,5%) llegaron a un conocimiento “insuficiente”, mientras que el 3,2% presentaron un conocimiento “deficiente”.

PALABRAS CLAVES: Nivel de conocimiento, factores de riesgo, medidas preventivas, estudiantes de medicina, cáncer de cuello uterino.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the level of knowledge about cervical cancer in medical graduates of the San Juan Bautista Private University period 2020

METHODOLOGY: Descriptive, observational, prospective, cross-sectional, a sample of 187 medical graduates of the Private University San Juan Bautista is obtained, who meet the inclusion and exclusion criteria

RESULTS: 66.3% (124) of medical graduates reached a sufficient level of knowledge about cervical cancer, likewise, in 30.5% (57) the level of knowledge was insufficient, while 3, 2% (6) presented a deficient level. 84.5% of the graduates answered that they do know the aspects related to the definition of cervical cancer disease, while 15.5% answered negatively. 74.3% of the graduates answered that they knew the aspects related to risk factors for cervical cancer, while 25.7% answered that they did not know about the subject. 86.4% of the graduates answered that they know about cervical cancer preventive measures, on the contrary, 13.8% said they did not know about it.

CONCLUSIONS: According to the level of knowledge of the medical graduates about cervical cancer, the majority (66.3%) was "sufficient", while more than a quarter of the graduates (30.5%) reached "insufficient" knowledge, while 3.2% presented "poor" knowledge.

KEY WORDS: Level of knowledge, risk factors, preventive measures, medical students, cervical cancer.

INTRODUCCIÓN

En los últimos años el cáncer de cuello uterino a ocupado el cuarto lugar a nivel mundial, no así en Perú ocupando el segundo lugar con una alta mortalidad, por tal motivo es importante un diagnóstico oportuno, pero para ello la necesidad fundamental de tener buenas bases respecto a esta enfermedad, es por ello que se realiza esta investigación ya que se observó durante el periodo de estadía en las aulas las dudas y en otros casos la desinformación de los egresados respecto a esta enfermedad.

Esta investigación cuenta con V capítulos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos las cuales se detallan.

Capítulo I: Comprende el planteamiento del problema, formulación del problema, justificación, delimitación del área de estudio, objetivos y propósito de la investigación.

Capitulo II: Se desarrollo de manera minuciosa la investigación de la literatura para los antecedentes bibliográficos, bases teóricas, asimismo se detallan las variables y una definición operacional de términos.

Capitulo III: se describe el diseño metodológico, población y muestra, técnicas utilizadas, así como el instrumento usado para la recolección de datos, el procesamiento y análisis de datos.

Capitulo IV: Se plasman los resultados establecidos por los objetivos y se realiza la discusión en base a los resultados encontrados.

Capítulo V: En base a los resultados encontrado se establece las conclusiones y recomendaciones para esta investigación.

INDICE

ASESOR.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
DEDICATORIA.....	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT.....	VI
INTRODUCCIÓN.....	VII
LISTA DE TABLAS.....	X
LISTA DE GRÁFICOS.....	XIII
LISTA DE ANEXOS.....	XIV
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1. GENERAL.....	2
1.2.2. ESPECÍFICOS.....	2
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	2
1.3.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	2
1.3.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	3
1.3.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	3
1.3.4. JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA SOCIAL.....	4
1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO.....	4
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
1.6. OBJETIVOS.....	5
1.6.1. GENERAL.....	5
1.6.2. ESPECÍFICO.....	5
1.7. PROPÓSITO.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	7
2.2. BASES TEÓRICAS.....	10
2.4. HIPÓTESIS.....	18
2.5. VARIABLES.....	18

2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	19
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	20
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO	20
3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	20
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	20
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	20
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	22
3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	23
3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	23
3.6. ASPECTOS ÉTICOS.....	23
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	25
4.1. RESULTADOS	25
4.2. DISCUSIÓN.....	43
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	48
5.1. CONCLUSIONES.....	48
RECOMENDACIONES	50
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....	51
ANEXOS.....	57

LISTA DE TABLAS

TABLA 1: CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO COMO UNA ENFERMEDAD SUMAMENTE MORTAL Y AGRESIVA PARA LA SALUD DE LAS MUJERES	25
TABLA 2: CONOCIMIENTO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO COMO UN PROBLEMA DE SALUD POTENCIALMENTE PREVENIBLE	25
TABLA 3: CONOCIMIENTO ACERCA DE QUE ANTES DEL DESARROLLO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO SUELE PRESENTARSE LESIONES PREVIAS CONOCIDAS COMO NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL O NIC	26
TABLA 4: CONOCIMIENTO SOBRE SI EXISTE TRATAMIENTOS QUE PUEDEN CONTROLAR LAS LESIONES QUE PODRÍA OCASIONAR EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	27
TABLA 5: CONOCIMIENTO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO QUE PUEDE LLEVAR A UNA MUJER A TENER QUE SOMETERSE A UNA HISTERECTOMIA	27
TABLA 6: CONOCIMIENTO ACERCA DE AQUELLAS MUJERES QUE INICIARON LAS RELACIONES SEXUALES TEMPRANAMENTE TIENEN MAS PROBABILIDAD DE PADECER EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	28
TABLA 7: CONOCIMIENTO SOBRE LAS MUJERES QUE PRESENTAN FRECUENTEMENTE INFECCIONES VAGINALES, TIENEN MAYOR PROBABILIDAD DE PRESENTAR CÁNCER DE CUELLO UTERINO	28
TABLA 8: CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ES UNO DE LOS AGENTES CAUSALES DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	29

TABLA 9: CONOCIMIENTO SOBRE LAS MUJERES CON MULTIPLES PAREJAS SEXUALES TIENEN MAYOR RIESGO DE PRESENTAR CÁNCER DE CUELLO UTERINO	30
TABLA 10: CONOCIMIENTO ACERCA DE QUE MIENTRAS MAS HIJOS TENGA UNA MUJER MAYOR RIESGO TENDRA DE DESARROLLAR CÁNCER DE CUELLO UTERINO	30
Tabla 11: CONOCIMIENTO ACERCA QUE, EN LAS MUJERES FUMADORAS, ES MÁS FRECUENTE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	31
TABLA 12: CONOCIMIENTO SOBRE LAS MUJERES QUE NO ACUDEN REGULARMENTE A LA CONSULTA GINECOLÓGICA SON LAS QUE CON MAYOR FRECUENCIA PRESENTAN CÁNCER DE CUELLO UTERINO..	32
TABLA 13: CONOCIMIENTO QUE LA CITOLOGÍA CÉRVICO-VAGINAL ES LA PRUEBA IDEAL PARA LA DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	33
TABLA 14: CONOCIMIENTO QUE LA CITOLOGÍA CÉRVICO-VAGINAL DEBEN REALIZARSE ANUALMENTE TODAS LAS MUJERES LUEGO DE HABER INICIADO LA ACTIVIDAD SEXUAL	33
TABLA 15: CONOCIMIENTO QUE PARA LA REALIZACIÓN DE LA CITOLOGÍA CÉRVICO-VAGINAL DEBEN ESPERAR QUE HAYA PASADO EL PERIODO DE MENSTRUACIÓN	34
TABLA 16: CONOCIMIENTO DE QUE EN CASO DE QUE ACUDAN A REALIZARSE LA CITOLOGÍA CÉRVICO-VAGINAL NO DEBEN TENER RELACIONES SEXUALES LOS DIAS PREVIOS A LA TOMA DE LA MUESTRA	35
TABLA 17: CONOCIMIENTO DE QUE ANTES DE QUE SEA TOMADA LA CITOLOGÍA VAGINAL DEBERÍAN EVITAR LA REALIZACIÓN DE DUCHAS VAGINALES O LA APLICACIÓN DE TALCOS O GELES	35

TABLA 18: CONOCIMIENTO QUE, PARA LA DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO, LA CITOLOGÍA CÉRVICO-VAGINAL DEBE COMPLEMENTARSE CON LA REALIZACIÓN DE LA COLPOSCOPIA	36
TABLA 19: CONOCIMIENTO DE QUE EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA ANORMALIDAD EN LA CITOLOGÍA O EN LA COLPOSCOPIA SE DEBE PERMITIR SEA TOMADA UNA BIOPSIA	37
TABLA 20: CONOCIMIENTO SOBRE SI LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES DEBERÍAN COLOCARSE ANTES DEL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	37
TABLA 21: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EGRESADOS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	38

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EGRESADOS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	39
GRÁFICO 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EGRESADOS SOBRE LA DEFINICIÓN DE ENFERMEDAD DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	40
GRÁFICO 3: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EGRESADOS SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	41
GRÁFICO 4: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EGRESADOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	42

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1: OPERALIZACIÓN DE VARIABLES	58
ANEXO 2: INSTRUMENTO	59
ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	65
ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	68
ANEXO 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA	69

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Sociedad Americana de Cáncer (American Cancer Society) define al cáncer de cuello uterino como aquel que tiene su origen en el tejido que recubre el cuello del útero, es decir refiere a la parte inferior del útero y que es la conexión entre la vagina con el útero, aquí es donde las células empiezan un crecimiento descontrolado¹.

A nivel mundial es un problema de salud pública que ocupa el 4to lugar, según reporte para el 2018 el número de casos nuevos ascendió a 570.000 asimismo el número de muertes llegó a 311.365, predominando en América del Sur y América central, el sudoeste asiático y África subsahariana, de esta manera no solo ocupa el 4to lugar si no también el cuarto lugar en mortalidad ^{2,3}

Para el 2019 en los países de Latinoamérica y el Caribe el cáncer de cuello uterino ocupa el tercer lugar con más de 56000 diagnósticos y con una suma lamentable de más de 28000 mujeres que pierden la vida frente a esta enfermedad⁴

A nivel nacional se llegó a 4103 nuevos casos anual de cáncer de cuello uterino para el 2018, de esta manera llegando a ocupar el segundo lugar de los cánceres que afectan a las mujeres, del mismo modo tenemos que el número de muertes asciende a 1836 para el mismo año, demostrando que el cáncer de cuello uterino tiene una alta mortalidad en Perú ³

Por ello esta investigación va a generar reflexión en la manera como fueron adquiridos y asimilados los conocimientos sobre cáncer de cuello uterino durante la formación académica de los egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista, permitiendo así contribuir en la disminución de casos tan necesario en nuestro país.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. GENERAL

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020?

1.2.2. ESPECÍFICOS

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según definición de la enfermedad en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según factores de riesgo en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según definición de medidas preventivas en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020?

1.3. JUSTIFICACIÓN

1.3.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Esta investigación se justifica porque va a generar reflexión en la manera como fueron impartidos los conocimientos sobre cáncer de cuello uterino durante la formación académica, evidenciándose esto en los resultados sobre conocimiento de los egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista sobre cáncer de cuello uterino, que han logrado al término de su formación, permitiendo así contrastar la idoneidad de los métodos de enseñanzas, con los resultados para poder así realizar la retro

alimentación tan necesaria en la mejora continua de los procesos educativos y de calidad de la enseñanza.

1.3.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación se justifica porque dentro del contexto de la cultura de calidad y mejora continua es necesario evaluar los resultados obtenidos para saber que tanto se acercan a los objetivos de formación y para esto es necesario valerse de la evaluación y conocimiento de la real situación de la información que los egresados de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista manejan y han adquirido respecto al cáncer de cuello uterino, permitiendo así mejorar los procesos de enseñanza que van a reflejar en mejor calidad de profesionales prestos a ayudar a la ciudadanía.

1.3.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La investigación se justifica porque dado el contexto del periodo de aislamiento social obligatorio por la pandemia del virus sars-cov-2, la realización de encuestas presenciales eleva el riesgo de contagio del virus y por ende el desarrollo de la enfermedad covid 19. Sin embargo, esto mismo nos da la oportunidad de poder aplicar un enfoque diferente mediante el uso de las encuestas en formato digital y distribución mediante plataformas sociales tomando como tema a evaluar el nivel de conocimiento de los egresados respecto al cáncer de cuello uterino, tema de repercusión social donde la prevención es la mejor forma de manejo, y requiere dar orientación adecuada a las pacientes.

1.3.4. JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA SOCIAL

La investigación se justifica porque el cáncer de cuello uterino afecta a un buen porcentaje de la población femenina y genera numerables muertes al año, muchos de los cuales prevenibles con la correcta orientación, además que el manejo de esta patología implica una buena suma de dinero para el sistema de salud, todo esto teniendo como factor modificable el nivel de conocimiento que tengan los egresados de medicina que vayan a realizar esta labor preventiva, pero, su desempeño será reflejo de la enseñanza que recibieron en sus años de formación, por lo que ameritaría evaluar este factor y plantear medidas que fortalezcan y/o reorienten la enseñanza.

1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

DELIMITACIÓN ESPACIAL:

- El presente estudio se ejecutará en la universidad Privada San Juan Bautista.

DELIMITACIÓN SOCIAL:

- Está dirigido a los egresados de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista

DELIMITACIÓN TEMPORAL:

- Esta investigación se ejecutará este año 2020

DELIMITACIÓN CONCEPTUAL:

- En este estudio se determinará el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino de los egresados de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Los resultados de la encuesta de este estudio no se pueden extrapolar para ser realizado en otras universidades por la diferencia de currícula, además por ser la encuesta en línea se puede generar sesgo debido a que el enlace de la misma la puede llenar alguna persona que no pertenezca al grupo de egresados.

1.6. OBJETIVOS

1.6.1. GENERAL

- Determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

1.6.2. ESPECÍFICO

- Determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según definición de la enfermedad en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según factores de riesgo en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según definición de medidas preventivas en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020.

1.7. PROPÓSITO

En este trabajo se identificarán el real conocimiento del cáncer de cuello uterino en los egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista, además pretende ser un antecedente para futuras investigaciones a realizar, de esta manera los resultados de esta investigación servirán de aporte para generar nuevas estrategias en la enseñanza en favor de la docencia.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

- Chernyshov et al (2019), realizaron un estudio transversal, su población trato de 640 mujeres estudiantes de medicina de la Universidad Medica Nacional de Bohomolets, con el objetivo de investigar la prevalencia y el conocimiento de la vacuna contra el VPH y el cáncer de cuello uterino mediante encuestas anónimas, teniendo como resultado que el 81.1% tenían conocimiento del cáncer de cuello uterino y el 57.3% conocía sobre la vacuna del VPH. ⁵
- Bustamante et al (2018), realizó un estudio descriptivo, en un grupo de 84 estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Trujillo, teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino, obteniendo como resultado que el 89.33% de los estudiantes tenían un alto conocimiento sobre dicha enfermedad, un 10.67% tenían conocimiento medio.⁶
- Aida et al (2016) en su estudio descriptivo, en una población de 423 estudiantes de salud, y como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino, teniendo como resultado que el 13% tenían conocimiento del tema frente a un 26% de alumnos presentaron un nivel bajo respecto al cáncer de cuello uterino.⁷
- Borlu et al (2016), realizaron un estudio trasversal, en una población de 718 estudiantes de medicina de la Universidad de Erciyes, teniendo como objetivo poder determinar el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y vacuna contra el VPH, teniendo como resultado que el 78.3% tenían conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, mientras que el 36.1% sabían sobre la vacuna del VPH.⁸
- Yasli et al (2015), Realizaron un estudio de tipo transversal, en una población de 1106 que lo constituye el personal de salud, con el objetivo de medir el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino mediante

cuestionario, teniendo como resultado que el 97% conocían los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino y un 81% que el VPH es un virus de transmisión sexual.⁹

- Topan et al (2015), realizaron un estudio descriptivo, en una población que consta de 259 estudiantes de enfermería y 137 enfermeras que trabajan en el centro de investigación y práctica de la salud, para determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer cervical mediante un cuestionario, teniendo como resultado que el 60.2% de las estudiantes de enfermería y 56.2% de enfermeras que trabajan indicaron de manera afirmativa que tenían conocimiento de las causas de cáncer cervical.¹⁰
- Yuanyen et al (2018), realizaron un estudio descriptivo transversal, en la cual trabajó con una población de 487 mujeres que acudieron al hospital de Yunnan con la finalidad de medir el nivel de conocimiento del cáncer de cuello uterino utilizando encuestas, teniendo como resultado que el 39.6% de las mujeres que acudieron al hospital conocían sobre el VPH en el desarrollo del cáncer de cuello uterino, un 15.6% de las mujeres había oído sobre la vacuna para el VPH.¹¹
- Acharya et al (2017), realizaron un estudio descriptivo transversal, en 180 mujeres que viven en Nala VDC, con la finalidad de determinar el comportamiento de detección del cáncer cervical, teniendo como resultado que el nivel de educación se asoció significativamente con el comportamiento de detección de cáncer de cuello uterino ($p < 0.05$).¹²
- Singh et al (2018), realizaron un estudio descriptivo transversal, evaluó a 450 mujeres en Delhi, capital nacional de la India, para evaluar cuánto saben sobre cáncer de cuello uterino, teniendo los resultados de un 85.11% tenían conocimiento del cáncer cervical de las cuales un 84.6% estaban dispuestas a someterse al examen de Papanicolau.¹³
- Gamaoun et al (2018), realizaron un estudio descriptivo, realiza una encuesta a 500 mujeres Tunecinas y determinar el nivel de conocimiento,

actitudes y prácticas respecto al VPH y el cáncer de cuello uterino, teniendo como resultado que 175 de las mujeres encuestadas tenía conocimiento que la enfermedad es por infección de transmisión sexual, 125 de las encuestadas se habían realizado el Papanicolau al menos una vez en su vida, 363 de ellas estaban interesadas en recibir la vacuna, 387 encuestadas aceptaba aplicar la vacuna para sus hijas.¹⁴

- Rashid et al (2016), realizaron un trabajo descriptivo que comprende a 150 estudiantes de los cuales 684 fueron mujeres y 876 varones de la universidad de Amity Uttar Pradesh de la India, con la finalidad de medir el grado de conocimiento de los estudiantes sobre cáncer de cuello uterino, VPH y vacuna contra el VPH, teniendo como resultado que las mujeres tenían mayor conocimiento sobre cáncer de cuello uterino un (82.45%, $p < 0.001$)¹⁵.

- Kim et al (2018), realizaron un estudio de tipo descriptivo cualitativo, estudio realizado a 12 hombres Coreanos para determinar el grado de entendimiento sobre cáncer de cuello uterino, teniendo como resultado que la mayoría de participantes no tenían mucho conocimiento sobre la causa y prevención del cáncer cervical ya que no estaban interesados sobre la salud de las mujeres, además que el conocimiento de cáncer uterino vario ampliamente y esto dependiendo de su relación con ellas.¹⁶

- Saleen et al (2019), realizaron un estudio descriptivo, encuestó a 154 pacientes del Hospital Docente de la Universidad Jimma en Etiopia con diagnóstico de cáncer cervical para determinar el grado de conocimiento, teniendo como resultado que el 95.36% no había oído del cáncer cervical, el 86.4 eran pacientes analfabetos y el 62% vivía en zona rural.¹⁷

- Zenia et al (2016), realizaron un estudio descriptivo de corte transversal, realizó su estudio a 51 mujeres del policlínico de Cumanayagua, para identificar el nivel de conocimiento y factores de riesgo predisponentes de cáncer cérvico uterino, teniendo como resultado

que el 80.39% tenía por lo menos un hábito tóxico, así se tiene que el 41.17% consumía cigarrillos, el 33.33% presentó infección por PH, el 23.53% se realizó aborto, el 17.64% fueron instrumentados, 47.05 el síntoma que predominó fue dispareunia, 88.24% fueron diagnosticadas en etapa adulta, 92.15% desconoce del tema de cáncer cérvico-uterino ¹⁸

- Paudel et al (2019), realizaron un estudio descriptivo de corte transversal, realizó su investigación en un grupo de 253 estudiantes de secundaria y sus respectivas madres para determinar el nivel de conocimiento de los factores de riesgo y la prevención del cáncer de cuello uterino, teniendo como resultado que el conocimiento sobre cáncer cervical fue menor entre estudiantes y las madres, así mismo la vacuna contra el papiloma humano fue la menos considerada como parte de la prevención.¹⁹

- Berdají et al (2018), realizaron un estudio cuantitativo transversal, desarrollo su trabajo en un grupo de 1248 estudiantes de varios colegios de Mozambique, teniendo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre cáncer cervical y la infección del HVP, teniendo como resultado que el 84% de los estudiantes habían escuchado sobre el cáncer de cuello uterino, 64% indicaron que el útero es el órgano principal más afectado, 33% de los participantes indicó que en algún momento escuchó hablar sobre la infección por VPH.²⁰

2.2. BASES TEÓRICAS

ETIOLOGÍA

La enfermedad del cáncer de cuello uterino, es el resultado de una infección con el VPH^{2,21}, aunque esta infección puede transmitirse por vías no sexuales, la mayoría de las infecciones es el resultado producto de las relaciones sexuales, por ello los factores de riesgo según los estudios epidemiológicos son:²¹

- Relaciones sexuales a temprana edad
- Varias parejas sexuales
- Parejas promiscuas
- Historias de las enfermedades de transmisión sexual

QUE CAUSA EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

La causa más importante de esta enfermedad es por la infección de VPH^{2,22}, por ser muy común además que la mayoría de personas que son sexualmente activas entran en contacto con esta enfermedad en algún momento de sus vidas, para la mayoría de las personas este virus no causará daño alguno y pasará sin ningún tipo de tratamiento. La mayoría de VPH son inofensivos, pero algunos de sus tipos pueden causar verrugas genitales y otras van a causar cambios en los tejidos que terminarán convirtiéndose en cáncer.^{21,22}

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

El VPH es un ADN de doble cadena sin envoltura perteneciente a la familia Papovaviridae ^{21,23}, tiene preferencia en el tejido escamoso donde infecta y transforma células huésped, las células alteradas se localizan escamocolumnar del ectocérvix,^{21,22} los tipos 16, 18 y 45 están involucrados en un 94%, de ellos el tipo 16 es el que tiene el mayor riesgo en comparación de otros tipos de VPH de alto riesgo. ²¹

FISIOPATOLOGÍA

Para que se presente un cáncer de cuello uterino, necesariamente tiene que estar presente en la infección el VPH^{2,24,25}, sumado a esto las mujeres

propensas con un alto porcentaje son las mujeres sexualmente activas, pero de ellas el 90% desaparece de manera espontánea en meses a pocos años y esto sin dejar secuelas²¹, ahora de todas estas mujeres con infección por VPH solo el 5% se desarrollará en una lesión de grado 2 o 3.²¹

Inicia con una lesión displásica o intraepitelial cervical de esta forma se ve comprometido la unión de los epitelios escamosos y columnar ubicado en el exocérnix y endocérnix, evoluciona a carcinoma in situ, de esta manera tiene la posibilidad de romper e invadir la membrana cercana y así convertirse en un carcinoma micro invasor.^{2,21,22}

TIPOS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

- **TUMOR ESCAMOSO.** El más común del subtipo, entre el 70% y 80% de los casos. Este carcinoma compuesto de células escamosas inicia en el tejido que recubren el cuello uterino conformado por las células delgadas y planas.²⁶
- **TUMOR GLANDULAR (ADENOCARCINOMA).** Surge del tejido glandular desde el endocérnix, son células cervicales que produce el moco y otros líquidos.²⁶
- **OTROS TUMORES EPITELIALES.** Estos tipos de tumores son menos frecuentes además incluye el carcinoma adenoescamoso, tumores neuroendocrinos y el carcinoma indiferenciado.²⁶

CLASIFICACIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO SEGÚN GRADO DE AVANCE

- **NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL**

NIC, de las neoplasias es la más común, es una lesión preinvasora del cuello uterino, e indica el grado de severidad de acuerdo a la profundidad.²⁷

NIC 1. Clasificación que nos indica que la neoplasia es hasta un tercio del grosor del revestimiento que cubre el cuello uterino, además de tener mínima anomalías nucleares.²⁸

NIC 2. Neoplasia que abarca un tercio y dos tercios de revestimiento que cubre el cuello uterino, aquí las anomalías nucleares son más marcadas.²⁸

NIC 3. Abarca el total del espesor del revestimiento que cubre el cuello uterino, a este nivel las anomalías nucleares están en todo el espesor del epitelio.²⁸

- **ESTADIFICACIÓN FIGO DEL CARCINOMA DE CUELLO UTERINO (2018)**

Etapas I

Aquí el carcinoma se limita al cuello del útero (en este punto se debe tener presente un descarte si hay extensión al cuerpo)²⁹

- **IA** el diagnóstico solo se puede hacer por medio de microscopía, con profundidad máxima de invasión de < 5mm.

- o **IA1** hay invasión estromal con una profundidad de < 3 mm.

- o **IA2** hay invasión estromal \geq 3 mm y < 5 mm.

- **IB** carcinoma invasivo con profundidad \geq 5 mm limitación de la lesión al cuello del útero.

- o **IB1** carcinoma ≥ 5 mm hay invasión del estroma además es < 2 cm en su mayor dimensión.
- o **IB2** carcinoma ≥ 2 cm, pero < 4 cm
- o **IB3** carcinoma ≥ 4 cm en su mayor dimensión

Estadio II

En esta etapa del carcinoma hay una expansión, es decir ya no se limita al útero, pero aún no llega al tercio inferior de la vagina y a la pared pélvica.²⁹

- **IIA** Afecta a los dos tercios superiores de la vagina.
 - o **IIA1** carcinoma < 4 cm en su mayor dimensión.
 - o **IIA2** carcinoma ≥ 4 cm en su mayor dimensión.
- **IIB** hay compromiso de parametrio, pero sin llegar a la pared pélvica.

Estadio III

hay una afectación del tercio inferior de la vagina o ya se extendió a la pared de la vagina con probabilidad de hidronefrosis, insuficiencia renal, ganglios linfáticos de la pelvis o paraaórticos.²⁹

- **IIIA** involucrado el tercio inferior de la vagina, sin llegar a la pared pélvica.
- **IIIB** aquí llega a la pared pélvica sumado a una hidronefrosis o insuficiencia renal.
- **IIIC** hay afectación de los ganglios linfáticos de la pelvis con probabilidad de los paraaórticos.
 - o **IIIC1** la metástasis llega a los ganglios de la pelvis.
 - o **IIIC2** la metástasis llega a los ganglios paraaórticos

Estadio IV

El carcinoma sobrepasa la pelvis verdadera con probabilidad de afección a la mucosa de la vejiga o incluso el recto.²⁹

- **IVA** hay diseminación a los órganos adyacentes.
- **IVB** hay propagación a los órganos distantes.

CLÍNICA

En la mayoría de mujeres que se realizan examen de Papanicolau el resultado es anormal siendo este un hallazgo común además que ellas se encuentran asintomáticas²¹, ahora, clínicamente una secreción maloliente, la disuria o un malestar vaginal no es raro en esta enfermedad, sin embargo, el primer síntoma a encontrar sería un sangrado vaginal anormal (SVA), generalmente poscoital.²¹

DIAGNÓSTICO

Este tipo de cáncer en su etapa inicial no presenta síntoma alguno. Sin embargo, cuando está avanzado hay presencia de sangrado vaginal anormal, flujo vaginal, dolor pélvico además dolor durante las relaciones sexuales.²¹

Para poder diagnosticar el cáncer de cuello uterino se basa en los exámenes clínicos de la biopsia y colposcopia. Para determinar el estadio del cáncer depende según el tamaño del tumor, si ha diseminado a otras partes del cuerpo y la afectación de los ganglios linfáticos.²¹

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Así también tener presente este grupo de diagnósticos.²¹

- Cervicitis/infección, particularmente granulomatosa, lo cual es raro
- Vaginitis
- Melanoma primario y enfermedad de Paget
- Cáncer vaginal
- Carcinoma endometrial
- Enfermedad pélvica inflamatoria
- Ca primario ubicado en otra parte del cuerpo se ha metastizado al cuello uterino, (raro).

OPCIONES DE TRATAMIENTO

EL tratamiento dependerá de la ubicación, estadio y tamaño de tumor, además la información para los pacientes debe de ser indispensable para que estén involucrados en las decisiones sobre las opciones de tratamiento.²⁶

La cirugía es una alternativa para este tipo de cáncer en sus primeras etapas ya que para las etapas más avanzadas se puede tratar con radioterapia, quimioterapia, terapias dirigidas o quimiorradioterapia.²⁶

VACUNA CONTRA EL VPH

Se desarrollan vacunas para prevenir sobre todo de algunas infecciones de VPH de alto riesgo asociado al cáncer de cuello uterino, sin embargo, las vacunas disponibles están elaboradas y diseñadas para generar inmunidad frente a los tipos VPH que causan el 90% de los cánceres de cuello uterino.¹

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

TACTO. Mediante el tacto vaginal o rectal se puede investigar el progreso de la metástasis.³¹

COLPOSCOPIA. Permite visualizar y examinar de cerca el cuello uterino además de poder tomar biopsia dirigida.²⁶

CONIZACIÓN. Permite realizar una incisión en forma de cono para su estudio histológico.²⁶

ECOGRAFÍA. Mediante este examen se puede observar ganglios linfáticos que tengan un tamaño mayor a 2 cm, el inconveniente es que no indica de que etiología es, si benigna o maligna.²⁶

BIOPSIA. Extracción de muestra del tejido, este examen descarta de manera histológica los hallazgos en la citología y colposcopia.²⁶

RESONANCIA MAGNÉTICA. Examen que consiste en obtener imágenes del interior el cuerpo sin que sea necesario un procedimiento invasivo, además de comprobar la extensión del tumor.²⁶

TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA. Es de mucha utilidad para poder diagnosticar carcinoma invasor, poder ver el tamaño y su propagación.²⁶

2.3. MARCO CONCEPTUAL

NIVEL DE CONOCIMIENTO

Es una actividad puramente humana, el conocimiento es la suma de hechos e Información que adquiere una persona por medio de la experiencia o la educación, llegando a un entendimiento y este a su vez en niveles de comprensión para terminar con la razón ³²

CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Es una neoplasia de tipo maligna, esta se produce a partir de lesiones intraepiteliales de bajo grado en el epitelio escamoso que reviste el cuello del útero, llegando al punto de una transformación neoplásica de la unión escamocolumnar, constituye así una de las enfermedades más frecuentes entre las mujeres.²⁶

2.4. HIPÓTESIS

Por ser un trabajo descriptivo no maneja hipótesis

2.5. VARIABLES

VARIABLE PRINCIPAL

- Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino

Tipo: Cualitativa

Escala: Nominal

Valoración: Encuesta

Índice: Deficiente, insuficiente, suficiente

VARIABLE SECUNDARIA

- Definición de la enfermedad

Tipo: Cualitativa

Escala: Nominal

Valoración: Encuesta

Índice: SI, No

- Factores de riesgo

Tipo: Cualitativa

Escala: Nominal

Valoración: Encuesta

Índice: SI, No

- Medidas preventivas

Tipo: Cualitativa

Escala: Nominal

Valoración: Encuesta

Índice: SI, No

2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

CONOCIMIENTO: Es una actividad humana, que consiste en la suma de hechos e Información que adquiere una persona por medio de la experiencia o la educación.³²

CONCEPTO DE LA ENFERMEDAD: Alteración del estado fisiológico en un aparte o en varias partes del cuerpo, que se manifiesta por signos y síntomas.³³

FACTORES DE RIESGO: Son los rasgos, llámese características de una persona frente a una exposición que hace aumentar la probabilidad de sufrir algún tipo de daño o enfermedad. ³⁴

MEDIDAS PREVENTIVAS: Son todas aquellas medidas destinadas a prevenir la enfermedad y que es de utilidad para proteger la vida y salud de una persona.³⁵

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- **Descriptivo:** los estudios están centrado en describir los fenómenos, situaciones o sucesos tal cual, con el único fin de medir o recoger información del fenómeno a investigar.³⁶
- **Observacional:** El investigador solo se limita a observar y describir de todo lo que ocurre.³⁷
- **Prospectivo:** porque el estudio se diseña y comienza a realizarse y luego sigue en el tiempo a una población determinada hasta determinar la aparición de efectos.³⁸
- **Transversal:** Este tipo de investigación recolecta información en un único tiempo, solo en un momento.³⁶

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El estudio corresponde a un trabajo de nivel descriptivo, ya que solo describe y recoge información sin alterar nada.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo comprendida por los egresados de la universidad Privada San Juan Bautista en el año 2020 (N = 377). La población objetivo fueron 200 egresados de la universidad Privada San Juan Bautista.

CRITERIO DE INCLUSIÓN

- Egresados de medicina de la Universidad Particular San Juan Bautista
- Egresados de medicina de la Universidad Particular San Juan Bautista del año 2020

CRITERIO DE EXCLUSIÓN

- Egresados de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista que no deseen participar de la encuesta en línea

MUESTRA

Se consideró una población de 377 egresados de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista, un nivel de confianza del 95%, un error del 5%, y que el 64% de los alumnos poseen un buen nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino (de acuerdo al estudio de Ramon et al (39)). En base a ello, se estimó una muestra de 187 participantes.

MUESTREO

Se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple (para variables cualitativas con población finita), cuya fórmula es la siguiente:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq}$$

N = Egresados de la Universidad San Juan Bautista periodo 2020.

n = Tamaño de la muestra

Z = Nivel de confianza de 95%, que equivale al valor de 1.96

p = Se calculará como 0.5 (50%)

q = (1-p) = 0.5

E = Margen de error permisible del 1%, que equivale al 0.01

n = 377 * 1.962 * 0.5 * 0.5

(377-1)0,52 + 1.962 * 0.5 * 0.5

Tamaño de muestra: 187

Muestreo: probabilístico

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Toda la información que se obtuvo fue de manera virtual, para ello usamos como técnica de recolección de datos la entrevista, asimismo el instrumento a emplear fue la encuesta virtual realizada en la plataforma Google forms. Esta encuesta consta de 20 ítem dirigido a los egresados de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Validez

La encuesta fue evaluada por expertos, en la cual se utilizaron 3 expertos para determinar si los ítems del instrumento evaluaban y se relacionaban con sus respectivos indicadores, asimismo recomendaron y dieron su opinión además que se hicieron los ajustes a cada uno de los ítems y los factores, estos dieron su aprobación y los ítems miden lo que pretenden medir.

Confiabilidad

Que para determinar su fiabilidad se realizó un cálculo de confiabilidad por test-retest; el cual se aplicó el cuestionario a 20 sujetos, alcanzando una correlación muy alta equivalente a 0.946. Estos ítems evaluaron tres aspectos, definición de la enfermedad, factores de riesgo y medidas preventivas, cada pregunta tiene un valor de cero (0) si es negativo y uno (1) si es positivo, teniendo como puntuación máxima 20 puntos.

El grado de conocimiento fue determinado mediante una escala de valoración (Baremo) en la cual fue distribuido con las siguientes

categorías: deficiente: si los participantes respondían correctamente menos de 10 preguntas; insuficiente: si los participantes respondían correctamente de 10 a 15 preguntas y suficiente: si los participantes respondían de manera correcta de 16 a 20 preguntas.

La encuesta la podemos encontrar en el Anexo 2

3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Toda la información fue recolectada mediante las encuestas realizadas vía intranet mediante Google forms dirigidas a los egresados de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista. La información recolectada en Google forms se exportó en archivo de Excel 2019 y de esta manera creando la base de datos para nuestro estudio, además esta información será analizada y procesada estadísticamente mediante el programa SPSS 25 que serán presentada mediante tablas y grafico que nos permita la interpretación de cada una de ellas, así como la discusión y conclusiones respectivas.

3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

En esta investigación tenemos las siguientes variables cualitativas, como son, nivel de conocimiento de cáncer de cuello uterino, definición de la enfermedad, factores de riesgo y medidas preventivas, en la cual se estimará la frecuencia y porcentaje de cada una de ellas y presentará en tablas y gráficos.

3.6. ASPECTOS ÉTICOS

La investigación se realizará respetando los principios éticos estipulados por la declaración de Helsinki, además se respetará el código de Nuremberg, de este modo se brindará respeto a la confidencialidad de los participantes, así también brindar un consentimiento informado electrónico a cada uno de los participantes. Esta investigación será

aprobada por la comisión de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

CONOCIMIENTO SOBRE DEFINICIÓN DE ENFERMEDAD

TABLA 1: CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO COMO UNA ENFERMEDAD SUMAMENTE MORTAL Y AGRESIVA PARA LA SALUD DE LAS MUJERES

	Abs	%
<i>Si</i>	145	77,5
<i>No</i>	42	22,5
Total	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

En la tabla N° 1 se puede observar que el 77,5%, es decir 145 egresados afirmó que conocia que el cáncer de cuello uterino es una enfermedad sumamente mortal y agresiva para la salud de las mujeres, mientras que el 22,5% (42) afirmó lo contrario.

TABLA 2: CONOCIMIENTO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO COMO UN PROBLEMA DE SALUD POTENCIALMENTE PREVENIBLE

	Abs	%
<i>Si</i>	173	92,5
<i>No</i>	14	7,5
Total	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

En la tabla N° 2 se observa que el 92,5%, es decir 173 egresados afirmó que conocía que el cáncer de cuello uterino es un problema de salud potencialmente prevenible. Por el contrario, 7,5% (14) refirió que no conocía.

TABLA 3: CONOCIMIENTO ACERCA DE QUE ANTES DEL DESARROLLO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO SUELE PRESENTARSE LESIONES PREVIAS CONOCIDAS COMO NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL O NIC

	Abs	%
<i>Si</i>	156	83,4
<i>No</i>	31	16,6
<i>Total</i>	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

En la tabla N° 3 se observa que los egresados que afirmaron conocer que antes del desarrollo del cáncer de cuello uterino suele presentarse lesiones previas conocidas como Neoplasia Intraepitelial Cervical o NIC, representan el 83,4% (156), en tanto que el 16,6% (31) respondió que no conocía este aspecto.

TABLA 4: CONOCIMIENTO SOBRE SI EXISTE TRATAMIENTOS QUE PUEDEN CONTROLAR LAS LESIONES QUE PODRÍA OCASIONAR EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

	Abs	%
<i>Si</i>	166	88,8
<i>No</i>	21	11,2
Total	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

En la tabla N° 4 se puede observar que el 88,8%, es decir 166 egresados, contestó que, si conocía la existencia de tratamientos que pueden controlar las lesiones que podría ocasionar el cáncer de cuello uterino, en tanto que el 11,2% (21) afirmó que no conocía este aspecto.

TABLA 5: CONOCIMIENTO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO QUE PUEDE LLEVAR A UNA MUJER A TENER QUE SOMETERSE A UNA HISTERECTOMÍA

	Abs	%
<i>Si</i>	150	80,2
<i>No</i>	37	19,8
Total	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

De acuerdo a la información de la tabla N° 5, el 80,2%, que representa a 150 egresados afirmó conocer que el cáncer cérvico uterino puede llevar a una mujer a tener que someterse a una histerectomía, por el contrario, el 19,8% (37) afirmó desconocer del tema.

CONOCIMIENTO SOBRE FACTORES DE RIESGO

TABLA 6: CONOCIMIENTO ACERCA DE AQUELLAS MUJERES QUE INICIARON LAS RELACIONES SEXUALES TEMPRANAMENTE TIENEN MAS PROBABILIDAD DE PADECER EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

	Abs	%
<i>Si</i>	145	77,5
<i>No</i>	42	22,5
Total	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

En la tabla N° 6 se puede observar que el 77,5%, es decir 145 egresados afirmó que desconocía que aquellas mujeres que iniciaron las relaciones sexuales tempranamente tienen más probabilidad de padecer el cáncer de cuello uterino, mientras que el 22,5% (42) afirmó lo contrario.

TABLA 7: CONOCIMIENTO SOBRE LAS MUJERES QUE PRESENTAN FRECUENTEMENTE INFECCIONES VAGINALES, TIENEN MAYOR PROBABILIDAD DE PRESENTAR CÁNCER DE CUELLO UTERINO

	Abs	%
<i>Si</i>	134	71,7
<i>No</i>	53	28,3
<i>Total</i>	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

La tabla N° 7 se observa que los egresados que respondió conocer que las mujeres que presentan frecuentemente infecciones vaginales, tienen mayor probabilidad de presentar cáncer de cuello uterino alcanzaron el 71,7% (134), mientras que los egresados que respondió desconocer este aspecto representan más de la cuarta parte, 28,3% (53).

TABLA 8: CONOCIMIENTO SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO ES UNO DE LOS AGENTES CAUSALES DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

	Abs	%
<i>Si</i>	164	87,7
<i>No</i>	23	12,3
<i>Total</i>	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

Según la tabla N° 8, el 87,7%, que representa a 164 egresados afirmó conocer que el Virus del Papiloma Humano (VPH) es uno de los agentes causales del cáncer de cuello uterino, por el contrario, el 12,3% (23) respondió negativamente.

TABLA 9: CONOCIMIENTO SOBRE LAS MUJERES CON MULTIPLES PAREJAS SEXUALES TIENEN MAYOR RIESGO DE PRESENTAR CÁNCER DE CUELLO UTERINO

	Abs	%
<i>Si</i>	159	85,0
<i>No</i>	28	15,0
Total	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

En la tabla N° 9, se observa que el 85,0% (159 egresados) afirmó que si conocía que las mujeres con múltiples parejas sexuales tienen mayor riesgo de presentar cáncer de cuello uterino, mientras que el 15,0%, es decir 28 egresados refirió desconocer del tema.

TABLA 10: CONOCIMIENTO ACERCA DE QUE MIENTRAS MAS HIJOS TENGA UNA MUJER MAYOR RIESGO TENDRA DE DESARROLLAR CÁNCER DE CUELLO UTERINO

	Abs	%
<i>Si</i>	99	52,9
<i>No</i>	88	47,1
<i>Total</i>	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

Según la tabla N° 10 el 52,9% que representa a 99 egresados respondió conocer que mientras más hijos tenga una mujer mayor riesgo tendrá de desarrollar cáncer de cuello uterino, por el contrario, cerca de la mitad, 47,1%, (88) refirió desconocer acerca de este aspecto.

Tabla 11: CONOCIMIENTO ACERCA QUE, EN LAS MUJERES FUMADORAS, ES MÁS FRECUENTE EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

	Abs	%
<i>Si</i>	136	72,7
<i>No</i>	51	27,3
<i>Total</i>	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

En la tabla N° 11 se observa que los egresados que afirmaron conocer que en las mujeres fumadoras es más frecuente el cáncer de cuello uterino, representan el 72,7% (136), en tanto que el 27,3%, 51 egresados contestaron negativamente.

TABLA 12: CONOCIMIENTO SOBRE LAS MUJERES QUE NO ACUDEN REGULARMENTE A LA CONSULTA GINECOLÓGICA SON LAS QUE CON MAYOR FRECUENCIA PRESENTAN CÁNCER DE CUELLO UTERINO

	Abs	%
<i>Si</i>	136	72,7
<i>No</i>	51	27,3
Total	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

En la tabla N° 12, se observa que el 72,7%, es decir 136 egresados afirmó conocer que las mujeres que no acuden regularmente a la consulta ginecológica son las que con mayor frecuencia presentan cáncer de cuello uterino, mientras que más de la cuarta parte, 27,3% (51 egresados) refirió lo contrario.

CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS

TABLA 13: CONOCIMIENTO QUE LA CITOLOGÍA CÉRVICO-VAGINAL ES LA PRUEBA IDEAL PARA LA DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

	Abs	%
<i>Si</i>	159	85,0
<i>No</i>	28	15,0
Total	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

Según la tabla N° 13, el 85,0%, es decir 159 egresados, respondió que si conocía sobre si la citología cérvico-vaginal es la prueba ideal para la detección oportuna del cáncer de cuello uterino, en tanto que el 15,0% (28) respondió negativamente a esta pregunta.

TABLA 14: CONOCIMIENTO QUE LA CITOLOGÍA CÉRVICO-VAGINAL DEBEN REALIZARSELA ANUALMENTE TODAS LAS MUJERES LUEGO DE HABER INICIADO LA ACTIVIDAD SEXUAL

	Abs	%
<i>Si</i>	166	88,8
<i>No</i>	21	11,2
Total	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

En la tabla N° 14 se puede observar que el 88,8%, es decir 156 egresados afirmó que conoce que la citología cérvico-vaginal deben realizársela anualmente todas las mujeres luego de haber iniciado la actividad sexual, mientras que el 11,2% (21) respondió que no conocía acerca de ello.

TABLA 15: CONOCIMIENTO QUE PARA LA REALIZACIÓN DE LA CITOLOGÍA CÉRVICO-VAGINAL DEBEN ESPERAR QUE HAYA PASADO EL PERIODO DE MENSTRUACIÓN

	Abs	%
<i>Si</i>	167	89,3
<i>No</i>	20	10,7
Total	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

La tabla N° 15 muestra que los egresados que afirmaron conocer que para la realización de la citología cérvico-vaginal deben esperar que haya pasado el periodo de menstruación, representan el 89,3% (167), en tanto que el 10,7% (20) respondió no conocer este aspecto.

TABLA 16: CONOCIMIENTO DE QUE EN CASO DE QUE ACUDAN A REALIZARSE LA CITOLOGÍA CÉRVICO-VAGINAL NO DEBEN TENER RELACIONES SEXUALES LOS DIAS PREVIOS A LA TOMA DE LA MUESTRA

	Abs	%
<i>Si</i>	155	82,9
<i>No</i>	32	17,1
Total	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

En la tabla N° 16 se aprecia que del total de egresados el 82,9% (155) respondió conocer que en caso de que acudan a realizarse la citología cérvico-vaginal no deben tener relaciones sexuales los días previos a la toma de la muestra, en tanto que el 17,1% (32) refirió desconocer este tema.

TABLA 17: CONOCIMIENTO DE QUE ANTES DE QUE SEA TOMADA LA CITOLOGÍA VAGINAL DEBERÍAN EVITAR LA REALIZACIÓN DE DUCHAS VAGINALES O LA APLICACIÓN DE TALCOS O GELES

	Abs	%
<i>Si</i>	157	84,0
<i>No</i>	30	16,0
Total	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

En la tabla N° 17 se observa que el 84,0%, es decir 157 egresados afirmó si conocía que antes de ser tomada la citología vaginal deberían evitar la realización de duchas vaginales o la aplicación de talcos o geles. Por el contrario, el 16,0% (30) refirió no tener conocimiento de esta información.

TABLA 18: CONOCIMIENTO QUE, PARA LA DETECCIÓN OPORTUNA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO, LA CITOLOGÍA CÉRVICO-VAGINAL DEBE COMPLEMENTARSE CON LA REALIZACIÓN DE LA COLPOSCOPIA

	Abs	%
<i>Si</i>	151	80,7
<i>No</i>	36	19,3
<i>Total</i>	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

Según la tabla N° 18, el 80,7%, es decir 151 egresados, respondió que, si conocía que, para la detección oportuna del cáncer de cuello uterino, la citología cérvico-vaginal debe complementarse con la realización de la colposcopia, en tanto que el 19,3% (36) respondió negativamente.

TABLA 19: CONOCIMIENTO DE QUE EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA ANORMALIDAD EN LA CITOLOGÍA O EN LA COLPOSCOPIA SE DEBE PERMITIR SEA TOMADA UNA BIOPSIA

	Abs	%
<i>Si</i>	166	88,8
<i>No</i>	21	11,2
<i>Total</i>	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

En la tabla N° 19 se puede observar que el 88,8%, es decir 166 egresados, respondió que desconocía de que en caso de presentar alguna anomalía en la citología o en la colposcopia se debe permitir sea tomada una biopsia, en tanto que el 11,2% (21) refirió lo contrario.

TABLA 20: CONOCIMIENTO SOBRE SI LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES DEBERÍAN COLOCARSE ANTES DEL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)

	Abs	%
<i>Si</i>	169	90,4
<i>No</i>	18	9,6
<i>Total</i>	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

La tabla N° 20 nos permite observar que el 90,4% de egresados (169) respondió conocer acerca de que si las niñas y adolescentes deberían colocarse antes del inicio de las relaciones sexuales la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). Por el contrario, el 9,6% (18) de egresados respondió negativamente a la pregunta.

NIVEL DE CONOCIMIENTO

TABLA 21: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EGRESADOS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

	Abs	%
<i>Deficiente</i>	6	3,2
<i>Insuficiente</i>	57	30,5
<i>Suficiente</i>	124	66,3
Total	187	100,0

Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

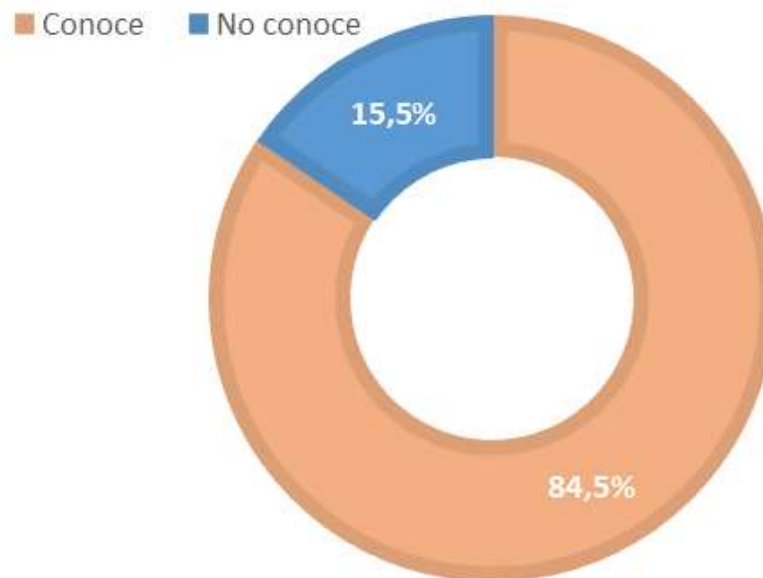
El cuadro N° 21 se puede observar que el 66,3% (124) de los egresados de medicina alcanzó un nivel de conocimiento suficiente sobre el cáncer de cuello uterino, asimismo, en el 30,5% (57) el nivel de conocimiento fue insuficiente, mientras que el 3,2% (6) presentaron un nivel deficiente.

GRÁFICO 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EGRESADOS SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO



Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

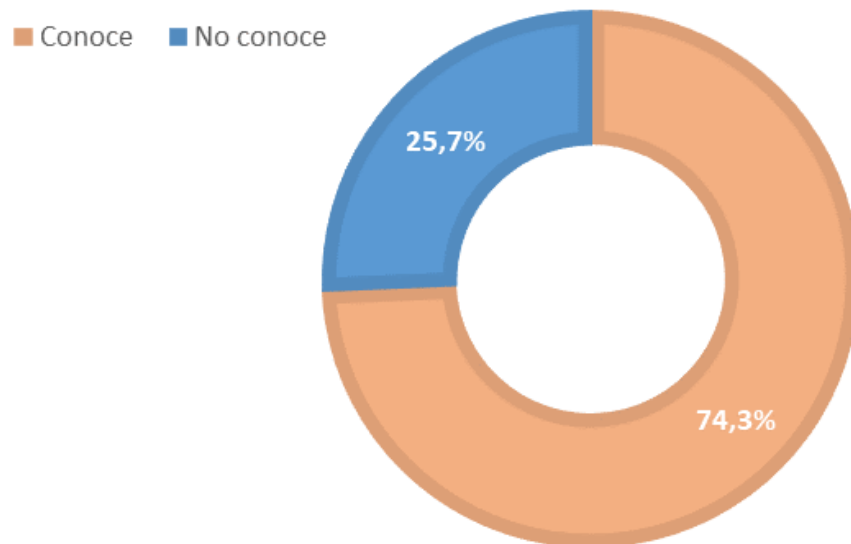
GRÁFICO 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EGRESADOS SOBRE LA DEFINICIÓN DE ENFERMEDAD DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO



Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

El gráfico N° 2 permite observar que el 84,5% de los egresados respondió que, si conoce los aspectos referidos a la definición de enfermedad del cáncer de cuello uterino, en tanto que el 15,5% respondió de manera negativa.

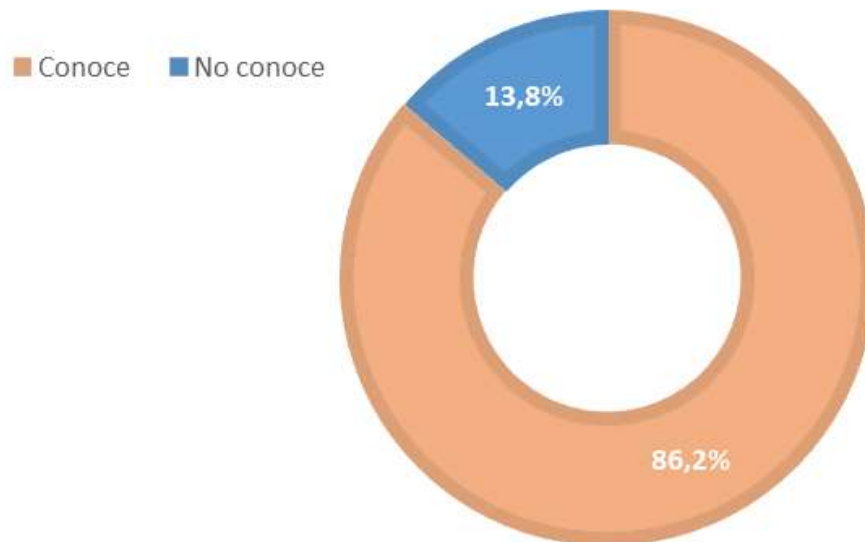
GRÁFICO 3: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EGRESADOS SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO



Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

Según el gráfico N° 3 el 74,3% de los egresados respondió conocer los aspectos referentes a factores de riesgo del cáncer de cuello uterino, mientras que el 25,7% respondió que no conoce del tema.

GRÁFICO 4: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS EGRESADOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO



Fuente: Encuesta virtual de Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

El gráfico N° 4 muestra que el 86,2% de los egresados respondió que conocía acerca de las medidas preventivas del cáncer de cuello uterino, por el contrario, el 13,8% afirmó desconocer sobre esto.

4.2. DISCUSIÓN

A partir de los hallazgos encontrados en la presente investigación se tuvo como objetivo general, cual es el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020.

El gráfico N° 1 se puede observar que el 66,3% de los egresados de medicina alcanzó un nivel de conocimiento suficiente sobre el cáncer de cuello uterino, 30,5% el nivel de conocimiento fue insuficiente, mientras que el 3,2% presentaron un nivel deficiente. **Villanueva**, et al (2019), refiere que en su estudio el 54.34% tuvo un conocimiento moderado o insuficiente. **Bustamante**, et al (2018), en su estudio demuestra que el 89.33% de los estudiantes tenían un alto conocimiento o suficiente, además un 10.67% tenían un nivel medio o insuficiente respecto a la enfermedad. **Aida**, et al (2016) muestra en su estudio que un 61% de los alumnos tenían un nivel de conocimiento medio o insuficiente, además que un 26% de los alumnos tenían un nivel de conocimiento bajo o deficiente. **Yalsi**, et al (2015) refiere que en su estudio 69.7% tenían conocimiento suficiente. **Ramón**, et al (2013), demuestra en su estudio que el 64% tenían conocimiento suficiente., encontrándose concordancia con este estudio. Además, **Aida**, et al (2016) muestra en su estudio que un 13% tenían un conocimiento alto o suficiente, encontrándose discordancia con este estudio.

En la mayoría de estudios se indica que los egresados tienen buen conocimiento respecto al cáncer de cuello uterino e incluso un estudio muestra un alto porcentaje en el grupo de conocimiento suficiente, lo que nos indica que los futuros egresados pueden obtener mejores resultados y que esto se verá reflejado en su vida laboral, sin embargo en el grupo de conocimientos moderados o insuficientes, los egresados de la universidad tienen un menor porcentaje respecto a los demás estudios

que superan el 50%, esto muestra que a pesar de no tener un alto porcentaje en los conocimientos suficientes, es un pequeño grupo con conocimientos moderados, pero, si evaluamos el grupo de conocimiento deficiente podemos apreciar que los estudios muestran un porcentaje cercano al 30% frente a un 3.2% de los egresados de la universidad San Juan Bautista que realmente es un grupo reducido, pero, no significa que los futuros egresados no puedan cambiar esta cifra, sobre todo si tenemos en cuenta que como futuros egresados y futuros médicos, siempre se debe de ser competente.

Según los hallazgos encontrados en la presente investigación se tuvo como primer objetivo cual es el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según definición de la enfermedad en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020.

El gráfico N° 2 permite observar que el 84,5% de los egresados respondió que, si conocía los aspectos referidos a la definición de enfermedad del cáncer de cuello uterino, en tanto que el 15,5% respondió de manera negativa. **Chernyshov**, et al (2019), en su estudio demuestra que el 81.1% tenían conocimiento del cáncer de cuello uterino. **Singh**, et al (2019), determino que el 85.11% sabían de la información de la enfermedad. **Yuanyue**, et al (2018), refiere que en su estudio el 66.7% tenían conocimiento de la definición de la enfermedad. **Acharya**, et al (2017), demostró que el 80.6% tenían la definición de la enfermedad. **Borlu**, et al (2016), demuestra que el 78.3% tenían conocimiento respecto a la definición de la enfermedad. **Rashid** et al (2016), refiere en su estudio que el 82.45% manejaban la definición de la enfermedad, encontrándose concordancia con este estudio. Sin embargo, **Zenia**, et al (2016), refiere

que el 92.1% poseían desconocimiento de la enfermedad, habiendo discordancia respecto a este estudio.

Apreciamos que en la mayoría de resultados incluido este estudio superan el 80% de egresados si tenían y manejaban la definición de la enfermedad y es que tener bien claro los conceptos y definiciones nos facilita identificar con claridad el tema que se está tratando además que nos permite tener clara la información de manera particular, de este modo llegando a un mejor entendimiento y lograr un razonamiento de un modo más claro y preciso de una manera adecuada, que a su vez se traduzca en una buena toma de decisiones.

Según los hallazgos encontrados en la presente investigación se tuvo como segundo objetivo cual es el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según factores de riesgo en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020.

Según el gráfico N° 3 el 74,3% de los egresados respondió que conocían los aspectos referentes a factores de riesgo del cáncer de cuello uterino, mientras que el 25,7% respondió que no conocía del tema. **Paudel** et al (2019), refiere en su estudio que el 36.6% tenían conocimiento de los factores de riesgo de la enfermedad. **Gamaoun**, et al (20218), refiere que en su estudio el 39% sabían sobre los factores de riesgo de la enfermedad. **Yelsi**, et al (2015), demuestra que el 97% tenían conocimiento de los factores de riesgo de la enfermedad. **Topan**, et al (2015) refiere que el 56.2% conocían los factores de riesgo de la enfermedad. Teniendo concordancia con este estudio, sin embargo, **Rashid** et al (2016), refiere que el 11.54% sabían sobre los factores de riesgo. **Aida**, et al (2016) en su estudio demostró que solo 8% tenían conocimiento sobre los factores de riesgo, discrepando con este estudio.

Aquí apreciamos que en algunos estudios al igual que este estudio el porcentaje de conocimiento respecto a los factores de riesgo es alto, esto es bueno, debido a que cuando hay presencia de los factores de riesgo estamos frente a factores que atentan y alteran el equilibrio correcto y buen funcionamiento del cuerpo, asimismo alteran la salud que en muchos casos son causantes de enfermedades y como término la muerte, es por ello que un buen conocimiento sumado a un adecuado reconocimiento y además una buena y correcta interpretación de estos factores de riesgo se vuelven indispensables a la hora de estar frente al paciente y su dolencia para un manejo adecuado de la enfermedad.

Según los hallazgos encontrados en la presente investigación se tuvo como tercer objetivo cual es el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según medidas preventivas de la enfermedad en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020.

El gráfico N° 4 muestra que el 86,2% de los egresados respondió que no conocían acerca de las medidas preventivas del cáncer de cuello uterino, por el contrario, el 13,8% afirmó desconocer sobre esto. **Singh**, et al (2019), determino que el 63.2% sabían sobre las medidas preventivas. **Paudel** et al (2019), refiere en su estudio que el 46.5% sabían sobre las medidas preventivas de la enfermedad. **Topan**, et al (2015) indica que en su estudio el 86.1% tenían conocimiento sobre las medidas preventivas. **Yuanyue**, et al (2018), refiere que en su estudio el 39.6% tenían conocimiento sobre las medidas preventivas. **Berdají** et al (2018), refiere en su estudio que el 76% tenían conocimiento sobre las medidas preventivas de la enfermedad, teniendo concordancia con los resultados de este estudio.

Se aprecia que en la mayoría de estudios incluido este estudio, la mayoría tenían conocimiento de las medidas preventivas respecto a la enfermedad

y eso se traduce que, con los conocimientos adquiridos respecto al tema, que, desde la primera cita con el paciente se puede trabajar planteando o modificando los hábitos, tratando de cambiar las costumbres o conductas todo ello para llegar a un fin que contribuyan a tener mejor salud, ya que la mayoría de pacientes asume que conoce su enfermedad basados en las costumbres que se transmiten desde los abuelos. Todas estas acciones de manera necesaria y rigurosa se deben de llevar a cabo en una consulta médica preventiva.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

1. Según el nivel de conocimiento de los egresados de medicina sobre el cáncer de cuello uterino, en su mayoría (66,3%) este fue “suficiente”, en tanto que más de un cuarto de los egresados, (30,5%) llegaron a un conocimiento “insuficiente”, mientras que el 3,2% presentaron un conocimiento “deficiente”.

2. De acuerdo a la definición de enfermedad, en general el nivel del conocimiento alcanzó el 84,5%. De ello se resalta al 92,5% de egresados que afirmaron conocer que el cáncer uterino es un problema potencialmente prevenible, Asimismo el 88,8% que afirmó que existen tratamientos que pueden controlar las lesiones que podría ocasionar el cáncer de cuello uterino, igualmente el 80,2% afirmó que el cáncer cérvico uterino puede llevar a una mujer a tener que someterse a una histerectomía.

3. En relación a los factores de riesgo, en general el 74,3% indicó conocer sobre este aspecto. Cabe señalar que el 87,7% reportó conocer que el virus del papiloma humano es uno de los causales del cáncer de cuello uterino, mientras que el 85,0% de egresados informó conocer que las mujeres con múltiples parejas sexuales tienen mayor riesgo de presentar cáncer de cuello uterino.

4. Las medidas preventivas alcanzaron un nivel de conocimiento general de 86,2%. Acerca de este punto se resalta que el 90,4% refirieron conocer que en las niñas y adolescentes debería colocarse antes del inicio de las relaciones sexuales la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH). Asimismo, el 89,3% de egresados indicó conocer que para la

realización de la citología cérvico-vaginal deben esperar que haya pasado el periodo de menstruación. Mientras que el 88,8% respondió afirmativamente conocer sobre que la citología cérvico-vaginal deben realizársela anualmente todas las mujeres luego de haber iniciado la actividad sexual, similarmente, que en caso de presentar alguna anormalidad en la citología o en la colposcopia se debe permitir sea tomada una biopsia.

RECOMENDACIONES

- Se debe realizar trabajos de investigación relacionado al tema de cáncer de cuello uterino, de esta manera poder ampliar y reforzar de una mejor manera los conocimientos brindados en aula.
- Tomar conciencia sobre la importancia de esta enfermedad que es el cáncer de cuello uterino de esta manera resaltar la necesidad de reconocer los factores de riesgo asimismo los signos y síntomas para una pronta y adecuada detección.
- Como egresados de la carrera medicina tener la iniciativa de desarrollar actividades preventivas en los diversos centros de salud así poder contribuir con la población que padece la enfermedad y además afianzar y reforzar lo aprendido.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. American Cancer Society. Acerca del cáncer de cuello uterino: American Cancer Society [Internet]. [cited 2020 Oct 25]. Available from: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8933.00.pdf>
2. Luisa SL. Cáncer de cérvix - SEOM: Sociedad Española de Oncología Médica © 2019 [Internet]. SEOM: Sociedad Española de Oncología Médica. 2020 [cited 2020 Oct 25]. Available from: <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/cervix?showall=1>
3. Bendezu G, Soriano A, Urrunaga D, Venegas G, Benites V. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolau en mujeres peruanas. *Rev Perú Med Exp Salud Publica*. 2020;37(1):17–24.
4. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir [Internet]. [cited 2020 Oct 26]. Available from: 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. Chernyshov P V., Humenna I. Human papillomavirus: Vaccination, related cancer awareness, and risk of transmission among female medical students. *Acta Dermatovenerologica Alpina, Pannonica Adriat*. 2019;28(2):75–9.
6. Aimé BFJ. Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y actitud hacia el examen de papanicolaou en estudiantes mujeres de 4to a 6to año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo. Tesis Bachiller. Trujillo. Perú. Universidad Nacional de Trujillo.

7. Aida Luz, Ugarte Izarra, Cindy Cristina, León Lima, Walter DM. Nivel De Conocimiento Sobre Los Factores De Riesgo Del Cáncer Del Cuello Uterino En Los Estudiantes Del III Al IX Ciclo De La Escuela De Enfermería De La Universidad Nacional Del Callao 2016. Tesis Bachiller. Lima. Perú. Universidad Nacional del Callao.
8. Borlu A, Gunay O, Balci E, Sagioglu M. Knowledge and attitudes of medical and non-medical Turkish university students about cervical cancer and HPV vaccination. *Asian Pacific J Cancer Prev* [Internet]. 2016 [cited 2020 Jun 24];17(1):299–303. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26838228/>
9. Yasli G, Turhan E, Eser S, Tozun M, Oguz M, Alpay F. Level of knowledge and behavior of family health personnel workers in Izmir about early diagnosis for breast and cervix cancer. *Asian Pacific J Cancer Prev*. 2015;16(6):2501–5.
10. Aysel Topan, Ozlem Ozturk, Hulya Eroglu, Ozgur Bahadir, Muge Harma MIH. Knowledge Level of Working and Student Nurses on Cervical Cancer and Human Papilloma Virus Vaccines - PubMed [Internet]. *Asian PAc J Cancer Prev*. 2015 [cited 2020 Jun 10]. Available from: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25824789/?from_term=level+of+knowledge+of+uterine+cancer+in+health+personnel&from_filter=simsearch2.ffrt&from_pos=3
11. Yuanyue L, Baloch Z, Shanshan L, Yasmeeen N, Xiaomei W, Khan JM, et al. Cervical Cancer, Human Papillomavirus Infection, and Vaccine-Related Knowledge: Awareness in Chinese Women. *Cancer Control*. 2018 Jan 1;25(1).
12. Acharya Pandey R, Karmacharya E. Cervical cancer screening behavior and associated factors among women of Ugrachandi Nala, Kavre, Nepal. *Eur J Med Res*. 2017 Sep 19;22(1).

13. Singh J, Roy B, Yadav A, Siddiqui S, Setia A, Ramesh R, et al. Cervical cancer awareness and HPV vaccine acceptability among females in Delhi: A cross-sectional study. *Indian J Cancer* [Internet]. 2018 Jul 1 [cited 2020 Apr 28];55(3):233. Available from: <http://www.indianjcancer.com/text.asp?2018/55/3/233/250887>
14. R Gamaoun. Awareness and Knowledge About Cervical Cancer Prevention Methods Among Tunisian Women. *J Prev Med Hyg.* 2018;59(1).
15. Rashid S, Labani S, Das BC. Knowledge, awareness and attitude on HPV, HPV vaccine and cervical cancer among the college students in India. *PLoS One.* 2016 Nov 1;11(11).
16. Kim HW, Kim DH, Kim Y. Men's awareness of cervical cancer: A qualitative study 11 *Medical and Health Sciences 1117 Public Health and Health Services.* *BMC Womens Health.* 2018 Sep 24;18(1).
17. Saleem A, Bekele A, Fitzpatrick MB, Mahmoud EA, Lin AW, Velasco HE, et al. Knowledge and awareness of cervical cancer in Southwestern Ethiopia is lacking: A descriptive analysis. Vol. 14, *PLoS ONE.* Public Library of Science; 2019.
18. Hernández Millan ZL, Bravo Polanco E, Águila Rodríguez N, Torres López Y, Tay Araujo JI, Martínez Santana M. Nivel de conocimientos y factores de riesgo predisponentes de cáncer cérvico-uterino en mujeres de Cumanayagua. *Rev Cubana Enferm.* 2016;32(2):141–50.
19. Poudel K, Sumi N. Analyzing awareness on risk factors, barriers and prevention of cervical cancer among pairs of nepali high school students and their mothers. *Int J Environ Res Public Health.* 2019 Nov 2;16(22).
20. Bardají A, Mindu C, Augusto OJ, Casellas A, Cambaco O, Simbine E, et al. Awareness of cervical cancer and willingness to be vaccinated against

human papillomavirus in Mozambican adolescent girls. *Papillomavirus Res.* 2018 Jun 1;5:156–62.

21. Arevalo B, Arevalo Dory, Subieta C. Cáncer de Cuello Uterino. *Rev Médica La Paz* [Internet]. 2017;23(2):45–56. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1726-89582017000200009&script=sci_arttext
22. Ortiz Serrano C, Pérez U, Janeth C, Martínez D, Alfonso L, Romero D, et al. Factores De Riesgo Para Cáncer De Cuello Uterino * Risk Factors for Uterine Cervical Cancer. *Rev Colomb Obstet Ginecol* [Internet]. 2004;55(552):146–60. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=195214306007>
23. Zaldívar-Lelo De Larrea G, Martín-Molina F, Sosa-Ferreyra CF, Ávila-Morales J, Lloret-Rivas M, Vega-Malagón G. Cáncer cervicouterino y virus del papiloma humano. *Gac Mex Oncol.* 2011;10(5):288–94.
24. Tejeda M, Velasco M, Gómez F. Estado actual de las vacunas frente al virus del papiloma humano (VPH). *Oncol.* 2007;30(2):42–59.
25. Ministerio de Salud y Protección Social. Guía de Práctica Clínica para el manejo del cáncer de cuello uterino invasivo [Internet]. 2014. 94 p. Available from: http://gpc.minsalud.gov.co/gpc_sites/Repositorio/Otros_conv/GPC_cuello_uterino_inv/CCU_Guia_profesionales_julio_2016.pdf
26. European Society for Medical Oncology. Cáncer de cuello uterino: Una guía para pacientes. *Fund contra el cáncer* [Internet]. 2012;1–34. Available from: <http://www.anticancerfund.org/es/>
27. Medina-Villasenor EA, Oliver-Parra PA, Neyra-Ortiz E, Perez-Castro JA, Sánchez-Orozco JR, Contreras-González N. Neoplasia intraepitelial cervical, análisis de las características clínico-patológicas. *Gac Mex Oncol.* 2014;13(1):12–25.

28. Zaragoza J. Introducción a la neoplasia intraepitelial cervical (NIC)(en español). *Cancer, Int Agency Res* [Internet]. 2010;1312(321):13–9. Available from: [http://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:Introducci?n+a+la+neoplasia+intraepitelial+cervical+\(+NIC+\)#0](http://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:Introducci?n+a+la+neoplasia+intraepitelial+cervical+(+NIC+)#0)
29. Bhatla N, Berek JS, Cuello Fredes M, Denny LA, Grenman S, Karunaratne K, et al. Revised FIGO staging for carcinoma of the cervix uteri. Vol. 145, *International Journal of Gynecology and Obstetrics*. John Wiley and Sons Ltd.; 2019. p. 129–35.
30. European Societ for Medical Oncology. Qué es el cáncer de cuello uterino. 2018; Available from: <https://www.esmo.org/content/download/6673/115548/1/ES-Cancer-de-Cuello-Uterino-Guia-para-Pacientes.pdf>
31. Baluarte A. Nivel de conocimiento y medidas de prevención que adoptan las enfermeras que laboran en unidades críticas frente al síndrome de bourn – out en el Hospital José Casimiro Ulloa 2009. Tesis Bachiller. Lima. Perú. Universidad Ricardo Palma
32. Herrero Jaen S. Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud [Internet]. 2016 [cited 2021 Mar 5]. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200006
33. Organización Mundial de la Salud. Factores de riesgo [Internet]. 2021 [cited 2021 Mar 5]. Available from: https://www.who.int/topics/risk_factors/es/
34. Zedadra O, Guerrieri A, Jouandean N, Seridi H, Fortino G, Spezzano G, et al. Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en las alumnas de la institución educativa María de Anzaret Cajamarca. *Sustain* [Internet]. 2019;11(1):1–14. Available from:

http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regs-ciurbeco.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484_SISTEM_PEMBETUNGAN_TERPUSAT_STRATEGI_MELESTARI

35. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación - Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 2018. 387–410 p.
36. Manterola C, Otzen T. Estudios observacionales. Los diseños utilizados con mayor frecuencia en investigación clínica. Int J Morphol. 2014;32(2):634–45.
37. Poblet García JM. Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del cáncer cervicouterino en adolescentes de consulta externa del hospital San Juan de Lurgancho. Univ Priv Norber Wiener – WIENER [Internet]. 2015;1–83. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/486%0Ahttp://209.45.76.9/handle/123456789/988>
38. Machado JRU, Suarez MLN, García J, De Villalobos MC, Zambrano NB, Salazar J, et al. Conocimiento Del Cáncer De Cuello Uterino Y Hallazgos Citológicos En Mujeres De Estratos Socioeconómicos Bajos. Rev Venez Oncol. 2013;25(4):211–28.

ANEXOS

ANEXO 1: OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: MIGUEL ANGEL HUERTA TIPIANI


ASESOR: JOSEP PINTO

LOCAL: CHORILLOS

TEMA: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN EGRESADOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

VARIABLE PRINCIPAL: Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino	Deficiente Insuficiente Suficiente	NOMINAL	ENCUESTA

VARIABLES SECUNDARIAS			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según definición de la enfermedad	Si / No	NOMINAL	ENCUESTA
Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según factores de riesgo	Si / No	NOMINAL	ENCUESTA
Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según definición de medidas preventivas	Si / No	NOMINAL	ENCUESTA



Dr. Josep Pinto Oblitas
ASESOR



Lic. Elsi Bazán Rodríguez
ESTADÍSTICO

ANEXO 2: INSTRUMENTO

INSTRUMENTO

TITULO: nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de Medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020

Autor: Miguel Angel HUERTA TIPIANI

Consentimiento informado para la participación del presente trabajo de investigación.

La siguiente encuesta tiene como objetivo dar a conocer cuál es el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de medicina de la universidad privada san juan bautista.

motivo por el cual se requiere que este instrumento sea llenado con la mayor seriedad posible, además que las respuestas deben de ser contestadas en base a los conocimientos adquiridos durante su formación académica respecto al tema.

Los datos obtenidos serán confidenciales, los nombres, datos y respuestas no se hará público. Se publicarán los resultados obtenidos de manera global y se les brindara las respuestas correctas de la encuesta al finalizar el estudio.

La encuesta consta de 20 items y las respuestas serán un Si o No, el tiempo de desarrollo de la encuesta será de un aproximado de 10 minutos.

Si en algún momento tiene alguna duda respecto a la encuesta, podrá escribirme a mi correo personal miguelhuertatipiani@gmail.com

Respecto a lo mencionado líneas arriba se procede a preguntar su aceptación de dicho estudio.

- Acepta Ud. Participar de la encuesta (Al aceptar está firmando el consentimiento informado de dicho estudio)
 - o Si
 - o No

- 1. El cáncer de cuello uterino es una enfermedad sumamente mortal y agresiva para la salud de las mujeres
 - a. Si
 - b. No

- 2. El cáncer de cuello uterino es un problema de salud potencialmente prevenible
 - a. Si
 - b. No

- 3. Antes del desarrollo del cáncer de cuello uterino suele presentarse lesiones previas conocidas como neoplasia intraepitelial cervical o NIC
 - a. Si
 - b. No

- 4. Existen tratamientos que pueden controlar las lesiones que podría ocasionar el cáncer de cuello uterino
 - a. Si
 - b. No

5. El cáncer cérvico uterino puede llevar a una mujer a tener que someterse a una histerectomía
 - a. Si
 - b. No

6. Aquellas mujeres que iniciaron las relaciones sexuales tempranamente tienen más probabilidad de padecer el cáncer de cuello uterino
 - a. Si
 - b. No

7. Las mujeres que presentan frecuentemente infecciones vaginales, tienen mayor probabilidad de presentar cáncer de cuello uterino
 - a. Si
 - b. No

8. El virus del papiloma humano es uno de los agentes causales del cáncer de cuello uterino
 - a. Si
 - b. No

9. Las mujeres con múltiples parejas sexuales tienen mayor riesgo de presentar cáncer de cuello uterino
 - a. Si

- b. No
-
- 10. Mientras más hijos tenga una mujer mayor riesgo tendrá de desarrollar cáncer de cuello uterino
 - a. Si
 - b. No
-
- 11. En las mujeres fumadoras es más frecuente el cáncer de cuello uterino
 - a. Si
 - b. No
-
- 12. Las mujeres que no acuden regularmente a la consulta ginecológica son las que con mayor frecuencia presentan cáncer de cuello uterino
 - a. Si
 - b. No
-
- 13. La citología cérvico-vaginal es la prueba ideal para la detección oportuna del cáncer de cuello uterino
 - a. Si
 - b. No
-
- 14. La citología cérvico-vaginal deben realizársela anualmente todas las mujeres luego de haber iniciado la actividad sexual
 - a. Si

b. No

15. Para la realización de la citología cérvico-vaginal deben esperar que haya pasado el periodo de menstruación

a. Si

b. No

16. En caso de que acudan a realizarse la citología cérvico-vaginal no deben tener relaciones sexuales los días previos a la toma de la muestra

a. Si

b. No

17. Antes de que sea tomada la citología vaginal deberían evitar la realización de duchas vaginales o la aplicación de talcos o geles

a. Si

b. No

18. Para la detección oportuna del cáncer de cuello uterino, la citología cérvico-vaginal debe complementarse con la realización de la colposcopia

a. Si

b. No

19. En caso de presentar alguna anomalía en la citología o en la colposcopia se debe permitir sea tomada una biopsia
- a. Si
 - b. No
20. En las niñas y adolescentes debería colocarse antes del inicio de las relaciones sexuales la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)
- a. Si
 - b. No

ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: PINTO OBLITAS, JOSEPH
 1.2 Cargo e institución donde labora: UPSJB
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020
 1.5 Autor (a) del instrumento: HUERTA TIPIANI, MIGUEL

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino.					90%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel de conocimiento sobre cáncer uterino					90%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Descriptivo, Observacional, Prospectivo, Transversal					90%

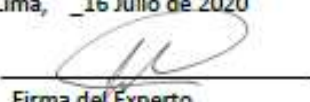
III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

.....APLICABLE..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

90%

Lugar y Fecha: Lima, _16 Julio de 2020


 Firma del Experto
 D.N. N° 40055154
 Teléfono 984322395

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: POMA MORALES, ANTONIO
 1.2 Cargo e institución donde labora: Hospital Cusby Lowmario La Hoz
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020
 1.5 Autor (a) del instrumento: HUERTA TIPIANI, MIGUEL

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino.					90%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los items.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel de conocimiento sobre cáncer uterino					90%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90%
COHERENCIA	Entre los indices e indicadores.					90%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Descriptivo, Observacional, Prospectivo, Transversal					90%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... Aplicable (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

90%

Lugar y Fecha: Lima, Julio de 2020



Antonio Poma
Dr. Clifford A. Poma Morales
 MEDICO GINECOLOGO - OBSTETRA
 C.O.P. 30827 RNE 33994

Firma del Experto

D.N.I. N° 4294855B

Teléfono 980354492

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Elsi Bazán Rodríguez
- 1.2 Cargo e institución donde labora: Docente UPSJB
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico: X
- 1.4 Nombre del instrumento: Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020
- 1.5 Autor (a) del instrumento: MIGUEL HUERTA TIPIANI

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino.				80%	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer el nivel de conocimiento sobre cáncer uterino				80%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Descriptivo, Observacional, Prospectivo, Transversal				80%	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICA..... (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

80%

Lugar y Fecha: Lima, 04 de Julio de 2020



Firma del Experto

D.N.I N° ...19209983

ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ESTADISTICOS DE FIABILIDAD	
Alfa de Cronbach	0.946

ANEXO 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: MIGUEL HUERTA TIPIANI

ASESOR: JOSEPH PINTO

LOCAL: CHORRILLOS

TEMA: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN EGRESADOS DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>General:</p> <p>PG: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020?</p> <p>Específicos:</p> <p>PE 1: Cuál es el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según definición de la enfermedad en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020?</p> <p>PE 2: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según factores de riesgo en egresados de</p>	<p>General:</p> <p>OG: Determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020</p> <p>Específicos:</p> <p>OE1: Determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según definición de la enfermedad en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020</p> <p>OE 2: Determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según factores de riesgo en egresados de medicina de la universidad</p>	<p>Por ser un trabajo descriptivo no tiene hipótesis</p>	<p>Variable:</p> <p>Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definición de la enfermedad • Factor de riesgo • Medidas preventivas

<p>medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020?</p> <p>PE 3: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según definición de medidas preventivas en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020?</p>	<p>Privada San Juan Bautista periodo 2020</p> <p>OE 3: Determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino según definición de medidas preventivas en egresados de medicina de la universidad Privada San Juan Bautista periodo 2020</p>				
Diseño metodológico		Población y Muestra		Técnicas e Instrumentos	
<p>- Nivel: Descriptivo</p> <p>- Tipo de Investigación: Observacional Retrospectivo Transversal Descriptivo</p>		<p>Población:</p> <p>N = : 377</p> <p>Criterios de Inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> Egresados de medicina de la Universidad Particular San Juan Bautista Egresados de medicina de la Universidad Particular San Juan Bautista del año 2020 <p>Criterios de exclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> Egresados de medicina de la Universidad Privada San Juan Bautista que no deseen participar de la encuesta en línea 		<p>Técnica:</p> <p>Encuesta autoadministrada</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Cuestionario</p>	

	<p>N=: 200 (Población Objetiva)</p> <p>Tamaño de muestra: 187</p> <p>Muestreo: Se realizará un muestreo probabilístico aleatorio simple (para variables cualitativas con población finita)</p> $= \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq} = 187$	
--	--	--



Dr. Josep Pinto Oblitas
ASESOR



Lic. Elsi Bazán Rodríguez
ESTADÍSTICO

