



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL
EXAMEN DEL PAPANICOLAOU, EN MUJERES DE
EDAD FÉRTIL, CENTRO DE SALUD DE COISHCO,
2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
OBSTETRICIA**

AUTOR

**CAMPOS ELIAS, JESSICA KARIN
ORCID: 0000-0002-3301-3460**

ASESOR

**DIAZ ESPINOZA, MARIBEL
ORCID: 0000-0001-5208-8380**

**CHIMBOTE – PERÚ
2020**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR:

Campos Elias, Jessica Karin

ORCID ID: 0000-0002-3301-3460

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

ASESOR:

Diaz Espinoza, Maribel

ORCID: 0000-0001-5208-8380

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

JURADO

Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

Código ORCID: 0000-0002-3341-802X

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

Código ORCID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

Código ORCID: 0000-0002-4794-258

FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgtr. Aguirre Espinoza Carmen Rosa

Presidente

Mgtr. Aguilar Alayo Matilde Ysabel

Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez Melva Raquel

Miembro

Dr. Díaz Espinoza, Maribel

Asesor

DEDICATORIA

A Dios, por regalarme cada día la oportunidad de despertar con bien, salud y con mucha fuerza para seguir adelante y ser el quingueé mi camino.

A mis padres, que son ellos los que estuvieron a mi lado apoyándome en cada paso dado, brindándome la seguridad y entusiasmándome y los consejos necesarios que me permitieron así lograr una de las metas de mi vida.

A mi hermano, porque es el principal motivo de que yo haya logrado esta meta, por el cariño, los abrazos brindados y las grandes manifestaciones de aprecio.

A mis abuelos, en especial a mi mama Olga quienes como mi madre quien es la principal persona quien cree en mí, la principal persona que me motiva a crecer.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por la vida, por ser quien me dio la fuerza de vencer cada obstáculo que se me presentó en la vida y ser quien me ayudó a lograr mi objetivo

A mis Padres, hermano y abuelos, quienes fueron los que me dieron la fuerza para seguir adelante, los consejos oportunos para guiarme en mi formación profesional, y la confianza puesta en mí

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como título: Nivel de conocimiento y práctica del examen del Papanicolaou, en mujeres de edad fértil, Centro de Salud de Coishco, 2019. La investigación se planteó con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y práctica del examen del Papanicolaou, en las mujeres de edad fértil, que se atienden en el Centro de Salud de Coishco – 2019. La metodología usada fue de tipo cuantitativo y transversal, de nivel descriptivo con diseño de una casilla; y, descriptivo, de corte transversal. La población estuvo conformada por 384 y la muestra estuvo conformada por 128 mujeres en edad fértil que se atendieron en el centro de salud de Coishco. La recolección de información fue mediante una encuesta utilizando el test de Likert el cual estaba conformado por 6 ítems pertenecientes a conocimiento y otros 6 ítems correspondientes a la práctica del examen del Papanicolaou. Se obtuvo como resultado más impactante que el 75 % de mujeres no conocen del tema. De igual manera, obtuvimos que el 61% de mujeres sí practican este examen. Es así, como se llega a la conclusión de que las mujeres, encuestadas en el Centro de Salud de Coishco, carecen de conocimientos sobre el Papanicolaou, pero tienen una práctica positiva frente a este examen.

Palabras clave: conocimiento, mujer de edad fértil y práctica.

ABSTRACT

The present research work has as a title: Level of knowledge and practice of the Papanicolau test, in women of childbearing age from Coishco Health Center, 2019. The research was proposed with the objective of determining the level of knowledge and practice of the Papanicolau test, in women of childbearing age, who were cared at the Coishco Health Center - 2019. The methodology used was of a quantitative and transversal type, descriptive level with a box design; and descriptive, cross-sectional. The population was made up of 384 and sample consisted of 128 women of childbearing age who were treated at the Coishco health center. The collection of information was through a survey using the Likert test which was made up of 6 items belonging to knowledge and another 6 items corresponding to the practice of the Papanicolau test. It was obtained as the most shocking result that 75% of women don't know about the subject. Similarly, we found that 61% of women do take this test. Thus, it is concluded that the women, surveyed at the Coishco Health Center, lack knowledge about the Papanicolau test, but have a positive practice regarding this test.

Keywords: knowledge, women of childbearing age. and practice

CONTENIO

TÍTULO DE LA TESIS	i
EQUIPO DE TRABAJO	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
CONTENIDO	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÀFICOS	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	7
III. HIPÒTESIS	30
IV. METODOLOGÍA	31
4.1 Diseño de la investigación	31
4.2 Población y muestra	32
4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores	33
4.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos	35
4.5 Plan de análisis.....	37
4.6 Matriz de consistencia.....	38
4.7 Principios éticos	40
V. RESULTADOS	41
5.1 Resultados.....	41
5.2 Análisis de resultados.....	43
VI. CONCLUSIONES	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	54
ANEXOS	61

INDICE DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 1: Matriz de operacionalización de las variables	33
Cuadro 2: Matriz de consistencia : Nivel de Practica sobre la Prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud de Coishco, 2019	38

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre la Prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud de Coishco –Chimbote en el periodo de Septiembre-Diciembre 2019	41
Tabla 2: Nivel de Practica sobre la Prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud de Coishco – Chimbote en el periodo de Septiembre-Diciembre 2019	42

INDICE DE GRAFICOS

	Pág.
Figura 1: Gráfico circular sobre el nivel de conocimiento sobre la Prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud de Coishco,2019	47
Figura 2: Gráfico circular del nivel de practica sobre la Prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud de Coishco, 2019	48

I. INTRODUCCIÓN

Este trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y practica del examen del Papanicolaou, en mujeres de edad fértil, que asisten al centro de salud de Coishco – 2019”, que se encuentra situado en la línea de investigación de la carrera de obstetricia: Salud Comunitaria y el rol del Obstetra en la salud sexual reproductiva de la investigación del Área Preventivo y Promocional: contribuirá al desarrollo de la investigación en esta área.

Según la Organización Mundial de Salud, el virus del papiloma humano (VPH) es la principal causa del cáncer de cuello uterino, ocupando el cuarto lugar de cáncer, que afectan a las mujeres, con un número estimado de 266 000 muertes aproximadamente y unos 528 000 nuevos casos en el 2012. La gran mayoría (alrededor del 85%) de esas muertes que se produjeron en las regiones menos desarrolladas, donde es el causante de casi el 12% de todos los cánceres femenino. ⁽¹⁾

El tamizaje de Cáncer Cervicouterino señala que existen estudios realizados con los que se ha comprobado que la infección del Virus de Papiloma Humano (VPH) siendo la principal causa del cáncer de cérvix, en más del 99%. Teniendo en cuenta que esta infección por VPH generalmente se da en mujeres sexualmente activas, entre el 50 y el 80% de mujeres que han presentado el virus de papiloma humano. Siendo la principal vía de transmisión, las relaciones sexuales. ⁽²⁾

Por ello es importante difundir sobre este virus antes que sea de paso al cáncer cervicouterino, a través de la realización del examen del Papanicolaou a su respectivo tiempo, para que se pueda tratar y curar antes que se agrave. Debido a esta problemática se han realizados los programas de detección logrando una disminución significativa (90%), en los países Nórdicos, en Canadá y EE UU.

Sin embargo, esta situación no se ha observado en países en desarrollo; tal es el caso de México, donde, en 1974, se implementó el Programa Nacional de Detección Oportuna de Cáncer (PNDOC) y a pesar de ello la tasa de mortalidad por cáncer de cérvix entre 1974 y 1999 no ha disminuido, debido a su baja cobertura y sus bajos estándares de calidad. ⁽³⁾

En el Perú el índice de cáncer uterino está yendo en incremento a través de los años de forma alarmante, siendo este problema, mayormente detectado, en el último grado del cáncer, lo cual ha generado una gran preocupación. Pues según la organización mundial de la salud nos dice que 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. ⁽⁴⁾

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2018) el cuarto cáncer más usual en la mujer es del cuello del útero, mientras que, con datos más exactos, según la Organización Panamericana de la Salud (2017), identifico que el segundo cáncer más usual entre las mujeres Latinoamericanas y el Caribe es el cáncer de cuello del útero, y en la región de las Américas ocupa el cuarto lugar; cerca de 35,000 mujeres mueren cada año y aproximadamente 83,000 mujeres son diagnosticadas anualmente. ⁽⁵⁾

En tanto en nuestro país La Liga de Lucha Contra el Cáncer, señala que, el cáncer de cuello del útero simbolizó la raíz principal de fallecimiento de mujeres en el Perú. Se reconoció más de 16,000 nuevos casos, siendo la principal razón de morbilidad por cáncer de la mujer a nivel nacional y a nivel de Lima ocupa el segundo lugar. ⁽⁶⁾

Dado estos conocimientos y siendo un problema real que cada vez aqueja y cobra la vida de muchas mujeres, el Ministerio de Salud (2017) publicó y ordenó el cumplimiento de la guía técnica de práctica clínica para la prevención, detección y manejo adecuado del cáncer de cuello uterino que servirá a todos los integrantes de los establecimientos de salud, teniendo como meta principal disminuir las elevadas tasas de morbilidad, mortalidad y discapacidad por este cáncer. ⁽⁷⁾

A raíz de esta problemática, se ha identificado que unos de los principales factores es la falta de conocimiento y prácticas anuales del Papanicolaou, porque a través de este examen se puede identificar posibles daños en el cuello uterino, el cual nos sirve para estar prevenidos y actuar a tiempo, ante cualquier enfermedad.

Ante esto las identidades pertinentes del país como el MINSA, han venido realizando programas de atención integral de la mujer, creando la Norma Técnica para la detección temprana del cáncer de cuello uterino, teniendo como finalidad impulsar acciones para la información, educación para la prevención y/o detección temprana del cáncer de cérvix. Y teniendo como estrategia principal promover la toma del Papanicolaou con el fin de encontrar a mujeres con lesiones precancerosas. ⁽⁷⁾

No obstante, a ello y a todas estas campañas y publicidades que se proporcionan, en algunos lugares más que en otros, aún existe un alto porcentaje de mujeres que se resisten a informarse y/o realizarse el examen del Papanicolaou. Problemática que se he visto y he identificado con mayor precisión en el Centro de Salud del distrito de Coishco, ubicado en la región de Ancash.

Según la autora Bernaute J. en el distrito de Coishco, en donde se llevó a cabo el estudio del nivel de conocimientos y las actitudes hacia la toma de Papanicolaou

en mujeres en edad fértil en Asentamiento Humano San Valentín, Coishco, 2019. encontramos que la población de 99 mujeres, donde se puede observar que el nivel de conocimientos de dicha prueba es bajo. ⁽⁸⁾

Ante lo expuesto se examinó algunos factores que atribuyen a este problema, entre ellos se debe tener en cuenta que en este distrito hay un alto índice de mujeres a temprana edad que ya se desarrollan en el ámbito sexual, por lo consiguiente muchas de estas aún carecen de conocimiento acerca de las enfermedades y las consultas que deberían tener, cuando ya se está en una edad fértil, además se observó que muchas madres temen y se niegan a autorizar la vacuna del virus del papiloma humano a sus hijas a partir de los 12 años (edad en la que se recomienda), de igual manera por falta de conocimiento y/o también por temas culturales y sociales.

Y entre otros factores se tienen los prejuicios y la mala interpretación que tienen acerca del examen del Papanicolaou, además de la actitud de rechazo a este examen, el cual está fomentando un déficit en la práctica anual en las mujeres, y a si se está aumentando la tasa de mortalidad, ya que llegan al centro cuando el problema se vuelve en cáncer.

Por lo cual he planteado el siguiente problema ¿Cuál es el nivel de conocimientos y prácticas del examen del Papanicolaou en mujeres de edad fértil, que se atiende en el Centro de Salud de Coishco -2019?, de esta manera se dará respuesta a esta interrogantes con el objetivos general que nos ayudara a determinar el nivel de conocimiento y práctica del examen del Papanicolaou, en las mujeres de edad fértil, que se atienden en el Centro de Salud de Coishco – 2019, de esta manera se dará los objetivos específicos 1 para identificar el nivel de conocimiento sobre el examen del Papanicolaou, y también 2 determinara el número de mujeres en edad

fértil que se realizaron el examen del Papanicolaou, en el Centro de Salud de Coishco – 2019.

El presente trabajo tiene entre sus finalidades, evidenciar el nivel conocimiento, que tienen las mujeres en edad fértil, del centro de salud de Coishco, sobre el examen del Papanicolaou. Si bien es cierto la mayoría de las mujeres, hoy en día, inician sus relaciones sexuales a temprana edad, por lo que muchas de estas desconocen todo conocimiento referido al examen del Papanicolaou o en todo caso lo notan como un tema tabú, y no tienen idea cuando es el momento adecuado de realizarse, tienen miedo a que sea un examen doloroso y/o que tome mucho tiempo, o que los resultados no sean de su agrado y traten de evadirlo. Por ello con este proyecto se busca responder a todas estas interrogantes, de manera que, se pueda concientizar a las mujeres a informarse sobre la importancia que puede generar este examen, y las consecuencias que pueden evitar, entre ellas una muy grave, como el cáncer de cuello uterino.

Además, con este trabajo de investigación se busca generar un hábito de práctica de la toma del examen del Papanicolaou en las mujeres de edad fértil, del centro de salud de Coishco. Pues como se refirió anteriormente, ahora las mujeres inician sus relaciones sexuales a muy temprana edad, por las que muchas aun no tienen claro que, es justo en esos momentos en donde deben comenzar con sus controles ginecológicos, entre ellos es importe el examen del Papanicolaou que se tienen que realizar anualmente.

Este estudio se desarrolla dentro un marco metodológico de tipo cuantitativo, observacional prospectivo y transversal, de nivel descriptivo y con diseño de una

casilla, descriptivo de corte transversal, para ello se estableció una población constituida por 384 mujeres, y una muestra de 128 mujeres en edad fértil.

En los resultados sobre el conocimiento y práctica del PAP, el 25 % conocen sobre el examen de Papanicolaou y el 75 % no conocen sobre esta prueba, y el 61% si practican el examen del PAP y el 39 no practican dicho examen.

Se concluyó con los datos obtenidos mediante encuestas realizadas a las mujeres de edad fértil del centro de salud de Coishco, que tienen un 75% de conocimientos escasos sobre la prueba de Papanicolaou, pero esto no influye en la práctica que tienen 61% de prácticas favorables.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes nacionales

Alcalde K., ⁽⁹⁾ Chimbote 2016, realizó un estudio sobre los conocimientos, Actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de tres asentamientos Humanos-Chimbote -2014, metodología es de tipo descriptivo y nivel cuantitativo, el diseño simple de una sola casilla de corte transversal. la población la constituye 427 mujeres en edad fértil. Teniendo como resultado 60 % de las mujeres tienen conocimientos sobre la prueba del Papanicolaou, el 96 % de las mujeres tienen una actitud global favorable frente a la toma del Papanicolaou, mientras que el 62% tiene prácticas negativas. En conclusión, las mujeres saben del Papanicolaou y la mayoría muestran actitud favorable, sin embargo, existen brechas que cerrar en la práctica frente a la prueba, toda vez que se evidencian factores que impiden su realización.

Montes K. ⁽¹⁰⁾ Chimbote 2018, se realizó un estudio sobre el conocimiento, la actitud y practica sobre el Papanicolaou, en mujeres de la comunidad de Tinyari-Chupaca; con el objetivo de determinar los conocimientos, las actitudes y prácticas frente a la toma del Papanicolaou en mujeres, de edad fértil de la comunidad de Tinyari-Chupaca; con una metodología descriptiva, tipo cuantitativo, diseño simple de una sola casilla, de corte transversal; Y la muestra fue de 106 mujeres en edad fértil. Dando como resultado que poco más de la mitad (51%) de las mujeres tienen una actitud global desfavorable frente a la toma del Papanicolaou y el 49% muestra una actitud favorable, en cuanto a la práctica global han demostrado que sólo el 75% de las mujeres sí

practican esta prueba y el 25% no practica. En conclusión, un poco más de la mitad las mujeres en edad fértil de la comunidad de Tinyari no tienen un conocimiento global sobre la toma del Papanicolaou, pero presentan actitudes favorables y tienden a tener una práctica positiva de la misma.

Rosales E.⁽¹¹⁾ Chimbote 2018, se realizó el estudio sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres del Pueblo Joven Magdalena nueva; con el objetivo de describir el conocimiento, las actitudes y prácticas sobre la toma del Papanicolaou (PAP) en mujeres de edad fértil del Pueblo Joven Magdalena Nueva; la metodología, se tuvo en cuenta el estudio de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, diseño simple de una casilla de cohorte transversal; con una muestra de 150 mujeres en edad fértil seleccionadas por muestreo no probabilístico; prevaleciendo los siguientes resultados: el (52%) de las mujeres tienen un conocimiento global sobre el Papanicolaou, por otra parte un (60%) de mujeres tienen actitudes desfavorables hacia la toma del Papanicolaou; y el (67%) no tiene una práctica global del Papanicolaou. Llegando a la conclusión que las mujeres encuestadas del Pueblo Joven Magdalena Nueva, tienen conocimiento sobre el Papanicolaou, presentan actitudes desfavorables hacia la toma del Papanicolaou y prácticas negativas.

Ragas E.,⁽¹²⁾ Chimbote -2019, se realizó un estudio de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Villa María-2019: con el objetivo de describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil, del Asentamiento Humano de Villa María del distrito

de Nuevo Chimbote: la Metodología empleada fue un estudio cuantitativo, descriptivo , diseño no experimental, de cohorte transversal de una sola casilla; con una muestra de 268 mujeres en edad fértil; obteniendo los siguientes resultados; el 47.4 % de mujeres no tienen conocimiento global sobre la prueba de Papanicolaou , el 97.3% tienen una actitud global favorable , en la práctica global el 82.0% tienen prácticas negativas; y como conclusión: las mujeres entrevistadas del Asentamiento Humano Villa María del distrito de Nuevo Chimbote no tienen un conocimiento global sobre la toma del Papanicolaou, y presentando actitudes favorables, pero con prácticas negativas.

Gianina L. Javier V, ⁽¹³⁾ Perú-2016, se realizó un estudio sobre los conocimientos y actitudes ante la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas, que acuden al Servicio de Ginecología del Hospital de Huaycan. Cuyo objetivo es determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres en edad fértil, sexualmente activas, que acuden al servicio de ginecología del hospital de Huaycan; con una metodología de estudio tipo cuantitativo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 196 mujeres. Obteniendo entre los resultados que las usuarias tuvieron un nivel de conocimiento medio con un 52% y una actitud poco positiva con el 66.8% sobre la prueba del Papanicolaou; así mismo se concluyó que, si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la prueba de Papanicolaou.

Oliva C.,⁽¹⁴⁾ Perú-2016, se realizó un estudio sobre el nivel de conocimiento, actitud y práctica en la realización del examen de Papanicolaou en mujeres mayores de 15 años que asistieron al consultorio externo de Ginecología del Hospital San José en los meses de julio y agosto del 2015; con el objetivo de evaluar el conocimiento, la actitud y práctica sobre el examen de Papanicolaou en las pacientes mayores de 15 años que asisten a la consulta externa de Ginecología del Hospital San José. Tiene una metodología, con un estudio observacional, analítico, prospectivo y transversal; y una muestra de 368 mujeres mayores de 15 años. Llegando a los siguientes resultados: de todas las mujeres encuestadas, el 54.62% presentaron un nivel de conocimiento alto con respecto al Papanicolaou; el 55.70% presentaron una actitud favorable frente a este examen; y el 58.97% mostraron una práctica adecuada frente al examen del Papanicolaou. Del mismo modo se concluye, que las mujeres mayores de 15 años, presentan un nivel de conocimiento alto, una actitud favorable y una práctica adecuada frente al examen del Papanicolaou, por lo cual existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento alto y la actitud favorable; entre el nivel de conocimiento alto y la práctica adecuada.

Serva B., Soto M.⁽¹⁵⁾ en Huancayo, 2016; desarrollaron la tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sobre el tamizaje de Papanicolaou en mujeres que acuden Centro de salud de Chupaca de Enero a marzo 2016” teniendo como objetivo la evaluación de relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la toma del Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de salud de Chupaca. Es tipo descriptivo, Cualitativa,

prospectivo, de corte transversal. Como recolección de datos se aplicó una encuesta con preguntas estructuradas. El instrumento se aplicó a un total de 102 mujeres que acudieron al Centro de salud de Chupaca al servicio de Planificación Familiar, los resultados obtenidos que el 73 % de mujeres tienen conocimiento sobre la toma del Papanicolaou el 95 % tienen una actitud desfavorable frente al examen citológico.

Pascuala M.,⁽¹⁶⁾ Perú 2017, se realizó un estudio del conocimiento sobre el examen del Papanicolaou y la actitud en usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui; teniendo como metodología de tipo básica , cuantitativa , no experimental y de corte transversal , y un diseño de tipo descriptivo , correlacional; su muestra estuvo conformada por 103 mujeres que acuden al centro materno; se observó los siguientes resultados: un 33.0% de los usuarios tienen un nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou bajo, el 44.7% señala que es regular, el 22.3% manifiesta que es alto, mientras que un 37.9% de los usuarias tienen un nivel bajo de actitud sobre el examen de Papanicolaou, un 42.7% tienen un nivel regular y un 19.4 % tienen un nivel bueno. En conclusión, existe una relación significativa entre conocimiento sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias que acuden al centro materno infantil José Carlos Mariátegui.

Feria M.,⁽¹⁷⁾ Perú 2018, realizó el estudio sobre los conocimientos, actitudes y practicas respecto al cáncer de cuello uterino en pacientes de consultorios externos del servicio de ginecoobstetricia en el hospital nacional Sergio E:Bernales de Octubre a Diciembre del 2017, la metodología que se realizo fue de estudio descriptivo , observacional de corte transversal , teniendo

como resultado que el 70,8% sobre conocimientos bajos acerca del cáncer de cuello uterino , así mismo nos refiere que 66.9% pose actitud desfavorable , un 60.6% esta acuerdo a realizarse Papanicolaou y un 65.4% piensan que la información brindada les motiva a que se realicen dicha prueba, 55% presentan practicas desfavorables, 88% se han realizado alguna vez la citología 76%no se realizó el pap después de iniciarse la relaciones sexuales . Dando como conclusión que los pacientes encontrados en consultorio externo de ginecología presentan un nivel bajo de conocimientos, una actitud desfavorable, así mismo una práctica desfavorable.

2.1.2. Antecedentes internacionales:

Olivera M, ⁽¹⁸⁾ en Nicaragua 2016, se realizó un estudio de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio externo de ginecología, en la ciudad de Managua durante el periodo comprendido de octubre a diciembre 2015; teniendo como metodología utilizada fue un estudio descriptivo y transversal; adquiriendo una muestra de 150 mujeres en edad fértil; reportando los siguientes resultados: el 70% no tiene conocimientos global sobre el Papanicolaou, 92% tiene una actitud favorable de la toma del Papanicolaou, no obstante solo el 16% se realiza la toma de Papanicolaou, mientras el 84% no tiene la práctica adecuada; en conclusión: Las mujeres de edad fértil atendidas en este hospital desconocen aspectos básicos de la toma del Papanicolaou ,sin embargo, llama la atención. Que muestran actitud favorable, pero no se reflejan en las prácticas.

Tumipamba M., ⁽¹⁹⁾ Ibarra 2017, elaboro una investigación acerca de conocimientos, actitudes y práctica del examen Papanicolaou en mujeres en edad fértil, Centro de Salud San Antonio-Ibarra 2017. Empleando una metodología de estudio cuantitativo, no experimental, de tipo descriptivo y transversal, obteniendo una muestra de 100 mujeres, en donde se encontraron resultados que el 69% de las mujeres predominan las edades de 16 a 44 años, 40% de las mujeres en estudio son casadas, el 67% tienen conocimientos sobre el examen, un 74% presentan actitudes favorables y con un 72% se realizan periódicamente, recalcando que también existen menores índices, con un 33 % presentan niveles bajo en relación al conocimiento, 26% actitudes desfavorables y con un 28% no se realizan la toma del Papanicolaou.

Andrade J. y Landivar P., ⁽²⁰⁾ Ecuador 2017, realizo un estudio sobre los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de ginecología y obstetricia del hospital Teodoro Maldonado Carbo en el periodo Octubre 2016^a enero 2017. Metodología es de tipo descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por 500 mujeres. Los resultados son que el 42 % presentan un nivel bajo de conocimientos, 97.4% actitudes favorables y el 59%son prácticas incorrectas. Conclusión el nivel de la población presenta un nivel bajo de conocimiento y presentan una actitud favorable frente a la realización del Papanicolaou.

Almendariz P. Mariuxi E, ⁽²¹⁾ en Ecuador-2018, realizaron el estudio de los conocimientos y prácticas del Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro

de Salud Jipijapa. Su principal objetivo fue determinar el conocimiento y práctica sobre la prueba de Papanicolaou, durante el periodo comprendido de enero-diciembre 2017; la metodología que se realizó fue un estudio de corte cohorte -transversal y analítico-descriptivo; teniendo una muestra de 141 mujeres; teniendo como resultado: que las usuarias tenían un 87.94% de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou, mientras que solo el 43.97% tienen predisposición en la realización de la práctica. Dando como conclusión que una de cada tres mujeres prefiere no acudir a consultas médicas especializadas y se resisten a la ejecución del examen de PAP, detectándose como factor influyente el miedo al resultado, así como, el pudor de la mujer ante la exposición de su zona íntima.

Jiménez M.,⁽²²⁾ Ecuador 2018, se realizó un estudio de conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres de edad fértil del barrio Clodoveo Jaramillo de Loja; teniendo como objetivo determinar los conocimientos sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres de edad fértil del barrio Clodoveo Jaramillo de Loja; con una metodología, de tipo descriptivo de corte transversal, que se aplicó a 86 mujeres en edad fértil en el periodo de septiembre 2017-agosto 2018; encontrándose entre sus resultados que más del 60% conoce sobre la definición de este examen, mientras que en la práctica el 66% si se ha realizado la prueba. Llegando a la conclusión que más de la mitad de mujeres encuestadas tienen conocimientos adecuados sobre la prueba del Papanicolaou y además se han realizado, como medida de prevención del cáncer cervicouterino y lo han hecho por iniciativa propia.

Cerro R., ⁽²³⁾ Managua 2019, realizó un estudio sobre el conocimiento, actitudes y prácticas sobre la toma de citología cervicouterino (Papanicolaou) en mujeres de edad fértil, que asisten al centro de salud Luis Felipe Moncada, del municipio de Santa María, Nueva Segovia. Julio- Septiembre 2019, la metodología es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 297 mujeres en edad fértil. El resultado nos dice que el 49.5 % de las mujeres tuvieron de 15 a 25 años, el 45 tuvieron un nivel de escolaridad de secundaria, siendo amas de casa en el 55.9 % de la muestra de estudio, en cuanto a la región la distribución alcanzo un comportamiento en la religión católica del 57.2 % respectivamente. El nivel de conocimientos fue bueno solo en 82.8 % de las mujeres de estudio, en el 77.4 % de las usuarias se encontró una actitud favorable. Aunque la mayoría de las pacientes se había realizado el Papanicolaou (87.9%) solamente el 66.0 % del grupo tuvieron una buena práctica , la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud 81.1% tuvieron actitud favorable , practica de un 69.1 %. En conclusión el conocimiento fue bueno en la mayoría de las mujeres del estudio con prevalencia de muestra jóvenes , amas de casa de religión católica y en su mayoría de procedencia urbana , la actitud favorable y con una buena práctica así el Papanicolaou.

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.3.1. Conocimientos

El conocimiento es un conjunto de información almacenada, que ha sido recopilada de la experiencia y/o el aprendizaje, dada mediante la reflexión. En otros términos, se

trata de la posesión de varios datos interconectados que, si se toman por si solos, tienen un valor cualitativo menor, por ende, se puede decir que a lo largo de nuestra vida iremos plasmando en nuestra memoria las anécdotas vividas, lo que nos hará formando un conocimiento útil, para el uso de nuestra vida diaria. ⁽²⁴⁾

Así mismo PLANTON refiere: “Que el conocimiento era la posesión adquirida de la verdad, una comprensión de la realidad en la que estamos, sin tener previos conocimientos, lo cual iremos adquiriendo por medio de la experiencia sensorial”. En tanto Aristóteles indico que: “El conocimiento se obtiene a través de los sentidos, es decir, por medio de la experiencia vividas a lo largo de nuestra vida y del contacto que tenemos con la naturaleza” ⁽²⁵⁾

De esta manera podemos definir que el conocimiento forma parte de todas las averiguaciones que hemos adquirido de algunos datos y/o experiencias vistas o vividas a lo largo de nuestras vidas, de las cuales después de una reflexión creamos un concepto que posteriormente las plasmaremos en nuestra memoria e iremos teniendo conocimiento de ello. Los conocimientos que adquirimos se pueden identificar mediante los siguientes tipos:⁽²⁶⁾

El Conocimiento Empírico: Llamado también, conocimiento popular. Este conocimiento, es el que vamos adquiriendo a través de la interacción con el entorno y la observación. ⁽²⁶⁾

El Conocimiento Científico: Es toda información adquirida, basadas en hechos comprobados por medio de la ciencia, utilizando la lógica y pensamientos críticos. ⁽⁴⁸⁾

El Conocimiento Filosófico: Se basa en la reflexión que se usa en busca del saber, a través de cuestiones inmateriales y subjetivas. ⁽²⁶⁾

El Conocimiento Teológico: Llamado también conocimiento religioso.

Relacionado con todos los conocimientos basados en la fe religiosa, que se desarrolla a través de un sistema de creencias organizado, en donde se explica los misterios que, en la mente humana, rondan. ⁽²⁶⁾

2.3.2. Nivel de conocimiento

Para definir el nivel de conocimiento, primero ubicaremos que es nivel, por lo cual encontramos las siguientes definiciones: Es un instrumento de medición que llega siendo útil para corroborar la verticalidad u horizontalidad de cualquier dato o pieza.

En tanto la RAE lo define como un instrumento para comprobar la diferencia o la igualdad de grado o altura entre dos puntos, que alcanzan ciertos aspectos de la vida social. En otras palabras, es aquella que, en cualquier especie o línea, indica al nivel como la similitud o semejanza; y la que, además, lo presenta como la categoría o grado que se obtiene en determinados temas del ámbito social. ⁽²⁷⁾

En conclusión, definiremos al nivel de conocimiento, como un instrumento para determinar la calidad o grado cuantitativo que se tiene acerca de una información científica.

2.3.3. Práctica:

La práctica es toda acción de ejecución, que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos; es decir, se refuerza lo aprendido y además se descubren nuevos conceptos. ⁽²⁸⁾

Entre otras definiciones encontramos que la práctica, es la aplicación específica de una idea o teoría; conforme a sus reglas. ⁽²⁹⁾ Y por último encontramos que la práctica también, es una manera de transformar una realidad, y plantear alternativas de

solución hacia determinadas dificultades, aun desconociendo cual será la solución verdadera y real para cada situación.⁽³⁰⁾

En tanto, según lo referido anteriormente, podemos definir la práctica, como la aplicación de métodos o técnicas, dados de los principios de una ciencia con la finalidad de acercarnos a una realidad en donde se nos permita determinar alternativas de solución, y así propender ser mejores humanos.⁽³¹⁾

2.3 Marco conceptual

2.2.1. Cáncer cervicouterino

Teniendo en cuenta que el cáncer es una enfermedad neoplásica que provoca el crecimiento descontrolado de las células, y siempre es identificado según la parte del cuerpo en donde se origina e incluso si después se extiende a otras partes del cuerpo. De acuerdo a lo mencionado anteriormente, se denomina cáncer cervicouterino, cuando este se origina en el cuello uterino, el cual se le designa a la parte más baja y estrecha del útero, y se enlaza con la vagina y la parte superior del útero.⁽³²⁾

El cáncer de cuello uterino se da inicio cuando, en las células se producen un cambio genético o una mutación, convirtiéndose así, en células anormales, esto a diferencia de las células normales, las cuales llegan a desarrollarse, reproducirse y posteriormente mueren, en tanto las células cancerosas se despliegan sin control y no mueren, llegando incluso a invadir los tejidos aledaños que puede ocasionar que se expandan en otras partes del cuerpo. Es importante mencionar que lo que logra las células anormales es, formar una masa también conocida como un tumor.⁽⁴³⁾

Se infiere, que el cáncer cervicouterino podría ser causado, principalmente, por el Virus Del Papiloma Humano (VPH). Este virus se contagia por contacto sexual, y el

cuerpo de la mayoría de las mujeres es capaz de combatir la infección de VPH, pero algunas veces, el virus podría conducir a un cáncer. Si bien es cierto, el cáncer de cuello uterino es el cáncer ginecológico más fácil de prevenir con pruebas regulares de detección y seguimiento. Asimismo, es altamente curable siempre y cuando se detecte y trate en etapas tempranas. ⁽³²⁾

Por ello es importante identificar el tipo de cáncer de cuello uterino que se perezca, para que así, se obtenga el diagnóstico y tratamiento correcto. Entre los tipos de cáncer de cuello de útero, encontramos dos principales: ⁽³³⁾

- Carcinoma Epidermoide: Este tipo de cáncer de cervicouterino, se da inicio en las células planas y finas, llamadas células del epitelio pavimentoso, las cuales recubren la parte externa del cuello del útero, y el cual se abre hacia la vagina. Existen un mayor número de casos de cáncer cervicouterino de tipo carcinomas epidermoides, en comparación de otros tipos. ⁽³³⁾
- Adenocarcinoma: Este cáncer empieza en las células glandulares en forma de columna, las cuales recubren el conducto cervicouterino. ⁽³³⁾

En algunos casos, estos tipos de células podrían, conjuntamente, participar en el cáncer de cuello de útero, mientras que, en otros casos muy poco frecuentes, el cáncer se produce por otras células del cuello del útero. ⁽³³⁾

2.2.2. Factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino:

Si bien es cierto, que aún no ha quedado claro cuál es la causa del cáncer de cuello uterino, en definitiva, el virus del papiloma humano (VPH) tiene cierta participación

en el proceso, pues además se sabe que el VPH, a pesar de ser muy frecuente en la mayoría de las mujeres, estas nunca han padecido cáncer de cuello de útero. Por ello se podría identificar otros factores, que determinarían las probabilidades de padecer esta enfermedad, como podría ser el entorno o el estilo de vida del paciente. ⁽³⁴⁾

Infección Por El Virus Del Papiloma Humano (VPH): Es el factor de más alto riesgo, ya que casi todos los cánceres de cuello uterino son causados por el virus del papiloma humano (VPH), un virus común que se puede transmitir de persona a persona durante las relaciones sexuales. El VPH está formado por un grupo relacionado por más de 150 virus, y algunos de estos llegan a causar un crecimiento llamado papiloma, o también, comúnmente llamado verrugas. ⁽³⁵⁾

Algunos tipos de VPH pueden ocasionar cambios en el cuello uterino de la mujer que con el paso del tiempo pueden convertirse en cáncer, mientras que otros pueden causar verrugas genitales o de la piel. El VPH es tan común que la mayoría de las personas lo contraen en algún momento de su vida y por lo general no causa síntomas, por lo cual usted no sabrá si lo tiene. En la mayoría de las mujeres, el VPH desaparece por sí solo; si esto no ocurre, es posible que con el tiempo cause cáncer de cuello uterino. ⁽³⁵⁾

Deficiencia Del Sistema Inmunitario: En consecuencia, las mujeres que poseen un sistema inmunitario debilitado tienen mayor probabilidad de desarrollar o producir un cáncer de cuello uterino, se supone que esto puede deberse a una inmunodepresión, generalmente producidas por medicamentos corticosteroides, o por alguna intervención para el trasplante de algún órgano, por los tratamientos dados para otros tipos de cáncer o por si el paciente tiene el VIH-SIDA, ya que cuando una

mujer tiene VIH, su sistema inmunitario esta menos capacitado de combatir el cáncer en un nivel temprana.⁽³⁶⁾

Tabaquismo: Ya que, al estar asociado con el carcinoma de células escamosas, las fumadoras activas tienen como el doble de probabilidades, en comparación a las no fumadoras, de que puedan padecer un cáncer cervicouterino, fundamentando esta teoría, en una investigación se ha detectado algunos subproductos del tabaco en la mucosidad cervical de mujeres que fuman; por ello los investigadores deducen que estas sustancias perjudican el ADN de las células en el cuello del útero y por ende podrían contribuir al origen de este cáncer. Además, fumar genera que el sistema inmunitario se debilite y sea menos eficaz en el momento de combatir las infecciones producidas por el VPH.⁽³⁷⁾

Edad: Se sabe que las mujeres que son menores de 15 años de edad, rara vez han desarrollado algún cáncer de cuello uterino; Pero el riesgo es mayor al culminar la adolescencia y entre los 35 y los 50 años, siendo la mayoría de los casos diagnosticados entre los 40 y los 45 años. No obstante, las mujeres de más de 50 años siguen en riesgo y deben someterse con regularidad a controles de detección.⁽³⁸⁾

Relaciones Sexuales Y Embarazos A Temprana Edad: Comenzar las relaciones sexuales a una edad temprana, también aumenta el riesgo de adquirir el VPH. Y aún más si las mujeres que tuvieron su primer embarazo a término a la edad de 17 años o menos son casi dos veces más propensas a llegar a tener cáncer de cuello uterino posteriormente en la vida que las que tuvieron su primer embarazo a los 25 años o después.⁽³²⁾

Muchas Parejas Sexuales: En cuanto más sea el número de parejas sexuales que se tenga (y mayor el número de parejas sexuales tenga la pareja), más altas serán las probabilidades de que se adquiriera el virus del papiloma humano. ⁽³³⁾

Tener Muchos Embarazos A Término: Se dice que las mujeres que hayan tenido más de tres embarazos completos, poseen un riesgo mayor de contraer cáncer cervicouterino. A pesar que aún no se sabe cuál es la razón de esto, hay algunos estudios que han descubierto que los cambios hormonales que se producen en el embarazo pueden ocasionar que las mujeres sean más capaces de contraer una infección con VPH o algún crecimiento de tumor. Asimismo, se infiere que las mujeres que están embarazadas podrían poseer un sistema inmunitario más débil, lo cual permitiría que una infección con VPH y un crecimiento tumoral. ⁽³⁴⁾

Otras Infecciones De Transmisión Sexual: Contraer distintas infecciones de transmisión sexual, como podría ser: la clamidia, la gonorrea, la sífilis o el VIH/SIDA, llegaría a aumentar la probabilidad de adquirir el virus del papiloma humano. ⁽³³⁾

Una Alimentación Con Pocas Frutas Y Verduras: Las mujeres que tienen una alimentación, en la cual no incluya lo suficiente en frutas, en ensaladas y/o verduras son más propensas a generar un cáncer de cuello uterino. ⁽³⁴⁾

Anticonceptivos Orales: Hay evidencia de que usar las píldoras anticonceptivas por largos periodos aumenta la probabilidad de riesgo de adquirir un cáncer de cuello uterino. Por ello, a través de una investigación, se infiere que el riesgo también, se llega a reducir después de que se hayan suspendido las píldoras, y que podrían regresar a lo normal a los 10 años, aproximadamente, después de suspenderlas. Ante ello la Sociedad Americana Contra El Cáncer indica que paciente mujer y el médico

que la atiende, deberían considerar bien, si los beneficios del uso de píldoras anticonceptivas llegan a superar los riesgos potenciales. ⁽³⁴⁾

Sobrepeso: Las mujeres que poseen sobrepeso también poseen un alto índice de probabilidad de sufrir adenocarcinoma del cuello uterino. ⁽³⁵⁾

Factores Socioeconómicos: Mientras menos probabilidades tengan las mujeres de acceder fácilmente a consultas médicas y a pruebas de detección de cáncer, mas es el número de riesgo que poseen de contraer la enfermedad. Entre las poblaciones más vulnerables a esta situación, se encuentran las mujeres negras, las hispanas e indígenas. ⁽³⁶⁾

Antecedente Familiar De Cáncer De Cuello Uterino: Si la mama o la hermana, de la paciente, poseyeron cáncer de cuello uterino, las probabilidades de que padezcan este cáncer y aumentan en relación, a que la familia nunca lo hubieran padecido. Hay investigadores que sostienen que ciertos casos de esta tendencia familiar han sido ocasionados por una situación hereditaria, las cuales hacen que haya mujeres que sean menos capaces de poder luchar para mitigar la infección por VPH que otras. Mientras que, en otros casos, al igual que una paciente, en la misma familia, que ha sido diagnosticada, podrían estar más predispuesta a tener alguno o más de los otros factores de riesgo, que no son genéticos descritos anteriormente. ⁽³⁴⁾

2.2.3. Síntomas del cáncer de cuello uterino:

Es posible que, el cáncer de cuello uterino no cause signos o síntomas al principio. Los síntomas a menudo comienzan cuando el cáncer se torna invasivo y crece hacia el tejido adyacente. Cuando esto ocurre, los síntomas más comunes son:

- Sangrado vaginal anormal, tal como sangrado después del coito vaginal, sangrado después de la menopausia, sangrado y manchado entre periodos y periodos menstruales que duran más tiempo o con sangrado más profuso de lo usual. ⁽³⁹⁾
- Una secreción vaginal inusual (la secreción puede contener algo de sangre y se puede presentar entre sus periodos o después de la menopausia). dolor durante las relaciones sexuales. ⁽³⁹⁾

2.2.4. Prevención del cáncer de cuello uterino:

Entre las recomendaciones que se tiene; para reducir el riesgo de contraer un cáncer cervicouterino, tenemos:

Es importante vacunarse contra el virus del papiloma humano (VPH). Esta vacuna se encuentra disponible para las niñas y las mujeres entre las edades de 9 a 26 años. Siendo esta vacuna más eficaz, si se les coloca a las niñas antes de que sean sexualmente activas. ⁽⁴⁰⁾

Se deben de realizar el examen del Papanicolaou, pues este examen podría detectar afecciones precancerosas obtenidas del cuello uterino, con la finalidad de controlarla y/o tratarla para así, poder prevenir el cáncer de cuello uterino. Las organizaciones médicas han recomendado que las mujeres empiecen a hacerse los exámenes del PAP en una forma anual y rutinario, a partir de los 21 años. ⁽⁴¹⁾

Practicar el sexo de una manera segura y responsable, por ello se debe usar preservativos, y se recomienda tener lo menos parejas sexuales posibles y se sabe, además, que retrasar el inicio de las relaciones sexuales podrían reducir la probabilidad de riesgo de cáncer cervicouterino, no fumar. ⁽⁴²⁾

2.2.5. Historia del Papanicolaou (PAP)

George Nicholas Papanicolaou, (nació el 13 de mayo de 1883 – falleció el 19 de febrero de 1962), fue un médico griego pionero en citopatología, fue quien realizó la prueba para la detección temprana de cáncer en el cuello uterino, que a la actualidad se le conoce como "prueba de Papanicolaou".⁽⁴³⁾

El, además, investigador Papanicolaou, se basó en sus observaciones, para formular la teoría de que «todas las hembras de especies superiores tienen una descarga vaginal periódica; los conejillos de indias son mamíferos y, por ende, deben tener una, y ésta es, tal vez, tan pequeña que no se puede percibir a simple vista». Se infiere que esta afirmación fue la que dio comienzos a sus experimentos posteriores. Para poder observar los descensos vaginales de unos conejillos de indias, y además compró en una tienda un espéculo nasal el cual sirvió para examinar los fluidos vaginales de los conejillos, posteriormente tomando algunas muestras seriadas y observándolas en el microscopio teñidas, fue donde pudo descubrir una impresionante riqueza celular y así la existencia de diversas secuencias y patrones citológicas.⁽⁴³⁾

Inspirado en la idea, en la que dichos cambios celulares podrían ocurrir también en las mujeres, perpetró el primer examen de citología exfoliativa en humanos, teniendo como primera muestra la de su esposa y fue teñida con una coloración, la cual, hasta la actualidad lleva su nombre «la tinción de Papanicolaou». Estas investigaciones llegaron a ser publicadas, en septiembre de 1917, por primera vez, en conjunto con Charles Stockard. Ya en febrero de 1925 empezó un estudio sistemático de frotis cervicales y vaginales realizadas a voluntarias y algunas trabajadoras del Hospital de la Mujer del Nueva York, ahí se realizó un análisis citológico exfoliativa, cuya mujer

era portadora de cáncer de cuello uterino, cuyo mismo hecho fue descrito años más tarde de la siguiente forma: “La primera observación de células cancerosas en el frotis de cérvix fue una de las estremecedoras experiencias de mi carrera científica”.⁽⁴³⁾

Posteriormente, congregó a otras mujeres que padecían cáncer de cuello uterino, y así constato sus observaciones, presentando esta forma nueva de diagnóstico de cáncer. George Papanicolaou publicó su investigación, mundialmente, en el año 1941, esta técnica fue llamada citología de cérvix o citología vaginal, la cual sirve para diagnosticar el cáncer cervicouterino.⁽⁴³⁾

2.2.6. Definición del Papanicolaou

La prueba de Papanicolaou o también llamado examen citológico, es un estudio que se usa para obtener células del cuello uterino con la finalidad de observarlas con un microscopio y así poder detectar si hay cáncer y pre cáncer.⁽⁴⁴⁾

En otras palabras, la prueba de Papanicolaou se usa para revelar células anormales en el cuello uterino antes de que se conviertan en cáncer. En algunas ocasiones, las células recogidas con la prueba de Papanicolaou se analizan para detectar el virus del papiloma humano o VPH, las cuales pueden provocar cambios en las células que pueden causar cáncer.⁽⁴⁴⁾

Además, una prueba de Papanicolaou también sirve para encontrar otras afecciones como infecciones o inflamaciones. A veces, se realiza al mismo tiempo que un examen pélvico o una prueba para detectar ciertos tipos de virus del papiloma humano (VPH).⁽⁴⁴⁾ Si bien es cierto, la prueba de Papanicolaou es una manera eficaz de detectar el cáncer en forma precoz, cuando es más fácil de tratar.⁽⁴⁵⁾

Por ello la prueba de Papanicolaou y la del VPH, son consideradas pruebas de detección del cáncer de cuello uterino, pues se ha demostrado que las pruebas de detección del cáncer de cuello uterino reducen considerablemente el número de casos nuevos y de muertes por esta enfermedad. ⁽⁴⁶⁾

Entre otros nombres con el que se le denomina a la prueba de Papanicolaou, encontramos las siguientes: citología cervical, citología exfoliativa, citología vaginal, frotis de PAP, frotis de Papanicolaou, prueba de PAP. ⁽⁴²⁾

2.2.7. Frecuencia de la prueba de Papanicolaou

Esta prueba se recomienda a todas las mujeres entre los 50 y 64 ya que en esta edad se puede asegurar la toma de muestras endocervicales, lesiones de bajo grado o de mayor grado, se puede realizar una colposcopia, si se encontrase lesiones visibles se tomará una biopsia, si se encontrara dos PAP de negativos solo se recomienda seguir realizándose PAP cada 3 años y si los resultados fueran positivos realizarse anualmente ^(42,46)

2.2.8. Requisitos para la toma del examen del PAP

Uno de los principales requisitos para la toma del Papanicolaou es que se debe realizar en toda aquella mujer que ya han iniciado por primera vez su actividad sexual hasta el momento de la menopausia, si la mujer aun no inicio sus relaciones sexuales la edad promedio más apropiada para realizar esta prueba es a partir de los 21 años, esta prueba normalmente se tiene que realizar hasta los 65 años, se realiza también en gestantes; para que de esta manera se prevenga el cáncer cervicouterino y alguna infección. ⁽⁴⁷⁾

2.2.9. Recomendaciones

Las principales recomendaciones para realizarse la prueba de Papanicolaou son las siguientes: que no esté menstruando, evitar el uso de crema o óvulos vaginales por dos días, también restringe las duchas vaginales 48 horas antes, abstenerse de relaciones sexuales 48 horas antes, la edad recomendada para empezar con los exámenes de Papanicolaou en mujeres que nunca se realizaron es a los 21 años. ⁽⁴⁸⁾

2.2.10. Materiales

Entre los materiales que se necesitan para la realización del examen del papanicolau, podemos mencionar los siguientes: una espátula de ayre (madera), Hisopo (post menopáusica), Laminillas esmeriladas y Alcohol al 96 %. ⁽⁴⁹⁾

2.2.11. Procedimiento para la toma del PAP

Paso 1: Se le informa a la usuaria sobre el procedimiento a realizar, se le pide que se coloque una bata con la abertura hacia atrás, después la paciente tendrá que evacuar vejiga y para luego colocarse en una posición ginecológico. ⁽⁵⁰⁾

Paso 2: No se recomienda realizar algún tacto vaginal antes a la toma de la muestra. Se introduce el espéculo vaginal, y detener hasta visualizar el cuello uterino; si es necesario usar, algún lubricante, como suero fisiológico o agua. ⁽⁵⁰⁾

Paso 3: Para una toma adecuada se requiere una observación directa del cuello uterino y así posteriormente se obtiene las muestras simultáneas de exocérvix y endocérvix, todo esto usando la espátula de Ayre ó de Szalay. ⁽⁵⁰⁾

Paso 4: En el caso de alguna presencia de sangrado, ya sea leve o en flujo, se tiene que realizar una limpieza previa y cuidadosa del cuello uterino, antes de realizarse la muestra con una torunda de algodón seco. ⁽⁵⁰⁾

Paso 5: En el caso de las gestantes, el examen del PAP se tendrá que hacer como parte de una la atención prenatal. Está netamente excluida, que la toma de muestra de endocérvix se le realice con un citocepillo u otro elemento, ya que se recomienda utilizar un cito-espátula de Ayre, para la muestra del exocérvix. ⁽⁵⁰⁾

Paso 6: En tanto las mujeres que sean mayores de 45 años ó post-menopáusicas, se es necesario la obtención de la muestra del endocérvix, a través de la cito-espátula de Szalay ó citocepillo siendo rotado en 360°. 21, ya que, en este caso, la zona de transformación migra hacia el canal endocervical. ⁽⁵⁰⁾

Paso 7: En algunos casos que sea necesario, o cuando la limitación de recursos lo requiera, se tomaría la muestra de endocérvix con un hisopo de algodón, siendo introducido hasta 1.5 cm de profundidad, y rotándolo en 360° solo una vez. ⁽⁵⁰⁾

2.2.12. Interpretación de resultados

El resultado de una prueba de Papanicolaou se clasifica en tres: normal, incierta, anormal. ^(52,53)

Normal: se llama al resultado que salió negativo, esto significa que no se detectaron cambios celulares en su cuello uterino. ⁽⁵³⁾

Incierto: se les considera así a los resultados que no son inciertas, o están equivocados, que necesitan de una nueva prueba. ⁽⁵³⁾

Anormal. Esto significa a que se detectaron cambios celulares en el cuello uterino, esto no quiere decir que tiene cáncer de cuello uterino, es probablemente que estos cambios sean ocasionados por el VPH. ⁽⁵³⁾

El resultado de una prueba del VPH puede ser positivo o negativo:

Un resultado negativo de VPH significa que no tiene un tipo de VPH que esté asociado al cáncer de cuello uterino. ⁽⁵³⁾

Un resultado positivo de su prueba del VPH significa que tiene un tipo de VPH que podría estar relacionado con el cáncer de cuello uterino. Esto no significa que en este momento usted tenga cáncer de cuello uterino. ⁽⁵³⁾

III. HIPÓTESIS

El trabajo de investigación por ser de nivel descriptivo no cuenta con hipótesis por el tipo de estudios, ya que no se logran variar.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo y transversal. Los símbolos numéricos que se utilizan para la exposición de los datos provienen de un cálculo o medición. Se pueden medir las diferentes unidades, elementos o categorías identificables. Estudio observacional. Los estudios observacionales son estudios de carácter estadístico y demográficos, ya sean de tipo sociológico o biológico -estudios epidemiológicos- en los que no hay intervención por parte del investigador, y éste se limita a medir las variables que define en el estudio. ⁽⁵⁴⁾

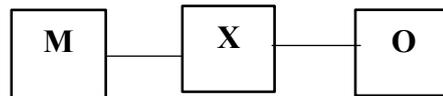
4.1.1 Nivel de investigación de la tesis:

El nivel fue descriptivo, debido a que no se manipulo las variables del estudio y, además, se logró el análisis señalando, la característica de mi objetivo, reflejado de las mujeres en edad fértil del centro de salud de Coishco. ⁽⁵⁴⁾

4.1.2. Diseño de la investigación

El diseño del trabajo de investigación es de una casilla, descriptivo de corte transversal.

ESQUEMA



M: Mujeres en edad fértil del centro de salud de Coishco

X: Conocimiento y practica

O: Representa lo que se observa

4.2. Población y muestra:

4.2.1. Población

La población estuvo conformada por todas las mujeres de edad fértil que acudieron al centro de salud de Coishco, en los meses de setiembre a diciembre del 2019. En este caso la población estuvo constituida por 384 mujeres, según datos obtenidos según la data del centro de salud de Coishco.

4.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 128 y fue seleccionadas en forma

aleatoria. La muestra se obtuvo a través de la fórmula finita, para estimar la población de interés (anexo 4)

4.2.3. Criterios de inclusión y exclusión para el estudio

4.2.3.1. Criterios de Inclusión

- Mujeres en edad fértil que acudan entre la edad comprendida de 15 a 49 años de edad.
- Mujeres que desean participar en el examen de Papanicolaou

4.2.3.2. Criterios de exclusión

- Mujeres en edad fértil que rechacen participar en el estudio.
- Mujeres en edad fértil con capacidades diferentes.
- Mujeres en edad fértil con morbilidad mental.
- Todas aquellas que no cumplan con el criterio de inclusión.

4.3. Definición Y Operacionalización De Variables

(Ver cuadro 1)

**MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LA PRUEBA DEL PAP
(CUADRO 1)**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
CONOCIMIENTO	Podemos definir que el conocimiento forma parte de todas las averiguaciones que hemos adquirido de algunos datos y/o experiencias vistas o vividas a lo largo de nuestras vidas, de las cuales después de una reflexión creamos un concepto que posteriormente las plasmaremos en nuestra memoria e iremos teniendo conocimiento de ello ⁽²⁷⁾	Conceptos básicos	Para el presente estudio se considerará los conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou, y se va a determinar en: Cuestionarios Cocimientos sobre la prueba del Papanicolaou 6 ítems: <ul style="list-style-type: none"> • No conocen 0-3 • Conocen 4 a 6 	Conocen No conoce	Cualitativa Nominal

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
PRÁCTICAS	Es toda acción de ejecución, que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos; es decir, se refuerza lo aprendido y además se descubren nuevos conceptos. ⁽²⁸⁾	Toma del PAP	Para el presente estudio se considerará los conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou y se va a determinar en: Prácticas sobre el examen del PAP 6 ítems.	Desfavorable Favorable	Cualitativa Nominal

4.4. Técnicas e Instrumentos de Medición

4.4.1. Técnica

Encuestas: La encuesta es una de las técnicas para hacer una indagación de información social de más extendido uso en el campo de la Sociología que ha trascendido el ámbito estricto de la investigación científica. ⁽⁵⁴⁾

4.4.2. Instrumentos

Teniendo como referencia lo acotado por la autora Chocos, nos indica: “En vista del número de la muestra y con la intención de recolectar información confiable, en un tiempo relativamente breve, se utilizó los cuestionarios y la Escala de Likert como instrumentos para la recolección de los datos”. ⁽⁵⁶⁾

Estos instrumentos se distribuidos de la siguiente manera:

Para identificar los Conocimiento sobre la citología vaginal o prueba de Papanicolaou (PAP), se realizó un cuestionario, el cual estuvo desglosado en 6 ítems y tendrán los siguientes intervalos:

-No Conoce: 0 - 3.

-Si Conoce: 4 - 6.

Para determinar las prácticas ante el examen de la citología vaginal o prueba de Papanicolaou (PAP), se realizó a través un test de práctica, el cual fue desglosado en 6 ítems y tendrán los siguientes intervalos:

-Menor de 3

-Mayor o igual a 3

Este instrumento se utilizó para la medición del conocimiento y la práctica sobre el examen del Papanicolaou, fueron validadas en su contenido y en su determinado tiempo, por jueces expertos, ⁽⁵⁶⁾ y luego fueron revalidados por la

Dr. Maribel Dias Espinoza (ANEXO 5), los cuales garantizaron el cumplimiento de los ítems. Entre las características más relevantes que se tuvieron para su evaluación, describimos los siguientes:

La Confiabilidad: En donde según Alfa de Crombachs

La Validez: Se obtuvo mediante la revisión de las bases teóricas adaptándose al concepto. La a revalidación de expertos fue por la Dra. Maribel Espinoza Díaz.

4.4.3. Procedimientos

Se desarrolló como está establecido en el cronograma en primera instancia, solicito la autorización de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, de la facultad de ciencias de la salud, de la Escuela Profesional de Obstetricia, a través de la carta de conocimiento informado, para luego pedir la autorización del Director del Centro de Salud de Coishco el Dr. Mario Sanchez Suyon, con la intención de ejecutar nuestro estudio; posteriormente se aplicó el consentimiento informado, junto con la encuesta, conformada por un cuestionario y también el test de practica a todas las mujeres que acuden a los servicios materno perinatal, previo a esto esta se brindara la información y explicación de los objetivos y procedimientos del estudio.

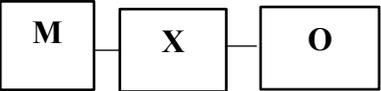
4.5. Plan de Análisis

Los datos obtenidos de las encuestas fueron procesados, evaluarlos y analizarlos, en una hoja de Microsoft Excel, y posteriormente fueron relacionadas con la información obtenida del centro médico, mostrando en cuadros estadísticos los resultados arrojados e indicando su interpretación, permitiéndonos así, solventar nuestros objetivos. ⁽⁵⁶⁾

4.6. Matriz de consistencia (ver cuadro 2)

Matriz de Consistencia: “Nivel de conocimiento y practica del examen del Papanicolaou, en mujeres de edad fértil, del Centro de Salud de Coishco 2019” (CUADRO 2)

ENUNCIADO	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimientos y prácticas del examen del Papanicolaou en mujeres de edad fértil, que se atiende en el Centro de Salud de Coishco -2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos y practica del examen del Papanicolaou, en las mujeres de edad fértil, que se atienden en el Centro de salud de Coishco -2019</p>	<p>Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou.</p> <p>Practica sobre la prueba de Papanicolaou.</p>	<p>EL TIPO DE INVESTIGACIÓN DE LA TESIS:</p> <p>El estudio es de tipo cuantitativo y transversal.</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN DE LA TESIS:</p> <p>El Nivel es descriptivo, debido a que no se manipulo las variables del estudio y, además, se logró el.</p>	<p>POBLACIÓN</p> <p>La población estuvo conformada por todas las mujeres de edad fértil que acudieron al centro de salud de Coishco, en los meses de setiembre a diciembre del 2018. En este caso la población estuvo constituida por 384 mujeres, según datos obtenidos.</p> <p>MUESTRA:</p> <p>La muestra estuvo conformada por 128 y fueron seleccionadas en</p>

	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar niveles de conocimiento sobre el examen del Papanicolaou, en las mujeres de edad Fértil que se atienden en el Centro de Salud de Coishco -2019. - Determinar el número de mujeres en edad fértil que se realizaron el examen del Papanicolaou, en el Centro de Salud de Coishco -2019. 		<p>análisis señalando la característica de mi objetivo, reflejado de las mujeres en edad fértil del centro de salud de Coishco</p> <p>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN: El diseño del proyecto es de una casilla, descriptivo de corte transversal</p> <p>ESQUEMA</p> <div style="text-align: center;">  <pre> graph LR M[M] --> X[X] X --> O[O] </pre> </div> <p>M: Mujeres en edad fértil del centro de salud de Coishco</p> <p>X: Conocimiento y practica</p> <p>O: Representa lo que se observa</p>	<p>forma aleatoria. La muestra se obtuvo a través la siguiente fórmula para calcular estimar la población de interés:</p> $n = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 384}{(0.05)^2 * (384-1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$ $n = \frac{3.8 * 0.5 * 0.5 * 384}{(0.0025) * 383 + 3.8 * 0.25}$ $n = \frac{365}{1.9075 + 0.95}$ $n = \frac{365}{2.8575}$ <p>n = 128</p>
--	---	--	--	--

4.7 Principios Éticos

El trabajo de investigación se consideró el código de ética, la cual es plasmada en la Investigación de la Universidad los Ángeles De Chimbote, la cual enmarca sobre el derecho de la humanidad , pues esto está plasmado en la historia humana, por lo tanto la investigación debe de ser realizado bajo los principios éticos básicos, el saber, y sobre todo el respeto básico por las personas, ya que esto serán las guías de la preparación de los estudios que se irán realizando científicamente, básicamente la ética es la encargada del proceso de revisión y evaluación de los proyectos científicos ^(57. 58)

Por ello se contó con la autorización principalmente de las autoridades del Centro de Salud de Coishco. Luego de su aprobación se procederá a la explicara a los pacientes como se irá desarrollando esta investigación recalcándole que esto será anónimo, así como está plasmado en el CIEI que tiene como propósito resguardar a las personas, con la indagación que será objeto de estudio en un proyecto de investigación, asegurando que, el proyecto se ajuste a los principios éticos y buenas prácticas establecidas en el presente Código de Ética para la Investigación

Por este modo para asegurar el anonimato de cada uno del paciente se le comunico sobre un consentimiento, donde cada uno de ellos firmarían, si se negara a firmar solo se le excluirá de este proyecto.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1. *Conocimientos del examen del Papanicolaou, en mujeres de edad fértil, Centro de Salud de Coishco, 2019*

CONOCIMIENTO	N°	%
Conocen	21	25
No conocen	81	75
TOTAL	108	100.00

Fuente Instrumento aplicado a mujeres de edad fértil del Centro de Salud de Coishco.

En la **Tabla 1** podemos evidenciar que el 75 % las mujeres de edad fértil del Centro de Salud de Coishco carecen de información sobre la prueba del papanicolu mientras que el 25 % de las mujeres de edad fértil tienen conocimiento sobre dicha prueba, por ello podemos concluir que la falta de información sobre este tema que es importante para la mujer es escaso en dicho lugar.

Tabla 2 *Practican el examen del Papanicolaou, en mujeres de edad fértil, Centro de Salud de Coishco, 2019*

Practican	N°	%
Si practican	66	61
No practica	42	39
TOTAL	108	100

Fuente Instrumento aplicado a mujeres de edad fértil del Centro de Salud de Coishco.

En la **Tabla 2** se observa que el 61% de las mujeres de edad fértil del Centro de Salud de Coishco practican la prueba del Papanicolaou y el 39 % no practican el examen del Papanicolaou en el centro de salud de Coishco, podemos concluir que a pesar de la falta de información que se tiene los pacientes realizan la practica sobre el examen del papanicolu.

5.2 Análisis de resultados

Como se sabe uno de los problemas más graves que existe a nivel mundial es el cáncer del cuello uterino, pues este ocupa el segundo lugar a nivel mundial, y esta enfermedad está creciendo cada vez más rápido, pero esto puede ser detectado a tiempo con el examen de Papanicolaou, por ello en el siguiente estudio titulado “Nivel de conocimiento y práctica del examen del Papanicolu, en mujeres de edad fértil, Centro de Salud de Coishco” quiero dar a conocer el nivel de conocimiento y practica que manifiestan las pacientes del Centro de Salud de Coishco .

En la Tabla 1, en este cuadro podemos observar que se evidencia que el 75 % de las mujeres desconocen sobre el tema del Papanicolaou, esto quiere decir que la mayoría de mujeres en edad fértil atendía en el centro de salud de Coishco, no tiene conocimiento de las causas que originan este problema, ni las consecuencias que puede traer con el paso del tiempo a su salud, ya que la información sobre este tema es muy escasa de parte del personal del Centro de Salud de Coishco, y esta falta de conocimientos podemos verlo plasmado en las encuestas realizadas, sobre todo en una de las preguntas formuladas que fue ¿ La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es un?, Examen de sangre, examen del cuello del útero, examen radiológico, Examen médico ,No sé, donde la respuesta marcada frecuentemente por los pacientes fue que era un examen médico, ordenado por el , mientras que en un porcentaje menor de un 25 % de mujeres respondió a esta pregunta que era un examen que se realizaba en el cuello del útero, donde podemos evidenciar que el conocimiento de esta pequeño porcentaje de pacientes tiene información del lugar que se realiza la prueba del papanicolu .

Los resultados obtenidos se asemejan a los de autor Feria ⁽¹⁷⁾ en el año 2018 realizo un estudio en Perú en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, obteniendo el 70.8% de

conocimientos bajos sobre la prevención del Papanicolaou para prevenir el cáncer cervicouterino, de la misma manera el autor Mateo ⁽¹⁶⁾ en el año 2017 , realizó un estudio en el del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, obteniendo el 33% de mujeres poseen conocimientos escasos con respecto a la toma del Papanicolaou , asimismo el autor Alcalde ⁽⁹⁾ en el año 2016,realizo su estudio en Asentamientos Humanos Huanchaquito, obtuvo que el 53.5% carecen de conocimiento sobre el examen de PAP. Al comparar los resultados obtenidos por los autores ya mencionados podemos darnos cuenta que nuestra realidad no es ajena a los datos obtenidos por los investigadores, así mismo podemos decir que en el centro de salud de Coishco existe una gran falta de información sobre el examen del PAP.

Si nos ponemos a comparar sobre el conocimiento que tiene esta población sobre la respuesta brindada de lugar donde se realiza este examen, podemos decir que no están errados ya que este examen se realiza para obtener células del cuello uterino con la finalidad detectar si existe cáncer y pre cáncer. ⁽²⁴⁾

Podemos concluir que la información brindada a los pacientes del Centro De Salud de Coishco es muy escaso ya que gran parte de las mujeres desconocen sobre este tema tan primordial para su salud.

En la Tabla 2, en este cuadro podremos observar que el 61 % de las mujeres practican este examen, esto nos da a conocer que las mujeres del Centro de Salud de Coishco, practican esta prueba algunas con conocimiento previo sobre este examen y otras con falta de información o también se realizan por órdenes médicas , y esto podemos verlo reflejado en una de las preguntas que fue realizada en las encuestas que se realizaron a cada una de ella , donde se le pregunto ¿Por qué se la practico la prueba del Papanicolaou? Por indicación del médico/obstetra, por iniciativa propia, por sugerencia de un tercero, No sé, donde la respuesta mayormente marcada fue por órdenes de su médico /obstetra, esto quiere decir que las pacientes no se realizan por iniciativa propia

o por prevención de alguna infección o descarte de células pre cancerígenas, si no por órdenes de su médico u obstetra, mientras que el 39 % de las mujeres no se realizan ni por órdenes del médico lo que a lo largo esto podrá traer consecuencias graves.

Estos resultados que obtuvimos podemos compararlo con los resultados del autor, Andrade y Landivar ⁽²⁰⁾ en el año 2017, realizo en un estudio en Ecuador en el del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, obteniendo como resultados 97.4% tiene actitud favorable para la práctica del Papanicolaou, así mismo nos refiere el autor Jiménez ⁽²²⁾ en el año 2018 en Ecuador el 66 % se ha realizado la prueba por medidas de prevención al cáncer de cuello uterino, Cerros R. ⁽²³⁾ en el año 2019, en Managua nos refiere que en su estudio el 66 % del grupo de mujeres demostró una buena práctica de la prueba del papanicolau . En conclusión, podemos decir que la comparación de los autores podemos darnos cuenta que en el centro de salud de Coishco existe una buena práctica sobre la prueba de Papanicolaou.

Si bien es cierto en los resultados obtenidos hay un gran porcentaje de mujeres que se realizan este examen ya se por precaución o por indicaciones médicas ,mientras que el otro porcentaje menor de mujeres no se realiza y esto puede ser por comentarios que realizan la madre o hermana, que esta prueba es muy dolorosa o quizás también por la timidez, miedo a los resultados del examen, o también por que ya hay un caso de detención del cáncer y se cree situación hereditaria, las cuales hacen que haya mujeres que sean menos capaces de realizar este examen. ⁽²⁶⁾

Podemos concluir que a pesar de la poca información que puede haber, el mido, temor las mujeres del Centro de Salud de Coishco practican esta prueba.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones:

Se puede concluir de la siguiente manera:

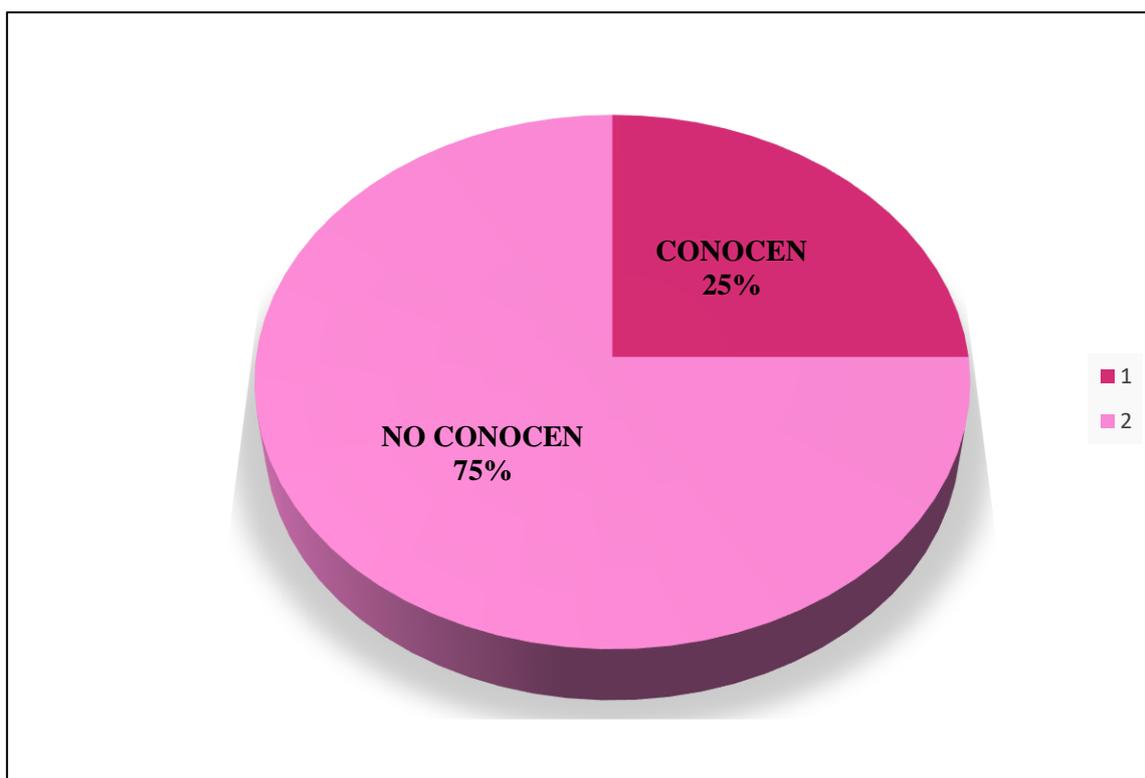
- Se determinó que el conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de Salud de Coishco el 25 % conocen sobre el examen del PAP y el 75% no conocen del examen del Papanicolaou.
- Se observó que en la práctica del Papanicolaou el 39 % de mujeres no practican dicha prueba y el 61 % si lo practican la prueba del Papanicolaou, las mujeres del centro de salud de Coishco.

6.2. Recomendaciones:

Con respecto a las conclusiones se desarrollan las siguientes recomendaciones:

- El personal del Puesto de salud de Coishco se les debe brindar la información, en orientación de mejora al conocimiento global sobre la toma de Papanicolaou.
- Promocionar a través de afiches la importancia que tiene la prueba de PAP para detectar a tiempo el cáncer de cuello uterino

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



Fuente: Instrumento de recolección de datos

FIGURA 1 Gráfico circular sobre nivel de conocimientos del examen del Papanicolaou, en mujeres de edad fértil, centro de salud de Coishco ,2019.

Se evidencia la falta de conocimiento global sobre el nivel de conocimiento del examen del Papanicolaou, en mujeres de edad fértil, centro de salud de Coishco ,2019, en el cual se muestra que el 75 % de mujeres no conocen sobre la prueba del Papanicolaou y el 25 % si conocen sobre la prueba del Papanicolaou, podemos llegar a la conclusión que la falta de información sobre el tema es mínimo o básico en dicho lugar.



Fuente: Instrumentó de recolección de datos

FIGURA 2 Grafico circular sobre nivel de práctica del examen del Papanicolaou, en mujeres de edad fértil, centro de salud de Coishco ,2019

Se evidencia la falta practica global sobre el examen del Papanicolaou, en mujeres de edad fértil, centro de salud de Coishco ,2019, en el cual se muestra que el 39 % de mujeres no practican la prueba del Papanicolaou y el 61 % si practican la prueba del Papanicolaou , por ello podemos concluir que a pesar de la falta de información que tiene los pacientes si se evidencia buena práctica de este examen .

6.3. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Inmunización, Vacunas y Productos Biológicos. (Página en internet.) Organización Mundial de la Salud. Última actualización : 21 de agosto de 2017. Disponible en : [:https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/](https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/)
2. Guía Programática Abreviada para el tamizaje de Cáncer Cervicouterino. Programa Nacional de Prevención de Cáncer Cervicouterino Enero 2014. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000433cnt-Guia_Programatica_Abreviada_BAJA.pdf
3. Mendoza Z .Programa de detección del cáncer cervicouterino: políticas públicas y experiencias de los actores que implementan el programa en el estado de Veracruz, México. Publicación Jul-Sep 2017. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/scol/2017.v13n3/521-535/>
4. Prevención del cáncer cervicouterino en el Perú: Lecciones aprendidas del proyecto demostrativo TATI .Organización Panamericana de la salud 2006. Disponible en: https://www.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
5. Papiloma virus humano (PVH) y cáncer cervicouterino. (Página en internet.) Organización Mundial de la Salud 2019. Disponible en : [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)

6. Br, 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] Disponibles en:http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22481/G%C3%BCimac_C_Y.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR2PYloNXMGwchkHKoIqRKFnyX7rXuM8MmvlSDsvlvI1QrfcQzEDnfN5D50
7. Plan Nacional de Prevención y Control de Cáncer de cuello uterino 2017-2021. Ministerio de la Salud 1 a edición: Diciembre 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4232.pdf>
8. Garay J. 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] soporte en línea. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2019 (citado el 22 de mayo de 2020) URL disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14030>
9. Alcalde R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de tres Asentamientos Humanos-Chimbote -2014. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia] soporte en línea. Universidad Católica los Ángeles Chimbote 2016. (citado el 4 de mayo de 2020) URL disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1749/ACTITUDES_CONOCIMIENTOS_ALCALDE_PONTE_KARLA_ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Montes K., conocimiento, actitud y práctica sobre el Papanicolaou en mujeres de la comunidad Tinyari – Chupaca, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia] soporte en línea. Universidad Católica los Ángeles de

Chimbote 2018 (citado el 28 de mayo de 2019) URL disponible en:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4086/ACTITUD_CO
NOCIMIENTO_MONTES_CARDENAS_KELLY_ARELI.pdf?sequence=1&isAll
owed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4086/ACTITUD_CO
NOCIMIENTO_MONTES_CARDENAS_KELLY_ARELI.pdf?sequence=1&isAll
owed=y)

11. Rosales E, conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres del Pueblo Joven Magdalena nueva; Nueva -Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia] soporte en línea. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2018 (citado el 28 de mayo de 2019) URL disponible en:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5056/PAPANICOLA
OU_MUJERES_ROSALES_CHINCHIHUARA_EMPERATRIZ.pdf?sequence=1
&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5056/PAPANICOLA
OU_MUJERES_ROSALES_CHINCHIHUARA_EMPERATRIZ.pdf?sequence=1
&isAllowed=y)
12. Ragas E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Villa María-2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia] soporte en línea. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2019 (citado el 28 de mayo de 2019) URL disponible en:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10889/ACTITUDES
_CONOCIMIENTO_RAGAS_CUEVA_EMILY_LUZ.pdf?sequence=1&isAllowe
d=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10889/ACTITUDES
_CONOCIMIENTO_RAGAS_CUEVA_EMILY_LUZ.pdf?sequence=1&isAllowe
d=y)
13. Gianina L. Javier. Conocimientos y actitudes ante la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil acuden al Servicio de Ginecología del Hospital de Huaycan 2016. [Tesis para optar el título profesional de obstetricia] soporte en línea. Universidad Privada Arzobispo Loayza 2016 (citado el 28 de mayo de 2019) URL disponible en:

<http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/46/TOBS0016%20JAVIER%20VILCHEZ%2C%20GIANINA%20LIZETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Oliva C. nivel de conocimiento, actitud y práctica en la realización del examen de Papanicolaou en mujeres mayores de 15 años que asistieron al consultorio externo de Ginecología del Hospital San José en los meses de julio y agosto del 2015. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano] soporte en línea. Universidad Ricardo Palma 2016 (citado el 28 de mayo de 2019) URL disponible en: Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/569/1/Oliva_c.pdf
15. Serva B. ,Soto M. Nivel De Conocimiento Y Actitudes Del Tamizaje De Papanicolaou En Mujeres Que Acuden Al C.S. De Chupaca De Enero - Marzo Del 2016. [Para optar el título profesional el título de Obstetra] soporten en línea. Universidad Peruana del Centro 2016 (citado el 15 de mayo de 2020) URL disponible [enhttp://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/80/1/T102_45658651_T.pdf](http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/80/1/T102_45658651_T.pdf)
16. Br.Pascuala M. conocimiento sobre el examen del Papanicolau y la actitud en usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui 2017. [Tesis para optar el grado académico de: Maestro en Gestión de los servicios de la Salud] soporte en línea. Universidad Cesar Vallejo 2019 (citado el 28 de mayo de 2019) URL disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/10777/Mateo_SPD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Feria Conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cáncer de cuello uterino en pacientes de consultorios externos del servicio de ginecoobstetricia en el Hospital Servicio Nacional Sergio E.Bernales de Octubre a Diciembre del 2017. [Tesis para

optar el título profesional [médico cirujano] soporte en línea. Universidad Privada San Juan Bautista 2018 (citado el 4 de mayo de 2020) URL disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1559/T-TPMC-%20Miguel%20Angel%20%20Feria%20Espinoza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Dra. Olivera M. conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio externo de gineco-obstetricia, en la ciudad de Managua durante el periodo comprendido de octubre a diciembre 2015. [Tesis para optar al título de especialista en Gineco Obstetricia] soporte en línea. Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua Unan-Managua 2015(citado el 28 de mayo de 2019) URL disponible en Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/1456/1/38869.pdf>

19. Tumipamba M. Conocimientos, actitudes y prácticas del examen Papanicolaou en mujeres de edad fértil, Centro de Salud San Antonio Ibarra-2017. [Tesis para optar título de licenciatura en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte,2017. (citado el 28 de mayo de 2019) Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8671/2/06%20ENF%20982%20TRABAJO%20GRADO.pdf>

20. Andrade J., Landívar P. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el período octubre 2016 a Enero 2017. [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de médico] soporte en línea Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. (citado el 4 de mayo de 2020) URL disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8071/1/T-UCSG-PRE-MED-572.pdf>

21. Almendáriz M. Conocimiento y práctica del Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Jipijapa. Ecuador 2018. [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería] soporte en línea. Universidad Estatal del Sur de Manabí 2018(citado el 28 de mayo de 2019) URL disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1264/1/UNESUM- ECUADOR- ENFERMERIA-2018-05.pdf>
22. Jiménez M. Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que pertenecen del Barrio Clodoveo Jaramillo de Loja. Ecuador 2018. [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería] soporte en línea. Universidad Estatal del Sur Manabí UNESUM 2018(citado el 28 de mayo de 2019) URL disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21442/1/TESIS%20MIRIAM%20JIMENEZ.pdf>
23. Cerros R. Conocimientos actitudes y prácticas sobre la toma de citología cervicouterino (Papanicolaou) en mujeres de edad fértil, que asisten al centro de salud Luis Felipe Moncada, del municipio de Santa María, Nueva Segovia. Julio-septiembre 2018. [Tesis monográfica para optar al Título de Doctor en Medicina y Cirugía] soporte en línea. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua ,Managua (citado el 28 de mayo de 2019) URL disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/12352/1/5890.pdf?fbclid=IwAR1P5OoXeXEJQUqcjXVr7SJHivSp2OQ3KYbu7mGEZ65pCZYWf72uFTt6eSc>
24. Julián P. Definición De Conocimiento 2008. Disponible En: <https://definicion.de/conocimiento/>
25. Autores de Conocimiento. Copyright © 2019 Scribd Inc. Disponible

En:<https://es.scribd.com/document/327368393/Autores-de-Conocimiento>

26. Arias E. Revisión técnicas .Conocimiento empírico, científico, filosófico y teológico licenciada en letras (2007) y magister scientiae en Lingüística (2013). Disponible en : <https://www.diferenciador.com/conocimiento-empirico-cientifico-filosofico-teologico/>
27. Real Academia. Niveles de conocimiento. Disponible en :<https://dle.rae.es/?id=QXQuTmp>
28. Julián P y Ana G. Definición de práctica. Publicado en el año 2010. Disponible en: <https://definicion.de/practica/>
29. panish Oxford Living Dictionaries :Disponible en : <https://es.oxforddictionaries.com/definicion/practica>
30. Beatriz Ch. Una Aproximación Al Concepto De Práctica En La Formación De Profesionales En Educación Física. Disponible en <http://viref.udea.edu.co/contenido/pdf/206-unaaproximacion.pdf>
31. Definiciones-de 2010 .disponible en: <https://www.definiciones-de.com/Definicion/de/practico.php>
32. Cáncer de cuello uterino. (Página en internet.) .Conozca su cuerpo y cáncer ginecológica .Publicación de los CDC No 99-9123, revisada en enero de 2019 Disponible en : https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/pdf/cervical_facts_sp.pdf
33. Cáncer de cuello uterino. (Página en internet.) Mayo Clinic Principio del formulario© 1998-2019 Mayo Foundation for Medical Education and Research (MFMER). All rights reserved.Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cervical-cancer/symptoms-causes/syc-20352501>

34. ¿Cuáles son los factores de riesgo del cáncer del cuello uterino?. (Página en internet.) American Cancer Society .Actualización más reciente en Noviembre 2016. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>
35. Cáncer de Cuello Uterino. Centro para el Control y Prevención de Enfermedades. Disponible en: https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/basic_info/risk_factors.htm
36. Cáncer De Cuello Uterino: Factores De Riesgo. Cáncer . (Página en internet.) Net . American Society of Clinical Oncology (ASCO). Aprobado por la junta editorial de cáncer .Net 2017. Disponible en : <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/factores-de-riesgo>
37. Factores de riesgo para el cáncer de vagina . (Página en internet.) American Cancer Society 2019.Disponibles en : <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-vagina/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>
38. Factores de riesgo en el cáncer de cérvix .Roche Pacientes. Disponibles en : <https://rochepacientes.es/factores-de-riesgo-en-el-cancer-de-cervix/>
39. Cáncer de cuello Uterino . (Página en internet.) Medline Plus Información de Salud para usted. Página actualizada 20 marzo 2019.Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/cervicalcancer.html>
40. <https://kidshealth.org/es/teens/hpv-vaccine-esp.html>
41. Medline Plus Información de Salud para usted (Página en internet). Prueba de Papanicolaou .Actualizada 26 de febrero 2020.Citado el 22 de mayo de 2020.Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de->

[papanicolaou/?fbclid=IwAR3wiXtCqvB2rdWOgfDUWc9y9BEsbLzT6EXhbXkWyWf-0DnbHzcb6ckGsLU](https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/prevencion-y-deteccion-temprana.html)

42. American Cancer Society (Página en internet). Causas, factores de riesgo y prevención. ¿Se puede prevenir el cáncer de cuello uterino. Actualizada el 3 enero del 2020. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/prevencion.html?fbclid=IwAR0-fgf7oLq9ga7y-7hJhsIS5cT0HtYVCJFj0KkmOI1f9xEEAViJlyvutwY>
43. Dr. Oddó D., El cáncer de cuello uterino y el examen de Papanicolaou. (Página en internet.) Anatomopatólogo del Instituto Nacional del Cáncer. Pontificia Universidad Católica de Chile. Disponible en : <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/histologia/georgenicholaspapanicolaou.pdf>
44. Prueba del Papanicolau . (Página en internet.) América Cáncer Society Última revisión médica completa: Noviembre 20, 2016 Actualización más reciente: Noviembre 20, 2016. Disponible en : <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/prevencion-y-deteccion-temprana.html>
45. ¿cada cuando hay que hacerse la citología en realidad?. (Página en internet.) EL Encantador .El 5 de mayo 2019 . Disponible en: <https://www.elespectador.com/cromos/estilo-de-vida/cada-cuanto-hay-que-hacerse-la-citologia-en-realidad-articulo-853926>
46. Ayuda a Mama a estar Saludables . (Página en internet.) América Cáncer Society Última revisión médica completa . 2017 . Disponible en : <https://www.cancer.org/es/noticias-recientes/ayude-a-mama-a-estar-saludable.html>
47. Prueba de VPH y de Papanicolau. Instituto Nacional del Cáncer 2019. Disponible en : <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/hoja-informativa-prueba->

pap-vph

48. Manuel de Procedimientos para la toma del Papanicolaou . (Página en internet.)
Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. Secretaría de Salud
Primera edición 2006. Disponible en :
http://cneqsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/CaCu/toma_muestra.pdf
49. Prueba de Papanicolaou :¿Necesito Hacerme una si soy virgen ?. (Página en internet.) Mayo Clinic Principio del formulario © 1998-2019 Mayo Foundation for Medical Education and Research (MFMER). All rights reserved. Disponible en :Final del formulario<https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/pap-smear/expert-answers/pap-smear/faq-20057782>
50. Cuídate Plus. (Página en internet). Cáncer de cuello de útero. Actualización: Lunes 13 de Julio de 2015, citado el 27 de mayo 2019. Disponible en:
<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/cancer/cancer-cuello-utero.html>
51. Dr.Alvarez E.Guia de Practica de Tamizaje Cervico Uterino . (Página en internet.)
Revisores Consultores OPS/OMS-Guatemala */ Médico ginecólogo – oncólogo del Programa Nacional de Salud Reproductiva, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. **/ Representación OPS/OMS Guatemala. Disponible en :
https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=normas-protocolos-y-resoluciones&alias=399-guia-practica-de-tamizaje-cervico-uterino-1&Itemid=518
52. Perú contra el cáncer coalición multisectorial. (Página en internet.) Plan nacional para el fortalecimiento de la prevención y control del cáncer en el Perú control del cáncer de cuello uterino .Norma técnico-administrativa oncológica para la prevención, detección y manejo de lesiones premalignas del cuello uterino a nivel

- nacional. Lima mayo 2008. Citado el 18 de mayo 2019. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1787.pdf>
53. Cáncer del cuello uterino . Centro para el control y la Prevencion de Enfermedad .Pagina revisada en el 2018 . Disponible en:
https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/basic_info/test-results.htm
54. Hernández R, Fernández C., Baptista L. Metodología de la investigación. Sexta edición. Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana, Reg. Núm. 736. Derechos Reservados © 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
55. López P Sandra. Fachelli S. Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. Bellaterra (Cerdanyola del Vallès) | Barcelona Dipòsit Digital de Documents Universitat Autònoma de Barcelona 1ª edición, febrero de 2015. Disponible en:https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf
56. Chocos E. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la toma de Papanicolaou en mujeres de 50 a 64 años del centro de salud santa teresita de Sullana-Piura en el Periodo mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia] soporte en línea. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2018 (citado el 28 de mayo de 2019) URL disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5686/ACTITUDES_CONOCIMIENTOS_CHOCOS_VALDIVIEZO_ERICKA_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Dra. Castillo D., Msc. Lic. Rodríguez T. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. Acta Médica del Centro. Revista del Hospital Clínico Quirúrgico Universitario “Arnaldo Milián Castro”. Volumen 12, Número

2 _____ (2018). Disponible en
:<http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880/1157>

58. Código de ética para la investigación Versión: 002. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0973-2019-CU-ULADECH Católica, de fecha 16 de agosto del 2019 (citado el 28 de mayo de 2019) URL disponible en:https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/1141778/mod_resource/content/1/codigo%20de%20%C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf

ANEXOS



ANEXO 1



Cuestionario de Nivel Conocimientos sobre el Papanicolaou, que tienen las mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud de Coishco-Chimbote en el periodo de septiembre - Diciembre 2019.

CONOCIMIENTO

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

1) La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es un:

1. Examen de sangre
2. Examen del cuello del útero
3. Examen radiológico
4. Examen médico
5. No se

2) La citología vaginal o la prueba del Papanicolaou se toma en:

1. Cuello del útero
2. Vagina
3. Ovarios
4. No se

3) La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para:

1. Saber si hay una infección vaginal
2. Detectar el cáncer de cuello uterino o cérvix
3. Para saber si se tiene una infección urinaria
4. No se

4) Realizarse citología vaginal o prueba del Papanicolaou es importante porque:

1. Saber si hay una infección vaginal
2. Sirve para curar las inflamaciones
3. Diagnostica infecciones de transmisión sexual
4. No se

5) En qué casos se puede dejar para después la citología vaginal o prueba del Papanicolaou; cuando:

1. La mujer esta menstruando
2. Se ha tenido relaciones sexuales el día anterior
3. Se aplicó cremas u óvulos vaginales
4. No se

6) Cuál es la frecuencia con se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou:

1. Cada seis meses
2. Cada año
3. Entre dos y tres años
4. No

se



ANEXO 2

Prácticas sobre el Papanicolaou, que tienen las mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud de Coishco -Chimbote en el periodo de Septiembre - Diciembre 2019. Finalmente, te presentamos una serie de preguntas sobre Tus hábitos con relación a la toma del Papanicolaou.

Por Favor responde la alternativa que mejor se acerque a tu Condición actual.

1) Alguna vez en la vida se ha practicado la prueba del Papanicolaou:

1. Si
2. No

2) Cuando fue la última vez que se la práctico:

1. En este año
2. Hace más de un año
3. Hace más de tres años
4. Nunca

3) Con que frecuencia se la ha practicado:

1. Anual
2. Cada seis meses
3. Cada tres años
4. Ocasionalmente
5. Nunca

4) Por qué se la practico la prueba del Papanicolaou:

1. Por indicación del médico/obstetra

2. Por iniciativa propia

3. Por sugerencia de un tercero

4. No se

5) Reclamo los resultados:

1. Si

2. No

6) Solicito explicaciones sobre el resultado de la prueba al profesional de la salud:

1. Si

2. No

ANEXO 03

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

Yo, como dependiente de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO**: Que he sido debidamente **CAPACITADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: Nivel de conocimiento y práctica del examen del Papanicolaou, en mujeres de edad fértil, centro de salud de Coishco ,2019; siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma de Participante

Fecha

ANEXO 04

FORMULA FINITA

$$n \equiv \frac{(E)^2 \times P \times P \times D}{P^2 \times (D - Q) + E^2 \times P \times P}$$

$$n \equiv \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 384}{0.05^2 \times (384 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n \equiv \frac{365}{2.8575}$$

$$n \equiv 128$$

ANEXO 5

Ficha de validación de expertos:



FICHA DE EXPERTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL EXAMEN DEL PAPANICOLAU, EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL, CENTRO DE SALUD DE COISHCO ,2019

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de conocimiento y practica del examen del PAP

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0 5	6 10	11 15	16 20	21 25	26 30	31 35	36 40	41 45	46 50	51 55	56 60	61 65	66 70	71 75	76 80	81 85	86 90	91 95	96 100	
ASPECTOS DE VALIDACION																						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado											60										
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables												64									
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación													66								
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems													65								
5. Suficiencia	Comprende los aspectos														68							

ANEXOS 6 –CONOCIMIENTO

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL EXAMEN DEL PAPANICOLAU, EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL, CENTRO DE SALUD DE COISHCO ,2019								
	PG1	PG2	PG3	PG4	PG5	PG6	TOTAL	CODIGO
1	0	1	0	0	0	0	0	1
2	0	0	0	0	0	0	1	1
3	0	0	0	0	0	1	0	1
4	1	1	0	1	1	1	1	5
5	1	1	0	1	1	0	1	4
6	0	0	1	0	1	1	0	2
7	1	1	0	1	1	1	0	4
8	1	0	0	1	1	1	1	4
9	1	1	0	1	1	1	0	4
10	1	0	0	1	1	1	0	3
11	0	0	0	0	1	1	0	1
12	0	1	0	0	0	0	0	1
13	1	0	0	0	0	1	0	2
14	0	0	0	0	0	1	1	2
15	1	1	0	1	0	0	0	3
16	1	1	0	1	1	1	0	4
17	1	1	1	1	1	1	0	5
18	1	0	0	1	1	1	1	4
19	1	1	0	0	0	1	0	3
20	1	1	0	1	1	1	0	4
21	0	1	0	0	0	1	0	2
22	0	0	1	0	1	1	0	2
23	1	1	1	0	1	1	0	4
24	1	1	1	0	1	1	0	4
25	0	0	0	0	0	1	0	1
26	1	0	1	0	1	1	0	3
27	1	1	1	0	1	1	0	4
28	1	1	1	0	1	1	0	4
29	0	1	1	0	1	1	0	3
30	1	0	0	0	0	1	0	2
31	0	0	1	0	1	1	0	2
32	0	0	1	1	1	1	0	3
33	0	0	1	1	0	0	0	2
34	0	0	1	0	1	1	0	2
35	0	0	0	1	1	1	0	2
36	0	0	0	1	1	1	0	2
37	0	0	1	0	1	1	0	2
39	1	0	1	0	1	1	0	3
39	1	1	1	0	1	1	0	4
40	1	0	1	0	1	1	0	3
41	1	1	0	1	1	1	0	4
42	1	1	1	0	1	1	0	4
43	1	1	1	0	1	1	0	4
44	0	1	1	0	1	1	0	3
45	0	1	1	0	1	1	0	3
46	1	1	1	0	1	1	0	4
47	0	1	1	0	1	1	0	3
48	0	1	0	0	1	1	0	2
49	0	0	0	0	1	1	0	1
50	0	1	0	0	1	1	0	2
51	0	0	1	0	1	1	0	2
52	0	0	1	0	1	1	0	2
53	1	1	1	0	1	1	0	4
54	0	1	1	0	1	1	0	3
55	0	1	1	0	1	1	0	3
56	0	1	1	0	1	1	0	3
57	0	0	0	0	1	1	0	1
58	1	1	1	0	1	1	0	4
59	1	0	1	0	1	1	0	3
60	0	0	0	0	0	0	0	0

61	1	0	0	0	1	0	2	0
62	0	0	1	1	1	0	3	0
63	0	1	0	0	1	0	2	0
64	0	1	1	0	1	0	3	0
65	0	0	1	0	1	0	2	0
66	1	0	0	0	1	0	2	0
67	0	0	1	0	1	1	3	0
68	0	1	1	1	1	0	4	1
69	1	1	1	0	1	0	4	1
70	1	1	1	1	1	0	5	1
71	0	0	0	0	0	1	1	0
72	1	0	1	1	1	0	4	1
73	1	0	0	0	1	0	2	0
74	0	1	1	0	1	0	3	0
75	1	0	1	0	1	0	3	0
76	0	1	1	1	1	0	4	1
77	0	0	1	1	1	0	3	0
78	1	0	0	0	1	0	2	0
79	0	0	1	0	1	1	3	0
80	0	1	1	0	1	0	3	0
81	1	1	1	0	1	0	4	1
82	0	0	1	0	1	0	2	0
83	0	0	0	1	1	1	3	0
84	1	1	1	0	1	0	4	1
85	0	1	0	0	1	0	2	0
86	0	0	1	1	1	1	4	1
87	0	0	0	0	1	0	1	0
88	0	0	1	0	1	0	2	0
89	0	1	0	0	1	1	3	0
90	0	0	1	1	1	0	3	0
91	0	0	1	1	1	0	3	0
92	0	0	1	0	1	0	2	0
93	0	1	0	0	1	0	2	0
94	1	0	1	0	1	0	3	0
95	0	1	1	0	1	0	3	0
96	1	1	0	0	0	0	2	0
97	0	0	1	0	1	0	2	0
98	1	0	1	0	1	0	3	0
99	0	0	1	0	1	0	2	0
100	1	0	1	0	1	0	3	0
101	0	0	1	0	0	0	1	0
102	0	0	1	1	0	0	2	0
103	0	0	1	0	1	0	2	0
104	0	1	1	0	1	0	3	0
105	0	0	1	0	1	0	2	0
106	1	0	1	0	1	0	3	0
107	0	0	1	0	1	0	2	0
108	0	1	1	0	1	0	3	0

ANEXO 7– PRACTICA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL EXAMEN DEL PAPANICOLAU, EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL, CENTRO DE SALUD DE COISHCO ,2								
	PG1	PG2	PG3	PG4	PG5	PG6	TOTAL	COGIGO
1	1	0	0	1	1	1	4	1
2	1	0	0	0	1	0	2	0
3	0	0	0	0	0	0	0	0
4	1	1	0	1	1	1	5	1
5	1	0	0	0	1	1	3	0
6	1	1	0	0	1	1	4	1
7	0	0	0	0	1	0	1	0
8	0	0	1	0	1	0	2	0
9	0	0	0	0	0	0	0	0
10	1	1	1	1	1	1	6	1
11	0	0	0	0	0	0	0	0
12	1	1	0	0	1	1	4	1
13	0	0	0	0	1	1	2	0
14	1	0	1	0	1	1	4	1
15	1	1	0	0	1	1	4	1
16	1	1	0	0	1	1	4	1
17	1	1	0	0	1	1	4	1
18	1	0	0	0	0	0	1	0
19	1	0	0	0	0	0	1	0
20	1	0	0	0	0	0	1	0
21	1	1	0	1	1	1	5	1
22	1	0	0	1	1	1	4	1
23	1	1	0	1	1	1	5	1
24	1	1	0	1	1	1	5	1
25	1	1	0	1	1	1	5	1
26	1	1	0	1	1	1	5	1
27	1	1	1	1	1	1	6	1
28	1	1	0	1	1	1	5	1
29	0	1	0	1	1	1	4	1
30	1	1	1	1	1	1	6	1
31	1	0	0	1	1	1	4	1
32	1	0	1	1	0	1	4	1
33	0	0	0	0	1	0	1	0
34	0	1	0	0	0	0	1	0
35	1	0	0	0	1	0	2	0
36	1	0	1	0	0	1	3	0
37	1	0	0	1	1	1	4	1
38	1	0	1	1	1	1	5	1
39	1	0	1	1	1	1	5	1
40	0	0	0	1	1	1	3	0
41	1	0	1	1	1	1	5	1
42	0	0	0	0	1	1	2	0
43	1	0	0	0	1	1	3	0
44	1	0	1	1	1	1	5	1
45	1	1	0	1	1	1	5	1
46	1	1	0	1	1	1	5	1
47	1	1	0	1	1	1	5	1
48	0	0	0	1	0	0	1	0
49	1	0	0	0	1	1	3	0
50	1	0	0	0	1	1	3	0
51	1	0	0	1	1	1	4	1

52	1	0	1	0	0	0	2	0
53	1	0	0	1	1	1	4	1
54	1	1	0	1	1	1	5	1
55	1	1	0	1	1	0	4	1
56	1	1	0	1	1	1	5	1
57	1	0	0	1	1	1	4	1
58	1	0	1	1	1	1	5	1
59	1	0	0	1	1	1	4	1
60	1	0	0	0	1	1	3	0
61	1	0	0	0	0	1	2	0
62	1	0	0	0	0	0	1	0
63	1	0	0	1	0	1	3	0
64	1	0	1	0	1	1	4	1
65	1	1	0	1	1	1	5	1
66	1	1	0	0	1	1	4	1
67	0	0	0	1	1	0	2	0
68	1	0	1	0	1	0	3	0
69	1	0	0	1	1	0	3	0
70	1	0	0	0	1	0	2	0
71	1	0	0	0	0	0	1	0
72	1	0	1	1	0	1	4	1
73	0	0	0	1	1	0	2	0
74	1	0	1	0	1	1	4	1
75	1	0	1	1	1	1	5	1
76	0	1	1	0	1	1	4	1
77	1	0	1	1	0	0	3	0
78	0	0	0	1	1	0	2	0
79	1	0	0	1	0	0	2	0
80	1	1	0	1	1	1	5	1
81	1	1	1	1	1	1	6	1
82	1	0	1	1	0	1	4	1
83	1	0	1	1	1	0	4	1
84	1	1	0	1	1	1	5	1
85	1	1	1	1	1	1	6	1
86	1	0	1	1	1	1	5	1
87	1	0	0	1	0	0	2	0
88	1	0	1	1	1	1	5	1
89	0	1	0	1	1	1	4	1
90	1	0	0	0	0	0	1	0
91	0	0	0	0	0	0	0	0
92	1	0	0	0	1	0	2	0
93	1	0	0	1	1	1	4	1
94	1	0	0	1	1	1	4	1
95	1	0	0	0	1	0	2	0
96	1	0	0	0	1	1	3	0
97	1	0	0	1	1	1	4	1
98	1	0	1	1	1	1	5	1
99	1	0	1	1	1	1	5	1
100	0	0	1	1	1	1	4	1
101	1	0	1	1	1	1	5	1
102	1	1	0	1	1	1	5	1
103	1	0	1	1	1	1	5	1
104	1	0	0	1	1	1	4	1
105	0	0	0	1	1	1	3	0
106	1	0	1	1	1	1	5	1
107	1	1	1	1	0	1	5	1
108	1	0	1	0	1	1	4	1

TURNITIN CAMPOS ELIAS

ORIGINALITY REPORT

0%

SIMILARITY INDEX

0%

INTERNET SOURCES

0%

PUBLICATIONS

0%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

Exclude quotes Off

Exclude bibliography On

Exclude matches < 4%