



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PAPANICOLAOU EN MUJERES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO SANTA ROSA - PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

MUÑOZ PRIETO, EDITH KATERINE

ORCID:0000-0001-6983-2911

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID:0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0221-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:30** horas del día **27** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PAPANICOLAOU EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA ROSA - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0802181156) **MUÑOZ PRIETO EDITH KATERINE**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PAPANICOLAOU EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA ROSA - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante MUÑOZ PRIETO EDITH KATERINE, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 14 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A *BTS*, que gracias a su música me animaron durante todo el proceso de la carrera y la tesis, con una de sus frases: “Shine, Dream and Smile”.

A *mi papito Lalo*, quien siempre me motivó a seguir luchando por mis sueños, a nunca rendirme a pesar de las dificultades que tenga y me cuida desde el cielo.

Muñoz Prieto, Edith Katerine

AGRADECIMIENTO

Principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy.

A mi mejor amiga, por estar siempre presente, acompañándome y por el apoyo moral que me brindó a lo largo de esta etapa de mi vida.

A mi asesora, quien me ha ido guiando sabiamente en todo el proceso de la investigación para culminar satisfactoriamente este trabajo.

Muñoz Prieto, Edith Katerine

ÍNDICE GENERAL

Carátula.....	I
Jurado evaluador.....	II
Reporte Turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. Planteamiento del Problema.....	1
II. Marco Teórico.....	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas.....	7
III. Metodología.....	14
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación.....	14
3.2 Población y muestra.....	14
3.3 Operacionalización de las variables.....	16
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	19
3.5 Método de análisis de datos.....	22
3.6 Aspectos éticos.....	22
IV. Resultados.....	24
V. Discusión.....	34
VI. Conclusiones.....	40
VII. Recomendaciones.....	41
Referencias Bibliográficas.....	42
Anexos.....	46
Anexo 01. Carta de recojo de datos.....	46
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación.....	47
Anexo 03. Matriz de consistencia.....	48
Anexo 04. Instrumento de recolección de información.....	49
Anexo 05. Ficha técnica del instrumento.....	54
Anexo 06. Formato de consentimiento informado.....	70

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Nivel de conocimiento global sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.....	24
Tabla 2 Nivel de conocimiento según dimensiones sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.....	26
Tabla 3 Actitud global sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.....	28
Tabla 4 Actitud según dimensiones sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.....	30
Tabla 5 Características sociodemográficas de mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.....	32
Tabla 6 Características sexuales y reproductivas de mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.....	33

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Gráfico pastel del nivel de conocimiento global sobre Papanicolau en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.....	25
Figura 2 Gráfico de columnas del nivel de conocimiento según dimensiones sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.....	27
Figura 3 Gráfico pastel de la actitud global sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.....	29
Figura 4 Gráfico de columnas de la actitud según dimensiones sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.....	31

RESUMEN

El examen de Papanicolaou es una de las estrategias que nos permite detectar el cáncer de cuello uterino a tiempo, logrando así una disminución significativa de casos a nivel nacional e internacional; sin embargo, aún existen féminas que iniciaron su vida sexual y no tienen conciencia de los riesgos que trae consigo el no tener una cultura preventiva de su sexualidad. Por lo tanto, la presente investigación tiene como **objetivo general** determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024. **Metodología:** Tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal, donde se aplicó el cuestionario y el test de Likert a una muestra de 100 mujeres en edad fértil. **Resultados:** Se reportó que el 50,0% de las participantes desconocen sobre Papanicolaou, mientras que el 97,0% obtuvo una actitud favorable. De acuerdo a las dimensiones de conocimiento, se tuvo que la menos conocida fue requisitos con el 35,0% y la que consiguió mayor conocimiento fue aspectos generales con el 85,0%. Con respecto a las dimensiones de actitud, se evidenció un menor porcentaje de predisposición conductual por parte de las participantes con el 46,0% y la que tuvo mayor actitud fue la dimensión preventiva con el 99,0%. **Conclusión:** Las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Rosa poseen un conocimiento regular y una actitud favorable sobre el examen de Papanicolaou en forma global y por dimensiones.

Palabras claves: actitud, conocimiento, mujeres, papanicolaou

ABSTRACT

The Pap test is one of the strategies that allows us to detect cervical cancer in time, thus achieving a significant decrease in cases nationally and internationally; However, there are still women who have started their sexual lives and are not aware of the risks that come with not having a preventive culture of their sexuality. Therefore, the **general objective** of this research is to determine the level of knowledge and attitude about Pap smears in AA women. HH Santa Rosa – Piura, 2024. Quantitative **methodology**, descriptive level and non-experimental cross-sectional design, where the questionnaire and the Likert test were applied to a sample of 100 women of childbearing age. **Results:** It has been reported that 50% of the participants do not know about Papanicolaou, but the majority had a favorable attitude with 97%. According to the dimensions of knowledge, it was obtained that the least known was requirements with 35% and the one with the most knowledge was general aspects with 85%. Regarding the attitude dimensions, a lower percentage of predisposition was evident on the part of the participants in the behavioral one with 46% and the one with the highest attitude was the preventive one with 99%. **Conclusion:** Women of childbearing age from the Santa Rosa Human Settlement have regular knowledge and a favorable attitude about the Pap test globally and by dimensions.

Keywords: attitude, knowledge, women, papanicolaou

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El examen del Papanicolaou (PAP) es un procedimiento ginecológico sencillo, rápido e indoloro que puede detectar lesiones cervicales que señalarían la presencia del cáncer cervicouterino. Sin embargo, sigue existiendo gran parte de la población femenina a nivel mundial que ha iniciado su vida sexual, pero carecen de los medios para acercarse a un establecimiento de salud y realizarse este tamizaje, pese a que este procedimiento se ha ido adecuando a los países con bajos ingresos para facilitar su aplicación. Paralelamente a ello, se tiene que a nivel mundial el cáncer de cuello uterino (CaCu) es el cuarto tipo de cáncer más frecuente en todas las mujeres del mundo con una cifra aproximada de 660 000 nuevos casos y 350 000 muertes tan solo en el año 2022, reflejando las desigualdades económicas y culturales que atraviesan las féminas en edad fértil de nuestra sociedad (1,2).

Según la Sociedad Americana del Cáncer, en el presente año se diagnosticaron alrededor de 13 820 nuevos casos de cáncer invasivo del cérvix, considerando que es el tipo de cáncer más frecuente en féminas entre los 35 a 44 años, mientras que la edad de 50 años es la que se mantiene como edad promedio en casos diagnosticados. Además, reafirma que, si esta enfermedad es detectada en un estadio temprano o se trata con prontitud, puede llegar a prevenirse por completo mediante las pruebas programadas de rutina para la detección del cáncer cervical; siendo esta enfermedad uno de los tipos de cáncer que se trata con mejor éxito (3,4).

En América Latina y el Caribe (ALC) las tasas de mortalidad que se evidenciaron en el año 2022 fueron 3 veces más altas en comparación con Norteamérica, demostrando la gran desigualdad con respecto a la detección temprana del cáncer cervical. Del mismo modo, se menciona que más de 56 000 féminas fueron diagnosticadas con el CaCu en la región de ALC y aproximadamente 28 000 de ellas fallecieron. Cabe recalcar, que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ante estas cifras alarmantes, ha iniciado un plan de acción donde introduce primordialmente la vacuna profiláctica del VPH y las pruebas de detección citológicas como el PAP de manera gratuita en los países de bajos recursos, para ir evidenciando una mejoría en la salud de las mujeres (5).

Del mismo modo, la revista peruana de ginecología y obstetricia, en su investigación realizada en el año 2022 determinó que el Perú tuvo una participación del 38.1%, mientras que los menos participativos fueron México, Bolivia y Panamá; teniendo como resultado

que el impacto del tamizaje del cáncer cervical sigue siendo insuficiente con un 71.6% a pesar de implementar el Co-test (prueba molecular del VPH) debido a un problema económico y la poca inversión para la realización de dicha prueba en el sector público. Así mismo, otro punto que se tomó en cuenta fue la carencia de profesionales capacitados siendo un 27.1% los que tienen conocimiento sobre estas pruebas de detección temprana (6).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), informó que, en el año 2021, tan solo un 45% de mujeres que se encuentran entre las edades de 30 a 59 años se realizaron el examen del Papanicolaou en los últimos 3 años, generando una controversia en los sistemas de salud, puesto que, como lo indica el INEI, se evidencia que las entidades de salud están muy poco organizadas, con falta de recursos humanos que logren satisfacer las necesidades de la población peruana y con pocas ofertas en los programas que han demostrado ser de utilidad para ir disminuyendo las cifras de cáncer cervicouterino (7).

La Dirección Regional de Salud (DIRESA) informó que en la región Piura tan solo en el año 2022, se detectaron 42 pacientes con cáncer de cuello uterino, denotando que es la segunda neoplasia con mayor incidencia en la mujer piurana. Así mismo, enfatizó la importancia de tener un estilo de vida saludable evitando el consumo de alcohol, consumiendo más frutas y verduras, manteniendo un peso adecuado, dedicando unos minutos de ejercicio al día y vacunando a las niñas y niños contra el virus del papiloma humano (VPH), para fomentar una cultura de prevención y detección temprana de esta patología en las mujeres de nuestra sociedad (8).

La situación problemática mencionada anteriormente se ve reflejada en las mujeres en edad fértil que residen en el Asentamiento Humano Santa Rosa del distrito de Veintiséis de Octubre – Piura, donde las autoridades del sector refieren que, de cada 10 mujeres que asisten al centro de salud, solo 2 de ellas se realizan la prueba citológica vaginal. Del mismo modo, indican que aún en la zona está muy arraigada la cultura machista, puesto que el varón es el que toma las decisiones con respecto a la salud sexual y reproductiva de su pareja impidiendo que ellas decidan sobre su cuerpo. Otro punto crítico mencionado por el presidente del lugar, es que se necesita reforzar la prevención del CaCu y eso solo se conseguirá si se rompen las barreras que están presentes por los mitos y creencias de los pobladores.

Estas situaciones presentadas anteriormente nos llevaron a plantearnos la siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024? Para dar respuesta a esta interrogante se planteó el siguiente objetivo general:

- Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.

Así mismo, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.
- b) Identificar el nivel de conocimiento según dimensiones sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.
- c) Identificar la actitud global sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.
- d) Identificar la actitud según dimensiones sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.
- e) Describir las características sociodemográficas de mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.
- f) Describir las características sexuales y reproductivas de mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024.

La investigación se justifica debido a las alarmantes cifras de cáncer de cuello uterino (CaCu) que se presentan en las mujeres en edad fértil siendo un problema persistente de salud pública a nivel nacional e internacional, donde las cifras demuestran que los casos por esta neoplasia siguen en aumento, a pesar de las diversas estrategias que ha ido implementando el estado peruano para mejorar el acceso a los servicios del examen de Papanicolaou y otras medidas preventivas de esta enfermedad. De tal modo, surge una necesidad de evaluar con datos reales la magnitud en la que se encuentra el problema para que los resultados obtenidos en la investigación sean utilizados por las autoridades del asentamiento humano y puedan tomar decisiones preventivas a favor de la comunidad.

Por consiguiente, este estudio tendrá un aporte teórico para las próximas investigaciones, otorgando resultados reales y verídicos, mediante datos actuales con respecto a la problemática de la zona y sean expuestos a las mujeres en edad fértil para que

puedan mejorar sus conductas sexuales y reproductivas. Desde el punto de vista práctico, aportaría a mejorar el acceso a la información sobre esta neoplasia, mediante diversos programas preventivos y promocionales con la finalidad de animar a las mujeres piuranas, en especial del asentamiento humano, a realizarse sus descartes citológicos a tiempo y prever en un estadio temprano el cáncer de cérvix.

Para concluir, tuvo una justificación metodológica, donde se aplicó un instrumento de recolección de datos que fue validado por Castillo L, (9) y se recogió la información obtenida en relación a las variables de estudio, permitiendo que sean valores referenciales para futuras investigaciones que tengan un enfoque referente a la salud sexual y reproductiva de las mujeres en edad fértil.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales:

Anastacio A (10), Ecuador 2021, en su investigación **titulada** “Conocimientos y actitudes sobre el Papanicolaou en mujeres que asisten al centro de salud tipo B de Playas Villamil”, tuvo como **objetivo general** evaluar los conocimientos y actitudes sobre el Papanicolaou en mujeres que asisten a dicho nosocomio. La **metodología** fue de tipo descriptiva, de diseño no experimental y de corte transversal, aplicando la técnica de la entrevista y el instrumento la encuesta a una muestra de 60 mujeres. Obteniendo como **resultado** que el 70% tienen un nivel de conocimiento moderado y un 71.67% presentan una actitud desfavorable en mujeres jóvenes entre las edades de 25 a 30 años. **Concluyendo** que la población en estudio, a pesar de tener un conocimiento moderado cursa por un proceso de transición que limita su autonomía demostrando una actitud desfavorable frente a la toma del examen de citología vaginal.

Cevallos J (11), Ecuador 2022, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el examen del Papanicolaou en mujeres de 20 a 40 años. Barrio 7 de septiembre, Cantón La Libertad, 2022”, tuvo como **objetivo general** determinar los conocimientos, actitudes y prácticas que influyen en la toma del examen del Papanicolaou a mujeres que viven en dicho barrio. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal, aplicando la técnica de la entrevista y el instrumento la encuesta a una muestra de 205 mujeres. Obteniendo como **resultado** que el 62% de féminas tienen conocimiento alto, mientras que un 30% tienen una actitud desfavorable frente al examen del Papanicolaou. Llegando a la **conclusión** la carencia de información influye en la toma incorrecta de decisiones en las mujeres, evidenciando un impacto negativo en la salud pública de la población a causa de la presencia del cáncer cervical.

Aristizabal L, Colorado I (12), Colombia 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres estudiantes de la Fundación universitaria del Área Andina”, tuvo como **objetivo general** medir el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres universitarias de que estudian en dicha institución. La **metodología** fue de tipo descriptivo, observacional y transversal, aplicando la técnica de la entrevista y el instrumento

la encuesta a una muestra de 345 mujeres. Obteniendo como **resultado** que el 76.5% conoce sobre el examen del PAP, el 70.5% presenta una actitud favorable y el 79.4% pone en práctica la realización de la citología vaginal. **Concluyendo** que las mujeres en estudio tienen buen conocimiento el cual influye en sus buenas actitudes y prácticas ante el examen del Papanicolaou.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Guzmán D (13), Áncash 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres del centro de salud Florida, Chimbote 2023”, tuvo como **objetivo general** determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres que se atienden en dicho centro de salud. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional de diseño no experimental de corte transversal, aplicando la técnica de la entrevista y el instrumento la encuesta a una muestra de 132 usuarias. Teniendo como **resultado** que el 63.4% de féminas tienen un conocimiento aceptable y el 46.3% presentan una actitud regular. Llegando a la **conclusión** que las mujeres tienen un conocimiento aceptable y una actitud regular con respecto al examen del Papanicolaou.

Alegre A (14), Áncash 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres de la urbanización Los Olivos, Nuevo Chimbote 2022”, tuvo como **objetivo general** determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente al examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil que viven en dicho lugar. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional de una sola casilla de corte transversal, aplicando la técnica de la entrevista y el instrumento la encuesta a una muestra de 92 féminas. Obteniendo como **resultado** que el 50% de mujeres en edad fértil tienen conocimientos apropiados sobre el examen y un 88% tienen buena actitud. **Concluyendo** que las mujeres que residen en dicho lugar si presentan buen conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou.

Ponte S (15), Áncash 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud frente al Papanicolaou en mujeres de Balcones del Mar – Nuevo Chimbote, 2022”, tuvo como **objetivo general** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud frente al Papanicolaou en mujeres que residen en dicho lugar. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional de diseño no experimental de corte transversal,

aplicando la técnica de la entrevista y el instrumento la encuesta a una muestra de 105 mujeres en edad fértil. Obteniendo como **resultado** que el 41.9% de las féminas encuestadas tienen un nivel de conocimiento medio estando relacionado con una actitud indiferente del 30.5%. **Concluyendo** que las mujeres no tienen conocimiento y se relaciona a la actitud indiferente que presentan frente al examen del Papanicolaou.

2.1.3 Antecedentes regionales

Castillo L (9), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del asentamiento humano Santa Teresita Sullana – Piura, 2023”, tuvo como **objetivo general** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres que residen en dicho lugar. La **metodología** fue de tipo cuantitativa, correlacional de diseño no experimental de corte transversal, aplicando la técnica de la entrevista y el instrumento la encuesta a una muestra de 170 mujeres en edad fértil. Obteniendo como **resultado** que el 76.5% de féminas tienen un nivel de conocimiento malo y el 81.8% presentaron una actitud desfavorable. Teniendo como **conclusión** que el conocimiento de las féminas influye mucho en la toma de decisiones por lo tanto presentan una actitud desfavorable debido al conocimiento malo que demuestran hacia la toma del Papanicolaou.

Rivas T (16), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Upis Ciudad del Sol – Piura, 2023”, tuvo como **objetivo general** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres que viven en dicho lugar. La **metodología** fue de tipo cuantitativo nivel correlacional de diseño no experimental de corte transversal, aplicando la técnica de la entrevista y el instrumento la encuesta a una muestra de 137 féminas. Obteniendo como **resultado** que el 38.7% tuvieron un nivel de conocimiento malo mientras que el 75.2% tuvieron actitudes desfavorables. **Concluyendo** que la mala actitud que presentan las féminas está muy ligado a un mal conocimiento frente a la toma del examen del Papanicolaou.

García F (17), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Upis Luis Antonio Paredes Maceda – Piura, 2023”, tuvo como **objetivo general** determinar si existe relación

entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres que viven en dicho lugar. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional de diseño no experimental de corte transversal, aplicando la técnica de la entrevista y el instrumento la encuesta a una muestra de 237 féminas. Obteniendo como **resultado** que el 45.6% tienen un nivel de conocimiento malo mientras que el 77.6% presenta una actitud desfavorable. **Concluyendo** que la mala actitud que presentaron las mujeres en estudio está muy relacionada al poco o mal conocimiento que tienen frente al examen del Papanicolaou.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

Se le conoce como el procedimiento gradual y progresivo que ha sido desarrollado por el ser humano a lo largo del tiempo para aprender del mundo en el que habita y a depender por sí mismo; también, se considera la habilidad humana de recoger diversos elementos, adquirirlos y procesarlos para compartir con otros individuos las experiencias e información obtenida.

La esencia misma del conocimiento es aceptar “el conocer” como un acto de manera consciente e intencional del ser humano para aprender las cualidades de un objeto, de tal manera que, el hombre capta la experiencia, aprende a razonar y empieza a tener juicio propio de sus actos y las consecuencias que estos conllevan (18).

2.2.1.1 Teorías de conocimiento

- **Empirismo:** Conocimiento que ha ido adquiriendo el ser humano a través de la experiencia siendo guiado de manera natural por su sentido de la observación y la gran curiosidad ante la realidad que se le presenta.
- **Científico:** Conocimiento adquirido por el ser humano el cual ha comenzado a indagar y a explicar cada cosa que sucede en su entorno apoyado de bases teóricas que le resumen un por qué de las cosas. Tiene como esencia la objetividad, selectividad, es metódica y variable.
- **Constructivismo:** Teoría en la cual se concibe que el conocimiento puede ser construido bajo una estructura ya conocida, logrando que el ser humano sea capaz de ir desarrollando su propio criterio, pero se le deben facilitar herramientas para que lo

logre. Así mismo, afirma que la enseñanza permitirá que el individuo crezca de forma social, afectiva e intelectual logrando un aprendizaje constructivista (18).

2.2.2 Actitud

La actitud se define como los comportamientos y conductas tanto positivas y negativas que llegan a tener los seres humanos a base de experiencias anteriores, así lo reafirman Bentler y Speckart, quienes postulan que las experiencias y conductas previas influyen directamente y aumentan la capacidad del sujeto a actuar de acuerdo a los resultados de su comportamiento y de las expectativas que tiene para obtener buenas respuestas (19).

2.2.2.1 Teorías de la actitud

- **Teoría socio-cognitiva:** estipula que la actitud es una clasificación del objeto que está almacenada en la memoria a largo plazo del sujeto, siendo una estructura básica de conocimiento formada por una asociación y guiada por creencias, respuestas afectivas y conductas que ha recordado de su entorno afectivo-evaluativo (19).
- **Teoría de la acción razonada:** postula que la actitud tiene solo una dimensión, siendo el fenómeno afectivo quien determina el comportamiento del sujeto, estando acompañada por las creencias del mismo. Suponiendo que la persona toma sus decisiones después de valorar las consecuencias de su comportamiento para lograr los resultados propuestos (19).
- **Teoría de la acción planificada:** postula que la actitud no solo es guiada por el fenómeno afectivo, sino también por la percepción de control, ya que intenta predecir las conductas voluntarias y las que no están bajo el control del ser humano (19).

2.2.2.2 Componentes de la actitud

- **Afectiva:** Cuando el sujeto involucra emociones que conllevan a influir en sus actitudes o en la toma de sus decisiones (19).
- **Cognitiva:** Está referida a las creencias y los análisis cognitivos que realiza el sujeto hacia el objeto que está estudiando. Enfatiza la actitud que tiene una persona al conocer sobre algo o alguien (19).
- **Conductual:** La persona presenta un comportamiento determinado ante situaciones que se le presenten con características similares, es decir, si la situación presentada ya la ha vivenciado antes, sabrá tener una conducta tanto positiva o negativa ante la situación presentada (19).

2.2.2.3 Tipos de actitud

- **Positiva:** Es la actitud en la cual, se evidencia un estímulo positivo y optimista a pesar de la presencia de situaciones poco agradables o con ciertas dificultades, demostrando al ser humano que puede reaccionar de manera confiable, sana y muy disciplinada ante estos sucesos (20).
- **Negativa:** Actitud en la que se evidencia un estímulo negativo y pesimista maximizando los problemas, situaciones poco agradables o con ciertas dificultades. Así mismo, no otorga el valor necesario al sujeto ni permite encontrar los aspectos positivos que se puedan encontrar en diversas situaciones. Suele generar una visión muy poco racional y es difícil la obtención de metas (20).
- **Neutra:** Es aquella en la cual el juicio propio y el pensamiento no están guiados por emociones tanto positivas como negativas, permitiendo ser imparciales en la toma de veredictos y no asociándose con algún sujeto (20).
- **Preventiva:** Es referida al comportamiento que presenta el ser humano a situaciones de riesgo, asocia el conocimiento que posee sobre la situación presentada y actúa con medidas de seguridad para salvaguardar su bienestar (21).

2.2.3 Papanicolaou

2.2.3.1 Definición

La Organización Panamericana de la Salud define al examen del Papanicolaou (PAP) como un procedimiento ginecológico sencillo, rápido e indoloro que puede detectar lesiones cervicales que señalaría la presencia del cáncer cervicouterino, el cual se realiza a mujeres entre los 25 a 64 años con un intervalo de máximo 3 años, siendo efectuados en los diversos establecimientos de salud de manera gratuita. Así mismo, en este examen se estudian las células del área de transformación del cuello uterino para lograr detectarlas en un estadio temprano y darle tratamiento oportuno para evitar que se conviertan en un tumor cervical (1).

2.2.3.2 Objetivo del Papanicolaou

La prueba citológica del PAP, tiene como objetivo la detección temprana del cáncer de cuello uterino (CaCu) y el tratamiento de las lesiones malignas que se presenten en las usuarias que se atienden en los establecimientos de salud de manera gratuita incluyendo los

carcinomas in situ, contribuyendo así, a la disminución de la incidencia de mortalidad y morbilidad que trae consigo el CaCu en todo el Perú (22).

2.2.3.3 Importancia del Papanicolaou

Es un examen de suma importancia para las mujeres que ya iniciaron su vida sexual, puesto que va a permitir detectar células anómalas, al VPH, infecciones o inflamaciones que se encuentren en el cérvix. Así mismo, esta prueba ha ido permitiendo en los últimos años la reducción significativa de muertes por el cáncer cervicouterino, ya que actualmente es uno de los problemas de salud pública que más se evidencian en el territorio peruano (22).

2.2.3.4 Frecuencia del Papanicolaou

El Ministerio de Salud (MINSA) menciona que el examen de citología vaginal debe realizarse anualmente en mujeres que han iniciado su vida sexual de manera activa y tienen múltiples parejas sexuales, mientras que, para aquellas que padecen de alguna infección de transmisión sexual o hayan sido detectadas con VIH se les debe tomar el examen de 6 a 12 meses respectivamente; además, para quienes no forman parte de esta población y que tengan los primeros resultados negativos deben realizarse la prueba cada 3 años. Paralelamente a ello, las mujeres entre los 50 a 65 años que han seguido teniendo el mismo resultado en los últimos 10 años, pueden dejar de realizarse el examen, así como también, quienes se han efectuado histerectomía total. Finalmente, la norma vigente de atención prenatal recalca que a las gestantes se les realiza la toma del PAP dentro de sus controles prenatales (22).

2.2.3.5 Requisitos del Papanicolaou

Se buscará que la paciente cumpla con los siguientes requisitos para extraer una buena muestra:

- No estar menstruando, ni tener flujo abundante o inflamación severa.
- No haber tenido una histerectomía total por alguna patología presentada.
- No haber tenido relaciones sexuales vaginales en un lapso de 24 horas.
- No aplicarse óvulos o cremas vaginales.
- No realizarse duchas vaginales (23).

2.2.3.6 Procedimiento del Papanicolaou

El Ministerio de Salud (24) establece que el personal a cargo de la toma de muestra del Papanicolaou deberá dejar un registro de los datos personales de cada mujer para hacerle seguimiento en caso salga la muestra alterada. Se tomará la muestra de la siguiente manera:

- Se preparará a la paciente y se colocará en posición ginecológica para introducir el espéculo en la cavidad vaginal sin lubricante enfocando el cuello uterino.
- En caso haya presencia de sangrado o flujo vaginal, la toma de la muestra se hará luego de una limpieza cuidadosa del cérvix con torunda de algodón seco.
- Para obtener una muestra del endocérvix se introducirá el cito-cepillo o torunda de algodón de 1.5 cm en 360°.
- Para obtener una muestra del exocérvix se debe pasar la espátula de Ayre sobre la zona de transformación en toda su extensión mediante una rotación de 360°.
- El extendido de la muestra se realizará en la cara opuesta de la identificación de la lámina.
- El extendido en la muestra deberá ser lo más uniforme y delgado posible, evitando la aparición de grumos que puedan dañar la muestra.
- La muestra de endocérvix se extiende de manera longitudinal en una mitad de la lámina.
- La muestra del exocérvix se extiende de la misma manera que la del endocérvix, pero en la otra mitad disponible.
- Para fijar la muestra se debe sumergir inmediatamente y completamente la lámina en el fijador.
- Se usará para la fijación, alcohol en dilución no menor de 70%.
- El tiempo mínimo de fijación es de 30 minutos.
- El cambio del fijador será diario.
- La lámina se debe enviar al laboratorio de citología en un plazo no mayor de 30 días calendario.

2.2.3.7 Resultados del Papanicolaou

De acuerdo a la Directiva Sanitaria del MINSA (22), una vez realizado el examen de citología vaginal, se debe tener en cuenta el resultado obtenido:

- **PAP negativo:** Resultado del estudio citológico que informa la no existencia de lesiones intraepiteliales del cuello uterino. De acuerdo a los resultados, la usuaria deberá realizarse la próxima prueba citológica dentro de 3 años.
- **PAP positivo de bajo riesgo:** Resultado del estudio citológico que indica probable infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH), en este caso, deberá realizarse la próxima prueba citológica de manera anual.
- **PAP positivo de alto riesgo:** Resultado del estudio citológico que informa sobre presencia de VPH y carcinoma; en casos como estos, las usuarias deberán realizarse otro procedimiento conocido como colposcopia y sus PAP serán cada 6 meses.

2.2.3.8 Factores de riesgo para desarrollar el Cáncer de cuello uterino

Los factores de riesgo que presentan las poblaciones con estas enfermedades son los siguientes (22):

- No realizarse tamizaje de PAP o examen inadecuado.
- Infección por Virus del Papiloma Humano (VPH).
- Tener presente la infección de Clamidia o Herpes simple tipo 2.
- Inicio precoz de relaciones sexuales.
- No utilizar métodos de barrera (preservativo femenino o masculino).
- Antecedentes de infecciones de transmisión sexual.
- Multiparidad.
- Tabaquismo.
- Inmunodeficiencia.

2.2.3.9 Prevención y manejo del cáncer de cuello uterino

2.2.3.9.1 Prevención primaria:

- **Consejería integral para la prevención y el control del CaCu:** El coordinador o responsable de la prevención y control del CaCu interviene y refuerza el cambio de conducta de las usuarias y familiares para prever y eliminar algún factor de riesgo presente en la familia o comunidad (25).
- **Vacuna contra el VPH:** Se realiza vacunación a toda niña, niño y adolescente por parte del personal a cargo de la Atención Integral de Salud. Así mismo, según el cronograma de vacunación del MINSA, se aplicará la vacuna a los niños y las niñas que se encuentren en 5to grado de primaria, también a los niños y niñas desde los 9

hasta 13 años que no estén estudiando y, por último, a las mujeres menores de 20 años con PM – VIH negativo (25).

2.2.3.9.2 Prevención secundaria:

- Después de la entrega de resultados de la prueba del PAP se realiza el seguimiento establecido por el MINSA de acuerdo al resultado de cada una. Si es negativo, el examen se realizará en 3 años, si tiene probabilidad de VPH, se realizará anualmente y si tiene confirmación del VPH y carcinoma por una prueba más avanzada como la colposcopia, el examen del PAP se tomará cada 6 meses para ir haciendo seguimiento a su evolución de acuerdo al tratamiento otorgado (22).

III. METODOLOGÍA

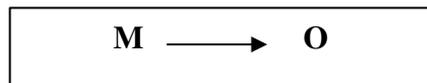
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

La investigación fue de tipo cuantitativo, porque se usaron las cifras o cantidades numéricas para expresar los resultados, siendo las estadísticas la forma de explicar la realidad del objeto de estudio. También, fue de nivel descriptivo, ya que solo se detallaron las características y perfiles del objeto en estudio o grupos que se someten a un análisis, sin modificar o alterar ningún dato; utilizando la recolección de datos como una herramienta para lograr su objetivo. Fue de diseño no experimental, porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio y de corte transversal porque las variables fueron medidas en una sola ocasión (26).

3.2 Población y muestra

La población estuvo conformada por 100 mujeres en edad fértil que iniciaron su actividad coital, siendo recopiladas del padrón de habitantes y que residen en el Asentamiento Humano Santa Rosa (27). Así mismo, la muestra estuvo constituida por el total de la población que cumplieron los criterios de selección y se realizó un previo barrido para elegir a las participantes que ya tuvieron relaciones coitales.

ESQUEMA:



M: Mujeres en edad fértil del AA.HH. Santa Rosa

O: Conocimiento y actitud sobre PAP

Criterios de inclusión y exclusión

- Inclusión

- Mujer residente en el momento de la encuesta del Asentamiento Humano Santa Rosa.
- Mujeres entre las edades de 18 y 49 años en el instante de la encuesta.
- Mujeres que ya iniciaron las relaciones coitales.
- Mujeres que de manera voluntaria participaron de la encuesta.

- **Exclusión**

- Mujeres que no residían en el momento de la encuesta en el Asentamiento Humano Santa Rosa.
- Mujeres que presentaron alguna discapacidad para comunicarse.
- Mujeres con habilidades diferentes.
- Mujeres embarazadas.
- Mujeres menores de 18 años y mayores de 49 años.

3.3 Operacionalización de las variables

Definición de las variables

Variable 1:

- Nivel de conocimiento sobre Papanicolaou: Procedimiento gradual y progresivo que ha sido desarrollado por las mujeres en edad fértil referidos al tamizaje preventivo del cáncer cervicouterino (18).

Variable 2:

- Actitud sobre Papanicolaou: Comportamientos y conductas que tuvieron las mujeres en edad fértil en base a sus experiencias anteriores, siendo referidos al examen citológico vaginal (19).

Matriz de operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Nivel de Conocimiento sobre Papanicolaou	Se evaluó a través de un cuestionario que abarcó un total de 13 preguntas cerradas, referidas a aspectos generales del examen de Papanicolaou, factores de riesgo para cáncer de cérvix y requisitos. Cada pregunta correcta se calificó con 1 punto y 0 puntos si la respuesta fue incorrecta, donde el nivel de conocimiento fue evaluado en 3 categorías: Bueno, regular y malo.	Aspectos generales (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5).	<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Lugar de la toma - Objetivos - Importancia - Frecuencia 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la variable: Bueno: 10 a 13 puntos Regular: 5 a 9 puntos Malo: 0 a 4 puntos</p> <p>Para las Dimensiones:</p> <p>Dimensión 1: Bueno: 4 a 5 puntos Regular: 2 a 3 puntos Malo: 0 a 1 puntos</p> <p>Dimensión 2: Bueno: 4 puntos Regular: 2 a 3 puntos Malo: 0 a 1 puntos</p> <p>Dimensión 3: Bueno: 4 puntos Regular: 2 a 3 puntos Malo: 0 a 1 puntos</p>
		Factores de riesgo para cáncer cervicouterino (Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8, Ítem 9).	<ul style="list-style-type: none"> - Inicio precoz de relaciones coitales. - Número de parejas sexuales. - Antecedentes de ITS - Consumo de tabaco. 	Cualitativa Ordinal	
		Requisitos para el examen de Papanicolaou (Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13).	<ul style="list-style-type: none"> - No estar menstruando. - No relaciones coitales 48 horas antes. - No duchas vaginales. - No colocación de tratamiento médico vaginal. 	Cualitativa Ordinal	

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Variable 2: Actitud sobre Papanicolaou	<p>Se evaluó a través de 8 preguntas referidas a actitud preventiva y actitud conductual, con respuestas en Escala de Likert bajo los siguientes criterios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo (TA) con puntaje de 5 puntos. • De acuerdo (A) con puntaje de 4 puntos. • Indiferente (I) con puntaje de 3 puntos. • En desacuerdo (D) con puntaje de 2 puntos. • Totalmente en desacuerdo (TD) con puntaje de 1 punto. 	Actitud preventiva (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4)	<ul style="list-style-type: none"> • Recepción de la información • Importancia de la prueba. • Importancia de los requisitos. • Importancia de la periodicidad. 	Cualitativa nominal	<p>Para la variable:</p> <p>Favorable: 25 - 40 puntos. Desfavorable: 8 - 24 puntos.</p> <p>Para las Dimensiones:</p> <p>Dimensión 1: Favorable: 13 a 20 puntos Desfavorable: 4 a 12 puntos</p> <p>Dimensión 2: Favorable: 13 a 20 puntos Desfavorable: 4 a 12 puntos</p>
		Actitud conductual (Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor durante la toma. • Género del profesional de salud. • Opinión de la pareja. • Calidad y calidez de la atención. 		

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La investigación utilizó la técnica de la encuesta, cuya finalidad fue permitir la recolección de datos de la muestra en estudio sin modificar ninguna característica del entorno (26).

El cuestionario que se utilizó en la investigación es de la autora Muñoz S (28) encontrado en el estudio de Castillo L (9), titulado “Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Teresita Sullana – Piura, 2023”. Este instrumento estuvo dividido en 3 partes, las cuales son:

- **La primera sección** del instrumento consistió en datos generales, los cuales estuvieron conformados por 10 preguntas de características sociodemográficas, sexuales y reproductivas de las mujeres de edad fértil en estudio.
- **La segunda sección** estuvo conformada por preguntas relacionadas al conocimiento sobre Papanicolaou, siendo 13 preguntas en las que se encontró las siguientes dimensiones:
 - **Dimensión 1:** Aspectos generales sobre el Papanicolaou (Ítems 1, 2, 3, 4, 5)
 - **Dimensión 2:** Factores de riesgo para cáncer cervicouterino (Ítems 6, 7, 8, 9)
 - **Dimensión 3:** Requisitos para el examen del Papanicolaou (Ítems 10, 11, 12,13)

Baremación General

Conocimiento Global	
Bueno	10 – 13
Regular	5 – 9
Malo	0 – 4

Baremación por Dimensión

Dimensiones	Categorías	Puntajes
D1: Aspectos generales sobre Papanicolaou	Bueno	4 – 5 puntos
	Regular	2 – 3 puntos
	Malo	0 – 1 puntos
D2: Factores de riesgo para cáncer cervicouterino	Bueno	4 puntos
	Regular	2 – 3 puntos
	Malo	0 – 1 puntos
D3: Requisitos para el examen del Papanicolaou	Bueno	4 puntos
	Regular	2 – 3 puntos
	Malo	0 – 1 puntos

- **La tercera sección** estuvo midiendo las actitudes que presentaron sobre el examen del Papanicolaou, estando conformadas por 8 preguntas, siendo medidas por las siguientes dimensiones:

- **Dimensión 1:** Actitud preventiva (Ítems 1, 2, 3, 4)
- **Dimensión 2:** Actitud conductual (Ítems 5, 6, 7, 8)

Para medir las respuestas de las actitudes se utilizó la escala de Likert, la cual se clasificó de la siguiente manera:

- Totalmente de Acuerdo (TA): 5 puntos
- De acuerdo (A): 4 puntos
- Indiferente (I): 3 puntos
- En desacuerdo (D): 2 puntos
- Totalmente en desacuerdo (TD): 1 punto

Para evaluar las actitudes con la baremación, se utilizó el percentil 50, teniendo como favorable una puntuación máxima de 40 puntos y desfavorable una puntuación mínima de 8 puntos.

Baremación General

Actitud Global	
Favorable	25 – 40
Desfavorable	8 – 24

Baremación por Dimensión

Dimensiones	Categorías	Puntajes
D1: Actitud preventiva	Favorable	13 – 20 puntos
	Desfavorable	4 – 12 puntos
D2: Actitud conductual	Favorable	13 – 20 puntos
	Desfavorable	4 – 12 puntos

Validez

El instrumento que se utilizó fue sometido a juicio de expertos, que fueron 3 obstetras con grado de maestría en salud pública y gran experiencia en los temas de investigación, siendo ellos quienes revisaron la información guiándose de estos aspectos:

- Adecuada redacción de los ítems en relación a los objetivos de estudio y claridad, pertinencia e importancia en cada pregunta del instrumento.
- Los jueces expertos determinaron que el instrumento presentó validez interna, confirmando su coherencia en relación al problema de investigación y los objetivos planteados.

Finalmente, revisando los aspectos anteriormente mencionados, los jueces expertos concluyeron que el cuestionario se podría aplicar sin problema en la muestra de estudio.

Confiabilidad

Se llevó a cabo una prueba piloto con la participación de 20 mujeres de manera aleatoria que no estaban incluidas en el estudio inicial. Esta prueba proporcionó evidencia sobre el conocimiento y actitud sobre Papanicolaou, utilizando el estadístico KR – 20 (Kuder-Richardson 20) a los ítems que conformaron el instrumento.

Variables	Kuder-Richardson
Conocimiento	0,707
Actitud	0,716

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis de las variables en estudio teniendo en cuenta los objetivos propuestos y los resultados se presentaron de forma cuantitativa, expresándose en gráficos y tablas estadísticas. Los datos fueron codificados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc y procesados en el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 26 obteniendo los datos en frecuencias y porcentajes de cada una de las variables.

3.6 Aspectos éticos

Se realizó la investigación considerando los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la Uladech Católica Versión 001 (29) bajo el compromiso de la confiabilidad, el respeto y manejo ético de la información otorgada. Así mismo, se tuvieron en cuenta los siguientes principios éticos:

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Se respetó la dignidad, sus creencias, la intimidad y el pudor de las féminas participantes en el estudio. También, se les explicó que son libres de rechazar su participación en la investigación. Previamente, se realizó la solicitud de los permisos correspondientes para la aplicación del estudio.
- **Principio de libre participación por su propia voluntad:** Previa aplicación de la encuesta se explicó a las féminas que los resultados no serán divulgados y se mantuvo la confidencialidad de las participantes.
- **Principio de beneficencia:** Se explicó a las mujeres encuestadas los objetivos del estudio, así como los beneficios que se lograron con su participación.
- **Principio de no maleficencia:** No se realizó ninguna intervención que afecte biológica, psicológica ni socialmente a las participantes.
- **Principio de integridad científica y honestidad:** Los resultados que se obtuvieron en la investigación fueron recolectados con sinceridad sin alterar ningún dato en beneficio propio, así como también, serán difundidos con total transparencia garantizando que la investigación sea con fines académicos.
- **Principio de justicia:** Las féminas recibieron un trato justo, equitativo y amable antes, durante y después de su participación en la investigación; de igual forma no existió discriminación ni favoritismo.

- **Principio de cuidado del medio ambiente:** Se tuvo en cuenta las medidas de bioseguridad y de cuidado al medio ambiente.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento global sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024

Conocimiento global	N	%
Bueno	50	50,0
Regular	45	45,0
Malo	5	5,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1 se destaca la existencia de un 45,0% con conocimiento regular que sumado al 5,0% de conocimiento malo, constituyen el grupo de mujeres con conocimientos insuficientes sobre los aspectos generales, factores de riesgo y los requisitos para el examen del Papanicolaou, poniendo en evidencia que las participantes están propensas a desarrollar alguna enfermedad asociada a su salud sexual y reproductiva tal como el VPH y otras infecciones que lesionen el cérvix. Sin embargo, el otro 50,0% de la población presenta un nivel de conocimiento bueno sobre el examen citológico vaginal.

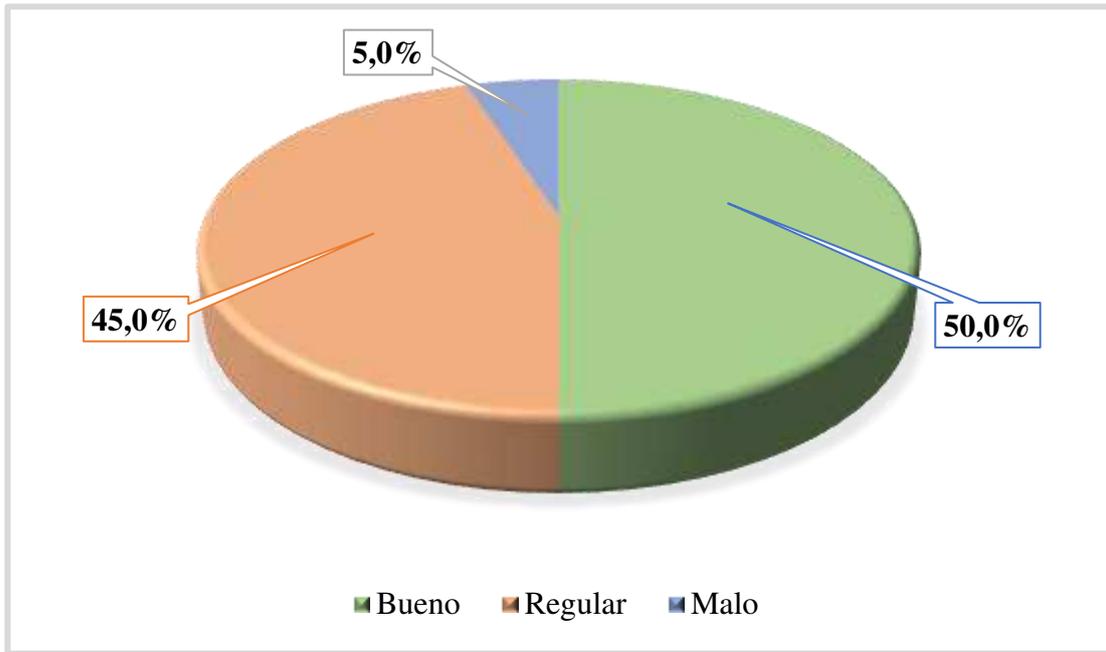


Figura 1. Gráfico pastel del nivel de conocimiento global sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Nivel de conocimiento según dimensiones sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024

Conocimiento según dimensiones	Aspectos generales		Factores de riesgo para cáncer cervicouterino		Requisitos	
	n	%	n	%	n	%
Bueno	85	85,0	5	5,0	39	39,0
Regular	13	13,0	76	76,0	26	26,0
Malo	3	3,0	19	19,0	35	35,0
Total	100	100,0	100	100,0	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2 se ha identificado que la dimensión menos conocida fue requisitos con el 35,0%, demostrando que no identifican, comprenden ni ponen en práctica los requerimientos que se deben tomar en consideración al momento de realizarse el examen citológico vaginal. La dimensión que presenta un conocimiento regular es factores de riesgo con el 76,0%, reflejando que el poco conocimiento acerca de las múltiples parejas sexuales y el inicio precoz de relaciones coitales son factores que predisponen a contraer cáncer cervicouterino y, por último, la dimensión que presentó conocimiento bueno fue aspectos generales con el 85,0%, lo que evidencia el buen discernimiento con respecto a la importancia, frecuencia y lugar de la toma del Papanicolaou.

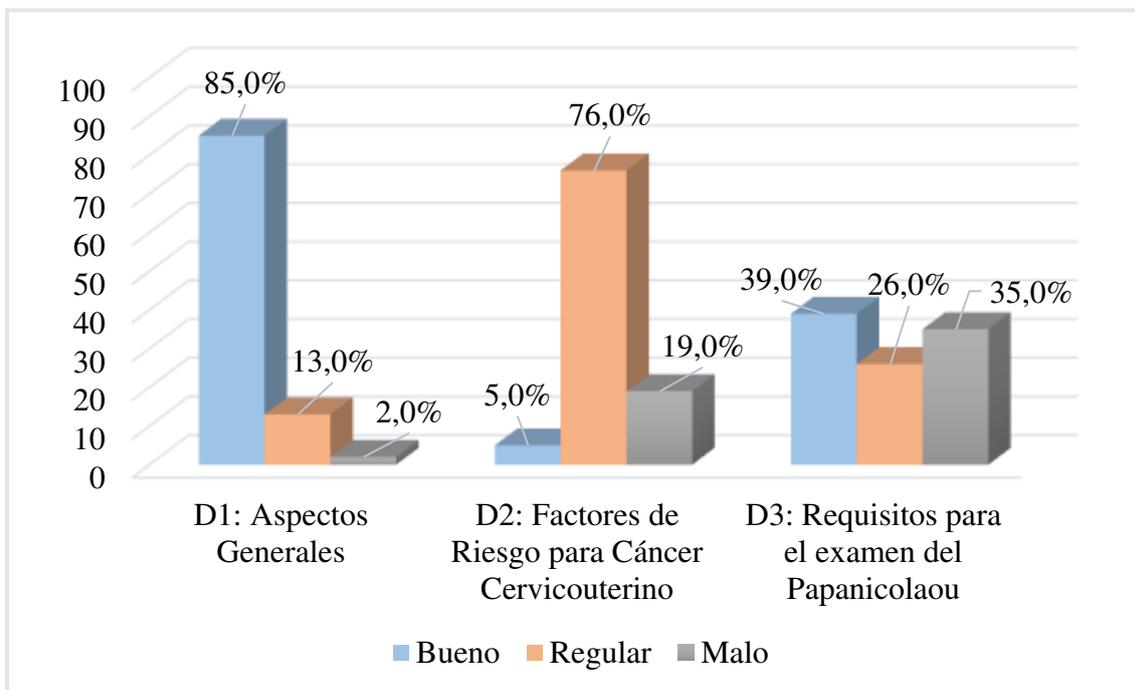


Figura 2. Gráfico de columnas sobre nivel de conocimiento según dimensiones sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitud global sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024*

Actitud	n	%
Favorable	97	97,0
Desfavorable	3	3,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3 se evidencia que el 97,0% de las mujeres en edad fértil presentan una actitud favorable, demostrando que la mayoría de las participantes poseen interés y predisposición para el cuidado de su salud sexual y reproductiva; mientras que el 3,0% presenta una actitud desfavorable.

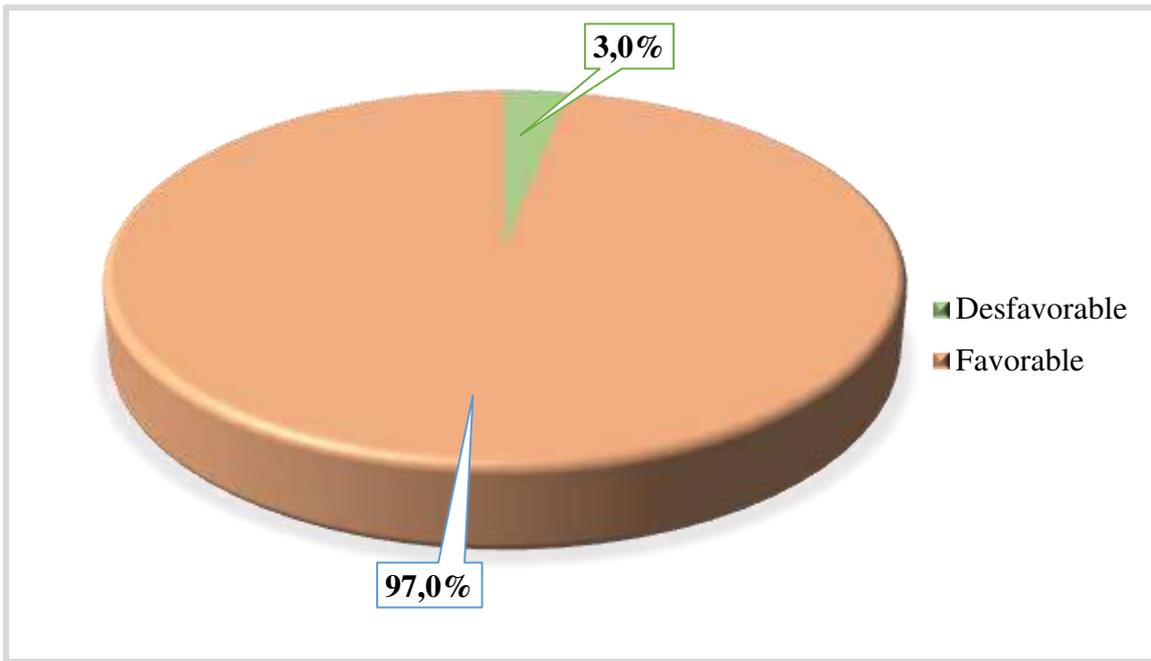


Figura 3. Gráfico pastel de la actitud global sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Actitud según dimensiones sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024

Actitud según dimensiones	Actitud preventiva		Actitud conductual	
	n	%	n	%
Favorable	99	99,0	54	54,0
Desfavorable	1	1,0	46	46,0
Total	100	100,0	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4 se evidencia que la dimensión conductual obtuvo 46,0% de actitud desfavorable de parte de las féminas, demostrando que las conductas inapropiadas que poseen las participantes, las condiciona a no acudir al establecimiento de salud a tiempo y detectar el cáncer cervicouterino en un estadio temprano; mientras que, la dimensión preventiva tuvo 99,0% de actitud favorable.

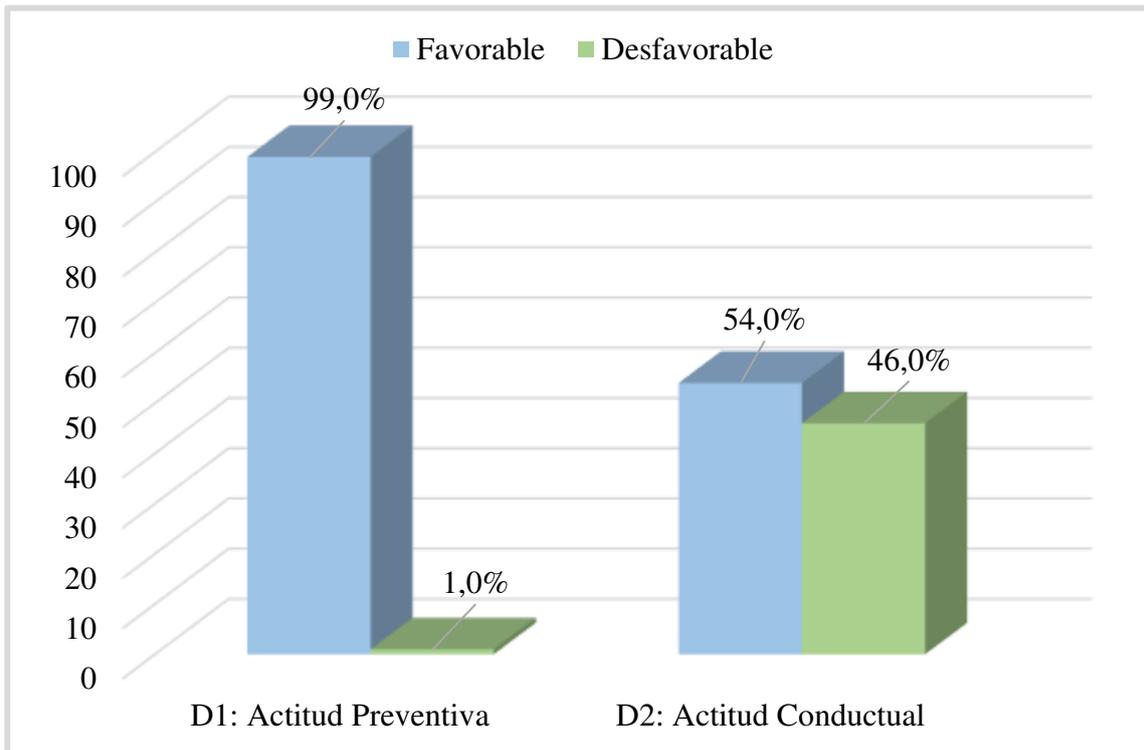


Figura 4. Gráfico de columnas de la actitud según dimensiones sobre Papanicolaou en mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas de mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024

		n	%
Edad	18 – 29 años	60	60,0
	30 – 49 años	40	40,0
Estado civil	Soltera	64	64,0
	Casada	14	14,0
	Conviviente	19	19,0
	Divorciada	3	3,0
	Viuda	0	0,0
Grado de instrucción	Sin escolaridad	0	0,0
	Primaria	0	0,0
	Secundaria	19	19,0
	Técnico	22	22,0
	Universitaria	59	59,0
Ocupación	Ama de casa	14	14,0
	Empleada obrera	1	1,0
	Empleada profesional	26	26,0
	Trabajadora independiente	32	32,0
	Estudiante	27	27,0
	TOTAL	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

La tabla 5 evidencia las características sociodemográficas de las féminas en edad fértil, donde se muestra que la edad predominante es entre los 18 a 29 años con 60,0%. Respecto al estado civil, el 64,0% de las participantes es soltera y el 59,0% tiene grado de instrucción universitaria. Referente a la ocupación de las mujeres, el 32,0% es trabajadora independiente. Estos resultados demuestran que las féminas tienen un nivel de estudios alto puesto que son universitarias, no obstante, aún presentan desconocimiento sobre los factores de riesgo que se deben tener en cuenta para prever el cuidado de su salud sexual y reproductiva.

Tabla 6. *Características sexuales y reproductivas de mujeres del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024*

		n	%
Relaciones sexuales	Sí	100	100,0
	No	0	0,0
Edad de inicio de las relaciones sexuales	10 a 14	26	26,0
	15 a 19	59	59,0
	20 a 29	15	15,0
Número de parejas sexuales	1	36	36,0
	2	36	36,0
	3	16	16,0
	3 a más	12	12,0
Número de partos	Ninguno	55	55,0
	1	22	22,0
	2	14	14,0
	3	66	66,0
	Más de 3	3	3,0
ITS	Sí	6	6,0
	No	94	94,0
Tratamiento para ITS	Sí	6	6,0
	No	94	94,0
TOTAL		100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 6 se evidencia que el 100,0% de las féminas ha tenido relaciones sexuales, el 59% inició su actividad sexual entre los 15 a 19 años, el 36,0% ha tenido 1 o 2 parejas sexuales y el 66,0% tuvo 3 partos. Así mismo, el 94,0% no tuvo ITS mientras que el 6,0% si lo tuvo, de las cuales todas recibieron tratamiento oportuno. Tales resultados evidencian que el dato relacionado a la exposición prolongada de ITS en las féminas encuestadas está muy vinculado al posible desarrollo de cáncer cervicouterino, puesto que esta neoplasia inicia con el contagio del virus del papiloma humano (VPH), colocando a esta minoría (6,0%) en una población con tasas de riesgo a un posible contagio de esta enfermedad.

V. DISCUSIÓN

Actualmente, sigue existiendo gran parte de la población femenina a nivel mundial que ha iniciado su vida sexual, pero carecen de los medios para asistir a un establecimiento de salud y realizarse el tamizaje del Papanicolaou, pese a que este procedimiento se ha ido adecuando a los países con bajos recursos para ir facilitando su aplicación. Lamentablemente, en América Latina y el Caribe las tasas de mortalidad han aumentado 3 veces más en comparación de Norteamérica, demostrando la desigualdad en la detección temprana del cáncer cervical (5). Por lo tanto, es de gran interés abordar los casos de Papanicolaou y cáncer de cuello uterino ya que son un problema de salud pública que afectan el desarrollo social y económico de los peruanos. En relación con la problemática anteriormente mencionada, se presentan los resultados referentes al conocimiento y actitud sobre Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa.

En la tabla 1 se destaca la existencia de un 45,0% con conocimiento regular que sumado al 5,0% de conocimiento malo, constituyen el grupo de mujeres con conocimientos insuficientes sobre los aspectos generales, factores de riesgo y los requisitos para el examen del Papanicolaou, poniendo en evidencia que las participantes están propensas a desarrollar alguna enfermedad asociada a su salud sexual y reproductiva tal como el VPH y otras infecciones que lesionen el cérvix. Sin embargo, el otro 50,0% de la población presenta un nivel de conocimiento bueno sobre el examen citológico vaginal. Estos resultados difieren con el estudio de Aristizabal L, Colorado I (12) en Colombia 2020, quienes encontraron en su investigación que el 76,5% conoce sobre el PAP. Así mismo, difiere con la investigación de Alegre A (14) en Áncash 2022 quien encontró en su estudio que 50,0% de las encuestadas tiene conocimientos apropiados sobre la prueba citológica vaginal.

Respecto a lo mencionado anteriormente, se infiere que la información obtenida por las féminas participantes de la investigación, ya sea directa o indirectamente, no es difundida de manera correcta ocasionando que se desconozca la finalidad y el impacto positivo que tendrá el examen del Papanicolaou en la vida sexual y reproductiva de las mujeres que ya iniciaron su actividad coital. Esta situación se ve fundamentada por la teoría del constructivismo, la que explica que el conocimiento se va construyendo bajo

una estructura ya conocida, logrando que sea capaz de ir desarrollando su propio criterio y esta enseñanza previa le permitirá al individuo crecer de forma intelectual siendo capaz de reconocer entre lo bueno y lo malo (18).

Esto significa que cada fémina participante va a ir construyendo su conocimiento en base a las experiencias que ha ido adquiriendo con el tiempo y la información que recibe de los medios de comunicación y sus alrededores, pero no está siendo beneficioso puesto que la educación sobre el Papanicolaou no es la adecuada, sumado a ello, existen barreras culturales y socioeconómicas que impiden a las mujeres el acceso a una educación sexual de calidad. Por esta razón, el estado peruano ha destacado la importancia de tener entidades de salud muy bien organizadas, con los recursos humanos y los materiales adecuados para lograr abarcar la necesidad de la población peruana y dar más valor a los programas preventivos promocionales que han demostrado ser de utilidad para ir disminuyendo las cifras de cáncer cervical (25).

En la tabla 2 se ha identificado que la dimensión menos conocida fue requisitos con el 35,0%, demostrando que no identifican los requerimientos que se deben tomar en consideración al momento de realizarse el examen citológico vaginal. La dimensión que presenta un conocimiento regular es factores de riesgo con el 76,0%, reflejando que el poco conocimiento acerca de las múltiples parejas sexuales y el inicio precoz de relaciones coitales son factores que predisponen a contraer cáncer cervicouterino y, por último, la dimensión que presentó conocimiento bueno fue aspectos generales con el 85,0%, lo que evidencia el buen discernimiento con respecto a la importancia, frecuencia y lugar de la toma del Papanicolaou.

Estos datos son similares a la investigación de Cevallos J (11) en Ecuador 2022, quien encontró que las mujeres en edad fértil que participaron no conocen sobre los factores de riesgo para adquirir cáncer cervicouterino con el 62,0%. Así mismo, los resultados del estudio de Guzmán D (13) en Áncash 2023 también son semejantes, donde reporta que el 33,0% de las encuestadas tienen conocimientos escasos sobre los requisitos que se deben tener en consideración para la prueba citológica vaginal.

Estos resultados ponen en evidencia que las mujeres en edad fértil de las investigaciones mencionadas desconocen sobre los requerimientos para realizarse un buen examen del Papanicolaou, causando que no se logre obtener un resultado oportuno ni se pueda detectar a tiempo el tipo de riesgo que está presentando la usuaria. Otro punto

crítico que cabe resaltar, es el desconocimiento de los factores de riesgo que predisponen a contraer cáncer de cérvix, debido a que no están siendo absorbidos, comprendidos ni puestos en práctica por parte de las féminas que ya iniciaron su vida sexual. Esta situación se ve fundamentada en el concepto de conocimiento, el cual se le conoce como el procedimiento gradual y progresivo que ha sido desarrollado por el ser humano a lo largo del tiempo en base a las experiencias e información recibida, para que aprenda a razonar y empiece a tener juicio propio de sus actos y las consecuencias que estos conllevan (18).

Al respecto, cada participante va a adquirir su conocimiento si se le educa de forma clara y correcta sobre el examen del Papanicolaou y los beneficios que este otorga a la salud sexual y reproductiva de las mujeres en edad fértil. Por esta razón, se debe enfatizar en una educación sexual donde exista la participación conjunta de la pareja, la usuaria, el personal de salud y la comunidad, permitiendo así un impacto positivo durante el desarrollo de la sesión educativa. Además, en cada enseñanza se debe resaltar el reconocimiento de los factores de riesgo y los requisitos para la prueba del PAP, sin dejar de lado, la importancia de tener un estilo de vida saludable, donde se evite el consumo de bebidas alcohólicas y se aplique la vacunación profiláctica en las niñas y niños contra el virus del papiloma humano (VPH) para ir fomentando una cultura de prevención y detección temprana (25).

La tabla 3 evidencia que el 97,0% de las mujeres en edad fértil presentan una actitud favorable y el 3,0% una actitud desfavorable. Estos resultados ponen en evidencia la buena actitud que tienen las féminas que participaron del estudio, así como también, la buena disposición frente a la actitud preventiva y la actitud conductual. Resultados diferidos a los de Anastasio A (10) en Ecuador 2021, en donde el 71,67% presentaron actitud desfavorable. También, difieren con el estudio de Ponte S (15) en Áncash 2022, donde el 30,5% de las participantes tuvieron una actitud indiferente sobre la prueba citológica vaginal.

La comparación en los resultados obtenidos con otras investigaciones indica que la mayoría de las féminas demuestran interés, predisposición y una cultura preventiva sobre el cuidado de su salud sexual y reproductiva, así como también, podrán identificar lesiones premalignas del cuello uterino, permitiendo una detección temprana y un tratamiento oportuno. Por consiguiente, esta situación está siendo fundamentada por la

teoría socio-cognitiva, la cual postula que la actitud es una clasificación del objeto que está almacenada en la memoria a largo plazo del sujeto, siendo una estructura básica de conocimiento que está formada por una asociación y es guiada por creencias, respuestas afectivas y conductas que ha recordado de su entorno afectivo-evaluativo.

Estas consideraciones muestran que, la disposición que presentan las féminas con respecto al cuidado de su salud y la realización del Papanicolaou, está muy ligada al conocimiento que tienen sobre este examen, ya que al tener establecida la información de manera clara y veraz, van a poder actuar con medidas de seguridad que les permita salvaguardar su integridad, en este caso, les va a permitir acudir a los establecimientos de salud cada vez que tengan algún malestar, duda o consulta referida a su salud sexual y reproductiva.

En la tabla 4 se evidencia que la dimensión con mayor actitud desfavorable de parte de las féminas fue la conductual con el 46,0% y la dimensión con más actitud favorable fue la preventiva con el 99,0% de las participantes. Panorama que demuestra las conductas inapropiadas presentadas por las mujeres en edad fértil condicionándolas a no acudir al establecimiento de salud a tiempo y detectar el cáncer cervicouterino en un estadio temprano. Resultados que difieren con los de Castillo L (9) en Piura 2023, quien informó que el 81,8% tiene conducta desfavorable frente a la actitud preventiva.

Bentler y Speckart postulan que la actitud es el comportamiento y conducta positiva o negativa que tienen los seres humanos y se generan a base de experiencias anteriores, permitiendo que obtengan una respuesta acorde a la situación presentada (19). Este significado de actitud, corrobora el comportamiento que tienen las féminas sobre la prueba citológica vaginal, puesto que muchas de sus actitudes se deben a la mala experiencia obtenida en los consultorios gineco-obstétricos, ya sea que han sentido dolor durante la toma de la muestra o se les haya explicado incorrectamente su procedimiento.

Por otro lado, la conducta evidenciada por las féminas participantes nos demuestra que a pesar de acudir al establecimiento de salud a realizarse el examen del Papanicolaou y recibir información verídica de parte del profesional de salud, no se ha logrado mejorar las conductas negativas que aún existen en la población de estudio, conduciéndolas a ponerse en riesgo si no se realizan de manera correcta el Papanicolaou y no se detectan a tiempo las células anómalas que se encuentran ubicadas en el cérvix. También, estarían

más propensas a desarrollar el VPH o alguna infección como la Clamidia o el Herpes simple tipo 2. Por esta razón, se han estipulado medidas de prevención a nivel nacional, que ayudarían a toda la población peruana a prevenir y controlar el cáncer cervical, iniciando con el cambio de conducta de las usuarias, la familia y la comunidad, para ir eliminando algún factor de riesgo que esté presente y que pueda perjudicar la salud sexual y reproductiva de las féminas (25).

En la tabla 5 se evidencian las características sociodemográficas de las encuestadas, donde se muestra que la edad predominante es entre los 18 a 29 años con 60,0%. El estado civil de las participantes es soltera con 64,0%. Con respecto al grado de instrucción, el 59,0% es universitaria. Referente a la ocupación de las mujeres, el 32,0% es trabajadora independiente. Estos datos difieren con los del estudio de García F (17) en Piura 2023, donde la edad que prima es entre los 30 a 49 años con 48,1% y el grado de instrucción que más resalta es secundaria con 58,6%.

Los resultados obtenidos en la presente investigación son factores determinantes para valorar la realidad en la que se encuentran las féminas participantes del estudio, puesto que, la población predominante de la investigación se encuentra entre los 18 a 29 años. Si a ello, se le añade que el grado de instrucción fue universitaria, podemos inferir que la capacidad de comprensión en cuanto al conocimiento es mejor en comparación con el estudio contrastado, indicando que tienen mayor facilidad para discernir entre lo bueno y lo malo, por ende, las participantes encuestadas estarían priorizando el cuidado de su salud, contribuyendo en la disminución de casos sobre el cáncer de cérvix. Por esta razón, se recomienda fortalecer los servicios enfocados en la prevención del cáncer cervicouterino y sean más asequibles las vacunas profilácticas y los seguimientos a los resultados de PAP para lograr una evolución de acuerdo al tratamiento que se otorgue (25).

En la tabla 6 se muestra que el 100,0% de las féminas han tenido relaciones sexuales, el 59,0% inició su actividad sexual entre los 15 a 19 años, el 36,0% ha tenido 1 o 2 parejas sexuales y el 66,0% tuvo 3 partos. Así mismo, el 94,0% no tuvo ITS mientras que el 6,0% si lo tuvo, de las cuales todas recibieron tratamiento oportuno. Resultados que guardan cierta similitud con Rivas T (16) en Piura 2023, en donde la edad de inicio de relaciones sexuales es entre los 15 a 19 años con el 43,8%, el 65,7% ha tenido entre 1

a 2 parejas sexuales, el 43,8% ha tenido entre 3 a 5 partos y el 11,7% ha tenido alguna ITS y recibió tratamiento.

Los resultados obtenidos evidencian que el dato relacionado a la exposición prolongada de ITS en las féminas encuestadas está muy vinculado al posible desarrollo de cáncer cervicouterino, puesto que esta neoplasia inicia con el contagio del virus del papiloma humano (VPH), colocando a esta minoría (6,0%) en una población con tasas de riesgo a un posible contagio de esta enfermedad. Este es un dato alarmante, puesto que en la región Piura hay gran cantidad de casos con pacientes que adquirieron el CaCu, siendo esta neoplasia la segunda con mayor incidencia en la mujer piurana. Es por esta razón que, se debe fomentar una cultura preventiva y enfatizar la importancia de tener un estilo de vida saludable, manteniendo un peso adecuado y consumiendo alimentos balanceados (25).

VI. CONCLUSIONES

1. Se destaca la existencia de un 45,0% con conocimiento regular que constituye el grupo de mujeres con conocimientos insuficientes sobre los aspectos generales, factores de riesgo y los requisitos para el examen del Papanicolaou, poniendo en evidencia que las participantes están propensas a desarrollar alguna enfermedad asociada a su salud sexual y reproductiva tal como el VPH y otras infecciones que lesionen el cérvix.
2. Se ha identificado que la dimensión menos conocida fue requisitos con el 35,0%, demostrando que no identifican, comprenden ni ponen en práctica los requerimientos que se deben tomar en consideración al momento de realizarse el examen citológico vaginal, teniendo en cuenta, que esto condiciona a obtener resultados extemporáneos del cérvix y no se logre prever a tiempo el cáncer de cuello uterino.
3. Se encontró que el 97,0% de las mujeres en edad fértil presentan una actitud favorable, demostrando que la mayoría de las participantes demuestran interés y predisposición para el cuidado de su salud sexual y reproductiva.
4. Respecto a la dimensión conductual se obtuvo que el 46,0% de las féminas tuvo una actitud desfavorable, demostrando que las conductas inapropiadas que poseen las participantes, las condiciona a no acudir al establecimiento de salud a tiempo y detectar el cáncer cervicouterino en un estadio temprano.
5. Sobre las características sociodemográficas se evidenció que el 60,0% son féminas entre las edades de 18 a 29 años, el 64,0% es soltera y el 59,0% su grado de instrucción es universitaria. Ello demuestra que al tener una educación más avanzada tienen mejor comprensión sobre la prueba del Papanicolaou y, por ende, una buena actitud con respecto a la realización de la misma.
6. Se determinó que el 100,0% de las féminas han tenido relaciones sexuales, el 59,0% inició su actividad sexual entre los 15 a 19 años, el 36,0% ha tenido 1 o 2 parejas sexuales y el 66,0% tuvo 3 partos. Así mismo, el 94,0% no tuvo ITS mientras que el 6,0% si lo tuvo, de las cuales todas recibieron tratamiento oportuno. Se evidencia que el dato relacionado a la exposición prolongada de ITS en las féminas encuestadas está muy vinculado al posible desarrollo de cáncer cervicouterino, puesto que esta neoplasia inicia con el contagio del VPH y las convierte en una población con una mayor tasa de contagio de esta enfermedad.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda impartir de manera regular sesiones educativas donde se involucre la participación de la pareja, la usuaria, el personal de salud y la comunidad, en el que se destaque la importancia de realizarse los chequeos preventivos sobre el Papanicolaou, proporcionando información precisa y veraz, y se respondan consultas o dudas que presenten las féminas al momento de la prueba citológica vaginal, con el propósito de empoderarlas e impulsar una cultura preventiva de su sexualidad.
- Se recomienda a los profesionales de Obstetricia realizar campañas publicitarias sobre la realización del Papanicolaou y otras medidas preventivas del cuidado de su salud sexual, utilizando las redes sociales con mayor tendencia, donde puedan realizar videos informativos y de entretenimiento, en el cual se pueda explicar cómo se realiza la prueba citológica vaginal, los factores de riesgo para desarrollar cáncer cervicouterino y otros temas que abarquen la línea de salud sexual y reproductiva. El objetivo es que este grupo etario pueda tener otro medio donde acceda a información de forma clara, entretenida y veraz.
- Se sugiere a los futuros profesionales obstetras continuar realizando investigaciones similares a la línea de promoción de la salud sexual y reproductiva de las mujeres en edad fértil, para obtener nuevos resultados que, al ser contrastados con la presente investigación, demuestren un avance significativo del conocimiento y actitud sobre la prueba del Papanicolaou.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Todo lo que debes saber sobre el Papanicolaou [Internet]. Chile: OPS; 2023 [Consultado 2024 Agos 07]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/todo-lo-que-debes-saber-sobre-pap>
2. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de cuello uterino [Internet]. América: OMS; 2023 [Consultado 2024 Agos 07]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
3. American Cancer Society. Estadísticas importantes sobre el cáncer de cuello uterino [Internet] Estados Unidos: ASC; 2024 [Consultado 2024 Agos 07]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/acerca/estadisticas-clave.html>
4. American Society of Clinical Oncology. Cáncer de cuello uterino [Internet] Estados Unidos: ASCO; 2024 [Consultado 2024 Agos 07]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/acerca/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html>
5. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer [Internet] América: OPS; 2019 [Citado el 07 agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer>
6. Laberiano C. Estado del tamizaje del cáncer de cérvix en países de América Latina desde la perspectiva de los profesionales de salud. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Agos 07]; 66(1): 37-40. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322020000100037&lng=es
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Enfermedades no transmisibles y transmisibles [Internet] Perú: INEI; © 2021 [Consultado 2024 Agos 08]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1839/ca_p02.pdf
8. Dirección Regional de Salud. Piura Inicia semana de la lucha contra el cáncer [Internet] Perú: DIRESA; 2022 [Consultado 2024 Agos 08]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/661422-unamos-lazos-diresa-piura-inicia-semana-de-lucha-contra-el-cancer>

9. Castillo L. Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del asentamiento humano Santa Teresita Sullana – Piura, 2023 [Internet]. Piura. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Consultado 2024 Agos 14]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35867/TOMA_PAPA_NICOLAOU_CASTILLO_VILLALTA_LEYDI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Anastacio A. Conocimientos y actitudes sobre el Papanicolau en mujeres que asisten al centro de salud tipo B de Playas Villamil, enero - marzo. 2021 [Internet] Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021 [Consultado 2024 Agos 08]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6020>
11. Cevallos J. Conocimientos actitudes y prácticas sobre el examen del Papanicolaou en mujeres de 20 a 40 años. Barrio 7 de septiembre, cantón La Libertad, 2022 [Internet] Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022 [Consultado 2024 Agos 08]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8054>
12. Aristizábal L, Colorado I. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres estudiantes de la Fundación Universitaria del Área Andina [Internet] Bogotá: Fundación Universitaria del Área Andina; 2020 [Consultado 2024 Agos 15]. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/entities/publication/9cc6a8c4-9813-4141-8f93-d13f8af30624>
13. Guzmán D. Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres del centro de salud Florida, Chimbote 2023 [Internet] Áncash: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Consultado 2024 Agos 14]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35380/PAPANICOLAOU_MUJERES_GUZMAN_LECA_DANTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Alegre A. Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres de la urbanización Los Olivos, Nuevo Chimbote [Internet] Áncash: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2024 Agos 13]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29896>
15. Ponte S. Conocimiento y actitud frente al Papanicolaou en mujeres de Balcones del Mar – Nuevo Chimbote, 2022 [Internet] Áncash: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Consultado 2024 Agos 14]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30677/CONOCIMIENTO_PAPANICOLAOU_PONTE_GONZALES_SELENY.pdf?sequence=3&isAllowed=y

16. Rivas T. Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Upis Ciudad del Sol – Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Consultado 2024 Agos 14]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36042/TOMA_PAPANICOLAOU_RIVAS_ZAPATA_TRASSY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. García F. Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Upis Luis Antonio Paredes Maceda – Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Consultado 2024 Agos 14] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/36054>

18. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2009 [Consultado 2024 Agos 16]; 70(3): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es

19. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: Definición Y Medición Componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. In: Psicología Social, Cultura y Educación [Internet]. España: Universidad del País Vasco; 2019. [Consultado 2024 Agos 17]; 301–26. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>

20. Castellero O. Los 15 tipos de actitudes, y cómo nos definen [Internet]. Barcelona: Psicología y Mente; © Copyright .2020 [Consultado 2024 Agos 17]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-de-actitudes>

21. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. Portal INSST [Internet]. España: INSST; 2007 [Consultado 2024 Agos 28]. Disponible en: <https://www.insst.es/documentacion/material-docente/casos-fichas-y-notas-practicas/fichas-practicas>

22. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la detección temprana y tratamiento de lesiones pre malignas incluyendo

carcinoma in situ [Internet] Perú: MINSA; 2019 [Citado 2024 Agos 17]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/07/1005684/rm-576-2019-minsa.pdf>

23. Seguro Social de Salud. 179. Detección temprana del Cáncer de Cuello Uterino en EsSalud [Internet]. Lima: EsSalud; 2016 [Consultado 2024 Agos 17]. 45 p. Disponible en:

https://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/DIREC_DETECCION_TEMP_CANCERCUELLOUTERINO.pdf

24. Ministerio de Salud. 122. Manual de normas y procedimientos para la prevención del cáncer de cuello uterino [Internet]. Lima: MINSA; 2000 [Consultado 2024 Agos 17]. 52 p. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/01_NORCANCERUTERINO.pdf

25. Ministerio de Salud. 4146. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino [Internet]. Lima: MINSA; 2016 [Consultado 2024 Agos 17]. 36 p. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>

26. Espinoza RJ, Sánchez MR, Velasco MA, Gonzales A, Romero R, Mory WE. Metodología y estadística en la investigación científica [Internet]. La Plata: Puerto Madero Editorial Académica; 2023 [Consultado 2024 Agos 19]. 189 p. Disponible en: https://www.academia.edu/101762733/Metodología_y_Estadística_en_La_Investigación_Científica

27. Padrón de datos personales de los habitantes del Asentamiento Humano Santa Rosa, 2023.

28. Muñoz S. Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres, del Asentamiento humano vista alegre- nuevo Chimbote, 2020 [Internet] Áncash: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2024 Agos 20]. Disponible en: <https://cutt.ly/ewSWsUYH>

29. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 [Internet]. Chimbote: ULADECH, 2024 [Consultado 2024 Agos 22] Disponible en: <https://acortar.link/MDbq1O>

ANEXOS

ANEXO 01. CARTA DE RECOJO DE DATOS



Chimbote, 20 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001219- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**ARQ. PEDRO ALONSO MENA PINTADO
PRESIDENTE JUVECO DEL ASENTAMIENTO
HUMANO SANTA ROSA**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PAPANICOLAOU EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA ROSA - PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 200 personas, a cargo de EDITH KATERINE MUÑOZ PRIETO, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 72391136, durante el período de 23-08-2024 al 30-09-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.

Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación

RECIBIDO
27/08/2024
04:00 PM.
SEA. PEDRO MENA.
POTE JUVECO

ANEXO 02. DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Piura, 20 de agosto del 2024

OFICIO N° 000014856

SRTA. MUÑOZ PRIETO EDITH KATERINE

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

ASUNTO : ACEPTACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

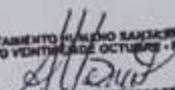
REF : CARTA N° 0000001219 – 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez comunicar que la JUVECO Santa Rosa autoriza la realización del proyecto cuyo título es "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PAPANICOLAOU EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA ROSA – PIURA, 2024" a ejecutarse en nuestra comunidad durante el periodo 23-08-2024 al 30-09-2024.

Así mismo, informarle que, al culminar la ejecución del mismo, deberá otorgar un ejemplar del mismo a las autoridades de la JUVECO.

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de especial consideración y estima personal.

Atentamente,

ASENTAMIENTO HUMANO SANTA ROSA
DISTRITO VENTURA DE OCTUBRE - PIURA

Arq. Pedro A. Mena Pintado
REG. N° 11272-2019-00000000000000000000

ARQ. PEDRO ALONSO MENA PINTADO
Pdte. JUVECO SANTA ROSA

ANEXO 03. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “Conocimiento y actitud sobre Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa - Piura, 2024”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024. b) Identificar el nivel de conocimiento según dimensiones sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024. c) Identificar la actitud global sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024. d) Identificar la actitud según dimensiones sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024. e) Describir las características sociodemográficas de mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024. f) Describir las características sexuales y reproductivas de mujeres en edad fértil del AA. HH Santa Rosa – Piura, 2024. 	<p>Variable 1:</p> <p>Nivel de conocimiento sobre Papanicolaou.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aspectos generales • Factores de riesgo para cáncer cervicouterino. • Requisitos para el examen del Papanicolaou. <p>Variable 2:</p> <p>Actitud sobre Papanicolaou</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actitud preventiva • Actitud conductual 	<p>- Tipo de Investigación: Cuantitativa</p> <p>- Nivel de Investigación: Descriptiva</p> <p>- Diseño de Investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población:</p> <p>La conformaron 100 mujeres en edad fértil que residen en el Asentamiento Humano Santa Rosa durante el periodo de la investigación.</p> <p>Muestra:</p> <p>Estuvo conformada por el total de la población en estudio que cumplieron con los criterios de selección.</p>

ANEXO 04. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PAPANICOLAOU EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SANTA ROSA - PIURA, 2024

La Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote viene promoviendo la investigación en estudiantes, motivo por el cual se está realizando un estudio sobre “Conocimiento y actitud sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Rosa - Piura, 2024”. Por lo tanto, solicito su colaboración, para que me ayude a profundizar sobre el tema. Este cuestionario es anónimo, puesto que garantiza la protección de los derechos y bienestar de los investigados.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Iniciaremos con una serie de interrogantes sobre información general y de carácter sexual. Por favor responda con una (X), la alternativa que mejor se acerque a su condición actual.

- 1) Edad _____ años.
- 2) Estado Civil:
 - a. Soltera
 - b. Casada
 - c. Conviviente
 - d. Divorciada
 - e. Viuda
- 3) Grado de instrucción:
 - a. Sin escolaridad.
 - b. Primaria
 - c. Secundaria
 - d. Técnico
 - e. Universitaria
- 4) Ocupación:
 - a. Ama de casa.
 - b. Empleada-Obrera.
 - c. Empleada-profesional.
 - d. Trabajadora independiente.
 - e. Estudiante.

II. CARACTERÍSTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

- 1) ¿Ha tenido relaciones sexuales?
 - a. Si
 - b. No

- 2) Edad de inicio de las relaciones sexuales _____ años.

- 3) ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido en toda su vida?
 - a. 1 pareja
 - b. 2 parejas
 - c. 3 parejas
 - d. Mas de 3 parejas

- 4) Número de partos:
 - a. Ninguno
 - b. 1 parto
 - c. 2 partos
 - d. 3 partos
 - e. Mas de 3 partos

- 5) ¿Ha tenido usted alguna infección de transmisión sexual?
 - a. Si. (responder la siguiente pregunta).
 - b. No. (Continue con el siguiente cuestionario).

- 6) ¿Recibió tratamiento para dicha infección de transmisión sexual?
 - a. Si
 - b. No

III. CONOCIMIENTO SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU

Ahora le presentamos una serie de interrogantes sobre la prueba de Papanicolaou.

Por favor responda con una (X), según su criterio.

1) La prueba de Papanicolaou es un:

- a. Examen de sangre.
- b. Examen del cuello del útero.
- c. Examen radiológico.
- d. Examen médico.
- e. No sé

2) La prueba de Papanicolaou se toma en:

- a. Cuello del útero.
- b. Vagina.
- c. Ovarios.
- d. No sé

3) La prueba de Papanicolaou sirve para:

- a. Diagnosticar una infección vaginal.
- b. Detectar el cáncer de cuello uterino o cérvix.
- c. Saber si se tiene una infección urinaria.
- d. No sé

4) Realizarse la prueba de Papanicolaou es importante porque:

- a. Detecta una infección vaginal.
- b. Sirve para curar las inflamaciones pélvicas.
- c. Diagnostica infecciones de transmisión sexual.
- d. Previene el cáncer del cuello uterino.
- e. No sé

5) ¿Con que frecuencia se debe realizar la prueba de Papanicolaou?

- a. Cada seis meses.
- b. Cada año.
- c. Entre dos y tres años.
- d. No sé

6) ¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?

- a. Tener flujo vaginal.
- b. Diabetes.
- c. Iniciar a temprana edad las relaciones sexuales.
- d. No sé

- 7) Tener varias parejas sexuales:**
- Es bueno para la salud.
 - Puedes adquirir infecciones de transmisión sexual.
 - Te puedes enfermar de diabetes.
 - No sé
- 8) ¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?**
- Las mujeres que iniciaron su vida sexual a temprana edad.
 - Mujeres que nunca se realizaron el examen de Papanicolaou.
 - Mujeres con antecedentes de infecciones de transmisión sexual.
 - No sé
- 9) ¿Considera que fumar incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?**
- Si
 - No
 - No sé
- 10) ¿Un requisito para la toma de Papanicolaou es no estar menstruando?**
- Si
 - No
 - No sé
- 11) ¿No haber tenido relaciones sexuales 48 horas antes es un requisito para la toma de Papanicolaou?**
- Si
 - No
 - No sé
- 12) ¿Un requisito para la toma de Papanicolaou es no haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas?**
- Si
 - No
 - No sé
- 13) ¿No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para la toma de Papanicolaou?**
- Si
 - No
 - No sé

IV. ACTITUD SOBRE PAPANICOLAOU

Ahora le presentamos una serie de preguntas relacionadas con la prueba de Papanicolaou. Por favor responde con una (X), según la siguiente escala:

- Totalmente de acuerdo (TA) = 5
- De acuerdo (A) = 4
- Indiferente: (I) = 3
- En desacuerdo (D) = 2
- Totalmente en desacuerdo (TD) = 1

N°	ITEMS	RESPUESTAS				
		TA 5	A 4	I 3	D 2	TD 1
1	¿Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou?					
2	¿Considera importante la realización del examen de Papanicolaou?					
3	¿Considera importante tener en cuenta los requisitos para la prueba de Papanicolaou antes de realizarse el examen?					
4	¿Considera necesario hacerse la prueba de Papanicolaou todos los años?					
5	¿Cree Ud. que el examen de Papanicolaou es doloroso?					
6	¿Considera que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?					
7	¿Considera que la opinión de la pareja es importante para que se realice la prueba de Papanicolaou?					
8	¿Cree Ud. que, si el profesional de salud le brindara una buena atención durante la consulta, Ud. accedería a realizarse el examen de Papanicolaou?					

ANEXO 05. FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

A. Validez del instrumento

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Canny Haydeé, Delgado Rojas
N° DNI: 29570633
Teléfono / Celular: 969687959 Email: yupika12116@gmail.com

Título profesional: Obstetra
Grado académico: Maestría: Doctorado:
Especialidad: Monitoreo fetal y diagnóstico por imágenes y Magister en Salud Pública.
Institución que labora: Centro de Salud de Querecotillo- Sullana.

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Teresita Sullana - Piura, 2023.”

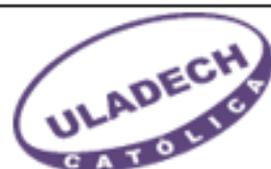
Autora:

Leydi Aracelly Castillo Villalta

Programa académico:

Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Teresita Sullana - Piura, 2023.

Variable 1: Conocimiento hacia la toma del Papanicolaou		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
Dimensión 1: Aspectos generales sobre el Papanicolaou		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	La citóloga vaginal o prueba de Papanicolaou es un:	X		X		X		
2	La citóloga vaginal o prueba de Papanicolaou se toma en:	X		X		X		
3	La citóloga vaginal o prueba de Papanicolaou sirve para:	X		X		X		
4	Realizarse la citóloga vaginal o prueba de Papanicolaou es importante porque:	X		X		X		
5	¿Con que frecuencia se debe realizar la prueba de Papanicolaou?	X		X		X		
Dimensión 2: Factores de Riesgo para cáncer cervicouterino								
6	¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
7	Tener varias parejas sexuales:	X		X		X		
8	¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?	X		X		X		

9	¿Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
Dimensión 3: Requisitos para el examen de Papanicolaou								
10	¿Un requisito para la toma de Papanicolaou es no estar menstruando?	X		X		X		
11	¿No haber tenido relaciones sexuales 48 horas antes es un requisito para la toma de Papanicolaou?	X		X		X		
12	¿Un requisito para la toma de Papanicolaou es no haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas?	X		X		X		
13	¿No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para la toma de Papanicolaou?	X		X		X		
Variable 2: Actitud hacia la toma del Papanicolaou								
Dimensión 1: Actitud preventiva								
1	¿Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou?	X		X		X		
2	¿Considera importante la realización del examen de Papanicolaou?	X		X		X		
3	¿Considera importante tener en cuenta los requisitos para la prueba de Papanicolaou antes de realizarse el examen?	X		X		X		
4	¿Considera necesario hacerse la prueba de Papanicolaou todos los años?	X		X		X		

Dimensión 2: Actitud conductual							
5	¿Cree Ud. que el examen de Papanicolaou es doloroso?	X		X		X	
6	¿Considera que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?	X		X		X	
7	¿Considera que la opinión de la pareja es importante para que se realice la prueba de Papanicolaou?	X		X		X	
8	¿Cree Ud. que, si el profesional de salud le brindara una buena atención durante la consulta, Ud. accedería a realizarse el examen de Papanicolaou?	X		X		X	

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X)

Aplicable después de modificar ()

No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg: ~~Canny Haydeé~~ Delgado Rojas DNI: 29570633

Firma

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Iliana Florisela Herrera García
N° DNI: 02839539
Teléfono / Celular: 999155282
Email: ilianafhgobst2004@hotmail.com

Título profesional: Obstetra
Grado académico: Maestría: X Doctorado:
Especialidad: Magister en Obstetricia.
Institución que labora: Establecimiento de Salud I-3 Villa Primavera- Sullana.
Cargo que desempeña: Obstetra Asistencial.

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Teresita Sullana - Piura, 2023.”

Autora:

Leydi Aracelly Castillo Villalta

Programa académico:

Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Teresita Sullana - Piura, 2023.

Variable 1: Conocimiento hacia la toma del Papanicolaou		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
Dimensión 1: Aspectos generales sobre el Papanicolaou		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	La citóloga vaginal o prueba de Papanicolaou es un:	X		X		X		
2	La citóloga vaginal o prueba de Papanicolaou se toma en:	X		X		X		
3	La citóloga vaginal o prueba de Papanicolaou sirve para:	X		X		X		
4	Realizarse la citóloga vaginal o prueba de Papanicolaou es importante porque:	X		X		X		
5	¿Con que frecuencia se debe realizar la prueba de Papanicolaou?	X		X		X		
Dimensión 2: Factores de Riesgo para cáncer cervicouterino								
6	¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
7	Tener varias parejas sexuales:	X		X		X		

8	¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?	X		X		X	
9	¿Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?	X		X		X	
Dimensión 3: Requisitos para el examen de Papanicolaou							
10	¿Un requisito para la toma de Papanicolaou es no estar menstruando?	X		X		X	
11	¿No haber tenido relaciones sexuales 48 horas antes es un requisito para la toma de Papanicolaou?	X		X		X	
12	¿Un requisito para la toma de Papanicolaou es no haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas?	X		X		X	
13	¿No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para la toma de Papanicolaou?	X		X		X	
Variable 2: Actitud hacia la toma del Papanicolaou							
Dimensión 1: Actitud preventiva							
1	¿Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou?	X		X		X	
2	¿Considera importante la realización del examen de Papanicolaou?	X		X		X	
3	¿Considera importante tener en cuenta los requisitos para la prueba de Papanicolaou antes de realizarse el examen?	X		X		X	

4	¿Considera necesario hacerse la prueba de Papanicolaou todos los años?	X		X		X	
Dimensión 2: Actitud conductual							
5	¿Cree Ud. que el examen de Papanicolaou es doloroso?	X		X		X	
6	¿Considera que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?	X		X		X	
7	¿Considera que la opinión de la pareja es importante para que se realice la prueba de Papanicolaou?	X		X		X	
8	¿Cree Ud. que, si el profesional de salud le brindara una buena atención durante la consulta, Ud. accedería a realizarse el examen de Papanicolaou?	X		X		X	

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X)

Aplicable después de modificar ()

No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg: Iliana Florisela Herrera García. DNI: 02839539



Dr. Iliana F. Herrera García
VENOMIA - COP 125
Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Cinthia Lizbeth Cruzado Espinoza
N° DNI: 46573180
Teléfono / Celular: 951373235 Email: cinthiacruzadoespinoza@gmail.com

Título profesional: Obstetra
Grado académico: Maestría: X Doctorado:
Especialidad: Maestra en salud pública y gerencia en salud
Institución que labora: Superintendencia Nacional de Salud- Intendencia Macro Región SUSALUD Norte

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Teresita Sullana - Piura, 2023.”

Autora:

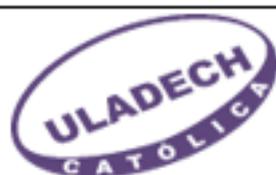
Leydi Aracelly Castillo Villalta

Programa académico:

Obstetricia

Cinthia Lizbeth Cruzado Espinoza
GOP 31374
MAESTRA EN SALUD PÚBLICA Y GERENCIA EN SALUD,
EXPERTE GERENCIA PROYECTOS EN SALUD, INVESTIGACIÓN GERENCIA

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Santa Teresita Sullana - Piura, 2023.

Variable 1: Conocimiento hacia la toma del Papanicolaou		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
Dimensión 1: Aspectos generales sobre el Papanicolaou								
1	La citóloga vaginal o prueba de Papanicolaou es un:	X		X		X		
2	La citóloga vaginal o prueba de Papanicolaou se toma en:	X		X		X		
3	La citóloga vaginal o prueba de Papanicolaou sirve para:	X		X		X		
4	Realizarse la citóloga vaginal o prueba de Papanicolaou es importante porque:	X		X		X		
5	¿Con que frecuencia se debe realizar la prueba de Papanicolaou?	X		X		X		
Dimensión 2: Factores de Riesgo para cáncer cervicouterino								
6	¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
7	Tener varias parejas sexuales:	X		X		X		

8	¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?	X		X		X	
9	¿Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?	X		X		X	
Dimensión 3: Requisitos para el examen de Papanicolaou							
10	¿Un requisito para la toma de Papanicolaou es no estar menstruando?	X		X		X	
11	¿No haber tenido relaciones sexuales 48 horas antes es un requisito para la toma de Papanicolaou?	X		X		X	
12	¿Un requisito para la toma de Papanicolaou es no haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas?	X		X		X	
13	¿No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para la toma de Papanicolaou?	X		X		X	
Variable 2: Actitud hacia la toma del Papanicolaou							
Dimensión 1: Actitud preventiva							
1	¿Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou?	X		X		X	
2	¿Considera importante la realización del examen de Papanicolaou?	X		X		X	

3	¿Considera importante tener en cuenta los requisitos para la prueba de Papanicolaou antes de realizarse el examen?	X		X		X		
4	¿Considera necesario hacerse la prueba de Papanicolaou todos los años?	X		X		X		
Dimensión 2: Actitud conductual								
5	¿Cree Ud. que el examen de Papanicolaou es doloroso?	X		X		X		
6	¿Considera que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?	X		X		X		
7	¿Considera que la opinión de la pareja es importante para que se realice la prueba de Papanicolaou?	X		X		X		
8	¿Cree Ud. que, si el profesional de salud le brindara una buena atención durante la consulta, Ud. accedería a realizarse el examen de Papanicolaou?	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X)

Aplicable después de modificar ()

No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg: Cinthia Lizbeth Cruzado Espinoza DNI: 46573180

Cinthia Lizbeth Cruzado Espinoza
COP 31374
MÉDICO DE SALUD PÚBLICA Y ESPECIALISTA EN SALUD
OFICINA GENERAL DE SALUD PÚBLICA - ASISTENCIA COMUNITARIA

Firma

B. Confiabilidad del instrumento

CONOCIMIENTO

KR-20 (Kuder-Richardson 20)

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida ordinal dicotómica, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable (45).

Estadísticas de fiabilidad

Kuder-Richardson 20	N de elementos
,707	13

Se ha constatado que la herramienta utilizada para medir la variable de conocimiento es fiable, ya que el valor del estadístico de fiabilidad supera el 0,70. Se recomienda su aplicación.

BAREMACIONES

Percentil 50	Conocimiento
Malo	0 - 4
Regular	5 - 9
Bueno	10 - 13

ESTADÍSTICAS DEL TOTAL DE ELEMENTOS

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
1) La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es un:	,677
2) La citología vaginal o la prueba del Papanicolaou se toma en:	,647
3) La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para:	,706
4) Realizarse citología vaginal o prueba del Papanicolaou es importante porque:	,706
5) ¿Con que frecuencia se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou?	,678
6) ¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	,673
7) Tener varias parejas sexuales:	,705
8) ¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?	,714
9) ¿Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?	,747
10) ¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no estar menstruando?	,691
11) ¿No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores es un requisito para la toma del Papanicolaou?	,661
12) ¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas?	,678
13) ¿No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para la toma del Papanicolaou?	,673

ACTITUD

ALFA DE CRONBACH

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida en ordinal en escala de Likert, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable (46).

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,716	8

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable actitudes, es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

BAREMACIONES

Percentil 50	Actitud
Desfavorable	8 - 24
Favorable	25 - 40

ESTADÍSTICAS DEL TOTAL DE ELEMENTOS

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1. ¿Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou?	26,65	16,134	,791	,646
2. ¿Considera importante la realización del examen de Papanicolaou?	27,20	16,905	,252	,723
3. ¿Considera importante tener en cuenta los requisitos para la prueba de Papanicolaou antes de realizarse el examen?	27,30	13,589	,643	,628
4. ¿Considera necesario hacerse la prueba de Papanicolaou todos los años?	27,45	16,050	,526	,668
5. ¿Cree Ud. que el examen del Papanicolaou es doloroso?	27,20	18,800	,061	,754
6. ¿Considera que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?	26,85	16,766	,337	,702
7. ¿Considera que la opinión de la pareja es importante para que se realice la prueba de Papanicolaou?	27,65	12,029	,650	,621
8. ¿Cree Ud. que, si el profesional de salud le brindara una buena atención durante la consulta, Ud. accedería a realizarse el examen de Papanicolaou?	26,70	18,537	,220	,719

ANEXO 06. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de esta formalidad es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitar su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Conocimiento y actitud sobre Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa - Piura, 2024” y es dirigido por Edith Katerine Muñoz Prieto, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informada de los resultados a través del secretario general. Si desea, también podrá escribir al correo katerineprieto29@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el comité de ética en investigación, al correo electrónico ciei@uladech.edu.pe.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____