



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL  
PAPANICOLAOU EN MUJERES, ASENTAMIENTO  
HUMANO BELLO SUR, NUEVO CHIMBOTE - 2022.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN  
OBSTETRICIA**

**AUTOR**

**VIDARTE ALAYO, YENSYN NICOLES**

**ORCID: 0000-0001-7968-0886**

**ASESORA**

**SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY**

**ORCID: 0000-0003-4488-5085**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2022**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL  
PAPANICOLAOU EN MUJERES, ASENTAMIENTO  
HUMANO BELLO SUR, NUEVO CHIMBOTE - 2022.**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Vidarte Alayo, Yensyn Nicoles

ORCID: 0000-0001-7968-0886

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,  
Chimbote, Perú.

### **ASESORA**

Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la  
Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, Chimbote, Perú

### **JURADO**

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID ID: 0000-0001-5368-8636

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

## **JURADO EVALUADOR Y ASESOR**

Briones Gonzales, María Alicia

**Presidente**

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

**Miembro**

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

**Miembro**

Solís Villanueva, Amelia Nelly

**Asesora**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por guiarme y ayudarme en todos mis proyectos, a mi virgen de la puerta por permitirme acabar con un sueño, que ahora se está haciendo realidad.

A mi madre Nilda Alayo, por enseñarme con amor a nunca rendirme y luchar por mis objetivos, por ayudarme y ser mi motivo de cumplir cada meta, gracias mama, te amo infinito.

## **DEDICATORIA**

A mi mamá y familia por su apoyo, consejos y aliento de continuar en los momentos difíciles. A mi personaje favorito por no soltar mi mano nunca, los amo demasiado.

A mi hermana Kiara Vidarte, que se esfuerce mucho por cumplir cada meta y que no se rinda nunca, que esto es una muestra de que podemos cumplir todo, te amo niña bonita.

## RESUMEN

El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública a nivel mundial y nuestro país no es ajeno a esta realidad, siendo así que 8 mujeres mueren diariamente, víctimas de esta enfermedad, todo ello a causa del bajo nivel de conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou. El estudio tuvo como **Objetivo general**: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, 2022. **Metodología**: estudio tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño simple de corte transversal. La población estuvo constituida por 234 mujeres y se obtuvo una muestra de 145 mujeres en edad fértil, mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple, se aplicó la técnica de la encuesta y su instrumento cuestionario de preguntas en escala Likert. **Resultados**: el 45,5% de las mujeres en edad fértil presentan un nivel de conocimiento aceptable, el 57,2% presentan un nivel actitud regular; la significancia bilateral fue de  $0,000 < 0,05$ , por lo tanto, se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_1$  del estudio, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de  $0,432^{**}$ , el cual significa una correlación positiva moderada. **Conclusión**: las mujeres en edad fértil presentaron un nivel de conocimiento aceptable, por ende, mientras mayor sea el nivel de conocimiento de la prueba del Papanicolaou mayor será la predisposición de las mujeres para realizarse la prueba del Papanicolaou.

**Palabras clave**: Actitud, Conocimiento, Papanicolaou.

## ABSTRACT

Cervical cancer is a public health problem worldwide and our country is no stranger to this reality, even though 8 women die daily, victims of this disease, all due to the low level of knowledge and attitude towards cancer. They emanate from the Pap smear. The study had as **General Objective:** To determine the relationship that exists between the level of knowledge and the attitude about the Papanicolaou test; in women of childbearing age from the Bello Sur Human Settlement, Nuevo Chimbote, 2022. **Methodology:** quantitative type study, correlational descriptive level, simple cross-sectional design. The population consisted of 145 adolescents and a sample of 234 women of childbearing age was obtained, through the simple random probabilistic demonstration, the survey technique and its questionnaire instrument of questions on a Likert scale were applied. **Results:** 45.5% of women of childbearing age have an acceptable level of knowledge, 57.2% have a regular level of attitude; the bilateral significance was  $0.000 < 0.05$ , therefore, the  $H_0$  is rejected and the  $H_1$  of the study is accepted, and its Rho Spearman influence coefficient was  $0.432^{**}$ , which means a moderate positive influence. **Conclusion:** women of childbearing age presented an acceptable level of knowledge, finally, the higher the level of knowledge of the Pap smear, the greater the predisposition of women to perform the Pap smear.

**Keywords:** Attitude, Knowledge, Papanicolaou.



## CONTENIDO

Título de la tesis .....	ii
Equipo de trabajo .....	iii
Hoja de firma del jurado y asesor.....	iv
Hoja de agradecimiento .....	v
Hoja de dedicatoria.....	vi
Resumen .....	vii
Abstract .....	viii
Contenido .....	ix
Índice de tablas y figuras .....	xii
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II. Revisión de literatura .....</b>	<b>8</b>
<b>2.1. Antecedentes .....</b>	<b>8</b>
2.1.1. Nacionales .....	8
2.1.2. Internacionales .....	10
<b>2.2. Bases Teóricas de la investigación .....</b>	<b>12</b>
2.2.1. Bases teóricas del conocimiento .....	12
2.2.1.1. Importancia del examen de Papanicolaou .....	13
2.2.1.2. Factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino .....	15
2.2.1.3. Requisitos para el examen de Papanicolaou .....	16

<b>2.2.2. Bases teóricas de la actitud .....</b>	<b>16</b>
2.2.2.1. Actitud Preventiva .....	17
2.2.2.2. Cultura Actitudinal .....	17
<b>2.3. Marco Conceptual .....</b>	<b>18</b>
2.3.1. Conocimiento .....	18
2.3.2. Actitud .....	19
2.3.3. Papanicolaou .....	19
2.3.4. Procedimiento de la prueba .....	20
2.3.5. Cáncer de cuello uterino .....	21
2.3.6. Diagnóstico del cáncer de cuello uterino .....	21
2.3.7. Prevención del cáncer de cuello uterino .....	23
<b>III. Hipótesis .....</b>	<b>26</b>
<b>IV. Metodología .....</b>	<b>28</b>
4.1. Diseño de investigación .....	27
4.2. Población y muestra .....	29
4.3. Definiciones y operacionalización de variables .....	32
4.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos .....	34
4.5. Plan de análisis .....	35
4.6. Matriz de consistencia .....	37
4.7. Principios éticos .....	39

<b>V. Resultados</b> .....	<b>40</b>
5.1 Resultados del estudio .....	40
5.3. Análisis de Resultados .....	52
<b>VI. Conclusiones y recomendaciones</b> .....	<b>63</b>
6.1. Conclusiones .....	63
6.2. Recomendaciones .....	65
<b>Aspectos complementarios</b> .....	<b>66</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	<b>71</b>
<b>Anexos 1. Instrumento de recolección de datos</b> .....	<b>77</b>
<b>Anexos 2. Ficha de validación de instrumentos</b> .....	<b>80</b>
<b>Anexos 3 Ficha de consentimiento informado</b> .....	<b>83</b>
<b>Anexos 4 Carta de presentación</b> .....	<b>84</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según nivel de conocimiento sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.	40
Tabla 2	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según nivel de actitud sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.	41
Tabla 3	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según conocimiento por dimensiones sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022	42
Tabla 4	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según la actitud por dimensiones sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022	43
Tabla 5	Cruce de variables entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022	44
Tabla 6	Relación Rho Spearman entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022	45
Tabla 7	Correlación Rho Spearman entre el conocimiento y la actitud en la dimensión importancia sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022	46

Tabla 8	Relación Rho Spearman entre el conocimiento y la actitud en la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022	47
Tabla 9	Relación Rho Spearman entre el conocimiento y actitud en la dimensión requisitos sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022	48
Tabla 10	Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022	49
Tabla 11	Características sexuales y reproductivas de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022	50

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	<i>Gráfico de barras de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según nivel de conocimiento sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.</i>	66
Figura 2	<i>Gráfico de barras de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según nivel de actitud sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.</i>	67
Figura 3	<i>Gráfico de barras de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según conocimiento por dimensiones sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022</i>	68
Figura 4	<i>Gráfico de barras de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según la actitud por dimensiones sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022</i>	69
Figura 5	<i>Gráfico de barras de la distribución porcentual del cruce de variables entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022</i>	70

## I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial el cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública y además es el cuarto tipo de cáncer más frecuente en las mujeres de todo el mundo, con una incidencia estimada de 604 000 nuevos casos y 342 000 muertes en 2020. En torno al 90% de los nuevos casos y muertes en el ámbito mundial en 2020 tuvieron lugar en países de ingresos bajos y medianos <sup>(1)</sup>. La OMS ha elaborado orientaciones y herramientas sobre la prevención y el control del cáncer de cuello uterino mediante la vacunación, el cribado y el manejo del cáncer invasivo. La Organización colabora con países y asociados, para elaborar y aplicar programas integrales que estén en consonancia con la estrategia mundial <sup>(2)</sup>.

Podemos decir que uno de las principales causas por el cual las mujeres en edad fértil siguen padeciendo de dicha enfermedad es que tienen un nivel bajo acerca del conocimiento y sobre las pruebas de detección del cáncer de cuello uterino, en este sentido, el conocimiento y actitud, entorno a la prueba del Papanicolaou (PAP), pueden cambiar significativamente el perfil epidemiológico y comportamiento de esta enfermedad en las mujeres, ello implica la promoción, prevención y autocuidado que debe asumir cada mujer para la mejora de la calidad de vida, por ello los exámenes de detección y tratamientos requieren de tecnologías relativamente sencillas para que ellas accedan sin impedimento a la toma del Papanicolaou, de manera que no las expongan a contraer dicho cáncer <sup>(3)</sup>.

En relación a lo anterior, un estudio realizado en Argentina 2019, identifico que las barreras de acceso a los servicios de tamizaje de cáncer de cuello uterino, resalta que la población de mujeres en edad fértil tienen un nivel de conocimiento bajo sobre la prevención y uso de los métodos para diagnosticar el cáncer de cuello uterino, asimismo consideran que el bajo nivel educativo es la inequidad más expuesta en este tipo de problemas de salud, ya que aparte de tener mayor riesgo de padecer enfermedades crónicas como el cáncer de cuello uterino, tiene menores posibilidades de ingreso a los programas preventivos. También es evidente que para estas mujeres es muy importante la calidad de los servicios de salud como factor de motivación para la realización de la toma del Papanicolaou, dentro de los factores individuales que limitan el acceso a estas se encuentran la falta de conocimiento y el miedo <sup>(4)</sup>.

De la misma manera en Ecuador 2019, el principal problema es la falta de conocimiento, miedo, dejación y la falta de tiempo por parte de las mujeres en edad fértil, ya que surgen como las principales causas por el cual no muestran una actitud favorable para realizarse las pruebas de detección precoz. Aunque el tamizaje regular con el examen del Papanicolaou ha sido comprobado como una estrategia efectiva de prevención de Cáncer de Cérvix, todavía existen mujeres que no recurren rutinariamente a este examen por lo antes mencionado <sup>(5)</sup>.



Por otro lado, en el Perú 2021, el cáncer cervicouterino constituye la principal causa de muerte por cáncer entre las mujeres. La tasa estimada de incidencia del cáncer cervicouterino es de 48,2 por 100.000 y la tasa estimada de mortalidad es de 24,6 por 100.000 <sup>(6)</sup>. Al igual que en países internacionales el principal problema es la falta de conocimiento sobre las prueba de detección oportuna, se observó en un estudio realizado en el distrito de Huancán, Huancayo, en donde mayoría de las mujeres en edad fértil, no tienen un conocimiento global de las medidas de prevención del Papanicolaou, mientras que la mayoría tiende a tener actitudes favorables frente a la toma del Papanicolaou, por lo tanto se demostró que las Mujeres del Distrito de Huancán al no contar con conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou, estas no estaban predispuestas en querer tomar las previsiones para su salud <sup>(7)</sup>.

Por lo tanto, frente a lo mencionado es importante resaltar la importancia que tiene el fomento de la salud como parte exitosa en los programas de cribado del cáncer de cuello uterino, según la Organización Mundial de la Salud dichos programas deben basarse en educación sanitaria, prevención primaria y orientación. Esto debe ser responsabilidad de los dispensadores de la atención sanitaria, los cuales deben llegar a todos los ámbitos en los que se encuentra la mujer, teniendo en cuenta que no solo basta impartir un conocimiento si no que es más probable que se logre un cambio de comportamiento positivo si los dispensadores ayudan a las mujeres a evaluar su propio riesgo de enfermar, facultándolas de este modo para reducir realmente el riesgo de padecer dicha enfermedad <sup>(8)</sup>.

Finalmente, a nivel local, también se observó que las mujeres en edad fértil no muestran interés por su salud sexual y reproductiva, en este sentido un estudio realizado en el distrito de Chimbote 2021, se determinó que la mayoría de las mujeres tienen conocimientos nulos y escasos sobre la prueba del Papanicolaou, sin embargo, presentan actitudes buenas, por ende, se concluyó que, no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en las mujeres en edad fértil <sup>(9)</sup>. Por todo lo expresado se plantea el siguiente enunciado de investigación: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en el período de Julio - Septiembre 2022?. Para resolver el problema se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en el período de Julio - Septiembre 2022.

Y como objetivos específicos: Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión importancia frente al examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en el período de Julio - Septiembre 2022; del mismo modo. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en el período de Julio - Septiembre 2022; así también. Identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitud en su

dimensión requisitos para el examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en el período de Julio – Septiembre 2022.

El presente trabajo de investigación surge porque es importante conocer por qué el cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública y porque es la segunda causa de muerte por cáncer en las mujeres en el Perú, cuyo factor de riesgo es relevante porque se asocia al VPH, es por ello que a través del presente estudio se pretende determinar el nivel de conocimiento, y actitud hacia la toma del Papanicolaou, para que las mujeres tomen conciencia del peligro latente que es esta enfermedad y se pueda dar atención inmediata según prioridad y necesidad de salvaguardar la salud <sup>(9)</sup>.

Para los profesionales de obstetricia y las otras carreras de salud es importante determinar los conocimientos y actitudes sobre la toma del Papanicolaou, por qué nos ayudara a evaluar la realidad sobre este tema y de esta manera proponer estrategias de intervención para crear o llevar programas educativos y estrategias para concientizar a la población en estudio, para que se realice el control respectivo ya que algunas usuarias tienen conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou pero no lo realizan.

Del mismo modo sirve, como antecedente para nuevos estudios que divulgaran aspectos importantes, ampliando así los conocimientos de los investigadores sobre el tema en consecuencia, además para aportar información a la sociedad y al personal de salud, de

esta manera poder establecer mecanismos que ayuden en la atención a personas que se encuentran en riesgo. Finalmente beneficiara directamente al Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, debido a que las mujeres conocerán las medidas preventivas para prevenir el cáncer de cuello uterino, es decir podrán tomar conciencia del cuidado de su salud sexual y reproductiva, y con ello reducir las tasas de mortalidad por dicha enfermedad.

Metodología: estudio tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño simple de corte transversal. La población estuvo constituida por 234 mujeres y se obtuvo una muestra de 145 mujeres en edad fértil, mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple, se aplicó la técnica de la encuesta y su instrumento cuestionario de preguntas en escala Likert. Resultados: el 45,5% de las mujeres en edad fértil presentan un nivel de conocimiento aceptable, el 57,2% presentan un nivel actitud regular; la significancia bilateral fue de  $0,000 < 0.05$ , por lo tanto, se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_1$  del estudio, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de  $0,432^{**}$ , el cual significa una correlación positiva moderada. Conclusión: las mujeres en edad fértil presentaron un nivel de conocimiento aceptable, por ende, mientras mayor sea el nivel de conocimiento de la prueba del Papanicolaou mayor será la predisposición de las mujeres para realizarse la prueba del Papanicolaou.

La presente investigación estuvo distribuida en 6 capítulos, el cual se desglosó de la siguiente manera. En el capítulo I, donde se describe la introducción, se desarrollara la síntesis del problema, planteando el objetivo general y específicos correspondientes de la investigación, la justificación, En el capítulo II, se hará mención de los antecedentes, la revisión de estudios internacionales, nacionales y locales, seguido el marco teórico donde se considerara las diferentes teorías principales de las variables en estudio, además los conceptos principales fundamentando las el estudio, del mismo modo se describe la hipótesis.

En el capítulo III se detalla la hipótesis del estudio, en donde se presentó una Hipótesis afirmativa (Hi) y una Hipótesis Nula (Ho), del mismo modo en el Capítulo IV se describe el diseño de la investigación, tipo, nivel, y diseño del estudio, teniendo en cuenta la población y muestra describiendo el instrumento utilizado en el estudio para la recopilación de datos. Por consiguiente, en el capítulo V, describe los resultados mostrando las figuras y tablas estadísticas, enfocado en el análisis de los objetivos de la investigación, finalmente en el capítulo VI, se presentan las conclusiones donde se determina que, si existe una correlación entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en el período de Julio - Septiembre 2022.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Nacionales.

**Tejada P** <sup>(8)</sup>. **Nuevo Chimbote 2020**, realizo la presente tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia, titulada “*Conocimiento y actitud sobre Papanicolaou, mujeres del Asentamiento Humano las Poncianas-Nuevo Chimbote 2020*” cuyo objetivo general fue “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la toma del Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Las Poncianas 2020”, la metodología fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo-correlacional, de una sola casilla de corte transversal, cuyos resultados obtenidos en esta investigación fue que el 85.8% de las mujeres encuestadas tuvieron un nivel de conocimientos aceptables y apropiados, 66.7% de las mujeres en estudio refirieron una actitud regular frente al examen. Se concluye que, según el coeficiente de correlación según Spearman el valor fue de 0.290, lo cual significa una correlación positiva débil entre el conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou <sup>(8)</sup>.

**Rojas S** <sup>(9)</sup>. **Chimbote 2020**. realizo la siguiente tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia, titulada “*Conocimiento y actitud sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres del pueblo joven la unión en el periodo julio – agosto, Chimbote, 2020*”, quien planteó el siguiente objetivo general “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou en la población en estudio”, aplicando una metodología de tipo cuantitativo, nivel correlacional.

diseño no experimental de corte transversal, cuyos resultados muestran que el 80.5% de mujeres encuestadas tienen un nivel de conocimientos nulos y escasos sobre el examen del Papanicolaou y 78.8% presentan una actitud favorable. Se concluye que, se encontró un  $p=0,634>0.05$ , aceptando así la hipótesis nula y rechazando la hipótesis alternativa, asimismo, se obtuvo un coeficiente de Spearman de 0.044, en mismo que indica que no existe asociación significativa entre las variables <sup>(9)</sup>.

**Garay T <sup>(10)</sup>. Coishco 2019**, realizo la siguiente tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia, titulada “*Conocimientos y Actitudes hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, en Coishco, 2019*” planteando como objetivo general: “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH San Valentín, Coishco, 2019”, el estudio fue de tipo de estudio fue cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal, la muestra lo constituyeron 99 mujeres. Obteniendo como resultado que el 70.7% de las mujeres presentaron conocimientos nulos y escasos, sin embargo, el 93.9% de mujeres demostraron buena actitud frente al examen del PAP. Se concluye que, el coeficiente rho de Spearman tiene un valor de 0,492 por lo que se considera que existe una correlación moderada entre las variables (conocimiento y actitud) <sup>(10)</sup>.

**Valdivieso T <sup>(11)</sup>. Chulucanas 2021**, realizo la siguiente tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia, titulada “Conocimiento y actitud del examen de papanicolaou de mujeres atendidas en consultorio de planificación familiar del hospital

Chulucanas II-1 año 2021”; tuvo como objetivo, “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el examen de Papanicolaou las mujeres atendidas en consultorio de Planificación Familiar del Hospital Chulucanas”; el estudio fue descriptivo correlacional, prospectivo, de corte transversal, y se usó como técnica la entrevista y de instrumento la encuesta, la muestra fue de 120 mujeres, en donde se encontró los siguientes resultados: el 66.7 % de las mujeres en edad fértil tienen un nivel de conocimiento regular del examen de PAP, y el 69.2 % de mujeres tienen una actitud indiferente. Se concluye que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres ya que se evidencia  $p$  valor = 0,125 (11).

### **2.1.2. Internacionales.**

**Escobar E** (12). **Ecuador 2018**, realizo la siguiente tesis para optar el grado académico de magister en salud pública, titulada “Cáncer Cérvico Uterino en mujeres inasistentes al control del Papanicolaou. Cubijéis, Riobamba Enero- junio 2018”, cuyo objetivo fue “determinar el conocimiento sobre prevención del cáncer cérvico uterino en mujeres y la inasistencia al control del Papanicolaou”, el estudio fue cuantitativo, diseño descriptivo, correlacional, la muestra fue de 69 mujeres en edad fértil, La técnica que se utilizó fue la entrevista y como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario 34, obteniéndose los resultados siguientes: El conocimiento sobre la prevención del cáncer cervical fue no satisfactorio con un 72,46%, el conocimiento sobre factores de riesgo de cáncer cérvico uterino fue no satisfactorio en el 79,71% de las



mujeres. Concluyó que, el conocimiento sobre prevención de cáncer cérvico uterino es no satisfactorio con una correlación significativa con el nivel de instrucción ( $P=0,002$ ), se diseña la estrategia sobre prevención del cáncer cérvico uterino a partir de las insuficiencias encontradas <sup>(12)</sup>.

**Ulloa J, Viscaino L <sup>(13)</sup>. Ecuador 2018**, realizo una investigación para optar el título de Licenciado en Enfermería, titulada “ Actitudes, creencias y prácticas sobre el Papanicolaou en internas de enfermería Universidad de Cuenca, 2018”; planteo como objetivo general: “Determinar las actitudes, creencias y prácticas sobre el Papanicolaou en las internas de la carrera de enfermería de la universidad de Cuenca”; se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal, la población fue de 79 estudiantes internas de enfermería de la universidad de Cuenca, para la recolección se lo datos se utilizó como técnica la encuesta y su integumento un cuestionario de preguntas en escala nominal, los resultados: que el (63,3%) busca información sobre Papanicolaou, sin embargo el (58,2%) no se ha realizado el examen de Papanicolaou, el 43% no tienen una actitud favorables puesto que tenían miedo al resultado que pudiese obtener; el estudio concluye que, existe una actitud positiva en relación a la importancia de adquirir mayores conocimientos sobre el Papanicolaou, y las barreras que dificultan la realización del mismo; son el miedo al dolor y temor al resultado <sup>(13)</sup>.

**Hernández Z.** <sup>(14)</sup>. **Cuba 2018**, realizo una investigación para optar el título de Licenciado en Enfermería, titulada “Nivel de conocimientos y factores de riesgo predisponentes de cáncer cérvico-uterino en mujeres de Cumanayagua”, tuvo como objetivo general: “Identificar el nivel de conocimientos y factores de riesgo predisponentes de cáncer cérvico-uterino en mujeres de Cumanayagua”, el estudio descriptivo correlacional. de corte transversal. La población y muestra estuvo constituido por 51 mujeres en edad fértil, con cáncer cérvico-uterino. Para la recolección de la información se revisaron las historias clínicas, tarjetas de citodiagnóstico y se aplicó una encuesta, los resultados fueron que el 80,39 % tenía algún hábito tóxico, predominó el consumo de cigarrillos con el 41,17 %, el 33,33 % presentó infección por virus papiloma humano, el 88,24 % de las mujeres fueron diagnosticadas en la etapa adulta, el 92,15% posee desconocimiento sobre el cáncer cérvico-uterino, de ellas el 58,82% con conocimientos regulares; se concluye que predominaron los factores de riesgo: hábitos tóxicos como tabaquismo; infecciones vaginales, práctica de abortos, el diagnóstico de la enfermedad en etapa adulta lo cual tuvo relación con el insuficiente nivel de conocimientos sobre cáncer de cérvix <sup>(14)</sup>.

## **2.2. Bases Teóricas de la investigación**

### **2.2.1. Bases teóricas del conocimiento.**

De acuerdo con Bazán (2017) es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el ser humano para aprender su mundo y realizarse como individuo y especie, el conocimiento también es la aproximación eterna e infinita del pensamiento al objeto,

además esto implica datos concretos sobre los que se basa una persona para deducir lo que se debe o pueda hacer ante una situación determinada. El termino conocimiento se usa en el sentido de hecho, información y concepto; también como comprensión y análisis. Sin embargo, el conocimiento no garantiza una conducta adecuada, pero es esencial para que la persona haga consciente las razones para adoptar o modificar una determinada conducta por ello dicho conocimiento brinda las actitudes, creencias y prácticas <sup>(15)</sup>.

Por otro lado, las mujeres en edad fértil en su mayoría desconocen de la prueba del Papanicolaou, sin embargo, existen otros motivos por el cual no se realizan dicha prueba como es la falta de preocupación, lo cual hace que no se interese por acudir a realizarse el examen. La "dejación", es un término referido reiteradamente por las mujeres, del mismo modo la vergüenza y la incomodidad que les causa el examen, es otra de las barreras percibidas por las mujeres, para acudir a realizarse el PAP <sup>(16)</sup>.

### **2.2.1.1. Importancia del examen de Papanicolaou.**

#### *2.2.1.1.1. Objetivo del examen del Papanicolaou.*

La prueba de Papanicolaou es la prueba que se usa con mayor frecuencia para detectar los cambios prematuros en las células que pueden derivar en cáncer de cuello uterino. Esta prueba también se llama citología vaginal. Para la prueba se debe obtener una muestra de células del cuello uterino. El cuello uterino es la parte del útero que se abre a la vagina. La muestra se coloca en una placa de vidrio o en un frasco que contiene una

solución para conservar las células. Luego se envía a un laboratorio para que sea examinada en un microscopio por un patólogo. Un patólogo es un médico que se especializa en interpretar análisis de laboratorio y evaluar células, tejidos y órganos para diagnosticar enfermedades. El patólogo puede identificar las células anormales observando la muestra <sup>(17)</sup>.

#### *2.2.1.1.2. Frecuencia del examen del Papanicolaou*

Las usuarias con vida sexual activa, pueden continuar con el esbozo esquematizado por Waltón, quien propone que la toma de muestras de Papanicolaou debe empezar cuando la mujer empieza su vida sexual activa. Si en este primer examen es negativo debe ser realizado al siguiente año y si esta subsiguiente muestra también sale la muestra negativa, los siguientes exámenes se tomarán cada tres años. Mientras que, las usuarias que tienen un alto riesgo, poseen como particularidad, inicio precoz de relaciones coitales, promiscuidad sexual, falta de higiene en la pareja, infecciones del aparato genital, etc. Este grupo debe poseer un examen citológico anual. En nuestro país esta sección de la población es, desgraciadamente, el más abundante <sup>(18)</sup>.

Así mismo: A partir de los 30 años de edad, las usuarias que poseen tres pruebas de Papanicolaou correlativas con resultados normales pueden proceder a hacerse los exámenes cada dos o tres años. Las usuarias de 70 años o más, que hayan tenido tres o más Prueba de Papanicolaou consecutivas con resultados normales, y que no hayan tenido ninguna prueba con resultados anormales en los 10 años previos, pueden dejar de hacerse

las pruebas de detección del cáncer de cuello uterino. Las usuarias que se hayan sometido a una histerectomía total (extirpación del útero y del cuello uterino) también pueden dejar de hacerse las pruebas de detección del cáncer de cuello uterino. Por ello el Ministerio de Salud del Perú, recomienda realizarse la prueba del Papanicolaou, cada 3 años cuando sus 2 primeros exámenes anuales consecutivos sean negativos a criterio de su médico (evaluación de factores de riesgo) <sup>(18)</sup>.

#### **2.2.1.2. Factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino.**

Dentro de ellos consideramos al virus del Papiloma Humano ya que es el agente etiológico del cáncer de cuello uterino, que son ocasionados primordialmente por los tipos 16 y 18 entre otros tipos de alto riesgo. El consumo de tabaco también ya que estos químicos ingresan al cuerpo y se ha encontrado sustancias carcinogénicas presentes en el moco cervical sin embargo no se sabe con exactitud. También consideramos el sistema inmunológico debilitado ya que al contraer esta infección por el virus del papiloma humano aumenta el riesgo de contraer cáncer <sup>(19)</sup>.

Las píldoras anticonceptivas por periodos alargados, pueden incrementar levemente la incidencia de cáncer de cuello uterino ya que se ha indicado una relación entre el consumo por más de 5 años. El inicio temprano de las relaciones sexuales ante de los 16 años señala una fuerte causa de riesgo para el cáncer de cuello uterino. El número de parejas sexuales también es una causa de riesgo por la promiscuidad mientras más precoz

se empieza más alto es el riesgo a desarrollar afecciones o enfermedades ginecológicas. El embarazo múltiple está vinculado a la presencia de lesiones pre malignas y malignas del cuello uterino muchas veces asociado a los desgarros ocasionados por los partes <sup>(19)</sup>.

### **2.2.1.3. Requisitos para el examen de Papanicolaou.**

El requisito para realizarse el examen de Papanicolaou con condiciones óptimas para su valoración es: No encontrarse con la menstruación, o antes de los 3 días de acabado el último ciclo menstrual. No utilizar tampones, pomadas vaginales, aceites, jabones, o medicamentos vaginales 2 a 3 días antes del examen. No tener relaciones coitales 2 días antes del examen <sup>(20)</sup>.

### **2.2.2. Bases teóricas de la actitud.**

Es una predisposición a reaccionar de manera cismática favorable o desfavorable ante determinadas situaciones de su ambiente, ciertos aspectos del mundo real, la importancia de conocer la actitud de una persona es que permite predecir o reaccionar ante los aspectos del mundo, dichas actitudes son adquiridas y no heredadas por lo tanto su desarrollo implica socialización y hábito. Según Sánchez menciona que una actitud es una disposición mental y neurológica, que se organiza a partir de la experiencia que ejerce una influencia sobre las reacciones de las personas respecto a los objetos y a todas las situaciones que les incumben <sup>(21)</sup>.

#### *2.2.2.1. Actitud Preventiva.*

Una actitud preventiva es aquella guía moral que nos mantiene alertas ante los eventuales riesgos de una tarea. Por lo mismo, una persona que no toma precauciones es inmoral frente a sus colegas, a su empresa y hacia sí mismo. Podemos decir que las mujeres deben aplicar este tipo de actitud para no contraer el cáncer de cuello uterino, por ende, para la detección precoz de esta enfermedad es de suma importancia la realización de la prueba citológica. Aunque consideramos el inicio de la toma de muestra de la misma no está en correspondencia con el inicio cada vez más precoz de la vida sexual en adolescentes junto a conductas irresponsables en este sentido; lo cual favorece la adquisición y persistencia de infección por HPV es el factor etiológico reconocido en la enfermedad <sup>(21)</sup>.

#### *2.2.2.2. Cultura Actitudinal.*

Las mujeres en edad fértil no cuentan con una buena actitud debido a que tiene miedo a los resultados que pueda arrojar la prueba del Papanicolaou. Un estudio llevado a cabo en Suecia encuentra que mujeres que reciben un resultado de PAP anormal consideran que “tienen algo” y ponen en cuestión las palabras utilizadas por los profesionales que les indican, con respecto a las células anormales, que “no tienen nada”, lo cual entienden como una indefinición <sup>(21)</sup>.

Del mismo modo otro problema por el cual no tiene una buena actitud es que las mujeres consideran que la prueba es dolorosa; cabe decir que la prueba de Papanicolaou tarda apenas unos minutos. No es dolorosa, pero tal vez se sienta algo de molestia o presión cuando tu doctor u obstetra abra el espéculo, una vez esté dentro de tu vagina. También puede que se sienta un leve raspado en el momento en que toman la muestra de células de tu cuello uterino <sup>(21)</sup>.

### **2.3. Marco Conceptual**

#### **2.3.1. Conocimiento.**

Está constituido por informaciones relacionadas concernientes a uno o más temas, basado en las emociones, experiencia, y la reflexión sobre éstos. Permitiendo interpretar el mundo para poder responder ante las condiciones y estimulaciones. Podemos decir también que es el proceso del conocimiento se hallan cara a cara la conciencia y el objeto: el sujeto y el objeto. Por lo tanto, podemos entender al conocimiento como una determinación del sujeto al objeto. El conocimiento es verdadero si su contenido coincide con el objeto aludido <sup>(22)</sup>.

Queda demostrado en estudios anteriores que las mujeres desconocen sobre la importancia del Papanicolaou, además una de las razones por la cual no acude a realizarse el examen, es que tiene temor a los procedimientos, este tema que considera todas aquellas causas que, de alguna u otra manera, impiden que la mujer acuda a tomarse el PAP o a recibir el resultado, y está relacionada al procedimiento o a las consecuencias que éste



pueda tener. El miedo fue una de las categorías más nombradas por las mujeres, tanto en lo referente a los motivos para no tomarse el PAP, como para no acudir a buscar el resultado <sup>(23)</sup>.

### **2.3.2. Actitud.**

La actitud es un estado de disposición mental que influye en nuestra forma de responder a las circunstancias de la vida. Valoramos la situación más por la opinión que poseemos sobre los hechos, que, por la realidad de los mismos hechos, del mismo modo podemos decir que las actitudes como creencias y sentimientos sobre uno o más objetos del ambiente social, son aprendidas y tienden a persistir, aunque están sujetas a los efectos de la experiencia <sup>(24)</sup>.

### **2.3.3. Papanicolaou.**

El examen de Papanicolaou es un procedimiento que se usa para la obtención de células del cuello uterino con el fin de observarlas con un microscopio y así detectar si hay cáncer. Pues se ha demostrado que su utilización periódica reduce de manera importante la morbilidad y mortalidad de esta neoplasia a largo plazo, el tamizaje y tratamiento de lesiones pre malignas tienen un menor costo y mayor beneficio comparado con el tratamiento médico-quirúrgico de los carcinomas <sup>(25)</sup>.

#### **2.3.4. Procedimiento de la prueba.**

Para la toma del Papanicolaou se debe proseguir una serie de técnicas:

Rotulación de la lámina: Procedente a la realización de la muestra, el portaobjetos o (laminilla de vidrio) debe ser rotulado utilizando cinta adhesiva con el nombre completo de la usuaria, en el espacio inferior de la laminilla <sup>(26)</sup>.

Visualización del cuello uterino: La zona de transformación (aleación del exo y endocérnix o unión escamo columnar) es donde más repetidamente se produce el cáncer de cuello uterino por lo cual debe ser el lugar de la toma del examen. La zona de transformación puede ser rápidamente visualizada o localizarse muy elevada y no visualizarse, esto cambia no solo de usuaria en usuaria, sino que inclusive en la misma usuaria a través del tiempo por cambios hormonales que comprenden embarazo, menopausia, etc. <sup>(26)</sup>.

Recopilación de la toma de muestra: Existe una diversidad de herramientas para obtener la muestra celular del exocérnix, zona de transformación y endocérnix que abarcan, espéculos, cepillos endocervicales, espátulas de madera y plásticas.

Procedimiento del extendido: La muestra del Papanicolaou conseguida del cuello uterino debe esparcirse en la laminilla, no restregarla y debe fijarse rápidamente la muestra con alcohol no menor de 70 grados por 30 minutos y si es este es de 95 grados es conveniente 10 a 15'. Envío de la muestra a laboratorios de citología: Los portaobjetos una vez

adheridos deben ser ubicados en cajas especiales, de plástico, madera o cartón, próximo con sus respectivas boletas y ser dirigidas a los laboratorios de citología <sup>(26)</sup>.

### **2.3.5 Cáncer de cuello uterino.**

El cáncer de cuello uterino se origina en las células que cubren al cuello uterino, y tiene como nombre cérvix uterino, esta se une al cuerpo del útero con la vagina. Encontramos dos tipos primordiales de células que recubren al cuello uterino y son las células escamosas (en el exocérvix) y las células glandulares (en el endocérvix), en estos dos tipos de células se localiza un lugar llamado zona de transformación, esto se debe a que la mayor parte de cánceres se empiezan en esta zona, se dice también que estas células no se retornan en cáncer sino que las células normales del cuello uterino comienzan su transformación gradualmente con cambios precancerosos los cuales se transforman en cáncer. Dentro del mayor tipo de cánceres cervicales localizamos los que son adenocarcinomas que se inician en las células glandulares productoras de mucosidad del endocérvix y parecen haberse vuelto más frecuentes en los últimos 20 a 30 años <sup>(27)</sup>.

### **2.3.6. Diagnóstico del cáncer de cuello uterino.**

La certificación diagnóstica se debe desarrollar mediante el informe histológico positivo de lesión pre-invasora o cáncer de cuello uterino, manifestado por el médico especialista anatomopatólogo. Para realizar el diagnóstico es mediante:

Biopsia: El diagnóstico definitivo de las lesiones pre malignas o cáncer se hace a través de la biopsia, si bien no se requiere biopsias para manejar las lesiones cervicales ya que estas pueden ser diagnosticadas por Inspección Visual por Ácido Acético (IVAA) (28).

Colposcopia: Técnica de verificación diagnóstica, en todas las usuarias, y se dispone una herramienta con aumento y luz para examinar el cuello uterino, es factible el empleo de una solución de vinagre para divisar con más facilidad el tejido anormal mediante el colposcopio, a excepción en aquellas con lesión macroscópica indudable (28).

Legrado endocervical: Se hace cuando la colposcopia es insatisfactoria y se separa una muestra de tejido anormal del cuello uterino, para ser examinado a través del microscopio y diagnosticar si se encuentran signos de cáncer de cuello uterino (28).

Conización cervical: En algunos casos que se sospeche una micro invasión o disociación colpo-citohistológica, por ejemplo: colposcopia sugerente de cáncer invasor con citología e histología de lesión intraepitelial, citología sugerente de lesión de alto grado con histología de bajo grado o negativa comprendiéndolo como una técnica de diagnóstico y provisionalmente terapéutico en femeninas no embarazadas (28).

Examen físico: Se debe realizar un examen pélvico en su totalidad a las usuarias que poseen signos insinuantes de cáncer de cuello uterino, la observación del cuello uterino, luego de la revisión con el espejo se puede evidenciar una forma normal o una lesión cervical visible, cualquier lesión elevada, friable o que tenga el aspecto de condiloma se debe realizar una biopsia, independientemente de los resultados benignos

que estime, las únicas lesiones evidentes que no requieren biopsia son los quistes de Naboth <sup>(28)</sup>.

### **2.3.7. Prevención del cáncer de cuello uterino.**

#### **Prevención primaria**

Conjunto de acciones destinadas a disminuir la probabilidad de enfermar de cáncer y las medidas detalladas para la prevención son, la enseñanza a la población, los factores de riesgo y también la vacunación por virus papiloma humano <sup>(29)</sup>.

**Educación a la población.** Informar y obviar las causas de riesgo e incrementar los factores de protección que puedan ayudar a prevenir el cáncer de cuello uterino en las usuarias, asimismo se debe de introducir una adecuada enseñanza en salud y paternidad responsable, así como la promoción acerca de los beneficios de una alimentación saludable, se ha analizado que la participación comunitaria en educación ha intensificado el nivel de conocimiento en las usuarias y beneficia la toma del examen de Papanicolaou <sup>(29)</sup>.

**Vacunación contra el virus papiloma humano.** La vacuna contra el virus del papiloma humano está dirigido a las niñas de 9 a 13 años en un orden de tres veces en el desarrollo de 6 meses. Que no debe haber tenido fricción con el virus. Asimismo, las

personas vacunadas tienen la responsabilidad de seguir haciéndose el Papanicolaou cada año para esquivar alguna complicación. Estas vacunas no tratan la infección del virus del papiloma humano, la inocuidad de estas vacunas se está vigilando estrechamente y hasta este instante los resultados son muy tranquilizadores, además que pueden vacunarse las personas infectadas por el virus del papiloma humano <sup>(29)</sup>.

### **Prevención secundaria**

La prevención secundaria introduce la detección temprana y la participación veloz para detener esta patología en las primeras fases, disminuir su intensidad o impedir complicaciones. El cáncer de cuello uterino suele ser de desarrollo lento, de modo que esta enfermedad es extraña antes de los 30 años de edad, el tamizaje de las usuarias más jóvenes revelara muchas lesiones que jamás se transformarán en cáncer y alcanzara a dar lugar a tratamientos innecesarios, las pruebas moleculares del Virus del Papiloma Humano, el Papanicolaou y el IVAA pueden ser empleados como procedimientos de tamizaje. En usuarias con negativo en los resultados el examen de IVAA y Papanicolaou se realizará en tres años <sup>(29)</sup>.

### **Prevención terciaria**

Recomienda la OMS la adopción de un enfoque integral y controlar el cáncer de cuello uterino, el enfoque debe de ser multidisciplinar e incluir componentes como la educación de la comunidad, la vacunación, detección, el tratamiento y los cuidados.

Dentro de esta está el tratamiento que se le da a la mujer que tiene cáncer invasivo a cualquier edad y cuidados paliativos como cirugía, radioterapia, quimioterapia y cuidados paliativos <sup>(29)</sup>.

### III. HIPÓTESIS

#### 3.1. Hipótesis general

**Hi:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en el período de Julio - Septiembre 2022.

**Ho:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en el período de Julio - Septiembre 2022.

##### 3.1.1. Hipótesis específicas.

###### Hipótesis específica 1

**Hi:** Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud en la dimensión importancia sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022

**Ho:** No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud en la dimensión importancia sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.



### **Hipótesis específica 2**

**Hi:** Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud en la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.

**Ho: No** existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud en la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.

### **Hipótesis específica 3**

**Hi:** Existe relación significativa entre el conocimiento y actitud en la dimensión requisitos sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.

**Ho: No** existe relación significativa entre el conocimiento y actitud en la dimensión requisitos sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.

## IV. METODOLOGÍA

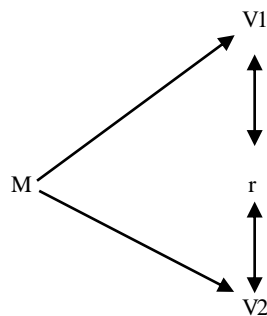
### 4.1. Diseño de la investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados <sup>(30)</sup>.

El estudio de investigación fue de nivel correlacional; porque se describió el nivel de conocimiento y la actitud de manera global, para luego explicar la relación que existe entre las variables aplicadas en la muestra de estudio. Los resultados encontrados en el estudio se obtendrán usando el coeficiente de correlación Rho Spearman, que mide el grado de asociación que existe entre dos o más variables <sup>(30)</sup>.

El diseño del estudio fue no experimental porque no se manipularon de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y es de cohorte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión <sup>(30)</sup>.

**Esquema:**



M: Mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote

V<sub>1</sub>: Conocimiento sobre la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil

r: Relación que tienen las variables en estudio

V<sub>2</sub>: Actitud sobre la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil

## **4.2. El universo y muestra**

### **4.2.1. Población**

El ámbito geográfico de la investigación estuvo compuesto por el Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, provincia del Santa y región Ancash. La población total la constituirán 234 mujeres en edad fértil en edades de 15 a 49 años, con residencia en el lugar de estudio, las cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión

### **4.2.2. Muestra**

La muestra será probabilística pues se utilizó la fórmula de proporción poblacional, la cual estuvo constituida por 145 mujeres en edad fértil entre las edades de 15 a 49 años y conforme criterios de inclusión. Para determinar este número de participantes se utilizará el muestreo probabilístico aleatorio simple, empleando la siguiente fórmula estadística:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

**Dónde:**

n : Muestra.

N: Tamaño poblacional.

Z: Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96).

P: Proporción de estudiantes que conocen, con actitud favorable y comportamiento sexual sin riesgo (0.5).

q: Proporción de estudiantes que desconocen, con actitud desfavorable y comportamiento sexual de riesgo (0.5).

e: Margen de error mínimo tolerable en las estimaciones (0.05).

**Criterios de inclusión y exclusión****Criterios de inclusión**

- Mujeres en edad fértil entre 15 a 49 años de edad que viven en el Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote.
- Mujeres en edad fértil que iniciaron su vida sexual activa
- Mujeres en edad fértil que aceptaron participar voluntariamente del estudio y firmaron el consentimiento informado
- Mujeres en edad fértil sin patología de cáncer de cérvix

### **Criterios de exclusión**

- Mujeres en edad fértil embarazadas.
- Mujeres en edad fértil mayores de 50 años.
- Mujeres en edad fértil con capacidades diferentes.
- Mujeres en edad fértil que sufren de trastornos mentales.
- Mujeres en edad fértil que están con la enfermedad

### 4.3. Definición y Operacionalización de las variables

Cuadro 1 MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE LA PRUEBA DEL PAP

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	RANGOS	ÍTEMS
Conocimiento del Papanicolaou	Conocimiento es un conjunto de información adquirida mediante la experiencia o a través de la introspección. Se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados <sup>(15)</sup> .	Importancia del examen de Papanicolaou	Objetivos de examen de Papanicolaou.  Frecuencia del examen de Papanicolaou.  Importancia del examen de Papanicolaou	Cuantitativa.	0 a 5 puntos: <b>Conocimientos nulos.</b>  6 a 8 puntos: <b>Conocimientos escasos</b>  9 a 11 puntos: <b>Conocimientos aceptables</b>  12 a 13 puntos: <b>Conocimientos apropiados.</b>	11,12,13,14,19
		Factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino	Inicio precoz de las relaciones sexuales  Tener varias parejas sexuales  Cambio frecuente de parejas sexuales.  Mujeres con antecedente de ITS  Consumo de tabaco	Cuantitativa .		15,16,17,18
		Requisitos para el examen de Papanicolaou	No estar menstruando.  No haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas antes.  No relaciones sexuales por 48 horas.  No colocación de óvulos.	Cuantitativa		20,21,22,23

Cuadro 2. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE ACTITUD HACIA LA PRUEBA DEL PAP

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN DE LIKERT	RANGOS	ÍTEMS
Actitud	Disposición mental que influye en nuestra forma de responder a las circunstancias de la vida. Valoramos la situación más por la opinión que poseemos sobre los hechos, que por la realidad de los mismos hechos <sup>(17)</sup> .	Actitud preventiva	Recepción de información Importancia de la prueba. Importancia de los requisitos. Importancia de la frecuencia del examen	Cuantitativa	De acuerdo: 5 Parcialmente de acuerdo: 4 Indiferente: 3 Parcialmente en desacuerdo: 2 En desacuerdo: 1	Para la variable: <b>Mala:</b> 8 a 18 <b>Regular</b> 19 a 29 <b>Buena</b> 30 a 40 Para sub variables: <b>Mala:</b> 4 a 11 <b>Regular:</b> 12 a 18 <b>Buena:</b> 19 a 20	24,26,30,31
		Cultura Actitudinal	La prueba de PAP es dolorosa. Profesionales a cargo.  Calidad y calidez. Interfiere la pareja			25,27,28,29	

#### **4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

##### **4.4.1 Técnicas.**

Con la finalidad de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y alterar las variables en estudio se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos <sup>(30)</sup>.

##### **4.4.2. Instrumentos.**

En vista del número de la muestra y con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el instrumento de la investigación realizada por **Güimac Y** <sup>(31)</sup>. titulada “Conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Sangarará, 2018”

En esa consideración al número de la muestra obtenida en la presente investigación, y con la finalidad de obtener información confiable en un tiempo determinado, se empleará el cuestionario de conocimiento sobre la toma de Papanicolaou, validado por la autora de la presente tesis y compuesta por 23 preguntas cerradas con respuestas múltiples donde la respuesta correcta vale 1, y la incorrecta 0. Para poder medir la variable actitud frente a la toma de Papanicolaou, se realizará a través de la escala de Likert | 8 preguntas, teniendo en cuenta la siguiente escala:

De acuerdo (A) con puntaje de 5 puntos.

Parcialmente de acuerdo (PA) con puntaje de 4 puntos.



Indiferente (I) con puntaje de 3 puntos.

Parcialmente en desacuerdo (PD) con puntaje de 2 puntos.

En desacuerdo (D) con puntaje de 1 punto.

Por lo que se considerarán los siguientes niveles:

- Mala: 8 a 18 puntos
- Regular 19 a 29 puntos
- Buena 30 a 40 puntos

Finalmente, se aplicó un cuestionario que identificó las características sociodemográficas y sexuales – reproductivas con 10 preguntas cerradas con respuestas multivariadas al igual que las anteriores. (Anexo 3)

#### **4.4.3. Procedimiento:**

Para la recolección de datos se realizó los siguientes procedimientos:

- Se hizo llegar una carta de presentación emitida por la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a la secretaria General del Asentamiento Humano Bello Sur, para el permiso correspondiente para aplicar las encuestas en las mujeres en edad fértil.
- Se verificó que las mujeres en edad fértil consideradas en la muestra cumplan con los criterios de inclusión.

- Identificadas las mujeres en edad fértil, se les informó la finalidad del estudio y se les explicó de manera detallada el instrumento para que puedan llenarlo.
- Reunidos los datos se procesaron para su análisis respectivo.

#### **4.5. Plan de análisis**

Para el análisis de los resultados se empleó la Bioestadística, los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2016, luego serán transferidos a una matriz y guardados en archivos. El análisis descriptivo de cada variable se realizó utilizando el programa analítico SPSS V21 para Windows versión 25.0. Asimismo, se utilizó estadígrafos o indicadores numéricos de localización.

Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia, de doble entrada, con frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentuales, presentándose figuras estadísticas circulares. Por último, para establecer la correlación entre las variables se aplicará el coeficiente de correlación de Rho Spearman, el cual mide el grado de asociación que existe entre dos o más variables.

#### 4.6. Matriz de consistencia

##### Título: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL PAPANICOLAOU EN MUJERES, ASENTAMIENTO HUMANO BELLO SUR, NUEVO CHIMBOTE- 2022

PROBLEMA DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p><b>Pregunta de investigación:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en el período de Julio - Septiembre 2022?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en el período de Julio - Septiembre 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la relación del nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión importancia frente al examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en el período de Julio - Septiembre 2022.</li> <li>• Identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en el período de Julio - Septiembre 2022.</li> <li>• Identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitud en su dimensión requisitos para el examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en el período de Julio – Septiembre 2022.</li> </ul>	<p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en el período de Julio - Septiembre 2022.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en el período de Julio - Septiembre 2022</p>	<p>1. Conocimiento 2. Actitud</p>

METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS INSTRUMENTOS	E PLAN DE ANÁLISIS
<p><b>Tipo:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel:</b> Correlacional</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental de corte transversal</p> <p><b>Esquema:</b></p> <p><b>M:</b> Mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote.</p> <p><b>V<sub>1</sub>:</b> Conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou</p> <p><b>r:</b> Relación que tienen las variables en estudio</p> <p><b>V<sub>2</sub>:</b> Actitudes de las usuarias</p>	<p><b>Población:</b> El ámbito geográfico de la investigación estará compuesto por el Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, provincia de Santa y región Ancash. La población total lo constituyen 234 mujeres en edad fértil en edades de 15 a 49 años.</p> <p><b>Muestra:</b> Para el cálculo del tamaño muestral se aplicará fórmula estadística de proporción poblacional, obteniendo una muestra de 145 mujeres en edad fértil entre las edades de 15 a 49 años, con residencia en el Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote.</p>	<p><b>Técnicas:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuestionario: de Conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou</li> <li>2. Cuestionario de Actitud hacia la toma de PAP</li> </ol>	<p>Se empleó la Bioestadística, los datos serán codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2016, luego transferidos a una matriz y guardados en archivos.</p> <p>El análisis descriptivo de cada variable se realizó utilizando el software PASW Statistics para Windows versión 18.0. Utilizándose estadígrafos o indicadores numéricos de localización: media aritmética o promedio y mediana.</p> <p>Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia, de doble entrada, con frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentuales, presentándose gráficos estadísticos: histogramas y gráficas circulares.</p>

#### **4.7. Principios Éticos**

El Código de Ética para la investigación tomado de la Uladech Católica Versión 004; establece los principios y valores éticos, de modo que respalda la protección de la información de las personas que forman parte de la muestra de estudio; avala el derecho a estar informado y tener la libertad de participar o no en la investigación; así mismo, establece el respeto a la dignidad, la protección de sus derechos, de su integridad física y mental, así como de su intimidad y garantiza que ninguna persona ajena a la investigación tendrá acceso a sus datos personales. Es el deber del investigador anteponer la justicia y el bien antes que el interés personal, tiene que evitar el engaño, evaluar y declarar los daños, riesgo y beneficio que puedan afectar al participante; proceder además con rigor científico garantizando la veracidad de los métodos fuentes y datos de la investigación <sup>(32)</sup>.

Según la declaración de Helsinki bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la investigación brindada, expone que la investigación está sujeta a normas éticas que sirven para promover y asegurar el respeto a todos los seres humanos y a proteger su salud y sus derechos individuales. El objetivo principal de la investigación es generar nuevos conocimientos, este objetivo nunca debe tener primacía sobre los derechos y los intereses de la persona que participa en la investigación. En la investigación en salud, es deber del encuestador proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que son parte de la investigación recae siempre en el profesional de la salud y no en los participantes, aunque hayan otorgado su consentimiento <sup>(33)</sup>.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

**Tabla 1.** *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según nivel de conocimiento sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote 2022.*

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Nulos	17	11,7
Escasos	26	17,9
Aceptables	66	45,5
Apropiados	36	24,8
Total	145	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado Julio a Septiembre 2022)

En la tabla 1, se evidencia que el 45,5% de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, presentan un nivel de conocimiento aceptable, es decir si conoce sobre la importancia de realizarse la prueba del Papanicolaou y, así como los factores de riesgo y requisitos para dicho examen, el 24,8% un conocimiento apropiado, por ende este grupo de mujeres si muestran demasiado interesa por el cuidado de sus salud sexual y reproductiva, el 17,9% presentan un conocimiento escasos y el 11,7% mostraron nulos conocimientos del PAP, cabe decir que las que mostraron bajo nivel son mujeres que requieren concientización para prevenir el cáncer de cuello uterino.

**Tabla 2.** *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el conocimiento y sus dimensiones sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote 2022.*

Dimensiones del conocimiento sobre el PAP	Nulos		Escasos		Aceptables		Apropiados		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>D1: Importancia hacia la toma del PAP</b>	17	11.7	25	17.2	67	42.2	36	24.8	145	100.0
<b>D2: Factores de riesgo asociados al PAP</b>	18	12.4	25	17.2	68	46.9	34	23.4	145	100.0
<b>D3: Requisitos para la toma del PAP</b>	17	11.7	29	20.0	63	43.4	36	43.4	145	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado Julio a Septiembre 2022)

En la tabla 2, se evidencia que el 42.2% de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, presentan un nivel de conocimiento aceptable sobre la importancia del Papanicolaou, es decir son con cuentas de que este examen ayuda a prevenir el cáncer de cuello uterino, el 46.9% mostraron un nivel de conocimientos aceptable sobre la dimensión Factores de riesgo asociados al PAP, es decir conocen que el inicio precoz de las relaciones sexuales, el número de parejas sexuales y las infecciones de transmisión sexual son los factores principales para aumentar el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino, y de manera similar un 43.4% presentaron un nivel de conocimiento aceptable sobre la dimensión requisitos para la toma del PAP, estas son las mujeres que conocían que para realizarse dicha prueba no se debe estar menstruando o haberse colocado óvulos vaginales.

**Tabla 3.** *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según nivel de actitud sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote 2022.*

Nivel de actitud	Frecuencia	%
Mala	5	3,4
Regular	83	57,2
Buena	57	39,3
Total	145	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado Julio a Septiembre 2022)

En la tabla 3, se evidencia que el 57,2% de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, presentan un nivel actitud regular, es decir consideran que la prueba del Papanicolaou se debe realizar de manera frecuente y que este examen debe realizarse por un profesional femenino, el 39,3% una actitud buena y solo el 3,4% una actitud mala.



**Tabla 4.** *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según la actitud por dimensiones sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote 2022.*

<b>Dimensiones de la actitud frente al PAP.</b>	<b>Mala</b>		<b>Regular</b>		<b>Buena</b>		<b>Total</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>D1: Actitud preventiva</b>	6	4.1	80	55.2	59	40.7	145	100.0
<b>D2: Cultura actitudinal</b>	7	4.8	81	55.9	57	39.3	145	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado Julio a Septiembre 2022)

En la tabla 4, se evidencia que el 55.2% de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, presentan un nivel actitud regular sobre la actitud preventiva, es decir fueron las mujeres que consideran que necesita recibir más información sobre el examen del Papanicolaou, y el 55.9% una actitud regular en relación a la cultura actitudinal, presentaron este nivel debido a que algunas de ellas consideran que la opinión de sus parejas interviene en la predisposición para realizarse el PAP.

**Tabla 5.** *Correlación entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote 2022.*

NIVEL DE CONOCIMIENTO			NIVEL DE ACTITUD			Total
			Mala	Regular	Buena	
Nulo	Recuento		1	13	3	17
	% del total		0,7%	9,0%	2,1%	11,7%
Escaso	Recuento		2	18	6	26
	% del total		1,4%	12,4%	4,1%	17,9%
Aceptable	Recuento		0	48	18	66
	% del total		0,0%	33,1%	12,4%	45,5%
Apropiado	Recuento		2	4	30	36
	% del total		1,4%	2,8%	20,7%	24,8%
Total	Recuento		5	83	57	145
	% del total		3,4%	57,2%	39,3%	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado Julio a Septiembre 2022)

En la tabla 5 se muestran los resultados sobre el cruce de variables del conocimiento y la actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en donde el 33,1% que mostraron conocimientos aceptable tuvieron una actitud regular frente al examen del PAP, el 12,4% que presentaron un conocimiento escaso manifestaron una actitud regular; sin embargo el 20,7% que tuvieron un conocimiento apropiado, tuvieron una actitud buena para realizarse la prueba del Papanicolaou.

Se infiere que mientras mayor sea el nivel de conocimiento de la prueba del Papanicolaou mayor será la predisposición de las mujeres para realizarse la prueba del Papanicolaou, por ende en el estudio se demostró que la mayoría de las mujeres conocen que el examen de la prueba del Papanicolaou es para detectar a tiempo el cáncer de cuello uterino, además conocen que los requisitos y factores de riesgo para la toma del Papanicolaou, por ende las mujeres en edad fértil presentan una actitud regular y buena.

### Hipótesis general

**Hi:** Existe relación significativa entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022

**Ho:** No existe relación significativa entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022

**Tabla 6.** Relación Rho Spearman entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote 2022.

		CONOCIMIENTO	ACTITUD
Rho de Spearman	NIVEL DE CONOCIMIENTO	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,432**
		N	,000
	NIVEL DE ACTITUD	Coefficiente de correlación	145
		Sig. (bilateral)	,432**
		N	145

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado Julio a Septiembre 2022)

En la tabla 6 se presentan los resultados de la correlación entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil, en donde se encontró una significancia bilateral de  $0,000 < 0,05$ , por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del estudio, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de  $0,432^{**}$ , el cual significa una correlación positiva moderada, por ende existe correlación entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote.

### Hipótesis específica 1

**Hi:** Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud en la dimensión importancia sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022

**Ho: No** existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud en la dimensión importancia sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.

**Tabla 7.** *Correlación Rho Spearman entre el conocimiento y la actitud en la dimensión importancia sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote 2022.*

			Importancia hacia la toma del PAP	Actitudes frente al examen del PAP
Rho de Spearman	Importancia hacia la toma del PAP	Coefficiente de correlación	1,000	,448**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	145	145
	Actitudes frente al examen del PAP	Coefficiente de correlación	,448**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	145	145

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado Julio a Septiembre 2022)

En la tabla 7 se presentan los resultados de la correlación entre el conocimiento y la actitud en la dimensión importancia sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil, en donde se encontró una significancia bilateral de  $0,000 < 0,05$ , por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del estudio, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de  $0,448^{**}$ , el cual significa una correlación positiva moderada, por ende existe correlación entre el conocimiento y la actitud en la dimensión importancia sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote.

## Hipótesis específica 2

**Hi:** Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud en la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.

**Ho: No** existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud en la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.

**Tabla 8.** Relación Rho Spearman entre el conocimiento y la actitud en la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote 2022.

		Factores de riesgo asociados al PAP	Actitudes frente al examen del PAP
Rho de Spearman	Factores de riesgo asociados al PAP	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,435**
		N	145
Actitudes frente al examen del PAP	Actitudes frente al examen del PAP	Coefficiente de correlación	,435**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	145

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado Julio a Septiembre 2022)

En la tabla 8 se presentan los resultados de la correlación entre el conocimiento y la actitud en la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil, en donde se encontró una significancia bilateral de  $0,000 < 0.05$ , por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del estudio, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de  $0,435^{**}$ , el cual significa una correlación positiva moderada, por ende existe correlación entre el conocimiento y la actitud en la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote.

### Hipótesis específica 3

**Hi:** Existe relación significativa entre el conocimiento y actitud en la dimensión requisitos sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.

**Ho: No** existe relación significativa entre el conocimiento y actitud en la dimensión requisitos sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.

**Tabla 9.** *Relación Rho Spearman entre el conocimiento y actitud en la dimensión requisitos sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote 2022.*

			Requisitos para la toma del PAP	Actitudes frente al examen del PAP
Rho de Spearman	Requisitos para la toma del PAP	Coeficiente de correlación	1,000	,476**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	145	145
	Actitudes frente al examen del PAP	Coeficiente de correlación	,476**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	145	145

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado Julio a Septiembre 2022)

En la tabla 9 se presentan los resultados de la correlación entre el conocimiento y actitud en la dimensión requisitos sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil, en donde se encontró una significancia bilateral de  $0,000 < 0,05$ , por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del estudio, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de  $0,476^{**}$ , el cual significa una correlación positiva moderada, por ende existe correlación entre el conocimiento y actitud en la dimensión requisitos sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote.

**Tabla 10.** *Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote 2022.*

Edad (años)	n	%
De 14 a 19	46	31.7
De 20 a 24	20	13.8
De 25 a 29	5	3.4
De 30 a más	74	51.0
Total	145	100.0
<b>Estado civil</b>		
Soltera	91	62.8
Casada	12	8.3
Conviviente	39	26.9
Viuda	3	2.1
Divorciada	0	0.00
Total	145	100.0
<b>Nivel de escolaridad</b>		
No estudia	14	9.7
Primaria	10	6.9
Secundaria	86	59.3
Técnica	9	2.2
Superior	26	17.9
Total	145	100.0
<b>Ocupación actual</b>		
Ama de casa	66	45.5
Empleada –obrero	8	5.5
Empleada- profesional	18	12.4
Trabajador independiente	45	31.0
Agricultora	8	5.5
Total	145	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado Julio a Septiembre 2022)

En la tabla 10, se presentan las características del contexto sociodemográficas de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en donde el 51.0% tienen más de 30 años de edad, el 62.8% son solteras, el 59.3% tienen grado de instrucción secundaria, el 45.5% son amas de casa.

**Tabla 11.** *Características sexuales y reproductivas de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote 2022.*

Tuvo relaciones sexuales	n	%
Si	145	100.0
No	0	0.0
Total	145	100.0
Edad de inicio de relaciones sexuales		
14 a 19	138	95.2
20 a 24	6	4.1
25 a 29	1	0.7
30 a más	0	0.0
No tuvo relaciones sexuales	0	0.0
Total	145	100.0
Número de partos		
Ningún parto	0	0.0
Primípara	121	83.4
Múltipara	23	15.9
Gran múltipara	1	0.7
Total	145	100.0
Número de compañeros sexuales durante toda su vida		
1 a 2	121	83.4
3 a 4	23	15.9
5 a más	1	0.7
Total	145	100.0
Tuvo alguna infección/enfermedad de transmisión sexual		
Si	23	15.9
No	122	84.1
Total	145	100.0
Recibió tratamiento por dicha infección		
Si	35	19.7
No	110	80.3
Total	122	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos (aplicado Julio a Septiembre 2022)

En la tabla 11, se presentan las características del contexto sociodemográficas de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en donde el 100.00% si tuvieron relaciones sexuales, el 95.2% iniciaron su actividad sexual entre los 14 a 19 años de edad, el 83.4% fueron primíparas, el 83.4% tuvieron



entre 1 a 2 compañeros sexuales, el 84.1% tuvieron una enfermedad de transmisión sexual y el 80.3% no recibieron tratamiento para las ITS.

## 5.2. Análisis de resultados

Bazán (2017) explica que el conocimiento es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el ser humano para aprender su mundo y realizarse como individuo y especie, el conocimiento también es la aproximación eterna e infinita del pensamiento al objeto, además esto implica datos concretos sobre los que se basa una persona para deducir lo que se debe o pueda hacer ante una situación determinada. El término conocimiento se usa en el sentido de hecho, información y concepto; también como comprensión y análisis. Sin embargo, el conocimiento no garantiza una conducta adecuada, pero es esencial para que la persona haga consciente las razones para adoptar o modificar una determinada conducta por ello dicho conocimiento brinda las actitudes, creencias y prácticas <sup>(15)</sup>.

Teoría que avala el estudio, debido a que el 45,5% de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, presentan un nivel de conocimiento aceptable, es decir si conoce sobre la importancia de realizarse la prueba del Papanicolaou y, así como los factores de riesgo y requisitos para dicho examen, el 24,8% un conocimiento apropiado, por ende este grupo de mujeres si muestran demasiado interés por el cuidado de su salud sexual y reproductiva, el 17,9% presentan un conocimiento escaso y el 11,7% mostraron nulos conocimientos del PAP, cabe decir que las que mostraron bajo nivel son mujeres que requieren concientización para prevenir el cáncer de cuello uterino. **(Tabla 1).**

Resultados similares encontró **Valdivieso T. Perú** <sup>(11)</sup> quien aportó que el 66.7% de las mujeres en edad fértil tienen un nivel de conocimiento regular del examen de Papanicolaou; del mismo modo estos resultados no coinciden con lo hallado por **Escobar E. Ecuador** <sup>(12)</sup> quien determinó que el 72,46% de las mujeres en edad fértil posee un conocimiento no satisfactorio. El desconocimiento hace que las mujeres no tengan percepción de riesgo, que no acudan a consulta para la realización del Papanicolaou, pues no reconocen la enfermedad como un daño grave a su salud que puede llevarla a la muerte si no se diagnostica a tiempo.

Se infiere que a nivel nacional las mujeres en edad fértil muestran un nivel de conocimiento aceptable y regular, esto es controversial debido a que las mujeres solo cuentan con grado de instrucción secundaria, por ende cabe la posibilidad de que se esté buscando información a través del uso del internet o quizá acudan a los centros de salud para de alguna forma mejorar sus conocimientos y ayudar a tomar conciencia de su salud sexual y reproductiva; a su vez a nivel internacional también se encontró un conocimiento regular. Por lo tanto, las mujeres al tener este nivel de conocimientos sobre citología cérvico uterina, hace que las mujeres no busquen realizarse el examen del Papanicolaou pues desconocen sobre sus procedimientos <sup>(12)</sup>.

Respecto al nivel de conocimiento según dimensiones en la **(Tabla 2)**, se evidencia que el 42.2% de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, presentan un nivel de conocimiento aceptable sobre la importancia del Papanicolaou, es decir son conscientes de que este examen ayuda

aprevenir el cáncer de cuello uterino, el 46.9% mostraron un nivel de conocimientos aceptable sobre la dimensión Factores de riesgo asociados al PAP, es decir conocen que el inicio precoz de las relaciones sexuales, la cantidad de parejas sexuales y las infecciones de transmisión sexual son los factores principales para aumentar el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino, y de manera similar un 43.4% presentaron un nivel de conocimiento aceptable sobre la dimensión requisitos para la toma del PAP, estas son las mujeres que conocían que para realizarse dicha prueba no se debe estar menstruando o haberse colocado óvulos 3 días antes <sup>(12)</sup>.

Teoría que avala **Escobar E. Ecuador** <sup>(12)</sup> quien determino que el 79.71% de las mujeres en edad fértil posee un conocimiento satisfactorio sobre factores de riesgo de cáncer cérvico uterino. Sin embargo, resultados distintos encontró **Garay T. Perú** <sup>(10)</sup> quien determino que el conocimiento que presentan las mujeres encuestadas en la dimensión importancia del examen de Papanicolaou en un 64.6% es nulo. El conocimiento en la dimensión factores de riesgo en el 88.9% son nulos. Y el conocimiento en la dimensión requisitos para el examen de Papanicolaou el 52.5% tienen conocimientos nulos.

Se infiere que a nivel local e internacional las mujeres tienen un conocimiento aceptable y no satisfactorio, y esto lo podemos relacionar a los niveles de educación puesto que en la mayoría de casos solo cuentan con grado de instrucción primaria y secundaria, cabe decir que existen pocos estudios que realicen esta correlación, pero si está demostrado que el bajo nivel de instrucción influye a que exista un

conocimiento no satisfactorio sobre examen del Papanicolaou. No obstante, a nivel internacional las mujeres desconocían sobre la importancia del examen del PAP, los factores de riesgo y requisitos, lo cual es alarmante debido a que este grupo de mujeres tiene más alta probabilidad de contraer el cáncer de cuello uterino <sup>(21)</sup>.

Por otro lado, la actitud es una predisposición a reaccionar de manera cismática favorable o desfavorable ante determinadas situaciones de su ambiente, ciertos aspectos del mundo real, la importancia de conocer la actitud de una persona es que permite predecir o reaccionar ante los aspectos del mundo, dichas actitudes son adquiridas y no heredadas por lo tanto su desarrollo implica socialización y hábito. Según Sánchez menciona que una actitud es una disposición mental y neurológica, que se organiza a partir de la experiencia que ejerce una influencia sobre las reacciones de las personas respecto a los objetos y a todas las situaciones que les incumben <sup>(21)</sup>.

Teoría que avala el estudio en donde el 57,2% de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, presentan un nivel actitud regular, es decir consideran que la prueba del Papanicolaou se debe realizar de manera frecuente y que este examen debe realizarse por un profesional femenino, el 39,3% una actitud buena y solo el 3,4% una actitud mala (**Tabla 3**). Resultados similares encontró **Tejada P. Nuevo Chimbote** <sup>(8)</sup> quien determinó que el 85.8% de las mujeres encuestadas tuvieron un nivel de conocimientos aceptables y apropiados, 66.7% de las mujeres en estudio refirieron una actitud regular frente al examen; sin embargo, estos datos difieren con lo aportado por **Ulloa J, Viscaino L. Ecuador** <sup>(13)</sup> quienes

encontraron que el 43% no tienen una actitud favorable puesto que tenían miedo al resultado que pudiese obtener; además tienen miedo al dolor.

Se infiere que a nivel nacional las mujeres en edad fértil presentaron un nivel de actitud regular debido a que conocen la importancia del examen del Papanicolaou, del mismo modo poseen una actitud regular puesto que tiene algo de temor sobre los resultados que podrían obtener; además en algunos casos las mujeres manifestaban que sus parejas eran las que las incentivaban a que sean conscientes de que es necesario acudir con frecuencia que se realizan un chequeo médico con la técnica del PAP. Sin embargo a nivel internacional sucede todo lo contrario pues la mayoría de mujeres presentaron una actitud desfavorable; puesto que tienen estigmas que no les deja tomar otras actitudes porque muchas veces la pareja no está de acuerdo en que lo realice, va en contra de sus principios religiosos o piensan que solo las trabajadoras sexuales deben realizarse el examen de Papanicolaou, por la vergüenza y el pudor que sienten y solo desean que un profesional del sexo femenino les realice esta prueba u otras consideran que el examen es doloroso y costoso <sup>(13)</sup>.

En la **Tabla 4**, se evidencia que el 55.2% de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, presentan un nivel actitud regular sobre la actitud preventiva, es decir fueron las mujeres que consideran que necesita recibir más información sobre el examen del Papanicolaou, y el 55.9% una actitud regular en relación a la cultura actitudinal, presentaron este nivel debido a que algunas

de ellas consideran que la opinión de sus parejas interviene en la predisposición para realizarse el PAP.

Resultados similares encontró **Rojas S. Chimbote** <sup>(9)</sup> quien aportó que el 78.8% de las mujeres encuestadas, tiende a tener una actitud regular preventiva frente al cáncer de cuello uterino, observando que la mayoría de mujeres cuenta con una actitud regular debido a que aún no son conscientes de que deben recibir más información sobre la prueba del Papanicolaou; sin embargo, manifiesta que si el profesional de salud le brinda una atención con calidad y calidez ellas accederían fácilmente a realizarse el examen de Papanicolaou. Así también se evidencia que un 49.2 % tienen una cultura actitudinal regular, considerando que esta prueba no es dolorosa; sin embargo, resultados distintos encontró **Garay T. Coischo** <sup>(10)</sup> quien aportó que el 93.9% de la muestra en estudio, tiende a tener una buena actitud preventiva frente al cáncer de cuello uterino, mientras que un porcentaje menor (57.6%) evidencio una cultura actitudinal buena, seguido del 42.4% que presento una actitud regular, para esta dimensión

Se infiere que a nivel local y nacional presentaron un nivel de actitud por dimensiones (regular y bueno), es decir a pesar que las mujeres en edad fértil tiene solo grado de instrucción secundaria si tienen predisposición para realizarse la prueba del Papanicolaou, en este sentido consideran que es necesario realizarse la prueba es importante para disminuir la posibilidad de contraer el cáncer de cuello uterino, además consideran que los requisitos para dicho examen no son tan difícil de cumplir; además son sinceras y mencionaron que tendría mayor predisposición si el personal

que los atendiera solo sea por un profesional femenino, pues sentirían más confianza y disminuiría el temor a los resultados del examen <sup>(10)</sup>.

En la **tabla 5** se muestran los resultados sobre el cruce de variables del conocimiento y la actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, en donde el 33,1% mostraron conocimientos aceptable, tuvieron una actitud regular frente al examen del PAP, el 12,4% que presentaron un conocimiento escaso manifestaron una actitud regular; sin embargo el 20,7% que tuvieron un conocimiento apropiado, tuvieron una actitud buena para realizarse la prueba del Papanicolaou.

Resultados distintos encontró **Garay T. Coischo** <sup>(10)</sup> quien evidencia que el mayor número de mujeres en estudio tiene conocimientos nulos, y a la vez presentan actitud buena, indicando así independencia entre estas variables, sin embargo, se puede observar también que varias mujeres tuvieron conocimiento regular, aceptable y apropiado respectivamente resultaron con actitud buena, es decir en dicho estudio el nivel de conocimiento no fue un determinante para que tengan una mejor actitud para realizar el examen del Papanicolaou.

Se infiere que a nivel local presentaron un conocimiento aceptable sobre el Papanicolaou; sin embargo, a nivel nacional un conocimiento nulo, llama la atención que, a pesar de dichos niveles, las mujeres en edad fértil si presentaron actitudes favorables para realizarse el examen. Es necesario mencionar que las mujeres



presentan un nivel de actitud regular y buena puesto que comenzaron sus actividades sexuales a temprana edad, por ende, tienen algún temor a aumentar su posibilidad de contraer el cáncer de cuello uterino <sup>(10)</sup>.

En la **tabla 6** se presentan los resultados de la correlación entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil, en donde se encontró una significancia bilateral de  $0,000 < 0,05$ , por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del estudio, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de  $0,432^{**}$ , el cual significa una correlación positiva moderada, por ende existe correlación entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote. Estos resultados coinciden con lo encontrado por **Garay T. Coischo** <sup>(10)</sup> quien evidencia que el coeficiente rho de Spearman tiene un valor de  $0,492$  por lo que se considera que existe una correlación moderada entre los conocimientos sobre el examen de Papanicolaou y la actitud hacia el examen de Papanicolaou en las mujeres encuestadas, la significancia bilateral de  $0,000$  implica que ese coeficiente de Spearman calculado es con un error mínimo, rechazando la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alternativa. Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Se infiere que mientras mayor sea el nivel de conocimiento de la prueba del Papanicolaou mayor será la predisposición de las mujeres para realizarse la prueba del Papanicolaou, por ende en el estudio se demostró que la mayoría de las mujeres conocen que el examen de la prueba del Papanicolaou es para detectar a tiempo el

cáncer de cuello uterino, además conocen los requisitos y factores de riesgo para la toma del Papanicolaou, por ende las mujeres en edad fértil presentan una actitud regular y buena <sup>(10)</sup>.

En la **tabla 7** se presentan los resultados de la correlación entre el conocimiento y la actitud en la dimensión importancia sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil, en donde se encontró una significancia bilateral de  $0,000 < 0,05$ , por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del estudio, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de  $0,448^{**}$ , el cual significa una correlación positiva moderada, por ende existe correlación entre el conocimiento y la actitud en la dimensión importancia sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote.

Estos resultados coinciden con lo encontrado por **Garay T. Coischo** <sup>(10)</sup> quien evidencia que el coeficiente rho de Spearman tiene un valor de  $0,566$  por lo que se considera que existe una correlación moderada entre los conocimientos en la dimensión importancia del examen de Papanicolaou y la actitud hacia el examen de Papanicolaou en las mujeres encuestadas, la significancia bilateral de  $0,000$  implica que ese coeficiente de Spearman calculado es con un error mínimo. Rechazando la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alternativa. Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Se infiere que tanto a nivel local y nacional las variables estudiadas si guardan una relación moderada, es decir conocen que el examen del

Papanicolaou es necesario para detectar el cáncer de cuello uterino a tiempo, influyen en la predisposición o actitud de las mujeres en edad fértil.

En la **tabla 8** se presentan los resultados de la correlación entre el conocimiento y la actitud en la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil, en donde se encontró una significancia bilateral de  $0,000 < 0,05$ , por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del estudio, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de  $0,435^{**}$ , el cual significa una correlación positiva moderada, por ende existe correlación entre el conocimiento y la actitud en la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote.

Estos resultados coinciden con lo encontrado por **Garay T. Coischo** <sup>(10)</sup> quien evidencia que el coeficiente Rho Spearman tiene un valor de  $0,519$  por lo que se considera que existe una correlación moderada entre los conocimientos en la dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino y la actitud hacia el examen de Papanicolaou en las mujeres encuestadas, la significancia bilateral de  $0,000$  implica que ese coeficiente de Spearman calculado es con un error mínimo. Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Se infiere que tanto a nivel local y nacional las variables estudiadas si guardan una relación moderada, puesto que las mujeres conocían los factores de riesgo (inicio temprano de relaciones sexuales, mujeres fumadoras, o que hayan contraído alguna ITS), esto les ocasiona una

sensación de temor, por ende, si esta predispuestas a realizar el examen del Papanicolaou.

En la **tabla 9** se presentan los resultados de la correlación entre el conocimiento y actitud en la dimensión requisitos sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil, en donde se encontró una significancia bilateral de  $0,000 < 0.05$ , por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del estudio, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de  $0,476^{**}$ , el cual significa una correlación positiva moderada, por ende existe correlación entre el conocimiento y actitud en la dimensión requisitos sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote.

Estos resultados coinciden con lo encontrado por **Garay T. Coischo** <sup>(10)</sup> quien evidencia que el coeficiente Rho Spearman tiene un valor de  $0,397$  por lo que se considera que existe una correlación baja entre los requisitos para el examen de Papanicolaou en las mujeres encuestadas, la significancia bilateral de  $0,000$  implica que ese coeficiente de Rho Spearman calculado es con un error mínimo. Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Se infiere que tanto a nivel local y nacional las variables estudiadas si guardan una relación moderada, debido a que las mujeres conocían los requisitos para realizar la prueba del PAP, cabe decir que las mujeres consideraron que los requisitos no son tan complicados de cumplirlos, es decir no supone una dificultad, por lo tanto, si se cumplen los requisitos aumenta las posibilidades de que el examen tengan mayor eficiencia en el diagnóstico.

## VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 6.1. Conclusiones

Existe correlación entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil, puesto que la significancia bilateral es de  $0,000 < 0.05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del estudio, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de  $0,432^{**}$ , el cual significa una correlación positiva moderada. Es decir, mientras mayor sea el nivel de conocimiento de la prueba del Papanicolaou mayor será la predisposición de las mujeres para realizarse la prueba del Papanicolaou, por ende, las mujeres en edad fértil presentan una actitud regular y buena.

Existe correlación entre el conocimiento y la actitud en la dimensión importancia sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil, en donde se encontró una significancia bilateral de  $0,000 < 0.05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del estudio, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de  $0,448^{**}$ , el cual significa una correlación positiva moderada. Las variables estudiadas si guardan una relación moderada, es decir conocer que el examen del Papanicolaou es necesario para detectar el cáncer de cuello uterino a tiempo influyen en la predisposición o actitud de las mujeres en edad fértil.

Existe correlación entre el conocimiento y la actitud en la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil, en donde se encontró una significancia bilateral de  $0,000 < 0.05$ , por lo tanto, se rechaza

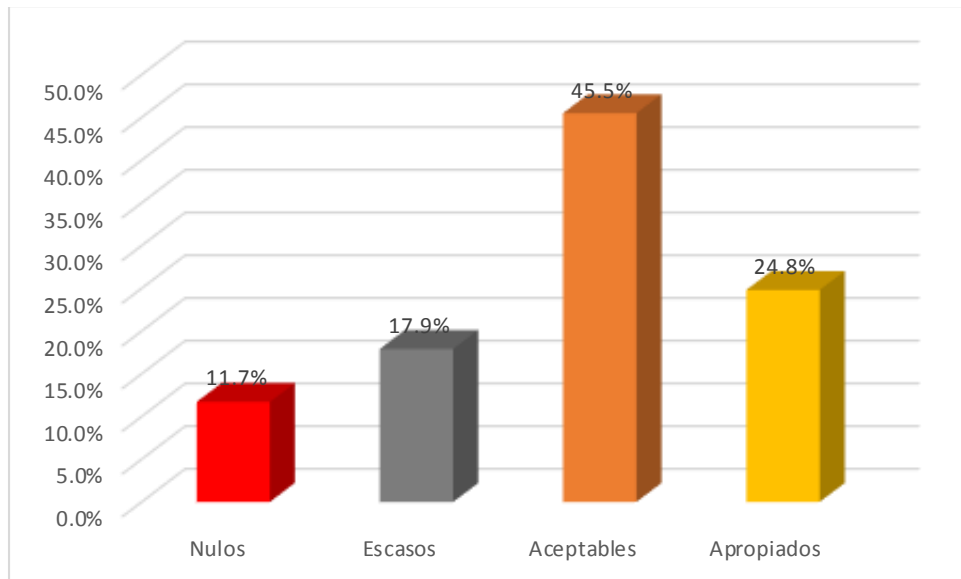
la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del estudio, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de 0,435\*\*, el cual significa una correlación positiva moderada. Las variables estudiadas si guardan una relación moderada, puesto que las mujeres conocían los factores de riesgo (inicio temprano de relaciones sexuales, mujeres fumadoras, o que hayan contraído alguna ITS), esto les ocasiona una sensación de temor, por ende, si esta predispuestas a realizar el examen del Papanicolaou

Existe correlación entre el conocimiento y actitud en la dimensión requisitos sobre la toma del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil, en donde se encontró una significancia bilateral de  $0,000 < 0.05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del estudio, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de 0,476\*\*, el cual significa una correlación positiva moderada. Las variables estudiadas si guardan una relación moderada, debido a que las mujeres conocían los requisitos para realizar la prueba del PAP, además las mujeres consideraron que los requisitos no son tan complicados de cumplirlos, es decir no supone una dificultad, por lo tanto, si se cumplen los requisitos aumenta las posibilidades de que el examen tengan mayor eficiencia en el diagnóstico.

## 6.2 Recomendaciones

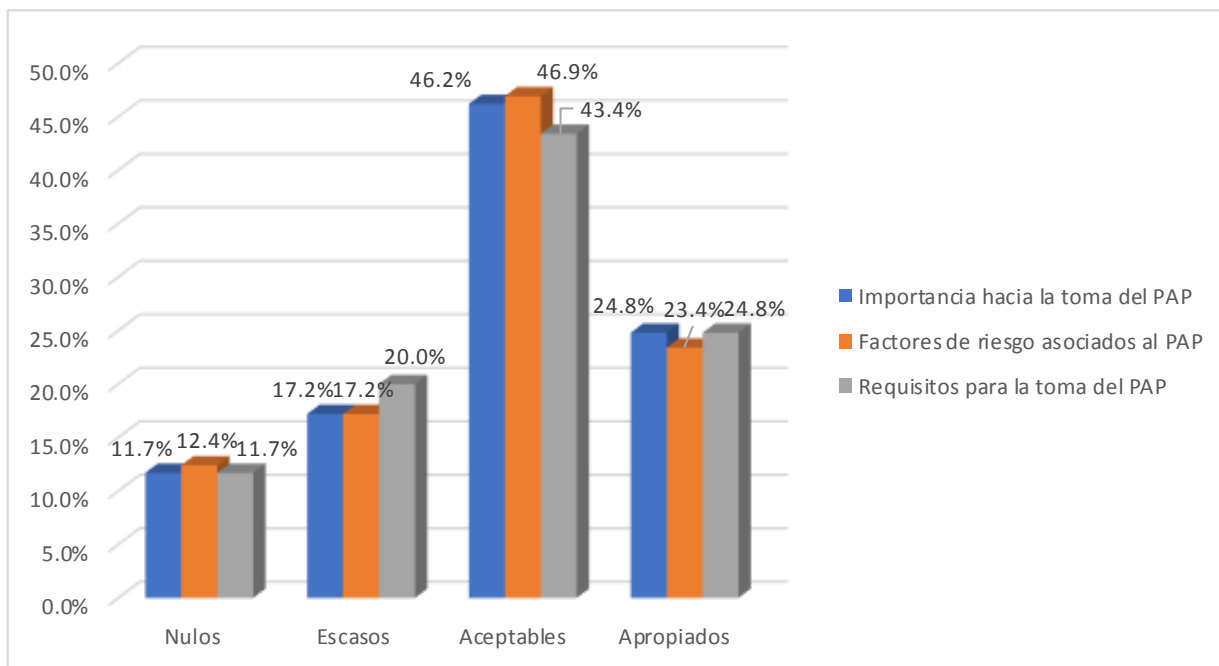
- A los centros de salud, desarrollar mejores actividades preventivo – promocionales sobre el Cáncer Cervicouterino, enfocadas en mejorar las actitudes y consecuentemente las prácticas, de manera organizada, con herramientas adecuadas, mensajes claros y materiales de apoyo indispensables, adaptándolas a las circunstancias y características personales; encaminadas a obtener una conducta final deseada: Realización de la Prueba de Papanicolaou temprana, periódica y oportuna.
- Al ministerio de salud, continuar con las políticas de educación a las mujeres, para mantener el mayor porcentaje de población con conocimientos altos e incluso incrementar el alcance de esta para llegar a más mujeres, y de esta forma todas mejoren su nivel de conocimientos.
- Al personal de obstetricia u otros profesionales de la salud, incentivar a la población femenina para la realización de la prueba de Papanicolaou no solo por indicación médica sino también por iniciativa propia.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

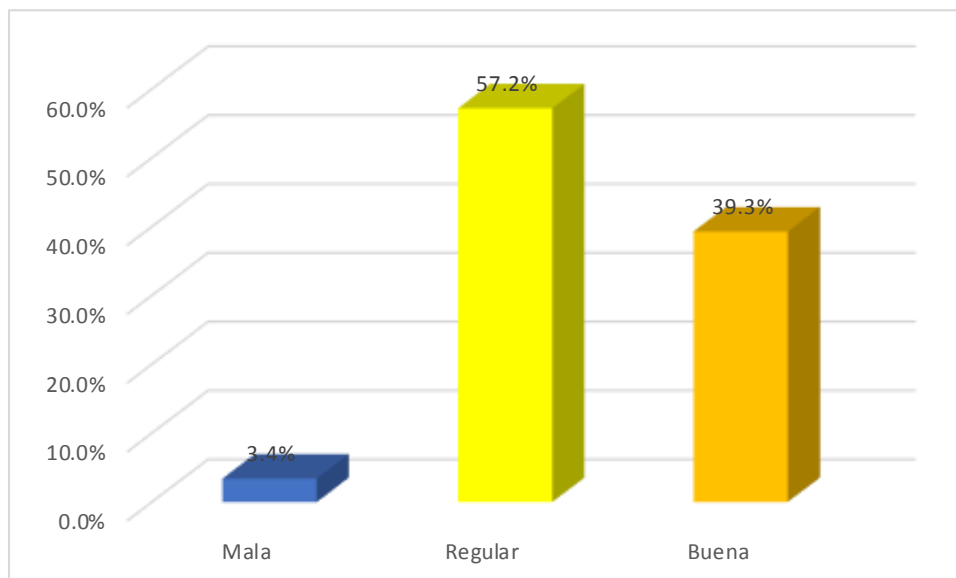


**Figura 1.** Gráfico de barras de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según nivel de conocimiento sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.

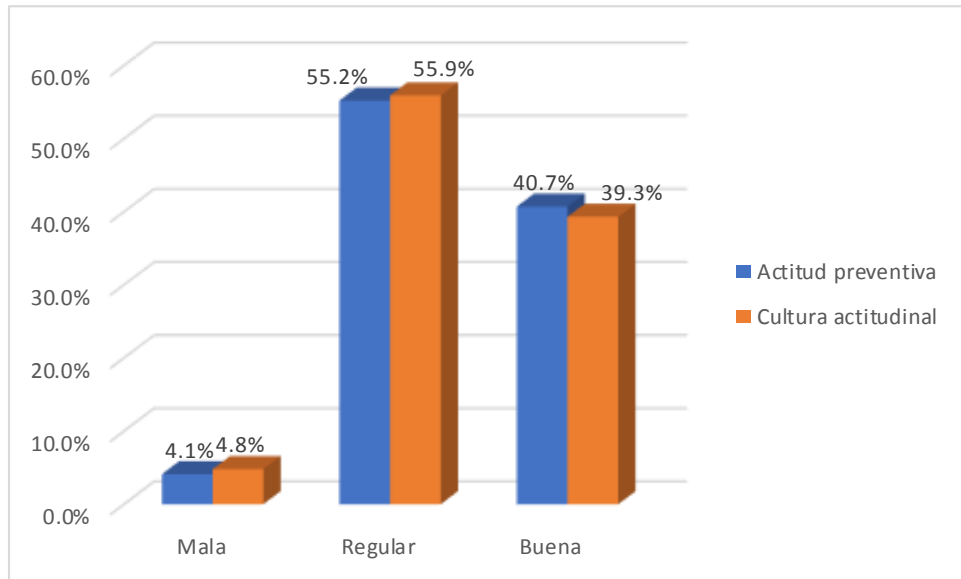




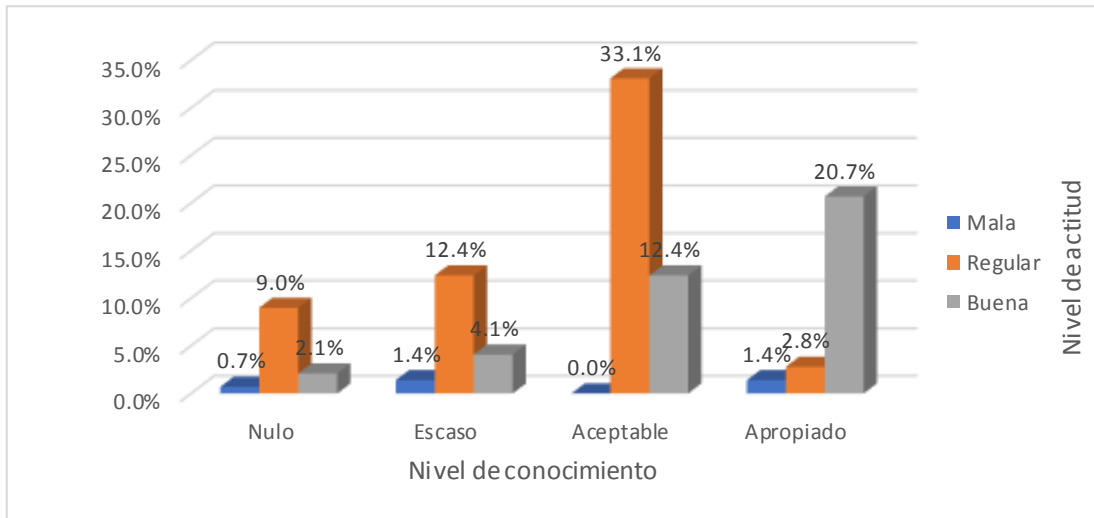
**Figura 2.** Gráfico de barras de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según nivel de actitud sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.



**Figura 3.** Gráfico de barras de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según conocimiento por dimensiones sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.



**Figura 4.** Gráfico de barras de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según la actitud por dimensiones sobre la toma del Papanicolaou del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.



**Figura 5.** Gráfico de barras de la distribución porcentual del cruce de variables entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote durante el periodo Julio – Septiembre del 2022.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Cáncer cervicouterino. Internet]. 2021. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
2. OMS. OMS pide mejorar el acceso a las herramientas de prevención y tratamiento del cáncer de cuello uterino. Internet]. 2020. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.edicionmedica.ec/secciones/avances/oms-pide-mejorar-el-acceso-a-las-herramientas-de-prevencion-y-tratamiento-del-cancer-de-cuello-uterino-98327>
3. Luz G. Factores socioculturales asociados para acudir a la toma de muestra del Papanicolaou en el centro materno infantil Juan Pablo II, noviembre 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Lima: UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uwienner.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1876/TITULO%20-%20Caqui%20Crisostomo%2c%20%20Mademoiselle%20Andrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Rodríguez J. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional de la Plata. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Argentina: universidad nacional de la Plata; 2020. Disponible en: [http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/45145/Documento\\_completo.pdf?sequence=1](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/45145/Documento_completo.pdf?sequence=1)
5. Minga G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Ecuador: UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA; 2020. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jsui/bitstream/123456789/23383/1/GibellyCeciliaMingaMinga.pdf> Luciani S. Prevención del cáncer cervicouterino en el Perú: Lecciones aprendidas del proyecto demostrativo TATI. Internet]. 2018. [citado

- el 26 de julio de 2022]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5040:2011-cervical-cancer-prevention-peru-lessons-learned-from-tati-demonstration-project&Itemid=40602&lang=es#:~:text=En%20Per%C3%BA%2C%20e%20c%20c%20cervicouterino,de%202024%2C6%20por%20100.0003.](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5040:2011-cervical-cancer-prevention-peru-lessons-learned-from-tati-demonstration-project&Itemid=40602&lang=es#:~:text=En%20Per%C3%BA%2C%20e%20c%20c%20cervicouterino,de%202024%2C6%20por%20100.0003.)
6. OMS. Cáncer cervicouterino. Internet]. 2020. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/cervical-cancer#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/cervical-cancer#tab=tab_1)
  7. Ministerio de Salud. Programa de prevención contra el cáncer. Internet]. 2020. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2\\_6.pdf](https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2_6.pdf)
  8. Tejada P. Conocimiento y actitud sobre Papanicolaou, mujeres del Asentamiento Humano las Poncianas-Nuevo Chimbote 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2020. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_b06483dd7b403fe3ec6a51d49aff2794](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_b06483dd7b403fe3ec6a51d49aff2794)
  9. Rojas S. Conocimiento y actitud sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres del pueblo joven la unión en el periodo julio – agosto, Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18658?show=full>
  10. Garay T. Conocimientos y Actitudes hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, en Coishco, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14035>
  11. Valdivieso T. Conocimiento y actitud del examen de Papanicolaou de mujeres atendidas en consultorio de planificación familiar del hospital Chulucanas II-1 año 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia].

- Piura: UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/2976>
12. Escobar E. Cáncer Cérvico Uterino en mujeres insistentes al control del Papanicolaou. Cubijéis, Riobamba Enero- junio 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Ecuador: UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES; 2020. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/9402/1/TUAEEXCOMM SP008-2018.pdf>
  13. Ulloa J, Viscaino L. Actitudes, creencias y prácticas sobre el Papanicolaou en internas de enfermería Universidad de Cuenca, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Ecuador: UNIVERSIDAD DE CUENCA. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32543/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
  14. Hernández Z. Nivel de conocimientos y factores de riesgo predisponentes de cáncer cérvico-uterino en mujeres de Cumanayagua. [Internet]. Vol. 3, Revista Cubana enfermería. 2018 [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/137>
  15. Bazán J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. [Internet]. Vol. 3, Revista Scielo. 2018 [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v68n1/a06v68n1>
  16. Urrutia M. ¿Por qué las mujeres no se toman el Papanicolau?. [Internet]. Vol. 18, Revista Scielo. 2018 [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262008000200005](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262008000200005)
  17. Cancer.net. Prueba de Papanicolaou. [Internet]. 2020. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atenci%C3%B3n-del-cancer/diagn%C3%B3stico-de-cancer/pruebas-y-procedimientos/prueba-de-papanicolaou#:~:text=La%20prueba%20de%20Papanicolaou%20es,de%20c%C3%A9lulas%20de%20cuello%20uterino.>

18. Cancer.gov. Pruebas de VPH y de Papanicolaou. [Internet]. 2020. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/hoja-informativa-prueba-pap-vph#:~:text=Las%20mujeres%20de%2030%20a,una%20prueba%20sola%20de%20Papanicolaou>
19. Cancer.org. Causas, factores de riesgo y prevención. [Internet]. 2020. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion.html>
20. San F. Todo lo que necesita saber sobre la prueba de Papanicolaou. [Internet]. 2020. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.clinicasanfelipe.com/articulos/todo-lo-que-necesita-saber-sobre-la-prueba-de-papanicolaou>
21. Sánchez G. Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou. <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3185/PROYECTO%20DE%20TESIS%20CARMEN.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
22. Pimentel H. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. [Internet]. 2020. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011)
23. Gómez G. Examen de Papanicolaou: factores que influyen a las mujeres a no recibir el resultado. [Internet]. 2020. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412010000300007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000300007)
24. Burgada V. ¿Conoces las diferencias entre la actitud y la aptitud?. [Internet]. 2020. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/vivo/psicologia/20220413/8196368/conoces-diferencias-actitud-aptitud-psicologia-nbs.html>
25. Cancer.net. Prueba de Papanicolaou. [Internet]. 2020. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/desplazarse-por->



[atenci%C3%B3n-del-cancer/diagn%C3%B3stico-de-cancer/pruebas-y-procedimientos/prueba-de-papanicolaou](#)

26. Mayo Clinic. Prueba de Papanicolaou. [Internet]. 2020. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: [https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/pap-smear/about/pac-20394841#:~:text=En%20una%20citolog%C3%ADa%20vaginal%2C%20e1,pl%C3%A1stico%20\(1%20y%202\).](https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/pap-smear/about/pac-20394841#:~:text=En%20una%20citolog%C3%ADa%20vaginal%2C%20e1,pl%C3%A1stico%20(1%20y%202).)
27. Cancer. Org. ¿Qué es cáncer de cuello uterino (cervical)?. [Internet]. 2020. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/acerca/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html>
28. Cancer.Org. ¿Se puede descubrir el cáncer de cuello uterino en sus comienzos?. [Internet]. 2020. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: [https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/deteccion.html#:~:text=La%20mejor%20manera%20de%20detectar,la%20vez%20\(prueba%20conjunta\).](https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/deteccion.html#:~:text=La%20mejor%20manera%20de%20detectar,la%20vez%20(prueba%20conjunta).)
29. MINSA. Plan nacional de prevención y control de cáncer de cuello uterino 2017 – 2021. [Internet]. 2020. [citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4232.pdf>
30. Sampieri H. Metodología de la Investigación Científica [Internet]. Bioestadístico EEDU EIRL. 2020 [citado 9 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.google.com/search?sxsrf=alekk00djthrou4ukxhflgtc5ijrbky-sa%3a1602269576041&source=hp&ei=ilgax9vk11jk5q-ft2zvyda&q=24.%09sampleri%2c+h.+metodología+de+la+investigación.+2015&oq=24.%09sampleri%2c+h.+metodología+de+la+investigación.+2015&gslcp=Cg>
31. Güimac Y. Conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Sangarará, 2018. [Tesis para optar el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Sangarará. Universidad Cesar Vallejo. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/22481>
32. Comité Institucional de Ética de Investigación. CÓDIGO DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN [Internet] Versión 004 Res. N° 0037-2021 Uladech

Católica. Chimbote 2019. Disponible en:  
<https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

33. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos – WMA – The World Medical Association [Internet]. 5 de mayo del 2015. 2019 [citado el 26 de julio de 2022]. p. 1-3. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

## ANEXOS

### Anexo 1. Instrumento de recolección de datos

#### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Iniciaremos con una serie de preguntas sobre información general. Por favor responde la alternativa que mejor se acerque a tu condición actual.

<b>1) ¿Cuántos años cumplidos tiene? .....</b> años
<b>2) ¿Cuál es su estado civil actual?</b> 1. Soltera 2. Casada 3. Conviviente 4. Viuda 5. Divorciada
<b>3) ¿Cuál es su máximo nivel de escolaridad?</b> 1. No estudié 2. Primaria 3. Secundaria 4. Técnica 5. Superior
<b>4) ¿A qué se dedica actualmente?</b> 1. Ama de casa 2. Empleada-obrera 3. Empleada-profesional 4. Trabajador independiente 5. Agricultora

#### CARACTERÍSTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

Ahora te haré algunas preguntas relacionadas con su sexualidad por favor responde la alternativa que mejor se acerque a tu

<b>5) ¿Ha tenido relaciones sexuales</b> 1. Si 2. No
<b>6) ¿A qué edad inicio sus relaciones sexuales?</b> .....años.
<b>7) ¿Cuántos compañeros sexuales ha tenido en toda su vida?</b> .....
<b>8) ¿Cuantos partos ha tenido? .....</b>
<b>9) ¿Ha tenido usted alguna infección / enfermedad de transmisión sexual?</b> 1. Si 2. No
<b>10) ¿Recibió tratamiento para dicha infección?</b> 1. Si 2. No

**CONOCIMIENTO**

Ahora te presentamos una serie de interrogantes sobre la prueba del Papanicolaou. Por favor responde según tu propia apreciación.

<p><b>11) La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es un:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Examen de sangre</li> <li>2. Examen del cuello del útero</li> <li>3. Examen radiológico</li> <li>4. Examen medico</li> <li>5. No se</li> </ol>
<p><b>12) La citología vaginal o la prueba del Papanicolaou se toma en:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuello del útero</li> <li>2. Vagina</li> <li>3. Ovarios</li> <li>4. No se</li> </ol>
<p><b>13) La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Saber si hay una infección vaginal</li> <li>2. Detectar el cáncer de cuello uterino o cérvix</li> <li>3. Para saber si se tiene una infección urinaria</li> <li>4. No se</li> </ol>
<p><b>14) Realizarse citología vaginal o prueba del Papanicolaou es importante porque:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Saber si hay una infección vaginal</li> <li>2. Sirve para curar las inflamaciones</li> <li>3. Diagnostica infecciones de transmisión sexual</li> <li>4. No sé 5. Para prevenir el cáncer del cuello uterino</li> </ol>
<p><b>15) Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Signos clínicos de inflamación</li> <li>2. Tener flujo vaginal</li> <li>3. Inicio precoz de las relaciones sexuales</li> <li>4. No se</li> </ol>
<p><b>16) Tener varias parejas sexuales:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Es bueno para la salud</li> <li>2. Puedes adquirir infecciones de transmisión sexual</li> <li>3. Te puedes enfermar de diabetes</li> <li>4. No se</li> </ol>
<p><b>17) Quien tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mujeres que iniciaron su vida sexual a temprana edad</li> <li>2. Mujeres que nunca se realizaron el examen de Papanicolaou</li> <li>3. Mujeres con antecedente de ITS</li> <li>4. No se</li> </ol>
<p><b>18) Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ol>
<p><b>19) ¿Cuál es la frecuencia con se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cada seis meses</li> <li>2. Cada año</li> <li>3. Entre dos y tres años</li> <li>4. No se</li> </ol>

<p><b>20) No estar menstruando es un requisito para el examen del Papanicolaou</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ol>
<p><b>21) No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores es un requisito para el examen del Papanicolaou</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ol>
<p><b>22) No haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas antes es un requisito para el examen del Papanicolaou</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ol>
<p><b>23) No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para el examen del Papanicolaou</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ol>

**Actitud**

Ahora te presentamos una serie de afirmaciones relacionadas con la prueba del Papanicolaou. Por favor responde según la siguiente escala:

- De acuerdo (A) =
- Parcialmente de acuerdo (PD) =
- Indiferente (I) =
- Parcialmente en desacuerdo (PD) =
- En desacuerdo (D) =

<i>Acerca de la prueba de Papanicolaou</i>	A 5	PA 4	I 3	PD 2	D 1
20) Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou					
21) Ud. cree que el examen de Papanicolaou es doloroso					
22) Es importante realizarme la prueba de Papanicolaou.					
23) Ud. cree que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional femenino					
24) Si el profesional de salud le brindara una atención con calidad y calidez Ud. accedería a realizarse el examen de Papanicolaou					
25) Ud. considera que la opinión de su pareja interfiere en su decisión para no realizarse la prueba de Papanicolaou					
26) Es importante tener en cuenta los requisitos para la prueba del Papanicolaou antes de realizarse el examen					
27) Considero necesario hacerme la prueba de Papanicolaou todos los años					

## ANEXO 02

### FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

#### I. DATOS INFORMATIVOS

Apellidos y nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autores del Instrumento
Aguilar Alayo Matilde Ysabel	Hospital Eleazar Guzmán Barrón	Magister	Vidarte Alayo Yensyn Nicoles
TÍTULO DEL INSTRUMENTO: Conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou			

INSTRUCCIONES: Lee cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que se estructura la validación de los instrumentos de tesis, valóralos con Honestidad y humildad según la evaluación. Así mismo su observación.

DEFICIENTE (1) ACEPTABLE (2) BUENA (3) EXCELENTE (4)

#### II. ASPECTO DE VALIDACIÓN: LISTA DE COTEJO

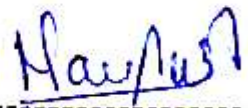
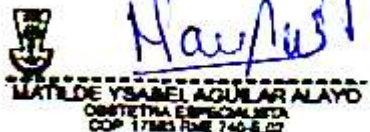
CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.			X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.				X
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos científicos.				X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X
METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico.				X
PERTINENCIA	El instrumento responde al momento oportuno o más adecuado.			X	
Subtotal				12	24
Total		36			

#### III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

El instrumento reúne los criterios para ser aplicable.

#### IV. PROMEDIO DE EVALUACIÓN

18

## FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### V. DATOS INFORMATIVOS

Apellidos y nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autores del Instrumento
Aguirre Espinoza Carmen Rosa	Centro de obras sociales "Maternidad de María"	Magister	Vidarte Alayo Yensyn Nicoles
TÍTULO DEL INSTRUMENTO: Conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou			

INSTRUCCIONES: Lee cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que se estructura la validación de los instrumentos de tesis, valóralos con Honestidad y humildad según la evaluación. Así mismo su observación.

DEFICIENTE (1) ACEPTABLE (2) BUENA (3) EXCELENTE (4)

### VI. ASPECTO DE VALIDACIÓN: LISTA DE COTEJO

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.				X
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos científicos.				X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X
METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico.				X
PERTINENCIA	El instrumento responde al momento oportuno o más adecuado.				X
Subtotal					40
Total		40			

### VII. OPINIÓN DE APLICACIÓN

El instrumento reúne los criterios para ser aplicable.



### VIII. PROMEDIO DE EVALUACIÓN

18

## FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

### IX. DATOS INFORMATIVOS

Apellidos y nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autores del Instrumento
Briones Gonzales María Alicia	Centro de obras sociales "Maternidad de María"	Magister	Vidarte Alayo Yensyn Nicoles
TÍTULO DEL INSTRUMENTO: Conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou			

INSTRUCCIONES: Lee cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que se estructura la validación de los instrumentos de tesis, valóralos con Honestidad y humildad según la evaluación. Así mismo su observación.

DEFICIENTE (1) ACEPTABLE (2) BUENA (3) EXCELENTE (4)

### X. ASPECTO DE VALIDACIÓN: LISTA DE COTEJO

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.			X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.			X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.				X
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos científicos.			X	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X
METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico.				X
PERTINENCIA	El instrumento responde al momento oportuno o más adecuado.				X
Subtotal				12	24
Total		36			

### XI. OPINIÓN DE APLICACIÓN

El instrumento reúne los criterios para ser aplicable.

### XII. PROMEDIO DE EVALUACIÓN

18

  
 Maria A. Briones Gonzales  
 OBSTETRA  
 DP 4996



**ANEXO 03**  
**FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA**  
**ENTREVISTAS (Ciencias de la Salud)**

Mi nombre es \_\_\_\_\_ y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria. A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:


- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 15 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de _____?	Si	No
--	----	----

Fecha: \_\_\_\_\_

## ANEXO 04

  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

**CARTA s/n° - 2022 - ULADECH CATOLICA**

*Sra. Annel Zagarra Flores*  
**Secretaria General del Asentamiento Humano Bello Sur – Nuevo Chimbote**  
**Presente. -**

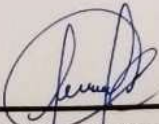
De mi especial consideración:

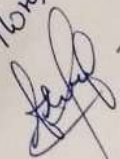
Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene como finalidad presentarme, Vidarte Alayo Yensyn Nicoles, con el código de matrícula N° 0102151046, Bachiller de la Carrera Profesional de Obstetricia, quien solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL PAPANICOLAOU EN MUJERES, ASENTAMIENTO HUMANO BELLO SUR,– NUEVO CHIMBOTE, 2022", durante el mes de agosto del presente año.

Por este motivo, agradeceré mucho que me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundara en beneficios de su comunidad.

En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

  
VIDARTE ALAYO YENSYN NICOLES  
DNI. N° 75096048

*Zagarra Flores Annel*  
  
Recibido.  
12-08-22