

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL
PAPANICOLAOU, EN MUJERES DEL PUESTO DE
SALUD SAN JUAN, CHIMBOTE -2020.**

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

AUTORA:

RODRIGUEZ VALDERRAMA NELIDA AURELIA

ORCID ID:0000-0002-7324-7990

ASESORA:

Mgtr. AMELIA NELLY SOLÍS VILLANUEVA

ORCID ID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE – PERÚ

-2020-

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL
PAPANICOLAOU, EN MUJERES DEL PUESTO DE
SALUD SAN JUAN, CHIMBOTE -2020**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA:

Rodríguez Valderrama, Nélica Aurelia

ORCID ID:0000-0002-7324-7990

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Bachiller de
Obstetricia, Chimbote, Perú

ASESORA:

Mgtr. Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID ID: 0000-0003-4488-5085

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

JURADO:

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID ID: 0000-0002-3341-802X

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID ID: 0000-0003-2969-1813

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID ID: 0000-000-4794-2586

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

AGRADECIMIENTOS

*A DIOS. por permitirme lograr mis
anhelos, cuidar de mí y darme la
satisfacción de mantener a mi
familia a mi lado.*

*A todas las personas que contribuyeron
en mi formación profesional, dándome
cualidades que estoy segura es la fuerza
motora para seguir superándome. A las
mujeres del puesto de salud san juan por
el respaldo y la paciencia hacia la
elaboración de mi tesis.*

*A mis padres y hermano por ser mi
motivación más grande para
concluir con éxito mi carrera
profesional.*

Nélida Aurelia Rodríguez Valderrama

DEDICATORIA

A mis queridos padres, Amaranto Rodríguez Guerrero y Magdalena Valderrama Caballero; por haberme dado la vida, por ser el apoyo moral y económico, este logro se los debo a ustedes gracias por fomentar en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfar en la vida.

A mi hermano; por el apoyo incondicional, demostrando grandes manifestaciones de afecto a lo largo de mi formación profesional, aportando buenas cosas en mi vida, demostrándome así lo bueno que es tener un hermano, que siempre me hacen contar con él.

A mis abuelitos; por ser la fuente inspiradora para seguir en esta meta que hoy veo realizada, por sus consejos y oraciones que fueron vitales para seguir.

Nélida Aurelia Rodríguez Valderrama

RESUMEN

Actualmente el cáncer de cuello uterino, es un problema de salud pública que afecta directamente a las mujeres en su etapa sexual y reproductiva, sin embargo, no existen estudios previos que ayuden a implementar estrategias para prevenir o mejorar la calidad de vida de la mujer frente a este problema de salud. **Objetivo general:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan -2020. **Metodología de** tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. Para el recojo de la información se empleó el muestreo probabilístico aleatorio simple obteniendo 101 mujeres. Para la recolección de datos se utilizó la encuesta y como instrumento 13 preguntas cerradas para medir el conocimiento y un test de Likert para la actitud. **Resultados:** El 55.5% mantiene conocimientos nulos y escasos sobre el examen de Papanicolaou, así mismo el 60.4% de ellas presentan buena actitud hacia el examen. No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou y la actitud, mostrando un valor de (0,140), así mismo se encontró que el nivel de conocimiento en la importancia (0,102), factores de riesgo (0,165), requisitos para la prueba del Papanicolaou (0,183) no se relaciona significativamente con la actitud en las mujeres del estudio. **Conclusión:** No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan.

Palabras claves: Actitud, conocimiento, Mujeres, Papanicolaou.

ABSTRACT

Currently, cervical cancer is a public health problem that directly affects women in their sexual and reproductive stages, however there are no previous studies that help implement strategies to prevent or improve the quality of life of women against this health problem. **Course objective:** To determine the relationship that exists between the level of knowledge and attitude about the Pap test in women of childbearing age from the San Juan Health Post -2020. **Methodology** of quantitative type, correlational level, non-experimental and cross-sectional design. Simple random probability sampling was used to collect the information, obtaining 101 women. For data collection, the survey was used and as an instrument 13 closed questions to measure knowledge and a Likert test for attitude. **Results:** 55.5% maintain null and scarce knowledge about the Papanicolaou test, likewise 60.4% of them present a good attitude towards the test. There is no relationship between the level of knowledge about the Papanicolaou test and attitude, showing a value of (0.140), likewise it was found that the level of knowledge in the importance (0.102), risk factors (0.165), requirements for the Papanicolaou test (0.183) is not significantly related to the attitude of the women in the study. **Conclusion:** There is no significant relationship between knowledge and attitude towards the Papanicolaou test in women of childbearing age at the San Juan Health Post.

Key words: Attitude, knowledge, Women, Pap smear

CONTENIDO

TÍTULO DE LA TESIS	ii
EQUIPO DE TRABAJO	iii
JURADO EVALUADOR Y ASESORA	iv
AGRADECIMIENTOS	v
DEDICATORIA	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
CONTENIDO	ix
INDICE DE TABLAS	xi
I INTRODUCCIÓN	1
II. REVISION DE LA LITERATURA	7
2.1. Antecedentes	7
2.1.1 Antecedentes nacionales.....	7
2.1.2. Antecedentes internacionales.	10
2.2. Bases teóricas de la investigación.	12
2.2.1. Bases teóricas de la variable conocimiento.	12
2.2.2. Bases teóricas de la actitud.....	12
2.3. Marco conceptual	15
6.3.1. Orientación del cáncer de cuello uterino”.	15
6.3.2 Factores de riesgo que predisponen el desarrollo del cáncer de cuello uterino.....	16
6.3.3. Medidas de prevención frente al cáncer de cuello uterino.	18
6.3.4. Requisitos para la prueba del Papanicolaou.	19
6.3.5 Procedimiento para la prueba del Papanicolaou.....	19
6.3.6 Frecuencia para realizarse la prueba del Papanicolaou.	20
6.3.7 Resultados según la clasificación Bethesda	21
6.3.8. Factores que pueden alterar los resultados de la prueba del Papanicolaou.	22
6.3.9. Actitud frente a los resultados del PAP.	22

III. HIPOTESIS	24
3.1 Hipótesis General.	24
3.2 Hipótesis específicas.	24
IV METODOLOGIA.	26
4.1. Diseño de la investigación.	26
Tipo de la investigación.....	26
Nivel de la investigación.	26
4.2. Población y muestra	27
4.2.1 Población.	27
4.2.2 Muestra.	27
Criterios de inclusión	28
Criterio de exclusión.	29
“4.3 Definición y operalización de las variables de la investigación”.	29
4.4. Técnicas e instrumentos en la recolección de los datos.	32
4.4.1. Técnica.	32
4.4.2. Instrumento.....	32
4.4.3. Recolección de datos.	32
4.5. Plan de Análisis.	33
4.6. Matriz de consistencia.	34
4.7. Principios Éticos	37
V RESULTADOS	38
5.1 Resultados	38
5.2 Análisis de Resultados	53
VI CONCLUSIONES	60
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	62
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	66
ANEXO	73

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución porcentual en mujeres en edad fértil, según el conocimiento de la prueba del Papanicolaou, del Puesto de Salud San Juan-Chimbote, 2020.	36
Tabla 2	Distribución porcentual de mujeres en edad fértil, según la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, del Puesto de Salud San Juan-Chimbote, 2020.	37
Tabla 3	correlación entre el conocimiento y actitud frente al Papanicolaou, en mujeres en edad fértil, del Puesto de Salud San Juan-Chimbote,2020	38
Tabla 4	Correlación Rho de Spearman del conocimiento y actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil, del Puesto de Salud San Juan- Chimbote ,2020.	39
Tabla 5	Distribución porcentual de mujeres en edad fértil, según el conocimiento por dimensiones, del Puesto de Salud San Juan, Chimbote - 2020.	40
Tabla 6	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según la actitud por dimensiones del puesto de salud San Juan, Chimbote-2020.	41

Tabla 7	Correlación Rho de Spearman del conocimiento en su dimensión importancia y actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil, del Puesto de Salud San Juan- Chimbote ,2020	42
Tabla 8	Correlación Rho de Spearman del conocimiento en su dimensión factores de riesgo y actitud frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil, del Puesto de Salud San Juan-Chimbote, 2020.	44
Tabla 9	Correlación Rho de Spearman del conocimiento en su dimensión requisitos y actitud frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil, del puesto de salud San Juan -Chimbote ,2020.	45
Tabla 10	Distribución porcentual según características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, Chimbote -2020.	47
Tabla 11	Distribución porcentual según características sexuales y reproductivas de las mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, Chimbote- 2020.	49

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el acceso tardío a los servicios de salud por parte de las mujeres puede ser ocasionado por factores que comprometen su salud sexual y reproductiva, muchas veces el no optar medidas preventivas para poder detectar precozmente el cáncer de cuello uterino afecta la tranquilidad de la mujer y su familia, esto se ve reflejado en las estadísticas a nivel nacional donde casi cuatro mil mujeres son diagnosticadas con cáncer de cuello uterino, de estos casos más de la mitad son diagnosticadas en estadios avanzados y 1800 mujeres perdieron la vida ⁽¹⁾.

Así mismo, países en subdesarrollo no son la ajenos a esta enfermedad ocupando la segunda causa de muerte; cada año un poco más de 56.000 mujeres son diagnosticadas con cáncer de cuello uterino, estos casos son más frecuentes en América Latina y el Caribe, los datos muestran que 28.000 mujeres pierden la vida a causa de esta enfermedad donde se ve reflejado grandes desigualdades en la salud; estudios previos afirman que los factores de riesgo acompañado con el nivel socioeconómico, el estilo de vida predisponen a las mujeres de estos países a desarrollar el cáncer de cuello uterino ⁽²⁾.

Es evidente que el desconocimiento frente a medidas preventivas ocasiona cifras alarmantes, es por eso la importancia de profundizar información acerca de la prueba del

Papanicolaou siendo este un examen que se brinda a la población femenina de manera gratis, con el objetivo de ser realizado en forma preventiva para poder detectar precozmente el cáncer de cuello uterino, mediante esto obtener un diagnóstico y un tratamiento oportuno. Sin embargo, reflejados con la actualidad no se cultivan medidas de prevención, muchas veces la falta de información, el machismo, el pudor y el temor hacia el procedimiento de la prueba del Papanicolaou, ocasiona actitudes desfavorables que trae como consecuencia una enfermedad letal que afecta al grupo más vulnerable que son las mujeres ⁽³⁾.

Por lo tanto, la falta de concientización acerca de la prueba del Papanicolaou muchas veces genera actitudes negativas en las mujeres, porque desconocen lo fundamental que es realizarse esta prueba; es por eso la importancia de la educación por parte del personal de salud capacitado de dar una información clara y concisa sobre este tema. Así mismo, se implementó medidas de prevención a largo plazo como es la vacuna contra el VPH, teniendo como objetivo vacunar a niñas entre los 9 a 14 años; estudios han demostrado que la etapa pre invasora se da entre los 10 a 15 años convirtiéndose así un problema de salud a mediano y largo plazo, es por eso la importancia de fortalecer la educación a la mujer, familia y comunidad sobre los beneficios de esta medida ⁽⁴⁾.

En este contexto las mujeres del Puesto de Salud San Juan del distrito de Chimbote, no mantienen conocimientos y actitudes positivas hacia este problema de salud, en tal

sentido se formuló la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan-Chimbote en el periodo julio-agosto 2020?

Asimismo, para responder el problema se planteó como objetivo general: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou ,en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, en el periodo julio – agosto 2020. Como Objetivos específicos se plantea Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou ,en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, así mismo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino y la actitud en mujeres en edad fértil ,del Puesto de Salud San Juan. Del mismo modo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y la actitud para realizarse la prueba de Papanicolaou en mujeres en el ámbito de estudio. Finalmente describir las características sociodemográficas, sexuales y reproductiva de las mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, Chimbote -2020.

Este estudio se justifica mediante la promoción y la prevención hacia la salud sexual y reproductiva, abordando un tema de salud que afecta directamente a las mujeres ya que cumple un rol importante en el núcleo familiar y en la sociedad ; muchas veces la

falta de accesibilidad a los servicios de salud ,creencias y costumbres que aun predomina impiden que ellas puedan acudir al Puesto de Salud y poder realizarse este examen de prevención como es la prueba del Papanicolaou ,es por ello que este estudio se convierte en un aporte importante beneficiando directamente a las mujeres del Puesto de Salud San Juan , brindando información acerca del tema ,ya que aún no existe muchos estudios locales de tipo correlacional y esto no permite identificar el conocimiento y la actitud de las mujeres, así mismo , este estudio también beneficiara al personal de salud directamente al obstetra que le ayudara a implementar estrategias de promoción y prevención a favor de la salud sexual y reproductiva .

Para la investigación se utilizó la metodología de tipo cuantitativo de nivel correlacional; diseño no experimental y de corte transversal, 421 mujeres en edad fértil entre las edades de 15 a 49 años constituyen la población. Así mismo, para adquirir la muestra se empleó la fórmula de proporción poblacional, obteniendo 101 mujeres que participaran en el estudio; la técnica de recolección de datos fue medido mediante la encuesta y como instrumento se empleó un cuestionario compuesta por 31 preguntas cerradas, de las cuales 13 preguntas midió el conocimiento y 8 preguntas la actitud, que fueron medidos con la escala de Likert.

Así mismo los resultados obtenidos son preocupantes donde evidencia que el 55.5% mantiene conocimientos nulos y escasos sobre el examen del Papanicolaou, sin

embargo, el 60.4% poseen buena actitud frente al examen; por otra parte, al analizar la correlación de Rho de Spearman entre las variables en estudio, se obtuvo un valor de 0,140, demostrando que no existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou.

Con respecto a los resultados de correlación de Rho Spearman entre el conocimiento y la actitud por dimensiones; la importancia frente a la prueba del Papanicolaou obtuvo un valor de 0,102 aceptando de esta manera la hipótesis nula, de igual manera en la dimensión factores de riesgo con coeficiente de Rho de Spearman de 0,165, rechazando la hipótesis alterna; en cuanto a los requisitos se obtuvo coeficiente de Rho Spearman de 0,183 aceptando la hipótesis nula, en tal sentido se concluye que no existe relación entre el conocimiento y la actitud, en las mujeres del Puesto de Salud San Juan frente a las dimensiones.

El estudio está estructurado en seis capítulos. En el capítulo I se ubica la introducción, donde detalla el problema, se localiza los objetivos de la investigación (general y específicos), se desarrolla la justificación. El capítulo II se encuentra el resumen de las revisiones literarias, siguiendo con los antecedentes de la investigación (local, nacional e internacional), explicando las bases teóricas conforme las variables estudiadas, también se desarrolla el marco conceptual, seguido de la matriz de operacionalización de las variables. El capítulo III, se encuentra la metodología del estudio, el nivel y diseño de

la investigación, donde se considera la población y muestra de las personas en estudio seleccionadas por criterios de inclusión y exclusión, al mismo tiempo se menciona la técnica de instrumentos, el procedimiento y el plan de análisis que se utilizó para el estudio.

En el capítulo IV, se ubica la hipótesis, el capítulo V se encuentra los resultados representados en figuras y tablas de manera estadística, se muestra el análisis de los objetivos del estudio. Finalmente, en el capítulo VI se muestran las conclusiones del estudio, donde se mostró que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la toma de Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del puesto de salud San Juan.

II. REVISION DE LA LITERATURA

El resultado del presente capítulo, se realizó gracias a revisiones bibliográficas de diferentes estudios, donde se incluye el desarrollo de los antecedentes nacionales e internacionales, al mismo tiempo se desarrollan las bases teóricas de las variables estudiadas, así mismo se mencionó las definiciones de las variables en estudio.

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes nacionales.

Dolores P. ⁽⁵⁾ **Lima/Perú 2017.** En su estudio titulado "Conocimientos y actitudes sobre el examen del Papanicolaou en mujeres del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui", se Planteó como objetivo general: Si existía relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el examen de Papanicolaou en usuarias del "Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo". Presentó como metodología de estudio; diseño no experimental de corte transversal, de tipo cuantitativo y de nivel correlacional. Concluyo que un 44.7%, tuvieron conocimiento regular sobre los requisitos para el examen de Papanicolaou, el 48.5% tuvo conocimiento regular frente a los factores de riesgo. Las actitudes no fueron favorables en un 42.7%, el 33% demostró actitud baja, así mismo un 32% mantuvo actitud desfavorable frente a los factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino.

Güimac Y. ⁽⁶⁾ Lima / Perú 2018. Realizó un estudio titulado “conocimientos y actitudes hacia el examen de Papanicolaou en mujeres del centro de salud Sangrará”. Se planteó como objetivo general: Determinar la relación que existía entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del “centro de salud Sangrará”. El diseño en su estudio fue no experimental de corte transversal, tipo básico. Concluyó que un 72.3% de las usuarias conocía sobre la importancia del examen del Papanicolaou, el 83.0% desconocía cuales son los factores de riesgo que predisponen al cáncer de cuello uterino, el 71.6% conocían en qué momento se deben realizar el examen del Papanicolaou.

Referente a la actitud de 144 mujeres 110 de ellas muestran actitudes favorables, donde 33 mostraron actitudes regulares. Concluyó según el Rho de Spearman que el nivel de conocimiento apropiado guarda relación con mujeres de buena actitud hacia el examen del papanicolaou con coeficiente de correlación (0.363). Por otro lado al correlacionar la dimensión importancia y actitud sobre el examen del Papanicolaou, obtuvo que se relacionó significativamente (0.231), así mismo en la dimensión factores de riesgo se relacionó significativamente con la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en las mujeres de su estudio (0.313).

Evangelista G. ⁽⁷⁾ Chimbote /Perú 2019. Presentó su investigación titulado “conocimientos y actitudes hacia el examen del Papanicolaou en mujeres del Pueblo Joven

Señor de los Milagros”. Planteó como su objetivo general: Determinar si existía relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Pueblo Joven” Señor de los Milagros “en el año 2019. El diseño de estudio fue no experimental de corte transversal de tipo cuantitativo, de nivel correlacional. Su estudio lo constituyó 132 mujeres, donde 34 mostraron actitudes positivas pero a las ves mostraron conocimientos poco aceptables, 26 mujeres conocían acerca del tema del Papanicolaou y al momento de realizarse el examen mostraron actitudes negativa, 5 de ellas conocían acerca del Papanicolaou, sin embargo, mostraron actitudes negativas, 20 tuvieron actitudes positivas pero mostraron conocimientos poco aceptables, solo dos mujeres en su estudio conocieron acerca del Papanicolaou y mostraron actitudes positivas.

Por otro lado al correlacionar según el Rho de Spearman, obtuvo que el conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou no se relacionó significativamente con coeficiente de correlación de -0,033, así mismo al correlacionar la dimensión importancia y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou no se encontraron significativamente relacionadas, con coeficiente de correlación de 0.132, iguales resultados encontró en la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou con coeficiente de correlación -0,086, finalmente en la dimensión requisitos para la prueba y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou no se relacionó significativamente con coeficiente de correlación 0-,084

Garay J. (8) Coishco / Perú 2019 en su investigación “Conocimientos y actitudes hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil, en Coishco”, tuvo como objetivo general: Determinar si existía relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la toma del Papanicolaou en mujeres que pertenecían al Asentamiento Humano San Valentín, en Coishco. El diseño de su estudio fue no experimental de corte transversal, de tipo cuantitativo, de nivel correlacional, su estudio lo conformo 99 mujeres en edad fértil con residencia en el ámbito de estudio. Concluyo que el 64.6% tuvieron conocimientos nulos acerca del examen del Papanicolaou, el 32.3% presentaron conocimientos apropiados, un 88.9 % desconocían los factores de riesgo asociados para desarrollar el cáncer de cuello uterino, un 52.5% desconocían en qué momento se deben realizar el examen, mientras que un 25.3% conocieron cuales son los requisitos para realizar el examen del Papanicolaou, finalmente el 93.9% presentaron actitudes positivas al examen de Papanicolaou.

Concluyo en su estudio que el conocimiento de las mujeres se relacionó significativamente con la actitud frente a la prueba del Papanicolaou presentando una correlación moderada que le dio un valor de 0.492. rechazando su hipótesis nula, así mismo en la dimensión requisitos y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou obtuvo coeficiente de correlación según Rho de Spearman de 0,397, por lo que existió una correlación baja.

2.1.2. Antecedentes internacionales.

Escobar E. ⁽⁹⁾ **Ambato/ Ecuador 2017.** Realizó un estudio titulado “cáncer uterino en mujeres inasistentes al control del Papanicolaou Cubines, Robamba”, con objetivo general: determinar el conocimiento y la actitud de las mujeres inasistentes al control del Papanicolaou en el Hospital Cubines Robamba. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal con enfoque cuantitativo. Concluyo que el 68.4% no conocían conceptos básicos acerca del cáncer del cuello uterino demostrando esto gran preocupación ya que no toman conciencia del verdadero peligro que esto implica, el 79.71% no conocían acerca de los factores de riesgo que predisponen al cáncer de cuello uterino, el 63.6% desconocían con qué frecuencia se debe realizar el examen del Papanicolaou, el 75.36% no tuvieron conocimientos acerca de los resultados del examen.

Cerros R. ⁽¹⁰⁾ **Managua/ Nicaragua 2018.** Presentó un estudio titulado “conocimientos y actitudes sobre la toma de citología uterina en mujeres de edad fértil, que asisten al centro de salud Luis Felipe Moncada”, nueva Segovia. Como objetivo general: Determinar el conocimiento y la actitud sobre la toma de la citología uterina en mujeres en edad fértil inasistentes al” centro salud Luis Felipe Moncada”. Su metodología de estudio fue de tipo observacional, descriptiva de corte transversal. Concluyo que el 82.8% mostraron buen conocimiento, 10.8% tuvo conocimiento regular acerca del examen, el 6.4% desconocían totalmente sobre el examen, un 91.9% mostraron actitud favorable frente a la disponibilidad para realizarse la prueba, el 62% evidencio que no es un obstáculo el sexo del personal para realizarse el examen del papanicolaou, el 77.4% la actitud de las mujeres en estudio fue favorable, el 22,6% mostro actitudes desfavorables.

2.2. Bases teóricas de la investigación.

2.2.1. Bases teóricas de la variable conocimiento.

Vygotsky; quien considera que el conocimiento puede ser adquirido mediante la interacción entre la persona y su medio externo, esto es de gran importancia ya que mediante la interacción se puede construir y/o fortalecer el conocimiento, esto permitirá estudiar el conocimiento de las mujeres por medio de la interrelación entre ellas y los de su entorno ⁽¹¹⁾.

2.2.1.1. Tipos Del Conocimiento.

- ✓ **El conocimiento empírico:** Es el conocimiento que posee una persona debido a sus creencias costumbres y de su propia vivencia.
- ✓ **El conocimiento teórico:** se obtiene mediante la teoría adquirida por medio de lecturas o medios audiovisuales.
- ✓ **El conocimiento científico:** Son conocimientos adquiridos mediante un estudio aplicando métodos lógicos que fortalece el conocimiento ⁽¹¹⁾.

2.2.2. Bases teóricas de la actitud.

Según Porporatto; la actitud influye en el comportamiento y la forma de tomar las cosas esto puede ser positivo o negativo para la sociedad, afectando muchas veces en el bienestar de la persona, es decir, la actitud es la preferencia que sentimos hacia algo

específico, esta preferencia se da en pensamientos, sentimientos o la forma de comportarnos; también se puede expresar como la impresión ya sea negativa o positiva hacia algo específico. ^(12, 13).

2.2.2.1. Modelos de los componentes de la actitud.

Porporatto detalla que esta actitud es conocida también como la guía tridimensional de la psicología, Porporatto define que existen tres componentes que están interrelacionados.

- ✓ **Cognitiva:** Se basa la actitud frente a un tema específico; basándose en creencias, patrones culturales, ideología hacia un objeto
- ✓ **El comportamiento:** Es la forma de comportarse hacia un tema y/o situaciones esto dependerá de la predisposición de la persona como actuar ante ciertas circunstancias.
- ✓ **Afectivo:** Motiva a la persona a crecer y tratar a las personas de forma afectiva incorporando sus sentimientos y emociones ⁽¹²⁾.

2.2.2.2. Funciones de la actitud.

Gerri expresa que la actitud en la persona actúa como modelo, es decir, las orientaciones que tenemos hacia ciertas culturas pueden bloquear el conocimiento que tenemos sobre un tema específico, Sin embargo, un conocimiento previo muchas veces

bloquea las actitudes marcadas que tenemos, de igual manera se evidencia frente a las actitudes albergadas que mediante una información concisa pasan adquirir nuevos conocimientos, es por eso mediante la información que se le brindara a las mujeres en estudio las actitudes albergadas pueden ser cambiadas de manera positiva ⁽¹¹⁾.

- ✓ **Adaptación:** Mediante esta actitud podemos integrar a nuevos grupos en la sociedad, pero debemos optar por comportamientos y actitudes que caracteriza al grupo.
- ✓ **Ego defensivas:** Desarrolla acciones inadecuadas para defender su posición de algo que la persona considera correcto, desarrollando de esta manera actitudes negativas para mantener su posición.
- ✓ **Expresivo:** Permite mostrar la identidad hacia las demás personas demostrando así quienes son y como son ⁽¹⁴⁾.

2.2.2.3. Tipos de actitud.

Gerri manifiesta que la actitud se puede definir en forma global donde se puede apreciar tres tipos de actitud.

- ✓ **Actitud aceptable:** Las personas en esta actitud se caracteriza por ver todo bien en su entorno y se sostiene optimista a pesar que se presenten dificultades.
- ✓ **Actitud positiva:** Implica mucha disciplina, mediante esto ayuda a superar problemas de inmediato
- ✓ **Actitud negativa:** Implica pesimismo no encontrando claridad mental porque este nublado en su pesimismo ⁽¹⁵⁾.

2.2.2.4. Medición de la actitud.

Araque menciona que las actitudes son indispensables en el comportamiento de las personas, investigadores detallan haber dedicado mucho tiempo para poder medir la actitud donde Likert es el más usado; detalla las actitudes positivas en los 5 niveles, estos niveles pueden ser modificadas; las personas encuestadas dan su puntuación de acuerdo a la pregunta formuladas Likert se basa en conocer las actitudes asertivas ⁽¹⁶⁾.

2.3. Marco conceptual

6.3.1. Orientación del cáncer de cuello uterino”.

La prueba de Papanicolaou es preventivo, ayudando así a detectar el cáncer de cuello uterino muchas veces en estadios tempranos; las células son estudiadas para saber si son cancerosas, también si existe alguna probabilidad de poder convertirse en algún momento en células malignas, si esto es así, se brinda orientación a la mujer para realizarse pruebas preventivas y cambios de vida saludables para poder contrarrestar esta enfermedad; las mujeres mayores de 65 años cuyos resultados se mantuvieron negativos por varios años no se recomienda realizarse el examen de papanicolaou anualmente ⁽¹⁷⁾.

El cáncer de cuello uterino se define como una enfermedad progresiva que inicia con cambios intra epiteliales pre-malignos denominada neoplasia cervical intra epitelial, se

manifiesta a través de lesiones donde su evolución es lenta y progresiva y pasando el tiempo y de acuerdo a su progresión se vuelve cáncer in situ, muchas de las células traspasan la membrana basal transformándose en un cáncer invasor; las mujeres que tienen familia de primer grado con antecedentes de tumor cervical tienen mayor riesgo de desarrollar cáncer cervical a comparación de otras que no tienen ⁽¹⁸⁾. La prueba del Papanicolaou está indicada a toda mujer que ya inicio su vida sexual ya que permite detectar lesiones pre malignas y cáncer en estadios tempranos, así mismo detecta infecciones de transmisión sexual para un tratamiento oportuno ⁽¹⁹⁾.

6.3.2 Factores de riesgo que predisponen el desarrollo del cáncer de cuello uterino.

6.3.2.1. Inicio precoz de las relaciones coitales.

Este factor de riesgo es el principal para poder contraer el virus del papiloma humano (VPH), el desconocimiento acerca de los riesgos ocasiona a las mujeres el estar expuesta a tener varios compañeros sexuales, que trae como consecuencia el desarrollo de cáncer de cuello uterino, debido a que en la etapa de la juventud los tejidos cervicales se encuentran débiles ante agentes que pueden provocar el cáncer ⁽²⁰⁾.

6.3.2.2. Infección de transmisión sexual por clamidia.

Esta infección de transmisión sexual es la más común causado por la bacteria trichomonas, esta infección de transmisión sexual no presenta síntomas, pero si puede traer como consecuencia la infertilidad, puede ser diagnosticado mediante un examen ginecológico ⁽²⁰⁾.

6.3.2.3. Infección por el VPH.

Esta es la infección más común que trae como consecuencia el desarrollo del cáncer de cuello uterino, existen 100 tipos de virus de papiloma humano de estos 20 son oncogénicos. El virus del papiloma humano el tipo 16 y 18 causa el cáncer de cuello uterino en un 80% de los casos, estos ocasionan lesiones de alto grado en un 67%, debido a estas cifras se implementó dos vacunas para erradicar estos casos a largo plazo, sin embargo, aún existen 6 tipos de virus que ocasionan el cáncer de cuello uterino en un 20%⁽²⁰⁾.

6.3.2.4. Uso de métodos anticonceptivos orales.

Uno de los métodos anticonceptivos que ocasiona la predisposición del desarrollo del cáncer de cuello uterino es el consumo prolongado de los anticonceptivos orales, es por eso que la sociedad contra el cáncer recomienda que las mujeres deben remplazar su método anticonceptivo oral cada cierto tiempo, previniendo de esta manera posibles complicaciones⁽²⁰⁾.

6.3.2.5. Hábitos nocivos.

Los hábitos nocivos muchas veces son causas del desarrollo del cáncer de cuello uterino, el uso del tabaco incrementa considerablemente el riesgo; estudios demuestran que la nicotina daña el tejido del cuello uterino disminuyendo el sistema inmunológico y dañando de esta manera la capacidad de que el propio organismo se proteja ante ciertas infecciones causales del cáncer de cuello uterino⁽²⁰⁾.

6.3.3. Medidas de prevención frente al cáncer de cuello uterino.

6.3.3.1. Medida preventiva primaria.

Son medidas preventivas sanitarias que se implementan para poder prevenir la aparición de enfermedades, esta medida preventiva es con el objetivo de dar información y educar a la población concientizando sobre los factores que pueden ocasionar el cáncer de cuello uterino, de esta manera concientizar a la población en los factores de riesgo y poder disminuir la probabilidad de desarrollar esta enfermedad; existen medidas preventivas para poder combatir el cáncer de cuello uterino ; la vacuna contra el virus del papiloma humano que son la tetravalente y la bivalente, tiene como objetivo combatir las infecciones por el tipo 16 y 18 que ocasiona el virus del papiloma humano. La tetravalente protege contra las verrugas genitales que es ocasionado por los virus del papiloma humano de tipo 6 y 11, demostrando su eficacia siendo esto aplicado entre los 9 a 14 años de edad (21).

6.3.3.2. Medidas preventivas secundarias.

Son medidas que ayudan a detectar enfermedades en estadios tempranos o a prevenirlos, así mismo, en la actualidad existes medidas preventivas que ayuda a la mujer a prevenir enfermedades como es el cáncer de cuello uterino, los más usados se encuentra la prueba del Papanicolaou que detecta células anormales que puedan desarrollar cáncer de cuello uterino , esta prueba debe realizar en todos los establecimiento de salud entre

los 25 años así lo recomienda la técnica del control del cáncer , sin embargo ,es importante mencionar que una mujer que ya inició su actividad sexual debe realizarse la prueba del Papanicolaou anualmente .Otras medidas preventivas es la prueba del ácido aséptico , de igual manera el test de ADN del virus del papiloma humano⁽²¹⁾.

6.3.4. Requisitos para la prueba del Papanicolau.

Par poder realizar la prueba del Papanicolaou se debe cumplir con requisitos fundamentales para que la muestra obtenida sea confiable al momento de la interpretación de los resultados.

- ✓ Es importante realizar la consejería, mediante eso la usuaria firma el consentimiento informado aceptando que se realice el examen del Papanicolaou.
- ✓ No acudir para el examen cuando se encuentre con el periodo menstrual.
- ✓ Sangrado menstrual, mantenido relaciones sexuales dentro de las 24 horas.
- ✓ No realizarse duchas vaginales ni aplicarse cremas ni óvulos en la vagina previo 24 horas al examen del papanicolaou
- ✓ Acudir con prenda cómoda para la comodidad de la paciente en el momento de la toma del examen ⁽²²⁾.

6.3.5 Procedimiento para la prueba del Papanicolaou

- ✓ La usuaria se coloca en posición ginecológica.
- ✓ Se introduce el especulo a la cavidad vaginal, para poder visualizar las condiciones en el que se encuentra el cuello uterino.
- ✓ Se realizará la toma de la muestra con paleta de Ayre para el exocérvix (rotación a la derecha 360°), para el endocérvix el hisopo (rotación a la izquierda 360°).
- ✓ En la laminilla esmerilada, la muestra tomada se extenderá en dos formas, en forma separada y en forma circular sin ejercer presión.
- ✓ La muestra obtenida se fija con alcohol al 96% durante 30 minutos.
- ✓ Rotular la laminilla con los datos principales de la usuaria (con lápiz de diamante).
- ✓ Luego de 15 minutos y previo secado se coloca en caja de transporte para poder llevarlo a laboratorio.
- ✓ Realizar hoja de registro, se tomará en cuenta datos principales de la salud sexual y reproductiva de la mujer.
- ✓ Para la lectura de los resultados se utiliza la nomenclatura según la clasificación de Bethesda ⁽¹⁹⁾.

6.3.6 Frecuencia para realizarse la prueba del Papanicolaou.

Es importante que las mujeres se realicen examen de detección y para esto deben estar informadas acerca de la frecuencia para realizarse la prueba del Papanicolaou. Las mujeres entre los 21 a 29 años deberían realizarse la prueba de

Papanicolaou cada 3 años, sin embargo, las mujeres entre los 30 a 65 años deberán realizar pruebas cada 5 años como es la VPH de alto riesgo, así mismo también deberán complementar con la prueba del Papanicolaou una prueba de VPH de alto riesgo, finalmente cada 3 años con una prueba sola de Papanicolaou. Las mujeres que presentan factores de riesgo como tener infección del virus de la inmunodeficiencia humana, inmunosupresión, haber recibido tratamiento para alguna lesión en el cuello uterino deberán realizarse exámenes de detección con mayor frecuencia ⁽²²⁾.

6.3.7 Resultados según la clasificación Bethesda

El sistema de Bethesda, tiene como objetivo diagnosticar lesiones pre cancerosas de cáncer de cuello uterino en mujeres que ya iniciaron su vida sexual activa y hasta en edad geriátrica, esto se justifica que el periodo de latencia es de 10 años en una lesión de bajo grado (NICI) y el invasivo.

6.3.7.1 Clasificación según Bethesda.

Hallazgos según Bethesda	Histología
Células glandulares atípicas de notoriedad indeterminada (ASCUS o AGUS)	Se evidencia alteraciones de forma activas con lesiones pre neoplasia.

Continua...

Ley de bajo grado (LSIL)	Es una neoplasia intra epitelial cervical, con cambios Koilociticos CIN 1: Displasia leve.
Ley de alto grado (HSIL)	CIN 2: Displasia leve. CIN3: Displasia grave CIS
Carcinoma invasivo	Carcinoma escamoso invasivo o Adenocarcinoma

Fuente: Avilés ⁽²³⁾.

6.3.8. Factores que pueden alterar los resultados de la prueba del Papanicolaou.

El examen de papanicolau puede dar resultados contradictorios esto puede darse por una técnica inadecuada al momento de la toma en la muestra; pueden dar falsos positivos o negativos, también se puede deber a células en mínimas cantidad dificultando su análisis, así también a células anormales que son bloqueadas por células inflamatorias ⁽²⁴⁾.

6.3.9. Actitud frente a los resultados del PAP.

La actitud negativa de las mujeres frente a los resultados de la prueba del Papanicolaou se debe al temor de un resultado inesperado, esto interfiere a la poca cobertura en el recojo de los resultados, el temor al haber adquirido alguna infección de

transmisión sexual ocasionado por el virus del papiloma humano posponiendo así un tratamiento oportuno a favor de su salud ⁽²⁵⁾.

III. HIPOTESIS

3.1 Hipótesis General.

Hi: Si existe relación entre el conocimiento y la actitud frente la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil, del Puesto de Salud San Juan, del distrito Chimbote, en el periodo julio- agosto del 2020.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil, del puesto de salud San Juan, del distrito Chimbote, en el periodo julio – agosto del 2020..

3.2 Hipótesis específicas.

Hipótesis específicas 1:

Hi: Si existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión importancia y la actitud frente a la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil, del Puesto de Salud San Juan, del distrito Chimbote, periodo julio-agosto 2020.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y la actitud frente a la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil del puesto de salud San Juan, del distrito Chimbote, periodo julio- agosto 2020.

Hipótesis específicas 2:

Hi: Si existe relación entre el nivel de conocimiento en la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil, del Puesto de Salud San Juan, del distrito Chimbote, periodo julio -agosto 2020.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil, del Puesto de Salud San Juan, del distrito Chimbote, periodo julio- agosto 2020.

Hipótesis específicas 3:

Hi: Si existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y la actitud frente a la prueba del papanicolaou en mujeres en edad fértil, del Puesto de Salud San Juan, del distrito Chimbote, en el periodo julio-agosto 2020.

Ho:No existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y la actitud frente a la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del puesto de salud San Juan, del distrito Chimbote, en el periodo julio –agosto 2020.

IV METODOLOGIA.

4.1. Diseño de la investigación.

Tipo de la investigación.

Estudio de tipo cuantitativo donde se empleó la recopilación de los datos para poder obtener una relación numérica y el análisis estadístico de las variables en estudio, para responder a los objetivos de la investigación ⁽²⁶⁾.

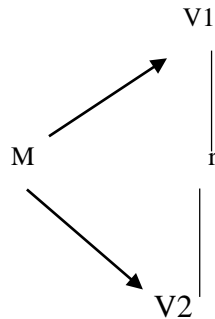
Nivel de la investigación.

El estudio fue de nivel correlacional, porque se determinará la relación que existe entre las variables del estudio ⁽²⁶⁾. Para los resultados del estudio se empleó el coeficiente de correlación de Rho de Spearman para encontrar la relación entre las variables en estudio.

Diseño de la investigación.

El estudio fue de diseño de tipo no experimental, porque las variables en estudio no fueron manipuladas, es de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión ⁽²⁶⁾.

Esquema:



M: Mujeres del Puesto de Salud San Juan.

V1: Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou.

r: Relación de las variables en estudio.

V2: Actitud de las mujeres en estudio.

4.2. Población y muestra

4.2.1 Población.

La población estuvo constituida por 421 mujeres en edad fértil entre los 15 a 49 años que fueron usuarias del Puesto de Salud San Juan, del distrito de Chimbote.

4.2.2 Muestra.

Se aplicó la fórmula estadística de proporción poblacional para poder calcular el tamaño de la muestra, se obtuvo 101 mujeres entre 15 a 49 años que pertenecen al Puesto de Salud San Juan. Para obtener las unidades muestrales se empleó el muestreo probabilístico aleatorio simple.

Fórmula estadística de proporción poblacional:

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

Dónde:

n: Muestra.

N: Tamaño de la población.

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

P: Proporción de usuarias que conocen, teniendo actitudes favorables y comportamiento sexual sin riesgo (0.5).

q: Proporción de usuarias que desconocen, con actitud desfavorable teniendo comportamiento sexual en riesgo (0.5).

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

Criterios de inclusión.

- Mujeres que pertenecen al Puesto de Salud San Juan.
- Edad entre 15 a 49 años
- Mujeres sexualmente activas.

Criterio de exclusión.

- Mujeres que se encuentran gestando.
- Mujeres que rechazan participar en la investigación.
- Mujeres habilidades diferentes.

4.3 Definición y operalización de las variables de la investigación.

MATRIZ DE OPERALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	“RANGOS”	ÍTEMS
Conocimiento del Papanicolaou	Conjunto de ideas, conceptos y enunciados sobre citología vaginal que tienen las mujeres entre 15 a 49 años de edad.	Importancia del examen de Papanicolaou	Objetivos de examen de Papanicolaou. Frecuencia del examen de Papanicolaou. Importancia del examen de Papanicolaou	Cuantitativa.	0 a 5 puntos: Conocimientos nulos. 6 a 8 puntos: Conocimientos escasos 9 a 11 puntos: Conocimientos Acceptables. 12 a 13 puntos: Conocimientos apropiados.	11,12,13,14,19
		Factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino	“Inicio precoz de las relaciones sexuales Tener varias parejas sexuales Cambio frecuente de parejas sexuales. Mujeres con antecedente de ITS Consumo de tabaco”	Cuantitativa.		15,16,17,18
		Requisitos para el examen de Papanicolaou	No estar menstruando. No haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas antes. No relaciones sexuales por 48 horas. No colocación de óvulos.	Cuantitativa		20,21,22,23

MATRIZ DE OPERALIZACION DE LA VARIABLE ACTITUD SOBRE LA PRUEBA DEL PAPANICOLAOU

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN DE LIKERT	RANGOS	ÍTEMS
Actitud	La actitud es un estado de disposición mental, organizado que ejerce una influencia directa en el comportamiento de una persona en su vida diaria, puede variar según el contexto, siendo favorable o desfavorable	Actitud preventiva	Recepción de información de la prueba. Importancia de los requisitos. Importancia de la frecuencia del examen	Cuantitativa	De acuerdo: 5 Parcialmente de acuerdo: 4 Indiferente: 3 Parcialmente en desacuerdo: 2 En desacuerdo: 1	Para la variable: Mala: 8 a 18 Regular 19 a 29 Buena 30 a 40 Para sub variables: Mala: 4 a 11 Regular: 12 a 18 Buena: 19 a 20	24,26,30,31
		Cultura Actitudinal	La prueba de PAP es dolorosa. Profesionales a cargo. Calidad y calidez. Interfiere la pareja				25,27,28,29

4.4. Técnicas e instrumentos en la recolección de los datos.

4.4.1. Técnica.

Para poder recolectar los datos se utilizó la encuesta siendo la técnica más apropiada para obtener la información.

4.4.2. Instrumento.

Se utilizó el cuestionario sobre la prueba del Papanicolaou, que está validado en el estudio de Yesenia Güima Chávez titulado : “Conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud, Sangarará, 2018” ⁽⁶⁾, la primera parte hizo mención a las características socio demográficas de las mujeres en estudio, constituido por 4 preguntas, la segunda parte lo conformaba 6 preguntas, la tercera parte hizo referencia a las preguntas del conocimientos que lo constituyen 13 preguntas, donde la respuesta correcta se le da una puntuación de 1 punto y para las respuestas incorrectas 0 puntos y la cuarta parte se encuentra la actitud, conformada con 8 preguntas para poder medir la actitud se utilizó la escala de Likert ,dando puntaje según la siguiente escala; de acuerdo (A) 5 puntos, parcialmente de acuerdo (PA) 4 puntos, indiferente(I)3puntos,parcialmente en desacuerdo (PD) 2 puntos, en desacuerdo (D)1 punto.

4.4.3. Recolección de datos.

Para poder recolectar los datos, se proporcionó un cuestionario, previo a esto se brindó información acerca de la importancia de su aplicación, se explicó que la encuesta seria respondida anónimamente.

La aplicación de la encuesta estuvo a cargo de la persona quien realizo la investigación, previo a esto el docente investigador realizo una capacitación; para iniciar la encuesta se informo y se hizo llegar la solicitud del consentimiento informado para que la personas puedan dar su autorización.

Se explico los objetivos de la investigación, la aplicación de la encuesta se realizo en los domicilios conservando la privacidad en todo momento.

Al aplicar la encuesta se tuvo en cuenta lo siguiente:

- De manera clara y veras se informo los objetivos y propósitos de la investigación, respondiendo así las preguntas e interrogantes acerca del tema.
- La información que brindo la persona fue confidencial.
- Los derechos humanos, individuales, la integridad física, mental fueron respetados.
- Las personas participaron de manera voluntaria e informada.
- Explicamos que en cualquier momento de la encuesta la persona tenía derecho a abstenerse de participar sin riesgo alguno.

4.5. Plan de Análisis.

Para el análisis de resultados se aplico la bioestadística, donde los datos obtenidos fueron digitados e ingresados a una hoja del programa Excel 2013, asimismo fueron pasados a una matriz y guardados en un archivo.

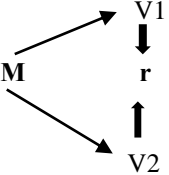
Para analizar en forma descriptiva las variables en estudio, se utilizó el programa analítico SPSSV21, así mismo fueron representados en estadígrafos o indicadores numéricos de localización.

Para poder representar los resultados se empleó las tablas estadísticas, de doble entrada con frecuencias absolutas, representando en figuras estadísticas circulares.

4.6. Matriz de consistencia.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>Pregunta de investigación:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, del distrito de Chimbote, periodo julio-agosto 2020?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar cual es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del puesto de salud san Juan, del distrito de Chimbote, periodo julio-agosto 2020.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, del distrito de Chimbote, en el periodo julio – agosto 2020.</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud san Juan, del distrito de Chimbote, en el periodo julio-agosto 2020.</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y la actitud frente a la prueba de Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud san Juan, del distrito de Chimbote, en el periodo julio – agosto 2020.</p>	<p>Hipótesis General.</p> <p>Hi: Si Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, del distrito de Chimbote, en el periodo julio – agosto 2020.</p> <p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres. en edad fértil del Puesto de salud San Juan, del distrito de Chimbote, en el periodo julio – agosto 2020.</p> <p>Hipótesis específicas.</p> <p>Hi: Si existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, del distrito de Chimbote, en el periodo julio – agosto 2020.</p> <p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, del distrito de Chimbote, en el periodo julio – agosto 2020.</p> <p>Hi: Si existen relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, del distrito de Chimbote, en el periodo julio – agosto 2020.</p> <p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, del distrito de Chimbote, en el periodo julio – agosto 2020.</p> <p>Hi: Si existe relación entre el conocimiento en su dimensión requisitos y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, del distrito de Chimbote, en el periodo julio – agosto 2020.</p> <p>Ho: No existe relación entre el conocimiento en su dimensión requisitos y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, del distrito de Chimbote, en el periodo julio – agosto 2020.</p>	<p>1. Conocimiento 2. Actitudes</p>

METODOLOGÍA,,,

TIPO.NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo: Cuantitativo.</p> <p>Nivel: Correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación: De tipo no experimental, de corte transversal.</p>  <p>M: Usuaris del puesto de salud San Juan.</p> <p>V1: Conocimiento acerca de la prueba del Papanicolaou.</p> <p>V2: Actitudes de las usuarias.</p>	<p>Población El ámbito geográfico estuvo formado por el Puesto de Salud San Juan, del distrito de Chimbote. La población lo constituyo 421 mujeres en edad fértil entre 15 a 49 años.</p> <p>Muestra: Para obtener la muestra se aplicó la formula estadística de proporción poblacional, constituida por 101 mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio simple para poder ubicar las unidades muestrales.</p>	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cuestionario: de” Conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou” 2. Escala tipo Likert para la medición de las actitudes frente a la prueba del PAP 3. Cuestionario para poder identificar las características sexuales reproductivas y sociodemográficas . 	<p>Se aplicó la bioestadística para el análisis de resultados, los datos fueron ingresados a una hoja de cálculo del “programa Office Excel 2013” fueron transferidos a una matriz y guardado en un archivo.</p> <p>El programa analítico SPSS V21 para Windows versión 18.0. Se utilizó para el análisis descriptivo de cada variable, así mismo, se utilizó estadígrafos o indicadores numéricos de localización.</p> <p>Para la presentación de los resultados se utilizó las tablas estadísticas de la distribución de frecuencia, de doble entrada, con frecuencias absolutas y frecuencias, representando en figuras estadísticas circulares .</p>

4.7. Principios Éticos

Para aplicar las encuestas se realizó teniendo en cuenta la declaración de Helsinki, explica lo siguiente:

- Promover y asegurar el respeto de los seres humanos, proteger la salud y los derechos individuales son normas técnicas para la investigación médica
- Generar conocimientos es el principal objetivo en la investigación médica.
- Se va proteger la vida, la salud, la dignidad, la confidencialidad a la información brindada por las personas que participan en la investigación.
- Los profesionales de salud deben proteger a las personas que forman parte de la investigación, así estos hayan firmado el consentimiento informado.
- Los estándares éticos y las normas se tendrán en cuenta en la investigación ⁽²⁷⁾.

V RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1. Distribución porcentual de mujeres en edad fértil, según nivel de conocimiento del Papanicolaou, Puesto de Salud San Juan- 2020.

Niveles del Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Nulos	35	34.7
Escasos	21	20.8
Aceptables	37	36.6
Apropiados	8	7.9
Total	101	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante el periodo julio-agosto 2020.

La tabla 1, evidencia el nivel de conocimiento que presentan las mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, mostrando resultados preocupantes, donde el 55.5% de las mujeres en estudio presentan conocimientos nulos y escasos acerca de la prueba del Papanicolaou; esto es preocupante ya que la mayoría de las mujeres en estudio desconocen que la prueba del Papanicolaou detecta precozmente el cáncer del cuello uterino, del mismo modo desconocen que el inicio precoz en las relaciones sexuales, el tener varias parejas sexuales, los hábitos nocivos; son factores de riesgo que las predisponen al cáncer del cuello uterino, al mismo tiempo desconocen que el estar menstruando, colocarse óvulos vaginales 48 horas previos a la prueba son requisitos indispensables para una muestra satisfactoria. Sin embargo un 44.5% manifiestan tener conocimientos aceptables y apropiados acerca del tema, demostrando que el mayor porcentaje de las mujeres desconocen sobre el tema.

Tabla 2. Distribución porcentual de mujeres en edad fértil, según actitud frente al Papanicolaou, Puesto de Salud San Juan -2020.

Actitud	Frecuencia	Porcentaje
Mala	1	1.0
Regular	39	38.6
Buena	61	60.4
Total	101	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos en el periodo Julio-agosto 2020.

En la tabla 2, hace evidente la actitud que presentan las mujeres en estudio, mostrando que mantienen actitudes buenas y regular frente a la prueba del Papanicolaou en un 99.0% , esto significa que la mayoría de las mujeres están dispuestas a realizarse la prueba del Papanicolaou si el personal encargado brinda una atención de calidad y calidez , así mismo la opinión de su pareja no interfiere en su decisión acerca del cuidado en su salud, también consideran que la prueba se debe realizar cada año , si los resultados obtenidos son negativos.

Tabla 3. Correlación entre el conocimiento y actitud frente al Papanicolaou de mujeres en edad fértil, Puesto de Salud San Juan-2020.

		Conocimientos			
		Nulos	Escasos	Aceptables	Apropiados
Actitud global	Mala	0	1	0	0
	Regular	20	8	11	0
	Buena	15	12	26	8
	Total	35	21	37	8

Fuente: Instrumento de recolección de datos de datos en el periodo julio-agosto 2020.

La tabla3, hace evidente que el mayor número de las mujeres (26) en estudio tiene conocimientos aceptables y a la vez presentan actitud buena, indicando así dependencia entre estas variables, sin embargo, se puede observar también que 15 y 12 tuvieron conocimientos nulos y escasos, pero con actitud buena, demostrando que el conocimiento no siempre está vinculado con la actitud, pero si va depender de una educación adecuada por parte del personal de salud , de esta manera se puede hacer tomar conciencia a la mujer sobre el cuidado de su salud; finalmente 8 mujeres con conocimientos apropiados mantuvieron buena actitud frente a la prueba del Papanicolaou.

Hipótesis general

Coefficiente de correlación Rho de Spearman

Hi: Si existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del puesto de salud San Juan.

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del puesto de salud San Juan.

Tabla 4. Correlación Rho de Spearman del conocimiento y actitud frente al Papanicolaou en mujeres en edad fértil, del puesto de salud San Juan-Chimbote ,2020.

			Conocimientos del PAP	Actitudes frente al PAP
Rho de Spearman	Conocimientos del PAP	Coefficiente de correlación	1,000	,140
		Sig. (bilateral)	.	,162
		N	101	101
	Actitudes frente al PAP	Coefficiente de correlación	,140	1,000
		Sig. (bilateral)	,162	.
		N	101	101

Fuente: Instrumento de recolección de datos de datos en el periodo julio-agosto 2020.

En la tabla 4, se evidencia el resultado del valor de la significancia de $p=0,162 > 0,05$, de esta manera se confirma la hipótesis nula y se rechaza la alterna, es decir no existe correlación entre el conocimiento y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, obteniendo un coeficiente de correlación según Rho de Spearman de 0,140, en este sentido no existe asociación significativa entre las variables en estudio, se concluye según los resultados que el desconocimiento que poseen las mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan, generan en ellas actitudes negativas.

Tabla 5. Distribución porcentual de mujeres en edad fértil, según nivel de conocimiento por dimensiones, del Puesto de Salud San Juan- Chimbote,2020.

Dimensiones de la variable conocimiento sobre el examen del Papanicolaou	Nulo		Escaso		Aceptable		Apropiado	
	n	%	n	%	n	%	N	%
D1: Importancia del examen del Papanicolaou	46	45.5	10	9.9	41	40.6	4	4.0
D2: Factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino	29	28.7	20	19.8	48	47.5	4	4.0
D3: Requisitos para el examen del Papanicolaou	47	46.5	9	8.9	41	40.6	4	4.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos de datos en el periodo julio-agosto 2020.

En tabla 5 hace evidente el conocimiento por dimensiones de las mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan , mostrando resultados alarmantes, donde en la dimensión importancia un 55.4% desconoce que la prueba del Papanicolaou es importante para poder detectar cambios en las células que pueden ocasionar el cáncer de cuello uterino, o cambios celulares provocados por el VPH; Mientras que el conocimiento en su dimensión factores de riesgo muestra que el 47.5% tienen conocimientos aceptables, el inicio precoz de la relación sexual, el tener varias parejas sexuales, los hábitos nocivos, uso prolongado de píldoras anticonceptivas las predisponen a desarrollar el cáncer de cuello uterino, esto es preocupante ya que solo un 4.0 % conoce de forma apropiada sobre el tema . Finalmente, el conocimiento que presentan las mujeres en su dimensión requisitos, el 46.7% desconoce que mantener relaciones sexuales, el colocarse óvulos vaginales en las 48 horas previas a la prueba y estar menstruando son requisitos indispensables para poder realizarse la prueba del Papanicolaou.

Tabla 6. Distribución porcentual de mujeres en edad fértil, según actitud por dimensiones, del Puesto de Salud San Juan –Chimbote .2020.

Dimensiones de la variable actitud frente al examen del Papanicolaou	Mala		Regular		Buena	
	n	%	N	%	n	%
D1: Actitud preventiva frente al cáncer de cuello uterino	7	6.9	80	79.2	14	13.9
D2: Cultura actitudinal para el examen del Papanicolaou	8	7.9	61	60.4	32	31.7

Fuente: Instrumento de recolección de datos en el periodo julio-agosto 2020.

En la tabla 6, se evidencia la actitud según dimensiones, siendo esto preocupante ya que el 79.2% mantienen actitud preventiva regular frente al cáncer de cuello uterino, de esta manera no reconocen de manera apropiada que la prueba del Papanicolaou es importante para poder detectar precozmente el cáncer de cuello uterino, mientras que solo un 13.9% tiene actitud preventiva buena frente a la prueba. Del mismo modo el 60.4% de las mujeres evidencio cultura actitudinal regular para la prueba del Papanicolaou y el 31.7% cultura actitudinal buena donde consideran que la prueba no es dolorosa ya que es importante para el cuidado de su salud.

Hipótesis específica 1

Hi: Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del puesto de salud San Juan.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del puesto de salud San Juan.

Tabla 7. Correlación Rho de Spearman del conocimiento en su dimensión importancia y actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil, del puesto de salud San Juan- Chimbote ,2020.

			Dimensión 1: Importancia del PAP	Actitud frente al PAP
Rho de Spearman	Dimensión 1: Importancia del PAP	Coefficiente de correlación	1,000	,102
		Sig. (bilateral)	.	,310
		N	101	101
	Actitud frente al PAP	Coefficiente de correlación	,102	1,000
		Sig. (bilateral)	,310	.
		N	101	101

Fuente: Instrumento de recolección de datos en el periodo Julio-agosto 2020.

En la tabla 7, evidencia el resultado del valor de significancia de $p= 0,310 > 0,05$, de esta manera se confirma la hipótesis nula y rechazando la hipótesis alterna, es decir no existe correlación entre el conocimiento en su dimensión importancia y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan , obteniendo coeficiente de correlación según Rho de Spearman de 0,102,se concluye que en esta dimensión las mujeres en estudio desconocen el objetivo, la frecuencia y la importancia de la prueba del Papanicolaou, es por este

motivo que no mantienen actitudes buenas frente a la prueba del Papanicolaou, demostrando que no se encuentran significativamente correlacionadas .

Hipótesis específica 2

Hi: Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo para el desarrollo del cáncer de cuello uterino y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo para el desarrollo del cáncer de cuello y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del puesto de salud San Juan.

Tabla 8. Correlación Rho de Spearman del conocimiento de factores de riesgo y actitud frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan- Chimbote ,2020.

Rho de Spearman	Dimensión 2: Factores de riesgo	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	Dimensión 2: Factores de riesgo	Actitudes frente al PAP
			1,000	,165
			.	,100
			101	101
	Actitudes frente al PAP	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,165 ,100 101	1,000 . 101

Fuente: Instrumento de recolección de datos en el periodo julio-agosto 2020.

En la tabla 8, evidencia el resultado del valor de significancia de $p=0,162 > 0,05$, de esta manera se acepta la hipótesis nula rechazando la alterna, es decir no existe correlación entre en conocimiento en su dimensión factores de riesgo y la actitud en las mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan ,obteniendo un coeficiente de correlación según Rho de Spearman de 0,165;el desconocimiento frente a los factores que incrementan el riesgo de desarrollar el cáncer de cuello uterino, como es el inicio precoz de las relaciones sexuales, el tener varias parejas sexuales, cambio frecuente de parejas sexuales y los hábitos nocivos, hacen que no exista compromiso en su salud sexual y reproductiva, es por eso que no mantienen actitudes buenas.

Hipótesis específica 3

Hi: Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en edad fértil del puesto de salud San Juan.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del puesto de salud San Juan.

Tabla 9. Correlación Rho de Spearman del conocimiento en la dimensión requisitos para la prueba del Papanicolaou y actitud en mujeres edad fértil, del puesto de salud San Juan-Chimbote -2020.

		Dimensión 3:		
		Requisitos para la toma del PAP		Actitud frente al PAP
Rho de Spearman	Dimensión 3: Requisitos para la toma del PAP	Coeficiente de correlación	1,000	,183
		Sig. (bilateral)	.	,067
		N	101	101
	Actitudes frente al PAP	Coeficiente de correlación	,183	1,000
		Sig. (bilateral)	,067	.
		N	101	101

Fuente: Instrumento de recolección de datos en el periodo julio-agosto 2020.

En la tabla 9, se observan los resultados de correlación del conocimiento en la dimensión requisitos y la actitud frente al examen del Papanicolaou, obteniéndose un $p= 0,067 > 0,05$, por ende, se acepta la hipótesis nula, rechazando la hipótesis alternativa del trabajo del estudio, es decir, no existe relación entre el conocimiento en su dimensión requisitos y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del puesto de salud San Juan, obteniendo coeficiente de correlación según Rho de Spearman de 0,183, desconocimiento frente a los requisitos como el no estar menstruando, el aplicarse óvulos, puede hacer que acudan a realizarse esta

prueba , sin embargo no es el momento óptimo para poder ser tomado la prueba ,
generando así actitudes negativas.

Tabla 10. Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil del puesto de salud San Juan, 2020.

Edad (años)	n	%
De 14 a 19	26	25.74
De 20 a 24	14	13.86
De 25 a 29	44	43.56
De 30 a mas	17	16.83
Total	101	100.00
Estado Civil		0.00
Soltera	11	10.89
Casada	12	11.88
Conviviente	55	54.46
Viuda	5	4.95
Divorciada	18	17.82
Total	101	100.00
Nivel de escolaridad		0.00
No estudia	7	6.93
Primaria	29	28.71
Secundaria	41	40.59
Técnica	16	15.84
Superior	8	7.92
Total	101	100.00
Ocupación Actual		0.00
Ama de casa	34	24.75
Empleada – obrera	25	33.66
Empleada – profesional	12	11.88
Trabajador independiente	13	12.87
Estudiantes	17	16.83
Total	101	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos en el periodo julio-agosto 2020.

La Tabla10, se evidencia las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil del Puesto de salud San Juan muestra, el 43.56 % están entre los 25 a 29 años de edad, el 25,74 % oscilan los 14 y 19 años, el 16,83 de 30 a más, entre 20 a 24 años el 13,86%. El estado civil de las mujeres en estudio, son convivientes el 54,46%, divorciadas el 17,82%, casadas el 11,88%, solteras el 10,89 %, y el 4,95% son viudas. Referente al grado de instrucción de las mujeres en estudio tiene grado de instrucción

secundaria el 40,79%, primaria 28,72%, el 15,84% son técnicos, el 7,92% tienen grado de instrucción superior, mientras que un 6,9 % no estudio. Con respecto a la ocupación son amas de casa el 24,75%, empleadas obreras el 33,66%, el 12,87%, el 16,83% son estudiantes, el 12,87 son trabajadoras independientes y el 11,88% empleadas profesionales.

Tabla 11. Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según características sexuales y reproductivas de las mujeres en edad fértil del puesto de salud San Juan, 2020.

Tuvo relaciones sexuales	n	%
Si	101	100.00
No	0	0.00
Total	101	100.00
Edad de inicio de las relaciones sexuales		
15 a 19	21	20.79
20 a 24	16	15.84
25 a 29	53	52.48
30 a mas	11	10.89
Total	101	100.00
Numero de compañeros sexuales durante toda su vida		
Ninguno	0	0.00
1 a 2	78	77.23
3 a 4	15	14.85
5 a mas	8	7.92
Total	101	100.00
Número de partos		
Ningún parto	13	12.87
Primípara	22	21.78
Multípara	25	24.75
Gran multípara	41	40.59
Total	101	100.00
Tuvo alguna ITS		
Si	22	21.78
No	79	78.22
Total	101	100.00
Tratamiento para la infección		
Si	5	22.73%
No	17	77.27%
Total	22	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos en el periodo julio-agosto 2020.

En la tabla 10, evidencia que el 100% de las mujeres en estudio si tuvieron relaciones sexuales, realizaron su vida sexual entre los 25 a 29 años el 52,48%, entre los 15 a 19 años el 20,79%, entre los 20 a 24 años el 15,84%, de 30 a más el 10,89%. en relación a número de parejas sexuales , el 77,23 % refieren haber tenido de 1 a 2 parejas

sexuales, de 3 a 4 parejas sexuales el 14,85% , y de 5 a más el 7,93%.Con respecto a los números de parto , el 40,59% son gran multíparas , multíparas el 24,75%, el 21,78% son primíparas , y el 12,87% no han tenido ningún parto. Con respecto si tuvieron alguna infección de transmisión sexual, el 21,78% si lo tuvo y el 78,22% no tuvo. Con respecto al tratamiento por dicha infección, el 77.27% no ha recibido ningún tipo de tratamiento.

5.2 Análisis de Resultados

Para el teórico Vygotsky, el conocimiento se construye por medio de la interacción entre la persona y su medio externo, mediante esto se puede construir y/o fortalecer, esto permite estudiar el conocimiento por medio de la interrelación de la persona y su entorno⁽¹¹⁾. Por otro lado Según Porporatto, la actitud es una disposición mental que influye en el comportamiento y la forma de tomar las cosas, esto puede ser positivo o negativo, es decir, la actitud es la preferencia que sentimos hacia algo específico, esta preferencia se da en pensamientos, sentimientos o la forma de comportarnos⁽¹³⁾.

Teoría que avala los resultados, donde el 55.5% de las mujeres en estudio tienen conocimientos nulos y escasos, indicando así que desconocen los factores de riesgo como el inicio precoz de las relaciones sexuales, el tener varias parejas sexuales y los hábitos nocivos los predisponen al desarrollo del cáncer de cuello uterino. Sin embargo, el 45.5% mantienen conocimientos aceptables y apropiados sobre la prueba del Papanicolaou.

Por otro lado, se evidencio el 90.0% de las mujeres en estudio presentaron actitudes buenas y regulares siendo un resultado satisfactorio, ya que tienen predisposición a recibir información por parte del personal de salud, mediante esto puedan adquirir conocimientos a favor del cuidado en su salud. Por otro lado, al analizar el cruce de las variables en estudio, se obtuvo que el mayor número de las

mujeres (26) tienen conocimientos aceptables y a la vez presentaron actitud buena, indicando que el conocimiento está ligado con la actitud , sin embargo se observa que 27 mujeres tuvieron conocimientos nulos y escasos con actitud buena, infiriendo que el conocimiento no siempre está vinculado con la actitud, esto puede cambiar mediante una educación de calidad y así hacer tomar conciencia en la mujer del riesgo que esto implica en su salud si no practica esta prueba como medida preventiva , finalmente 8 mujeres con conocimientos apropiados mantuvieron buena actitud frente a la prueba.

Al analizar la correlación de Rho de Spearman del conocimiento y la actitud, se obtuvo un $p= 0,162 > 0,05$, donde se acepta la hipótesis nula rechazando la alterna, con coeficiente de correlación de 0,140, en este sentido se responde al objetivo general concluyendo que no existe relación entre el conocimiento y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en las mujeres del Puesto de Salud San Juan. Resultados similares encontró **Evangelista G** ⁽⁷⁾ en el 2019, concluyendo que el nivel de conocimiento no se relaciona con la actitud en las mujeres en su estudio, obteniendo coeficiente de correlación Rho de Spearman -,033. Resultados diferentes encontró **Garay J** ⁽⁸⁾ Coishco en el 2019 obteniendo, que el conocimiento de las mujeres en su estudio se relacionó significativamente con la actitud presentando una correlación moderada que dio un coeficiente de correlación con valor de 0.492, rechazando su hipótesis nula.

Dado los resultados, ambas variables trabajan independientemente, a pesar que el examen de Papanicolaou ha sido implementado por el MINSA como un examen de prevención frente al cáncer de cuello uterino, aún existe desconocimiento considerable acerca de la importancia, los factores de riesgo y requisitos; esto puede ser por falta de

información , educación por parte del personal de salud encargado, Sin embargo mantienen actitudes buenas frente a la prueba, se infiere que la actitud positiva no siempre se da por un conocimiento previo, pero si dependerá de la predisposición que mantiene la mujer , este desconocimiento puede ser cambiante , si se brinda una información adecuada por parte del personal de salud ,así obtener conocimientos apropiados sobre el tema cultivando el interés para que se realicen esta prueba a favor de su salud, dejando de lado el temor hacia el procedimiento y el pudor al mostrar sus partes íntimas ,si esto es complementado con una atención de calidad y calidez, ellas aceptaran realizarse la prueba.

Al analizar la correlación de los objetivos específicos, se empezará a determinar el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres del ámbito de estudio, al correlacional el Rho de Spearman se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,102, este sentido se acepta la hipótesis nula, es decir, no existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en las mujeres del estudio. Resultados similares encontró **Evangelista G.** ⁽⁷⁾, obteniendo como resultado que no existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y la actitud frente al examen en las mujeres de su estudio, con coeficiente de correlación de 0,132, aceptando su hipótesis nula. Resultado diferente evidencia el estudio de **Güimac Y.** ⁽⁶⁾ en el 2018, donde la dimensión importancia guarda relación con la actitud en las mujeres en su estudio con un coeficiente de correlación (0.231).

Respecto al resultado, se podría decir que las mujeres de los estudios son mujeres con nivel educativo y características sociodemográficas similares, que influyen considerablemente en la adquisición de conocimientos exponiéndolas así a diferentes enfermedades, esto se debe a la falta de información, educación y el interés por parte de ellas, en su mayoría desconocen que la prueba del Papanicolaou es un examen preventivo que detecta precozmente células anormales que pueden desarrollar el cáncer de cuello uterino, y por ende, al no conocer sobre el tema desarrollan actitudes negativas, de ahí viene la importancia de sensibilizar y educar a las mujeres en los hospitales, puestos de salud acerca de la importancia, cual es el objetivo y con qué frecuencia deben realizar la prueba del Papanicolaou.

Del mismo modo, al analizar la correlación del conocimiento en su dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en estudio, al correlacional el Rho de Spearman, se obtuvo como resultado un coeficiente de correlación de 0,165, dado este resultado se rechaza la hipótesis alterna, es decir no existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres del estudio. Resultados similares encontró **Evangelista G** ⁽⁷⁾ concluyendo que el nivel de conocimiento en los factores de riesgo predispone el cáncer de cuello uterino no se relaciona significativa con las actitudes en las mujeres en su estudio, con coeficiente de correlación (-0,086). Datos diferentes encontró **Güimac Y.** ⁽⁶⁾, donde el nivel de conocimiento de los factores de riesgo se relaciona

significativamente con la actitud en las mujeres de su estudio, con coeficiente de correlación (0.313).

Con respecto a lo anterior, se evidencia características sexuales y reproductivas que las predisponen a desarrollar el cáncer de cuello uterino, convirtiéndose así en una población vulnerable, ya que el inicio precoz en las relaciones sexuales, la promiscuidad incrementa el riesgo de adquirir infecciones genitales por el VPH, esto hace que con el pasar del tiempo el cérvix se dañe, sumado a esto existe un porcentaje considerable que refiere haber tenido alguna infección de transmisión sexual y no haber recibido tratamiento, sin embargo no existe conocimiento óptimo que concienticen, motiven a la mujer a desarrollar actividades preventivas, siendo esto un obstáculo importante para poder llegar a detectar precozmente células anormales que puedan desarrollar el cáncer de cuello uterino, para ello es importante implementar herramientas adecuadas, mensajes claros y materiales de apoyo que ayuden a desarrollar actitudes favorables para su salud.

Al analizar la correlación del conocimiento en su dimensión requisitos y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del puesto de salud San Juan, se obtuvo en la correlación en Rho de Spearman un valor de coeficiente de 0,183, dado este resultado se rechaza la hipótesis nula, es decir no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou en las mujeres en estudio. Resultados similares se contrasta los encontrados por **Evangelista G** ⁽⁷⁾ en el 2019 donde las mujeres en su

estudio en la dimensión requisitos para la toma del Papanicolau y las actitudes no se correlacionaron significativamente con coeficiente de correlación (0-,084). Resultados diferentes se evidencia por **Garay J** ⁽⁸⁾ en el 2019 obteniendo en su estudio que el conocimiento y la actitud en su dimensión requisitos para la prueba del Papanicolaou tenían relación significativa, con coeficiente de correlación 0,397.

Así mismo, es indispensable informar a las mujeres sobre los requisitos para poder realizarse la prueba del Papanicolaou, siendo esto importante para poder obtener una muestra óptima, porque el colocarse óvulos, el estar menstruando, haber mantenido relaciones coitales 48 horas previo al examen pueden alterar los resultados, de ahí viene la importancia de incentivar y concientizar a la mujer y su familia, mediante una educación de calidad y calidez, superando de esta manera la brechas existentes para una accesibilidad fluida por parte de la mujer a programas preventivos para prevenir el cáncer de cuello uterino.

Respecto a los resultados y a las características sociodemográficas que se evidencia en la tabla 10 y 11, se infiere que la mayoría de las mujeres en estudio se dedican a los deberes del hogar, las mujeres son convivientes; influyendo muchas veces en la decisión de la mujer para realizarse esta prueba, debido al machismo que aún existe en esta población, así mismo existe factores de riesgo que las predisponen al cáncer de cuello uterino, uno de ellos es el inicio precoz de las relaciones, debido que este factor aumenta el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual siendo el precursor para el desarrollo del VPH, sumado a esto que en su mayoría tuvieron parejas sexuales de 2 a más; del mismo modo si tuvieron alguna infección de

transmisión sexual en algún momento de su vida y lo más preocupante es que no recibieron tratamiento para ello .

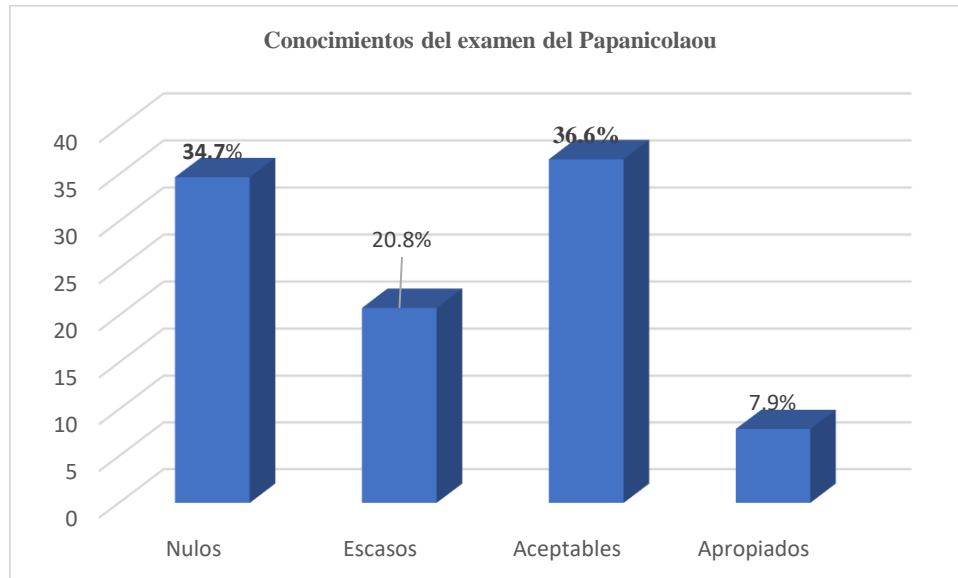
VI CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou no se relaciona significativamente con la actitud, mostrando coeficiente de correlación según Spearman de 0,140, aceptando así la hipótesis nula, en tal sentido no existe asociación significativa entre las variables en estudio.
- Se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, mostrando coeficiente de correlación según Spearman de 0,102, rechazando la hipótesis nula del trabajo de estudio, en tal sentido no existe asociación significativa entre las variables.
- Se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, mostrando coeficiente de correlación según Spearman de 0,165, aceptando de esta manera la hipótesis nula, en este sentido no existe asociación significativa entre las variables.
- Se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y la actitud frente a la prueba del Papanicolaou, mostrando coeficiente de correlación según Spearman de 0,183, aceptando la

hipótesis nula del trabajo de estudio, en este sentido no existe asociación significativa entre las variables.

- Con respecto a las características sociodemográficas de las mujeres en estudio se encontró que el 43,56 % se encontraban entre los 25 a 29 años de edad, el 54,46% son convivientes, el 40,79% tienen grado de instrucción secundaria y el 33,66% son empleadas obreras.
- En las características sexuales y reproductiva muestra que el 100% tuvieron relaciones sexuales, realizaron su vida sexual entre los 25 a 29 años, el 77,23 % tuvieron de 1 a 2 parejas sexuales. Con respecto a los números de parto, el 40,59% son gran multíparas, el 21,78% tuvo alguna infección de transmisión sexual; con respecto al tratamiento por dicha infección, el 77,27% no ha recibido ningún tipo de tratamiento.

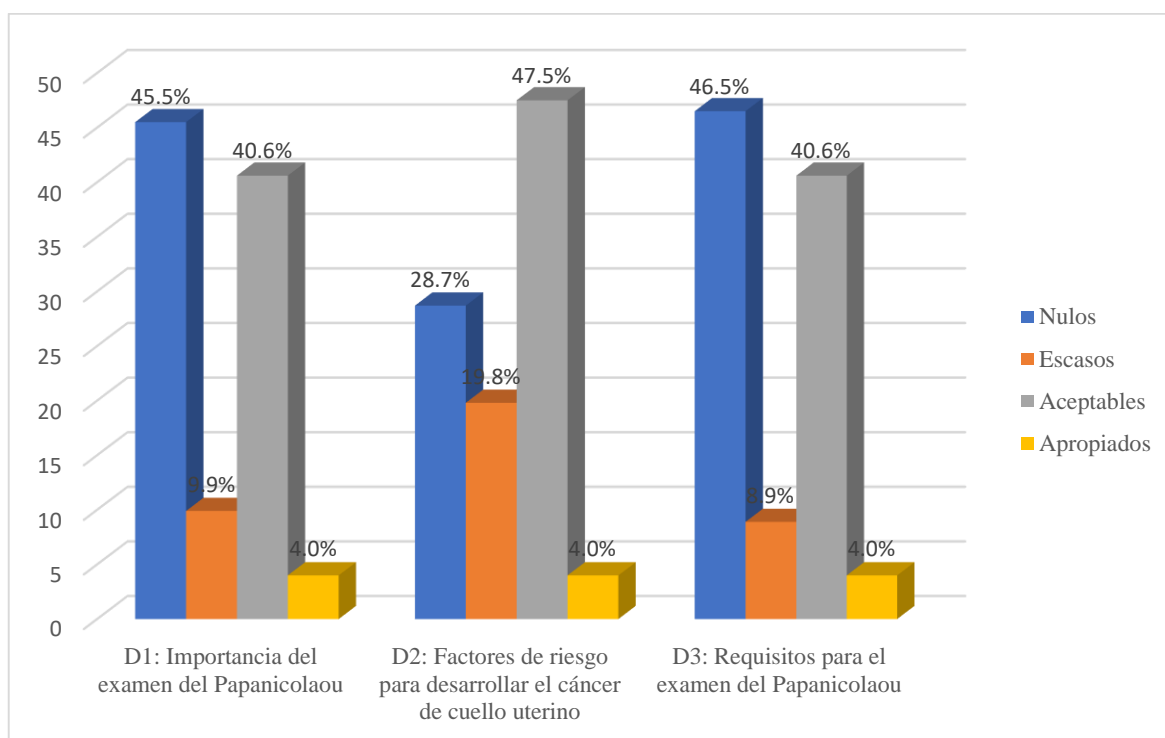
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



Fuente: *Instrumento de recolección*

Figura 1. Gráfico de barras de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el nivel de conocimiento del Papanicolaou, del puesto de salud San Juan, en el periodo julio – agosto 2020.

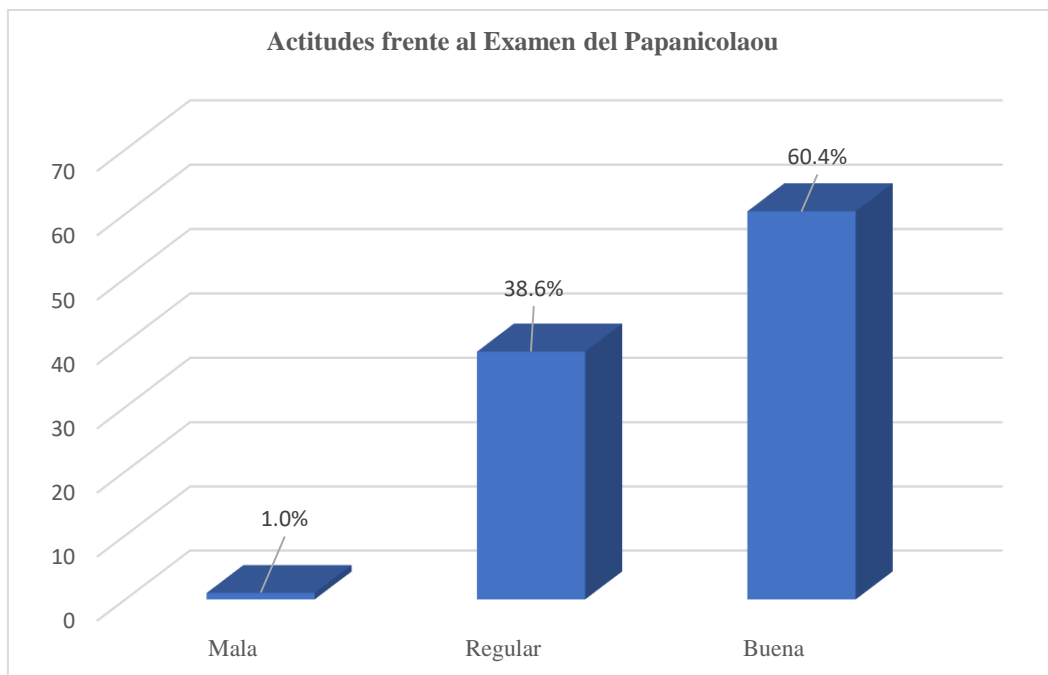
El gráfico 1 evidencia que el 55.5% tienen conocimientos nulos y escasos sobre el examen de Papanicolaou, no obstante, el 36.6% tienen conocimientos aceptables y solo 7.9% tienen conocimientos apropiados.



Fuente: *Instrumento de recolección*

Figura 2. Gráfico de barras de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el nivel de conocimientos por dimensiones, del puesto de salud San Juan, en el periodo julio – agosto 2020.

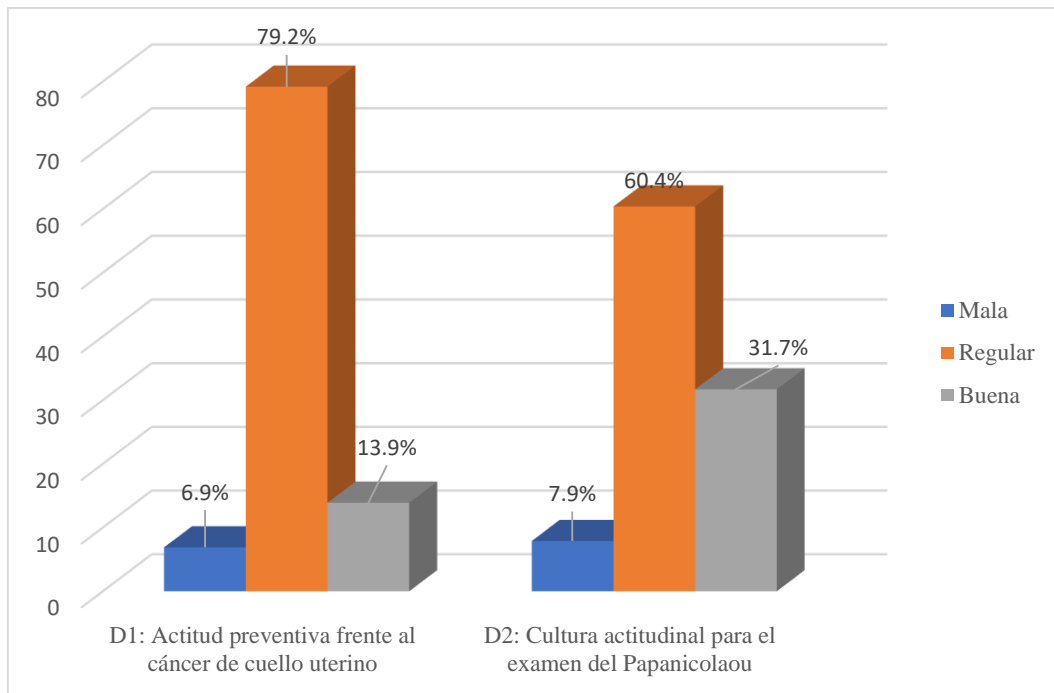
El gráfico 2 muestra el conocimiento de las mujeres en edad fértil según la dimensión importancia el 45.5% tiene conocimientos nulos sobre el examen de Papanicolaou, mientras que solo un 4.0% conocimientos apropiados acerca del tema. En la dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino el 47.5 % tienen conocimientos aceptables. finalmente, en la dimensión requisitos para la prueba del Papanicolaou el 46.5% con conocimientos nulos.



Fuente: *Instrumento de recolección*

Figura 3. Gráfico de barras de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el nivel de actitud hacia el examen del Papanicolaou, del puesto de salud San Juan, en el periodo julio – agosto 2020.

El gráfico 3 muestra la actitud de las mujeres encuestadas, un 60.4% tiene buena actitud sobre la prueba de Papanicolaou.



Fuente: *Instrumento de recolección*

Figura 4. Gráfico de barras de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según la actitud por dimensiones, del puesto de salud San Juan, en el periodo julio – agosto 2020.

El gráfico 4 muestra que la actitud preventiva frente al cáncer de cuello uterino de las mujeres en estudio, es regular en un 79.2%, mientras en la cultura actitudinal el 60.4% fue regular y el 31.7% buena.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud: El cáncer cérvico uterino, es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir. [página de internet]; [Revisado el 18 de julio del 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4239:el-cancer-cervicouterino-es-el-tercero-mas-frecuente-entre-las-mujeres-de-america-latina-y-caribe-pero-se-puede-prevenir&Itemid=1062
2. Organización Mundial de la Salud: “Avances en la prevención y el control del cáncer de cuello uterino”. [Página en internet]; [Revisado el 20 de julio 2020]. Disponible en : https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es
3. Departamento de salud y servicios humanos de los estados unidos: Cáncer de cuello uterino. [página de internet]; [Revisado el 20 de julio del 2020]. Disponible en: https://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/pdf/cervical_facts_sp.pdf
4. Ministerio de Salud: Minsa aprueba Directiva Sanitaria para la prevención del Cáncer de Cuello Uterino. [página de Internet]; [Citado el 29 de junio del 2019].

Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45199-minsa-aprueba-directiva-sanitaria-para-la-prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino>

5. Dolores P. “Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui 2017”. Tesis para optar el grado académico de maestro en gestión de los servicios de la salud. Lima, Perú. Universidad Cesar Vallejo. 2017. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/10777/Mateo_SPD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Güimac Y. “Conocimientos y actitudes sobre el examen del papanicolaou en usuarias del centro de salud Sangarará. 2018”. Tesis para optar el grado académico de maestra en gestión de los servicios de salud. Lima, Perú. Universidad Cesar Vallejo. Disponible en : http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22481/G%c3%bcimac_CY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Evangelista G.” Conocimientos y actitudes sobre el papanicolaou en mujeres en edad fértil del pueblo señor de los milagros 2019”. Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia. Chimbote, Perú. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14102/ACTITU>

[DES CONOCIMIENTOS EVANGELISTA HERRERA GLASDENI .pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

8. Garay J. “conocimientos y actitudes hacia la toma de papanicolaou en mujeres en edad fértil, en Coishco 2019”. Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia. Chimbote, Perú. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Disponible en:
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14030/ACTITUDES CONOCIMIENTO GARAY BENAUTE JULISSA TATIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

9. Escobar E. Cáncer cérvico uterino en mujeres inasistentes al control del papanicolaou. Jubines, Riobamba 2017. Proyecto de examen complejo previo a la obtención del grado académico de magister en salud pública. Ambato, Ecuador. Universidad regional autónoma de los andes .Disponible en:[http://45.238.216.28/bitstream/123456789/9402/1/TUAEXCOM MSP008-2018.pdf](#)

10. Cerros R. “Conocimientos, actitudes y practicas sobre la toma de la citología cérvico uterina(Papanicolaou) en mujeres en edad fértil, que asisten al centro de salud Luis Felipe Moncada”, del municipio de Santa María, Nueva Segovia.2018. Tesis monográfica para optar al título de doctor en medicina y

cirugía. Managua, Nicaragua. Universidad Nacional autónoma de Nicaragua.
Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/12352/1/5890.pdf>

11. González J. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular. 2014 (revisado el 19 de julio del 2020). Disponible desde el UR: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>
12. Porporatto M. Actitud. 2015 (revisado el 19 de julio del 2020). Disponible desde el UR: <https://quesignificado.com/actitud/>
13. Vigoski.G. Huaches Llacsahuache C. Conocimientos, actitudes sexuales en adolescentes de 14-19 años del Asentamiento humano. San Valentín del distrito de Castilla – Piura, 2013. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/356/35601309.pdf>
14. Gerri M. ¿Qué son las actitudes? 2018 (Revisado el 20 de julio del 2020). Disponible desde el UR: <https://www.psicoactiva.com/blog/que-son-las-actitudes/>
15. Araque J. Tipos de actitudes. 2017 (Revisado el 20 de julio del 2020). Disponible desde el UR: <http://articulos.corentt.com/tipos-de-actitudes/>

16. Cepeda H. Aprende qué es una escala de actitud y mejora tus investigaciones. 2018 (Revisado el 20 de julio del 2020). Disponible desde el UR: <https://www.questionpro.com/blog/es/escala-de-actitud/>

17. Medlineplus.gov. Prueba de Papanicolaou. 2017(Revisado el 20 de julio del 2020). Disponible desde el UR: <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-papanicolaou/>

18. Ministerio de Salud. Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica para la Prevención y Manejo del Cáncer de Cuello Uterino. Lima - Perú 2016. Disponible en: [file:///C:/Users/HP/Downloads/guia_tecnica_cancer_cuello_uterino%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/guia_tecnica_cancer_cuello_uterino%20(2).pdf)

19. Ministerio de salud pública y asistencia social. Manual para el tamizaje cérvico uterino. [Página de internet]. [Revisado el 20 de julio del 2020], Disponible en: https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=temas-de-salud&alias=226-manual-para-tamizaje-del-cancer-cervico-uterino&Itemid=518

20. American cancer society. Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino. [página de internet]. [Revisado el 19 de septiembre del 2020], Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>

21. Ministerio de salud. Guía clínica cáncer cervicouterino.AUG.Chile Minsal, 2da edición .2010. Disponible en:<https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/GPC-CaCU.pdf>
22. Hernández N. Conocimientos, prácticas y percepciones de mujeres sobre la citología vaginal. 2013 (Revisado el 20 de julio del 2020). Disponible desde el UR: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v33n2/art4.pdf>
23. Guillermo A, Solís N. Conocimientos, Actitudes y Práctica frente a la toma del Papanicolaou en mujeres del hospital de Chacas. Diciembre, 2013 Revista in Crescendo. Vol. 1(2).
24. Mayo Clinic. Prueba del Papanicolaou. 2018 (Revisado el 20 de julio del 2020). Disponible desde el UR: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/pap-smear/about/pac-20394841>

25. Diario Oficial El Peruano. Decreto Supremo N° 009-2012-SA - Norma Legal. 2017 (Revisado el 20 de julio del 2020). Disponible desde el UR: <http://busquedas.elperuano.com.pe/normaslegales/declaran>
26. Hernández Fernández C, Baptista. Metodología de la investigación. Primera edición ,México.[página de internet],[Revisado el 20 de julio del 2020] disponible en: file:///C:/Users/HP/Downloads/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf
27. Gobierno de España. Ministerio de ciencia e innovación. Ética de la investigación. España [página de internet], [Revisado el 18 de septiembre del 2020]. Disponible en: <https://www.csic.es/es/el-csic/etica/etica-en-la-investigacion>

ANEXOS

Anexo1

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

“Iniciaremos con una serie de preguntas sobre información general. Por favor responde la alternativa”

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

CARACTERÍSTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

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

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

CONOCIMIENTO

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

<p>11) “La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es un”:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Examen de sangre2. Examen del cuello del útero3. Examen radiológico4. Examen medico5. No se
<p>12) “La citología vaginal o la prueba del Papanicolaou se toma en”:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Cuello del útero2. Vagina3. Ovarios4. No se
<p>13) “La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para”:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Saber si hay una infección vaginal2. Detectar el cáncer de cuello uterino o cérvix3. Para saber si se tiene una infección urinaria4. No se
<p>14) “Realizarse citología vaginal o prueba del Papanicolaou es importante porque”:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Saber si hay una infección vaginal2. Sirve para curar las inflamaciones3. Diagnostica infecciones de transmisión sexual4. No sé 5. Para prevenir el cáncer del cuello uterino
<p>15) “Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino”:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Signos clínicos de inflamación2. Tener flujo vaginal3. Inicio precoz de las relaciones sexuales4. No se
<p>16) “Tener varias parejas sexuales”:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Es bueno para la salud2. Puedes adquirir infecciones de transmisión sexual3. Te puedes enfermar de diabetes4. No se

<p>17) “Quien tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino”</p> <p>1. Mujeres que iniciaron su vida sexual a temprana edad 2. Mujeres que nunca se realizaron el examen de Papanicolaou 3. Mujeres con antecedente de ITS 4. No se</p>
<p>18) “Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino”</p> <p>1. Si 2. No</p>
<p>19) ¿Cuál es la frecuencia con se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou”</p> <p>1. Cada seis meses 2. Cada año 3. Entre dos y tres años 4. No se</p>

<p>20) “No estar menstruando es un requisito para el examen del Papanicolaou”</p> <p>1. Si 2. No</p>
<p>21) “No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores es un requisito para el examen del Papanicolaou”</p> <p>1. Si 2. No</p>
<p>22) “No haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas antes es un requisito para el examen del Papanicolaou”</p> <p>1. Si 2. No</p>
<p>23) “No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para el examen del Papanicolaou”</p> <p>1. Si 2. No</p>

Actitud

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

De acuerdo (A) - 5

Parcialmente de acuerdo (PD) - 4

Indiferente (I) - 3

Parcialmente en desacuerdo (PD) - 2

En desacuerdo (D) - 1

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

Anexo 2

Estadísticas de total de elemento				
Elementos	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cron Bach si el elemento se ha suprimido
La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es un:	62,36	110,692	,203	,907
La citología vaginal o la prueba del Papanicolaou se toma en:	62,35	110,549	,221	,907
La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para:	62,34	111,306	,143	,908

Realizarse citología vaginal o prueba del Papanicolaou es importante porque:	62,38	110,557	,213	,907
Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino	62,42	111,325	,128	,909
Tener varias parejas sexuales es un factor de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino	62,38	110,857	,182	,908
Quien tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino	59,60	102,582	,331	,911
“Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino”	59,16	95,455	,878	,892
“Cuál es la frecuencia con se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou”	59,39	102,779	,413	,906
“No estar menstruando es un requisito para el examen del Papanicolaou”	58,55	108,330	,275	,907
“No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores es un requisito para el examen del Papanicolaou”	59,09	96,722	,859	,893
“No haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas antes es un requisito para el examen del Papanicolaou”	59,14	96,341	,868	,893
“No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para el examen del Papanicolaou”	59,10	97,250	,857	,894
Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou	59,60	102,582	,331	,911
Ud. cree que el examen de Papanicolaou es doloroso	59,16	95,455	,878	,892
Es importante realizarme la prueba de Papanicolaou.	59,39	102,779	,413	,906
Ud. cree que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional femenino	58,55	108,330	,275	,907
Si el profesional de salud le brindara una atención con calidad y calidez Ud. accedería a realizarse el examen de Papanicolaou	59,09	96,722	,859	,893
Ud. considera que la opinión de su pareja interfiere en su decisión para no realizarse la prueba de Papanicolaou	59,14	96,341	,868	,893
Es importante tener en cuenta los requisitos para la prueba del Papanicolaou antes de realizarse el examen	59,10	97,250	,857	,894
Considero necesario hacerme la prueba de Papanicolaou todos los años	59,12	95,326	,882	,892

Anexo 3

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA PARTICIPANTE

“Yo, en pleno uso de mis facultades, libre y de forma voluntaria, **“EXPONGO: Que he sido INFORMADA** por los responsables que realiza la presente investigación científica, quedando

entendido la importancia de mi participación en la encuesta para poder contribuir al mencionado trabajo de investigación científica”.

“Que eh recibido explicaciones, de forma verbal como escrita, sobre la naturaleza y propósito de la investigación, también hemos aclarado las dudas que nos han sugerido”.

MANIFIESTO:

“Que habiendo comprendido y estando satisfechas de todas las explicaciones recibidas. OTORGO MI CONSENTIMIENTO pata participar en la encuesta, para que así conste, firmo el presente documento”.

Firma de la encuestada.

DNI.....

Fecha:

Anexo 4

“CARTA DE PRESENTACION “

“Año de la universalización de la salud”

Sra. o señorita

Presente. -

De mi mayor consideración:

“Tengo el agrado de dirigirme a usted, para comunicarle que la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a través del Departamento Académico de Metodología de la Investigación, se encuentra realizando un estudio sobre conocimiento y actitudes hacia la toma de Papanicolaou en mujeres de 15 a 49 años en las principales ciudades del país, con el objetivo de fortalecer la prevención de complicaciones en la salud de la población femenina”.

“Usted ha sido seleccionado para participar de dicha investigación, junto con muchas otras participantes del Puesto de Salud San Juan. Por esta razón presentamos al estudiante investigador de la carrera de obstetricia de la ULADECH católica, quien está autorizado a recolectar la información personalizada”.

“Le aseguramos que la información proporcionada recibirá un tratamiento estrictamente confidencial y anónimo. Las respuestas obtenidas no serán divulgadas en forma individual bajo ninguna circunstancia y servirá únicamente para orientar los programas educativos a desarrollarse en la comunidad”.

“Por todo lo expuesto, agradezco desde ya, la atención que usted brinda a la presente. Atentamente”.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
DPTO. ACAD. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
Obst. Mg. Amelia Nelly Solis Villanueva
JEFE DE SECCIÓN DE INVESTIGACIÓN DE OBSTETRICIA

Anexo 5

AMBITO DE INVESTIGACIÓN



Puesto de Salud San Juan.