



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA TOMA DEL
PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL DEL
DISTRITO DE HUANCAN-HUANCAYO, 2019**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

AUTORA:

TERRAZAS CANO MARIA ROSANA

ORCID: 0000-0002-4012-8637

ASERORA:

MGTR. SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE- PERÚ
2019

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA TOMA DEL
PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL DEL
DISTRITO DE HUANCAN- HUANCAYO, 2019**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Terrazas Cano, María Rosana

ORCID: 0000-0002-4012-8637

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Bachiller en Obstetricia
Chimbote, Perú

ASESORA

Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote
Chimbote, Perú

JURADO

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002-3341-802X

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

JURADO EVALUADOR Y ASESORA

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa
Presidente

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel
Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel
Miembro

Mgtr. Solís Villanueva, Amelia Nelly
Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiarme e iluminarme en la continua realización de mi objetivo profesional, por la bendición y dicha del día.

A mi FAMILIA, que me apoyo y brindo apoyo incondicional en los buenos y malos momentos, quienes son el motor y motivo de mi vida.

A mi ASESORA, por su entrega y dedicación en la enseñanza y orientación de esta tesis y por su apoyo en todo el transcurso del proceso.

Terrazas Cano, María Rosana.

DEDICATORIA

Al SEÑOR celestial por
darme fuerza y fortaleza en
los momentos más difíciles e
iluminarme el día a día.

A mi hijo EDUARDO
ALDAIR por su inocente y
puro amor y ser la luz e
impulso de mi vida.

Terrazas Cano, María Rosana.

RESUMEN

En los últimos años el cáncer de cuello uterino sigue aumentando pese a las estrategias por parte del personal de salud como campañas preventivo promocional. La investigación tuvo como **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud frente a la toma del examen del Papanicolaou en mujeres de edad fértil del distrito de Huancán-Huancayo, 2019. **Metodología:** el estudio es de tipo cuantitativo de nivel correlacional de corte transversal se realizó un muestreo probabilístico de aleatorio simple obteniendo una muestra de 150 mujeres en edad fértil, se usó la encuesta y el instrumento un cuestionario de conocimientos con 13 preguntas cerradas y respuestas múltiples y para la actitud se usó el test de Likert con preguntas cerradas y respuestas múltiples. **Resultados:** se observa que el grupo de 83 sujetos con porcentaje de 55% presentan conocimientos apropiados y una regular actitud del 29.3% con 44 sujetos frente a la toma del Papanicolaou. Entonces si existe relación entre el conocimiento y la actitud. **Conclusión:** el conocimiento sobre el examen del Papanicolaou se relacionan moderadamente con la actitud con un coeficiente de correlación de (0,472) y en la dimensión importancia se relaciona moderadamente con la actitud de las mujeres (0,595) en su dimensión factores de riesgo para el Cáncer de Cuello Uterino.

Palabras clave: Actitud, Conocimiento, Mujeres en edad fértil, Papanicolaou.

ABSTRACT

In recent years cervical cancer continues to increase despite strategies by health personnel such as promotional preventive campaigns. The research was aimed at: Determining the relationship between knowledge and attitude towards taking the Pap test in women of childbearing age in the district of Huancán, Huancayo, 2019. Methodology: the study is quantitative type correlational level of A cross sectional sample was carried out with a simple random probabilistic sampling, obtaining a sample of 150 women of childbearing age, the survey was used and the instrument a knowledge questionnaire with 13 closed questions and multiple answers and for the attitude the Likert test was used with questions closed and multiple answers. Results: it is observed that the group of 83 subjects with a percentage of 55% present appropriate knowledge and a regular attitude of 29.3% with 44 subjects against the taking of the Pap smear. So there is a relationship between knowledge and attitude. Conclusion: knowledge about the Pap test is moderately related to the attitude with a correlation coefficient of (0.472) and in the importance dimension it is moderately related to the attitude of women (0.595) in its dimension risk factors for Cervical Cancer.

Keywords: Attitude, Knowledge, Pap test, women of childbearing age.

CONTENIDO

1. Título de la tesis	ii
2. Equipo de trabajo	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iv
4. Agradecimiento	v
5. Dedicatoria	vi
6. Resumen	vii
7. Abstract	viii
8. Contenido	ix
9. Índice de tablas	x
I. INTRODUCCION	1
II. REVISION DE LA LITERAURA	7
2.1. Antecedentes de estudio	7
2.1.1. Antecedentes nacionales	7
2.1.2. Antecedentes internacionales	9
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Marco teórico conceptual	15
III. HIPOTESIS	18
IV. METODOLOGIA	19
4.1. Diseño de investigación	19
4.2. Población y muestra	20
4.3. Definición y Operacionalización de variables	21
4.4. Matriz de Operacionalización de las variables	22
4.5. Técnicas e instrumentos	24
4.6. Plan de análisis	25
4.7. Matriz de consistencia	26
4.8. Principios éticos	28
V. RESULTADOS	29
5.1. Resultados	29
5.2. Análisis de resultados	33
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38
6.1. Conclusiones	38
6.2. Recomendaciones	39
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	40
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	43
ANEXOS	47

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el nivel de conocimiento sobre el examen del Papanicolaou del distrito de Huancán -Huancayo, 2019.	29
Tabla 2	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según nivel de actitud sobre el examen del Papanicolaou del distrito de Huancán -Huancayo, 2019	30
Tabla 3	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el nivel de conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou del distrito Huanca-Huancayo, 2019.	31
Tabla 4	Distribución porcentual de la correlación de Rho Spearman entre el conocimiento y la actitud de las mujeres en edad fértil del distrito de Huanca-Huancayo, 2019.	32
Tabla 5	Distribución porcentual sobre las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en las mujeres de edad fértil del distrito de Huancán -Huancayo, 2019.	33

I. INTRODUCCION

El cáncer de cuello uterino ha llegado a convertirse en un problema de importancia en el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) “este cáncer se ha convertido en el segundo más frecuente en mujeres, esto por la intensidad de casos presentados y de la mortalidad que produce. Siendo una de las amenazas más graves para la vida de las mujeres. Se calcula que actualmente en el mundo lo padecen más de un millón de mujeres. La mayoría de ellas no han sido diagnosticadas ni tienen acceso a un tratamiento que podría curarlas o prolongarles la vida”.⁽¹⁾

“En el 2012 se diagnosticaron 528 000 mujeres con casos nuevos de cáncer de cuello uterino, y 266 000 mujeres que murieron de esta enfermedad y casi el 90% de ellas en países de ingresos bajos o medianos. Y se pronostica que, sin atención urgente para el año 2022 (durante los próximos 10 años) las defunciones debidas a cáncer uterino podrían aumentar casi en un 25%, en el Perú cada 5 horas muere una mujer por cáncer de cuello uterino y así aumentan la tasa de mortalidad y aumentan el porcentaje de familias disfuncionales”⁽²⁾.

Uno de los canceres más letales en mujeres es el CCU, en cualquier ámbito presente se ve asociado por falta de conocimiento que poseen las mujeres hacia la importancia que representa el examen de Papanicolaou como prueba diagnóstica, según un estudio estadístico la Sociedad Americana contra el cáncer se informó que la tasa de mortalidad de cáncer de cuello uterino disminuirá significativamente con el aumento en el uso de la

prueba Papanicolaou ⁽²⁾.

El principal problema de gravedad del cáncer cervical radica en el diagnóstico y atención tardía. Cuando esta enfermedad se detecta en etapa avanzada, son muy pocas posibilidades de atacar la enfermedad. “es uno de los cánceres que puede prevenirse fácilmente por medio de diversos exámenes de detección y tratamientos la mayoría de los programas de despistaje de cáncer cervical son complejos de implementar adecuadamente y usan el Papanicolaou (PAP), recientemente nuevas estrategias de despistaje han aparecido especialmente en países con recursos limitados. Una de ellas es la inspección visual con ácido acético (IVAA), pero en muchos de los establecimientos de salud no lo realizan por falta de insumos en el consultorio.”⁽³⁾

La OMS “reconoce que entre todas las localizaciones del cáncer, específicamente el cáncer de cuello uterino, que causa el 11% de todas las muertes entre las mujeres de los países en desarrollo, continúa siendo uno de los que ofrece más posibilidades de detección precoz pero que aún no se utilizan de forma generalizada” (1) Recientes estadísticas muestran que en el Perú se han detectado más de 5400 casos de cáncer uterino, se sabe además que mueren diariamente entre 6 a 8 mujeres. En Lima, el 2010 se detectó 585 casos de cáncer uterino de 47546 despistajes realizados ⁽⁴⁾.

En la Organización Mundial de la Salud, La Citología Cervical – Papanicolaou (PAP) nos refiere “que es el método más eficaz y de más bajo costo que determina la presencia y extensión de células anormales, A pesar de ser una prueba sencilla que viene realizándose desde hace muchos años, no todas las mujeres aprovechan este recurso debido a múltiples factores: el miedo, descuido, falta de interés por la salud propia y por falta de conocimiento, temores en la prueba (dolor) por poca confiabilidad en los resultados”⁽⁴⁾.

El (INEN) promueve la “Norma técnico oncológica para la prevención, detección y manejo de lesiones pre malignas del cuello uterino a nivel nacional. Esto trata sobre la estimulación, la promoción y prevención primaria, compromiso del personal de salud en la información, educación y comunicación sobre la prevención del cáncer cervical a la población general, esto se realizará a través de la participación comunitaria, orientación y consejería considerando las particularidades de las mujeres y su familia como sus necesidades, preocupaciones y respetando en todo momento el aspecto cultural”⁽⁵⁾

El conocimiento que tienen las mujeres sobre prevención de cáncer de cuello uterino definirán sus actitudes ante la realización de las pruebas diagnósticas del Papanicolaou, contando que tienen diversos factores que dificultan su realización de la toma del examen del Papanicolaou como creencias, miedos y paradigmas que traen las mujeres y su falta de confianza ante el profesional de salud o por una mala experiencia o por falta de respuesta a sus preocupaciones por parte del personal de salud y retraso en la entrega de resultados⁽⁷⁾.

“Es lamentable ver que aún no se consiguen los resultados proyectados, no se observa reales ofertas en los servicios de salud nacional, solo se quedaron en brindar información somera sobre el tema ya que solo se programan charlas en el servicio de planificación familiar, y en la práctica no existe la aplicación de un modelo real de atención integral que beneficie a la familia y comunidad. Otro de los problemas observables de la actitud frente a la toma de Papanicolaou, son las costumbres tradicionales de la zona la población, esta afecta directamente a su salud sexual, ya que muestran niveles bajos de autoestima por las reservas que muestran y por tanto son renuentes a los procedimientos obstétricos; de igual manera el machismo presente es otro de los factores que afectan las actitudes que presentan sobre la toma del Papanicolaou. Esta situación genera incertidumbre sobre el conocimiento de estas mujeres sobre la toma del PAP, por lo que es necesario se realicen investigaciones al respecto.

Las mujeres del distrito de Huancán ubicada en la provincia de Huancayo no son exentas del padecimiento de cáncer de cuello uterino, esta enfermedad se ha ido incrementado en los últimos años, es por esta razón que se optó por realizar la investigación en este distrito. Según datos del HDMI el Centro de Salud Materno Infantil El Carmen es el establecimiento de salud de la jurisdicción, por tanto los datos serán tomados de este centro de salud. A partir de esta información, se plantea el siguiente problema de investigación:

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud que tienen las mujeres

frente al examen del Papanicolaou en mujeres del distrito de Huancán-Huancayo, 2019? Es así que para resolver el problema planteado se presenta el siguiente objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes frente a la toma del Papanicolaou en mujeres de edad fértil del distrito de Huancán-Huancayo, 2019. Igualmente se ha trazado los siguientes objetivos específicos: ⁽¹⁾ Determinar el nivel de conocimiento del examen del Papanicolaou en las mujeres de edad fértil del distrito de Huancán- Huancayo, 2019. ⁽²⁾ Determinar la actitud frente a la toma del examen del Papanicolaou en las mujeres de edad fértil del distrito de Huancán-Huancayo, 2019. Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud en mujeres de edad fértil del distrito de Huancán-Huancayo, 2019.

La presente investigación se justifica dado que: Consiste en la búsqueda de información respecto al conocimiento y las actitudes sobre las pruebas de Papanicolaou para una detección temprana del cáncer de cuello uterino y por tanto un tratamiento oportuno, de este modo contribuir en la salud pública. Es necesario que las mujeres conozcan y estén al tanto sobre la importancia del Papanicolaou como prevención del cáncer uterino, por tanto es pretensión de la investigación lograr el compromiso de las mujeres respecto de su salud y el mejor entendimiento que una detección oportuna resulta beneficioso para su salud.

Con la realización de la investigación se podrá contar con información relevante y que ayude a identificar los factores existentes de la falta de actitud frente a la toma de Papanicolaou, esta información estará al alcance de profesionales de la salud y demás

investigadores, así servir de antecedente a futuras investigaciones.

Quienes se beneficiaran directamente de la investigación serán las mujeres del distrito de Huancán. En las cuales se espera un incremento en la actitud positiva frente a la prueba del Papanicolaou. La hipótesis general planteada fue: Existe relación directa y significativa entre el conocimiento y las actitudes frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres de edad reproductiva del distrito de Huancán-Huancayo, 2019. La metodología utilizada es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional con diseño de corte transversal no experimental. La población estará conformado por 200 mujeres entre las edades de 15 a 49 años; la muestra utilizada fue el probabilístico del cual se obtuvo como muestra 150 mujeres, para la selección de las unidades de análisis se utilizara el muestreo aleatorio simple. Se utilizara la técnica de la encuesta y como instrumento de recolección de datos el cuestionario sobre conocimientos y actitudes sobre la toma de Papanicolaou y para medir la actitud se utilizó la escala de likert.

En los resultados hallamos las evidencias si existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al examen del Papanicolaou, concluyendo que existe relación moderada con coeficiente Rho de Spearman el valor (0,472) entre los conocimientos y actitudes frente a la toma del Papanicolaou en las mujeres de edad fértil entre las edades de 15 a 49 años del distrito de Huancán-Huancayo.

La tesis está formado por cinco capítulos: El capítulo I que recopila la descripción del contexto, objetivo, enlace y estructura del informe .El capítulo II, presenta la revisión de la literatura, indicando los antecedentes nacionales e internacionales y las bases teóricas y conceptuales. El capítulo III, abarca la hipótesis .El capítulo IV, abarca la metodología es decir se describe el tipo y nivel de estudio, la población y muestra de los participantes la técnica e instrumento utilizado. El capítulo V, incluyen los resultados y análisis de

resultados como respuesta a los objetivos específicos y concluyendo en el capítulo VI, se planteó las conclusiones a las que se llegó con la investigación.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Estudios Nacionales

Garay S., (Huancayo, 2015) investigó sobre: ⁽⁶⁾ “Características sociales de las integrantes del Programa Vaso de Leche del Distrito de Huancayo y su relación con el acceso a la prueba de Papanicolaou; cuyo objetivo fue determinar las características sociales de las integrantes del programa de Vaso de Leche del distrito de Huancayo y su relación con el acceso a la prueba de Papanicolaou; la investigación fue descriptiva de diseño correlacional; concluyendo que las características sociales de las integrantes del programa de vaso de leche del distrito de Huancayo son precarias (ingreso) que corresponde al 56.6% de la población estudiada y el acceso a la prueba del Papanicolaou es adecuado que corresponde al 77.5% de la población estudiada y la relación que existe entre las características sociales de las integrantes del programa de vaso de leche del distrito de Huancayo con el acceso a la prueba de Papanicolaou es directa y significativa al reforzar un valor calculado de la chi cuadrada de 14.571 y un valor de p de 0 mayor que 3.8415 menor que 0.05 respectivamente”.

Ayala M., Trigoso S., Isuiza M. (Iquitos, 2015), investigaron sobre: ⁽⁷⁾ “Factores asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres del AA. HH. Cabo López, Iquitos, 2015; tuvo como objetivo determinar los factores (edad,

estado civil, grado de instrucción, ingreso económico, accesibilidad a los servicios de salud, nivel de conocimiento) asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres del AAHH Cabo López Iquitos 2015; es un estudio descriptivo prospectivo, con una muestra de 151 mujeres. Concluyendo que se encontró relación estadísticamente significativa entre el factor nivel de conocimiento y la práctica de la prueba de Papanicolaou ($P= 0,007 < \alpha=0,05$). No se encontró relación estadística entre los factores edad ($P= 0,186 > \alpha = 0,05$), estado civil ($P= 0,094 > \alpha = 0,05$), grado de instrucción ($P= 0,477 > \alpha = 0,05$), ingreso económico ($P= 0,496 > \alpha = 0,05$) y accesibilidad a los servicios de salud ($P = 0,510 > \alpha = 0,05$).

Vázquez K. (Lima, 2016) investigó sobre: ⁽⁸⁾ “Factores asociados a la toma de Papanicolaou de mujeres en edad fértil en el hospital Sergio E. Bernales, marzo – mayo 2016; cuyo objetivo es determinar los factores asociados a la toma de Papanicolaou de mujeres en edad fértil en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales durante el periodo de Marzo – Mayo 2016; es un estudio epidemiológico, descriptivo de asociación, transversal, prospectivo, con una población de 150 mujeres, de las cuales 75 se realizaron la toma de PAP en un año (grupo1) y 75 que se realizaron en más de un año (grupo2), cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión; concluyendo que : Existen factores sociodemográficos, culturales y familiares asociados a riesgo y asociados a protección con respecto a la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil”.

Huamaní Ch., Hurtado A., Guarda M., Roca J. (Lima, 2017) ⁽⁹⁾ investigaron sobre: “Conocimientos y actitudes sobre la toma de Papanicolaou en mujeres de Lima, Perú, 2017; cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos y

actitudes hacia la toma de Papanicolaou y factores asociados en mujeres en edad fértil de Lima, Perú; siendo un estudio transversal, se realizó un muestreo por conglomerados empleando un cuestionario validado por juicio de expertos, que tenía 22 ítems, seis preguntas de opción múltiple, nueve abiertas y siete tipo escala de Likert. Se determinó la asociación bajos conocimientos y actitud negativa o indiferente usando regresión logística múltiple; concluyendo que un bajo nivel educativo y una historia inadecuada de PAP están asociados con pobre conocimiento y una actitud negativa hacia la toma del Papanicolaou en mujeres de Lima”.

2.1.2. Estudios internacionales

Camey C. (México, 2015) investigó sobre: ⁽¹⁰⁾ “Factores que influyen en la renuencia al examen de Papanicolaou; trata de conocer y abordar los factores que dan como resultado una conducta negativa hacia la realización del examen de Papanicolaou, se hace énfasis en distintas áreas de la vida cotidiana que son fundamentales, como lo es el área familiar, social y de salud. Esta investigación fue realizada en el Municipio de San Juan Ostuncalco con las usuarias que atiende extensión de cobertura que son mujeres en edad fértil comprendidas entre 18 a 54 años de edad, el instrumento utilizado para recopilar datos fue una encuesta con 15 preguntas abiertas y cerradas, mencionando que el tipo de estudio fue descriptivo transversal. Los resultados y hallazgos encontrados a lo largo de la investigación son interesantes ya que están relacionados entre sí.”

Marín M., (Chile, 2015) investigó sobre: ⁽¹¹⁾ “Características sociodemográficas y su relación con la cobertura de Papanicolaou, Chile, 2009-2014; la investigación se desarrolló utilizando el tipo de estudio ecológico, que se caracteriza por estudiar grupos. El universo comprende a las quince regiones de Chile. La información corresponde a fuentes de datos secundarios, el porcentaje de cobertura de PAP en cada una de las regiones se analizó con estadística descriptiva; las variables sociodemográficas fueron descritas también por región; concluyendo que Las estrategias del Programa nacional de cáncer cervicouterino podrían revisarse y reorientarse, pudiendo incluir el registro obligatorio del examen de PAP por todos los prestadores de salud, la interrelación y evaluación periódica en todos los niveles del Programa, además de la educación a la comunidad y a los funcionarios, entendiendo que los factores que involucra el examen de PAP son amplios y complejos.”

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1. Cáncer de cuello uterino

El cáncer del cuello uterino “es una alteración celular que se origina en el epitelio del cérvix que se manifiesta inicialmente a través de lesiones precursoras de lenta y progresiva evolución, las cuales progresan a cáncer in situ (confinado a la superficie epitelial) o un cáncer invasor en donde las células con transformación maligna traspasan la membrana basal” ⁽¹²⁾

Según la OMS, “en la mayoría de los cánceres, aunque tengan una fase precursora, esta es demasiado breve para ser detectada y no es fácilmente

susceptible de diagnóstico y tratamiento. El cáncer cervicouterino es uno de los pocos cuya fase precursora (lesiones precancerosas duran muchos años antes de convertirse en cáncer invasor, brindando amplias oportunidades para tamizaje y tratamiento. Lamentablemente, aunque sea prevenible, gran número de mujeres mueren todavía de cáncer cervicouterino en muchos países. Esto es porque carecen de acceso a servicios de prevención y tratamiento, problema que puede obedecer a numerosos factores, como barreras que limitan el acceso a los servicios (por ejemplo, horarios de atención, distancia, falta de transporte) así como barreras culturales y de género. En la mayoría de los casos, sin embargo, la causa principal es la pobreza”⁽²⁾

2.2.1.1. Etiología

El virus del papiloma humano (VPH) “es una causa necesaria, pero no suficiente, para desarrollar cáncer de cuello uterino, Muchas mujeres se infectan con el VPH alguna vez en su vida, usualmente al inicio de la actividad sexual. La mayoría de infecciones se resolverán espontáneamente a los 6 y hasta los 24 meses.”⁽¹²⁾

2.2.1.2. Factores de riesgo

Algunos de los factores son:

- ❖ “El tipo de VPH, su oncogenicidad o potencia carcinogénica.
- ❖ infección por otros agentes de transmisión sexual, por ejemplo: herpes simple, clamidia o gonorrea.
- ❖ la paridad (número de hijos nacidos) y haber tenido un primer parto a una edad muy temprana.
- ❖ el uso de anticonceptivos orales durante más de cinco años.

- ❖ El último cofactor, la utilización de anticonceptivos orales durante más de cinco años, es el más débil. El estado inmunitario; las personas inmunodeprimidas, por ejemplo, las infectadas con VIH, tienen mayores probabilidades de contraer infecciones persistentes por VPH y de tener una evolución más rápida hacia un pre cáncer y un cáncer.”⁽¹⁾

2.2.1.3. Signos y síntomas

Entre algunos signos y síntomas tenemos: ⁽¹²⁾

“Lesiones pre malignas y cáncer en estadio temprano

Esta es totalmente asintomática, pero puede producir lesiones de bajo grado, que luego la mayoría regresan. Las lesiones pre malignas no producen sintomatología, incluso el cáncer invasor en estadio temprano presenta escasa sintomatología.

Cáncer de cuello uterino en estado avanzado

Sangrado anormal por la vagina o cambios en el ciclo menstrual que no son explicables. Sangrado cuando existe contacto con el cérvix, por ejemplo, durante el coito o el uso de diafragma.”

2.2.2. Prueba de Papanicolaou

En la práctica, “es importante elegir la prueba de tamizaje más apropiada considerando el entorno particular donde se aplicará el programa y los recursos humanos, financieros y de infraestructura disponibles para aplicar la prueba elegida. La prueba debe ser apropiada para que los programas de

tamizaje lleguen a toda la población destinataria y no solo a quienes tengan mayor acceso a los servicios de salud”⁽²⁾

El Papanicolaou “es un examen para detectar cáncer de cuello uterino, en el que “raspan” con un cepillo o espátula la zona de transformación (abertura del cuello uterino), que puede ser realizado por médico o personal de la salud entrenado. La muestra se coloca en una lámina y luego de fijarla se realiza una coloración especial para examinar las células bajo un microscopio, Siendo una prueba relativamente sencilla, son muchos los pasos que pueden fallar: la toma de la muestra, la coloración y la lectura. La sensibilidad del PAP se estima en alrededor del 50%.”⁽¹⁾

2.2.2.1. Técnica del examen de la toma de Papanicolaou.

Consiste en el método de tinción que se realiza en el laboratorio (según Papanicolaou) a todas las células tomadas de la zona de transformación del cérvix donde se extiende sobre La superficie de un portaobjetos de vidrio y se conserva mediante un agente fijador por un lapso de 5 – 10 minutos. Sirve para detectar células malignas (cáncer).”⁽³⁾

2.2.2.2. Procedimiento para la toma

“Recepción e interrogatorio: informar a la paciente sobre el procedimiento que se le va a realizar e interrogar para llenar el formato de detección oportuna de cáncer.

- ❖ Material para la toma de muestra: fuente de luz adecuada, espéculo vaginal, guantes portaobjetos, solución salina, instrumento para la

toma y fijador. Anotar en la parte distal de la laminilla las iniciales y/o nombre de la usuaria fecha o de acuerdo a normas.

- ❖ Preparar a la usuaria: invitarla a colocarse en la camilla ginecológica pidiéndole que adopte la posición ginecológica, cuidar la comodidad y la privacidad de la paciente.
- ❖ Procedimiento para la toma: colocarse guantes, realizar valoración ginecológica de los genitales externos. Colocar el espéculo vaginal sin lubricante con sumo cuidado para no lastimar a la paciente, separar los labios menores e introducir el espéculo, con una inclinación de 45 grados en relación con el piso de la vagina, abrir lentamente las valvas del espéculo y deslizando corrigiendo la posición para que quede paralelo al piso de la vagina, localizar el cuello y fijar las valvas del especulo.
- ❖ Técnica para tomar la muestra: debe tomarse primero la muestra del ectocervix introduciendo la espátula de Ayre modificada por el extremo del bifurcado, colocarla en el orificio y girar 360 grados en sentido horario y anti horario (técnica de la cuerda del reloj) haciendo una ligera presión. Se introduce la espátula por el extremo terminado en punta al canal endocervical, deslizando y girando a la izquierda 360 grados con una ligera presión
- ❖ El cepillo endocervical solo debe usarse en los casos donde la zona de transformación no es visible, como el caso de las pacientes posmenopáusicas o en mujeres previamente tratadas por conización.

No se use en mujeres embarazadas. Para obtener la muestra se introduce el cepillo en el canal endocervical y se da un giro de 90 grados. Se aconseja y está aprobado, el uso de dos instrumentos uno para ectocervix (espátula) y otro para endocervix (cepillo endocervical) realizar las dos tomas en forma separada

- ❖ El material obtenido debe aplicarse en los dos tercios restantes, ocupando la mitad para el ectocervix y la otra mitad para endocervix, siendo esta en forma uniforme, a lo largo del eje mayor de la laminilla, en capa delgada, evitando los grumos
- ❖ Técnica de fijación del material: fijarse en forma inmediata con aerosol, el cual debe esparcirse desde una distancia alrededor de 25 a 30 centímetros
- ❖ “Conclusión del procedimiento: retirar con cuidado el espéculo e indicar a la paciente que el procedimiento ha concluido. Anotar los hallazgos clínicos en el formato e indicar a la paciente fecha de entrega de resultado”⁽¹³⁾.

2.3. Marco teórico conceptual

2.3.1. Bases teóricas del conocimiento

El conocimiento según Platón no es objeto de un estudio sistemático, abordado en una obra específica dedicada al tema, sino que, como ocurre con otros aspectos de su pensamiento, se plantea en varios de sus diálogos, por lo general en el curso de

la discusión de otras cuestiones no estrictamente epistemológicas, si exceptuamos el diálogo en el que el objeto la discusión es el conocimiento⁽²⁷⁾.

2.3.2. El análisis del conocimiento

Platón como la explicación definitiva del conocimiento. En el Teeteto, obra posterior a la República, no encontraremos ninguna ampliación de lo dicho en ésta respecto al conocimiento, sino una crítica a la explicación del conocimiento dada por los filósofos, basada en la percepción sensible, con objeto de definir cuáles son las condiciones que debe cumplir el verdadero conocimiento, condiciones que se habían planteado ya en la República al explicar la teoría dialéctica⁽²⁷⁾.

2.3.3. Bases Teóricas de la Actitud

El término actitud adquiere un gran valor en el estudio del bilingüismo. Son las razones que se resaltan al considerar la actitud como una variable explicativa el término actitud

Se encuentra extendido a toda la población y se utiliza de una manera habitual en diferentes campos que inciden en la vida de los individuos; Los estudios de las actitudes que tienen los sujetos se convierten en un indicador de los pensamientos, creencias, preferencias y deseos de la comunidad⁽²⁸⁾.

Según R.Jeffres La actitud es la respuesta emocional y mental a las circunstancias de la vida según concepto de actitud es muy utilizado en el ámbito de la psicología, en el que las actitudes no pueden ser consideradas como cuestiones particulares, sino que más bien deben ser entendidos dentro de un contexto social y temporal, las

actitudes son adquiridas y aprendidas a lo largo de la vida y adquieren una dirección hacia un determinado fin.

Es por ello que es común oír términos como actitud positiva o actitud negativa, lo cual puede determinar el éxito o fracaso de lo que se intente realizar. Por otro lado especialistas han realizado ciertas clasificaciones determinando los tipos de actitudes en:

- ❖ **Actitud egoísta.** Las personas que actúan con este tipo de actitudes se caracterizan por interesarse en conseguir satisfacer sus propias necesidades sin interesarse en las necesidades ajenas. En este caso se utiliza cualquier medio, incluso las otras personas pueden resultar un medio para alcanzar lo deseado.
- ❖ **Actitud manipuladora.** Los individuos que poseen estas actitudes suelen tener características en común al caso anterior, a diferencia que realmente utilizan a los demás como el instrumento para alcanzar satisfacer sus propias necesidades, es decir que efectivamente utilizan a otras personas como herramientas.
- ❖ **Actitud altruista.** Las personas que adoptan este tipo de actitudes resultan completamente opuestas a los dos casos mencionados anteriormente ya que no se interesan por el beneficio propio, si no en el de los demás. Las otras personas no son utilizadas como un medio o herramienta si no que son entendidas como fines en sí mismos. Las personas con actitud altruista suelen ser comprensivas y atentas.
- ❖ **Actitud emocional.** Las personas que adquieren actitudes de este tipo suelen interesarse en los sentimientos y estado emocional de las otras personas. Al igual que el caso anterior no buscan satisfacer de manera exclusiva sus necesidades si

no que son considerados con los demás. Muchas veces estas personas son afectivas y sensibles para con los demás⁽³⁰⁾.

Según Madariaga en el año 2015 señala que aquello que cobra importancia en definición de actitudes de los individuos es determinar cuáles son los referentes significativos que presionan al sujeto que son la familia, las amistades y los compañeros de trabajo, las actitudes son la expresión interna de nuestros valores aunque no se puedan manifestar como conductas y opiniones⁽¹⁹⁾.

III. HIPOTESIS

Hi: Si existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre el examen del Papanicolaou, en mujeres de edad fértil del distrito de Huancán-Huancayo, 2019.

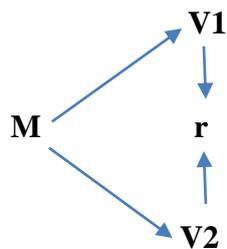
Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre el examen del Papanicolaou, en mujeres de edad fértil del distrito de Huancán-Huancayo, 2019.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

El diseño de investigación fue de tipo cuantitativo porque nos permite controlar las variables de estudio con el propósito de compararlas entre sí. De acuerdo a la naturaleza que presenta es de nivel correlacional cuyo objetivo es identificar la relación entre las variables así mismo encontrar la relación entre ellas y de corte transversal porque las variables fueron medidas en un sol momento la investigación fue no experimental de corte transversal porque no existió manipulación de las variables.

Esquema:



Donde:

M: Mujeres en edad fértil del distrito de Huancán-Huancayo.

V1: Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou

R: Es la correlación que tiene las variables en estudio

V2: Actitudes de las usuarias

4.2. Población y muestra

4.4.1 Población.

La población está constituido por el total de 200 mujeres en edades de 15 a 49 años, del distrito de Huancán-Huancayo.

4.4.2 Muestra.

La muestra fue probabilística utilizando la fórmula de proporción poblacional, constituido por 150 mujeres en edad fértil entre las edades de 15 a 49 años y con los criterios de inclusión y exclusión para determinar la cantidad de participantes se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple utilizando la formula estadística

$$\mathbf{n} = \frac{\mathbf{nZ^2N \times p \times q}}{\mathbf{(N-1) \times E^2 + Z^2 \cdot p \times q}}$$

Donde

n = Muestra

Z = nivel de confianza (95%= 1.96)

N = tamaño de la población= 200

p = probabilidad a favor (0.5)

q = probabilidad en contra (0.5)

E = error de estimación (0.05)

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 200 \times 0.5 \times 0.5}{(200 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \cdot 0.5 \times 0.5}$$

n = 150

4.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores

4.5.1 Definición de variables

Variable 1: Nivel de conocimiento frente a la toma del examen del Papanicolaou

Conocimiento de los parámetros más significativos y determinantes para que una mujer se efectuó la toma del Papanicolaou.

Variable 2: Nivel de actitud frente a la toma del examen del Papanicolaou.

Las actitudes son constructos de lo que va a demostrar y el cómo del comportamiento humano y condicionan firmemente las diferentes respuestas y que pueden ser a favor o en contra con relación a la toma del Papanicolaou

4.4.MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

4.4.1. MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE DE CONOCIMIENTO HACIA LA PRUEBA DEL PAP

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION	RANGOS
Conocimiento del Papanicolaou	Para el filósofo griego PLATON, el conocimiento es aquello necesariamente verdadero ⁽²⁷⁾ .	El conocimiento es evaluado a través de 13 preguntas cerradas con respuestas múltiples que expresan las Mujeres en edad fértil sobre las definiciones de conocimientos sobre el examen Papanicolaou en sus dimensiones.	Importancia del examen de Papanicolaou.	La prueba de PAP: es un examen de cuello uterino. Sirve para: detectar el cáncer de cuello uterino. El examen de PAP se toma en: el cuello uterino. Importancia del examen de PAP : detectar cáncer de cuello uterino	09, 10, 11,13	Incorrecto: 0 Correcto:1	00 – 05 Puntos sobre Conocimientos Nulos.
			Factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino.	Factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino: inicio precoz de relaciones sexuales. Tener varias parejas sexuales: puede adquirir ITS. Quienes tienen mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino	18, 19, 20		06 – 08 Puntos Sobre conocimientos escasos.
			Requisitos para el examen de Papanicolaou.	Frecuencia con la que realiza el PAP: cada año. Cuando esta con la regla es correcto realiza el examen de PAP: no se debe realizar. Es importante recoger resultados: si es importante. En qué momento de la vida se debe realizarse el PAP: cuando inicia las relaciones sexuales.	12, 14, 15, 16, 17		09 – 11 puntos: Conocimientos aceptables. 12 – 13 puntos: Manejo apropiado del tema.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	SUB VARIABLE	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION	RANGOS
----------	--------------------------	---------------------------	-----------------	-------------	-------	--------------------------	--------

4.2.MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE ACTITUD HACIA LA PRUEBA DE PAP

Actitud	La actitud es un sentir favorable o desfavorable a lo que respecta a una meta (28).	La actitud se evalúa con 8 preguntas con respuesta en escala de Likert de 1 a 5, considerando actitud favorable y desfavorable del Frente a la toma del Papanicolaou.	ACTITUD PREVENTIVA Sobre el cáncer de cuello uterino	Recepción de la información Importancia de la prueba. Importancia de los requisitos.	21,23, 27,28	De acuerdo:5 Parcialment e de acuerdo:4	Para sub variables: Mala 4-11 Regular 12-18 Buena 19-20
			CULTURA ACTITUDINA Para el examen del Papanicolaou.	Si la prueba de PAP es dolorosa Profesionales a cargo Calidad y calidez Si intercede la pareja.	22,24, 25,26	Indiferente: 3 Parcialment e en desacuerdo: 2 En desacuerdo: 1	Para la variable Mala 8-18 Regular 19-29 Buena 30-40

4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.5.1 Técnica

La técnica fue la encuesta, que consiste en una serie de preguntas sobre cada una de las dimensiones tanto para conocimiento como para actitud (las variables) que es estudiada mediante el cuestionario ya que es una herramienta y técnica moldeable capaz de adaptarse a cualquier persona.

4.5.2 Instrumento

Se utilizó con el propósito de recolectar información en un tiempo corto (14) “se utilizó el cuestionario de conocimiento y actitud frente a la toma del Papanicolaou adaptado y validado por la investigadora Guimac Y., en esta investigación Conocimientos y Actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del centro de salud de Sangarará, 2018 donde la medición de conocimientos estuvo conformado por 13 preguntas cerradas con respuestas variadas donde tiene un puntaje de 1 para la respuesta correcta y 0 para la incorrecta, para medir la actitud se aplicó el test de escala tipo Likert (test de actitudes) conformado por 8 preguntas con respuestas según escala y finalmente un cuestionario que identifica las características sociodemográficas y sexuales, reproductivas con 7 preguntas cerradas con respuestas variadas.

4.5.3 Procedimientos

Para completar con el estudio de investigación se inició entregando a cada participante el cuestionario, brindando información general para su

aplicación e informando del anonimato.

El cuestionario lo aplique yo previamente entrenada por la asesora de la investigación el tipo de capacitación fue manejo del instrumento y los objetivos de la investigación para poder iniciar con la encuesta se explicó a la persona los objetivos de la encuesta y que su participación es voluntaria y se solicitó su consentimiento informado. La encuesta se realizó de forma individual para no afectar la información recolectada.

- ❖ se informó los propósitos de la investigación de manera clara y precisa
- ❖ se garantizó la confidencialidad.
- ❖ Se respetó los derechos individuales la integridad física y mental y el derecho a la intimidad.
- ❖ La participación fue voluntaria.
- ❖ El derecho a abstenerse de participar de la investigación y de poder retirar su consentimiento.

4.6 Plan de análisis

En la unidad de análisis de cada una de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años del distrito de Huancán. Los datos de la encuesta fueron tratados según la bioestadística que fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2016. Transferidos a una matriz y guardada en archivos; el análisis de la variable se utilizó en el programa analítico SPSS 21, los resultados hallados fueron a través de un estadígrafo con coeficiente de correlación de Rho de Spearman, que mide la asociación de dos variables donde -1 y 1 son sus valores.

4.7. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES				METODOLOGÍA
Enunciado ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres de edad fértil en el distrito de Huancán-Huancayo durante el periodo junio-agosto del 2019?	Objetivo general: Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres de edad fértil en el distrito de Huancán-Huancayo durante el periodo junio-agosto del 2019 Objetivos específicos: Determinar el conocimiento global y sus dimensiones sobre el examen del Papanicolaou en mujeres de edad fértil en el distrito de Huancán-Huancayo durante el periodo junio-agosto del 2019. Determinar el nivel de actitud global y sus dimensiones sobre el examen del Papanicolaou en mujeres de edad fértil en el distrito de Huancán-Huancayo durante el periodo junio-agosto del 2019. Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud en mujeres de edad fértil del distrito de Huancán-Huancayo en el periodo junio-agosto del 2019.	Hi. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres de edad fértil en el distrito de Huancán en el periodo junio-agosto 2019 Ho. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres de edad de edad	CONOCIMIENTOS				Diseño de la investigación: Cuantitativo, correlacional, no experimental de cohorte transversal. Población y muestra: Población, 200 mujeres entre 15 a 49 años, en el distrito de Huancán-Huancayo en el periodo junio-agosto del 2019. Muestra: probabilística es de 150 de mujeres en edad fértil entre las edades de 15 a 49 años y conforme criterios de inclusión y exclusión.
			SUB VARIABLE	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICION	
			Importancia del examen de Papanicolaou.	La prueba de PAP: es un examen de cuello uterino. Sirve para: detectar el cáncer de cuello uterino. El examen de PAP se toma en: el cuello uterino. Importancia del examen de PAP : detectar cáncer de cuello uterino	09,10, 11,13	Escala de medición: Respuesta correcta: 1 Respuesta incorrecta: 0 Rangos: 0 a 5 puntos: Conocimientos nulos. 6 a 8 puntos: Conocimientos escasos 9 a 11 puntos: Conocimientos aceptables 12 a 13 puntos: Conocimiento apropiado del tema	
			Factores para desarrollar cáncer de cuello uterino.	Factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino: inicio precoz de relaciones sexuales. Tener varias parejas sexuales: puede adquirir ITS.	18,19, 20		
Requisitos para el examen de Papanicolaou	Frecuencia con la que realiza el PAP: cada año. Cuando esta con la regla es correcto realiza el examen de PAP: no se debe realizar. Es importante recoger resultados: si es importante. En qué momento de la vida se debe realizarse el PAP: cuando inicia las relaciones sexuales.	12,14, 15,16, 17					

		fértil en el distrito de Huancán en el periodo junio-agosto 2019	ACTITUDES			Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario de conocimientos y la escala Likert para medición de las actitudes.
			Actitud preventiva	Recepción de información Importancia del examen. Importancia de los requisitos.	21,23, 27,28	
		Cultura Actitudinal	La prueba de PAP es doloroso. Profesionales a cargo. Calidad vida.	22,24, 25,26		

4.8.Principios Éticos.

Helsinki respalda la protección de las personas participantes del cuestionario y así mismo protege la información para evitar modificaciones es de los resultados.

- ❖ La investigación está sujeta a normas técnicas que sirve para asegurar el respeto de los participantes.
- ❖ El objetivo principal de la investigación es generar nuevos conocimientos y respetar los derechos de las personas que participan de la investigación.
- ❖ Es deber del encuestador es proteger la dignidad e integridad y derecho a la intimidad y confidencialidad del mismo.
- ❖ Los profesionales de salud deben considerar las normas estándares y éticos legales y jurídicos para la investigación en seres humanos.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados :

Tabla 1. *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el nivel de conocimiento sobre el examen del Papanicolaou del distrito de Huancán-Huancayo, 2019*

CONOCIMIENTO	N	%
Nulos	35	23%
Escasos	10	7%
Aceptables	22	15%
Apropiado	83	55%
TOTAL	150	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1: Sobre el conocimiento en general de las mujeres en edad fértil sobre el examen de Papanicolaou la mayoría el 55% (83 mujeres) tiene conocimientos apropiados 23% (35 mujeres) tienen conocimientos nulos sobre la toma del Papanicolaou.

Tabla 2. *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el nivel de actitud sobre el examen del Papanicolaou en mujeres de edad fértil del distrito de Huancán- Huancayo, 2019.*

ACTITUD	N	%
Mala	16	11%
Regular	83	55%
Buena	51	34%
TOTAL	150	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2: Observamos que el 55% (83 de las mujeres encuestadas) tienen una actitud regular frente a la toma del Papanicolaou, el 34% (51 mujeres) tienen actitud buena frente a la toma del Papanicolaou, y el 11% (16 mujeres) tienen una mala actitud frente a la toma de Papanicolaou.

Tabla 3. Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según “el nivel de conocimiento y la actitud sobre el examen del Papanicolaou del distrito de Huancán-Huancayo, 2019.

		Conocimiento sobre el examen de Papanicolaou								Total	
		Nulo%		Escasos%		Aceptable%		Apropiad			
Actitud sobre el examen de Papanicolaou	Mala	2	1,3%	0	,0%	1	0,6%	13	8,7%	16	11%
	Regular	22	14,4%	6	4%	11	7,6%	44	29,3%	83	55%
	Buena	11	7,3%	4	3%	10	6,8%	26	17%	51	34%
Total		35	23%	10	7%	22	15%	83	55%	150	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3: se observa que el grupo de 44 sujetos con porcentaje de 29,3% presentan conocimientos apropiados y una regular actitud del 29.3% con 26 sujetos con porcentaje de 17% frente a la toma del Papanicolaou. Entonces si existe relación entre el conocimiento y la actitud de las mujeres en edad fértil del distrito de Huancán.

Contrastación de hipótesis.

Coefficiente de correlación de Rho Spearman.

Hi. Si existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el examen de Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del distrito de Huancán-Huancayo, 2019.

Ho No existe relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el examen de Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del distrito de Huancán-Huancayo, 2019.

Tabla 4. Distribución porcentual de la correlación de Rho Spearman entre el conocimiento y la actitud de las mujeres en edad fértil del distrito de Huancán-Huancayo, 2019.

		Correlaciones		
			CONOCIMIENTO sobre el examen de Papanicolaou	ACTITUD de las usuarias
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO sobre el examen de Papanicolaou	Coefficiente de correlación	1,000	0,595
		Sig. (bilateral)	.	,00000249
	N	150	150	
	ACTITUD de las usuarias	Coefficiente de correlación	0,595	1,000
Sig. (bilateral)		0,00000249	.	
N		150	150	

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, El 1 valor $p=0,00000249$ confirma la existencia de la relación positiva entre las variables por lo que aceptamos la hipótesis alterna y rechazamos la hipótesis nula, finalizando que el nivel de conocimiento sobre el examen de

Papanicolaou se relaciona significativamente con la actitud de las usuarias y se determina que la relación fue de nivel moderada (0,595).

Tabla 5. Distribución porcentual sobre las Características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en las mujeres de edad fértil del distrito de Huancán,

CARACTERISTICAS PERSONALES			
		n	%
Edad	Entre 15-19	42	28.00
	Entre 20-35	85	56.67
	entre 36-49	23	15.33
Estado civil	Soltera	26	17.33
	Casada	24	16.00
	Conviviente	60	40.00
	Viuda	3	2.00
	Separada	37	24.67
Grado de Instrucción	Sin instrucción	18	12.00
	Primaria	35	23.33
	Secundaria	84	56.00
	Superior	13	8.67
Ocupación	Ama de casa	61	40.67
	Trabajadora dependiente	33	22.00
	Trabajadora	56	37.33
	Independiente		

CARACTERISTICAS GINECOOBSTETRAS			
		frecuencia	%
Inicio de Relaciones sexuales	Menor de 15 años	57	38.00
	Entre 15y 20 años	77	51.33
	Mayor a 20 años	16	10.67
Número de hijos	Uno	35	23.33
	Dos	25	16.67
	Tres	54	36.00
	Cuatro a más	5	3.33
	Ninguno	31	20.67
Parejas sexuales	Solo uno	41	27.33
	entre 2 - 3	63	42.00
	Más de 3	46	30.67

Huancayo, 2019.

En la tabla 5, se puede observar que la edad promedio de la encuesta es 56.67% de los casos es de 20 a 35 años, así mismo el estado civil más frecuentes es el conviviente con 40.00%, el nivel de instrucción en la mayoría es secundaria con 56.0% y en la ocupación el que predomina es de ama de casa con 40.67.

5.2. Análisis de resultados

Según el filósofo griego Platón, el conocimiento es aquello necesariamente verdadero (episteme).en cambio, la creencia y la opinión ignoran la realidad de las cosas, por lo que forman parte del ámbito de lo probable y de lo aparente ⁽²⁷⁾. Esta teoría reafirma que el estudio donde las mujeres encuestadas del distrito de Huancán muestran que el 38% tienen conocimientos entre aceptables y apropiados y el 62% presentan conocimientos entre nulos y escasos sobre el examen de Papanicolaou, otros estudios similares obtuvo **Javier** ⁽²⁴⁾ quien realizó un estudio en lima en el año 2015 sobre la prueba de Papanicolaou en esta investigación se determinó un nivel de conocimiento medio con un 52%, un nivel de conocimiento alto de 10.7% y un de conocimiento bajo con un 37.2%. Se encontró que las usuarias del distrito de Huancán, Huancayo. Los de Serva y Soto ⁽²⁹⁾ en su estudio realizado en el C.S Chupaca Junín en el año 2016 quienes hallaron que el 67.6% de su población tenían un nivel de conocimientos altos y **Vásquez** en su estudio en el año 2016, hallaron datos iguales de 61% de conocimientos adecuados en las encuestadas.

A diferencia de **Justo Y.** ⁽²⁵⁾ en su estudio realizado en Arequipa en el año 2015, quien con un 55.0% identificó un nivel de conocimiento deficiente, un 34.0% regular y tan solo el 11.0% de conocimiento bueno. Estos resultados concuerdan con **Roque K** ⁽²⁶⁾. Quien realizo su investigación el año 2014 en la ciudad de lima

que determino que si existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes al igual a esta investigación donde se encontró que si existe relación significativa y directa entre ambas variables. El presente estudio también demuestra que casi el 100% de la población muestra una actitud buena frente al examen de Papanicolaou el cual nos da señales para disminuir las muertes a nivel mundial.

Andrade y Landívar en el año 2017 encontraron datos similares donde el 97.4% de los casos estudiados presentan actitudes favorables para el examen de Papanicolaou, también coincide con Alcalde que realizo su investigación en el año 2016 quien menciona que el 71.6% presenta buenas actitudes.

Diferentes datos se encontró en la investigación realizada por Velasco en el año 2018, donde nos indica que en los casos estudiados muestran un 83.3% de actitudes indiferentes, también **Ramírez** en el año 2014 indica que más del 90% presentan actitudes desfavorables en las mujeres encuestadas. Al igual que Feria en su investigación realizada en el año 2018 menciona que el 66.9% presentan actitudes desfavorables, **Serva y Soto** (2016) muestran que el 93.1% presentan una mala actitud, Delgado (2015) indica que la mayor parte de su muestra presentó actitudes desfavorables y Roque (2015) indicó que el 81.7% presento una actitud desfavorable. Estas diferencias pueden deberse al contexto donde se desarrollaron los trabajos de investigación y la falta de promoción del examen de Papanicolaou Igualmente, **Marcelino** ⁽²³⁾ En su investigación realizada en Trujillo en el año 2018 concuerda con los resultados que indican que existe una “relación significativa entre el nivel de conocimientos en cáncer cervical con la actitud

favorable sobre la realización del Papanicolaou; así mismo existe una relación significativa ($p=0.022$) entre la edad y la actitud favorable sobre la realización del Papanicolaou.

En el presente estudio concluimos indicando que el nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou se relaciona significativamente con la actitud de las mujeres de edad fértil del distrito de Huancán-Huancayo.

Datos similares encontramos en el estudio realizado por Feria en el año 2018 donde el 60.6% de los casos estudiados están de acuerdo en realizarse el examen de Papanicolaou, aceptando así la importancia de éste; también se asemejan con los datos realizados en su investigación realizada por Serva y Soto en el año 2016 donde mencionan que el 66.7% reconocen la importancia del examen. Pero estos datos difieren en la investigación realizada por Alcalde realizada en el año 2016. Quien señala que el 74.2% no tiene conocimientos sobre la importancia en la realización del Papanicolaou.

La actitud global de las mujeres del distrito de Huancán, es de 55% presentan una actitud regular esto se debe a que las mujeres saben que el examen de Papanicolaou es importante y el 11% presentan una mal actitud porque tiene creencias que no les dejan acceder a la toma del Papanicolaou como por ejemplo vergüenza el pudor que siente cada una de ellas y que desean que solo un profesional femenino les realice el examen, otras también consideran que es doloroso y costoso.

Existe relación significativa entre conocimiento y la actitud en mujeres de edad fértil del distrito de Huancán,-Huancayo,2019 con una relación de 29,3% entre

conocimientos apropiados y una actitud regular por lo que se acepta la hipótesis que afirma que si existe relación entre ambas variables y descarta la hipótesis nula con una correlación moderada del (0,595), estos resultados son parecidos a los de Guimac ⁽²²⁾ que se realizó su estudio en el C.S. Sangrará en Lima el año 2018 el cual afirma una relación significativa entre el conocimiento y la actitud de las mujeres en estudio.

Continuando con siguiente cuadro de Gineco Obstétrica mencionan que la edad promedio de inicio de relaciones sexuales 51.33% de las edades 15 a 20 años y el 38.00% menor de 15 años, el 54% son multíparas mientras que el 27.33% refiere tener una sola pareja sexual estos resultados son parecidos al estudio realizado por Javier ⁽²⁴⁾ en su estudio realizado en el año 2015 en la ciudad de Lima el cual encontró que el 45.5% iniciaron sus relaciones sexuales entre las edades de 15 a 18 años.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Resultados

- ❖ El conocimiento general de las mujeres del distrito de Huancán es del % de las mujeres muestran conocimientos entre aceptables y apropiados, en la actualidad no hay un progreso en el nivel educativo pese a que se están llevando distintos programas de preventivo promocional por parte del personal de la salud y así motivar a la población.
- ❖ La actitud general de las mujeres del distrito de Huancán es regular esto se debe a que las mujeres conocen que es importante el examen de Papanicolaou, pero tienen creencias que no les permite acceder voluntariamente a este servicio como la pareja debe de permitirles la toma del Papanicolaou, el oponerse va en contra de sus principios religiosos y que solo el personal de sexo femenino debe tomarles la prueba de Papanicolaou.
- ❖ Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud de las mujeres en edad fértil del distrito de Huancán-Huancayo, 2019. Con una relación moderada entre conocimientos apropiados y actitud regular por lo que aceptamos la hipótesis alterna y rechazamos la hipótesis nula.

5.2. Recomendaciones

- ❖ A los profesionales de Salud, ampliar el trabajo organizado y prevención de la salud para incrementar los conocimientos y las actitudes en la población, y así asumir un compromiso de intervención social, a través de charlas educativas y actividades multisectoriales realizando un trabajo en equipo entre las instituciones públicas y privadas.

- ❖ Continuar mejorando y ampliando una atención con calidad y calidez en las actividades preventivas promocionales, y a la vez coordinar con las entidades superiores para que no exista escases de instrumentos e insumos para la realización del examen de Papanicolaou, y estas sean accesibles a la población.

- ❖ A los futuros investigadores, se les recomienda continuar con los estudios sobre el conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou, y de esta manera se continuará con la información sobre este terrible mal como es el cáncer de cuello uterino.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

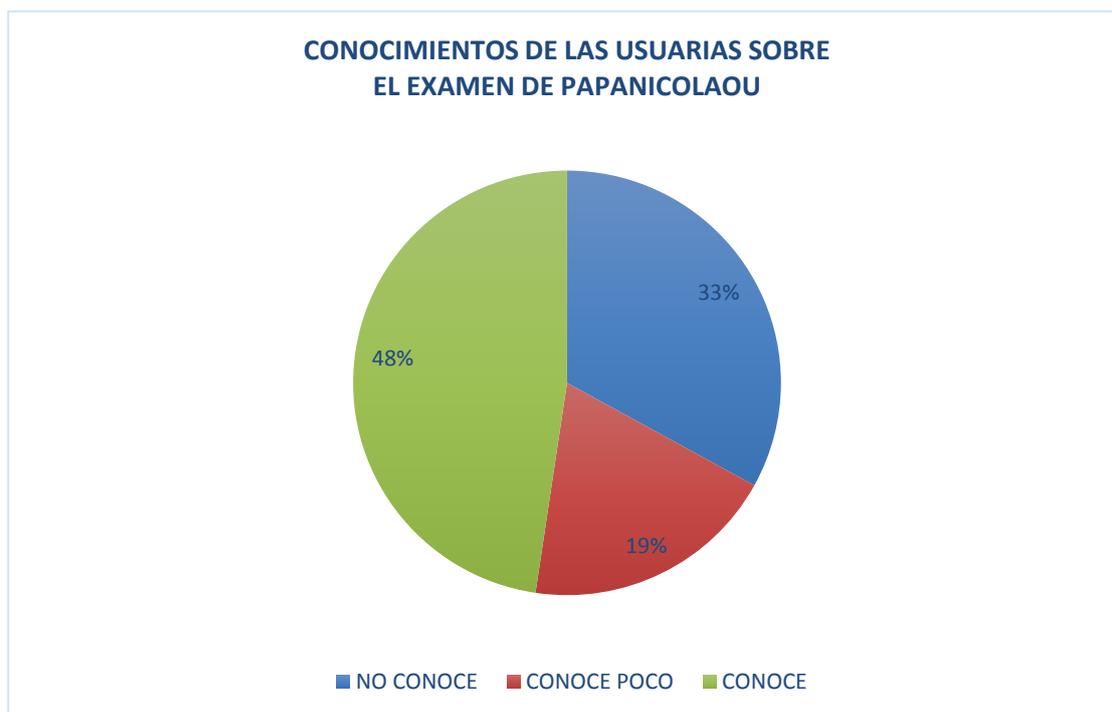


Figura 1. Gráfico de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según nivel de conocimiento global sobre el examen del Papanicolaou. Distrito de Huancán-Huancayo, 2019.

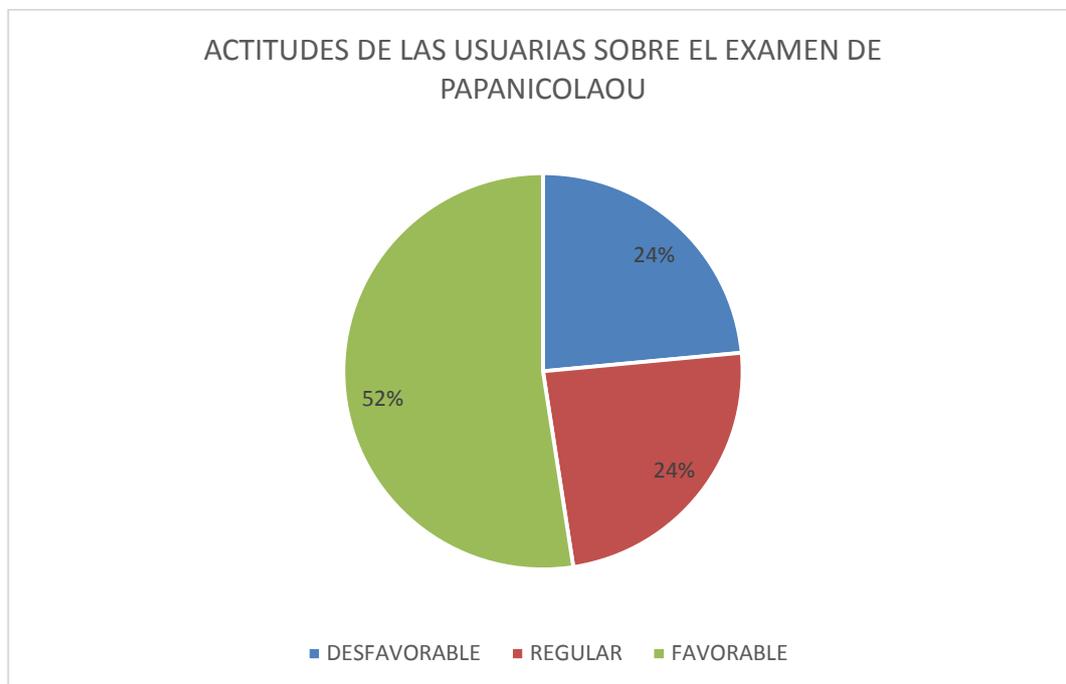


Figura 2. Gráfico de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según nivel de actitud global sobre el examen del Papanicolaou. Distrito de Huancán-Huancayo, 2019.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud, OMS. Prevención y control del cáncer. Resolución WHA. WHA : Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/es/m/abstract/Js21323es/>, 2005.
2. Salud, Organización Mundial de la. Control integral del cáncer cervicouterino. Guía de prácticas esenciales . s.l. : Disponible en: http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/28512/9789275318799_sp.pdf?ua=1, 2017.
3. Ministerio de salud, MINSA. Plan Nacional de Prevención control de Cáncer de Cuello Uterino 2017 – 2021. Perú : Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4232.pdf>, 2017.
4. Organización Mundial de la Salud, OMS. Estrategias Innovadoras para el Control del Cáncer Cervicouterino y de Mama. s.l. : Disponible en: <http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/Informe-reunion-CCU-Peru-abril2013.pdf>. 2013. , 2013.
5. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, INEN. Norma técnico oncológico para la prevención, detección y manejo de lesiones pre malignas del cuello uterino a nivel nacional. . Lima, Perú : Disponible en: https://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_tecnicas/2008/11052010_NORMA_TECNICA_DE_PREVENCION_CUELLO_UTERINO.pdf, 2009.

6. Garay. S Características sociales de las integrantes del Programa Vaso de Leche del Distrito de Huancayo y su relación con el acceso a la prueba de Papanicolaou. Huancayo : Universidad Nacional del Centro del Perú. Disponible en: <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/1514/GARAY%20QUINTANA%20SOLEDAD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>, 2015.

7. Ayala M., Trigoso S., Isuiza M. Factores asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres del AA. HH. Cabo Lopez, Iquitos, 2015. Iquitos : Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3951/Mirtia_Tesis_T%C3%ADtulo_2015.pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y, 2015.

8. Vásquez.K Factores asociados a la toma de Papanicolaou de jueres en edad fértil en el hospital Sergio E. Bernales, marzo-mayo, 2016. Lima : Universidad San Martín de Porres. Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2359/3/vasquez_k.pdf, 2016.

9. Huamaní Ch., Hurtado A., Guarda M., Roca J. Lima, Perú, 2017. Lima : Rev Peru Med Exp Salud Publica. Disponible en:

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v25n1/a07v25n1>, 2017.

10.Camey.C Factores que influyen en la renuencia al examen de Papanicolaou. México : Universidad Rafael Landívar. Disponible en:

<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/09/02/Camey-Catalina.pdf>, 2015.

11. Marín.M. Características sociodemográficas y su relación con la cobertura de Papanicolaou, Chile, 2009-2014. Chile : Universidad de Chile. Disponible en: http://bibliodigital.saludpublica.uchile.cl:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/543/Tesis_Marcela%20Mar%C3%ADn.pdf?sequence=1&isAllowed=y, 2015.

12. Ministerio de Salud, MINSA. Guía de Práctica Clínica para la Prevención y Manejo del Cáncer de Cuello Uterino. Perú : Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>, 2017.

13. Solís. V Chimbote, 2014. s.l. : Revista In, 2015. Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendosalud/article/viewFile/967/819>.

14. Guimac.Y. lima,PERU : TESIS.UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO, 2018.

15. Action, Cancer Cervical. Progreso en la Prevención del Cáncer Cérvicouterino: Informe de Cervical CancerAction . USA : Disponible en <http://www.maternoinfantil.org/> . , 2014.

16. Murphy J, Kennedy E, Dunn S, Fung K, Fung M, Gzik D, McLachlin C. Cervical Screening: Program in Evidence based Care Evidencebased. Toronto : Disponible en: <https://www.cancercare.on.ca/common/pages/UserFile.aspx?fileId=124511>, 2011.

17. Salcedo D, Alejandro D. Valoración de los factores que influyen en la no realización del Paptest en mujeres de 35 a 50 años en la Parroquia de Juan Benigno Vela, Provincia de Tungurahua. Ecuador : UOCENI-ISEI. Disponible en:

<http://repo.uta.edu.ec>, 2013.

18. Shanta V, Krishnamurthi S, Gajalakshmi C, Swaminathan R, Ravichandran K. Epidemiología del cáncer del cuello uterino: perspectiva global y nacional. India : J Indian Med Assoc., 2000.

19. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, INEN. Estadística: perfil epidemiológico. Lima Disponible en: <http://www.inen.sld.pe/intranet/estadepidemiologicos.>, 2006.

20. Neoplásicas. Instituto Nacional de Enfermedades. Norma técnico oncológico para la prevención, detección y manejo de lesiones pre malignas del cuello uterino a nivel nacional. . Lima, Perú : INEN, 2009.

21. Stopes.M Bolivia Diponible en: <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/index>, 2004.

22. Guimac, Y. lima, Peru : tesis.universidad cesar vallejo, 2018.

23. Marcealiano, J. Factores socioculturales y actitud sobre la realización del papanicolaou en usuarias de consulta externa - Hospital Leoncio Prado, 2017. 2018.

Tesis. Universidad Nacional de Trujillo. Disponible en:
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11748>)

24. (Javier, G. Sexualmente activas que acuden al servicio de ginecología del Hospital de Huaycán, junio 2015. Tesis. Universidad Privada Arzobispo Loayza. Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/46/T-OBS-0016%20JAVIER%20VILCHEZ%2C%20GIANINA%20LIZETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y>)

25. (.Justo Y. Sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa, 2015. Tesis. Arequipa. Universidad Católica de Santa María; 2015. Disponible en:
<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/3168/70.1938.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>)

26. (Roque, Centró de Salud San Fernando Julio - Agosto 2014. Tesis. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2015. Disponible en:
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/handle/cybertesis/59/browse?value=Roque+Agapito%2C+Katherine+Cecilia&type=auto>)

27. Julián Pérez Porto. Publicado: 2008.
Definicion.de: Definición de conocimiento (<https://definicion.de/conocimiento/>)

28. Janes Carula, Judit. Las actitudes hacia las lenguas y el aprendizaje lingüístico. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado. [Internet] 2006. [Citado el 10 de junio 2019]. Vol. 20. Núm. 2. Pp.117-132. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/274/27411341008.pdf>

29. Serva Ortega Beatriz Liliana, Soto Flores Melisa. C.S. de Chupaca de enero - marzo del 2016. [Tesis para optar título de obstetra]. Huancayo: Repositorio Universidad Cesar Vallejo. 2017.

30. R.JEFRESconceptos de actitud emocional, conceptos básicos.
<https://concepto.de/actitud/#ixzz5zpr2Arjk>

ANEXOS

FACTORES ASOCIADOS HACIA LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

A continuación les presento una serie de interrogantes, con la finalidad de recopilar información sobre el examen de Papanicolaou. Ud. Deberá marcar con una (x) dentro del paréntesis la respuesta correcta.⁽¹⁴⁾

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. Edad:

2. Estado civil:

Soltera () conviviente () casada () viuda () separada ()

3. Grado de instrucción:

Sin instrucción () primaria () secundaria () superior ()

4. Ocupación:

Ama de casa () trabajadora dependiente () trabajadora independiente ()

II. CARACTERÍSTICAS GINECO-OBSTÉTRICAS

5. Inicio de relaciones sexuales:

Menor de 15 años () Entre 15-20 años () Mayor a 20 años ()

6. Número de hijos

Uno () Dos () Tres () Cuatro o más () Ninguno ()

7. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?

Solo uno () Entre 2-3 () Más de tres ()

III. CONOCIMIENTOS DE LAS USUARIAS SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU:

8. ¿Ha escuchado hablar sobre el examen de Papanicolaou?

Si () No recuerda () No sabe () Nunca ()

9. La prueba de Papanicolaou es un:

Examen de sangre () Examen de orina () Examen del cuello del útero () Examen para detectar si hay embarazo () No sabe ()

10. ¿Para qué sirve el examen de Papanicolaou?

Para descartar cáncer de cuello uterino () Para detectar infecciones vaginales ()
Para detectar cáncer de estómago () No sabe ()

11. El examen de Papanicolaou se toma de:

Cuello de útero () Vagina () Ovarios () No sabe ()

12. ¿Con que frecuencia debes realizarte el examen de Papanicolaou?

Cada año () Cada dos años () Cada 3 años () No sabe ()

13. ¿Por qué es importante realizarse el examen de Papanicolaou?

Para detectar cáncer de cuello uterino () Para curar cáncer de cuello uterino ()
Para evitar flujos vaginales () No sabe ()

14. ¿Cuándo Ud. está con la regla debes realizarte el examen de Papanicolaou?

No se debe realizar el examen () Si es recomendable realizarse el examen () No

sabe () No se acuerda ()

15. ¿Es importante recoger el resultado del examen de Papanicolaou al tiempo indicado?

Si es importante () No es importante () Tal vez es importante () No sabe ()

16. ¿Qué requisitos debes tener en cuenta para la toma del examen de Papanicolaou?

No estar con la regla, no tener relaciones sexuales y no colocarte óvulos por 48h antes () Estar en ayunas () Realizarte lavados vaginales ()

Tomar bastante agua ()

17. ¿En qué momento de la vida de la mujer es recomendable realizarse el examen de Papanicolaou?

Al inicio de las relaciones sexuales () Durante el embarazo ()

Cuando hay infecciones () En la adolescencia ()

18. ¿Cuál de las siguientes alternativas son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?

Signos clínicos de inflamación () Tener flujo vaginal () Inicio precoz de las RS y tener varias parejas sexuales () No sabe ()

19. Tener varias parejas sexualmente

Es bueno para la salud () Puedes adquirir infecciones de transmisión sexual ()

Te puedes enfermar de diabetes () No sabe ()

20. ¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?

Mujeres que iniciaron su vida sexual a temprana edad () Mujeres que nunca se realizaron el examen de Papanicolaou () Mujeres con antecedente de ITS ()

No sabe ()

IV. ACTITUDES DE LAS USUARIAS SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU:

21. ¿Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou?

Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Indiferente () En desacuerdo ()

Totalmente en desacuerdo ()

22. ¿Cree Ud. que el examen del Papanicolaou es doloroso?

Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Indiferente () En desacuerdo ()

Totalmente en desacuerdo ()

23. ¿Cree Ud. que es importante la realización del examen de Papanicolaou?

Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Indiferente () En desacuerdo ()

Totalmente en desacuerdo ()

24. ¿Cree Ud. que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?

Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Indiferente () En desacuerdo ()

Totalmente en desacuerdo ()

25. ¿Si el profesional de salud le brindara una atención con calidad y calidez Ud. Accedería a realizarse el examen de Papanicolaou?

Totalmente de acuerdo () De acuerdo () Indiferente () En desacuerdo ()

Totalmente en desacuerdo ().

26. ¿Considera Ud. que la opinión de su pareja influye en su decisión para que Ud. No se realice el examen de Papanicolaou?

Totalmente de acuerdo () de acuerdo () indiferente () en desacuerdo ()

totalmente en desacuerdo ().

27. ¿Es importante tener en cuenta los requisitos para el examen de Papanicolaou antes de realizarse la prueba?

Totalmente de acuerdo () de acuerdo () indiferente () en desacuerdo ()

Totalmente en desacuerdo ()

28. ¿Cree Ud. que el examen de Papanicolaou debería realizarse anualmente?

Totalmente de acuerdo () de acuerdo () indiferente () en desacuerdo ()

Totalmente en desacuerdo ()

Consentimiento informado

Sra.: Belisa Espinoza Matos

La presente investigación científica de la Universidad católica Los Ángeles de Chimbote, Vicerrectorado de Investigación Científica (VI), Escuela Profesional de Obstetricia, titulada “Conocimiento y actitud frente a la toma del Papanicolaou en mujeres de edad fértil de 15 a 49 años del distrito de Huancan-Huancayo,2019” tiene como finalidad describir los conocimientos de las mujeres del distrito de Huancan-Huancayo,2019. Para lo cual se aplicara un cuestionario. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollara dentro de un ambiente de respeto mutuo confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Lic. Solís Villanueva Nelly
Docente tutor

Terrazas Cano María
Tesisista