

UNIVERSIDAD PERUANA DEL CENTRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

UNIVERSIDAD PERUANA
DEL CENTRO



TESIS

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA INSPECCIÓN VISUAL
CON ÁCIDO ACÉTICO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL
CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO ,2022”**

**Para obtener el título profesional de
OBSTETRA**

Presentado por:

Bachiller. SARAVIA PAUCAR, Aymee Yadira

Asesores:

MG. GINA FIORELLA LEÓN UNTIVEROS
MG. LUISA MODESTA VALERIO VEGA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA**

HUANCAYO, PERÚ

2023



UNIVERSIDAD PERUANA DEL CENTRO
(EX UMBRA IN SOLEM)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

RESOLUCIÓN N° 0006-2023/FCS-UPeCEN

Huancayo, 4 de abril del 2023

EL DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VISTO:

La solicitud presentada por la alumna **SARAVIA PAUCAR, Aymee Yadira** identificado con **DNI N° 71499398** y **Código de Alumno N° 2019196729**, Bachiller de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Peruana del Centro - UPeCEN, quien solicita optar el Título de Obstetra en la modalidad de Sustentación de Tesis.

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana del Centro – UPeCEN como institución de formación profesional, goza de autonomía universitaria, la cual se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución Política del Perú, la Ley N° 30220 – Ley Universitaria y demás normativa aplicable; en este contexto y según lo dispuesto por el artículo 8° de la Ley N° 30220 – Ley Universitaria, la autonomía universitaria implica la potestad auto determinativa, en los regímenes normativo, de gobierno, académico, administrativo y económico;

Que la comisión revisora designada ha emitido un dictamen favorable respecto de la Tesis titulada **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO ,2022”**, presentada por la Bachiller **SARAVIA PAUCAR, Aymee Yadira**;

Que de conformidad con el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Peruana del Centro – UPeCEN, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 008-2020/R-UPeCEN, se aprecia que el expediente del visto se encuentra Expedido para la sustentación, siendo que ello deberá observarse estrictamente lo previsto por la Resolución Rectoral N° 071-2020/R-UPeCEN, la cual aprueba de forma temporal y excepcional las sustentaciones de tesis de manera no presencial o virtual; así como por lo previsto por la Resolución Rectoral N° 095-2020/R-UPeCEN, mediante la cual se aprueba el Protocolo para la Sustentación Virtual Temporal y Excepcional para la obtención de Grados y Títulos;

SE RESUELVE:

PRIMERO. - AUTORIZAR la sustentación de manera no presencial o virtual de la Tesis del **SARAVIA PAUCAR, Aymee Yadira** identificado con **DNI N° 71499398** y **Código de Alumno N° 2019196729**, para optar el Título de Obstetra, acto que se realizará en el día y hora siguientes:

HORA : 10:00 a.m.
FECHA : 11 de abril del 2023
MODALIDAD : Virtual – Plataforma Classroom (<https://meet.google.com/ime-rnup-maz>)

SEGUNDO. - DESIGNAR a los miembros integrantes del Jurado Evaluador de la Sustentación

Presidente : **Dra. Emilia Untiveros Peñaloza**
Secretario : **Mg. Obst. Luisa Valerio Vega**
Vocal : **Mg. Gina Fiorella León Untiveros**

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

Cc.: *Miembro del Jurado Evaluador*
Sustentante
Oficina de Grados y Títulos



Mg. Gina Fiorella León Untiveros
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UPeCEN



UNIVERSIDAD PERUANA DEL CENTRO
(EX UMBRA IN SOLEM)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL DE TESIS

En la ciudad de Huancayo, siendo las 10:00 a.m. del día 11 de abril del 2023, en el Aula Virtual <https://meet.google.com/ime-rnup-maz> de la plataforma Classroom (Google Meet), dominio de la Universidad Peruana del Centro – UPeCEN, estando presentes y conectados los Miembros del Jurado Evaluador conformado por:

Presidente	: Dra. Emilia Untiveros Peñaloza
Secretario	: Mg. Obst. Luisa Valerio Vega
Vocal	: Mg. Gina Fiorella León Untiveros

Con la lectura de la RESOLUCIÓN N° 0006-2023/FCS-UPeCEN de 04 de abril del 2023, leída por el Secretario Docente, se procedió a la sustentación de la Tesis titulada **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022”** presentada por la bachillera **SARAVIA PAUCAR, Aymee Yadira** identificado con **DNI N° 71499398** y **Código de Alumno N° 2019196729**. Concluida la Sustentación y luego de la correspondiente deliberación del Jurado Evaluador, se llegó al siguiente resultado:

APROBADO POR UNANIMIDAD

Siendo las 11:16 horas se dio por concluido el Acto de Sustentación Virtual, haciendo conocer el resultado obtenido al interesado, procediéndose conforme lo dispuesto por el Reglamento de Grados y Títulos, así como lo previsto por el Protocolo para la Sustentación Virtual Temporal y Excepcional para la obtención de Grados y Títulos, remitiéndose la documentación en la forma prevista a las áreas correspondientes según protocolo.

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

PRESIDENTE
Dra. Emilia Untiveros Peñaloza

SECRETARIO
Mg. Obst. Luisa Valerio Vega

VOCAL
Mg. Gina Fiorella León Untiveros

UNIVERSIDAD PERUANA DEL CENTRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

UNIVERSIDAD PERUANA
DEL CENTRO



TESIS

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA INSPECCIÓN VISUAL
CON ÁCIDO ACÉTICO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL
CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO ,2022”**

**Para obtener el título profesional de
OBSTETRA**

Presentado por:

Bachiller. SARAVIA PAUCAR, Aymee Yadira

Asesores:

MG. GINA FIORELLA LEÓN UNTIVEROS
MG. LUISA MODESTA VALERIO VEGA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA**

HUANCAYO, PERÚ

2023

JURADOS

Dra. Emilia Untiveros Peñaloza
PRESIDENTE

Mg. Luisa Modesta Valerio Vega
SECRETARIO

Mg. Gina Fiorella León Untiveros
VOCAL

ASESORAS DE TESIS

MG. Gina Fiorella León Untiveros

ASESOR METODOLÓGICO

MG. Luisa Modesta Valerio Vega

ASESOR TEMÁTICO

DEDICATORIA

A mi familia, especialmente a mi madre por su amor incondicional, su apoyo y sus esfuerzos diarios para que yo progrese en todos mis proyectos personales y profesionales; por enseñarme que el valor del trabajo y la búsqueda de objetivos siempre da sus frutos.

A mi hijo, le dedico todo mi esfuerzo y trabajo porque el amor y cariño que me brinda me ha animado a seguir adelante y ser mejor cada día.

AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a Dios por guiarme y acompañarme a lo largo de mi formación, dándome fuerza para trabajar y sabiduría para tomar decisiones, a mi madre por su apoyo, confianza y guía incondicional a lo largo de mi formación profesional.

A todos los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en especial a la Escuela Profesional de Obstetricia que participaron en mi proceso de formación, estoy muy agradecida por darme la oportunidad de seguir mejorando a nivel académico.

A la población del Centro de Salud de Chilca, sobre todo a las mujeres, conscientes de que su salud no es una condición natural sino el resultado de su entorno y hábitos de vida, a ellas, que compartieron su tiempo, conocimientos, toma de interés y voluntad de responder las preguntas del instrumento, la cual permitió la culminación de mi investigación.

ÍNDICE

JURADOS	v
ASESORAS DE TESIS	vi
DEDICATORIA	vii
AGRADECIMIENTO	viii
ÍNDICE	ix
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xii
RESUMEN	xiv
ABSTRACT	xv
CAPITULO I	16
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	18
1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.4. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	20
1.5. OBJETIVOS	20
1.5.1. Objetivo General	20
1.5.2. Objetivo Especifico	20
CAPÍTULO II	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. ANTECEDENTES	21
2.2. BASES TEÓRICAS	25
2.2.1. TEORÍA DEL CONOCIMIENTO:	25
2.2.2. ACTITUD	26
2.2.3. INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO	26
2.2.4. UNIÓN ESCAMOCOLUMNAR Y ZONA DE TRANSFORMACIÓN	33
2.2.5. PAPANICOLAU	33
2.2.6. CÁNCER DE CUELLO UTERINO	33

2.2.7. FISIOPATOLOGIA DE LAS LESIONES INTRAEPITELIALES	35
ESCAMOSAS E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ÁCETICO	35
2.2.8. SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE LA PRUEBA.....	35
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	35
2.4. HIPÓTESIS	37
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	37
2.5. VARIABLES	37
2.5.1. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	38
CAPÍTULO III	40
DISEÑO METODOLÓGICO	40
3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	40
3.1.1. TIPO DE ESTUDIO	40
3.1.2. NIVEL DE ESTUDIO	40
3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	40
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	41
3.2.1. Población.....	41
3.2.2. Muestra	41
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	42
3.4. PROCESAMIENTO DE DATOS Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	43
3.5. ASPECTOS ÉTICOS	44
CAPÍTULO IV	45
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	45
4.1. RESULTADOS.....	45
4.2. DISCUSIÓN	59
CAPÍTULO V	62
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	62
5.1 CONCLUSIONES	62
5.2. RECOMENDACIONES.....	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
ANEXOS	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01. Conocimiento sobre el examen de inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.	56
Tabla 02. Actitud respecto el examen de inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.	57
Tabla 03. Relación entre el conocimiento y actitud respecto a la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.	58

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°1. Características sociodemográficas por edad en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.	30	45
Gráfico N°2. Características sociodemográficas según escolaridad en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.		46
Gráfico N°3. Características sociodemográficas según estado civil en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.		47
Gráfico N°4. Características sociodemográficas según ocupación en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.		48
Gráfico N°5. Características sociodemográficas según ingresos económicos (mensual) en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud chilca – Huancayo, 2022.		49
Gráfico N°6. Características sociodemográficas según paridad en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.		50
Gráfico N°7. Características sociodemográficas según edad de inicio de las relaciones sexuales en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.		51

Gráfico N°8. Características sociodemográficas según número de compañeros sexuales en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.	52
Gráfico N°9. Características sociodemográficas según fecha de último papanicolaou en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.	53
Gráfico N°10. Características sociodemográficas según método anticonceptivo en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.	54
Gráfico N°11. Características sociodemográficas según antecedentes de enfermedades en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.	55
Gráfico N°12. Conocimiento sobre el examen de inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.	56
Gráfico N°13. Actitud frente al examen de inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.	57

RESUMEN

Esta investigación titulada conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022; El presente estudio de investigación tuvo como **Objetivo:** determinar la relación del conocimiento y la actitud sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo 2022. La **Metodología:** Estudio Descriptivo de corte Transversal, no experimental, la población fue de 378 mujeres de 30 a 49 años de edad del Centro de Salud de Chilca, población del año 2022, con una muestra tipo probabilístico por conveniencia de 250 mujeres de 30 a 49 años que cumplieron el criterio de inclusión y exclusión. **Resultados:** se encontró que el 66.4% de las mujeres encuestadas no conocen sobre el examen de inspección visual con ácido acético y el 33.6% si tienen conocimiento al respecto. Según actitud de las mujeres encuestas se halló que el 78% presentan una actitud desfavorable frente al 22% que presentan una actitud favorable. En cuanto a sus características sociodemográficas, evidenciando que el promedio de edad media es de 36, 85 años de edad siendo un valor máximo de 30 años de edad y un valor mínimo de 49 años de edad, con grado de escolaridad del 50% tienen una escolaridad en estudios secundarios, del 50% son convivientes de la cual se halló que un poco más del 50% es ama de casa, perciben el ingreso económico mensual menor de 930 nuevos soles. El 60% inicio su actividad sexual de 15 a 20 años, respecto a si tuvieron relaciones sexuales con más de una pareja sexual del 50% tiene entre 2 a 3 compañeros sexuales y a la pregunta si tienen hijos el 70% tiene de 2 a 5 hijos, en cuanto a la prueba de Papanicolau se halló que casi el 50% lo realizó hace un año, 55.2 % no utiliza ningún método anticonceptivo, 90% niega antecedentes de enfermedades. **Conclusión:** sobre relación entre el conocimiento y actitud respecto a la inspección visual con ácido acético. Se encontró que, si existe asociación entre estas dos variables, con un valor de $p=0.002(p<0.05)$.

Palabras Claves: Conocimiento, Actitud, Inspección visual con ácido acético (IVAA).

ABSTRACT

This research titled knowledge about the visual inspection with acetic acid in women from 30 to 49 years of the Chilca Health Center - Huancayo, 2022; The **objective:** of this research study was to determine the relationship of knowledge and attitude about visual inspection with acetic acid in women from 30 to 49 years of age at the Chilca - Huancayo 2022 Health Center. **Methodology:** Descriptive Cross-sectional Study, no Experimental, the population was 378 women from 30 to 49 years of age from the Chilca Health Center, population of the year 2022, with a probabilistic convenience sample of 250 women from 30 to 49 years who met the inclusion and exclusion criteria. **Results:** it was found that 33.6% of the surveyed women do not know about the visual inspection test with acetic acid and 33.6% if they have knowledge about it. According to the attitude of the women, surveys found that 78% present an unfavorable attitude compared to 22% who present a favorable attitude. Regarding their sociodemographic characteristics, evidencing that the average age is 36.85 years of age, with a maximum value of 30 years of age and a minimum value of 49 years of age, with a level of education of 50% have a schooling in secondary studies, 50% are cohabitants of which it was found that a little more than 50% are housewives, receive a monthly economic income of less than 930 nuevos soles. 60% began their sexual activity from 15 to 20 years old, regarding whether they had sexual relations with more than one sexual partner, 50% have between 2 to 3 sexual partners and when asked if they have children, 70% have 2 to 5 children, Regarding the Papanicolaou test, it was found that almost 50% performed it a year ago, 55.2% do not use any contraceptive method, 90% deny a history of diseases. **Conclusion:** on the relationship between knowledge and attitude regarding visual inspection with acetic acid. It was found that, if there is an association between these two variables, with a value of $p=0.002$ ($p<0.05$).

Keywords: Knowledge, Attitude, Visual inspection with acetic acid.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los trabajadores de la salud tienen como objetivo principal brindar un servicio óptimo en la atención y prevención de diversas enfermedades, siendo el cáncer de cuello uterino una de ellas, el cual presenta una serie de desafíos. Las féminas, tienen un mayor riesgo, y lamentablemente muchas de ellas no han sido sometidas a pruebas de detección. Asimismo, se evidencia dificultades asociadas con las pruebas citológicas, tales como altas tasas de muestras insuficientes, limitaciones en la infraestructura y el personal del laboratorio para procesar las muestras de manera oportuna y deficiencias en los procedimientos de control de calidad. Algunas mujeres pueden no ser plenamente conscientes de la posibilidad de una prueba visual con ácido acético, que es equivalente en eficacia a una prueba de Papanicolaou.

La enfermedad del cáncer de cuello uterino constituye una de las principales preocupaciones en el ámbito de la salud pública, tanto a nivel nacional como mundial, debido a su alta incidencia. Igualmente, su tratamiento y atención generan un elevado costo tanto en el sector público como privado, el cual aumenta en función de la etapa en que se detecte la enfermedad. Por esta razón, se enfatiza la importancia de la prevención y el diagnóstico temprano a través de diferentes pruebas, como la citología y el examen visual con ácido acético, que permiten evaluar la salud del cuello uterino y detectar posibles anomalías en etapas iniciales. Estas medidas son fundamentales para disminuir el impacto de esta enfermedad y optimizar el tratamiento. (1)

De acuerdo con los datos estadísticos proporcionados el organismo Universal de la Salud, menciona que el cáncer de cuello uterino se sitúa como el cuarto más habitual en las féminas a nivel global. En el 2020 se originaron alrededor de 604,000 nuevos casos de esta enfermedad, con una cifra alarmante de 342,000 fallecimientos relacionados. Es importante destacar que el 90% de casos y muertes se dieron en naciones de mediana y baja economía, lo que evidencia la

disparidad en la senda a los servicios para prevenir, detectar y tratar en cada lugar del mundo. Estas cifras resaltan la importancia de fortalecer programas para prevenir esta enfermedad, especialmente en aquellos países con recursos limitados, para reducir la carga de esta enfermedad y mejorar la salud de las mujeres a nivel global.

La enfermedad del cáncer de cuello uterino, puede prevenirse de manera segura cuando se manifiesta en periodos tempranas y se brinda un tratamiento adecuado. Más de 500,000 mujeres cada año en todo el mundo reciben un diagnóstico de cáncer de cuello uterino, y más de 275,000 lamentablemente pierden la vida debido a esta enfermedad. Estas cifras resaltan la necesidad de efectuar estrategias sólidas de cómo prevenir, detectar y tratar de manera accesible para disminuir la carga global de la enfermedad y optimizar el bienestar de las mujeres. La educación sobre la importancia de la detección con pruebas, como la citología cervical y la vacunación contra el VPH, son elementos esenciales para abordar este desafío de salud pública. (2)

En el Perú, respecto al cáncer de cuello uterino, se han registrado hasta la fecha 4270 nuevos casos, y lamentablemente, 2288 mujeres fallecieron a causa de esta enfermedad. Esto coloca al país con la cuarta tasa de mortalidad más alta en América del Sur en el año 2022. Actualmente, las regiones como Tumbes, Junín y Lima son las más afectadas por el cáncer de cuello uterino. Es importante destacar que la región de Loreto ha experimentado un alarmante aumento en la incidencia de esta neoplasia, habiéndose triplicado en dicha zona. Estos datos destacan la necesidad de efectuar estrategias de informar la detección temprana y procedimiento efectivo en todo el país. (3)

Durante la semana nacional contra el cáncer en Junín, se enfocaron en la prevención y concientización sobre la detección temprana de esta enfermedad. En colaboración con el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas y el Gobierno Regional de Junín, se realizaron 4,146 diagnósticos de diferentes tipos de cáncer hasta septiembre de 2021. Los casos más comunes fueron 943 de cáncer de cuello uterino y 869 de cáncer de mama. Además, se llevaron a cabo 30,000 pruebas de Papanicolau, inspección visual de ácido acético y VPH, y se

brindaron 53,411 sesiones de consejería preventiva sobre los factores de riesgo de cáncer. (4)

El estudio en el C.S Chilca, un establecimiento nivel I-4 que atiende a una gran población de mujeres en edad fértil. Se ha observado una falta de conocimiento y actitud hacia la inspección visual con ácido acético, lo cual puede resultar en una detección tardía del cáncer cervical. Es fundamental mejorar los conocimientos para promover conductas saludables y actividades preventivas en esta población. Mi tesis se enfocará en medir el nivel de conocimiento de esta población y proponer medidas y estrategias para abordar esta problemática.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y actitud sobre la Inspección Visual con Ácido Acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022?

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública que se puede prevenir mediante pruebas de detección temprana del VPH.

Actualmente, la inspección visual con ácido acético (IVAA) ha demostrado tener una sensibilidad igual o superior a la citología, lo que reduce la cantidad de resultados falsos negativos. Además, es una prueba de bajo costo que depende principalmente de la habilidad del personal y materiales económicos como el vinagre.

La importancia de esta investigación radica en determinar el conocimiento y actitud hacia la IVAA en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca. El objetivo es mejorar el conocimiento sobre esta prueba y empoderar a las mujeres en edad fértil para que puedan tomar decisiones informadas sobre su salud. Mediante la evaluación del conocimiento y aceptación de la IVAA, así como la elaboración de un plan de acción, se busca mejorar la realización de esta prueba e implementar estrategias que contribuyan a disminuir la incidencia del cáncer

de cuello uterino y promover el empoderamiento de la población mediante el conocimiento.

Justificación teórica. La técnica de inspección visual con ácido acético (IVAA) no se utiliza ampliamente debido a la falta de conocimiento sobre su existencia. A pesar de ser una técnica de bajo costo y de corta duración, no se ha implementado ampliamente en los establecimientos de salud. Sin embargo, la IVAA ofrece la ventaja de un diagnóstico temprano y oportuno al detectar signos precancerosos, lo que permite tomar medidas inmediatas. Esta investigación proporcionará un análisis detallado del nivel de conocimiento y actitud de las mujeres hacia la inspección visual con ácido acético.

Justificación metodológica. Esta investigación tiene una importancia fundamental, ya que proporcionará información actualizada sobre los conocimientos de las mujeres en edad fértil mediante el examen visual con ácido acético, que permitirá una valoración precisa del nivel de conocimiento existente. Se utilizará un cuestionario específico para evaluar el conocimiento de la inspección visual con ácido acético. Cabe destacar que esta investigación se enmarca en la **línea de investigación de salud pública**.

Justificación práctica y social. Esta investigación se lleva a cabo para evaluar el conocimiento y la actitud ante la inspección visual con ácido acético, ya que se observa que, a pesar de la presencia de profesionales de la salud que realizan la detección de cáncer uterino, no se refleja una demanda suficiente por parte de las usuarias. Además, esta técnica carece de una base de acceso. Por lo tanto, es necesario realizar un estudio que nos permita comprender los conocimientos de las féminas sobre la inspección visual con ácido acético y su actitud ante esta prueba.

El objetivo principal de esta investigación es mejorar la salud de las mujeres en la atención primaria, especialmente en aquellas que se encuentran en situación vulnerable y en el rango de edad de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca-Huancayo. Esto se logrará evaluando el conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético, al igual que el desarrollo de un plan de acción que facilite la realización continua de este examen y lo haga más accesible a la población. El estudio también permitirá identificar estrategias

efectivas para promover la toma de este examen y mejorar la atención integral de la salud de las mujeres.

1.4. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

El instrumento de investigación se utilizó en el Centro de Salud Chilca, un establecimiento de categoría I-4. La población objetivo de estudio fueron todas las mujeres de 30 a 49 años que recibieron atención en el servicio de obstetricia, en el marco de la Estrategia Nacional de Prevención y Control del Cáncer. La aplicación del instrumento se realizó cumpliendo con los estándares de bioseguridad, y se respetó el tiempo establecido para su realización.

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento y actitud respecto a la Inspección Visual con Ácido Acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.

1.5.2. Objetivo Especifico

- Identificar las características sociodemográficas de las mujeres de 30 a 49 años atendidas en el Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la Inspección Visual con Ácido Acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.
- Determinar la actitud frente a la Inspección Visual con Ácido Acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

Pacheco O, Jiménez C, Daza LA et al., (2022). Comparó la aplicación y utilidad de la técnica VIA-VILI en Colombia y México, no se hacen interferencias ni perturbaciones biológica, física, lógica, psicológica o social de los participantes en la investigación, revisando su historial médico, incluyendo visitas, encuestas, etc. Obteniendo como resultado que, por la falta de regulación en México, sobre la aplicación de la metodología (VIA-VILI) en necesidades de cuidado primario se debe promover la implementación generalizada de estrategias que prioricen las pruebas y el tratamiento podría reducir 2920 muertes de cáncer de cuello uterino, un 1% de los enfermeros en Colombia poseen en conocimiento las técnicas y las ejecutan. La técnica no es parte de la habilidad en México de la enfermera, esto solo lo desarrollan los ginecólogos. Teniendo como conclusión ser un método muy económico, reduciendo en gran medida el costo de implementar programas de prevención del cáncer cervicouterino en áreas marginadas. (5)

Feitosa SL, Barbosa NR, Dos Santos BHF et al., (2020). Describió la eficacia de la (IVAA) y las pruebas de Schiller en el cribado del cáncer. Este estudio recopiló datos de fuentes secundarias en Brasil, de Conocimiento sintetizado, combinado con la aplicabilidad de los resultados después de definir el tema y formular la pregunta de investigación, la cual cuestiona la validez de los métodos alternativos para detectar la enfermedad especialmente la prueba IVAA y Schiller, el resumen fue leído para incluir o excluir estudios del estudio. Los criterios de inclusión fueron: encuesta completa, sin restricciones de idioma, respuestas a preguntas de investigación. Como resultado se buscaron 96 artículos, se repitieron 15 y finalmente, después de la lectura completa con base en los objetivos, se seleccionaron seis estudios. La necesidad del método alternativos para detectar la enfermedad y enfoque de prueba destacado Inspección visual. En conclusión, el uso eficiente de las pruebas de IVAA y

Schiller dependen de la formación profesional, para detectar la enfermedad enfatizando la validez de métodos de lectura rápido y de bajo costo. (6)

Sandoval M., et al, en el año 2020. Evaluó la prevalencia específica por edad del VPH y la prueba de ácido acético (IVAA) positiva entre mujeres que participan en pruebas de detección de cáncer en Honduras. Recopiló de laboratorios de salud pública que participaron en el programa ScaleUp. Los datos de las resultas de la IVAA se tomaron de las fichas clínicas de Tegucigalpa y El Paraíso, se creó un archivo Excel de resumen para este análisis y se utilizó para generar cifras. Los datos disponibles incluyen el lugar de residencia, la edad en el momento de la detección, los resultados de VPH e IVAA (si VPH es positivo). Obteniendo como resultado De 2015 a 2018, se examinaron 60.883 mujeres de 15 a 85 años. El VPH se detectó en un 15% por edad, con un pico entre los 24 y 24 años (27,8%), cayendo al 16% entre los 30 y 49, en 24% fue positiva, en este grupo de edad, la probabilidad de conseguir un resultado positivo fue significativamente mayor que en el grupo de 45 a 64 años. Teniendo como conclusión La IVAA se usa ampliamente como prueba de detección o grupal, pero debido a su disponibilidad limitada, existe una necesidad urgente de desarrollar un método mejor que pueda ahorrar más dinero, sea aceptable para el sistema y posible. (7)

Gamboa O., et al, en el año 2019. Realizaron análisis de las tasas de neoplasias intraepiteliales cervicales o superior y los falsos resultados positivos mediante la inspección visual directa, se seleccionó a 5.011 féminas con bajos recursos en Bogotá de 25 a 59 años. Los resultados mostraron que las colposcopias identificaron un 1,6% de casos de alto grado y un 10,8% de casos de bajo grado. Por otro lado, la IVVA obtuvo resultados positivos en 7% y 9%, individualmente. La IVVA demostró incidencia de detección. En resumen, las tasas de la IVVA, similares a las de la colposcopia, presentan una confiabilidad alta para disminuir la muerte por esta enfermedad a través de enfoques de "ver y tratar" en mujeres con acceso limitado a la atención médica. La tasa de detección y la tasa de falsos positivos de la inspección visual directa con ácido acético fueron significativamente más bajas que las de la colposcopia de bajo umbral. (8)

Huy NVQ et al., En un estudio realizado en 2018, se evaluaron los valores diagnósticos de la IVAA y la prueba de Papanicolaou en un programa de localización de cáncer en vietnam. Participaron 1034 mujeres casadas o sexualmente activas en edad reproductiva, de las cuales se seleccionaron al azar 100 para el análisis final, excluyendo a 66 según los criterios de exclusión. Los resultados mostraron que 87 mujeres obtuvieron resultados positivos en la IVAA y 48 presentaron hallazgos citológicos anormales. Se confirmó histológicamente que 123 participantes tenían resultados positivos en ambos métodos. La IVAA demostró una fiabilidad del 88,8%, mientras el Papanicolaou mostró una fiabilidad aceptable, pero con una tasa de falsos negativos elevada. Se sugiere considerar una combinación de la IVAA y el Papanicolaou mejoraran la eficiencia de diagnóstico de la enfermedad (9)

Ginindza TG., et al. En 2018. Realizaron una investigación para describir la prevalencia y las tendencias de la IVAA en el diagnóstico de anomalías cervicales en Swazilandia. Utilizando registros de tamizaje cervical recopilados entre 2011 y 2014 en dos hospitales, calcularon la positividad de la IVAA como indicador de anomalías cervicales. También evaluaron la posible relación entre las anomalías cervicales detectadas por la IVAA y el estado serológico del VIH mediante regresión logística. Se analizaron 13,561 solicitudes de mujeres que buscaban detección de la enfermedad durante ese período. Se examinó que la positividad de la IVAA fue del 9% en mujeres menores de 20 años, del 15.5% en mujeres de 20 a 49 años y del 11.1% en mujeres de 50 a 64 años. Además, se observó una disminución en la positividad de la IVAA a lo largo del tiempo en ambos hospitales. En resumen, la IVAA se mostró como un método de prueba más económico y viable en casos limitados, pero aún no ha sido validada para la detección del VPH (10)

En un estudio realizado en 2017 por Rosado MJ., et al, se investigó el beneficio de la IVAA en el diagnóstico del cáncer cuello uterino. Se incluyó a 1108 pacientes femeninas que asistieron al Centro Médico Oncomujer en Lima, para realizar pruebas de detección de esta enfermedad mediante Papanicolaou e IVAA. Los resultados revelaron que las participantes estimadas mediante PAP y mediante IVAA arrojaron positivos resultados. En conclusión, tanto el PAP como

la IVAA son pruebas importantes en la detección de la enfermedad. Se destaca la ventaja de la IVAA, especialmente en áreas remotas y con recursos limitados, debido a su rapidez en la obtención de resultados y tratamiento. (11)

Millones JA, Gonzales EV, en 2017. Realizaron un estudio comparativo para evaluar la eficacia diagnóstica de IVAA. Se incluyeron 278 mujeres de 18 a 60 años con sospecha de cáncer según su historial clínico en Lima – La victoria, se realizaron biopsias, IVAA y PAP. Los resultados revelaron la sensibilidad de la PAP fue del 61%, una tasa de positividad de 68%. Por otro lado, la IVAA mostró una fiabilidad del 71%, y una estimación predictiva positiva de 50.0%. En conclusión, a pesar de las ventajas en tiempo y costo de la IVAA, la prueba de Papanicolaou resultó ser más efectiva. (12)

Asturizaga Rodriguez D, en 2017. Realizó un estudio en pacientes del área rural de Bolivia para evaluar la eficacia del examen de la IVAA en diagnóstico de anomalías cervicales. Se llevaron a cabo pruebas de IVAA y Papanicolaou en cinco áreas rurales entre 2012 y 2014, y se incluyeron 551 mujeres. Los resultados mostraron que el IVAA tuvo una fiabilidad del 100%. En comparación, la sensibilidad del Papanicolaou fue del 93%. Estos hallazgos destacan la efectividad del IVAA, especialmente después de una capacitación adecuada, en el diagnóstico de anomalías cervicales. (13)

Ur Rashid MH, Ahmed MM, Chowdhury S y otros investigadores, en 2017. realizaron un estudio en la Universidad Médica Bangabandhu Sheikh Mujib para valorar la validez de la IVAA como prueba para detectar el cáncer. Se incluyeron 200 mujeres de 21 a 70 años en el estudio, y se encontró que alrededor del 81,0% de ellas tenían conocimiento sobre el diagnóstico de la enfermedad. El 71,50% de la población estudiada estaba familiarizado con la prueba de Papanicolaou, mientras que solo el 7,50% conocía la IVAA. De las mujeres estudiadas, aproximadamente el 8,50% tenía cáncer de cuello uterino, y de ellas, alrededor de 14 obtuvieron resultados positivos en la IVAA, el 86% obtuvo resultados negativos. La IVAA mostró una fiabilidad del 91,8%, en comparación con la sensibilidad del 64,7% y la especificidad del 87,4% de la prueba de Papanicolaou. En conclusión, este estudio demostró que la IVAA es un eficaz

detector del cáncer de cuello uterino, especialmente en entornos con recursos limitados, y se considera más confiable que la prueba de Papanicolaou. (14)

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DEL CONOCIMIENTO:

Se representa como el desarrollo en donde la persona construye su comprensión mental a partir de la interacción con objetos y otras personas. (15)

Esta interacción se produce a través de experiencias y relaciones entre individuos, y su importancia varía según la jerarquía y los ámbitos sociales en las cuales se desenvuelven. El conocimiento engloba conceptos, información e ideas que una persona adquiere mediante la experiencia, la socialización y la recepción de información. Se fundamenta en el entorno para tomar decisiones e interactuar, basándose en nociones teóricas o científicas. (1)

2.2.1.1. Evaluaciones del Conocimiento

- **Conocimiento Alto:** Para tener un funcionamiento cognitivo óptimo, es necesario participar en intervenciones activas, que estén bien estructuradas y basadas en un pensamiento coherente, así como tener una expresión sólida. Además, implica la capacidad de identificar, comprender y utilizar la información de manera efectiva para lograr un resultado deseado.
- **Conocimiento Medio:** También denominado como "regular", se observa una integración parcial de ideas al incorporar conceptos fundamentales. Existe la capacidad de identificar, organizar y utilizar información, pero no se logra de manera eficaz.
- **Conocimiento Bajo:** Existe una falta de organización y distribución cognitiva insuficiente en la representación de conceptos. Básicamente, los términos utilizados son imprecisos o insuficientes, lo cual resulta en la incapacidad de identificar, construir y utilizar información de manera adecuada. (15)

2.2.2. ACTITUD

Las actitudes consisten en los juicios que realiza una persona acerca de las consecuencias de sus acciones con respecto a un objeto o contexto social. Si la evaluación es positiva, la actitud será favorable, mientras que, si es negativa, la actitud será desfavorable. Las creencias fundamentales que una persona posee juegan un papel importante en la formación de sus actitudes y su comportamiento está influenciado por ellas. En consecuencia, la actitud de una persona está vinculada a sus valores y comportamientos (16)

2.2.2.1. Componentes de la Actitud

- **Componente cognitivo:** Procesar información y reconocer objetos de relación. Aquí lo que significa que representan creencias, valores, opiniones, conocimientos y Las expectativas son cosas que hacen que una persona se comporte de cierta manera ciertas situaciones.
- **Componente afectivo:** Es un afecto de juicio o insatisfacción sobre el sujeto de la relación con sus críticas positivas o negativas. Afecta considerablemente el nivel de incentivo.
- **Componente Conductual:** Es la predisposición favorable o desfavorable hacia el sujeto de relaciones, es decir, tendencias de comportamiento o intenciones expresadas por individuos. (17)

2.2.3. INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO

Este procedimiento visual que utiliza un espéculo y ácido acético para examinar el cuello uterino. Las células epiteliales anormales (displásicas) se vuelven blancas, lo que las hace fácilmente identificables. Se ha demostrado que la fiabilidad del (IVAA) varía entre el 70% y el 80% para detectar lesiones más graves. Esto ha sido posible gracias al entrenamiento y la práctica adecuados. (18)

Este enfoque desempeña un rol crucial en la etapa de prevención secundaria al incrementar los procedimientos de diagnóstico temprano del cáncer cervical. Mediante esta técnica, es posible identificar lesiones precancerosas durante cuidado ginecológico en entornos de servicio primario, lo cual resulta beneficioso para pacientes sin cobertura de seguros médicos o con lesiones visibles aún en presencia de resultados citológicos negativos. (19)

Población para realizar el IVAA

Con el fin de asegurar la seguridad de los eventos de diagnóstico de esta enfermedad. Según las estimaciones, alrededor del 80% de la población femenina podría enfrentar ese riesgo. (20)

Por lo tanto, se recomienda realizar exámenes de detección, adaptando el proceso de un servicio adecuado por parte del establecimiento. (18)

Existen múltiples componentes de riesgos coligados al progreso del cáncer de cuello uterino, se incluyen:

- Edad (30 a 50 años)
- Iniciar la actividad sexual lo antes posible.
- Múltiples parejas sexuales.
- Multiparidad.
- Los resultados de las pruebas de detección anteriores fueron anormales.
- Tabaquismo.
- Uso de anticonceptivos orales durante más de 5 años.
- Carencia de vitaminas en la dieta.
- Infecciones de transmisión sexual.
- Inmunosupresión.
- Infección por el VPH.

Las usuarias con estos factores de riesgo pueden formar un grupo sensible para la detección de lesiones preexistentes y la probabilidad de desarrollar tumores, mejorando así la rentabilidad de los programas de detección y reduciendo la probabilidad de tratamientos innecesarios. (1)

Ventajas del IVAA

- El procedimiento es sencillo, económico, de fácil aprendizaje y no requiere de una infraestructura compleja.
- Puede ser ejecutado a cabo por expertos en salud que no necesariamente sean médicos, siempre y cuando estén debidamente capacitados y supervisados.
- Se obtienen resultados inmediatos con una única solicitud.
- Este método de detección se puede integrar a los servicios de atención primaria.

Desventajas del IVAA

- Comparado con el Papanicolaou, este método es más sencillo.
- La intervención sensorial con ácido acético tiene diferentes propiedades que afectan la caracterización precisa de áreas de blanco ácido debido a las diferentes interpretaciones por parte de los expertos.
- Otro inconveniente es que algunos estudios que utilizan lámparas halógenas o de mano u otros materiales muestran variabilidad en el ejemplar y grado de la luz.
- Además, la inspección visual es menos efectiva cuando se examina a mujeres mayores de 50 años porque las mujeres se encuentran en una etapa en la que las anomalías son difíciles de detectar. (21)

Materiales:

- Ácido Acético (3 a 5%), vinagre.
- Solución Lugol o Yodo al 10 %.
- 0,9% de cloruro de sodio o agua destilada.
- Torundas de Algodón.
- Guantes quirúrgicos estériles.

Instrumental y Equipamiento necesario:

- Se requiere una mesa como soporte para la pierna.

- Se debe contar con una fuente de luz potente, preferiblemente una lámpara halógena, con capacidad de inclinación ajustable para inspeccionar el cuello.
- Es necesario utilizar un espéculo estéril de dos piezas, como el espéculo Cusco, Grave o Colin.
- Se deben usar guantes desechables.
- Es recomendable tener a disposición bastoncillos de algodón y gasas de diferentes tamaños.
- Se requiere un fórceps de asa o una pinza de disección.
- Preparar vinagre antes de su uso, verificando la congregación de ácido acético en el vinagre.
- Un recipiente de plástico (o metal) que contenga una solución de cloro al 5% ponte los guantes.
- Tener disponible una cubeta con cloro para la descontaminación de herramientas.
- Utilizar un cubo de plástico con una bolsa para desechar los pinceles y otros materiales contaminados y desechables. (22)

Procedimientos:

1. Explicación de los procedimientos al paciente, adaptarlo a los antecedentes culturales del paciente, respetar sus creencias.
2. Posicionar al paciente en la posición de litotomía.
3. Examen vaginal de espéculo para una visualización clara del cuello uterino.
4. Aplique vinagre blanco en el cuello del útero. Observe el útero con un hisopo sostenido por una abrazadera de sonda larga.
5. Espere aproximadamente 60 segundos previamente del retiro del algodón.
6. examine visualmente el cuello uterino con una fuente de luz de 100 vatios, para detectar cualquier cambio de color.
7. Fijar si los hallazgos de las comprobaciones resultaron positivos o negativos para lesiones precancerosas o cancerosas. (23)

Lectura:

En el momento de realizar la correcta lectura del IVAA, hay algunas preguntas que te puedes hacer y de la cual considerar los criterios siguientes:

- Intensidad del cambio acetoblanca: comprobar si es blanquecino, turbio, pálido u opaco.
- Evaluar los contornos de las lesiones: distinguir contornos bien definidos, si son planos o sobreelevados, y si presentan bordes irregulares o regulares.
- Observar la uniformidad o la presencia de erosiones dentro de ellas.
- Determinar la ubicación de la zona.
- Evaluar la continuidad en la unión entre el área escamosa y cilíndrica.
- Medir las dimensiones (tamaño) y contar el número de lesiones.

En caso de sospecha, se puede volver hacer el examen si es necesario, teniendo cuidado de no causar sangrado. (24)

IVAA NEGATIVA (-)

- Se examina la falta de contusiones blancas.
- Se identifican excrecencias que resaltan y presentan áreas blancas azuladas debido al ácido acético.
- Se detectan quistes de Naboth que tienen una apariencia similar a granos o forúnculos de color blanco-amarillento.
- Se encuentran áreas dispersas de tejido cilíndrico en el endocérnix que muestran una reacción blanca al ácido acético, similar a racimos de uvas.
- Se detectan lesiones blancas, rosadas, azules o turbias con un aspecto brillante y una forma ligeramente irregular o indistinta, que las hace parecer al resto del cuello uterino.
- Se observa un borde discreto de color blanco con una reacción acetoblanca leve, por encima de la unión entre el tejido escamoso y cilíndrico.
- Se visualiza un área de tejido cilíndrico con aspecto estriado que muestra una reacción acetoblanca.

- Se identifican áreas acetoblancas de menor intensidad, irregulares, pálidas, desiguales y dispersas. (23)

IVAA POSITIVA (+)

- La presencia de zonas acetoblancas distintivas, densas y muy definidas (lechoso, opaco o blanco ostra) con contornos regulares o irregulares en esta zona de transformación, contiguas o juntas a la unión escamoso cilíndrica, o cerca del orificio externo si no es visible la unión escamoso cilíndrica.
- Presencia de zonas acetoblancas muy densa sobre el epitelio cilíndrico.
- La aplicación de ácido acético blanquea todo el cuello uterino.
- Presencia de condiloma y una leucoplasia junto de la unión escamoso cilíndrica, después de la aplicación de ácido acético se vuelve blanca. Se sospecha de cáncer.
- Exudación o ulceración o lesiones de coliflor, con manifestaciones clínicas evidentes, Secreción o sangrado al tacto. (25)

2.2.3.1. Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA) en el Despistaje de Cáncer de Cuello Uterino

La IVAA es adecuada, generalmente en menos de 50 años de edad. Durante la menopausia, suele desplazarse gradualmente, lo que dificulta la detección de lesiones. Una ventaja destacada de esta técnica es su simplicidad y la capacidad de proporcionar resultados inmediatos, permitiendo el tratamiento en la misma visita. Además, es económica, ya que no requiere servicios de laboratorio.

La IVAA es realizada por proveedores de atención médica capacitados a nivel del sistema de atención médica con una visión adecuada. Vale la pena señalar que esta prueba es subjetiva y depende de la habilidad y experiencia del proveedor. Por lo tanto, es fundamental que los proveedores de atención médica reciban capacitación periódica y actualizada en las técnicas recomendadas. (26)

Fortalezas de la IVAA:

- Un procedimiento simple, económico y de fácil aprendizaje que no demanda una infraestructura compleja.
- Puede ser realizado por proveedores de atención médica que no sean necesariamente médicos, siempre que estén debidamente capacitados y supervisados.
- Solo se necesita una visita, ya que los resultados son inmediatos.
- Esta evaluación puede ser incorporada en establecimientos de primer nivel. (22)

Limitaciones de la IVAA:

- El resultado necesita de la capacitación para la lectura y la supervisión del personal.
- Los resultados falsos positivos (presencia de epitelio metaplásico inmaduro) conducen al tratamiento en mujeres que no lo necesitan.
- Muy imprecisa en féminas posmenopáusicas.
- Los resultados dependen del especialista tratante. (24)

2.2.3.2. Orientación Antes de la Inspección Visual con Ácido Acético

Se le darán instrucciones precisas sobre qué hacer si se detectan anomalías y se remarcará la relevancia de tratar las lesiones detectables lo antes posible. Aquellas mujeres interesadas ejecutar a la prueba IVVA recibirán asesoramiento previo, utilizando materiales informativos como tarjetas, carteles y otros recursos que aborden los siguientes aspectos.

- Localización del cuello uterino.
- Qué virus causa el cáncer de cuello uterino.
- Qué lesiones precancerosas no son molestas y no causan sangrado ni dolor.
- Cómo hacer un examen pélvico y examen visual de ácido acético.
- Resultados de la evaluación visual con ácido acético.
- Posible tratamiento de lesiones premalignas / IVAA (+). (20)

2.2.4. UNIÓN ESCAMOCOLUMNAR Y ZONA DE TRANSFORMACIÓN

El revestimiento interno del cuello uterino (epitelio endocervical) y el revestimiento externo (epitelio exocervical) se encuentra elevada y generalmente se sitúa en el borde externo del orificio cervical. Esta unión puede variar. Durante la pubertad, bajo el predominio de hormona sexual, el revestimiento interno del cuello uterino puede extenderse, lo que se conoce como ectropión. Persiste debido a la acción de los bacilos de Döderlein, que degradan el glucógeno presente en el revestimiento vaginal y exocervical. Esta persistencia de acidez provoca cambios en la región endocervical, llevando a su transformación en células escamosas. (25)

La zona de transformación (ZT) es el epitelio escamoso original y funcional. En mujeres premenopáusicas, esta zona se encuentra en el cuello uterino. Sin embargo, en mujeres posmenopáusicas, por la reducción de estrógeno, el cuello del útero se reduce en tamaño, lo que provoca que la ZT se mueva parcialmente y luego por completo dentro del canal endocervical. Es sustancial resaltar que los tumores cervicales se originan en esta zona de transformación. (28)

2.2.5. PAPANICOLAU

El Papanicolaou, es un instrumento utilizado para la detección del cáncer. En este procedimiento, se toma un tipo de cavidades del cuello uterino y de su parte externa utilizando un cepillo y una espátula. Es importante que este proceso sea realizado por un profesional capacitado en el tema. Una vez obtenida el espécimen, se ubica y se fija antes de proceder a su respectiva coloración. Por último, las células se observan bajo un microscopio para su posterior análisis. (29)

2.2.6. CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Esta es una enfermedad que se origina en el tejido epitelial del cuello uterino. En sus etapas iniciales, se presenta como cambios precancerosos que evolucionan gradualmente, desde displasia leve y moderada hasta displasia severa. Posteriormente, puede progresar a cáncer in situ, cuando las células anormales se limitan al tejido epitelial, y finalmente a carcinoma invasivo, cuando las células

cancerosas traspasan el revestimiento basal. El cáncer cervical es una preocupación significativa en la sociedad actual y es la segunda causa principal de mortalidad en féminas. (30)

Es un trastorno complejo que generalmente se origina en la zona de transición entre tipos de células en el cuello uterino. Esta transición anormal puede ser desencadenada por la infiltración del virus del papiloma humano VPH y otros factores como la predisposición genética y los factores ambientales. (31) Afectando específicamente la región ginecológica. Afortunadamente, se puede prevenir fácilmente a través de exámenes regulares de detección y seguimiento. Además, si se diagnostica y trata a tiempo, tiene altas tasas de curación. (16)

Exocérvix:

El cuello uterino está revestido por un tipo de tejido denominado membrana, también conocido como epitelio escamoso. Este tejido es a semejante al que se encuentra en la vagina y está compuesto por capas de células planas que se renuevan constantemente. Cada 4 a 5 días, las células del epitelio cervical son reemplazadas por nuevas células. La composición y características del epitelio cervical pueden variar en función de las fluctuaciones hormonales del ciclo menstrual, especialmente en relación a los niveles de progesterona y estrógeno. Durante ciertas fases del ciclo, el epitelio cervical contiene una cantidad significativa de glucógeno. No obstante, en la fase de menopausia, el epitelio tiende a atrofiarse, volviéndose más delgado y generalmente careciendo de glucógeno. (26)

Endocérvix:

El cuello uterino se encuentra cubierto por un tejido denominado epitelio columnar, el cual también se conoce como epitelio mucoso o glandular. Este tejido está compuesto por células cilíndricas que forman el tejido cervical, creando criptas. El epitelio columnar endocervical es responsable de la producción de moco. (23)

2.2.7. FISIOPATOLOGIA DE LAS LESIONES INTRAEPITELIALES ESCAMOSAS E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ÁCETICO

El cuello uterino se compone de dos partes: el exocérnix, que es la porción externa y está compuesto principalmente por epitelio escamoso, y el endocérnix, que es la parte interna y está revestido por un epitelio glandular cilíndrico. El endocérnix recubre el canal cervical y muestra la apertura externa del canal. El epitelio maduro del cuello uterino puede tener diferentes niveles de transparencia, debido a la manera en que la luz se refleja en el tejido subepitelial vascularizado, lo cual le da distintas tonalidades. El endocérnix tiende a tener un color rojo intenso debido a su epitelio de una sola capa, mientras que el exocérnix presenta un tono rosado pálido debido a sus múltiples capas celulares. (1)

La reacción acetoblanca puede encontrarse neoplasia intraepitelial cervical (NIC) y puede extenderse a todo el cuello uterino en casos de cáncer. Esta reacción puede observarse diversas condiciones como el epitelio escamoso inmaduro, la recuperación y cicatrización del tejido, la leucoplasia y los condilomas, mientras que el relacionado con la metaplasia y regeneración es menos blanco, delgado y difuso. La inflamación o la cicatrización pueden causar una extensión amplia del acetoblanca sobre el cuello uterino, desapareciendo rápidamente. (32)

2.2.8. SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE LA PRUEBA

- **Sensibilidad:** La estimación de personas con diagnóstico que son correctamente identificadas como positivas por la prueba.
- **Especificidad:** El conjunto de todos los que no tienen la enfermedad (normal) correctamente identificados como negativos por la prueba. (25)

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

- **Conocimiento:** Son información definida con precisión sobre la cual un individuo toma su decisión. Esta información se puede obtener gracias a principios teóricos o científicos. (22)

- **Actitud:** La actitud se caracteriza por ser una reacción adquirida y estable frente a una persona o situación específica. Se trata de la voluntad a contestar de forma acertada o no ante algo. Las actitudes engloban opiniones, creencias, emociones y pautas de conducta, las cuales se encuentran estrechamente interrelacionadas. (16)
- **Inspección visual con ácido acético (IVAA):** Este procedimiento reside en una evaluación visual directa del cuello uterino. Durante el examen, se utiliza ácido acético en el cérvix. Como resultado de este proceso, el tejido anormal del epitelio adquiere un color blanco, lo que facilita su detección. (19)
- **Cérvix:** O también llamado cuello uterino tiene forma cilíndrica y tiene una longitud de x 3 cm y un diámetro de unos 2,5 cm. Está separado del cuerpo del útero por uniones fibromusculares o istmo correspondientes. (23)
- **Cáncer cervicouterino:** Es invasivo y puede tener variedades diferentes. Puede surgir como un tono blanco denso o una masa gruesa parecida a una coliflor que puede sobresalir del cuello uterino. El examen vaginal (tacto vaginal) muestra un cuello uterino duro y alargado que puede o no ser móvil. (20)
- **Zona de transformación:** A nivel cervical se pueden identificar zonas de diferentes dimensiones, anchas o estrechas, a tener en cuenta, que necesitan ser tomadas en cuenta. (20)
- **Papanicolau:** Esta prueba es asequible, fácil de realizar y está al alcance de todos, lo que la convierte en una herramienta confiable para diagnosticar el cáncer de cuello uterino. (29)

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Existe relación entre el Conocimiento y la Actitud sobre la Inspección Visual con Ácido Acético en Mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo ,2022.

2.5. VARIABLES

- Conocimiento sobre inspección visual con ácido acético.
- Actitud frente a la inspección visual con ácido acético.

2.5.1. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	TIPO DE VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR	NIVEL DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético	El conocimiento no se construye de modo individualmente si no se construyen entre las personas a medida de sus interacciones.	Cualitativa	Conocimiento	Instrumento para conocimiento y actitud sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años.	Conoce	Nominal
Actitud frente a la inspección visual con ácido acético.	Actitud		No conoce			
	La actitud es una tendencia hacia una determinada visión, sea buena o mala.		Favorable	Desfavorable	Nominal	
			Características sociodemográficas	• Edad	30 a 49 años	Intervalo
				• Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior Sin estudio	Nominal
				• Estado Civil	Soltera Conviviente Casada Divorciada	Nominal
				• Ocupación	Ama de casa Agricultora Empleada – obrera Trabajador Independiente	Nominal

				• Ingreso económico	< 930 soles 930 soles > 930 soles	Intervalo
				• Paridad	Ninguno 1 hijos 2-5 hijos ≥ 6 hijos	Discreta
				• Edad de la primera relación sexual	Años	Intervalo
				• Número de parejas sexuales	Solo uno Entre 2 o 3 Más de 3	Discreta
				• Uso de Método Anticonceptivo	Inyectable mensual Inyectable trimestral Anticonceptivo oral-combinado Preservativos Implante Diu (T de cobre) Ritmo/regla Ninguno	Nominal
				• Fecha del último PAP	Año	Intervalo
				• Antecedentes de enfermedades previas	Diabetes HTA Tabaquismo Otras Enfermedades	Nominal

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. TIPO DE ESTUDIO

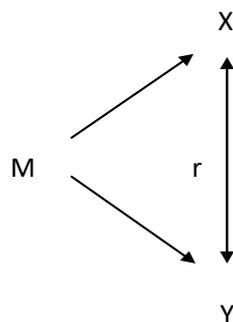
Este estudio es de tipo descriptivo, observacional y de corte transversal y se encarga de describir a la población en un momento determinado, la metodología de investigación es cuantitativa ya que se investigan las variables con instrumentos validados y se describirán los hechos como realmente son, en el estudio sobre conocimiento y actitud hacia la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años.

3.1.2. NIVEL DE ESTUDIO

El nivel de estudio fue descriptivamente relacional porque se estableció la relación entre las dos variables, incluyendo la asociación y medición de conocimientos y actitudes relacionadas con el examen de ácido acético.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño del estudio fue relacional, no experimental porque las variables no se modifican. Y es de corte transversal ya que las variables sólo se midieron una vez.



Donde:

M: Mujeres de 30 a 49 años que acudieron al Centro de Salud Chilca

X: Conocimiento respecto a la Inspección visual con ácido acético

Y: Actitud sobre la IVAA

r: Relación de variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. Población

El grupo está constituido por 378 mujeres entre 30 a 49 años del centro de salud chilca que fueron atendidas en el servicio de obstetricia (Estrategia nacional de prevención y control del cáncer) en el año 2022.

3.2.2. Muestra

El tamaño de la muestra quedó conformado por 250 mujeres de 30 a 49 años que asisten al servicio de obstetricia (Estrategia nacional de prevención y control del cáncer) del Centro de Salud chilca en el año 2022.

Para la obtención de una muestra se utilizó una fórmula de análisis descriptivo, donde se requiere establecer la proporción de la población, tomado como valores estadísticos el Alpha: 0.05, y un poder de 0.80. Que son valores estándar para una población. Criterio de prueba: $p = 0.5000$, donde p es la proporción en la población.

Suposiciones:

$\alpha = 0.0500$

potencia = 0.8000

alternativa $p = 0.6300$

Tamaño de muestra requerida:

$n = 250$

El muestreo fue probabilístico aleatorio simple, teniendo como referencia los criterios de selección. **(ANEXO 02)**

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Mujeres en edad fértil entre 30 y 49 años que participan en el servicio de obstetricia (Estrategia nacional de prevención y control del cáncer) del centro de salud chilca.
- Mujeres que son sexualmente activas.
- Usuarías que voluntariamente accedieron a participar y aceptaron su formulario de consentimiento para la encuesta.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Mujeres cuya edad no fue incluida en el estudio fueron menores de 30 años y mayores de 49 años.
- Mujeres Gestantes.
- Mujeres que no dieron su consentimiento para participar en el estudio.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TÉCNICA

En el análisis a continuación, se utilizó como instrumento técnico la encuesta y su herramienta fue el cuestionario de conocimiento y actitud sobre la inspección visual con ácido acético (2020) por parte de Correa Gamboa, cumplía con la respectiva validación del juicio de expertos y luego se aplicó la propia encuesta a toda la muestra.

INSTRUMENTO

Como parte de este análisis se utilizó el cuestionario de conocimiento y actitud del examen visual de ácido acético, Centro de Salud Tangará I-2, Sullana (**ANEXO 03**), el cual cabe mencionar que fue validado en el estudio de Correa Gamboa en el 2020, formulada en cada uno de los indicadores de las variables estudiadas para realizar las mediciones correspondientes. El

cuestionario fue formulado y consta de tres partes: el primero recopila información sociodemográfica de las mujeres encuestadas, el segundo evalúa el conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético, y finalmente el tercero analiza la actitud de las mujeres hacia este examen. La herramienta es anónima y consta de 10 preguntas. Las preguntas están diseñadas para verificar el conocimiento sobre la definición y la importancia del examen, esto nos permitió determinar si los participantes conocían la inspección visual con ácido acético. Las preguntas de evaluación se puntuaron de acuerdo con las siguientes puntuaciones: para el Conocimiento sobre la inspección visual del ácido acético – IVAA (De 0 a 8 puntos = No conoce, De 10 a 20 puntos = Conoce); mientras que la actitud se evaluó utilizando una escala de Likert con 10 enunciados en los que las mujeres expresaron su percepción sobre la inspección visual con ácido acético.

De 0 a 8 puntos = No conoce

De 10 a 20 puntos = Conoce

3.4. PROCESAMIENTO DE DATOS Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Toda la información se mantiene estrictamente confidencial. Para recolectar los datos de interés para la encuesta, se obtuvo el consentimiento informado previo de cada participante (**ANEXO 04**), este cuestionario fue aplicado a mujeres atendidas en el Centro de Salud de Chilca y el cual sería previamente evaluado por algunos expertos para asegurar la confiabilidad del cuestionario. Esta base de datos fue creada con información obtenida utilizando los programas de Microsoft Excel 2019® y el programa SPSS 2.2 versión 2016.

Análisis univariado: Se realizó un procedimiento de análisis descriptivo para la clasificación, interpretación y análisis, expresado en frecuencias porcentuales, relativas y absolutas mediante tablas y gráficos.

Análisis bivariado: Para interpretar los resultados por tipo de estudio causal, se realizó una prueba analítica (χ^2) utilizando el estadístico chi-cuadrado de Pearson cuando se quería observar si existía una relación entre el conocimiento y las actitudes de las mujeres hacia la inspección visual con ácido acético. Se asumió un nivel de significancia del 5%.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS

El trabajo de investigación contiene normas éticas para la investigación biomédica. Esta investigación será revisada y evaluada por un supervisor de tesis designado por la universidad y un comité de ética para respetar los estándares éticos de investigación en la Universidad Peruana del Centro.

Para la aplicación del instrumento de conocimiento y actitud sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres, se solicitó la autorización del director del Centro de Salud Chilca y así como la autorización de la Obstetra jefa del Servicio (Estrategia nacional de prevención y control del cáncer) con el fin de realizar el estudio. **(ANEXO 05)**

Esta investigación fue aprobada por el Centro de Salud Chilca, “CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO ,2022” y por esta icónica Universidad Peruana del Centro. **(ANEXO 06)**

También se firmó una declaración de consentimiento cuando se realizó la encuesta de usuarias. Los principios considerados son la confidencialidad, la autenticidad y el respeto. **(ANEXO 07)**

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

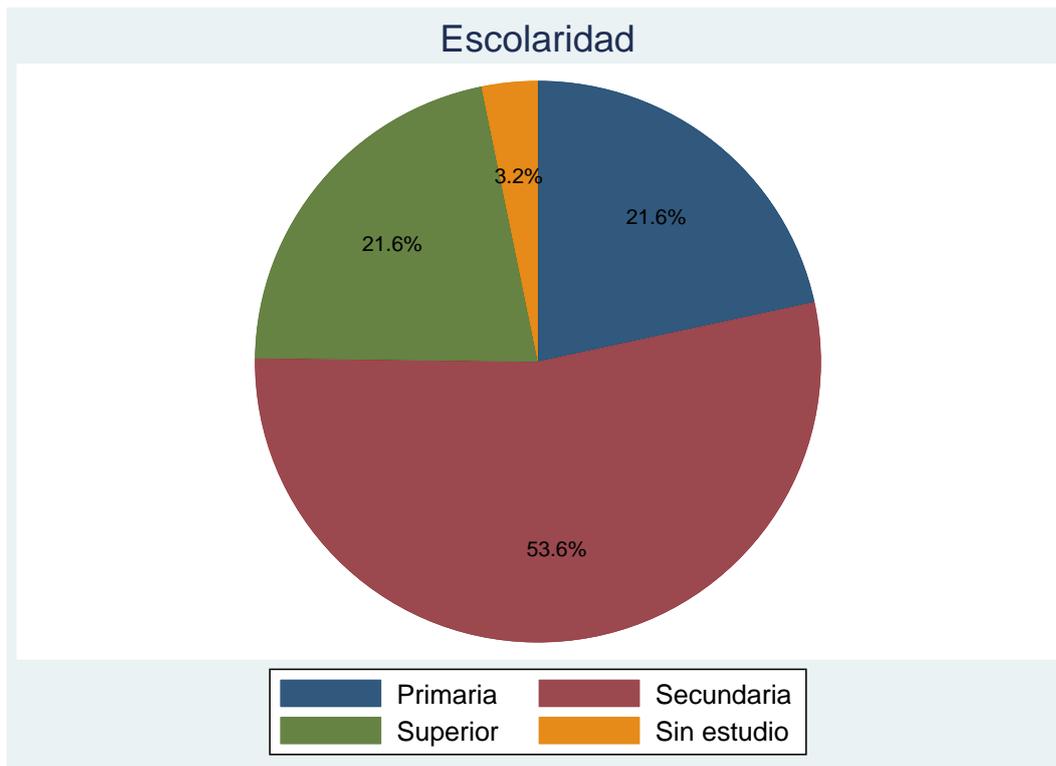
GRAFICO 01: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS POR EDAD EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA - HUANCAYO, 2022.



Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca, 2022.

Interpretación: En el presente gráfico de caja y bigotes representa las edades de las mujeres de 30 a 49 años según el Centro de Salud Chilca, 2022. La edad media de las 250 mujeres observadas fue de 36,85 años con una desviación estándar de 5,29. Valor máximo 30 años, mínimo 49 años.

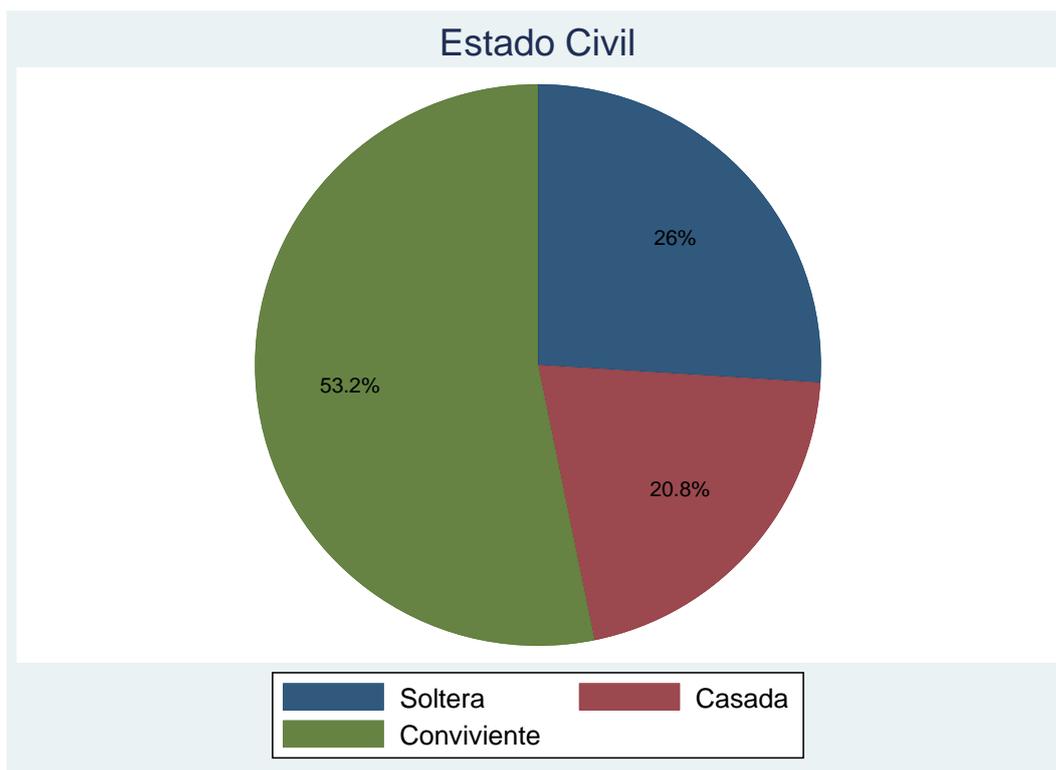
GRAFICO 02: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN ESCOLARIDAD EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA - HUANCAYO, 2022.



Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca, 2022.

Interpretación: En el presente gráfico de diagrama de sectores se muestra la escolaridad de las mujeres de 30 a 49 años. De las 250 mujeres observadas, se observó que poco más del 50% tenían educación secundaria.

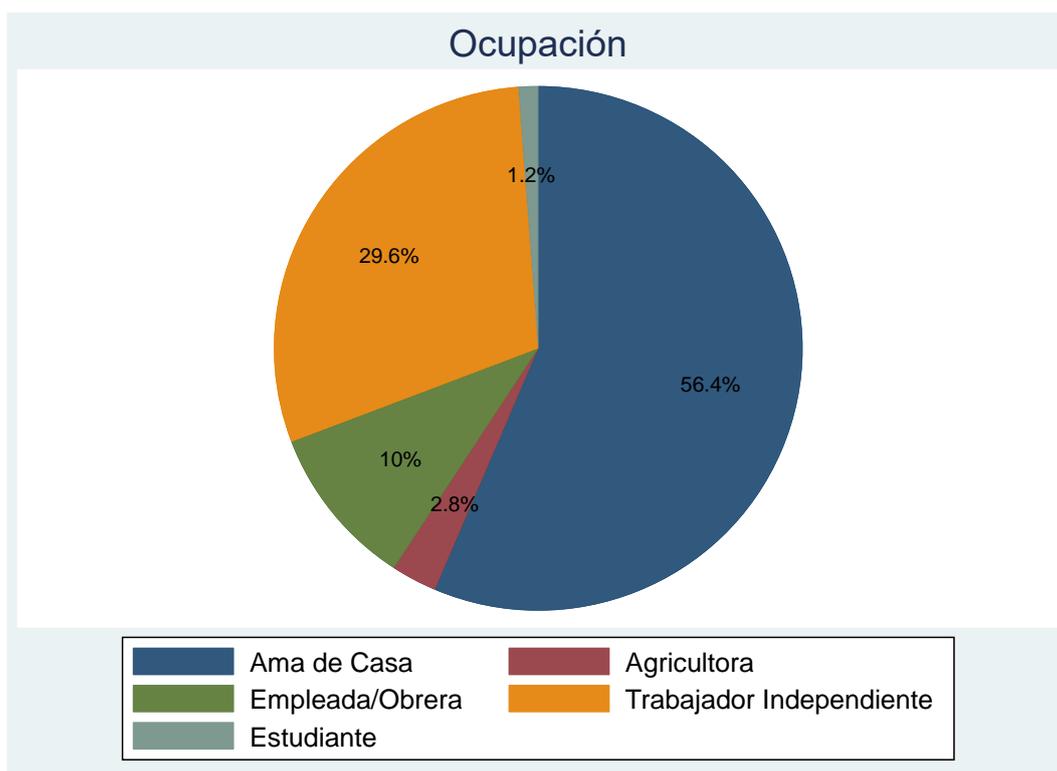
GRAFICO 03: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN ESTADO CIVIL EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022.



Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca, 2022.

Interpretación: En el gráfico actual de diagrama de sectores se muestra el estado civil de las mujeres de 30 a 49 años. Del 100% de mujeres observadas, se observó que poco más del 50% conviven.

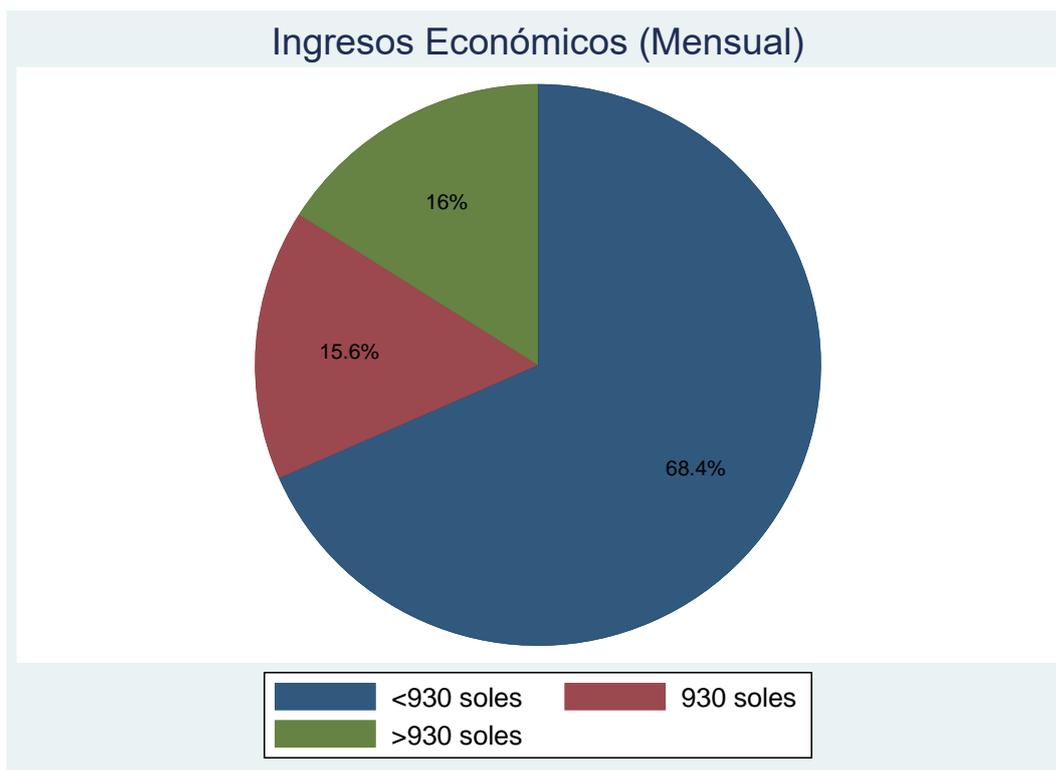
GRAFICO 04: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN OCUPACIÓN EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022.



Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca, 2022.

Interpretación: En el presente gráfico de diagrama se muestra las ocupaciones de las mujeres de 30 a 49 años. Del 100% de las mujeres observadas, se descubrió que un poco más del 50% eran amas de casa.

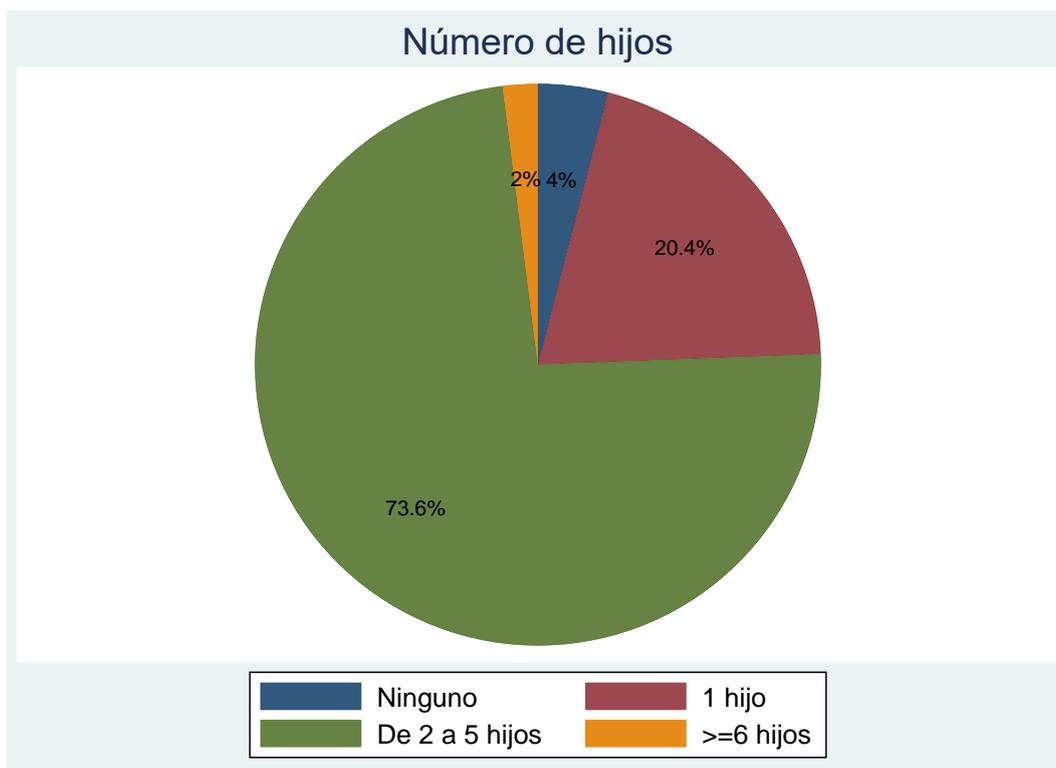
GRAFICO 05: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN INGRESOS ECONÓMICOS (MENSUAL) EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022.



Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca, 2022.

Interpretación: En el gráfico actual de diagrama de sectores se observa los ingresos económicos (mensuales) de las mujeres de 30 a 49 años. Del 100% de mujeres observadas, se encontró que cerca del 70% tenían ingresos menores a 930 nuevos soles.

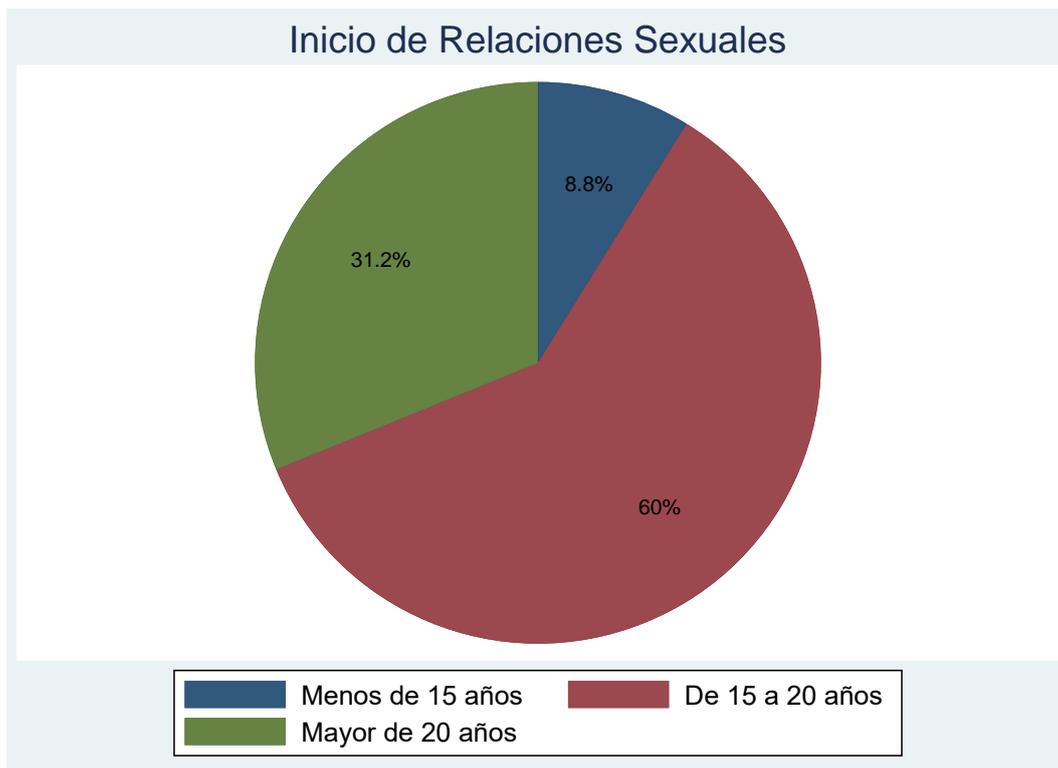
GRAFICO 06: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN PARIDAD EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022.



Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca, 2022.

Interpretación: En el gráfico de diagrama de sectores se muestra el número de hijos en las mujeres entre 30 a 49 años. Del 100% de las mujeres observadas, se encontró que poco más del 70% tenían de 2 a 5 hijos.

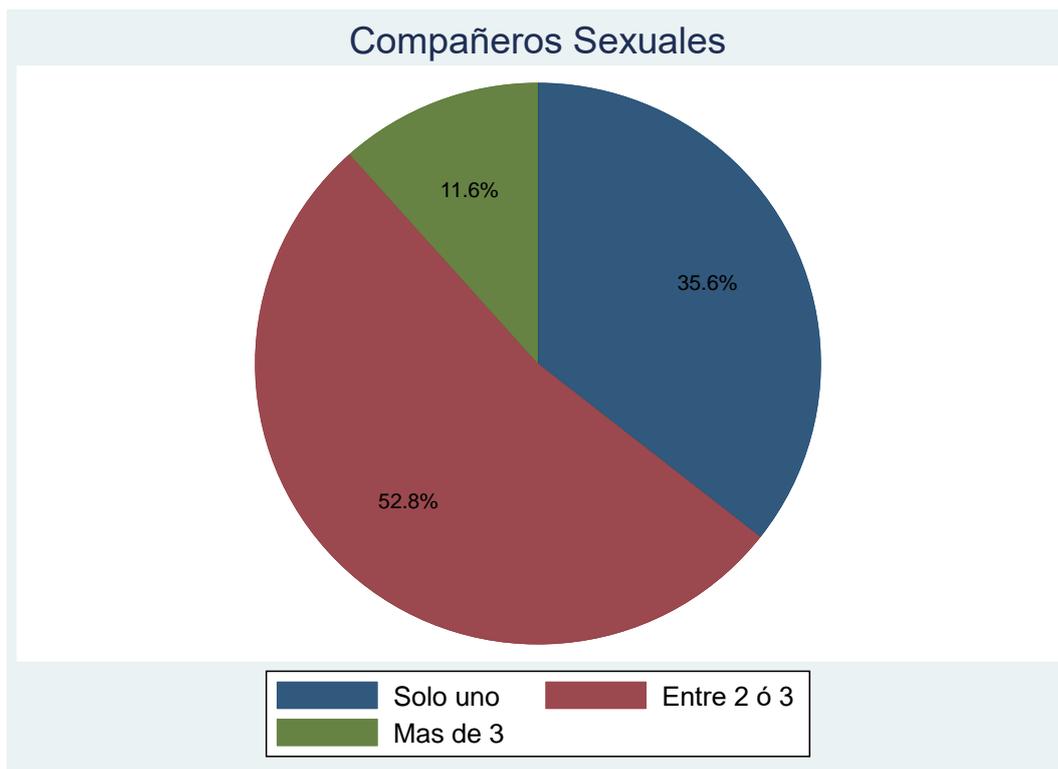
GRAFICO 07: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN EDAD DE INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022.



Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca, 2022

Interpretación: En el gráfico actual de diagrama de sectores en donde se puede observar la edad de inicio de relaciones sexuales en mujeres entre 30 y 49 años. Del 100% de mujeres observadas, el 60% inició entre los 15 y 20 años.

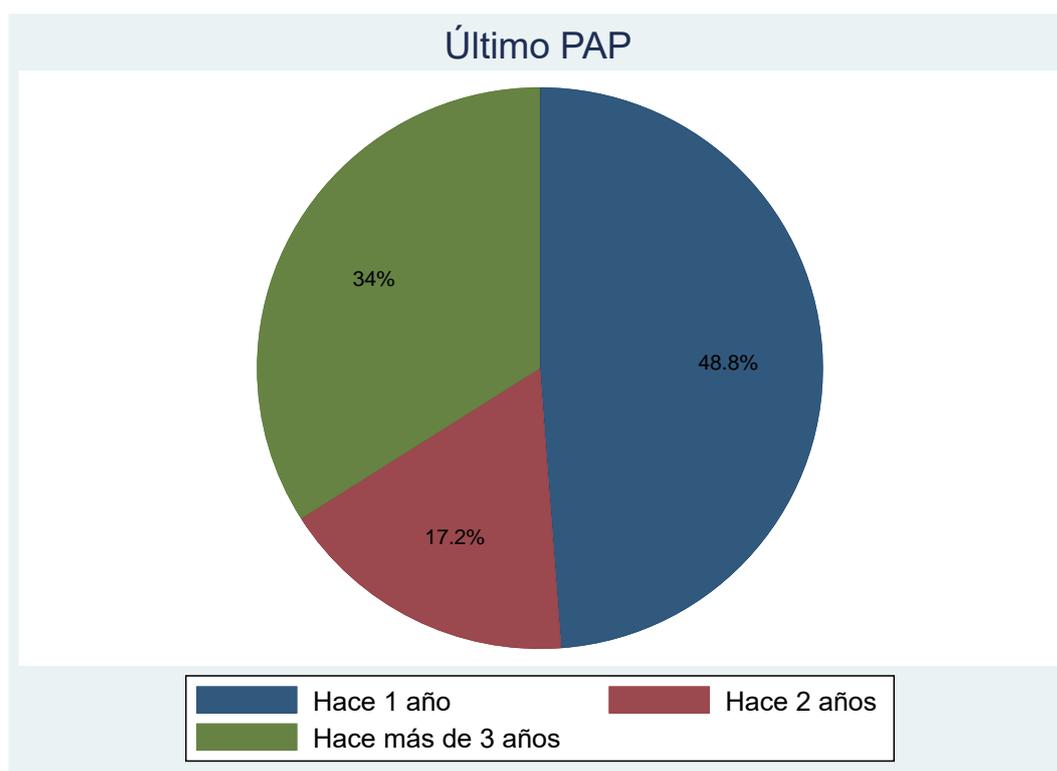
GRAFICO 08: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN NÚMERO DE COMPAÑEROS SEXUALES EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022.



Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca, 2022

Interpretación: En el actual gráfico de diagrama de sectores se puede afirmar que del 100% de mujeres entre 30 a 49 años observadas, se halló más del 50% tiene entre 2 a 3 compañeros sexuales.

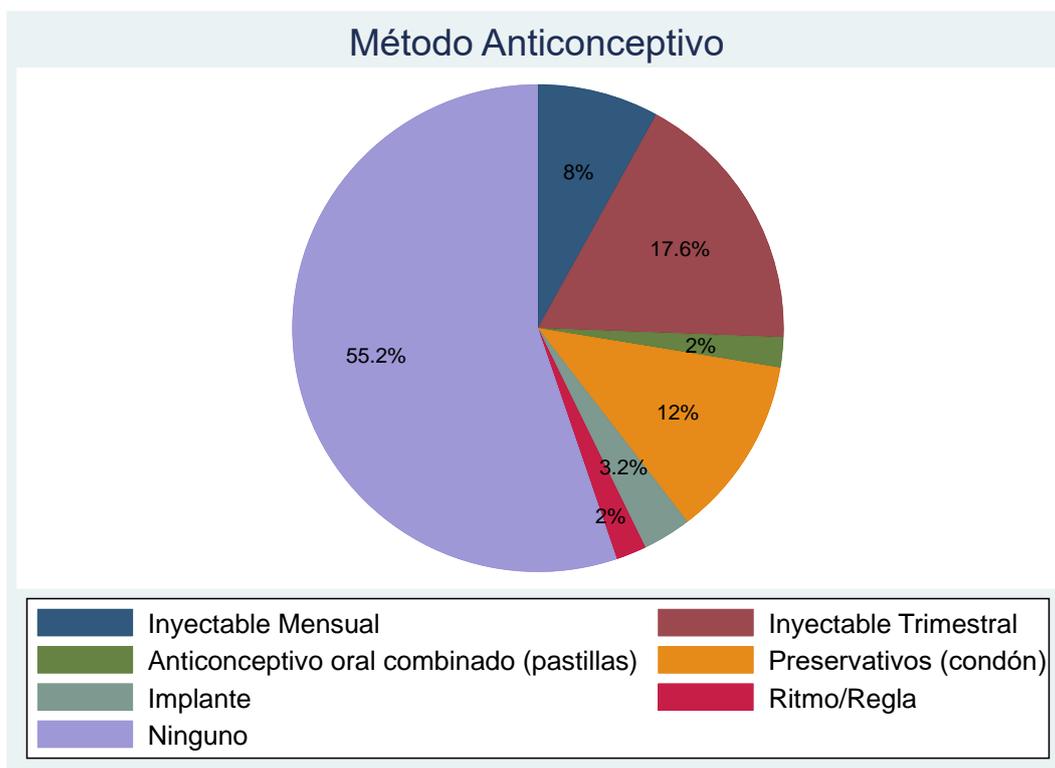
GRAFICO 09: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN FECHA DE ULTIMO PAPANICOLAOU EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022.



Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca, 2022

Interpretación: Respecto al último PAP que se realizaron las mujeres de 30 a 49 años, del 100% mujeres observadas se halló que casi el 50% lo realizó hace un año.

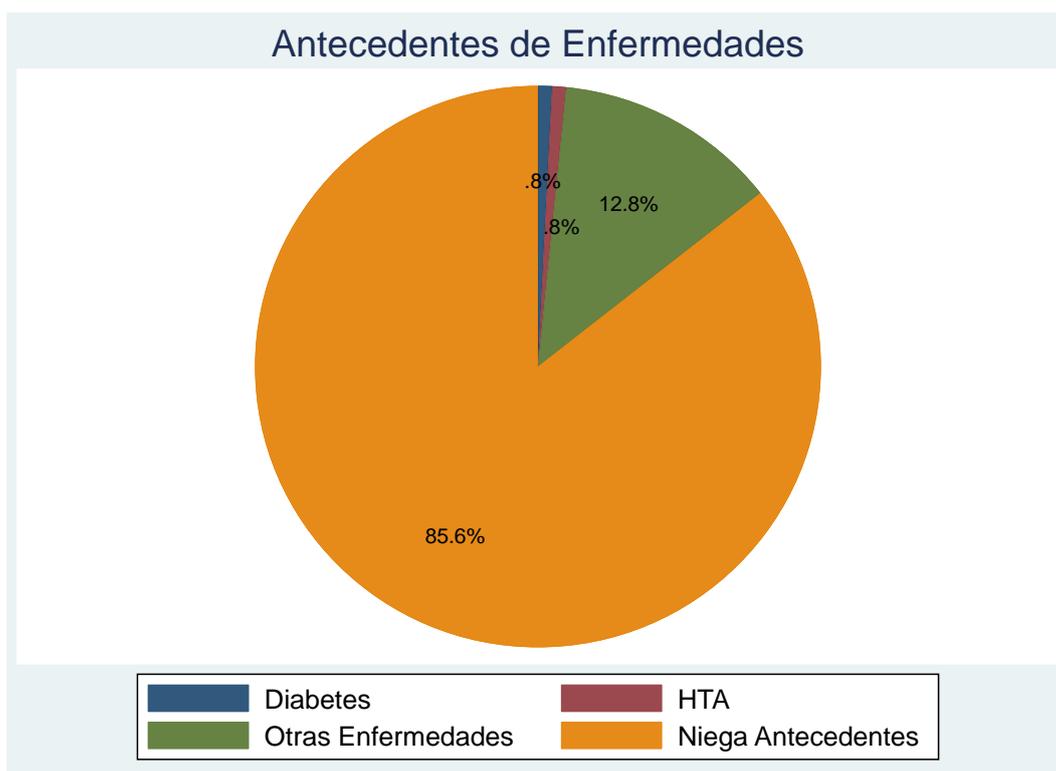
GRAFICO 10: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022.



Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca, 2022

Interpretación: Se aprecia en el presente gráfico de sectores donde se muestra el método anticonceptivo en mujeres de 30 a 49 años, se halló que el 55.2% no utiliza ningún método anticonceptivo, del 100% de mujeres observadas.

GRAFICO 11: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022.



Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca, 2022

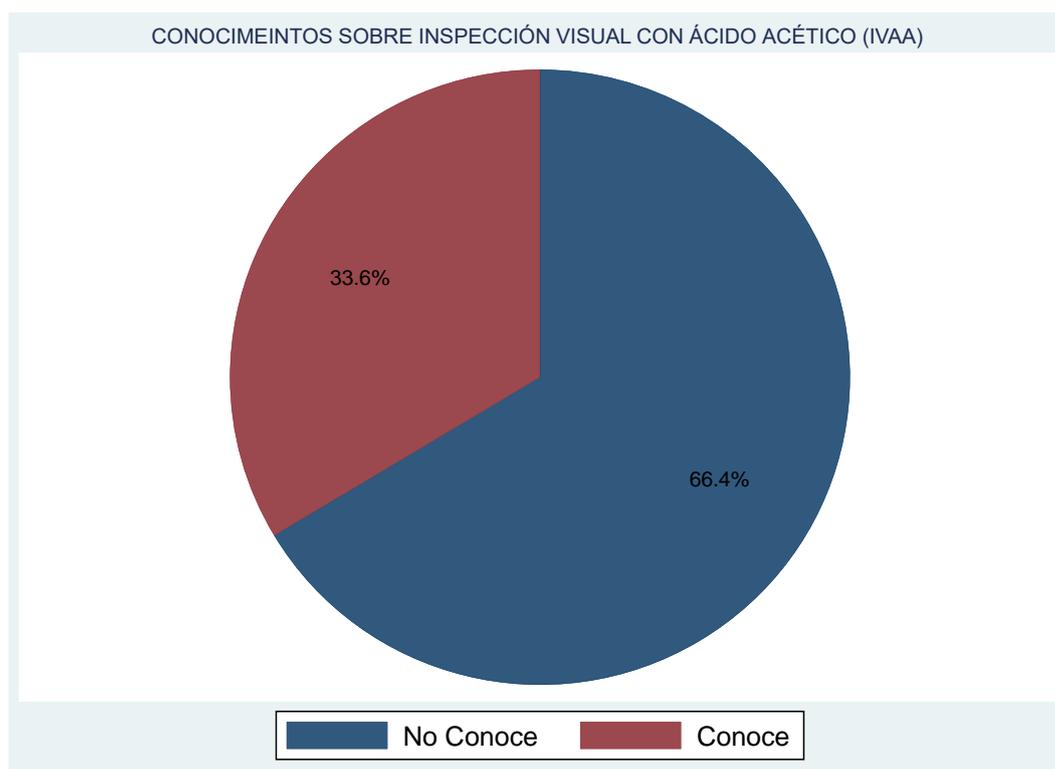
Interpretación: Respecto al actual gráfico de diagrama de sectores en donde se muestra los antecedentes de enfermedades en mujeres de 30 a 49 años. Del 100% mujeres observadas se halló que casi el 90% niega antecedentes de enfermedades.

TABLA 01: CONOCIMIENTO SOBRE EL EXAMEN DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022.

Conocimiento	N	%
No Conoce	166	66.4
Conoce	84	33.6
Total	250	100

Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022

GRAFICO 12: CONOCIMIENTO SOBRE EL EXAMEN DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022.



Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca, 2022

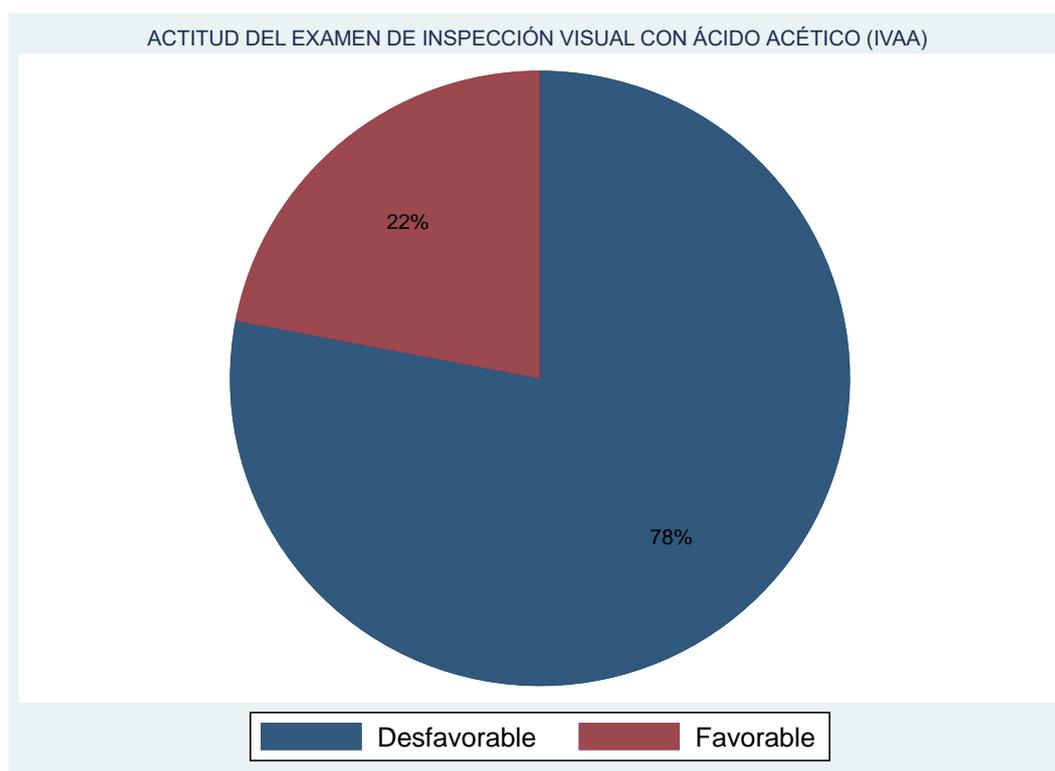
Interpretación: Referente a la tabla 01 y gráfico 12, se aprecia el nivel de conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud de Chilca, 2022. Del 100% mujeres observadas se halló que el 66.4% (166) no conoce al respecto.

TABLA 02: ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022.

Actitud	N	%
Desfavorable	195	78
Favorable	55	22
Total	250	100

Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca, 2022

GRAFICO 13: ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022.



Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca, 2022

Interpretación: La tabla 02 y gráfico 13, es evidenciable la actitud frente a la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud de Chilca, 2022. Del 100% mujeres observadas se halló que el 78% (195) presenta una actitud desfavorable.

TABLA 03: RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y ACTITUD RESPECTO A LA INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022.

Conocimientos		Actitudes		
		Desfavorable	Favorable	Total
No Conoce	n	139	27	166
	%	55.6	10.8	66.4
Conoce	n	56	28	84
	%	22.4	11.2	33.6
Total	n	195	55	250
	%	78	22	100

Chi cuadrado de Pearson: 0.002 (p<0.05)

Fuente: Elaboración propia. Centro de Salud Chilca, 2022

Interpretación: En La Tabla 03, se estima sobre la relación entre el conocimiento y actitud sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del centro de salud chilca, 2022. Se encontró que existe asociación entre estas dos variables, con un valor de $p=0.002$.

4.2. DISCUSIÓN

El cáncer de cuello uterino es el cuarto cáncer más común en las mujeres en todo el mundo, con una tasa de mortalidad en aumento. Se identificó como un tema importante el conocimiento y las actitudes de las mujeres, especialmente aquellas entre 30 y 49 años, en cuanto a la prueba de inspección visual con ácido acético (IVAA) como pesquisa del cáncer.

En este estudio se utilizó una muestra de 250 mujeres de 30 a 49 años para recolectar entrevistas a profundidad, y se revelaron los factores que limitaban la inspección visual del ácido acético en las mujeres a partir de los siguientes aspectos del Centro de Salud Chilca son:

Se constató que el 66,4% de mujeres del Centro de Salud Chilca no conoce al respecto y el 33.6% si conoce sobre esta prueba, estos resultados son similar a lo encontrado con **Franco, G (22)** ya que el 66.9% de su población tuvo un conocimiento deficiente y solo 27% un conocimiento regular, estos difieren con **Cordova, M (20)** quien encontró que el 47,60% de su población tenía un conocimiento bajo. Esta diferencia puede ser por que el personal de obstetricia en su población de estudio no es tan sensible a la prevención del cáncer de cuello uterino en sus clientes. Por tanto, concluimos que existen programas de prevención y detección precoz del cáncer de cuello uterino, que no tienen un impacto significativo en la efectividad del cribado con ácido acético por el desconocimiento de los usuarios y la poca difusión del tema, especialmente en el campo de la investigación del Centro de Salud Chilca.

Resultó que el 100% de las mujeres observadas en el Centro de Salud Chilca, se halló que el 78% (195) presenta una actitud desfavorable frente al examen de inspección visual con ácido acético contrario al 22% (55) que si presentaron una actitud favorable, estos resultados son parecidos a lo encontrado en el estudio de investigación de **Correa, E (1)** donde se observó que el 83,7% (108) tenían una actitud desfavorable hacia la prueba de la IVAA y el 16,3% (21) mostraron actitud favorable de las usuarias participantes del centro de salud tangara. Resultados que demuestran que las mujeres no tienen una actitud favorable sobre la prueba IVAA, no consideran importante recibir información sobre dicha prueba, así como no recibir una atención adecuada por el profesional obstétrico,

todo ello sumándose a la influencia de la pareja sobre sus decisiones del cuidado de sexual. Por ello se debe mejorarlas actitudes a través de medios apropiados, con información clara y precisa, adaptándolos a las condiciones y características de cada comunidad, para lograr el objetivo de actitudes favorables hacia la realización de la prueba IVAA de manera temprana, periódica y oportuna.

Se observó una relación entre las variables entre conocimientos y actitudes sobre la inspección visual con ácido acético, el 33,6% (84) de las personas sí conocían sobre la prueba IVAA, pero tenían actitudes desfavorables el 55,6% (139) y el 10,8% (27) tenían actitudes favorables. Por otro lado, el 66,4% (166) de las mujeres que desconocían sobre la prueba de inspección visual de ácido acético tuvieron una actitud negativa, el 22,4% (56) y el 11,2% (28) tuvieron una actitud positiva, en comparación con el instrumento se encontró que el 66,4% no sabía, pero el 22% sí tenía actitud positiva, y el 33,6% sí sabía, pero el 78% tenía actitud desfavorable. En la tabla sobre la relación entre el conocimiento y actitud respecto a la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca, 2022. Se encontró que, si existe asociación entre estas dos variables, el valor de chi-cuadrado de Pearson es: 0,002 ($p < 0,05$), lo que lleva a concluir la hipótesis nula del trabajo de investigación. Estos resultados difieren en el estudio de **Correa, E (1)** El 58,1% (75) conocían la IVAA, pero el 50,4% (65) dieron una actitud desfavorable y el 7,7% (10) muestra actitud favorable, por lo que el 41,9% (54) de las mujeres desconocía la prueba de inspección visual con ácido acético y el 33,3% (43) negativa, concluyendo que no hubo relación significativa entre las variables.

Los componentes socio-demográficos de las mujeres del C.S de Chilca, según su edad media es de 37 años de edad con una desviación estándar de 5.29 siendo un valor máximo de 30 años y un valor mínimo de 49 años. También se encontraron otros estudios, como el realizado por **Salas, (28)** donde se observó que la edad promedio de las mujeres evaluadas fue de 38.4 ± 5.2 años. La mayor proporción (35.3%) correspondió al grupo de edad de 35 a 39 años.

En relación con la escolaridad se observó de las 250 mujeres observadas se observaron que un poco más del 50% tienen una escolaridad en estudios

Secundarios y el 3.2% es sin estudios, 21.6% primaria de igual manera el otro 21.6% con estudios superior. Parecido al estudio de investigación de **Carranza, M (16)** el nivel de escolaridad el 52,7% estudiaron secundaria y el 10% estudiaron solo primaria. También se encontró similitud en el estudio del autor **Huy N, Tam L, Tram N y col (9)** en su investigación hallaron que el 77.4% tienen estudios de primaria y secundaria. Según el estado civil del 100% de las mujeres del Centro de Salud Chilca el 53.2% son convivientes, 26% solteras y el 20.8% son casadas, de la cual 56.4% es ama de casa y el 29.6 % es trabajador independiente, perciben el ingreso económico mensual menor de 930 nuevos soles. A la vez un 73.6% de encuestadas tienen de 2 a 5 hijos y un 4% no tiene ningún hijo. Comparando con la investigación de **Leon, K (17)** hallaron que la mayoría son convivientes un 51,17%, el 53,99 % es ama de casa y 27.23% es trabajador independiente, Según la paridad, se discrepa en el estudio de **Rosado MJ, Ocon RE, Navarrete PJ y col (11)**, la media de paridad de las pacientes fue de 2 a 3 hijos.

En cuanto a la edad de inicio de relaciones sexuales de todas las encuestadas se evidencio que el 60% inicio de 15 a 20 años y el 8.8% menor de 15 años, en cuanto al número de compañeros sexuales se observó que el 52.8% tiene entre 2 a 3 compañeros sexuales,35.6% solo uno y 11.6% tuvo más de 3 parejas, en cuanto su ultimo Papanicolau del 100% mujeres observadas se halló que casi el 50% lo realizó hace un año, se asemejan al estudio de Alfaro, Y (25) el 50% de las mujeres comenzaron a tener relaciones sexuales a los 17 años y el 50% de ellas tenía más de 3 parejas sexuales. Existen diferencias significativas en los datos de estudio de **Deza, A (24)** el 44% de los pacientes iniciaron su vida sexual a los 21 años, mientras que el 18% de los pacientes la iniciaron antes de los 16 años. Entre ellos, el 39,3% de las usuarias tenían 2 parejas sexuales, y el 10,6% tenían el número de parejas sexuales entre 4 y 5.

Sin embargo, respecto al método anticonceptivo, el 55.2 % no utiliza ningún método anticonceptivo y un 17.6 % utiliza inyectable trimestral, casi el 90% niega antecedentes de enfermedades. Distinto a lo encontrado con **Carranza, M (16)** el 30% usa un método como la píldora combinada mientras que el 19,1% utiliza inyectable combinado.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- En cuanto a la edad de las mujeres del Centro de Salud Chilca, se encontró que la edad media es de 36,85 años, con un máximo de 30 años y un mínimo de 49 años.
- Las características sociodemográficas de las mujeres de 30 a 49 años, se observó que un poco más del 50% tienen una escolaridad en estudios Secundarios, del 100 % de mujeres se observó del 53.2% son convivientes de la cual se halló que un poco más del 50% es ama de casa, perciben ingresos económicos mensuales menos de 930 nuevos soles , según si iniciaron su actividad sexual el 60% inicio de 15 a 20 años , respecto a si tuvieron relaciones sexuales con más de una pareja sexual el 50% tiene entre 2 a 3 parejas y el 70% tiene de 2 a 5 hijos , en cuanto a la prueba de Papanicolau se halló que casi el 50% lo realizó hace un año, 55.2 % no utiliza ningún método anticonceptivo, 85.6% niega antecedentes de enfermedad.
- En cuanto al nivel de conocimiento, 66.4% (166) de las mujeres encuestadas no tienen conocimiento sobre el examen de inspección visual con ácido acético y el 33.6% (84) si tienen conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético.
- Respecto a la actitud frente a la inspección visual con ácido acético de las usuarias encuestadas que participaron en el estudio se halló que el 78% (195) presentaron una actitud desfavorable y el 22% (55) una actitud favorable.
- Para la variable de conocimiento y actitud sobre el examen visual de ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca, 2022. Resulta que, si existe asociación entre estas dos variables, el valor de chi-cuadrado de Pearson es de 0,002 ($p < 0,05$), llevándonos a concluir la hipótesis nula del trabajo de investigación.

5.2. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los/las obstetras sigan comprometidos con la promoción y prevención de la inspección visual con ácido acético como una estrategia para prevenir el cáncer de cuello uterino en las mujeres, utilizando un enfoque intercultural, respetando su cultura y creencias.
- Se recomienda que los obstetras reciban capacitación continua sobre la inspección visual con ácido acético para poder utilizarlo de manera efectiva en su práctica diaria, esto les permite perfeccionar la técnica correcta, obtener los resultados correctos y brindar información precisa para la detección temprana del cáncer de cuello uterino.
- Sensibilizar a la población sobre este método ya que no es muy utilizado, por la falta de conocimiento y respecto a la existencia del IVAA, se trata de una técnica que no es ampliamente conocida ni utilizada en los centros de salud. A pesar de ser económica y no exigir mucho tiempo, tiene la capacidad de ofrecer un diagnóstico temprano y preciso para identificar signos precancerosos y tomar medidas rápidas. Esto implica que puede ser altamente beneficiosa y comprensible para la usuaria.
- Mejorar la socialización en lo que concierne a la inspección visual del ácido acético en los servicios a los que acceden las mujeres, en especial en la Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Cáncer con el objetivo de cambiar comportamientos en la práctica de la atención médica, así como promover el empoderamiento de las mujeres en la toma de decisiones en beneficio de su salud.
- Se recomienda efectuar educación audiovisual a través de visitas domiciliarias, altavoces o estaciones de radio según su facultad del establecimiento brindando todo tipo de información sobre el examen IVAA.
- Educar a las usuarias sobre la importancia de practicar sexo seguro y responsable retrasando las relaciones sexuales, especialmente en mujeres jóvenes, para reducir la posibilidad de contraer el VPH, virus que causa cáncer.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Correa, E. Conocimiento y actitud sobre la inspección visual con ácido acético, en mujeres de 30 a 50 años, Centro de Salud Tangarará I-2, Sullana 2020. [Tesis]. Universidad Nacional de Piura; 2020.
2. Organización Mundial de la Salud. Informe OMS sobre Cáncer cervicouterino 2022. Available from:
<https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/cervical-cancer>.
3. Rivas A. Perú Reporta Aumento de Casos de Cáncer de Cuello Uterino. Colegio Médico del Perú - Consejo Nacional. 2022. Disponible en:
<https://www.cmp.org.pe/peru-reporta-aumento-de-casos-de-cancer-de-cuellouterino/>.
4. Dirección Regional de Salud Junín. Junín Lucha Contra el Cáncer. Junín: DIRESA;2021, IREN. Disponible en:
http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2021101913_junn_lucha_contra_el_cncer/.
5. Pacheco O, Jiménez C, Muvdi YP, Daza LA. Técnica "VIA-VILI" y su aplicación comparativa en México y Colombia: scoping review. 2022;3(2):38-49.
6. Feitosa SL, Barbosa NR, Santos BHF dos, Farias KF de, Silva MKH, Nascimento CA. Inspección visual en la detección del cáncer de cuello uterino: una revisión integradora. Rvdo. Portal: Salud y Sociedad. 2021;5(3):1533-42.
7. Sandoval M, Holme F, Lobo S, Slavkovsky R, Thomson KA, Jeronimo J, et al. Patrones de edad de la infección por el virus del papiloma humano como prueba primaria de detección del cáncer de cuello uterino y posterior triaje con inspección visual en Honduras. Salud Pública Mex. 2020 ;62(5):487–93. Disponible en:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003636342020000500487&lang=pt.
8. Gamboa O, González M, Bonilla J, Luna J, Murillo R, Técnicas visuales para el tamizaje del cáncer cervicouterino en Colombia. Biomédica. marzo de 2019;

39(1): 65-74. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012041572019000100065&lng=en.

9. Huy NVQ, Tam LM, Tram NVQ, Thuan DC, Vinh TQ, Thanh CN. El valor de la inspección visual con ácido acético y la prueba de Papanicolaou en el programa de detección del cáncer de cuello uterino en entornos de bajos recursos: un estudio basado en la población. *Gynecol Oncol Rep*. 2018; 24:18– 20.

10. Ginindza TG, Almonte M, Dlamini X, Sartorius B. Distribución de anomalías cervicales detectadas por inspección visual con ácido acético en Swazilandia, 2011-2014: Un estudio retrospectivo. *Afr J Prim Health Care Fam Med*. 2018;10(1): e1–7.

11. Rosado MJ, Ocon RE, Navarrete PJ, Loayza MJ, Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Lima, Perú, et al. Utilidad de la citología e inspección visual con ácido acético en la detección de lesiones neoplásicas de cuello uterino Centro Médico Oncomujer 2013-2014. Lima, Perú. *Horiz méd*. 2017;17(4):15–8. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727558X2017000400003&script=sci_abstract.

12. Millones JA, Gonzales EV. Papanicolaou e inspección visual con ácido acético en la detección de lesiones intraepiteliales de alto grado del cuello uterino. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*. 2017 ;2(2):8–13.

13. Asturizaga D. Sensibilidad Y Especificidad De La Prueba Ivaá En Area Rural De Bolivia - Gestiones 2012 A 2014. *Cuad - Hosp Clín*. 2017 ;58(1):9–18. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165267762017000100002.

14. Ur MH, Ahmed MM, Chowdhury S, Ahmed S. Eficacia de la inspección visual con ácido acético como prueba para la detección del cáncer de cuello uterino. *Int J Noncommun Dis*. 2017;2(1):3.

15. Damian DJ, Santana WN. Conocimiento sobre la Prueba de Papanicolaou en Mujeres en Edad Fértil del Centro de la Salud de San Cristóbal - Huancavelica, 2021.

16. Carranza, M. Conocimiento, Actitud y Práctica sobre el Papanicolaou en Mujeres del Distrito de Huancán, Huancayo 2017. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
17. Leon, K. Nivel de Conocimiento y Actitud sobre la Prueba de Papanicolaou en Mujeres en Edad Fértil del AA. HH El Obrero-Sullana, 2022. [Tesis]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022.
18. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Lima;29. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>.
19. Sierra, F. Concordancia entre los Resultados de la Inspección Visual con Ácido Acético y el Papanicolau en la Detección de Alteraciones de Cuello Uterino en Mujeres en Edad Fértil Atendidas en el C.M.I. Manuel Barreto en el año 2016. [Tesis]. Universidad Alas Peruanas; 2018.
20. Cordova, M. Nivel de Conocimiento sobre el Tamizaje de la Inspección Visual con Ácido Acético en Mujeres de 30 a 49 años Atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Centro de Salud 9 de octubre, Marzo 2019. [Tesis]. Universidad Alas Peruanas; 2019.
21. Asturizaga D. Sensibilidad Y Especificidad De La Prueba Ivaá En Area Rural De Bolivia - Gestiones 2012 A 2014. Cuad - Hosp Clín. 2017 ;58(1):9–18. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S165267762017000100002.
22. Franco, G. Nivel de Conocimientos sobre la Inspección Visual con Ácido Acético en Pacientes que Acuden al Consultorio de Salud Sexual y Reproductiva del Hospital Santa María del Socorro de Ica – 2018. [Tesis]. Universidad Alas Peruanas; 2018.
23. Álvarez, E. Organización Panamericana de la Salud. Manual de Bolsillo sobre Técnicas de Inspección Visual; E. p. 29. Available at: <https://www.paho.org/gut/index>.

24. Deza A. Relación de los Elementos Obtenidos del Tamizaje con los Resultados de IVAA en Mujeres Atendidas en el C.S. Cruz de La Esperanza-2021. [Tesis]. Universidad Particular de Chiclayo; 2022.
25. Alfaro, Y. Eficacia de la Inspección Visual con Ácido Acético para la Detección de Lesiones Precancerosas del Cuello Uterino en Mujeres de 30 a 49 años Hospital de Contingencia Tingo María Noviembre 2016 - Abril 2017. [Tesis]. Universidad de Huánuco;2019.
26. Félix, D. Rondan, Z. Inspección Visual con Ácido Acético Versus Citología Cervical en el Despistaje de Cáncer de Cuello Uterino, Hospital de Ventanilla – Callao, Agosto 2015 - Agosto 2016 [Tesis]. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2017.
27. Arévalo AR, Arévalo DE, Villarroel CJ. EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO. Rev médica - Col Méd Paz. 2017 ;23(2):45–56. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172689582017000200009.
28. Salas, E. Valor Predictivo de la Inspección Visual con Ácido Acético y el Papanicolaou para el Diagnóstico de Lesiones Premalignas, en Mujeres Atendidas en el Hospital de Ventanilla, 2017. [Tesis]. Universidad Alas Peruanas; 2018.
29. Enríquez IY, Taipe DJ. Factores que Limitan la Toma de Papanicolaou EN Mujeres del Centro Poblado Huanaspampa, Huancavelica 2018. [Tesis]. Universidad Nacional de Huancavelica ;2019.
30. Villafuerte Reinante J, Hernández Guerra Y, Ayala Reina ZE, Naranjo Hernández L, González Alonso JÁ, Brito Méndez M. Aspectos bioquímicos y factores de riesgo asociados con el cáncer cervicouterino. 2019;9(2):138–46. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342019000200138&Ing=es. Epub 02-Ago-2019.
31. Abrahantes Ruiz AA, Oliver Cruz M, González González del Pino MM, Rodríguez Palacios K, Muñoz Hernández ON, Castro Berberena A. Cáncer cérvicouterino. Algo para reflexionar. Medisur. 2019;17(6):857–66. Available

from:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2019000600857.

32. Chalco, A. Inspección Visual con Ácido Acético en el Despistaje de Cáncer de Cuello Uterino en Mujeres de Edad Fértil que Acuden al Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega de Enero - Junio 2018. [Tesis]. Alas Peruanas; 2018.

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	POBLACIÓN Y MUESTRA	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y actitud sobre la Inspección Visual con Ácido Acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y actitud respecto a la Inspección Visual con Ácido Acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar las características sociodemográficas de las mujeres de 30 a 49 años atendidas en el Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022. • Identificar el nivel de conocimiento sobre la Inspección Visual con Ácido Acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022. • Determinar la actitud frente a la Inspección Visual con Ácido Acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo, 2022. 	<p>Población</p> <p>El grupo está constituido por 378 mujeres entre 30 a 49 años del centro de salud chilca que fueron atendidas en el servicio de obstetricia (Estrategia nacional de prevención y control del cáncer) en el año 2022.</p> <p>Muestra</p> <p>El tamaño de la muestra quedó conformado por 250 mujeres de 30 a 49 años que asisten al servicio de obstetricia (Estrategia nacional de prevención y control del cáncer) del Centro de Salud chilca en el año 2022.</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Este estudio es de tipo descriptivo, observacional y de corte transversal.</p> <p>Nivel de investigación</p> <p>El estudio fue descriptivamente relacional porque se estableció la relación entre las dos variables.</p> <p>Métodos de investigación</p> <p>Método básico descriptivo.</p> <p>Diseño de investigación</p> <p>Descriptivo, observacional y de corte transversal.</p> <div data-bbox="1742 986 1910 1185" data-label="Diagram"> <pre> graph LR M[M] --> X[X] M[M] --> Y[Y] X[X] <--> r Y[Y] </pre> </div> <p>M: Mujeres de 30 a 49 años X: Conocimiento respecto a la IVAA Y: Actitud sobre la IVAA r: Relación de variables</p>

ANEXO 02

TAMAÑO MUESTRAL

Nombre de la Formula para tamaño Muestral: Fórmula para tamaño muestral de una sola población, estimación de Proporciones:

Estimated sample size for one-sample comparison of proportion to hypothesized value

Test Ho: $p = 0.5000$, where p is the proportion in the population

Assumptions:

alpha = 0.0500 (two-sided)
power = 0.8000
alternative p = 0.5900

Estimated required sample size:

n = 250

Interpretación: La siguiente formula es una que se utilizó para un análisis descriptivo en donde se requiere estimar una proporción de una población. Se ha tomado como valores estadísticos el Alpha: 0.05, y un poder de 0.80. Que son valores estándar para una población. Se obtiene que el mínimo de tamaño muestral es de 250 el estimado para este tipo de población. Se debe tener en cuenta que a mayor cantidad de muestra mayor representatividad de la población se tendrá. Dicho análisis se ha realizado con el programa Stata v. 16.



“UNIVERSIDAD PERUANA DEL CENTRO”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ENCUESTA

Indicaciones: A continuación, se presenta el siguiente cuestionario, con la finalidad de recopilar información respecto al Conocimiento y Actitud sobre la Inspección Visual con Ácido Acético en Mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo ,2022.

Sugiero sinceridad. Gracias por su colaboración:

I.- DATOS GENERALES.

1. Edad: años

2. Escolaridad: Primaria () Secundaria () Superior () Sin estudio ()

3. Estado Civil: Soltera () Casada () Conviviente ()

4. Ocupación: Ama de casa () Agricultora () Empleada – Obrera ()
Trabajador Independiente () Estudiante ()

5. Ingresos económicos (mensual): <930 soles () 930 soles () >930 soles ()

6. ¿Cuántos hijos tiene?

Ninguno () 1 hijo () 2 – 5 hijos () ≥ 6 hijos ()

7. ¿A qué edad inició sus relaciones sexuales coitales?

Menor de 15 años () De 15 a 20 años () Mayor de 20 años ()

8. ¿Cuántos compañeros sexuales has tenido?

Solo uno () Entre 2 ó 3 () Más de 3 ()

9 ¿Cuándo fue su último Papanicolaou?

Hace 1 año () Hace 2 años () Hace más de 3 años ()

10. ¿Qué método anticonceptivo utiliza?

a) Inyectable mensual

- b) Inyectable trimestral
- c) Anticonceptivo oral combinado (pastillas)
- d) Preservativos (condón)
- e) Implante
- f) DIU (T de cobre)
- g) Ritmo/regla
- h) Ninguno

11. Antecedentes de enfermedades

Diabetes () HTA () Tabaquismo () Otras enfermedades () Niega antecedentes ()

II.- CONOCIMIENTOS SOBRE LA INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO

1. El cáncer cervicouterino es:

- a) el crecimiento anormal de las células del cuello uterino.
- b) Una infección de transmisión sexual.
- c) Una Infección del útero.
- d) Desconoce.

2. El cáncer de cuello uterino se debe a la infección por el:

- a) Virus del Papiloma Humano (VPH).
- b) Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).
- c) Virus de la Difteria
- d) Ninguna de las anteriores.

3. ¿Cuáles son las causas que considera usted que son de riesgo para el desarrollo de cáncer de cuello uterino?

- a) No tener hijos, consumir bebidas alcohólicas, mala alimentación.
- b) Inicio de relaciones sexuales antes de los 20 años, infecciones de transmisión sexual (flujos vaginales con mal olor), haber tenido múltiples parejas sexuales consumir tabaco.
- c) Antecedentes familiares, uso prolongado de métodos anticonceptivos, antecedente de cáncer de mama.
- d) Ninguna de las anteriores.

4. El examen de Inspección visual con Ácido Acético (IVAA) consiste en:

- a) Extraer una muestra de células del cuello uterino.
- b) Extraer una muestra de sangre
- c) Observar directamente el cuello uterino después de aplicar ácido acético.

d) Ninguna de las anteriores.

5. Las siglas IVAA significan:

- a) Inspección Visual con Acido Alcalino
- b) Inspección Visual con Ácido Acético
- c) Inspección Visual con Algún Antibiótico
- d) Ninguna de las anteriores.

6. El examen de Inspección visual con Ácido Acético (IVAA) se realiza con la finalidad de:

- a) Detectar células pre cancerosas en el cuello uterino.
- b) Detectar cáncer de ovario.
- c) Detectar infecciones de la vagina
- d) Desconoce

7. En qué parte del cuerpo debe realizarse el examen de inspección visual con ácido acético:

- a) En la vagina
- b) En el cuello del útero.
- c) En los ovarios
- d) En el útero.

8. El examen de inspección visual con ácido acético debe realizarse:

- a) Cada año
- b) Cada 2 años
- c) Cada 3 años
- d) Desconoce

9. Consideras que el examen de IVAA es rápido, sus resultados son al minuto y la entrega es el mismo día.

- a) Si
- b) No
- c) Desconoce

10. Cuando la mujer se encuentra en sus días de menstruación debe realizarse el examen de inspección visual con ácido acético.

- a) Si
- b) No
- c) Desconoce

III. ACTITUD DEL EXAMEN DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO (IVAA)

Enunciado	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
	1	2	3	4	5
1. Considera Ud. que el tener conocimiento sobre el examen de inspección visual con ácido acético es importante en la prevención del cáncer de cuello uterino.					
2. Considera Ud. que realizarse el examen de inspección visual con ácido acético es importante para la salud.					
3. Considera usted que tener una alimentación balanceada y evitar el consumo de sustancias dañinas para el organismo como el tabaco disminuye la presencia de cáncer de cuello uterino.					
4. Considera que el examen de inspección visual con ácido acético es incómodo.					
5. Considera que el examen de inspección visual con ácido acético debe ser realizado por una personal de salud de sexo femenino.					
6. Considera necesario la aprobación de la pareja para realizarse el examen de inspección visual con ácido acético.					
7. Para realizarse el examen de inspección visual con ácido acético, considera que la mujer debe reunir algunos requisitos.					
8. Considera que las niñas que no han iniciado su vida sexual deben ser vacunadas para prevenir el cáncer de cuello uterino.					
9. Considera importante la difusión masiva a través de los diferentes medios de comunicación y sesiones educativas sobre el examen de inspección visual con ácido acético.					
10. Considera que se deben priorizar la realización de otras actividades cotidianas en vez del IVAA.					

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación titulado: “conocimiento y actitud sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca, Huancayo-2022”, es realizado por la bachiller en Obstetricia de la Universidad Peruana del Centro, Facultad de Ciencias de la Salud – Escuela Profesional de Obstetricia que tiene como objetivo general “Determinar la relación del conocimiento y actitud respecto a la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del centro de salud chilca – Huancayo, 2022” para obtener el título de Obstetra.

Por la cual, su participación en este estudio es estrictamente voluntaria y anónima. La información que se recogerá será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de este trabajo. No existe ningún problema o riesgo alguno que la afecte a usted.

Sí Ud. Acepta participar voluntariamente en esta investigación le agradecería que registre sus: Datos y firma.

Nombres:

Firma:

Fecha:



CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación titulado: "conocimiento y actitud sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca, Huancayo-2022", es realizado por la bachiller en Obstetricia de la Universidad Peruana del Centro, Facultad de Ciencias de la Salud – Escuela Profesional de Obstetricia que tiene como objetivo general "Determinar la relación del conocimiento y actitud respecto a la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del centro de salud chilca – Huancayo, 2022" para obtener el título de Obstetra.

Por la cual, su participación en este estudio es estrictamente voluntaria y anónima. La información que se recogerá será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de este trabajo. No existe ningún problema o riesgo alguno que la afecte a usted.

Sí Ud. Acepta participar voluntariamente en esta investigación le agradecería que registre sus: Datos y firma.

Nombres: Yamina Canturim Balvin

Firma: Canturim B

Fecha: 26-01-23



CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación titulado: "conocimiento y actitud sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca, Huancayo-2022", es realizado por la bachiller en Obstetricia de la Universidad Peruana del Centro, Facultad de Ciencias de la Salud – Escuela Profesional de Obstetricia que tiene como objetivo general "Determinar la relación del conocimiento y actitud respecto a la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del centro de salud chilca – Huancayo, 2022" para obtener el título de Obstetra.

Por la cual, su participación en este estudio es estrictamente voluntaria y anónima. La información que se recogerá será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de este trabajo. No existe ningún problema o riesgo alguno que la afecte a usted.

Sí Ud. Acepta participar voluntariamente en esta investigación le agradecería que registre sus: Datos y firma.

Nombres: Poolo Corhuallenqui Mostares

Firma: P.H.H.

Fecha: 19-01-2023



ANEXO 05

SOLICITUD PRESENTADA PARA APLICAR EL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SOLICITO: PERMISO PARA APLICAR
INSTRUMENTO DE INVESTIGACION.

SEÑOR DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD CHILCA.
M.C. FRANCIS C. JARA SANTIANI
S.D.

Yo, Saravia Paucar Aymee Yadira, identificada con DNI N.º 71499398, domiciliada en Jr. Arenales – Ascensión provincia de Huancavelica egresadas de la escuela profesional de obstetricia, Universidad Peruana del Centro. Ante usted me presento con el debido respeto y expongo:

Solicito el permiso respectivo para aplicar el instrumento de investigación(cuestionario) de la tesis titulada **"Conocimiento y Actitud sobre la Inspección Visual con Ácido Acético en Mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca"**, a todas las usuarias del intervalo de esa edad que acuden atenderse al servicio de obstetricia (Estrategia nacional de prevención y control del cáncer) del centro de salud chilca.

Por lo expuesto ruego a usted acceda a mi solicitud.

Huancayo, 16 de diciembre del 2022.


SARAVIA PAUCAR AYMEE YADIRA
DNI N.º 71499398



ANEXO 06

CARTAS DE ACEPTACIÓN EMITIDAS POR LAS JEFATURAS – CONSTANCIA DE HABER CULMINADO EL INSTRUMENTO



“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”



CARTA DE ACEPTACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Chilca, 16 de enero del 2023

Srta.:

✓ SARAVIA PAUCAR, Aymee Yadira

ASUNTO: Autorización para realizar trabajo de investigación

De mi mayor consideración:

Con singular agrado me dirijo a ustedes, para expresarles mi saludo a nombre de la Micro Red de Salud de Chilca que me honro en dirigir y a la vez darle a conocer que visto su solicitud se autoriza la aplicación de instrumentos del Proyecto de investigación titulado **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA INSPECCION VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD DE CHILCA”**. Esta jefatura **Autoriza** la realización de la misma, en el Centro de Salud de Chilca. Periodo de la investigación: 16 de enero al 28 de febrero del 2023. Considerando para la realización del trabajo de investigación los siguientes datos:

1. Saravia Paucar, Aymee Yadira identificada con DNI: 71499398

Sin otro particular me despido de ustedes, no sin antes testimoniarles los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente;


GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNÍN
RED DE SALUD ALLI DEL INDIANO
MICRO RED DE SALUD CHILCA
.....
MC Patricia Jara Sotiani
JEFE MICRO RED DE SALUD CHILCA
C.M.P. 6228



“Año de la Unidad, La Paz y el Desarrollo”



CARTA DE ACEPTACION DE TRABAJO DE INVESTIGACION

Chilca, 18 de enero del 2023

Srta.:

✓ SARAVIA PAUCAR, Aymee Yadira

ASUNTO: Autorización para realizar trabajo de investigación

De mi mayor consideración:

Con singular agrado me dirijo a usted, para expresarle mi saludo como jefa del Área de Estrategia Nacional de Prevención Y Control del Cáncer – Obstetricia, que me honro en dirigir a la vez darle a conocer, que visto su solicitud se autoriza la aplicación de instrumentos del Proyecto de investigación titulado **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022”**. Esta jefatura **Autoriza** la realización de la misma, en el Área de Estrategia Nacional de Prevención Y Control del Cáncer – Obstetricia del Centro de Salud Chilca. Periodo de la investigación: 16 de enero al 28 de febrero del 2023. Considerando para la realización del trabajo de investigación los siguientes datos:

1. Saravia Paucar, Aymee Yadira identificada con DNI: 71499398

Sin otro particular me despido de ustedes, no sin antes de testimoniarles los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente;



Laureana Torres Arroyo
OBSTETRA
COP. 8390



"Año de la Unidad, Paz y el Desarrollo"



CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

LA JEFATURA DE LA MICRO RED DE SALUD CHILCA

HACEN CONSTAR:

Que, la Srta. **SARAVIA PAUCAR AYMEE YADIRA**, Egresada de la Universidad Peruana del Centro, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, con DNI N.º 71499398, ha realizado la aplicación de su instrumento de la investigación titulada: "**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA HUANCAYO, 2022**", en el periodo comprendido desde el 16 de enero hasta el 28 de febrero del 2023 en el Centro de Salud Chilca — Servicio de Obstetricia.

Se otorga la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que la interesada considere conveniente.

Chilca, 13 de febrero del 2023

GUBERNO REGIONAL JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO
MICRO RED DE SALUD CHILCA

[Firma manuscrita]

MC Prof. C. Jara Santiago
JEFE DE LA MICRO RED DE SALUD CHILCA
C.M.P. 0228

ANEXO 07

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD



“UNIVERSIDAD PERUANA DEL CENTRO”
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CARTA DE COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Saravia Paucar Aymee Yadira, Bachiller de la Carrera Profesional de Obstetricia de la Universidad Peruana del Centro – UPECEN, me comprometo a la confidencialidad y la no divulgación de la información que obtendré de las encuestas para realizar mi trabajo de investigación sobre **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO, 2022** a si mismo me comprometo a no utilizar dicha información en otros tipos de estudios.

Si en algún momento no cumplo mi compromiso acepto mi responsabilidad por cada uno de mis actos y sus posibles consecuencias.

Huancayo, 26 de diciembre del 2022


.....
SARAVIA PAUCAR AYMEE YADIRA

ANEXO 08

INFORME EMITIDO POR EL ASESOR TEMÁTICO



UPeCEN
UNIVERSIDAD PERUANA DEL CENTRO
(EX UMBRA IN SOLEM)
FACULTAD DE SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

INFORME

Huancayo, 13 de marzo del 2023

A : **Mg. Gina León Untiveros**
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD -
UPECEN

DE : **MG. Luisa Modesta Valerio Vega**
DOCENTE DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA DE LA
FACULTAD DE LA CIENCIAS DE LA SALUD- UPECEN

REF. : DICTAMEN N°0013/FC-EPOBS-2023-UPeCEN

ASUNTO : Informe de aprobación de documento de tesis.

1. Tengo el agrado de dirigirme a su despacho, y por su intermedio a la Decanatura de la Facultad de salud de la Universidad Peruana Del Centro, en relación con el documento de referencia, a fin de remitir el resultado de las Observaciones temático del Plan de Tesis titulado **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – HUANCAYO ,2022”**, correspondiente a la Bachiller **SARAVIA PAUCAR, Aymee Yadira**, de acuerdo al siguiente detalle:
 - a. El Documento de Tesis cumple con los requisitos de argumentación y explicaciones lógicas y coherentes entre sí.
 - b. La Tesis ha sido elaborado de acuerdo al esquema establecido por la Facultad de Salud de la UPeCEN, presentando una adecuada formulación del problema de estudio, objetivos, hipótesis con sus respectivas variables e indicadores debidamente sustentados. Técnicas de instrumentos de recolección de datos validados, resultados y discusión y conclusión con aporte metodológico de la Carrera de Obstetricia.
2. Por lo tanto, en mi calidad de Asesor temático, determino la **APROBACIÓN** del documento de tesis y su correspondiente **SUSTENTACIÓN**.
3. Es todo cuanto tengo informar, para los fines que se estime conveniente.

Mg. Obst. Luisa Modesta
Valerio Vega
Docente FS- UPeCEN

ANEXO 09
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



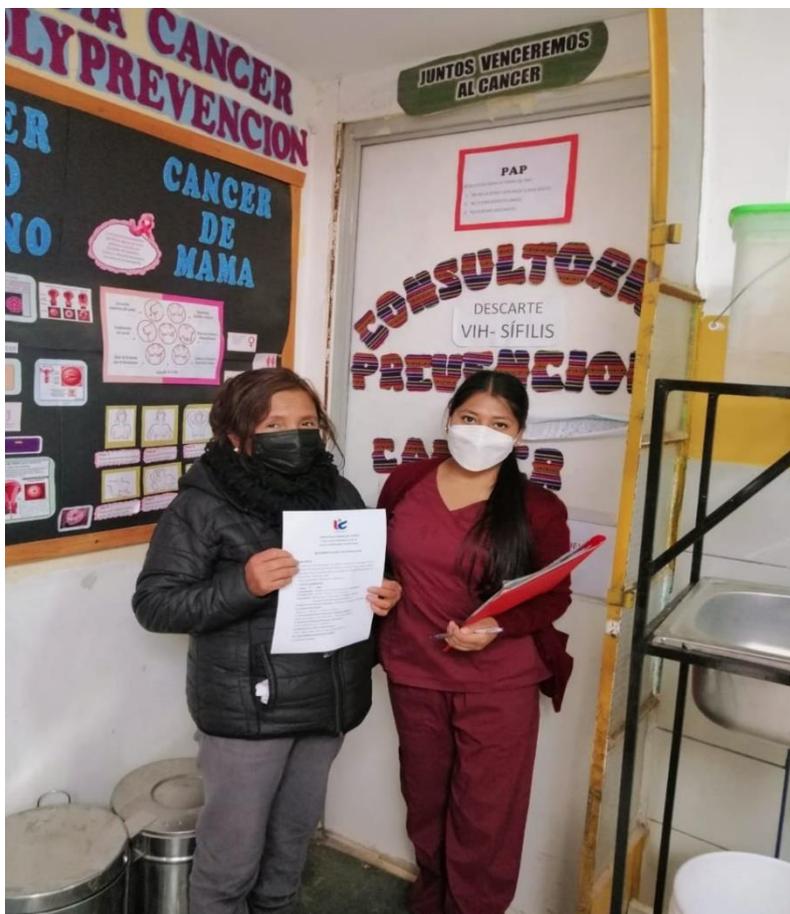
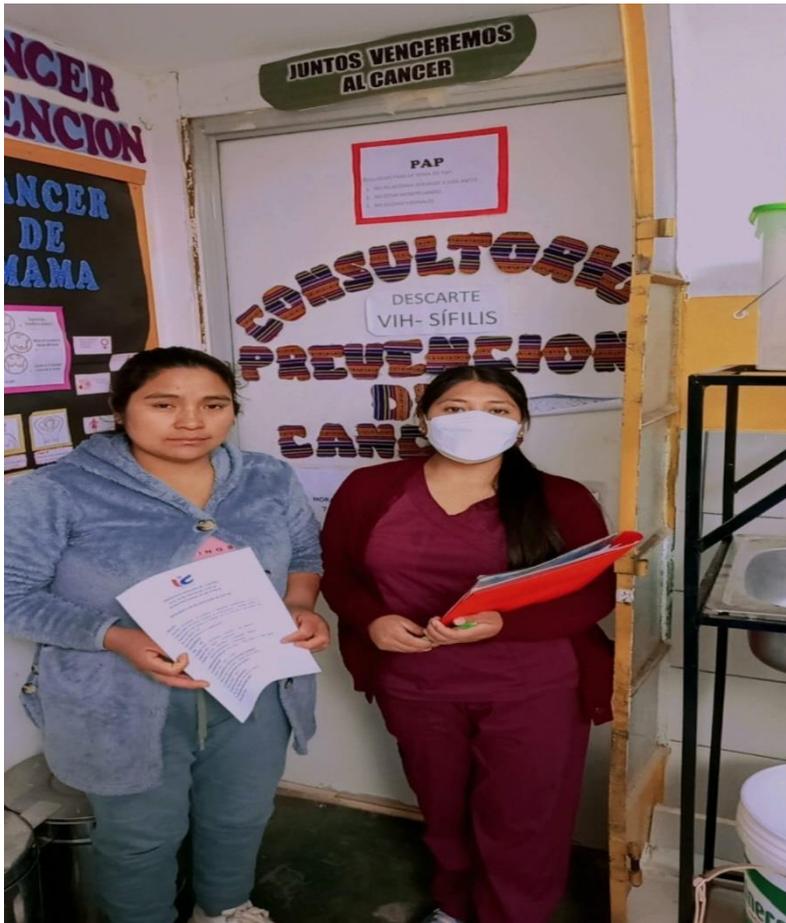
DESCRIPCIÓN: Investigadora en el Centro de Salud Chilca, Huancayo.

FUENTE: Cámara fotográfica de la investigadora.



DESCRIPCIÓN: Realizando la entrevista a las mujeres de 30 a 49 años de edad del Centro de Salud Chilca, Huancayo.

FUENTE: Cámara fotográfica de la investigadora.





DESCRIPCIÓN: Realizando la entrevista a las mujeres de 30 a 49 años de edad del Centro de Salud Chilca, Huancayo.

FUENTE: Cámara fotográfica de la investigadora.



ANEXO 10

INSTRUMENTO ANÓNIMO, REALIZADO POR UNA DE LAS ENTREVISTADAS



“UNIVERSIDAD PERUANA DEL CENTRO”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ENCUESTA

Indicaciones: A continuación, se presenta el siguiente cuestionario, con la finalidad de recopilar información respecto al conocimiento y actitud sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del centro de salud chilca – Huancayo ,2022.

Sugiero sinceridad. Gracias por su colaboración:

I.- DATOS GENERALES.

1. **Edad:** 36 años
2. **Escolaridad:** Primaria () Secundaria (x) Superior () Sin estudio ()
3. **Estado Civil:** Soltera () Casada () Conviviente (x)
4. **Ocupación:** Ama de casa () Agricultora () Empleada – Obrera ()
Trabajador Independiente (x) Estudiante ()
5. **Ingresos económicos (mensual):** <930 soles () 930 soles (x) >930 soles ()
6. **¿Cuántos hijos tiene?**
Ninguno () 1 hijo () 2 – 5 hijos (x) ≥ 6 hijos ()
7. **¿A qué edad inició sus relaciones sexuales coitales?**
Menor de 15 años () De 15 a 20 años (x) Mayor de 20 años ()
8. **¿Cuántos compañeros sexuales has tenido?**
Solo uno () Entre 2 ó 3 () Más de 3 (x)
9. **¿Cuándo fue su último Papanicolaou?**
Hace 1 año () Hace 2 años () Hace más de 3 años (x)
10. **¿Qué método anticonceptivo utiliza?**
~~Ø~~ Inyectable mensual

- b) Inyectable trimestral
- c) Anticonceptivo oral combinado (pastillas)
- d) Preservativos (condón)
- e) Implante
- f) DIU (T de cobre)
- g) Ritmo/regla
- h) Ninguno

11. Antecedentes de enfermedades

Diabetes () HTA () Tabaquismo () Otras enfermedades () Niega antecedentes

II.- CONOCIMIENTOS SOBRE LA INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO

1. El cáncer cervicouterino es:

- a) el crecimiento anormal de las células del cuello uterino.
- b) Una infección de transmisión sexual.
- c) Una Infección del útero.
- d) Desconoce.

2. El cáncer de cuello uterino se debe a la infección por el:

- a) Virus del Papiloma Humano (VPH).
- b) Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).
- c) Virus de la Difteria
- d) Ninguna de las anteriores.

3. ¿Cuáles son las causas que considera usted que son de riesgo para el desarrollo de cáncer de cuello uterino?

- a) No tener hijos, consumir bebidas alcohólicas, mala alimentación.
- b) Inicio de relaciones sexuales antes de los 20 años, infecciones de transmisión sexual (flujos vaginales con mal olor), haber tenido múltiples parejas sexuales consumir tabaco.
- c) Antecedentes familiares, uso prolongado de métodos anticonceptivos, antecedente de cáncer de mama.
- d) Ninguna de las anteriores.

4. El examen de Inspección visual con Ácido Acético (IVAA) consiste en:

- a) Extraer una muestra de células del cuello uterino.
- b) Extraer una muestra de sangre
- c) Observar directamente el cuello uterino después de aplicar ácido acético.

d) Ninguna de las anteriores.

5. Las siglas IVAA significan:

a) Inspección Visual con Acido Alcalino

b) Inspección Visual con Ácido Acético

c) Inspección Visual con Algún Antibiótico

d) Ninguna de las anteriores.

6. El examen de Inspección visual con Ácido Acético (IVAA) se realiza con la finalidad de:

a) Detectar células pre cancerosas en el cuello uterino.

b) Detectar cáncer de ovario.

c) Detectar infecciones de la vagina

d) Desconoce

7. En qué parte del cuerpo debe realizarse el examen de inspección visual con ácido acético:

a) En la vagina

b) En el cuello del útero.

c) En los ovarios

d) En el útero.

8. El examen de inspección visual con ácido acético debe realizarse:

a) Cada año

b) Cada 2 años

c) Cada 3 años

d) Desconoce

9. Consideras que el examen de IVAA es rápido, sus resultados son al minuto y la entrega es el mismo día.

a) Si

b) No

c) Desconoce

10. Cuando la mujer se encuentra en sus días de menstruación debe realizarse el examen de inspección visual con ácido acético.

a) Si

b) No

c) Desconoce

III. ACTITUD DEL EXAMEN DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO (IVAA)

Enunciado	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
	1	2	3	4	5
1. Considera Ud. que el tener conocimiento sobre el examen de inspección visual con ácido acético es importante en la prevención del cáncer de cuello uterino.				X	
2. Considera Ud. que realizarse el examen de inspección visual con ácido acético es importante para la salud.				X	
3. Considera usted que tener una alimentación balanceada y evitar el consumo de sustancias dañinas para el organismo como el tabaco disminuye la presencia de cáncer de cuello uterino.				X	
4. Considera que el examen de inspección visual con ácido acético es incómodo.			X		
5. Considera que el examen de inspección visual con ácido acético debe ser realizado por una personal de salud de sexo femenino.			X		
6. Considera necesario la aprobación de la pareja para realizarse el examen de inspección visual con ácido acético.	X				
7. Para realizarse el examen de inspección visual con ácido acético, considera que la mujer debe reunir algunos requisitos.		X			
8. Considera que las niñas que no han iniciado su vida sexual deben ser vacunadas para prevenir el cáncer de cuello uterino.					X
9. Considera importante la difusión masiva a través de los diferentes medios de comunicación y sesiones educativas sobre el examen de inspección visual con ácido acético.				X	
10. Considera que se deben priorizar la realización de otras actividades cotidianas en vez del IVAA.			X		