



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



### **[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)**

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



N° 0038-UI-FO-UNICA-2026

## EVALUACION DE ORIGINALIDAD

# CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**Conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024**

Presentado por:

Bach. **YEREN BRAVO, KEYLI MAYLIN ROSARIO**

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **10%** por el cual se otorga el calificativo de:

### **APROBADO**

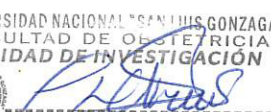
Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 06 de marzo del 2026.

Recibo de Pago (Boucher) N° 990232

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
  
D<sup>CA</sup> CARMEN LUISA CHAUCÁ SAAVEDRA  
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético  
en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú,  
2024

Línea de investigación  
Salud pública y conservación del medio ambiente.

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO  
PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA:  
Bach. YEREN BRAVO, KEYLI MAYLIN ROSARIO

Ica – Perú  
2026

## **DEDICATORIA**

A Dios por llenarme de paz, por guiarme y ser mi fortaleza.

A mis padres por su comprensión, esfuerzo, por brindarme su apoyo emocional, que con sus consejos y enseñanzas me ayudaron a ser perseverante y cumplir con mis metas.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por guiarme en mi vida y durante mi carrera profesional, por permitirme estar con mi familia y brindarme salud.

Al centro de Salud Santiago por su apoyo y facilitar el desarrollo de mi investigación.

A la Universidad Nacional San Luis Gonzaga por ser mi alma mater y casa de estudios, donde adquirí los conocimientos fundamentales para mi desarrollo como profesional.

A mi asesora Mg. Nidia Magali Palacios Fuentes por su tiempo, ayuda, dedicación y brindarme sus conocimientos durante la elaboración de mi tesis.

## Índice de contenido

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenido .....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS.....	9
2.1 Tipo de investigación .....	9
2.2 Nivel de investigación.....	9
2.3 Diseño de investigación .....	9
2.4 Población y muestra .....	9
2.5 Técnicas de recolección de datos .....	10
2.6 Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos .....	11
III. RESULTADOS .....	12
IV. DISCUSION.....	21
V. CONCLUSIONES .....	24
VI. RECOMENDACIONES .....	25
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	26
VIII. ANEXOS .....	29

## Índice de tablas

<b>Tabla 1</b> Conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.....	12
<b>Tabla 2</b> conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024. ....	13
<b>Tabla 3</b> Aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024. ....	14
<b>Tabla 4</b> Conceptos generales y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.....	15
<b>Tabla 5</b> Indicaciones para su aplicación y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.....	16

## Índice de figuras

<b>Ilustración 1</b> conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.....	12
<b>Ilustración 2</b> conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024. ....	13
<b>Ilustración 3</b> Aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024. ....	14
<b>Ilustración 4</b> Conceptos generales y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.....	15
<b>Ilustración 5</b> Indicaciones para su aplicación y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.....	16

## Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación entre conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

**Metodología:** fue de tipo básica, prospectivo, transversal, de nivel descriptivo y de diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 356 usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, en el año 2024, se empleó como técnica y como instrumento un cuestionario, lo cual fue validado por jueces expertos. Los resultados fueron presentados descriptivamente y se utilizó la prueba Chi cuadrado, para la comprobación de las hipótesis.

**Resultados:** En cuanto al conocimiento sobre la inspección con ácido acético, el 48.6% tienen un nivel medio, seguido de un 34.3% fue de nivel bajo y el 17.1% tuvieron un nivel alto. Con respecto a la aceptación del IVAA el 75.3% si acepto realizarse el examen, mientras que un 24.7% no aceptaron el examen. Con respecto a los resultados inferenciales tenemos que existe relación significativa ( $\chi^2=62,837$ , sig=0.000) entre conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético, al igual que la dimensión datos generales e indicaciones para su aplicación con una significancia del ( $\chi^2=109,002$ , sig=0,000) para ambas dimensiones.

Concluyendo que existe relación significativa entre conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024, con un valor de significancia  $<0.05$ .

**Palabra claves:** conocimiento, aceptación, IVAA, cáncer.

## **Abstract**

**Objective:** To determine the relationship between knowledge and acceptance of visual inspection with acetic acid in users treated at the Santiago health center, Ica, Peru, in 2024.

**Methodology:** This was a basic, prospective, cross-sectional, descriptive, and non-experimental design. The sample consisted of 356 users treated at the Santiago health center in 2024. The technique and instrument used were a questionnaire, which was validated by expert judges. The results were presented descriptively, and the Chi-square test was used to test the hypotheses.

**Results:** Regarding knowledge about acetic acid inspection, 48.6% had a medium level, followed by 34.3% with a low level, and 17.1% with a high level. Regarding acceptance of VIAA, 75.3% agreed to undergo the test, while 24.7% did not. Regarding the inferential results, we find a significant relationship ( $\chi^2=62,837$ ,  $\text{sig}=0.000$ ) between knowledge and acceptance of visual inspection with acetic acid, as well as the general data and indications for its application dimension, with a significance level of ( $\chi^2=109,002$ ,  $\text{sig}=0.000$ ) for both dimensions.

We conclude that there is a significant relationship between knowledge and acceptance of visual inspection with acetic acid among users treated at the Santiago health center in Ica, Peru, in 2024, with a significance level of  $<0.05$ .

**Keywords:** knowledge, acceptance, IVAA, cancer

## **I. INTRODUCCIÓN**

El cáncer de cuello uterino, es considerada el segundo lugar de las neoplasias en las mujeres, a nivel mundial, sobre todo en aquellas que cuentan con edades mayores de 40 años. En el 2020 se informó de un promedio de 19.3 millones de nuevos casos, lo que está representando un 5% de las muertes de mujeres por cáncer. Tenemos que estas tasas son altas, siendo uno de los países de mayor vulnerabilidad sobre todo en sus regiones del este a África en especial Zimbawe y Uganda, a lo cual la cuenta con tasas de incidencia que están estandarizadas por edad (TIE) de 47.3 y 45.8 casos por 100.000 mujeres respectivamente (1).

La OMS (Organización Mundial de la salud), menciona que para hacer más rápida su eliminación del cáncer de cuello uterino, debe tomarse en cuenta tres pilares fundamentales como son la vacunación, detección y el tratamiento. Al cumplir con estos tres pilares la tasa en la reducción de los casos sería exitosa en más de un 40% de nuevos casos, lo cual se evitaría 5 millones de muertes para el año 2050, a causa de esta neoplasia (2).

Para el año 2030, se unirá a todos los países, con el fin de eliminación los indicadores de mortalidad: contando con un 90% de niñas vacunadas antes que puedan cumplir 15 años con la vacuna contra el “virus de Papanicolau” en un 70% de mujeres que han sido examinadas antes de los 35 y posteriormente una nueva revisión a los 45 años, por medio de una prueba de alta precisión, así mismo un promedio de 90% diagnosticadas con esta enfermedad llegan a recibir tratamiento (90% de las mujeres con lesiones precancerosas y 90% de las mujeres con cáncer invasivo) (3). En las Américas este cáncer también es considerado en el segundo lugar de todos los cánceres. En el 2020 se llegaron a diagnosticar 4 millones de casos nuevos y un promedio de 1.4 millones de personas llegaron a fallecer por esta patología en ese año. Tenemos que el 57% de casos nuevos y el 47% de las muertes se están dando en mujeres con edades de 69 años a menos, en la plenitud de sus vidas (4).

A nivel mundial, se cuenta con una serie de trabajos multidisciplinarios, que vinculan a la educación en la “promoción y prevención. También se ha llegado hacer énfasis en la vacunación por sectores, detección de enfermedades y tratamientos en cuidados paliativos”. Tomando en cuenta sobre todo temas relacionados a la detección precoz de lesiones anormales que puede tener el cuello uterino. De esta manera se ha podido contar con alternativas de detección para esta anomalía, como puede ser la “prueba diagnóstica la inspección visual con ácido acético (IVAA)” (5).

El Perú, también cuenta con una serie de casos por esta patología, formando parte de este problema, ya que cada día se han registrado 5 muertes a causa de esta enfermedad, siendo este cáncer el que más notificaciones tiene epidemiológicamente. “Neoplasia maligna con un alto porcentaje de incidencia”. Por lo que amerita que sea detectado a tiempo, sobre todo en los primeros estadios, con pruebas que pueden ser usadas de manera accesible a la

población femenina, que brinda el gobierno de cada país, dentro de las cuales se tiene como opción al IVAA y papanicolaou (PAP) (6).

En cuanto al tamizaje de cáncer de cuello uterino, se ha contado con una prueba de mayor uso, sobre todo en aquellos países de bajos recursos como la “Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA)”, lo cual cuenta con un resultado de forma inmediata (7), siendo de gran ayuda para el ámbito de la salud por su prevención y manejo oportuno en caso exista en caso positivo. Sin embargo, existe un buen grupo de mujeres que no llegan a realizarse este examen por diversas razones, dentro de las cuales se sienten a las creencias ancestrales y culturales y otra por la desinformación de esta prueba, “aduciendo que el PAP (Papanicolaou) solo es el único examen que existe para un despistaje de cáncer uterino” (8).

Según la “Teoría del Comportamiento Planificado o Modelo de Creencias en Salud”, el modelo creencias sobre la salud (MBS) constituyen un marco esencial en el estudio del comportamiento relacionado con la salud. Se desarrolló en los años 50 por psicólogos sociales del Servicio de Salud Pública de Estados Unidos (USPHS) con el objetivo de entender el comportamiento preventivo en salud, especialmente "la falta generalizada de disposición de las personas para adoptar medidas preventivas o realizar pruebas de detección temprana de enfermedades asintomáticas". El modelo se enfoca en la forma en que las personas ven las amenazas a su salud y eligen actuar basándose en la importancia que asignan a un objetivo particular y la posibilidad de que las decisiones tomadas para alcanzarlo sean efectivas. Se compone de seis constructos cognitivos fundamentales, o "dimensiones", que impactan el comportamiento: susceptibilidad percibida, gravedad percibida, beneficios percibidos, barreras percibidas, autoeficacia y señales de acción (9). El modelo ha sido utilizado en varios contextos, abarcando la prevención de enfermedades crónicas, la educación y promoción de la salud, así como la evaluación de la efectividad de las intervenciones comunitarias. Los detractores sostienen que el modelo de salud centrado en la comunidad (HBM) pone demasiado énfasis en los elementos cognitivos, ignorando los aspectos emocionales y sociales. Frecuentemente desestima las influencias sociales y culturales en los hábitos de salud y presume una elección racional, pasando por alto las complicaciones emocionales (9).

Muy poco se conoce sobre el conocimiento que tienen las mujeres sobre el cáncer de cuello uterino y sobre todo de la detección, ya que para ello se cuenta con pruebas como es el “tamizaje como el IVAA”, que cuenta el distrito del Santiago. Así como otras regiones, Santiago también cuenta con niveles de pobreza, bajos niveles en educación de mujeres edad reproductiva y servicios limitados de salud sexual y reproductiva.

### **Antecedentes a nivel Internacional**

**Ramírez V. (México, 2023)** realizó un estudio denominado “Conocimientos y Creencias hacia la Prueba de Citología Cervical en Mujeres de Puebla. Siendo un estudio transversal”, cuyo objetivo fue analizar los conocimientos y las creencias sobre cáncer cérvico uterino y prueba citológica en Mujeres. El estudio contó con un diseño mixto de tipo concurrente, y con una muestra de 165 mujeres. Resultados: existe un bajo conocimiento a lo que concierne edad de inicio y la frecuencia de realización la prueba de citología cervical, dentro de las cuales se ha contado con factores de riesgo como “edad mayor de 30 años, ocupación de labores del hogar, estado civil casadas y tienen de uno a tres hijos” (10).

**Minga G. (Ecuador, 2020)** en su investigación titulada “Conocimientos, actitudes y aceptación sobre papanicolaou en mujeres fértiles que acuden del Hospital Universitario de Motupe Loja”, lo cual tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y aceptación sobre papanicolaou en mujeres fértiles. La investigación fue de nivel descriptivo, con enfoque cuantitativo de corte transversal, cuya muestra fue de 366 mujeres. Se obtuvieron los siguientes resultados: el conocimiento obtenido fue el siguiente: medio de 49%, bajo 49% y alto un con un 1%, y en cuanto a las actitudes fueron negativas con 66% para la prueba, y las positivas fue un 33.88%. Por otro lado, tenemos que las aceptaciones incorrectas fueron en un 73.22% versus a las correctas con un 26.78%. Concluyendo que el nivel de conocimiento es medio, las actitudes son negativas y las aceptaciones incorrectas (11).

**Guamán A. et al (Ecuador, 2020)** realizaron un estudio denominado “Conocimientos, actitudes y prácticas de la población femenina perteneciente a la comunidad de Cercapata, provincia del Cañar, sobre el cáncer cervicouterino” en su objetivo determinó el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de la población femenina. Fue un estudio de tipo no experimental, descriptivo prospectivo y con un enfoque cuantitativo; en sus resultados la edad promedio fue la edad promedio de 31 años, en cuanto al conocimiento sobre la prueba citológica fue bajo, del 40%; las actitudes para realización del examen fueron desfavorables con un 57%; y las prácticas fueron incorrectas, con un 38%. Concluyendo que las mujeres se encuentran desinformadas con respecto a las pruebas citológicas, actitudes desfavorables y prácticas incorrectas con relación a ello. (12).

**Weng Q. (China, 2020)** realizaron un estudio titulado “Conocimientos y actitudes de las mujeres hacia el cáncer de cuello uterino y la detección del cáncer de cuello uterino en Zanzíbar, Tanzania”, tuvo como objetivo describir la conciencia de las mujeres sobre el cáncer de cuello uterino y explorar las actitudes, la aceptabilidad y las barreras para la detección de cáncer de cuello uterino en Zanzíbar. Estudio transversal, con una muestra de 1483 mujeres. Los resultados, mostraron un puntaje medio sobre conocimiento (TKS). El miedo a la detección y las molestias fueron las razones para no realizarse la prueba.

Concluyeron que el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino es pobre y las causas para no realizarse la prueba es miedo y malestar (13).

#### **Antecedentes a nivel nacional**

**Cubas S. (Cajamarca, 2025)** La presente investigación fue titulada “nivel de conocimientos y actitudes sobre papanicolaou e inspección visual con ácido acético en mujeres”, teniendo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las pruebas de Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en mujeres de 25 a 60 años. La metodología del estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal en 250 mujeres. Resultados; el 46% tenían entre 25 a 32 años; la ocupación fue ama de casa 45,20%, un 76,7% cursaron nivel primario a secundario; la procedencia fue de zona rural 63,20%. Respecto a la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes el nivel de conocimiento bajo con un 66% y el 35,60% actitudes favorables, por otro lado, el 31,60% conocimiento medio y 20% actitudes favorables. En conclusión; existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA) ( $p=0,000$ ) (14).

**Garibay L. (Cuzco, 2025)** en su investigación titulada “Conocimiento y actitud sobre inspección visual con ácido acético en mujeres de edad fértil del mercado modelo de Andahuaylas, 2024”, tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la inspección con ácido acético en mujeres de edad fértil, con una metodología de nivel descriptivo correlacional, de tipo básico y con un enfoque cuantitativo en una muestra de 145 participantes. Los resultados el 63.45% nivel medio de conocimiento sobre la IVAA, y un 62.07% actitud positiva hacia la misma. Solo un 11.72% alcanzó un nivel alto de conocimiento, mientras que el 24.83% nivel de conocimiento bajo. Asimismo, un 37.93% actitud negativa o poco favorable respecto a la IVAA. El análisis estadístico arrojó un p-valor de 0.000, inferior al nivel de significancia establecido, y un coeficiente de correlación de 0.5608, concluyendo así que si existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la IVAA (15).

**Saravia A (Huancayo, 2023)**, realizó un estudio titulado “Conocimiento y actitud sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años”, cuyo objetivo fue determinar la relación del conocimiento y la actitud sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres, metodología: fue de tipo descriptivo de corte transversal, no experimental, en sus resultados el 66.4% no conocen sobre el examen de inspección visual con ácido acético y el 33.6% si tienen conocimiento, en la actitud el 78% tenían actitud desfavorable y solo el 22% actitud favorable, la edad fue entre 30 a 49 años, el 50% de la población tenía estudios secundarios, eran convivientes, se dedicaban a las labores del

hogar. Concluyó que, si existe asociación entre estas dos variables, con un valor de  $p=0.002(p<0.05)$  (16)

**Anampa M, et al (Chincha, 2022)** en su investigación titulada “Factores asociados al nivel de conocimiento sobre IVAA en las mujeres de edad fértil 30-49 años, del Centro de Salud El Carmen”, cuyo objetivo fue identificar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre IVAA en las mujeres de edad fértil 30-49 años. Estudio fue de tipo básica, enfoque cuantitativo, nivel relacional y diseño no experimental de corte transversal y analítico, la muestra fue de 65 mujeres en edad fértil, en sus resultados obtenidos tenemos que dentro de los factores personales asociados al nivel de conocimiento de IVVA fue la edad y estado civil, para los factores sociodemográficos fueron la religión y la procedencia y para los Factores institucionales, fue edad de inicio de vida sexual, paridad, anticonceptivo que usa, edad de evaluación ginecológica, recomendación. En cuanto al nivel de conocimiento de IVVA fue medio en un 66%. Concluyo que los factores personales y sociodemográficos está significativamente asociado al nivel de conocimiento sobre el IVAA (17).

**Corre E. (Piura, 2020)** en su investigación titulada “Conocimiento y actitud sobre la inspección visual con ácido acético, en mujeres de 30 a 50 años, Centro de Salud Tangará I-2, Sullana”, en la cual determino la relación del conocimiento y la actitud sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres. El estudio fue descriptivo, no experimental transversal, en una muestra de 139 mujeres. Resultados: El 58.1% desconocen sobre IVVA y el 41.9% si conocen. En cuanto a las actitudes el 83.7% fueron desfavorables, frente a un 16.3% favorables. En cuanto a las edades el 26% se encontraban en los rangos de 36 a 44 años, con un nivel secundaria 36.4%, casadas el 42%. El 72% iniciaron vida sexual a los 16 a 20 años, 46% nunca se ha realizado el Papanicolaou, 47.3% su ingreso económico es mínimo, 40% ama de casa, 33% usan el inyectable mensual, 83% tiene entre 2 a 5 hijos, 76 % niega antecedentes de enfermedades previas y 56.6% ha tenido una sola pareja, concluyendo que no existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre el examen de inspección visual con ácido acético (18).

#### **Antecedentes a nivel local**

Luego de una intensa búsqueda en diferentes páginas de internet, como scielo, Pubmed, lilacs y Alicia concytec acerca de temas de investigación que estuvieran relacionados con el estudio, no se logró hallar ninguno que guardara relación.

#### **Formulación del problema.**

##### **Problema General:**

¿Cuál es la relación entre conocimiento y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024?

### **Problemas Específicos:**

PE1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024?

PE2. ¿Cuál es la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024?

PE3. ¿Cuál es la relación entre conceptos generales y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024?

PE4. ¿Cuál es la relación entre indicaciones para su aplicación y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024?

### **Justificación e importancia de la investigación.**

#### **Justificación**

Según la “Organización Mundial de Salud”, ha determinado que el cáncer de cuello uterino está ocupando el segundo lugar de todas las neoplasias que existe en la mujer, lo cual provoca la muerte de la mujer si no es detectado tiempo, hoy en día existen exámenes auxiliares que ayudan a prevenir el cáncer en estadios tempranos; como es el “Papanicolaou, el Ácido Desoxirribonucleico de papilomavirus humano, la tipificación del Virus de Inmunodeficiencia Humana, la Colposcopia, la Biopsia e Inspección Visual Ácido Acético”. Donde el ultimo mencionado es una prueba muy sencilla y eficaz para su diagnóstico inmediato y así tratarlo a tiempo, esta prueba se viene realizando en todos los niveles primarios y secundarios de atención en salud, dando la oportunidad a las mujeres en edad fértil de realizarse.

#### **a) Importancia**

Comprender la IVAA (Inspección Visual con Ácido Acético) es crucial, ya que se trata de un recurso para la detección temprana del cáncer de cuello uterino que ayuda a reconocer lesiones precoces o malignas en mujeres, siendo especialmente valioso en áreas con escaso acceso a servicios médicos. Su relevancia se debe a que es un procedimiento ágil, fácil y accesible que permite la atención instantánea en la misma cita, lo que eleva la eficacia y disminuye la mortalidad por esta patología.

#### **b) Aportes:**

Si bien los resultados que sean obtenidos en el presente estudio, nos ayudan a que la mujer y población en general pueda tomar conciencia de los riesgos que conlleva esta enfermedad sino se trata a tiempo, y sobre todo de lo rápido y eficaz que puede resultar este procedimiento de IVVA en las mujeres, para una mejor prevención desde estadios precoces, y así tomar las medidas preventivas para esta enfermedad.

**c) Soluciones:**

Respecto a la relevancia social, fue de gran aportación a los resultados de diagnóstico sobre la información que la mujer tiene acerca del IVAA, lo cual permitirá obtener resultados que fueron útiles para tomar acciones de mejoras, así mismo un mejor acceso a los “servicios de salud sexual y reproductiva”, y sobre todo a que se la mujer misma quien pueda tomar decisiones sobre realizarse este emanen de forma voluntaria, mejorando así su calidad de vida y la disminución en las brechas de la mortalidad por cáncer de cuello uterino.

Esta investigación fue de gran fuente de información para futuras investigaciones, que pretenden tomarse en beneficioso de la población, con respecto al conocimiento y practicas sobre la inspección con ácido acético, con el propósito que las mujeres se encuentren siempre informadas y de esta manera se pueda lograr disminuir la incidencia de esta enfermedad, que afecta a muchas mujeres.

**Objetivos.**

**a) Objetivo General:**

Determinar la relación entre conocimiento y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

**b) Objetivos Específicos:**

OE1. Determinar el nivel de conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

OE2. Determinar la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

OE3. Determinar la relación entre conceptos generales y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

OE4. Determinar la relación entre indicaciones para su aplicación y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

**Hipótesis y variables de la investigación.**

**Hipótesis de investigación**

**a) Hipótesis general**

Existe relación entre conocimiento y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

**b) Hipótesis específica**

HE1. El nivel de conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024 es bajo.

HE2. La aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024 ha sido negativa.

HE3. Existe relación entre conceptos generales y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

HE4. Existe relación entre indicaciones para su aplicación y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

**Variables de la investigación:**

a) **Variable Independiente:** conocimiento sobre IVAA

**Dimensiones:**

Conceptos generales

Indicaciones para su aplicación

b) **Variable dependiente:** Aceptación de la IVAA

**Dimensiones:**

Si

No

## II. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

### 2.1 Tipo de investigación

Investigación Básica: Es aquella investigación que busco incrementar los conocimientos sobre la inspección visual con ácido acético.

Prospectivo: Ya que los datos fueron tomados a partir de la investigación a través de cuestionarios

Transversal: Ya que los datos fueron recolectados en un momento determinado.

### 2.2 Nivel de investigación

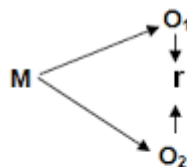
Descriptivo: porque describe las características propias de la variable de estudio.

Relacional: porque se relacionó 2 a más variables.

### 2.3 Diseño de investigación

Investigación no experimental; ya que el investigador no manipulo la información recolectada, sino la presentara tal cual se muestra.

**Esquema:**



Donde:

M = Muestra

O<sub>1</sub> = Observación de la V.1.

O<sub>2</sub> = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

### 2.4 Población y muestra

#### Población de estudio

La población de estudio estuvo conformada por 4859 usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, en el año 2024.

#### Tamaño de la muestra

La muestra estuvo conformada por 356 usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, en el año 2024.

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

n= muestra

Z= nivel de confianza

p= probabilidad de éxito

q= probabilidad de fracaso

E= nivel de error

N= población

**En dónde;**

Z= 95% ; p= 51% ; q= 49% ; E= 5% ; N= 4859

**Reemplazando:**

$$n = \frac{(1.96^2)(0.51)(0.49)4859}{(0.05^2)(300 - 1) + (1.96^2)(0.51)(0.49)}$$

$$n = \frac{4,666.5}{12.14 + 0.96001584}$$

$$n = \frac{4,666.5}{13.105}$$

$$n = 356.08$$

**Criterios de inclusión:**

Mujeres que asisten a su consulta para obstetricia con edades de 30 a 49 años.

Mujeres que autoricen su participación

**Criterios de exclusión:**

Mujeres que no pertenezcan a este grupo etario mencionado

Usuarios que no deseen participar en el estudio.

Usuaris por problemas mentales.

## 2.5 Técnicas de recolección de datos

La técnica que se empleó para la recolección de datos fue la encuesta y se siguió con el siguiente procedimiento:

1° Se le solicito los permisos correspondientes al jefe del servicio de Obstetricia para poder realizar las encuestas a las usuarias que asisten.

2° Se les brindo un consentimiento informado donde ellas firmaran si aceptan ser parte del estudio de investigación y se procedió a realizar la encuesta, previa explicación de lo que trata la investigación.

**Instrumento de recolección de datos**

Para el instrumento de Anampa M Y Azcona F. (17) sobre "Conocimiento sobre el IVAA" que constó de 12 preguntas: 11 preguntas de opciones múltiples y una dicotómica. Cada pregunta correcta será calificada con un punto, de tal forma que una puntuación perfecta genera 12 puntos. La puntuación menor o igual a 6 será considerada como conocimiento no aceptable sobre IVAA; mientras que una puntuación mayor a 6 como conocimiento aceptable.

La validez del instrumento fue sometido a 3 jueces de expertos, con un alfa de Cronbach, y se espera obtener un 28 valor superior a 0.75, que corresponde a una calificación de fiabilidad y consistencia interna buena del cuestionario.

Con un valor final de Alto (8-12); Medio (5-7) y Bajo (0-4)

En cuanto a la aceptación de la IVAA, esta se medirá por medio de la aceptación de la paciente Si o No acepta realizarse el examen.

## **2.6 Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos**

Los datos fueron procesados a través de una hoja de respuesta para luego ser vaciados al programa Excel, para realizar las tablas descriptivas y de frecuencia. Así mismo se empleó el programa estadístico de software IBM SPSS Statistic versión 26, para obtener los resultados y que estos sean presentados en tablas y gráficos para su respectivo análisis descriptivo.

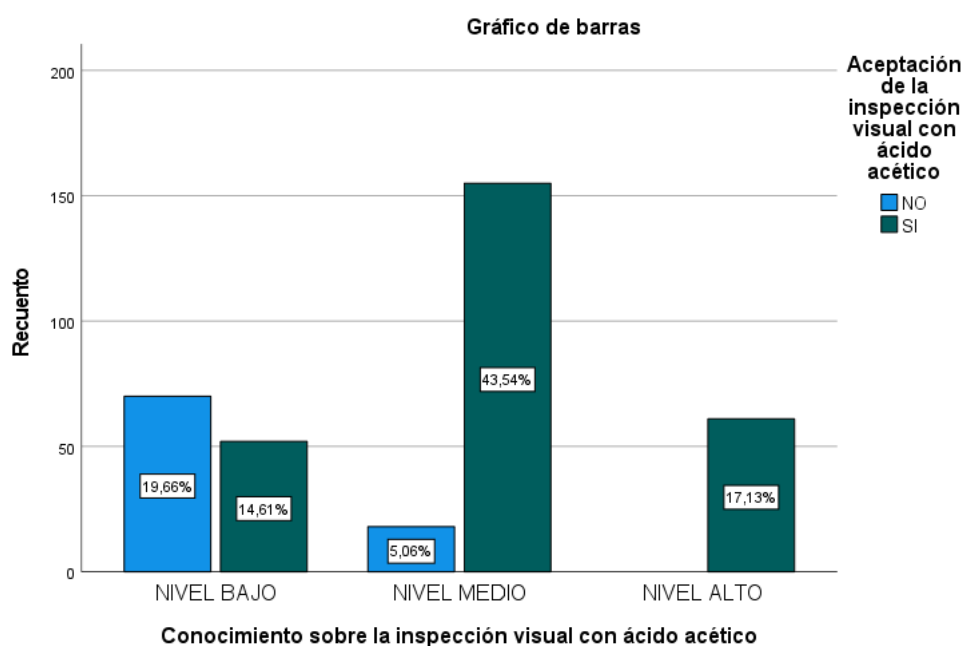
### III. RESULTADOS

**Tabla 1** Conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

CONOCIMIENTO		Aceptación de la inspección visual con ácido acético		
		NO	SI	Total
NIVEL BAJO	Recuento	70	52	122
	% del total	19,7%	14,6%	34,3%
NIVEL MEDIO	Recuento	18	155	173
	% del total	5,1%	43,5%	48,6%
NIVEL ALTO	Recuento	0	61	61
	% del total	0,0%	17,1%	17,1%
Total	Recuento	88	268	356
	% del total	24,7%	75,3%	100,0%

Fuente: elaboración propia

**Ilustración 1** conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.



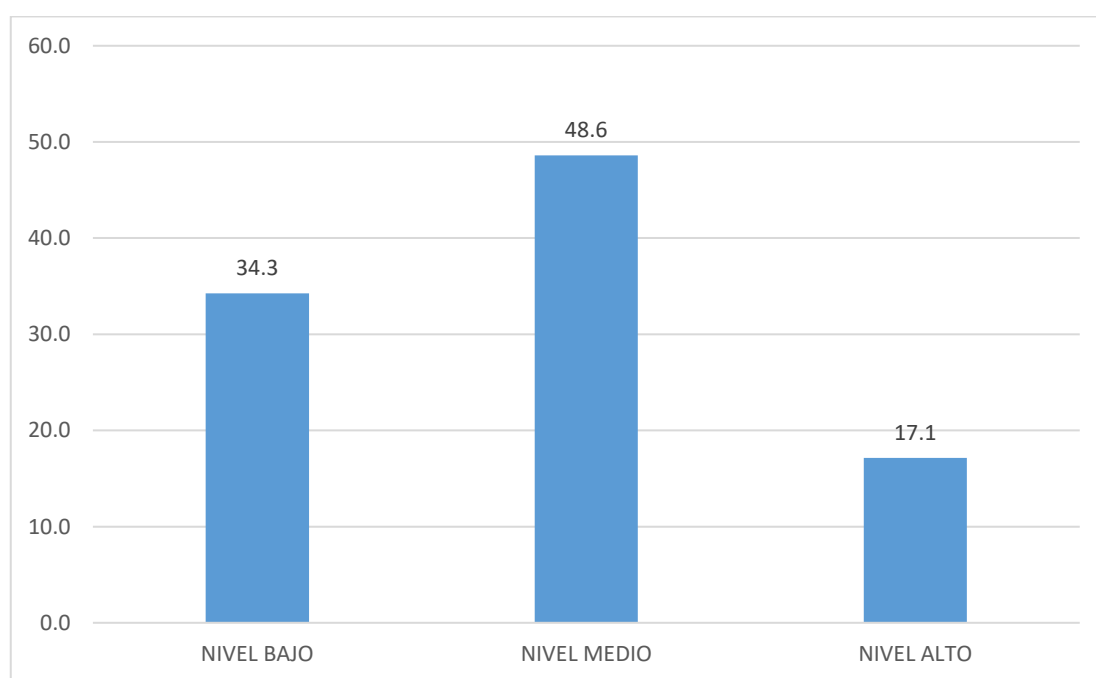
En la tabla se observa el conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias, de las cuales el 43.5% de las usuarias con un conocimiento medio llegaron a aceptar la inspección con IVAA, mientras que el 19.7% cuyo conocimiento fue de nivel bajo, no aceptaron realizarse la IVAA, asimismo el 17.1% con un nivel alto de conocimiento, si aceptaron el IVAA.

**Tabla 2** conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

	Frecuencia	Porcentaje
NIVEL BAJO	122	34.3
NIVEL MEDIO	173	48.6
NIVEL ALTO	61	17.1
Total	356	100.0

Fuente: elaboración propia

**Ilustración 2** conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.



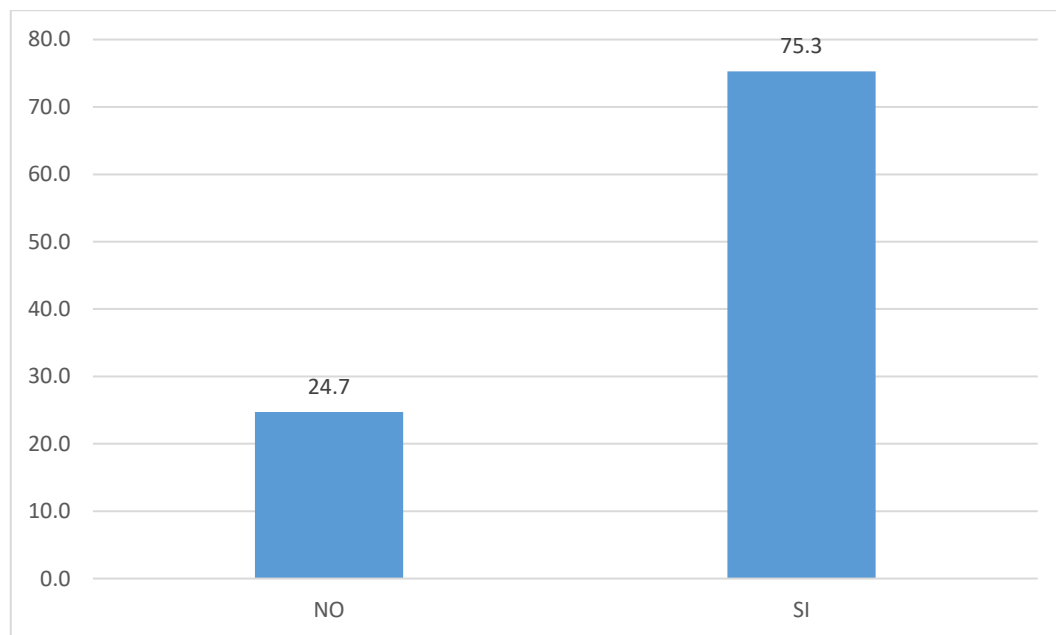
En la tabla tenemos el nivel de conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en usuarias, en su gran mayoría, el 48.6% tienen un nivel medio, seguido de un 34.3% con un nivel bajo y un 17.1% tuvieron un nivel alto.

**Tabla 3** Aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

	Frecuencia	Porcentaje
NO	88	24.7
SI	268	75.3
Total	356	100.0

Fuente: elaboración propia

**Ilustración 3** Aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.



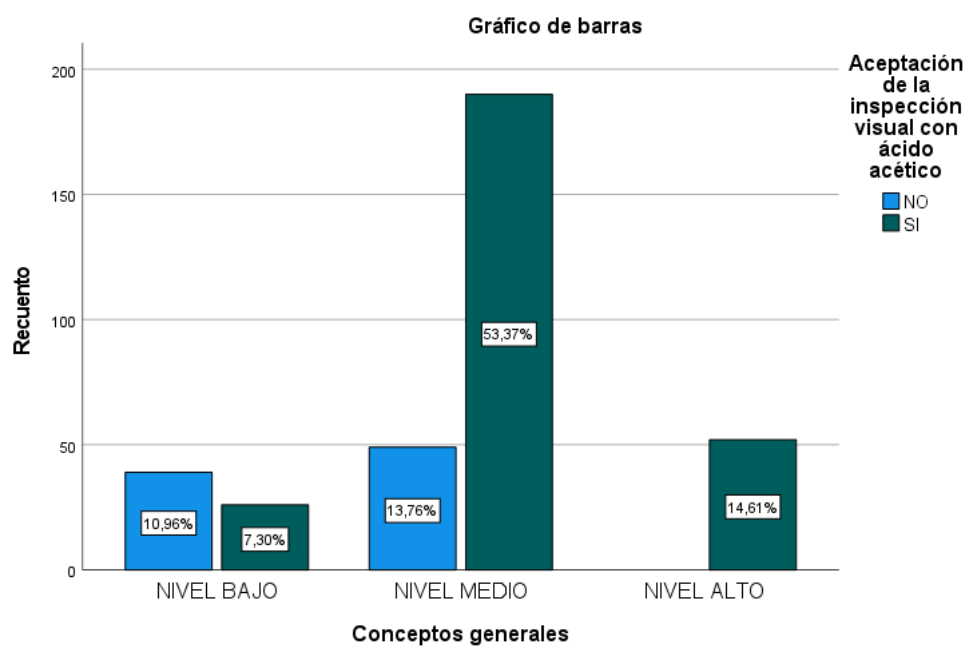
En la tabla tenemos la aceptación en la inspección visual con ácido acético en usuarias, donde el 75.3% si aceptan realizarse el examen, mientras que un 24.7% no desean realizarse el examen.

**Tabla 4** Conceptos generales y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

Conceptos generales		Aceptación de la inspección visual con ácido acético		
		NO	SI	Total
NIVEL BAJO	Recuento	39	26	65
	% del total	11,0%	7,3%	18,3%
NIVEL MEDIO	Recuento	49	190	239
	% del total	13,8%	53,4%	67,1%
NIVEL ALTO	Recuento	0	52	52
	% del total	0,0%	14,6%	14,6%
Total	Recuento	88	268	356
	% del total	24,7%	75,3%	100,0%

Fuente: elaboración propia

**Ilustración 4** Conceptos generales y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.



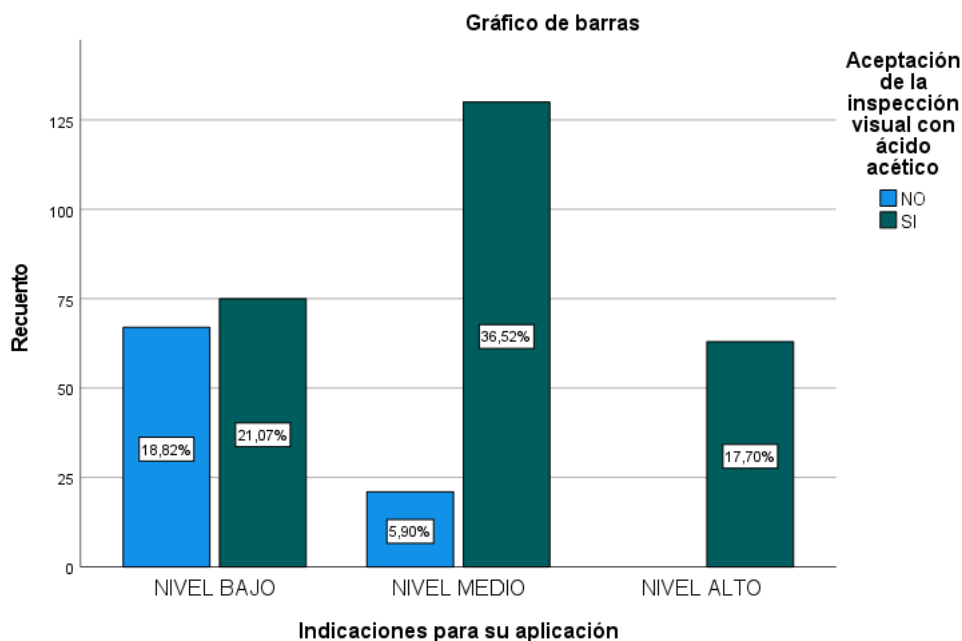
En la tabla se observa el conocimiento sobre conceptos generales y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias, de las cuales el 53,4% de las usuarias con un conocimiento medio llegaron aceptar la inspección con IVAA, mientras que el 11% cuyo conocimiento fue de nivel bajo, no aceptaron realizarse la IVAA, asimismo el 14,6% con un nivel alto de conocimiento, si aceptaron el IVAA.

**Tabla 5** Indicaciones para su aplicación y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

Indicaciones para su aplicación		Aceptación de la inspección visual con ácido acético		
		NO	SI	Total
NIVEL BAJO	Recuento	67	75	142
	% del total	18,8%	21,1%	39,9%
NIVEL MEDIO	Recuento	21	130	151
	% del total	5,9%	36,5%	42,4%
NIVEL ALTO	Recuento	0	63	63
	% del total	0,0%	17,7%	17,7%
Total	Recuento	88	268	356
	% del total	24,7%	75,3%	100,0%

Fuente: elaboración propia

**Ilustración 5** Indicaciones para su aplicación y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.



En la tabla se observa el conocimiento sobre las indicaciones para su aplicación y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias, de las cuales el 36.5% de las usuarias con un conocimiento medio llegaron aceptar la inspección con IVAA, mientras que el 18.8% cuyo conocimiento fue de nivel bajo, no aceptaron realizarse la IVAA, asimismo el 17.7% con un nivel alto de conocimiento, si aceptaron el IVAA.

## Prueba de hipótesis

### Hipótesis general

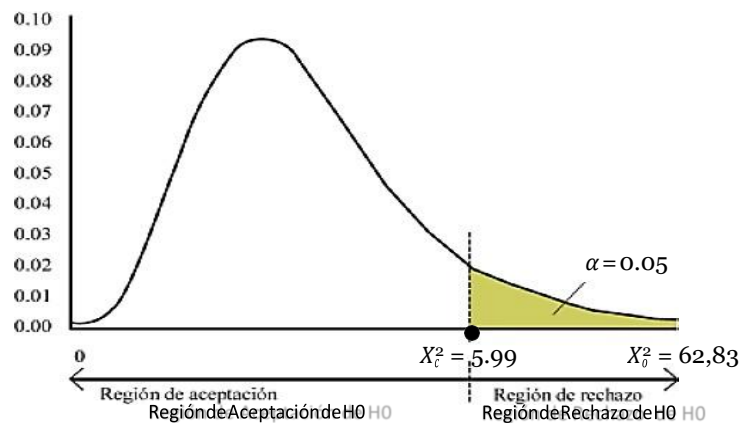
Ha: Existe relación entre conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

H0: No existe relación entre conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	62,837 <sup>a</sup>	2	,000
Razón de verosimilitud	68,197	2	,000
Asociación lineal por lineal	58,895	1	,000
N de casos válidos	356		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 12,85.



La prueba de chi cuadrado dio como resultado un valor de  $X^2 = 62,83$ , y una significancia de  $p = 0,00$  el cual es menor que  $p = 0,05$ . Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula afirmando que “Existe relación entre conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024”

### Hipótesis específica 1

HE1. El nivel de conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024 es bajo.

HE0. El nivel de conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024 no es bajo.

#### a) Selección de la prueba:

$N = 356$

Determinación de la hipótesis por el conocimiento de mayor frecuencia.

**b) Resultado.**

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
NIVEL BAJO	122	34.3
NIVEL MEDIO	173	48.6
NIVEL ALTO	61	17.1
Total	356	100.0

Se observa que en mayor proporción las usuarias tienen un conocimiento medio. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

**Hipótesis específica 2**

HE2. La aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024 ha sido negativa.

HE0. La aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024 no ha sido negativa.

**a) Selección de la prueba:**

$N = 356$

Determinación de la hipótesis por la aceptación de IVAA de mayor frecuencia.

**b) Resultado.**

	Frecuencia	Porcentaje
NO	88	24.7
SI	268	75.3
Total	356	100.0

Se observa que en mayor proporción las usuarias si aceptan realizarse el IVAA. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

**Hipótesis específica 3**

HE3. Existe relación entre conceptos generales y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

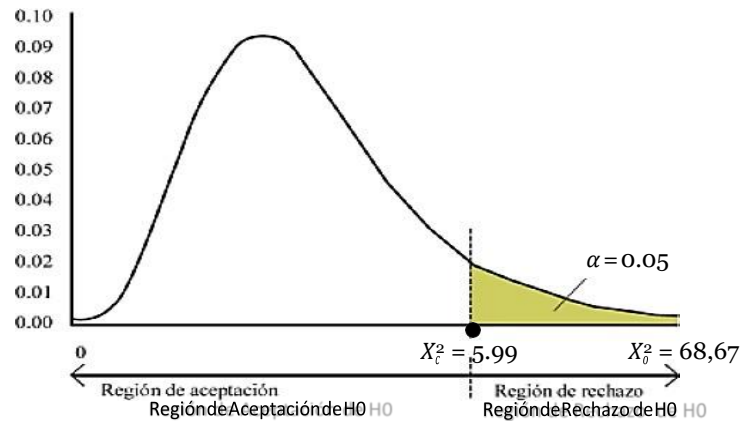
HE0. No existe relación entre conceptos generales y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	68,679 <sup>a</sup>	2	,000
Razón de verosimilitud	79,978	2	,000
Asociación lineal por lineal	64,418	1	,000

N de casos válidos	356		
--------------------	-----	--	--

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 15,57.



La prueba de chi cuadrado dio como resultado un valor de  $X^2 = 68,67$ , y una significancia de  $p = 0,00$  el cual es menor que  $p = 0,05$ . Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula afirmando que Existe relación entre conceptos generales y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024”

**Hipótesis específica 4**

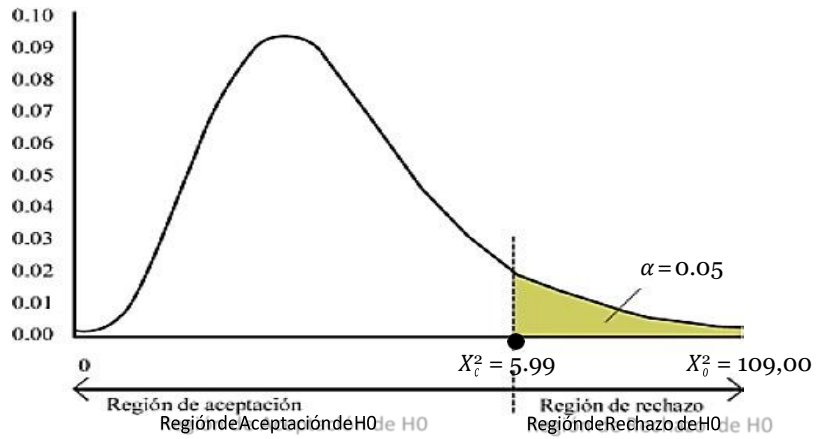
HE4. Existe relación entre indicaciones para su aplicación y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

HE0. No existe relación entre indicaciones para su aplicación y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	109,002 <sup>a</sup>	2	,000
Razón de verosimilitud	116,184	2	,000
Asociación lineal por lineal	93,677	1	,000
N de casos válidos	356		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 15,08.



La prueba de chi cuadrado dio como resultado un valor de  $X^2 = 109,00$ , y una significancia de  $p = 0.00$  el cual es menor que  $p = 0.05$ . Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula afirmando que “Existe relación entre indicaciones para su aplicación y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

#### IV. DISCUSION

Los hallazgos revelaron que hay una conexión entre el conocimiento y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en mujeres atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024, y estos resultados coincidieron con el estudio de **Cubas S. (Cajamarca, 2025)** cuyos resultados mencionan que el 66% tenían conocimiento bajo y el 64.4% actitudes desfavorables sobre IVAA, encontrándose que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA) ( $p=0,000$ ) (14). Al igual que el estudio de **Saravia A (Huancayo, 2023)**, en sus resultados el 66.4% no conocen sobre el examen de inspección visual con ácido acético y la actitud el 78% tenían actitud desfavorable, por lo tanto si existe asociación entre estas dos variables, con un valor de  $p=0.002(p<0.05)$  (16). En el estudio de **Garibay L (Cuzco, 2025)** los resultados fueron que el 63.45% nivel medio de conocimiento sobre la IVAA, y un 62.07% actitud positiva hacia la misma, concluyendo así que si existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la IVAA (15). Pese a que la estadística coincide con los resultados porque en los estudios mencionados se dio a conocer la existencia en cuanto a la relación entre las variables, pero la diferencia que se observa es que en los estudios de Diaz y Saravia se halló relación estadística porque el conocimiento fue bajo y por ende las actitudes fueron desfavorables, lo cual nos indica una causa efecto de los resultados, donde una persona que no está preparada e informada no tendrá actitudes favorables hacia un suceso o evento a tomar o viceversa como fue en nuestros resultados y en el caso de Garibay que a mayor conocimiento mayor serán las actitudes favorables hacia la toma del tamizaje de IVAA.

En cuanto al objetivo específico 1 tenemos que el nivel de conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024 es medio en un 48.6%, estos resultados fueron similares al estudio de **Minga G. (Ecuador, 2020)** en las cuales se dieron a conocer en sus resultados que el conocimiento obtenido fue el siguiente: medio de 49% (11). Asimismo, en el estudio de **Weng Q. (China, 2020)** en sus resultados, mostraron un puntaje medio sobre conocimiento (TKS), por lo que el miedo a la detección y las molestias fueron las razones para no realizarse la prueba (13). Sin embargo, en los resultados de **Cubas S. (Cajamarca, 2025)** en sus resultados el 66% tenían conocimiento bajo sobre IVAA (14). Al igual que el estudio de **Saravia A (Huancayo, 2023)**, en sus resultados el 66.4% no conocen sobre el examen de inspección visual con ácido acético (16). En el estudio de **Garibay L (Cuzco, 2025)** los resultados fueron que el 63.45% nivel medio de conocimiento sobre la IVAA (15). En el estudio de **Anampa M, et al (Chincha, 2022)** en sus resultados acerca del nivel de conocimiento de IVVA fue medio en un 66% (17).

La comprensión que las mujeres desarrollan sobre la Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA), como técnica para la detección temprana del cáncer cervicouterino, se forma a partir de una mezcla de conocimientos empíricos, sociales y científicos, reflejando la estructura del sistema de salud y las dinámicas culturales y comunitarias. En diversos contextos, particularmente en áreas rurales o con escaso acceso a servicios de salud, las mujeres adquieren conocimientos sobre la IVAA a través de experiencias propias o de otras mujeres cercanas. Este método de aprendizaje se fundamenta en narraciones, testimonios y observaciones directas, lo que posibilita una comprensión práctica del proceso, aunque frecuentemente sea incompleta o esté rodeada de miedos y mitos vinculados al examen ginecológico.

A este conocimiento se añade el saber social, que se genera en el intercambio comunitario y en la labor de agentes de salud, promotoras comunitarias, organizaciones civiles y medios locales de comunicación. Mediante charlas informativas, campañas de prevención y experiencias compartidas en entornos de confianza, las mujeres obtienen información que les ayuda a comprender la relevancia de la IVAA como un recurso accesible y eficaz para identificar lesiones precoces de cáncer. Este tipo

de saber es esencial para promover actitudes de prevención, derribar obstáculos culturales o religiosos y crear redes de apoyo que permitan el acceso a los servicios de salud (19). No obstante, el saber científico y técnico, que debería ser el fundamento del aprendizaje acerca de la IVAA, no siempre se presenta de forma clara ni en el momento adecuado a las mujeres. La ausencia de programas de educación sexual y reproductiva, las carencias en la capacitación del personal de salud para comunicar de manera clara y empática, y la insuficiente distribución de materiales educativos apropiados restringen la comprensión del proceso. Muchas mujeres no saben que es una técnica rápida, no invasiva, asequible y efectiva, lo que les impide hacer elecciones informadas sobre su salud (19).

En cuanto al objetivo específico 2 tenemos que la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024 es de un 75.3%, estos resultados fueron similares al estudio de En el estudio de **Garibay L (Cuzco, 2025)** los resultados fueron que un 62.07% actitud positiva hacia IVAA (15). A diferencia del estudio de **Cubas S. (Cajamarca, 2025)** cuyos resultados mencionan que el 64.4% actitudes desfavorables sobre IVAA (14). Al igual que el estudio de **Saravia A (Huancayo, 2023)**, en sus resultados el 78% tenían actitud desfavorable sobre IVAA (16). Esto nos hace pensar que la aceptación hacia la prueba del Papanicolau es de suma importancia para que las mujeres puedan realizarse el examen con la información adecuada, como observamos en los resultados la gran mayoría de mujeres si acepta realizarse el examen pero existieron estudios que no demostraron lo mismo que fue de Díaz y Saravia, teniendo una actitud negativa hacia el examen, es por ello que nace la importancia de informar a la población

sobre la inspección visual con ácido acético, denominada cervicoscopia, que es un examen que se lleva a cabo con un espéculo y posibilita la observación directa del cuello uterino sin requerir aumento. Se utiliza ácido acético diluido al 3-5% y se ilumina el área con una fuente de luz, facilitando así la detección temprana de células anormales, cuando se usan instrumentos de baja potencia para aumentar la imagen, el procedimiento se denomina inspección visual con ácido acético con magnificación y al entrar en contacto con el tejido cervical anómalo (displásico), el ácido acético diluido hace que este adquiera temporalmente un color blanquecino conocido como “acetoblanco”, lo que permite al personal de salud identificarlo con facilidad. La efectividad de la inspección visual con ácido acético (IVAA) varía según el profesional que la lleve a cabo, logrando entre un 70% y un 80% en la identificación de NIC 2 y lesiones más graves (20).

Con respecto al objetivo específico 3 tenemos que existe relación entre conceptos generales y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024, si bien no se han encontrado estudios similares, la gran mayoría de las mujeres han presentado un nivel de conocimiento medio lo cual nos hace indicar que hay una integración parcial de conceptos al agregar nociones básicas sobre las pruebas de tamizaje Papanicolau y la inspección visual con ácido acético. Asimismo, reconoce, clasifica y emplea información, aunque no de forma eficiente. Una de las razones principales de esta escasa cobertura es el escaso conocimiento que poseen las mujeres sobre el cáncer de cuello uterino y la relevancia del tamizaje mediante la Inspección visual con ácido acético; aspectos como la falta de información, mitos culturales, temor al diagnóstico y obstáculos geográficos o económicos llevan a que muchas mujeres no se realicen estas pruebas de prevención. Asimismo, la poca difusión de la IVAA en campañas de salud pública y la limitada formación del personal de salud en esta técnica complican la situación (21).

Con respecto al objetivo específico 4 tenemos existe relación entre indicaciones para su aplicación y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024, no se encontraron estudios similares a los resultados por lo que cabe mencionar que las indicaciones para su aplicación en las mujeres es intermedio, recordemos que el IVAA es un sistema para la identificación temprana de lesiones precoces en el cuello uterino, esencial para prevenir el cáncer cervical, que constituye una de las principales razones de muerte entre mujeres en todo el mundo; sin embargo, muchas mujeres todavía tienen un escaso conocimiento sobre la Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA), las mujeres se encuentran con un elevado riesgo de recibir un diagnóstico tardío de lesiones cervicales precoces; este contexto, donde la educación en salud reproductiva es limitada, necesita estrategias que se ajusten a su realidad sociocultural y a los recursos que hay en los centros de salud de atención primaria (22).

## **V. CONCLUSIONES**

1. Existe relación entre conocimiento y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.
2. El nivel de conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024 es medio en un 48.6%
3. La aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024 es de un 75.3%.
4. Existe relación entre conceptos generales y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.
5. Existe relación entre indicaciones para su aplicación y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Sugerir a las autoridades del centro de salud que implementen programas para promover el bienestar relacionado con ese examen y ofrecer acceso sencillo a través de folletos y sesiones informativas.
2. Se sugiere a los profesionales de la salud que se inscriban en los cursos disponibles para obtener formación, así como a las instituciones de servicios de salud que consideren esta patología que es bastante común en nuestro entorno.
3. Además, ofrecer a la madre incentivos mediante estímulos emocionales, con el objetivo de fortalecer su autoestima y fomentar en ellas la mejora de sus cuidados personales.
4. Se recomienda incorporar la prueba IVAA como prueba rutinaria, tal como lo es la citología PAP, tomando en cuenta la guía de inspección visual con ácido acético (IVVA) en el tamizaje de lesiones premalignas de cuello uterino.
5. Informar sobre las ventajas que ofrece este procedimiento, presentándolo de una manera que despierte el interés de la usuaria y le permita comprenderlo de tal modo que decida realizar el procedimiento.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organizaciòn Mundial de la Salud. Control Integral de Càncer Càrvice Uterino. Guìa de Aceptacion Esenciales. [Online].; 2023 [cited 2024 mayo 22. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>.
2. Organizaciòn Panamericana de la Salud. Organizaciòn Mundial de la Salud Actualizaciòn Epidemiològica Enfermedad por coronavirus (COVID-19) 26 de agosto de 2020. [Online].; 2020 [cited 2024 mayo 21. Available from: <https://covid19.who.int/>.
3. Organizaciòn Mundial de la Salud. Por un futuro sin càncer del cuello uterino: por primera vez el mundo se ha comprometido a eliminar un càncer. [Online].; 2020 [cited 2024 mayo 22. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/17-11-2020-acervical-cancer-free-future-first-ever-global-commitment-to-eliminate-acancer>.
4. Organizaciòn Panamericana de la Salud. OPS insta a garantizar el diagnòstico y tratamiento del càncer, la segunda causa principal de muerte en las Amèricas-OPS/OMS. [Online].; 2020 [cited 2024 mayo 18. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/2-2-2021-ops-insta-garantizardiagnostico-tratamiento-cancer-segunda-causa-principal>.
5. World Health Organization. Cervical Cancer Prevention and Control. [Online].; 2021 [cited 2024 mayo 18. Available from: <https://www.intechopen.com/chapters/78361>.
6. Insituto Nacional de Estadística e Informàtica. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, Lima. INEI. [Online].; 2018 [cited 2024 mayo 18. Available from: [http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1432/cap02.pdf](http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1432/cap02.pdf).
7. Nahar K, Nessa A, Shamim S, Nasrin B, Hossain F, Begum N. Role of VIA in cervical cancer screening in low-resource countries. Mymensingh Med Journal: MMJ. 2011; 20(3): p. 528-35.
8. Proctor L. Cervix Screening Program Overview. BC Cancer, 2023. [Online].; 2024 [cited 2024 mayo 18. Available from: <http://www.bccancer.bc.ca/screening/Documents/Cervix-Program-Overview.pdf>.
9. Yarbrough S, Braden c. Utilidad del modelo de creencias sobre la salud como guìa para explicar o predecir las conductas de detecciòn del càncer de mama. J Adv Nurs. Marzo de 2001; 33 (5):677-88. [Online].; 2001 [cited 2025 setiembre 10. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11298205/>.
- 10 Ramirez M. Conocimientos y Creencias hacia la Prueba de Citologia Cervical en Mujeres de Puebla, 2023. [Tesis de pregrado]. Benemèrita Universidad Autònoma de Puebla, Mexico; 2023.

- 11 Minga G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja. [Online].; 2020 [cited 2024 10 junio. Available from: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/23383>.
- 12 Guamàn A, Lema G. Conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres de la comunidad de Cercapata sobre el cáncer cervicouterino. [Tesis de pregrado]. Repositorio Institucional Universidad de Cuenca; 2020.
- 13 Weng Q, Jiang J, Haji F, Nondo L, Zhou H. Women's knowledge of and attitudes toward cervical cancer and cervical cancer screening in Zanzibar, Tanzania: a cross-sectional study. *BMC cancer*. 2020; 66(4): p. 1281-6.
- 14 Cubas S. NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PAPANICOLAOU E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO. CENTRO DE SALUD VIRGEN DEL CARMEN.BAMBAMARCA, 2024. Cajamarca. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA. [Online].; 2025 [cited 2025 noviembre 19. Available from: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/8146/TESIS-CUBAS%20RUIZ%20SAMIA%20LORENA.pdf?sequence=1>.
- 15 Garibay L. Conocimiento y actitud sobre inspección visual con ácido acético en mujeres en edad fértil del mercado modelo de Andahuaylas, Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. [Online].; 2025 [cited 2025 noviembre 19. Available from: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNS\\_5279bff6e1a6fe95c10a30c722bb9b9f/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNS_5279bff6e1a6fe95c10a30c722bb9b9f/Details).
- 16 Saravia A. Conocimiento y actitud sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del centro de salud Chilca – Huancayo ,2022. 2023. [Online].; 2023 [cited 2025 noviembre 19. Available from: <https://repositorio.upecen.edu.pe/handle/20.500.14127/345>.
- 17 Anampa M, Ascona F. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre IVAA en las mujeres de edad fértil 30-49 años, 2022. [tesis de pregrado]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica., Ica; 2022.
- 18 Corre E. Conocimiento y actitud sobre la inspección visual con ácido acético, en mujeres de 30 a 50 años, Centro de Salud Tangará I-2, Sullana, 2020. [tesis de pregrado]. Piura: Universidad Nacional de Piura.; 2020.
- 19 Borrull J. Efecto de una intervención de educación para la salud en los conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres frente a la prevención del cáncer del cuello uterino. [Online].; 2021 [cited 2025 agosto 20. Available from: <https://observatorio-cientifico.ua.es/documentos/61e10d425a50b92e46171b8d>.

- 20 Organización Mundial de la Salud. WHO guideline for screening and treatment of cervical pre-cancer lesions for cervical cancer prevention.. [Online].; 2024 [cited 2025 agosto 20. Available from: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376492/9789240091658-eng.pdf?sequence=1>.
- 21 Bendezu G, Soriano A. Asociación entre el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y la realización de la prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. Rev. Perú. medicina ex. salud pública. [Online].; 2021 [cited 2025 agosto 10. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S17264634202000010](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17264634202000010).
- 22 Zerna C, Echeverria M, Viteri A. Metaanálisis de la Inspección Visual con Ácido Acético IVAA y su Utilidad como Predictor de Lesiones del Cuello Uterino. [Online].; 2023 [cited 2025 agosto 15. Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8657/12906>.

## VIII. ANEXOS

### Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación entre conocimiento y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <p>PE1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024?</p> <p>PE2. ¿Cuál es la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024?</p> <p>PE3. ¿Cuál es la relación entre conceptos generales y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024?</p> <p>PE4. ¿Cuál es la relación entre indicaciones para su aplicación y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en</p>	<p>Determinar la relación entre conocimiento y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p>OE1. Determinar el nivel de conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.</p> <p>OE2. Determinar la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.</p> <p>OE3. Determinar la relación entre conceptos generales y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.</p> <p>OE4. Determinar la relación entre indicaciones para su aplicación y la aceptación de la inspección visual con</p>	<p>Existe relación entre conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.</p> <p><b>Hipótesis específica</b></p> <p>HE1. El nivel de conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024 es bajo.</p> <p>HE2. La aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024 ha sido negativa.</p> <p>HE3. Existe relación entre conceptos generales y la</p>	<p><b>Variable Independiente:</b> Conocimiento sobre IVAA</p> <p><b>Dimensiones:</b> -Conceptos generales -Indicaciones para su aplicación</p> <p><b>Variable dependiente:</b> Aceptación de la IVAA</p> <p><b>Dimensiones:</b> - Si - No</p>	<p><b>ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN:</b> cuantitativo</p> <p><b>TIPO DE LA INVESTIGACIÓN:</b> Básica</p> <p><b>NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN:</b> Relacional</p> <p><b>DISEÑO:</b> No experimental</p> <p><b>POBLACIÓN:</b> La población de estudio estuvo conformada por 4859 usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.</p> <p><b>MUESTRA:</b> La muestra de estudio estuvo conformada por 356 usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.</p> <p><b>TECNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS:</b></p>

<p>usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024?</p>	<p>ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.</p>	<p>aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024. HE4. Existe relación entre indicaciones para su aplicación y la aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024.</p>		<p>Los datos fueron obtenidos por medio de una encuesta y serán procesados a través del programa SPSS versión 26.</p>
--	---	--	--	---

## Anexo 2. Operacionalización de variables

Título: Conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Conocimiento</b>	Se refiere a la acción y/o resultado de saber o desconocer sobre algún tema.	Es el puntaje obtenido de la administración de un cuestionario con ítems relacionados a la IVAA	Conceptos generales	1, 5, 7, 9 y 11	Alto (8-12)
			Indicaciones para su aplicación	2, 3, 4, 6, 8 y 10	Medio (5-7) Bajo (0-4)
<b>Aceptación</b>	Estudio mediante inspección visual a simple vista del cuello uterino tras la aplicación de ácido acético al 5% (IVAA)	Realización de la prueba que indica el encuestado	Se ha realizado la prueba de inspección visual con ácido acético	12	Si No

### **Anexo 3. Instrumento de recolección de información.**

#### **ENCUESTA**

#### **Conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024**

#### **CUESTIONARIO:**

Estimada participante las siguientes preguntas tienen como objetivo obtener los datos acerca de Conocimiento sobre la inspección visual con ácido acético. La encuesta tiene carácter anónimo, para lo cual Ud. puede responder con total confianza y libertad. Si tiene alguna duda puede preguntar al encuestador Anticipadamente agradecemos por su participación voluntaria.

1. ¿Sabe usted que es el IVAA inspección visual con ácido acético?
  - a. Es un procedimiento para descartar el cáncer de cuello uterino
  - b. Es un procedimiento para descartar una infección de transmisión sexual
  - c. Procedimiento para extraer células epiteliales
  - d. No tengo conocimiento
  
- 2) ¿A qué edad sabe UD que se puede realizar el procedimiento del IVAA inspección visual con ácido acético?
  - a. 20-25 años
  - b. 26-29 años
  - c. 30-49 años
  - d. 50-60 años
  
- 3) ¿Qué requisitos previos son necesarios para el examen del IVAA o inspección visual con ácido acético?
  - a. Sin menstruación
  - b. No haber tenido relaciones sexuales días antes
  - c. Embarazada
  - d. En cualquier momento del ciclo menstrual
  - e. Desconoce
  
- 4) ¿Sabe usted como se realiza el examen de IVAA inspección visual con ácido acético?
  - a. Se acuesta a la paciente sobre la camilla y se introduce un hisopo de algodón, retirando la muestra
  - b. Se viste con la bata y se acuesta en la camilla a la paciente, para luego colocarle el espejo e introducir un hisopo de algodón con ácido acético, esperando el tiempo de un minuto
  - c. Desconoce
  
- 5) ¿Sabe usted que se va a confirmar y/o descartar con este examen de IVAA?
  - a. Infección vaginal
  - b. Cáncer de cuello uterino

- c. Infección urinaria
  - d. ITS
  - e. No tengo conocimiento
- 6) ¿Sabe usted quien realiza este procedimiento?
- a. Psicólogo
  - b. Enfermera
  - c. Obstetra capacitada
  - d. No tengo conocimiento
- 7) ¿Sabe que efectos momentáneos deja el procedimiento de IVAA?
- a. Leve ardor y/o dolor vaginal
  - b. Sangrado vaginal
  - c. Dolor de cabeza
  - d. No tengo conocimiento
  - e. N.A
- 8) ¿Qué materiales se usa para el procedimiento de IVAA?
- a. Especulo-hisopo-ácido acético
  - b. Especulo-citocepillo-alcohol
  - c. Alcohol-lamina-especulo
  - d. Ácido acético-alcohol-muestra
  - e. No tengo conocimiento
- 9) ¿Sabe cuáles son los cambios que se manifiestan en el cuello uterino después de aplicar el ácido acético cuando el resultado es negativo?
- a. El cuello uterino no tiene modificaciones
  - b. El cuello uterino se torna aceto-blanco
  - c. El cuello uterino aparece herido
  - d. No tengo conocimiento
- 10) ¿Sabe cuáles son los cambios que se manifiestan en el cuello uterino después de aplicar el ácido acético cuando el resultado es positivo?
- a. La zona de transformación del cuello uterino cambia de color
  - b. El cuello uterino no muestra cambios
  - c. El cuello uterino se torna rosado
  - d. No tengo conocimiento
- 11) ¿Sabe usted con qué frecuencia se debe realizar el IVAA, si es así cada que tiempo se debe realizar el IVAA o inspección visual con ácido acético?
- a. Si
  - b. No
  - a. Quincenal
  - b. Mensual
  - c. Anual

d. Cada 3 años

## **II. Aceptación de la inspección con ácido acético**

12) ¿Qué grado de instrucción tiene y aceptaría realizarse el IVAA o inspección visual con ácido acético?

a. Primaria

a. Si

b. Secundaria

b. No

c. Superior Técnico

d. Superior Universitario

e. Analfabeto

**Anexo 4. Permiso de autorización solicitado al jefe del servicio de obstetricia**

Solicito:.....

.....

**Señor jefe del servicio de obstetricia:**.....

Yo.....identificada  
con DNI..... domiciliada  
en.....

Respetuosamente me presento y expongo

Que, habiendo terminado la carrera de Obstetricia en la universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, solicito a ud, permiso para realizar mi estudio de investigación titulado **“Conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024”**, para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia.

Por lo antes expuesto; ruego a usted acceder a mi solicitud

Ica.....de ..... del 2024

.....

DNI:

**Anexo 5. Validación de jueces expertos**



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Mg. Rocío Magali Chanco Hernández

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarios atendidos en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

Ninguna

Ica, 09 de Julio del 2024

Rocío  
 Mg. Rocío Magali Chanco Hernández  
 OBSTETRA  
 Apellidos y Nombres del validador:  
 Grado académico: Maestra



**ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Mg. César Augusto Peña Castillo

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de Salud Santiago, Ica, Perú, 2024

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

-----  
 -----  
 -----  
 -----

Ica, 15 de Julio del 2024

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL REGIONAL DE ICA  
  
 Mg. César Augusto Peña Castillo  
 COP. 74741



**ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Mg. Angelica Domitila Aroni Gutierrez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarios atendidos en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

-----  
 -----  
 -----  
 -----

Ica, 15 de Julio del 2024

  
 Mg. Angelica Aroni Gutierrez  
 OBSTETRA  
 Especialista en Monitoreo Fetal  
 C.O.P. 3167 - INE 409-5-02  
 Hospital Regional de Ica

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO PRUEBA BINOMIAL

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	p-valor
1	1	1	1	0.03
2	1	1	1	0.03
3	1	1	1	0.03
4	1	1	1	0.03
5	1	1	1	0.03
6	1	1	1	0.03
				0.18

Se ha considerado:

0= si la respuesta es negativa

1 = si la respuesta es positiva

Formula:

$$P = \frac{0.18}{6} = 0,003$$



**6**

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos  $p=0,003$ .

## Anexo 6. Autorización del establecimiento de salud



## Anexo 7. Resolución Decanal de aprobación del proyecto de tesis

**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**DECANATO**

---

**RESOLUCIÓN DECANAL N°0084-2025-UNICA-F-Obst.**

Ica, 21 de abril de 2025

**VISTO:**  
El Oficio N°012-2025-UNICA-Fac.Obs./C.I, recepcionado el 16 de abril de 2025; la Unidad de Investigación de la Facultad, solicita aprobación del proyecto de tesis titulado: **Conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **KEYLI MAYLIN ROSARIO YEREN BRAVO**; y

**CONSIDERANDO:**  
Que, la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", desarrolla sus actividades dentro de la autonomía de gobierno, académica, administrativa y económica, que le autoriza en su artículo 18° de la Constitución Política del Estado, así conforme al artículo 8° de la Ley Universitaria N°30220;

Que, con Resolución Rectoral N°046-R-UNICA-2013, de fecha 15 de enero del 2013, se crea la **Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"**; de conformidad con el artículo 21° inciso r) del Estatuto Universitario y en concordancia con el artículo 48° inciso b) del Reglamento General de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

Que, mediante Resolución Rectoral N°273-R-UNICA-2013, de fecha 04 de marzo de 2013, se autoriza el **funcionamiento**; entre otras Facultades, a la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

Que, con Oficio N°00621-2024-SUNEDU-DS-DIRGRATU-URGT, de fecha 03/10/2024, la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria-SUNEDU, remite el proveído N°0000000108-2024-SUNEDU-DSO-DIRGRATU-URGT, de fecha 03/10/2024; mediante el cual se concluyó que corresponde declarar procedente la solicitud de **registro de datos de autoridades**, formulada por la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. De conformidad con lo establecido en el numeral 6.2 del artículo 6° del Texto Único Ordenado de la Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, la Jefatura de la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – Sunedu, manifiesta su conformidad con los fundamentos y conclusiones expuestos en dicho informe, disponiendo registrar a las autoridades y comunicar dicho acto a la administrada; conforme al siguiente detalle: Rector (titular) **DANTE FERMIN CALDERON HUAMANI**, (...);

Que, con Resolución Rectoral N°1587-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se nombra a la **Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES** como **Decana de la Facultad de Obstetricia** de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028;

Que, de conformidad a lo establecido en los Incisos 70.2 y 70.3 del artículo 70° de la Ley Universitaria N°30220, **son atribuciones del Decano** dirigir administrativa y académicamente la Facultad, a través de los directores de los Departamentos Académicos, de las Escuelas Profesionales y las Unidades de Posgrado;

Que, el artículo 45 de la Ley Universitaria N°30220 sobre obtención de grados y títulos, establece que: La obtención de grados y títulos se realiza de acuerdo a las exigencias académicas que cada universidad establezca en sus respectivas normas internas. Los requisitos mínimos son los siguientes: **45.2 Título Profesional**: requiere del grado de Bachiller y la **aprobación de una tesis** o trabajo de suficiencia profesional;

Que, el artículo 80° del Estatuto Universitario, aprobado con R. R. N°860-R-UNICA-2020 de fecha 16/7/2020 y sus modificatorias mediante, R.R. N°924-R-UNICA-2020 – del 04/8/2020, R.R. N°1497-R-

UNICA-2020 – del 09/11/2020, R.R. N°1589-R-UNICA-2020 – del 28/11/2020, R.R. N°158-R-UNICA-2021 – del 11/2/2021, R.R. N°736-R-UNICA-2021 – del 28/4/2021, R.R. N°2731-R-UNICA-2021 – del 05/10/2021; señala que: "La Universidad cuenta con líneas de investigación bajo las cuales se rigen las diversas investigaciones conducentes a la obtención de grado académico y título profesional...;

Que, el artículo 28 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, aprobado con R.R. N°048-R-UNICA-2021, de fecha 25/1/2021, establece que: **La tesis** para el título profesional debe ser inédita y es de propiedad del autor. La tesis versará sobre temas de interés local, regional o nacional que aborden problemas de impacto social o académico que tenga pertinencia con el perfil profesional y que estén relacionados con las líneas de investigación de la Universidad;

Que, el artículo 29 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, establece que: **El tema de la tesis** a elegirse, es de libre iniciativa del bachiller. La tesis será elaborada y sustentada de manera individual por un (1) bachiller;

Que, el numeral 9 del artículo 32 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad señala que: "**La aprobación del proyecto deberá ser comunicada por el asesor al comité de investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación. Esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal en un plazo de setenta y dos (72) horas**";

Que, con Resolución Decanal N°0061-2025-UNICA-F-Obst, de fecha 24/02/2025, se designa a la Dra. Carmen Luisa Chauca Saavedra, docente ordinario Principal como Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia...;

Que, mediante Constancia de aprobación de proyecto de tesis, emitida por: Mtro. Nidia Magali Palacios Fuentes, en calidad de asesora del proyecto de tesis titulado: **Conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **KEYLI MAYLIN ROSARIO YEREN BRAVO**, con el resultado (6%) del sistema antiplagio **FAVORABLE**, siendo las 10:00 horas del 10 de abril de 2025, el asesor del proyecto de tesis lo ha declarado APROBADO y se encuentra expedito para que continúe con el trámite respectivo;

Que, con documento de visto, la Unidad de Investigación solicita aprobación del proyecto de tesis titulado: **Conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **KEYLI MAYLIN ROSARIO YEREN BRAVO**;

Por lo que, estando al numeral 9 del artículo 32 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, y en uso de las atribuciones conferidas a la Señora Decana por la Ley Universitaria N°30220;


#### SE RESUELVE:

**Artículo 1°.** Aprobar, el proyecto de tesis titulado: **Conocimiento y aceptación de la inspección visual con ácido acético en usuarias atendidas en el centro de salud Santiago, Ica, Perú, 2024**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **KEYLI MAYLIN ROSARIO YEREN BRAVO**.



**Artículo 2°.** Reconocer como asesor del proyecto de tesis al docente ordinario **Mtro. Nidia Magali Palacios Fuentes**.

**Artículo 3°.** Notificar la presente Resolución Decanal al autor del proyecto de tesis, al asesor, Unidad de Investigación y demás dependencias de la Facultad para su conocimiento y fines pertinentes.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
  
Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES  
DECANA

**Anexo 8: Constancia de haber realizado la recolección de datos del establecimiento de salud**

 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE ICA  
RED DE SALUD DE ICA  
MICRORED SAN JUAN BAUTISTA  
CENTRO DE SALUD SANTIAGO 

---

**CONSTANCIA DE HABER REALIZADO LA  
RECOLECCION DE DATOS**

EI QUE SUSCRIBE EL JEFE DEL CENTRO DE SALUD SANTIAGO – ICA  
HACE CONSTAR QUE:


**YEREN BRAVO, KEYLI MAYLIN ROSARIO**

Identificado con **DNI 72314444**, bachiller de la facultad de Obstetricia, ha concluido la recolección de datos estadísticos mediante realización de encuestas a las usuarias atendidas en el Centro de Salud del 8 de mayo al 15 de agosto del 2025 para la elaboración de su informe de tesis titulado: **CONOCIMIENTO Y ACEPTACION DE LA INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD SANTIAGO, ICA, PERU, 2024.**

Expido el presente a solicitud de la parte interesada para los fines académicos.

Santiago, 19 de agosto del 2025

Atentamente

  
MINSALUD ICA  
PATRICIA GISELA  
Gerente Micro Red de Salud Santiago

## Anexo 9. Bases de datos

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Compartir

Pegar Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Complementos

N1 fx

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	CONOCIMIENTO											ACEPTACION			
2	ITEMS 1	ITEMS 2	ITEMS 3	ITEMS 4	ITEMS 5	ITEMS 6	ITEMS 7	ITEMS 8	ITEMS 9	ITEMS 10	ITEMS 11	ITEMS 12	ITEMS 13		
3	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	2	1		
4	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	2	2		
5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2		
6	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	2	2		
7	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	3	1		
8	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	2	2		
9	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	3	2		
10	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	2	1		
11	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	2	1		
12	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	3	2		
13	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	3	2		
14	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	3	2		
15	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3	1		
16	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	3	2		
17	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	3	2		
18	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	4	2		
19	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	4	2		
20	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	4	2		
21	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	4	2		
22	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	2		
23	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	4	2		
24	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	1		
25	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	4	2		
26	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	4	2		

Hoja1 Hoja2 +

Accesibilidad: es necesario investigar 80%

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Compartir

Pegar
Times New Roman 11 A A
N K S
General
Formato condicional
Insertar
Σ
Ordenar y filtrar
Buscar y seleccionar
Complementos

Portapapeles
Fuente
Alineación
Número
Estilos
Celdas
Edición
Complementos

N1 ✖ ✓ fx

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
25	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	4	2		
26	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	4	2		
27	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	2	2		
28	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	2	2		
29	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	2	2		
30	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	2		
31	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	2	2		
32	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	4	2		
33	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	3	1		
34	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	4	2		
35	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	2	1		
36	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2		
37	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	3	1		
38	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	3	2		
39	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	3	1		
40	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1		
41	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1		
42	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	2		
43	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	2	2		
44	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	1		
45	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	2		
46	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1		
47	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	2		
48	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1		
49	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	2	2		
50	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	3	2		

< >
Hoja1 Hoja2 +
Modificar
Accesibilidad: es necesario investigar
80%

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Compartir

Pegar
Times New Roman 11 A^ A^
N K S
General
Formato condicional
Insertar
Σ
Ordenar y filtrar
Complementos

Fuente
Alineación
Número
Estilos
Celdas
Edición
Complementos

N1 ✖ ✓ fx

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
49	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	2	2		
50	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	3	2		
51	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	3	2		
52	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	2	1		
53	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	2	2		
54	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	3	2		
55	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	2	1		
56	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	3	2		
57	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	3	2		
58	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	3	2		
59	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	2		
60	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	2	2		
61	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	2	2		
62	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	4	2		
63	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	4	2		
64	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	4	2		
65	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	4	2		
66	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	4	2		
67	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	4	2		
68	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	3	2		
69	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	4	2		
70	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	3	1		
71	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	3	2		
72	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	3	2		
73	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1		
74	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1		

Hoja1 Hoja2 +

Modificar Accesibilidad: es necesario investigar 80%

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Compartir

Portapapeles
Calibri 11
N K S
Alineación
General
Formato condicional
Insertar
Ordenar y filtrar
Complementos

O74

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
73	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1		
74	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
75	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	2	2	
76	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1		
77	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	1		
78	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	1		
79	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	3	2		
80	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1		
81	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	3	2		
82	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	3	2		
83	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	4	2		
84	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1		
85	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	2	2		
86	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	2	2		
87	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	2		
88	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	2	2		
89	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	4	2		
90	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1		
91	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	3	2		
92	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	3	1		
93	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1		
94	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	3	2		
95	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	3	2		
96	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	3	2		
97	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	3	2		
98	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	4	2		

Hoja1 Hoja2

Listo Accesibilidad: es necesario investigar 80%

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Compartir

Pegar
Calibri 11
N K S
Fuente
Alineación
General
Número
Estilos
Formato condicional
Dar formato como tabla
Estilos de celda
Insertar
Eliminar
Formato
Celdas
Edición
Complementos

O74 fx

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
121	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3	2		
122	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	2	2		
123	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	2	2		
124	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	4	1		
125	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	2	2		
126	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	4	1		
127	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	4	2		
128	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	2	2		
129	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	2	2		
130	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	4	1		
131	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	1		
132	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	2		
133	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	3	2		
134	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1		
135	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	3	2		
136	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1		
137	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	2	2		
138	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	4	2		
139	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	2	2		
140	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	1		
141	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	2	2		
142	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1		
143	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	3	2		
144	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	3	1		
145	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2		
146	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	2	2		

Hoja1 Hoja2

Listo Accesibilidad: es necesario investigar 80%

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Compartir

Portapapeles
Calibri 11 A A
N K S
Alineación
General
Formato condicional
Insertar
Ordenar y filtrar
Complementos

O74 fx

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
169	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	2	2		
170	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	2	2		
171	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2	2		
172	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2		
173	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	3	2		
174	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1		
175	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	2	2		
176	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	2	1		
177	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	2	2		
178	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	2	1		
179	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3	2		
180	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	3	2		
181	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	2	2		
182	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	4	2		
183	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	3	2		
184	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	3	2		
185	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	2	2		
186	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	3	2		
187	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1		
188	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	3	2		
189	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	2	1		
190	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1		
191	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1		
192	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	2		
193	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	3	2		
194	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2		

Hoja1 Hoja2 +

Listo Accesibilidad: es necesario investigar 80%

Portapapeles

 Fuente: Calibri 11, N, K, S, A
 

 Alineación:
 

 General:
 

 Estilos: Formato condicional, Dar formato como tabla, Estilos de celda
 

 Celdas: Insertar, Eliminar, Formato
 

 Edición: Ordenar y filtrar, Buscar y seleccionar
 

 Complementos

O74

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
35	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	3	2			
36	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	3	2			
37	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1			
38	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	2	2			
39	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2			
00	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	3	2			
01	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	2	1			
02	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	4	2			
03	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	4	2			
04	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	4	2			
05	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	2			
06	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	4	1			
07	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	2			
08	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	2			
09	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	2	1			
10	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	3	2			
11	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	4	2			
12	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1			
13	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	4	2			
14	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	2			
15	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	2	2			
16	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	4	2			
17	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	3	2			
18	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2			
19	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	3	1			
20	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	3	2			
21	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	3	2			
22	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	3	2			

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Compartir

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Complementos

L356 : X ✓ fx 3

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P
334	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	2	2			
335	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	3	2			
336	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	3	2			
337	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	2	1			
338	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	3	2			
339	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	2		
340	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	4	2			
341	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	4	2			
342	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	2	2			
343	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	4	2			
344	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	4	2			
345	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	4	2		
346	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	3	1			
347	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	2	2			
348	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	3	2			
349	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	2			
350	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	3	2			
351	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	4	2			
352	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	3	2			
353	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	2	2			
354	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	3	2			
355	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	3	2			
356	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	3	2			
357	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	3	2			
358	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	2	2			
359																
360																
361																

## Anexo 8. Evidencias fotográficas









