



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL
PAPANICOLAOU EN MUJERES DEL BARRIO LA
ESPERANZA – CHILCA, 2019.**

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

AUTORA:

**KELLY ANGELICA ALVAREZ BERNAOLA
ORCID: 0000-0002-5097-5717**

ASESORA:

**MGTR. NELLY SOLÍS VILLANUEVA
ORCID: 0000-0003-4488-5085**

CHIMBOTE-PERÚ

2019

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL
PAPANICOLAOU EN MUJERES DEL BARRIO LA
ESPERANZA - CHILCA, 2019.**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Álvarez Bernaola Kelly Angélica

ORCID: 0000-0002-5097-5717

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

ASESORA

Mgtr. Solís Villanueva Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

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

JURADO

Presidenta

Mgtr. Aguirre Espinoza Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002-3341-802X

Miembro

Mgtr. Aguilar Alayo Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002 – 3341 - 802x

Presidenta

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002 – 4794 - 2586

Miembro

Mgtr. Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios como Ser Supremo de la creación que hace posible todo lo que existe en nuestro planeta Tierra, partiendo desde el Don más maravilloso que nos pudo dar a cada mujer, que es el de dar vida, lo que hace posible todas las demás maravillosidades de la vida

.

A mi familia, por su apoyo incondicional en este proceso; y sobretodo mi hija que es y será mi mayor motivo principal para la superación de cada obstáculo que se me presentan en la vida.

Kelly Angélica Álvarez Bernaola

DEDICATORIA

A mi pequeña hija, por ser mi principal motivo para seguir día a día y superar cualquier obstáculo que se presenta, y así lograr cada uno de mis objetivos trazados

Kelly Angélica Álvarez Bernaola

RESUMEN

El papel que juega la mujer en su familia y la sociedad es muy importante, ya que es el pilar fundamental para la perpetuación de la especie humana; debido a ello se realizó el presente trabajo de investigación. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres del Barrio La Esperanza – Chilca, en el periodo de junio a agosto 2019. **Metodología:** Cuantitativo, correlacional y no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 97 mujeres que viven en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca durante el periodo de junio - agosto 2019. Para la recolección de datos, se empleó como instrumento un cuestionario. **Resultado:** Las mujeres que viven en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, poseen un 34.02% de conocimientos aceptables y el 82% mostraron actitudes buenas sobre la prueba de Papanicolaou, el resultado de 0,639 obtenido indica que existe relación positiva entre las variables de conocimiento y actitud, encontrando además un nivel de correlación de Pearson alta y de significancia bilateral $p < 0.05$, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alternativa o interviniente. **Conclusión:** Las mujeres que viven en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, presentan un nivel de conocimiento aceptable y buena actitud; determinando así que existe relación estadísticamente significativa entre la variable conocimiento y la variable actitud sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres que viven en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.

Palabras claves: Actitudes, Conocimientos, Papanicolaou, Población, y Prueba.

ABSTRACT

The role that women play in their family and society is very important, since it is the fundamental pillar for the perpetuation of the human species; due to this the present Research Work was carried out. Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and attitude about the Pap test in women of the La Esperanza - Chilca neighborhood, in the period from June to August 2019. Methodology: Quantitative, correlational and non-experimental of Transversal Cut. The Sample consisted of 97 women living in the La Esperanza neighborhood of the Chilca District during the period of June - August 2019. For the data collection, a questionnaire was used as an instrument. Result women who live in the Barrio La Esperanza of the District of Chilca, have 34.02% of acceptable knowledge and 82% showed good attitudes about the Pap test, the result of 0.639 obtained indicates that there is a positive relationship between the knowledge variables and attitude, also finding a high level of Pearson correlation and bilateral significance $p < 0.05$, rejecting the null hypothesis and accepting the alternative or intervening hypothesis. Conclusion the women who live in the Barrio La Esperanza of the District of Chilca, have an acceptable level of knowledge and good attitude; thus determining that there is a statistically significant relationship between the Knowledge variable and the Attitude variable on the Pap test in women living in the La Esperanza neighborhood of the Chilca District, 2019.

Keywords: Attitudes, Knowledge, Pap, Population, and Test.

ÍNDICE	PÁGINA
1. CARÁTULA	i
2. TÍTULO DE LA TESIS	ii
3. EQUIPO DE TRABAJO	iii
4. AGRADECIMIENTO	v
5. DEDICATORIA	vi
6. RESUMEN	vii
7. ABSTRACT	viii
I INTRODUCCIÓN	1
II REVISIÓN DE LA LITERATURA	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases Teóricas	20
III HIPÓTESIS	28
IV METODOLOGÍA	29
4.1. Diseño de la investigación	29
4.2. Población y Muestra	30
4.3. Definición y Operacionalización de variable	33
4.4. Técnica e Instrumentos	35
4.5. Plan de Análisis	36
4.6. Matriz de Consistencia	37
4.7. Principios Éticos	39
V RESULTADOS	40
5.1. Resultados descriptivos	40
5.2. Análisis de Resultados	45
VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
6.1. Conclusiones	49
6.2. Recomendaciones	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
ANEXOS	62

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1	Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva, según nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.	40
Tabla 2	Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva, según nivel de conocimiento sobre sus dimensiones en la importancia, factores de riesgo y requisitos sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.	41
Tabla 3	Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva, según nivel de actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.	42
Tabla 4	Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva, según nivel de conocimiento vs actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.	43
Tabla 5	Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva, según correlación de Pearson de conocimiento vs actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019	44

I. INTRODUCCIÓN

Según el Ministerio de Salud (MINSA); refiere que la práctica de la prueba Papanicolaou (PAP) tiene un impacto preventivo para el cáncer de cuello uterino (CACU) y una finalidad que se centra en mejorar la calidad de vida de las mujeres, ya que constituye una estrategia para la prevención de esta neoplasia con el objetivo de poder reducir la cantidad de muertes en las mujeres. Esta prueba es de suma importancia porque sirve para detectar células pre malignas o células cancerígenas que se encuentran en el cuello uterino, cuyo procedimiento es sencillo y va a ser realizado por un personal de salud capacitado como el obstetra; luego de ello la muestra se colocará en una laminilla, se fijará lo obtenido y será derivado al área de patología.

(1)

A nivel mundial se diagnostican aproximadamente 500 000 casos de este cáncer, con 250 000 muertes por esta causa, en su gran mayoría en países pobres; a pesar de que este cáncer tiene un proceso lento de presentación y diagnóstico oportuno en su estadio temprano permite un tratamiento y cura de la paciente. La vigilancia epidemiológica de cáncer en nuestro país, encontró que la mayor causa de mortalidad en las mujeres del Perú es el Cáncer de Cuello Uterino, en relación a otros tipos de neoplasias, habiéndose registrado en el periodo 2006 – 2011 un total de 14 115 casos de cáncer de cérvix lo que representa el 14.6% de todos los canceres notificados, ocurriendo con mayor frecuencia en mujeres de 40 a 59 años de edad (2).

La prueba del Papanicolaou es una de las pruebas que en la actualidad se usa para diagnosticar la presencia de células pre cancerígenas a nivel del cuello uterino de una

mujer, pues esta prueba reducirá de forma significativa la morbilidad y mortalidad del Cáncer de Cuello Uterino en las mujeres que son sexualmente activas; una de las causas para adquirir esta terrible enfermedad es la presencia del Virus del Papiloma Humano (VPH) en el cuerpo de la mujer. El examen del Papanicolaou debe realizarse 3 años después del primer coito y/o después de los 21 años hasta alcanzar los 70 años de edad; según estudios se dice que mientras más participación tengas en la prueba del Papanicolaou tendrás un nivel más alto de conocimiento y actitudes favorables frente a esta prueba. Existen muchos factores de riesgo frente a las causas de cáncer de cuello uterino pero entre los más resaltantes tenemos a la edad siendo un mayor número de casos a partir de la tercera edad, inicio de relaciones sexuales a temprana edad en especial a partir de los 16 años de edad y la frecuencia de la toma del Papanicolaou (2).

Como se expone este tema es de suma importancia ya que la prueba del Papanicolaou es una de las más usadas a nivel nacional para el descarte y/o despistaje de células pre cancerígenas a nivel cérvico – vaginal, para así no llegar a altas tasas de morbi - mortalidad de la mujer por este tipo de neoplasia, ya que la mujer . Ante esta situación, se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres del Barrio La Esperanza – Distrito de Chilca, durante los meses junio - agosto 2019?. Para dar una solución hacia la problemática se planteó el siguiente Objetivo General: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres del Barrio la Esperanza – Chilca, 2019; para dar respuesta al objetivo general se desprendieron los siguientes objetivos específicos: 1) Identificar el nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres en edad reproductiva del

Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, en el periodo junio – agosto 2019. 2) Identificar el nivel de actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad reproductiva del Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, en el periodo junio – agosto 2019. 3) Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad reproductiva del Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, en el periodo junio – agosto 2019.

El presente estudio se justifica en que a partir de los resultados obtenidos, el Puesto de Salud La Esperanza, va obtener datos precisos sobre conocimientos y actitudes de las mujeres que viven en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca con respecto a la prueba de Papanicolaou. Asimismo cabe mencionar que el presente estudio anteriormente no ha sido ejecutado, convirtiéndose de esta manera en un aporte teórico para la comunidad y diversas instituciones que trabajan de manera directa o indirecta con el Puesto de Salud La Esperanza. Además de la misma manera se beneficiarán las propias mujeres que viven el Barrio La Esperanza, sobre todo las que se encuentran en edad fértil, y para las que no llegan aún a ese rango de edad; les va a servir a modo de prevención, ya que los datos obtenidos van a servir para impulsar estrategias preventivas en salud sexual y reproductiva.

La metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, de nivel correlacional y de diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 130 mujeres en edad reproductiva y la muestra estuvo conformada por 97 mujeres en edad reproductiva. La técnica que se utilizó fue la encuesta y como instrumento la recolección de datos del cuestionario.

Los resultados que se obtuvieron fueron los siguientes: con respecto a la variable conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou, el 34.02% poseen conocimientos aceptables, sobre su dimensión importancia 64.95% conocimientos apropiados y 18.56% conocimientos nulos; sobre la dimensión factores de riesgo 49.49% conocimientos apropiados y 18.55% conocimientos nulos, sobre la dimensión requisitos 55.67% conocimientos apropiados y 40.21% conocimientos nulos. Los resultados con respecto a la variable actitud, fueron los siguientes: sólo 1.03% mostraron actitud mala, 16.50% actitud regular, mientras 82.47% actitud buena sobre la prueba de Papanicolaou.

El presente informe está estructurado en seis capítulos: El capítulo I contiene la caracterización del problema, el enunciado del problema, la descripción del contexto, los objetivos, el alcance y la estructura del informe. El capítulo II contiene los temas relevantes de la revisión de la literatura nacional e internacional y las bases teóricas y conceptuales. El capítulo III contiene la hipótesis tanto nula como alterna. El capítulo IV contiene la metodología describiendo el tipo, nivel y diseño del estudio, la población y la muestra obtenida, y la técnica e instrumento que se utilizó. El capítulo V contiene los resultados obtenidos y análisis de los resultados dando respuesta a nuestros objetivos planteados. Y el capítulo VI contiene las conclusiones a las que se pudo llegar luego de realizar la presente investigación.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Nacionales

Serva, B y Soto, M. en Huancayo, 2016; quienes realizaron la investigación sobre: Nivel de conocimiento y actitudes del tamizaje de Papanicolaou en mujeres que acuden al C.S. de Chupaca de enero - marzo del 2016, tuvo como **objetivo** evaluar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el tamizaje de Papanicolaou en mujeres que acuden al C. S. de Chupaca de enero – marzo del 2016, la población estaba compuesta por 2500 mujeres, siendo la muestra 102 mujeres, tiene como técnica de recolección de datos la encuesta; la **metodología** de la investigación es de tipo prospectivo, transversal y descriptivo, con nivel observacional, se obtuvo como **resultados** que el 40.2% están entre las edades de 18 a 28 años, el 21.60% entre 29 a 39 años, además las mujeres con nivel de educación secundario con el 45.1%, y personas que solo llegaron culminar el nivel primario con el 21.6%, y las personas que tienen superior o universitario con el 16.70%, y 11.8% las personas sin educación con el 4.9% tienen el grado superior universitario y según su estado civil con mayor porcentaje mujeres convivientes con un 54.90%, casadas con un 30.40%, y de 11.80% de mujeres solteras; y se **concluyó** que el 68% de mujeres que van al servicio de planificación familiar

del C.S de Chupaca 2016 presentaron un nivel de conocimiento Alto sobre el tamizaje de Papanicolaou. (4)

Inga, O. en Huancayo, 2018; quien elaboro una investigación sobre conocimiento, actitud y práctica sobre el Papanicolaou en mujeres del centro poblado de Hualahoyo - Huancayo, 2018, tuvo como **objetivo** describir el conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del centro poblado de Hualahoyo durante el periodo de abril a mayo 2018, la población total lo constituyen 248 mujeres en edad fértil en edades de 15 a 49 años, la muestra fue probabilística; se tuvo 150 mujeres, se utilizó como técnica de recolección la encuesta, la **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo de corte transversal de una sola casilla; se obtuvo como **resultados** que el 86% de mujeres no tienen ningún conocimiento sobre la toma de la muestra del Papanicolaou, por otro lado, solo un 14% si sabe sobre el tema, el 90% desconoce la importancia del examen del Papanicolaou, el 61% conoce que la frecuencia de la toma debe ser anual, la mayoría (84%) de mujeres del estudio tienen una actitud favorable frente a la prueba del Papanicolaou y el (16%) muestra una actitud desfavorable; y se **concluye** que las mujeres en edad fértil del centro poblado de Hualahoyo, en su mayoría (86%) no tienen ningún conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou. En su mayoría revelaron actitudes favorables a la prueba (85%), frecuencia de la prueba del PAP (78%) y recojo de los resultados un (79%). (5)

Ávila, M. y Bustillos, S. en Huancavelica, 2014; quienes realizaron una investigación sobre actitud hacia la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de San Jerónimo de Tunan, provincia de Huancayo, región Junín. 2013, tuvo como **objetivo** hallar la actitud hacia la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito en mención; se tuvo una población de 2600 y se trabajó con una muestra de 335 mujeres en edad fértil. La **metodología** del estudio fue descriptivo de forma aleatoria por racimos y sistemática, aplicando el cuestionario Papanicolaou, obteniendo como **resultados** que el 61% de las mujeres en edad fértil tuvieron como máximo 33 años, fueron en su mayoría jóvenes (64%), convivientes (46%), con primaria (29%) o secundaria completa (44%), amas de casa (36%) o trabajadoras de servicio y comercio (25%), el 96% tiene actitud favorable para la prueba, en relación al motivo de prescripción (98%), no hallando diferencias en la actitud por grupo de edad, grado de instrucción, barrio de residencia o estado civil; pero por ocupación sólo presentan actitudes desfavorables amas de casa (7%), agricultoras, ganaderas (7%) y estudiantes (2%); y **concluyendo** que las mujeres en estudio, son básicamente jóvenes, convivientes y amas de casa que han terminado la secundaria, mayormente son casos de actitud favorable. La actitud hacia la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Distrito San Jerónimo de Tunán, provincia Huancayo, región Junín, es favorable y significativo ($p < 0.05$). (6)

Carranza, M. en Huancayo, 2017; realizó una investigación sobre conocimiento, actitud y practica sobre el Papanicolaou en mujeres del distrito de Huancán, Huancayo 2017, tuvo como **objetivo** describir los

conocimientos, actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou (PAP) en Mujeres en edad Fértil (MEF) del Distrito de Huancán Huancayo, desde Octubre a Diciembre del 2017, la población fue de 800 mujeres en edad fértil y la muestra obtenida fue de 110 mujeres. La **metodología** del estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, de diseño de una sola casilla de cohorte transversal, utilizando el cuestionario de conocimientos sobre la toma de Papanicolaou; obteniendo como **resultados** que el 84% de mujeres en edad fértil del Distrito de Huancán - Huancayo, no cuentan con conocimiento global de las medidas de prevención del Papanicolaou, pero la mayoría (87,27%) de la muestra tienen actitudes favorables frente a la toma del Papanicolaou, pero el 85,27% resultaron con prácticas negativas frente a ésta toma; **concluyendo** que las Mujeres del Distrito de Huancán - Huancayo, tienen desconocimiento del autocuidado que deben tener para prevenir el cáncer de cuello uterino, están predispuestas en querer tomar las previsiones para su salud; pero, por la baja autoestima, o priorizar el cuidado de sus hijos entre otros; no tiene una práctica positiva. (7)

Cangalaya, G. y Quispe, W. en Huancavelica, 2014; quienes hicieron un estudio sobre conocimiento, actitud y practica respecto a la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud de Santa Ana, tuvo como **objetivo** establecer la relación existente entre conocimiento, actitud y práctica con respecto a la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud de Santa Ana. La población fue de 859 mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud de Santa Ana, basados en datos de atención del 2012, la muestra fue de 365

mujeres; la **metodología** del estudio fue de tipo sustantiva porque se comprobará la relación entre conocimiento, actitudes y prácticas que por teoría están relacionados, pero influye hacia la prueba de Papanicolaou, utilizando el muestreo no probabilístico, criterial por sujetos - tipo (mujeres de 15 a 49 años) a demanda, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario, **resultados** la edad promedio de las mujeres encuestadas fue de 32.8, el (68%) eran casadas o vivían en unión libre; más del 90% de las encuestadas tuvieron un bajo nivel de escolaridad y el 81% eran amas de casa. El 83% manifestó saber en qué parte del cuerpo se tomaba el estudio, sin embargo, solo un 30% tiene un conocimiento adecuado; el 68% ha solicitado que le realicen la prueba en los últimos tres años; **concluyendo** que el conocimiento poco claro que tienen las mujeres sobre la citología, la cobertura (dos tercios del total de encuestadas) y la poca iniciativa del doctor para solicitar la citología, contrasta con el interés que muestran las mujeres para que la práctica sea una vez al año y por la predisposición que tienen de saber más sobre esta prueba. (8)

Mendoza V, Valderrama M., en Chimbote, 2016, quienes en su estudio sobre el Nivel de conocimiento y la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería. Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2016, teniendo como **objetivo** el conocer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica preventiva de cáncer de cuello uterino de estudiantes de enfermería, Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote, 2016, la muestra estuvo formada por el total de estudiantes de enfermería de sexo femenino del VII y IX Ciclo de la carrera. La

metodología de este estudio es de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal. Para la recolección de datos se usó un cuestionario de conocimientos sobre cáncer de cuello Uterino y Escala de valoración en la práctica Preventiva de Cáncer de Cuello Uterino. (La validez y Confiabilidad se determinó a través de la prueba de coeficiente de Pearson y Alfa de Crombach) y el procesamiento de Datos y Análisis Estadístico el Software Especializado de estadística y Epidemiología SPSS versión 22. **Resultados:** La mayoría de las alumnas de enfermería tienen un nivel de conocimiento entre medio y alto (68.3% y 25.4%) y el 6.3% de las estudiantes de enfermería tiene un nivel de conocimiento bajo a cerca del cáncer de cuello uterino. El 74.6% de las alumnas de enfermería hace una adecuada práctica preventiva; pero, el 25.4% hace una inadecuada practica preventiva de Cáncer de cuello uterino. De las alumnas de enfermería con Nivel de conocimiento medio el 83.7% hace una práctica preventiva adecuada; asimismo, de las alumnas que presentan un nivel de conocimiento alto, el 68.8% mantiene una adecuada práctica; **concluyendo** que del total de alumnas de enfermería con nivel de conocimiento bajo el 100% realiza inadecuadas prácticas preventivas de cáncer de cuello uterino. Encontrando una relación estadística significativa entre ambas variables (p: 0.001). (9)

Vílchez, J. en Lima, 2016; quien realizo una investigación titulada: Conocimiento y Actitudes sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil sexualmente activas que acuden al servicio de Ginecología del Hospital de Huaycán, junio 2015, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre la prueba de Papanicolaou en

mujeres en edad fértil sexualmente activas que acuden al servicio de Ginecología del Hospital de Huaycán, junio 2015. La población estuvo conformada por 400 pacientes y una muestra de 196. La **metodología** del estudio fue de tipo cuantitativo correlacional de corte transversal. Se aplicó un cuestionario. En cuanto a los **resultados** en los datos sociodemográficos se pudo ver que la edad promedio de las mujeres fue de 26 años, el 58% tuvo estudios de secundaria, y el 57.7% eran convivientes. Por otra parte, el 45.9% dieron inicio a sus relaciones sexuales entre los 15 a 18 años y 42.3% menos de 15 años. Así mismo se determinó que si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la prueba de Papanicolaou, donde las mujeres tuvieron un nivel de conocimiento. En **conclusión**, existe relación significativa y directa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba sobre la prueba de Papanicolaou. (10)

Delgado, J. en Chiclayo, 2015; quien realizo una investigación titulada: Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en pacientes Mujeres mayores de 18 años atendidas en Consulta externa del hospital regional docente Las mercedes, tuvo como **objetivo** medir el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. La población está conformada por todas las pacientes mujeres que acuden al consultorio externo del “Hospital Regional docente las Mercedes, la muestra estuvo conformada por 375 mujeres mayores de 18 años que acudieron a consulta externa del hospital. En la recolección de datos se utilizó como instrumento la encuesta. La **metodología** de la investigación fue de tipo cuantitativo con enfoque descriptivo transversal. Tuvo como

resultados: la edad promedio obtenida dentro de la muestra entrevistada fue de 38 años; obteniendo como edad mínima 18 años y máxima de 63 años. Y las edades más frecuentes fueron de 21 años. Se **concluyó** que el 40.5 % de mujeres encuestadas presentaron un nivel de conocimientos alto; sin embargo, el 60.5% presentaron un nivel de actitudes desfavorable y un 53.9% un nivel de prácticas inadecuadas. (11)

Guimac, Y. en Lima 2018; quien realizó una investigación titulado Conocimientos y actitudes sobre el examen del Papanicolaou en usuarios del centro de salud Sangarará, cuyo **objetivo** es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Sangarará 2018, la población de estudio estuvo conformada por 230 pacientes que se atendieron en durante el año 2018 y tiene como muestra a 144 usuarias, esto se realizó por muestreo el aleatorio simple. La **metodología** de investigación es de tipo básica, con enfoque cuantitativo. Se tiene como **resultados** que las mujeres con conocimientos de nivel aceptable y aprobado suman 98, indicando que la mayor parte presenta conocimientos positivos sobre el examen de Papanicolaou y de personas con actitudes positivas hacia la prueba de Papanicolaou son 143, casi la totalidad; **concluyendo** que el nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou se relaciona significativamente con la actitud al examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Sangarará 2018. (12)

Gayoso, G. en Iquitos, 2017; quien realizo la investigación denominada Nivel de conocimiento y practicas sobre Papanicolaou, en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San Antonio, junio-julio 2017, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre las características sociodemográficas y Gineco - Obstétricas de las mujeres atendidas en el Centro de Salud de San Antonio y el nivel de conocimiento y prácticas sobre el examen de Papanicolaou, Junio - Julio 2017, tiene como población todas las mujeres atendidas en el Centro de Salud de San Antonio, durante los meses de Junio y Julio 2017 y la muestra está conformada por 58 mujeres atendidas en el Centro de Salud de San Antonio. La **metodología** del estudio fue de tipo cuantitativo correlacional de corte transversal, la técnica de recolección de datos fue el cuestionario. Se tiene como **resultado** que las mujeres atendidas en el centro de salud, mostrándose que la edad promedio de los pacientes fue de 35,48 + 10, años, edad mínima 16 años y máxima de 62 años y 58 mujeres a quienes se les elaboro una entrevista acerca del conocimiento y practica sobre el examen de Papanicolaou, se encontró que el 51,7% están entre 20 a 35 años, 43,1% de 36 años a más y solo el 5,2% menores de 20 años; **concluyendo** que el perfil de las mujeres atendidas fue el siguiente: edad promedio 35,48 + 10,0 años, siendo en su mayoría convivientes (77,6%), con nivel de educación secundaria (69,0%), principalmente amas de casa (84,5) y procedentes de la zona urbana (63,8%). (13)

Silvia R. En Chimbote en el año 2014; se realizó la investigación denominada Conocimientos y actitudes frente a la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del pueblo joven Cesar vallejo, tiene como **objetivo**

determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la toma del Papanicolaou, en mujeres en edad Fértil (MEF) del PJ, Cesar Vallejo, en el período abril - julio 2014, la población está constituido 300 mujeres en edad fértil de 15 a 49 años, la muestra fue seleccionada según el muestreo no probabilístico, 135 mujeres en edad fértil. El tipo de **metodología** es descriptiva de nivel cuantitativo simple de una sola casilla de cohorte. Tiene como **resultados** que el 71,9 % de la muestra explorada no tienen un conocimiento sobre la toma del Papanicolaou, toda vez que no respondieron ante los reactivos explorados y solo el 28,1% mostro conocimiento hacia la prueba y el 60,7 % de las mujeres no saben los requisitos para tomarse la prueba del Papanicolaou. Por otro lado, solo medir el nivel de conocimientos el 82,2% sabe que la prueba se realiza anualmente, el 85,9%. Se **concluyó** que las mujeres en edad fértil del pueblo joven Cesar Vallejo, en su mayoría no tuvieron un conocimiento sobre la toma del Papanicolaou. (14)

Valentín, A. en Lima, 2017; quien elaboro la tesis titulada relación entre el nivel conocimiento y actitudes acerca de las medidas preventivas del cáncer cérvico uterino en las mujeres en edad fértil, en el AA HH “todos los santos” del distrito de San Borja, 2017, la población estuvo conformada por 118 mujeres en edad fértil, entre las edades de 15 a 45 años, con el **objetivo** de medir el nivel de conocimientos de las mujeres del AA.HH. Todos los Santos; para la recolección de datos se realizó un cuestionario estructurado. Tiene como **metodología** cuantitativa de diseño descriptivo y de cohorte transversal. Tiene como **resultados** que el 47% son adultos jóvenes (19 a 35 años), el 25% son de adultos maduros (36 a 45 años) y el 28% se encuentra

en la adolescencia. Según a su educación el 33,1% tienen secundaria completa y según su estado civil es de 37,3% son casadas, 33,9% solteras, el 23,7% son convivientes y el 5,1% son separadas. Se **concluyó** que las mujeres en edad fértil del AA HH “Todos los Santo” tienen entre 19 a 35 años de edad, tienen el nivel secundario con procedencia de Lima, la gran mayoría de las mujeres se encuentran casadas y no tiene hijo ni tampoco abortaron y al mismo tiempo son estudiantes, así mismo los familiares no contaban con antecedentes de cáncer de cuello uterino. (15)

Soriano, M. en Lima, 2017; quien realizó la investigación denominada Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui 2017, tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos sobre el examen de Papanicolaou y actitudes en usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui Villa María del triunfo, 2017, tuvo como población la sede del estudio es en el C.M.I José Carlos Mariátegui, la muestra está conformada por 130 mujeres, fue por muestreo probabilístico. La **metodología** es de tipo descriptivo- transversal. Tuvo como **resultado** que el 33.0% de las mujeres tienen un nivel de conocimiento bajo sobre la prueba de Papanicolaou, un 44.7% de las mujeres tienen un nivel del conocimiento regular al examen de Papanicolaou y un 22.3%. Eso nos indica que la mayoría de las usuarias encuestadas tiene un nivel aceptable en conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou. Se **concluyó** que el nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou se relaciona significativamente con la

actitud al examen de usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui. (16).

2.1.2. Antecedentes Internacionales

Ramírez E. en Argentina en el año 2014; quien realizó la investigación denominada: Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la facultad de Ciencias Médicas, tiene como **objetivo** describir y analizar los conocimientos, actitudes y prácticas que influyen en la toma regular de la prueba de Papanicolaou en las mujeres trabajadoras de las áreas de docencia y de administración de la facultad de Ciencias Médicas, tuvo como población a todas las mujeres trabajadoras en la facultad de Ciencias Médicas y tuvo como muestra 200 mujeres con muestreo estratificado, además tuvo como instrumento de recolección de datos la encuesta. La **metodología** de la investigación es de tipo descriptivo transversal al inicio y luego fue descriptiva y al final fue analítica. Tiene como **resultado** que las mujeres entre los 20 y 68 años, con una edad promedio de 37.73 años ± 12.665 , además se pudo ver que el 98% de las mujeres refieren que la prueba de Papanicolaou es un examen del cuello uterino. En correlación a la información dada sobre la toma de la prueba de Papanicolaou, el 86.5% de las mujeres dicen haber recibido alguna información a través de la TV, radio o internet; **concluyendo** que el 52,5% de las mujeres encuestadas son solteras, seguidas de un 29% de mujeres casadas y según su instrucción el 85,5% de mujeres tiene una carrera universitaria. (17)

Martínez, k, Méndez, M y Ramón, C. en Ecuador 2014; quienes realizaron una investigación sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al servicio de Ginecología en el Sub centro de Salud de la Parroquia el Valle – Cuenca – 2014, tuvo como **objetivo** establecer los conocimientos, actitudes y prácticas frente al Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al servicio de Ginecología del Sub centro de Salud de la Parroquia el Valle, tiene como población a 8220 mujeres en edad fértil, como una muestra de 308 mujeres, se utilizó como instrumento la encuesta. La **metodología** de la investigación es de tipo descriptivo. Tiene como **resultado** que las mujeres encuestadas tienen la edad promedio de 26 años. El 62,66% son amas de casa, 14,29% son estudiantes y agricultoras el 0,97%. Según su educación el 32,47% tienen primaria completa, 32,14% secundaria y el 0,97% tiene un título o cursa el cuarto nivel de estudios. Según las actitudes fueron desfavorables el 75.65% y favorables el 24.25%. Se **concluyó** los niveles más bajos están con un 48.38% y con un 34.42% los intermedios y con un 17.21% los más altos. Las actitudes 75.65% desfavorable y favorables en un 24.25%. Las prácticas fueron correctas en un 43.83% e incorrectas en un 56.17%. (18).

Rodríguez G. Uruguay en el año 2015; realizó el estudio Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou y estadificación del cáncer de cuello uterino, tuvo como **objetivo** la determinación de los conocimientos, las actitudes, las prácticas y el estadio de la enfermedad en usuarias del Centro Hospitalario Pereira Rossell y del Hospital, 2009. La población fueron el total de mujeres con cáncer a cuello uterino y la muestra estuvo conformada por 68

mujeres. La **metodología** del estudio es observacional- descriptivo; obteniendo como **resultados** el 75% de las mujeres contestó en forma adecuada sobre la utilidad de la prueba. El 47% de los casos encuestados iniciaron su tratamiento en estados crónicos de la enfermedad; y **concluyendo** que las mujeres no tienen un comportamiento precautorio a pesar de contar con la información necesaria sobre el PAP. (19)

Lucas M. Almendáriz P. en Ecuador 2018; quienes realizó una investigación sobre los Conocimiento y prácticas en mujeres que acuden al centro de salud Jipijapa, tiene como **objetivo** determinar el conocimiento y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou que tienen las usuarias que acuden al Centro de Salud Jipijapa durante el período comprendido de enero – diciembre 2017, su población estuvo conformada por 542 mujeres que acudieron a realizarse el examen de Papanicolaou durante el período de 2017 en Centro de Salud Jipijapa, se tuvo como muestra 141 mujeres. Se utilizó la encuesta como instrumento de recolección de datos. Tiene como **metodología** cohorte-transversal, descriptivo- analítico. Tiene como **resultado** que en el perfil sociodemográfico de la población en estudio reflejó que son las mujeres de 18 a 30 años las que van más seguidas al área de ginecología del Centro de Salud Jipijapa, la edad más apta para detectar cáncer es de 35 a 45 años. Se **concluyó** que el perfil sociodemográfico de las mujeres en estudio (edad, estado, escolaridad, situación ocupacional y civil) no detiene en el incremento ni la disminución de la posibilidad de que se hagan la prueba del PAP. (20)

Suazo R. En Nicaragua, 2016; quien realizó un estudio sobre: Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre citología cervical en las mujeres

que acuden al centro de salud Gregoria González de san Dionisio en el periodo comprendido 16 de septiembre a 16 de octubre del 2016, tiene como **objetivo** identificar cuáles son Conocimientos, actitudes y practicas sobre citología cervical en las mujeres que acuden al centro de salud Gregoria González de san Dionisio en el periodo comprendido del 16 septiembre a 16 octubre del 2016, su población está constituido por todas las mujeres que acudieron a la unidad de salud Gregoria Gonzales durante el periodo de estudio y la muestra estará constituido por todas las mujeres que deseen participar en el estudio, fue un muestre no probabilístico por conveniencia. Tiene como **metodología** el tipo de investigación descriptivo de corte transversal. Tiene como **resultado** que en cuanto a las características sociodemográficas se encontró que las edades por grupo de 21 a 35 años con el 39.90% seguido de mayor de 36 años con 30.30%. Siendo de procedencia urbano un 63.95% en relación a un 36.05% que representa la población rural. En relación a la ocupación el comerciante el 7.21%, ama de casa el 85.58%, profesional con 2.40%, el técnico con 3.85% y desempleados con un 0.96%. Se **concluyó** que con respecto a las características sociodemográficas de la población en estudio la mayoría es tan entre los de 21 a 35 años. Se encontró que apenas el 50 % de las mujeres tenían buen conocimiento, seguido de un conocimiento malo. (21)

García, R. Paraguay en el año 2014; realizaron un estudio sobre los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolaou (PAP), en mujeres embarazadas consultantes de hospitales públicos del Departamento de Alto Panamá, Paraguay, tiene como **objetivo** identificar percepciones, creencias y practicas sobre el Papanicolaou en mujeres consultantes de

centros asistenciales públicos de Alto Paraná, la población estuvo conformada por 1049 mujeres embarazadas, tuvo como muestreo no probabilístico, se aplicó como instrumento de recolección de datos la encuesta. Tiene como **metodología** Observacional, descriptivo de corte transversal. Tiene como **resultado** según su estado civil: El 45.7% concubina; el 37.5% casada; el 15.3% (160) soltera. Según su ocupación: El 59.6% amas de casa y el 20.6% trabaja, de las cuales el 16.4% no tienen trabajo. El 1.6% son estudiantes. Se **concluyó** que el 66.3% de usuarias encuestadas, indicaron haber oído hablar sobre el PAP. A pesar de haberlo oído, los resultados de la investigación indican un alto porcentaje de mujeres encuestadas que no tienen conocimiento sobre el PAP y que dieron respuestas erróneas e imprecisas.

(22)

2.2. Bases Teóricas de la Investigación

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento se suele entender como los hechos o información que se adquieren por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad, es la conciencia o familiaridad que se adquiere por la experiencia de un determinado hecho o situación.

Piaget considera que el conocimiento se da a través de las estructuras cognitivas que tienen su periodo de desarrollo y maduración, ya que el ser

humano emplea sus estructuras cognitivas para seleccionar e interpretar activamente la información procedente del medio para construir su propio conocimiento. Por tanto, todo conocimiento es una construcción activa del sujeto de estructura, operaciones mentales e internas. Cabe mencionar además que los mecanismos de este proceso de adaptación son la asimilación y la acomodación. (23)

Caracterización del conocimiento

Se basa en el desarrollo del h.sapiens, al conocimiento se le identifica por el medio con el que se forma, también el conocer obtenido por la experiencia, a este tipo de conocimiento se le denomina empírico y al que se da por la razón, se le denomina conocimiento racional. Ambas son formas válidas para conocer. (24)

Clasificación del conocimiento

Conocimiento empírico o conocimiento vulgar

En un principio el hombre por instinto natural observa y empieza a ubicarse en la realidad, conociendo a través de experiencias de sus sentidos e impulsado por la curiosidad. Este tipo de conocimiento adquirido de las experiencias vividas se le denomina conocimiento empírico. (24)

Conocimiento filosófico

Mientras el hombre va desarrollándose, busca interpretar la naturaleza de las cosas y así poder entender su entorno, el mismo se pregunta de lo que ha aprendido en el proceso de conocimiento obtenido por experiencias. Esta forma de ver la realidad se le denomina conocimiento filosófico, se dividen en los siguientes:

- Universal
- Crítico
- Cuestionador
- Metafísico
- Incondicionado (24)

Conocimiento científico

El hombre sigue desarrollándose y para obtener una mejor comprensión sobre la realidad busca una nueva técnica de conocer, a esta técnica se denomina investigación, su finalidad es explicar cada cosa o hecho que pasa a su alrededor así determinar los diferentes principios o leyes que rigen el mundo y las acciones. (24)

2.2.2. Actitudes

La actitud es una pre-disposición del estado mental y neutral, motivado desde las experiencias que influyen de una forma directa o indirecta en la conducta con respecto a objetos como las situaciones que se relaciona. (25) Las actitudes son estimaciones perdurables en diferentes exteriores del mundo social, estas estimaciones se guardan en la memoria. (25)

Características de las actitudes

Las características de las actitudes también tienen gran importancia en la reacción de la actitud- conocimiento. Hay muchas evidencias sobre pruebas de actitudes hechas de experiencias directas esto tiene afecto significativo en el comportamiento que algunas son formadas por rumores. (26)

La intensidad de las actitudes también es una variable de importancia en la relación actitud – conocimiento, tiene tres componentes:

Su importancia: existe tres factores que tiene un papel fundamental en la determinación de la importancia en la actitud.

- La identificación social
- El interés propio
- Conexión entre la actitud y los valores

Su conocimiento: Cuanto conoce un individuo acerca del objeto de la actitud.

La accesibilidad: Hasta qué punto la actitud viene fácilmente a la mente en diversas situaciones. (26)

2.2.3.El examen del Papanicolaou

2.2.3.1 Definición

La prueba del Papanicolaou, se le denomina así a honor de Georgios Papanicolaou fue un médico griego el pionero en citología y detección temprana de cáncer. es también conocida como citología vaginal o prueba del PAP. Es una prueba en el que se toman muestras de células epiteliales de la zona de transición del cuello uterino. Esto permite conocer la situación funcional de las hormonas e identificar las alteraciones inflamatorias a través del análisis de las células descamadas. La finalidad principal es detectar variantes anormales en las células que pueden brotar por causa de cáncer de cérvix o antes de que se presente esta patología. Se llega a detectar un 95% de cánceres cervicales en un estado donde no se ven a simple vista. (27)

2.2.3.3. Importancia del examen del Papanicolaou

El examen del Papanicolaou consiste en obtener una muestra de las células de endocérvix y exocérvix y zona de transformación, que luego es coloreada esto permite conocer el grado de maduración de células atípicas de la superficie epitelial; el PAP tiene como finalidad diagnosticar la enfermedad del CACU en mujeres que no sienten ninguna molestias ni dolor o en mujeres con esa enfermedad en la etapa temprana, es ese momento es cuando el tratamiento es eficaz. (28)

2.2.3.4. Frecuencia hacia la toma del examen del Papanicolaou

La frecuencia para realizarse el PAP comienza al haber iniciado una vida sexualmente activa, esta prueba debe ser cada 3 años a menos que salga positiva ahí debe realizarse cada 6 meses o máximo cada año. (29)

2.2.4. Cáncer de cuello uterino

Cuando el cáncer se activa en el cuerpo, sus células crecen sin ningún control convirtiendo a distintas células en células cancerígenas, el CACU empieza en las células que recubren el cuello uterino; el cuello uterino consta de dos partes distintas y está revestido con dos distintos tipos de células, primero encontramos al exocérvix que esta revestida por células escamosas y se encuentra próximo a la vagina y segundo encontramos al endocérvix que esta revestida por células glandulares y se encuentra próximo al cuerpo uterino, el exocérvix y el endocérvix se encuentran ubicadas en una zona llamada zona de transformación. (30)

2.2.5. Indicaciones y contraindicaciones del Papanicolaou

2.2.5.1. Información:

- Se realizará la muestra 1 año después haber iniciado las relaciones sexuales.
- Entre los 21 a 29 años se debe realizar la muestra cada 2 años
- A partir de los 30 en adelante se realiza periódicamente cada 3 años.
- Si una mujer tuvo 3 resultados negativos de PAP y tiene más de 65 años se suspenderá la prueba.

2.2.5.2. Contraindicaciones:

- Menstruación activa.
- Mujeres que estén padeciendo de vaginitis o cervicitis.
- EPI (31)

2.2.6. Diagnóstico del cáncer de cuello uterino

Biopsia: Para un diagnóstico concluyente de lesiones pre malignas o cáncer se realiza con la biopsia, existe distintos tipos de biopsia; biopsia colposcopia este nos ayudará a examinar y detectar áreas anormales, curetaje endocervical donde se realizará un raspado en la zona de transformación seguido a ello llevarlo a laboratorio para verificar si hay o no cáncer. (1)

2.2.7. Epidemiología de la prevención del cáncer de cuello uterino

2.2.7.1. Prevención primaria

En salud cuando hacemos referencia a prevención nos lleva rápidamente a dos aspectos importantes como son las inmunizaciones y la detección precoz de la enfermedad; en este tema que es la prevención primaria contra el CACU ingresa la inmunización o vacuna contra el VPH que está disponible para las mujeres de 9 – 13 años; pero para este grupo o sector de niñas se debe tener en cuenta tres aspectos muy importante como es la elección de la estrategia de aplicación, comunicación, seguimiento y asequibilidad. (1)

2.2.7.2. Prevención secundaria

Cuando nos referimos a prevención secundaria hacemos referencia a la detección y al tratamiento de lesiones precancerosas, para la detección del CACU va a consistir de una prueba para la detección de esta como lo

es la prueba del Papanicolaou para detectar anormalidades en el cuello uterino de una población asintomática como lo son la gran mayoría al momento de contraer el VPH. (1)

2.2.7.3. Prevención terciaria

Según la OMS, nos indica que la prevención terciaria se le debe realizar a todas las mujeres sin tener excepción alguna (raza y/o edad) y esta prevención está limitado a toda mujer que ya ha contraído el CACU, por ende, la prevención terciaria engloba al tratamiento paliativo o invasivo para tratar de curar en cáncer en la mujer. (32)

Dentro de los tratamientos que nos presentan tenemos:

- Cuidados paliativos
- Cirugía
- Radioterapia
- Quimioterapia

2.2.8. El sistema Bethesda

El objetivo de ésta prueba es el diagnóstico de lesiones precursoras de cáncer de cuello de útero invasor en mujeres con vida sexual activa, e incluso en edad geriátrica justificándose su uso hasta ésta edad porque el cáncer cérvico uterino y sus precursores pueden presentar una latencia por largos períodos que pueden ser de 10 o más años entre el transcurso de una lesión de bajo grado (NIC I) hasta un cáncer invasor (NIC III). Los hallazgos se clasifican de acuerdo a la clasificación de Bethesda.

Sistema de Bethesda	Histología
----------------------------	-------------------

Células escamosas (o glandulares) atípicas de significado indeterminado	Alteraciones reactivas o sugestivas de lesión pre neoplásica
Lesión intra epitelial de bajo grado (LSIL)	Cambios koilocíticos Neoplasia intra-epitelial cervical (CIN 1): displasia leve
Lesión intra epitelial de alto grado (HSIL)	CIN 2: displasia moderada CIN 3: displasia grave CIS
Carcinoma invasivo	Carcinoma escamoso invasivo o Adenocarcinoma

Rol de la usuaria en la prevención del cáncer del cuello uterino

Las mujeres en edad fértil que comiencen su vida sexual deben asumir conductas sexuales saludables y responsables (ya que el VPH es un organismo encontrado en alto porcentaje de adultas sexualmente activas), deben tomar decisiones sobre su salud sexual y reproductiva considerando su autoestima y auto-respeto, así iniciar la detección precoz del cáncer cérvico - uterino a través de la detección precoz para el tamizaje. Si este primer examen es negativo, debe ser repetido al año siguiente, y si esta segunda muestra también es negativa, las siguientes se tomarán cada tres años hasta la edad de 35 años. A partir de esta edad, el examen citológico será hecho cada 5 años hasta la edad de 60 años de edad.

III. HIPÓTESIS

Hi :

Si existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre el Papanicolaou en mujeres del Barrio La Esperanza – Chilca, 2019.

Ho :

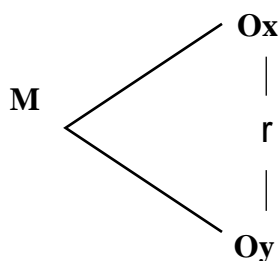
No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre el Papanicolaou en mujeres del Barrio La Esperanza – Chilca, 2019.

IV. METODOLOGÍA

4.1. El Diseño de investigación

La presente investigación, presenta todas las condiciones de investigación cuantitativa porque permitirá el control de las variables de estudio con el propósito de medirlas para posteriormente compararlas con investigaciones pasadas. (33). Las variables cuantitativas son aquellas cuyas magnitudes pueden ser medidas en términos numéricos, es de nivel correlacional ya que tiene la finalidad de determinar el conocimiento y actitud sobre el

Papanicolaou en mujeres del barrio la Esperanza- Chilca, 2019. (34), y de diseño no experimental de corte transversal, ya que no existió manipulación activa de ninguna de las variables, los cambios en las variables independientes ya ocurrieron y este trabajo se limitó a la observación de escenarios ya existentes, ya que busca establecer la relación existente entre el conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres del Barrio la Esperanza- Chilca, 2019. (34)



En el que:

Ox = Variable independiente: Conocimiento

M = Mujeres del barrio la Esperanza en Chilca

r = Coeficiente de correlación

Oy = Variable dependiente: Actitud sobre el Papanicolaou.

4.2. Población y muestra

Población

La presente investigación se realizará en el Barrio La Esperanza que se encuentra ubicado en el Distrito de Chilca. La población está conformada por 130 mujeres en edad reproductiva que viven en el mencionado barrio.

Muestra

La muestra es probabilística y de tipo aleatoria simple, y se encuentra constituido por 97 mujeres en edad reproductiva, empleando la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{Z^2 \cdot p \cdot q + e^2 (N - 1)}$$

$$\frac{130 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 0,95}{130 \cdot 0,5 \cdot 0,5 + 0,05 \cdot (130 - 1)}$$

Dónde:

n: Muestra

N: Tamaño poblacional 130 mujeres

Z: Nivel de confianza al 95%

p: Proporción de estudiantes que conocen, con actitud favorable y comportamiento sexual sin riesgo 0.5

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

e: Margen de error mínimo tolerable en las estimaciones 0.05

$$n = \frac{(1.95)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 130}{(1.95)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 + (0.05)^2 \cdot (130 - 1)}$$

1.95	1.95	0.5	0.5	130			12,358,125
1.95	1.95	0.5	0.5	0.05	0.5	129	1,273,125
0.951							97, 0692194

$$n = \frac{123,58125}{1,273125}$$

$$n = 97,0692194$$

Aproximando a la décima **n= 97**

Criterios de Inclusión:

- Mujeres en edad fértil (15 a 49 años de edad).
- Mujeres que iniciaron su vida sexual.
- Mujeres que viven en el barrio La Esperanza del Distrito de Chilca.
- Mujeres que aceptaron participar de manera voluntaria en el presente estudio aseverando con la firma de su Consentimiento Informado.
- Mujeres que no tengan antecedentes personales de haber contraído cáncer de cuello uterino.

Criterios de Exclusión:

- Mujeres que no viven en el Barrio la Esperanza del Distrito de Chilca.
- Mujeres que no aceptaron participar en el presente estudio.
- Mujeres que presentan alguna enfermedad, enfermedad mental u otra incapacidad.

- Mujeres que se encuentren en estado de gravidez.
- Mujeres que aún no iniciaron su vida sexual.

4.3. Definición y operacionalización de variable conocimiento hacia la prueba del Papanicolaou.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB UNIDADES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	RANGOS	ÍTEMS
Conocimiento del Papanicolaou	Piaget considera que el conocimiento se da a través de las estructuras cognitivas que tienen su periodo de desarrollo y maduración, ya que el ser humano emplea sus estructuras cognitivas para seleccionar e interpretar activamente la información ⁽²³⁾	Conocimiento de los motivos circunstanciales que van a determinar que una mujer se realice la toma del Papanicolaou	Importancia del examen de Papanicolaou	La prueba del 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 del PAP: detectar cáncer de cuello uterino.	Respuesta Correcta = 1	0-10 Puntos: Conocimientos nulos.	09, 10, 11, 13
			Factores de riesgo que desencadenan el cáncer de cuello uterino	Factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino: inicio precoz de relaciones sexuales. Inicio de las relaciones sexuales. Tener varias parejas sexuales: puede adquirir ITS. Quienes tienen mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino.	Respuesta Incorrecta = 0	11-13 Puntos: Conocimientos escasos.	18, 19, 20
			Requisitos para la realización del PAP	Frecuencia con la que se realiza: cada año. Cuando está con la regla es correcto realizarse la prueba del 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.	Escala de Medición	14-17 Puntos: Conocimientos aceptables.	12, 14, 15, 16, 17
						18-20 Puntos: Conocimientos apropiados del tema.	

Matriz de Operacionalización de la variable conocimiento hacia la toma del Papanicolaou.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB UNIDADES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	RANGOS	ÍTEMS
Actitudes hacia la toma de Papanicolaou	La actitud es una pre-disposición del estado mental y neutral, motivado desde las experiencias que influyen de una forma directa o indirecta en la conducta con respecto a objetos como las situaciones que se relaciona. ⁽²⁵⁾	Las actitudes son la pre-disposición y el comportamiento que va a tener la mujer hacia la toma de Papanicolaou	Actitud Preventiva	Recepción de información. Importancia de la prueba. Importancia de los requisitos. Importancia de la frecuencia del examen.	Cualitativa.	Totalmente acuerdo: 5 De acuerdo: 4 Indiferente: 3	21, 23, 27,28.
			Actitud Actitudinal	Profesionales a cargo. Calidad y calidez. Opinión de la pareja. Dolor a la prueba. Mitos y creencias.	Cualitativa.	En desacuerdo: 2 Totalmente desacuerdo: 1	22, 24, 25, 26.

4.4. Técnicas de instrumento y recolección de datos

4.4.1. Técnica de instrumento

Con el propósito de recolectar la información sin dañar la muestra, se utilizó la técnica de la encuesta

4.4.2. Recolección de datos

Los instrumentos son medios auxiliares que sirven para recoger y registrar datos obtenidos a través de alguna técnica de acopio. (35)

Para la variable conocimiento, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario, (36) “la técnica de encuesta es ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz”, utilizando un cuestionario que constó de 28 ítems, el mismo que fue distribuido en 3 partes:

- Los datos sociodemográficos
- Conocimiento sobre la toma de Papanicolaou
- Actitud hacia la toma de Papanicolaou

El conocimiento consta de 13 preguntas, donde una respuesta correcta equivale a un punto y una respuesta errada a cero

- Bajo: 0 – 5
- Regular; 6 – 8
- Alto: 9 – 11
- Muy Alto: 12 – 13

La actitud consta de 08 preguntas donde una respuesta correcta obtiene una puntuación de tres y una respuesta errada equivale a 0.

- Buena: 17 -24
- Regular: 9-16
- Bajo: 0-8

4.4.3. Procedimiento

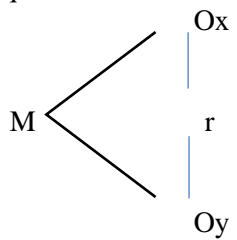
Una vez obtenidos los datos que nos brindó el instrumento, se procedió a la codificación y tabulación respectiva en una tabla de doble entrada, en las cuales se colocó verticalmente el número de los encuestados, y horizontalmente el número de cada pregunta para proceder a tabular los códigos de respuesta en el interior de la misma.

4.5. Plan de análisis

Se empleó la estadística de tipo descriptiva e inferencial, representado los resultados en figuras estadísticas para su mejor entendimiento y visualización, luego se organizó la información recolectada y posteriormente la analizamos empleando el software SPSS versión 22, ya que este programa nos va a ayudar a establecer el porcentaje e incidencias de las respuestas obtenidas, para de esta manera poder contrastarla con la hipótesis.

4.6. Matriz de Consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>Pregunta de investigación:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad reproductiva del Barrio La Esperanza – Chilca, en el periodo de Junio a Agosto 2019?</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou, en mujeres del Barrio La Esperanza – Chilca, 2019. <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento sobre sus dimensiones sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres en edad reproductiva del Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, en el periodo junio – agosto 2019. • Identificar el nivel de actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad reproductiva del Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, en el periodo junio – agosto 2019. • Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la importancia y actitud sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres en edad reproductiva del Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, en el periodo junio – agosto 2019. • Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de los factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres en edad reproductiva del Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, en el periodo junio – agosto 2019. • Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de requisitos y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres en edad reproductiva del Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, en el periodo junio – agosto 2019. 	<p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou Barrio la Esperanza – Chilca, 2019.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conocimiento 2. Actitudes

METODOLOGÍA			
Tipo, Nivel y Diseño	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos	Plan de Análisis
<p>Tipo: Cuantitativo Nivel: Correlacional Diseño: Transversal Esquema</p>  <p>Donde: M= Muestra Ox=Variable Independiente: conocimiento. Oy=Variable Dependiente: actitud.. r = Relación de las variables de estudio</p>	<p>Población: La población o universo está constituido por el total de 130 mujeres en edades fértil, del Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca 2019.</p> <p>Muestra La muestra es de 97 mujeres en edad fértil Para determinar este número de participantes se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, empleando la siguiente formula estadística: El tamaño de muestra se obtuvo utilizando la siguiente formula.</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> $n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{Z^2 \cdot p \cdot q + e^2 (N - 1)}$ </div> <p>n = tamaño de la muestra que se desea saber Z = nivel de confianza (95%= 1.95) N = representa el tamaño de la población= 130 p = probabilidad a favor (0.5) q = probabilidad en contra (0.5) E = error de estimación (0.05)</p> $n = \frac{1.95^2 \cdot 97 \times 0.5 \times 0.5}{(97 - 1) \times 0.05^2 + 1.95^2 \cdot 0.5 \times 0.5}$ <p style="text-align: center;">n = 97</p>	<p>Técnica: La encuesta Instrumento: Cuestionario: De nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou Cuestionario sobre las actitudes hacia la prueba de Papanicolaou</p>	<p>Los resultados serán presentados por variables y dimensiones mediante tablas de frecuencia y porcentajes y gráficos de porcentajes.</p>

4.7. Principios Éticos

- El entrevistador se presentó e hizo saber el motivo de su presencia en la casa de cada mujer.
- Se informó sobre los objetivos y propósitos de la investigación científica de manera clara y precisa, resolviendo todas las preguntas y dudas acerca de la misma.
- Se garantizó la confiabilidad y veracidad de la información.
- Se respetó los derechos humanos: los derechos individuales, derecho a la integridad física y mental, su personalidad y el derecho a la intimidad.
- La participación de la encuesta fue voluntaria y no coaccionada.
- Tiene derecho a abstenerse de participar en la investigación, sin riesgo a represalia.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados Descriptivos

Tabla 1. Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva, según nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.

Nivel de conocimientos	N°	%
Nulo	6	6.18
Escaso	27	27.84
Aceptable	33	34.02
Apropiado	31	31.96
Total	97	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

La tabla 1, nos muestra que de las 97 mujeres encuestadas que viven en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca; sólo un 6,18% presenta nivel de conocimientos nulos, un 27.84% presentan conocimientos escasos y un 65.98% presenta conocimientos aceptables y apropiados sobre la prueba de Papanicolaou.

Tabla 2. Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva, según nivel de conocimiento sobre sus dimensiones en la importancia, factores de riesgo y requisitos sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.

Dimensiones de la variable conocimiento sobre examen de Papanicolaou	Nulo		Escaso		Aceptable		Apropiado	
	N	%	N	%	N	%	N	%
D1: Importancia del examen Papanicolaou	18	18.55 %	9	9.28 %	7	7.22%	63	64.95%
D2: Factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino	18	18.55 %	23	23,71%	8	8.25%	48	49.49%
D3: Requisitos para el examen Papanicolaou	39	40.21 %	2	2.06 %	2	2.06%	54	55.67%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

La tabla 2, nos muestra que de las 97 mujeres encuestadas que viven en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca; en la dimensión importancia, el 72.17% presenta conocimientos entre apropiados y aceptables, en la dimensión factores de riesgo el 57.74% presenta conocimientos entre apropiados y aceptables; y en la dimensión requisitos, el 57.73% presenta conocimientos aceptables y apropiados.

Tabla 3. Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva; según actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.

Actitudes sobre PAP	N°	%
Mala	1	1.03
Regular	16	16.50
Buena	80	82.47
Total	97	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

La tabla 3, nos muestra que de las 97 mujeres encuestadas que viven en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca; solamente un 1.03% muestran una mala actitud, un 16.50% muestran una actitud regular y 82.47% muestran una buena actitud sobre la prueba de Papanicolaou.

Tabla 4. Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva, según nivel de conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.

actitud hacia la toma de PAP*conocimiento sobre la toma de PAP tabulación cruzada								
Recuento		conocimiento sobre la toma de PAP						
		Nulo	Escaso	aceptable	Apropiado	Total %		
actitud hacia la toma de PAP	Mala	6 6.18	0 0.00	0 0.00	0 0.00	6.18		
	regular	0 0.00	27 27.83	0 0.00	0 0.00	27.84		
	buena	0 0.00	0 0.00	33 34.02	31 31.96	65.98		
Total		6 6.18	27 27.83	33 34.02	31 31.96	100%		

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

La tabla 4, nos muestra la información cruzada sobre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en 97 mujeres que viven en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca 2019; interpretando que el 65.98% presentan conocimientos aceptables y apropiados y a su vez muestran una buena actitud sobre la prueba de Papanicolaou, indicando que existe relación entre las dos variables mencionadas. (Coeficiente de correlación de Pearson en un 0,639%, el cual significa una correlación con un p valor significativo a nivel 0,01 para el p valor bilateral).

Tabla 5. Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva, según correlación de Pearson de conocimiento vs actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.

Correlaciones			
		actitud hacia la toma de PAP	conocimiento sobre la prueba de PAP
actitud hacia la toma de PAP	Correlación de Pearson	1	,639**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	97	97
conocimiento sobre la prueba de PAP	Correlación de Pearson	,639**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	97	97

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Instrumento recolección de datos.

La tabla 5, nos muestra que de las 97 mujeres encuestadas que viven en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca; con respecto a la Correlación entre Conocimientos y Actitud, y se muestra un resultado de un coeficiente de correlación de Pearson en un 0,639%, el cual significa una correlación con un p valor significativo a nivel 0,01 para el p valor bilateral.

5.2. Análisis de Resultados

El presente trabajo de investigación se realizó con la finalidad de obtener información necesaria concerniente al nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou, así como las actitudes que muestran las mujeres que viven en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca durante el 2019. Una vez terminada la encuesta a 97 mujeres, las mismas que aceptaron participar voluntariamente en la encuesta, se procedió a la tabulación de los datos obtenidos revisándolos minuciosamente para luego correlacionar las variables utilizadas como son el Conocimiento y la Actitud que tienen las mujeres en estudio, sobre el Papanicolaou; una vez terminado el proceso de tabulación se pudo observar lo siguiente:

En cuanto al conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou se reportó que el 34.02% presentan un conocimiento aceptable y el 31.96% un conocimiento apropiado, lo que se asemeja a los resultados del estudio realizado por Serva, B y Soto, M. ⁽⁴⁾ realizado en Huancayo en el año 2016, que de 102 mujeres encuestadas, el 68% presentaron un nivel de conocimiento alto sobre el tamizaje de Papanicolaou. Así también se concuerda con los resultados del estudio realizado por Delgado, J. ⁽¹¹⁾ en Chiclayo en el año 2015, en una muestra de 375 mujeres, el 40.5 % presentaron también un nivel de conocimiento alto sobre la prueba de Papanicolaou. Así como también se difiere con el estudio realizado por Carranza, M. ⁽⁷⁾ en Huancayo en el año 2017, donde se encuestaron a 110 mujeres, de las cuales el 84% no cuentan con conocimiento hacia la toma de Papanicolaou.

Con respecto a la variable actitud sobre la prueba de Papanicolaou, sólo el 1.03% muestran una mala actitud, el 16.50% muestran una regular actitud y el 82.47% muestran una buena actitud sobre la prueba de Papanicolaou, dichos resultados fueron obtenidos a través de un test validado y sometido a una prueba de confiabilidad, contrastando con los resultados del trabajo de investigación realizado por Carranza, M. ⁽⁷⁾ en Huancayo en el año 2017, donde se evidenció que el 87,27% muestran tienen actitudes favorables frente a la toma del Papanicolaou. Así también se tiene a Ávila, M. y Bustillos, S. ⁽⁶⁾ en Huancavelica en el año 2014; donde se evidenció que el 96% tienen una actitud favorable para la prueba de Papanicolaou. Pero también se tiene estudios que difieren con el presente trabajo de Investigación, como a Delgado, J. ⁽¹¹⁾ en Chiclayo, 2015, donde se evidenció que el 60.5% presentaron un nivel de actitudes desfavorables.

En los resultados de la relación del nivel de conocimiento en su dimensión importancia, se tiene que el 64.95% presentan un nivel apropiado sobre la prueba de Papanicolaou, existiendo una relación estadísticamente significativa en el nivel 0.01; lo que concuerda con Serva, B y Soto, M. ⁽⁴⁾ en Huancayo en el año 2016; quienes 68% acuden al servicio de planificación familiar del C.S de Chupaca dándole la debida importancia a la prueba de Papanicolaou. Asimismo difiere con el estudio realizado por Inga, O. ⁽⁵⁾ en Huancayo en el año 2018, donde se evidenció que el 90% desconoce la importancia del examen del Papanicolaou

En los resultados de la relación del nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo, se tiene que el 49.49% presentan un nivel apropiado sobre la prueba de Papanicolaou, existiendo una relación estadísticamente significativa en el nivel 0.01, resultados que difieren con los de Carranza, M⁽⁷⁾, donde se evidenció que el 84% no conoce las medidas de prevención sobre la prueba de Papanicolaou.

En los resultados de la relación del nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo, se tiene que el 49.49% presentan un nivel apropiado sobre la prueba de Papanicolaou, existiendo una relación estadísticamente significativa en el nivel 0.01; resultados que difieren con los resultados de Carranza, M⁽⁷⁾, donde se evidenció que el 84% no conoce las medidas de prevención hacia la toma de Papanicolaou.

En los resultados de la relación del nivel de conocimiento en su dimensión requisitos, se tiene que el 55.67% presentan un nivel apropiado sobre la prueba de Papanicolaou, existiendo una relación estadísticamente significativa en el nivel 0.01; cuyo resultado se asemeja a los resultados de Ramírez E. ⁽¹⁷⁾ en Argentina en el año 2014, donde se evidenció que el 86.5% refirieron haber recibido alguna información sobre el Papanicolaou a través de la TV, radio o internet.

Con respecto a la correlación que existe entre el conocimiento y la actitud que presentan las mujeres que viven en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, un 34.02% presentan conocimientos aceptables y el 82% mostraron

actitudes buenas sobre la prueba de Papanicolaou, y empleando la correlación de Pearson se obtuvo un resultado de 0,639, lo que indicaría que existe relación positiva entre las variables de Conocimiento y Actitud, encontrando además un nivel de Correlación alta y de significancia bilateral con un $p < 0.05$, rechazando de esta manera la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna, así como lo mencionan Mendoza V, Valderrama M.⁽⁹⁾, en Chimbote en el año 2016, cuyo resultado concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Frente a los resultados obtenidos se podría deducir que en el lugar donde se realizó el presente trabajo de investigación, el 53.61% presentan un nivel de educación de secundaria, haciendo referencia que es allí donde también el personal de salud acude a fin de brindar orientación y consejería a las adolescentes que quizá ya iniciaron su vida sexual, y de no ser así, se les brinda charlas de promoción de la salud para que de esta manera tengan conocimiento a dónde acudir de presentase algún inconveniente con su salud.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones:

De la totalidad de mujeres que viven en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, que participaron voluntariamente en el presente trabajo de investigación respondiendo a una encuesta validada que constaba de 28 preguntas cerradas, y en respuesta a nuestros objetivos planteados se concluye de la siguiente manera luego de encuestar a 97 mujeres en edad reproductiva:

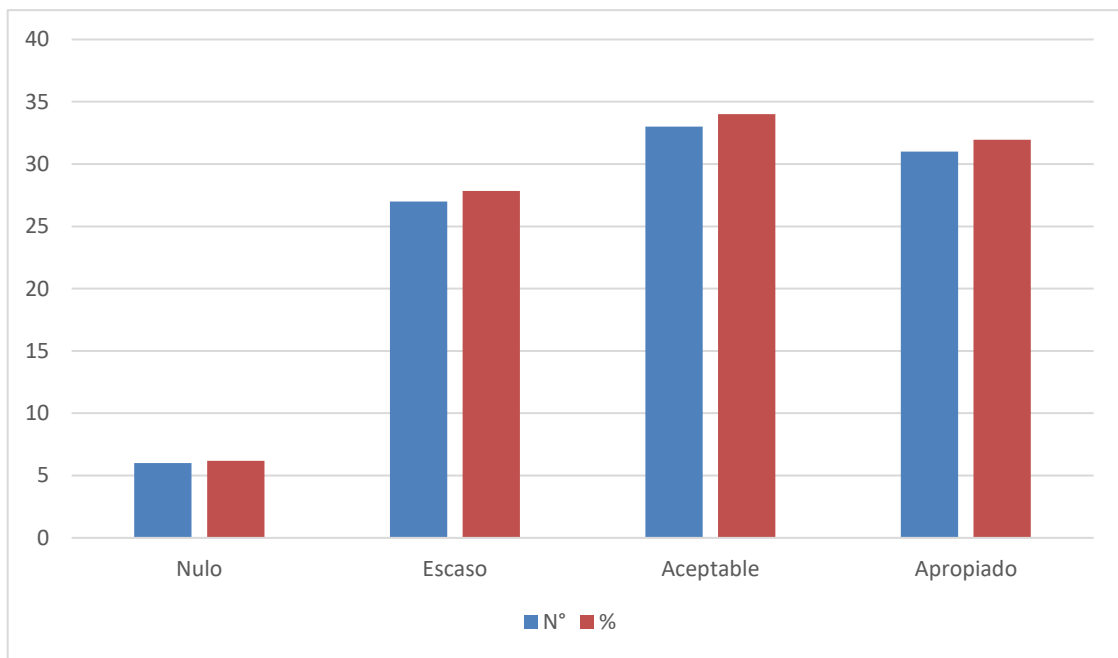
- El 34.02 poseen conocimientos adecuados, el 31.96% conocimientos apropiados, el 27.84% conocimientos escasos y sólo el 6.18% conocimientos nulos sobre la prueba de Papanicolaou.
- El 82.47% mostraron una buena actitud, mientras el 16.50% mostraron una regular actitud y solamente el 1.03% mostraron una mala actitud sobre la prueba de Papanicolaou.
- El 64.95% presentan conocimientos apropiados y además le dan la debida importancia a la prueba de Papanicolaou.
- El 49.49% presentan conocimientos apropiados y conocen sobre los factores de riesgo para adquirir un cáncer de cuello uterino
- El 55.67% presentan conocimientos apropiados y también conocen de los requisitos para realizarse la prueba de Papanicolaou.

6.2. Recomendaciones:

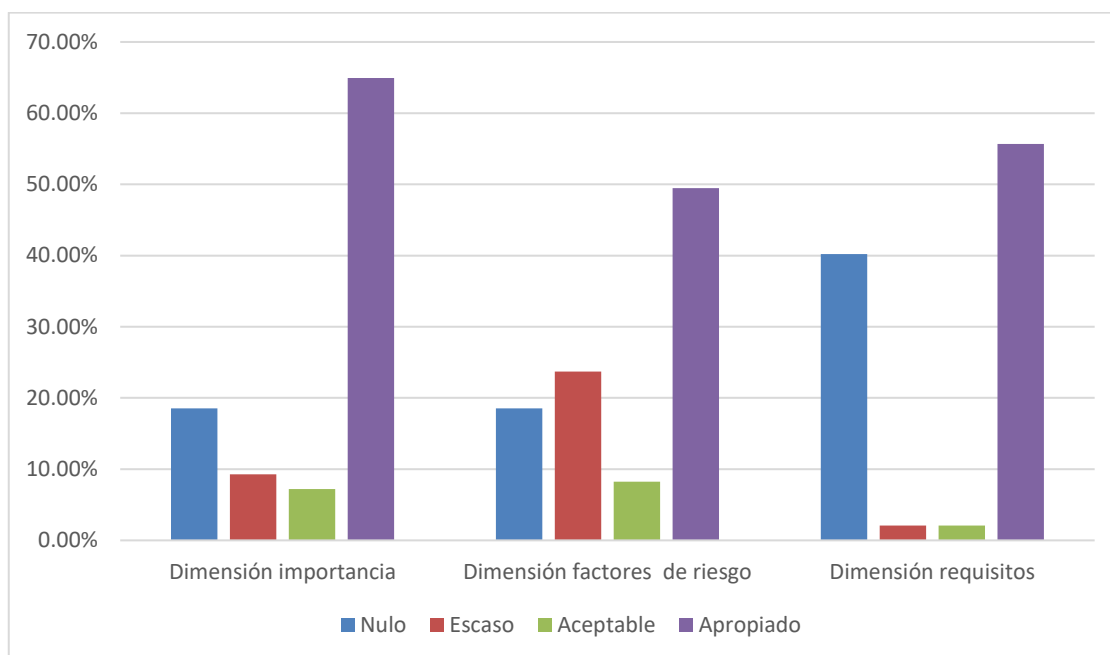
Según el presente trabajo de investigación realizado y los resultados obtenidos se recomienda que el Ministerio de Salud a través de su personal, siga realizando campañas de salud y actividades multisectoriales, brindando charlas educativas a las mujeres en edad reproductiva a fin de fortalecer e intensificar la concientización con respecto a los conocimientos y actitudes sobre la prueba de Papanicolaou y los riesgos que puede acarrear el no realizarse oportunamente esta prueba una vez que ya iniciaron su vida sexual; toda vez que en la actualidad aún existe un pequeño porcentaje de mujeres que desconocen todo lo concerniente frente a la prueba de Papanicolaou y además se muestran con una actitud no muy favorable hacia la realización prueba.

Asimismo se recomienda a los futuros estudiantes e investigadores continuar los estudios sobre conocimiento y actitudes sobre la prueba de Papanicolaou a fin de eliminar ese pequeño porcentaje de mujeres que son renuentes a realizarse esta prueba, desconociendo las consecuencias nefastas que puede traer para su familia que como célula de la sociedad, juega un papel muy importante en la perpetuación de la especie humana.

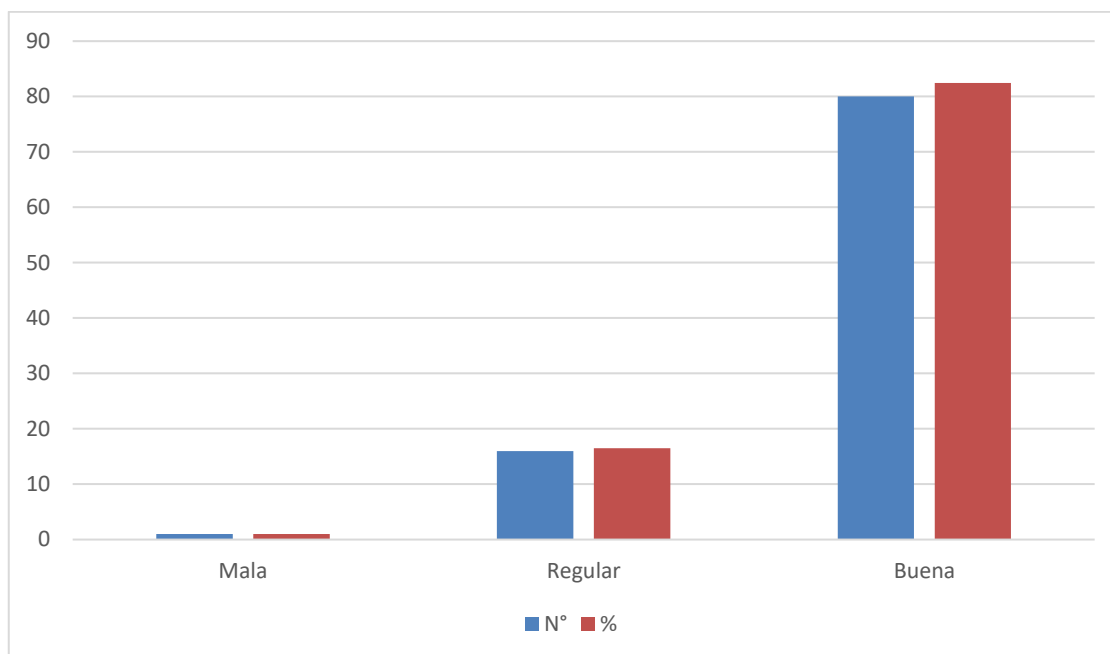
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



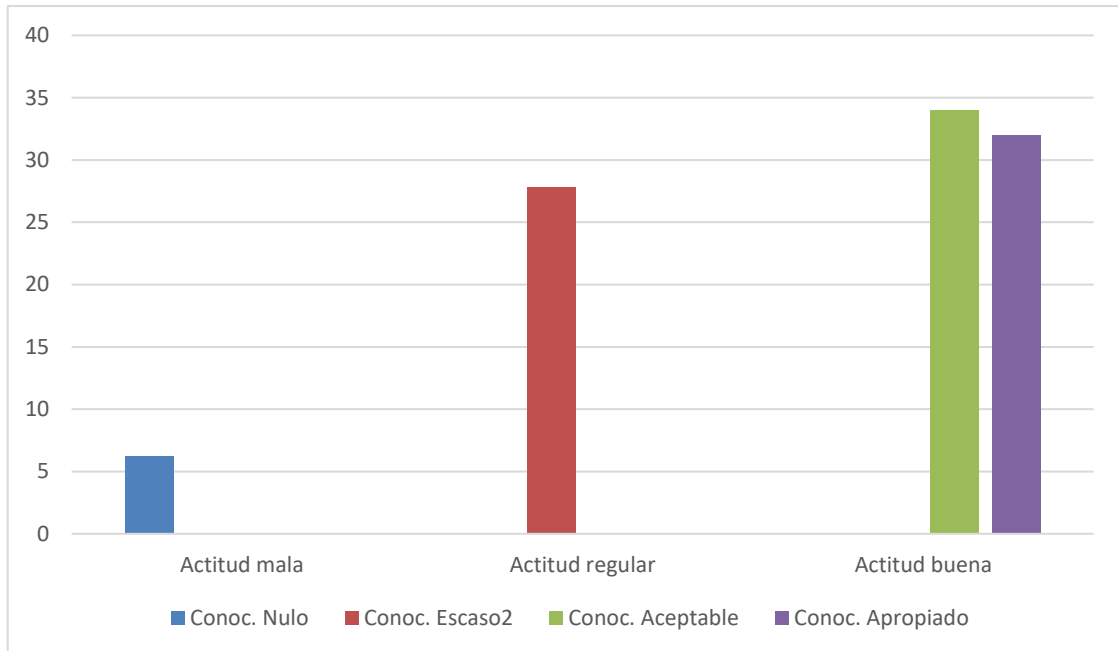
Gráfica 1. Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva, según nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.



Gráfica 2. Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva, según nivel de conocimiento sobre sus dimensiones en la importancia, factores de riesgo y requisitos sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.



Gráfica 3. Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva; según actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.



Gráfica 4. Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva, según frecuencia de actitud en su dimensión conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.

Tabla 1. Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva, según frecuencia de actitud en su dimensión factores de riesgo sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.

Correlaciones			
		actitud hacia la toma de PAP	factores de riesgo para el cáncer de cuello
actitud hacia la toma de PAP	Correlación de Pearson	1	,684**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	97	97
factores de riesgo para el cáncer de cuello	Correlación de Pearson	,684**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	97	97

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla 2. Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva, según frecuencia de actitud en su dimensión requisitos sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.

Correlaciones			
		actitud hacia la toma de PAP	requisitos para la toma de PAP
actitud hacia la toma de PAP	Correlación de Pearson	1	,391**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	97	97
requisitos para la toma de PAP	Correlación de Pearson	,391**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	97	97

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Instrumento recolección de datos.

Tabla 3. Distribución porcentual de mujeres en edad reproductiva, según frecuencia de actitud en su dimensión conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou; en el Barrio La Esperanza del Distrito de Chilca, 2019.

actitud hacia la toma de PAP*conocimiento sobre la prueba de PAP tabulación cruzada										
Recuento										
		conocimiento sobre la prueba de PAP								
		Nulo		Escaso		Aceptable		Apropiado		Total
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	%
actitud hacia la toma de PAP	Mala	1	1.03	0	0.00	0	0.99	0	0.00	1.03
	Regular	5	5.15	11	11.34	0	0.00	0	0.00	16.49
	Buena	0	0.00	16	16.49	33	34.02	31	31.96	82.48
Total		6	6.18	27	27.83	33	34.02	31	31.96	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. MINSA. Guía técnica: Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. [Online].; 2017 [cited 2019 Julio 22. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>.
2. Charles Huamani AHOGJRJM. Conocimientos y actitudes sobre la toma de papanicolaou en mujeres de Lima, Peru 2007. Peru Med Exp Salud Publica. 2008 Marzo; 25(1).
3. Fernando B,MyGc. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. An Fac Med Lima. 2007 Abril; 68(1).
4. Ramirez E. Conocimiento, actitudes y practicas frente a la toma de Papanicolaou en la poblacion de mujeres trabajadores de la facultad de Ciencias Medicas de la Universidad Nacional de la Plata. Tesis. La plata: Universidad Nacional de la Plata, La plata; 2014. Report No.: 20.
5. Martinez KMMYRC. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al servicio de Ginecología en el Subcentro de Salud de la Parroquia el Valle – Cuenca – 2014. tesis. Cuenca: Universidad de Cuenca, Cuenca; 2015. Report No.: 23.
6. Rodriguez G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Test de Papanicolau y estadificacion del cancer cuello uterino. Tesis de titulacion. Montevideo: Universidad de la Republica, Montevideo; 2015. Report No.: 10.
7. Almendariz M. Conocimiento y práctica del papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Jipijapa. Tesis de titulacion. Manabi: Universidad Estatal del Sur de Manabi, Manabi; 2018. Report No.: 32.
8. Suazo R. Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre citología cervical en las mujeres que acuden al centro de salud Gregoria González de san Dionisio en el periodo comprendido 16 de septiembre a 16 de octubre del 2016. Tesis de titulacion. Managua: Universidad Autonoma de Nicaragua, Managua; 2016. Report No.: 32.

9. Garcia R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolau (PAP) en mujeres embarazadas consultantes de hospitales públicos del Departamento de Alto Panama, Paraguay. Tesis titulación. Asuncion: Universidad Nacional de Asuncion, Alto Panama; 2014. Report No.: 34.
10. Vilches J. Conocimiento y actitudes sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil sexualmente activas que acuden al servicio de ginecología de Hospital de Huaycan, Junio 2015. tesis. Lima: Universidad Privada Arzobispo Loayza, Lima; 2016. Report No.: 34.
11. Delgado J. Nivel de conocimiento, actitudes y practicas sobre la prueba de Papanicolaou en pacientes mujeres mayores de 18 atendidas en consulta externa del Hospital Regional Docente las Mercedes. Tesis Pregado. Chiclayo: Universidad San Martin de Porres, Lambayeque; 2015. Report No.: 34.
12. Guimac Y. Conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Sangarara, 2018. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Lima; 2018. Report No.: 38.
13. Gayoso G. Nivel de conocimiento y practicas sobre Papanicolaou, en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San Antonio, junio-julio 2017. Tesis titulación. Iquitos: Universidad Científica del Peru, Loreto; 2017. Report No.: 34.
14. Silva R. Conocimiento, actitudes y practicas sobre el Papanicolaou en mujeres del Pueblo Joven Cesar Vallejo, Chimbote- 2014. Título de titulación. Chimbote: Universidad Católica de los Angeles Chimbote, Ancash; 2016. Report No.: 45.
15. Valentin A. Relaciones entre el nivel de conocimiento y actitudes acerca de las medidas preventivas del cancer cervicouterino en las mujeres en edad fértil, en el AA.HH "todos los santos" del Distrito de San Borja, 2017. Tesis de titulación. Lima: Universidad Norbert Wiener, Lima; 2017. Report No.: 42.
16. Soriano M. Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariategui, 2017. Tesis de titulación. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Lima; 2017. Report No.: 36.
17. Serva BySM. Nivel de conocimiento y actitudes del tamizaje de Papanicolaou en mujeres que acuden al C.S. de Chupaca de Enero- Marzo del 2016. Tesis de

- titulacion. Huancayo: Universidad Peruana del Centro del Peru, Junin; 2016. Report No.: 26.
18. Inga O. Conocimiento, actitud y practica sobre el Papanicolaou en mujeres del centro poblado de Hualahoyo- Huancayo,2018. Universidad Catolicas, Junin; 2018.
 19. Martinez FyRF. Los concepto de conocimiento,Epistemologia y paradigma,como base diferencial en la Orientacion Metodologica del trabajo de grado. Cinta moebio. 2012 setiembre; 25(111-121).
 20. Ramirez A. La teoría del conocimiento en investigación científica. An fac med. 2009 Agosto; 70(3).
 21. Prieto M. Atitudes y valores. Innovacion y experiencias Educativas. 2011 Abril; 1(41).
 22. Ortega M,LS,yA. Ciencias Psicosociales I. Open Course Ware. 2012 Julio; 3(1).
 23. Wikipedia. La inciclopedia libre. [Online].; 2011 [cited 2015 Mayo 29. Available from: <https://prezi.com/scj1hnpw0udt/el-conocimiento-segun-piaget/>
 24. Campos M. Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en consultorio externo de gineco-obstetricia del hospital san josé del callao. [Online].; 2017 [cited 2019 Julio 24. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/578>.
 25. Mungi S. Conocimiento, actitud y práctica sobre el Papanicolaou en mujeres del asentamiento humano Las Viñas, Ica - 2018. [Online].; 2018 [cited 2019 julio 23. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4011/ACTITUD_CONOCIMIENTO_MUNGI_LAUREANO_SISI_KARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 26. K V. Vazquez K. Papanicolaou: Aprende a realizarlo correctamente en 5 pasos. [Online].; 2015 [cited 2019 julio 23. Available from: <https://sapiensmedicus.org/aprende-a-tomar-papanicolau/>.
 27. Society AC. ¿Qué es cáncer de cuello uterino (cervical). [Online].; 2016 [cited 2019 julio 23. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello->

<uterino/acerca/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html>.

28. OMS. Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. [Online].; 2018 [cited 2019 Julio 21. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer).
29. Parreño A. Metodología de investigación de Salud. 1st ed. investigaciones Id, editor. Chimborazo: La caracola; 2016.
30. Muños M. Metodología de la investigación en medicina crítica. Revista Chilena de medicina intensiva. 2007 Agosto; 22(1).
31. Cordova I. El proyecto de investigación cuantitativa. 1st ed. Marco S, editor. Lima: San Marco; 2013.
32. Casas ARRYCD. La técnica como técnica de investigación. Elaboración de cuestionario y tratamiento estadístico de los datos. Localizador Web. 2003 Abril; 31(9).

ANEXOS

RELACION ENTRE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

A continuación, presentamos una serie de interrogantes, con la finalidad de recopilar información sobre el examen de Papanicolaou. Deberá marcar con un aspa dentro del paréntesis la respuesta correcta. Gracias por su colaboración.

I: CARACTERÍSTICAS PERSONALES

1. Edad: ...

2. Estado civil:

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

3. Grado de instrucción:

Sin instrucción () primaria () secundaria () Superior ()

4. Ocupación:

Ama de casa () Trabajadora dependiente () Trabajadora independiente ()

II. CARACTERÍSTICAS GINECO - OBSTETRICAS

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 Interfiere 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. ¿Los requisitos para el examen de Papanicolaou es importante tener en cuenta antes de la toma del Papanicolaou?

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

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

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

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Yo, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO**: Que he sido debidamente **INFORMADA** por los responsables de realizar la presente investigación científica, quedando entendido la importancia de mi participación en la encuesta para contribuir al mencionado trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecha de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para participar de la encuesta. Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma de la encuestada DNI:

Fecha:

UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL BARRIO LA ESPERANZA

(Puesto de Salud La Esperanza)

