



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL EXAMEN
DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES-URBANIZACIÓN
LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE, 2022**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA

AUTORA

AREDO MENDIETA ERIKA ANALI

ORCID: 0000-0002-7303-7862

ASESORA

SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE – PERÚ

2022

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DEL
PAPANICOLAOU EN MUJERES-URBANIZACIÓN LAS BRISAS
– NUEVO CHIMBOTE, 2022**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Aredo Mendieta Erika Anali

Código ORCID: 0000-0002-7303-7862

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

ASESORA

Solís Villanueva, Amelia Nelly

Código ORCID: 0000-0003-4488-5085

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

JURADO

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID ID: 0000-0001-5368-8636

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID ID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID ID: 0000-0002-1818-8174

JURADO EVALUADOR Y ASESORA

Briones Gonzales, María Alicia

Presidente

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

Miembro

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

Miembro

Solís Villanueva, Amelia Nelly

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por regalarme la vida, le agradezco por haberme guiado hacia la obstetricia, la carrera que escogí para abrirme un futuro, por poner grandes profesionales y compañeras en mi vida universitaria que han sido parte de mi desarrollo profesional.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por poner a la Lic. Obst. Amelia Nelly Solís Villanueva como docente tutor en este curso de investigación, por su tiempo y paciencia en todo momento del desarrollo del informe.

A las autoridades de la urbanización Las Brisas quienes me permitieron realizar esta investigación y sobre todo a los moradores de dicha zona quienes participaron voluntariamente en esta investigación.

RESUMEN

El cáncer de cuello uterino es actualmente un problema de salud pública con un porcentaje de incidencia y de mortalidad en aumento, siendo la segunda causa de muerte en el mundo. **Objetivo general:** determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio – setiembre del 2022. **Metodología;** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra fue de 170 MEF. Se utilizó la técnica de la encuesta, y el instrumento un cuestionario validado por 23 preguntas cerradas y respuestas múltiples para el conocimiento y 8 preguntas de test de Likert para la actitud. **Resultados;** dentro de los más resaltantes se hallaron que el 56.2% de mujeres mostraron conocimientos aceptables y apropiados sobre el examen de Papanicolaou, y el 58.5% presentaron una buena actitud sobre dicho examen. Si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou, con un coeficiente de 0.323. Así mismo, el conocimiento y actitud en las dimensiones importancia y factores de riesgo sobre el examen de Papanicolaou se relaciona significativamente, con el valor de $p=0.031$ y $p=0.000$; así mismo en los requisitos con un valor de significancia de $p=0.034$. **Conclusión:** El conocimiento la actitud frente al examen del Papanicolaou se relaciona significativamente con un $p=0.000$, rechazando la hipótesis nula.

Palabras Claves: Actitud, Conocimiento, Edad Fértil, Mujeres, Papanicolaou.

ABSTRACT

Cervical cancer is currently a public health problem with an increasing incidence and mortality rate, being the second leading cause of death in the world. **General objective:** to determine the relationship between knowledge and attitude about the Papanicolaou test in women of childbearing age in Las Brisas Urbanization, Nuevo Chimbote, during the period July - September 2022. **Methodology;** it was of a quantitative type, correlational level, non-experimental and cross-sectional design. The sample was 170 MEF. The survey technique was used, and the instrument was a questionnaire validated by 23 closed questions and multiple answers for knowledge and 8 Likert test questions for attitude. **Results;** Among the most outstanding, it was found that 56.2% of women showed acceptable and appropriate knowledge about the Pap smear, and 58.5% had a good attitude about the test. If there is a relationship between the level of knowledge and attitude about the Pap test, with a coefficient of 0.323. Likewise, the knowledge and attitude in the dimension's importance and risk factors about the Pap smear are significantly related, with the value of $p= 0.031$ and $p=0.000$; likewise in the requirements with a significance value of $p=0.034$. **Conclusion:** Knowledge and attitude towards the Pap smear is significantly related to $p=0.000$, rejecting the null hypothesis.

Keywords: Attitude, Knowledge, Fertile age, Women, Papanicolaou.

CONTENIDO

Título de tesis	ii
Equipo de trabajo	iii
Hoja de firma del jurado y asesora	iv
Hoja de agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Contenido	viii
Índice de tablas	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	7
2.1. Antecedentes	7
2.1.1. Nacionales	7
2.1.2. Internacionales	10
2.2. Bases teóricas de la investigación	11
2.2.1. Bases teóricas del conocimiento	11
2.2.2. Bases teóricas de la actitud	19
III. HIPÓTESIS	25
IV. METODOLOGÍA	27
4.1. Diseño de la investigación	27
4.2. Población y muestra	28
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores	31
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
4.5. Plan de análisis	35
4.6. Matriz de consistencia	36
4.7. Principios éticos	38
V. RESULTADOS	40
5.1. Resultados	40
5.2. Análisis de resultados	57
VI. CONCLUSIONES	69
6.1. Conclusiones	69
6.1. Recomendaciones	70
Referencias bibliográficas	71
Anexos	78

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el conocimiento sobre Papanicolaou, en la urbanización Las Brisas, Nuevo Chimbote,2022.	40
Tabla 2	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según su nivel de actitud sobre el examen del Papanicolaou, en la urbanización Las Brisas, Nuevo Chimbote,2022.	41
Tabla 3	Correlación entre el conocimiento y actitud frente al Papanicolaou, en mujeres en edad fértil, de la urbanización Las Brisas, Nuevo Chimbote,2022.	42
Tabla 4	Correlación Rho de Spearman del conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolaou en las mujeres en edad fértil de la urbanización Las Brisas, Nuevo Chimbote,2022.	43
Tabla 5	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el nivel de conocimientos por dimensiones, en la urbanización Las Brisas, Nuevo Chimbote,2022.	45
Tabla 6	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el nivel de actitud por dimensiones, en la urbanización Las Brisas, Nuevo Chimbote,2022.	47
Tabla 7	Correlación Rho de Spearman de conocimiento y actitud frente a la toma del Papanicolaou en su dimensión importancia, de las mujeres de edad fértil de la urbanización Las Brisas, Nuevo Chimbote,2022.	48
Tabla 8	Correlación Rho de Spearman de conocimiento y actitud frente a la toma del Papanicolaou en su dimensión factores de riesgo para desarrollar cancer, en las mujeres de edad fértil de la urbanización Las Brisas, Nuevo Chimbote,2022.	50
Tabla 9	Correlación Rho de Spearman de conocimiento y actitud frente a la toma del Papanicolaou en su dimensión requisitos para realizarse el examen, en las mujeres de edad fértil de la urbanización Las Brisas, Nuevo Chimbote,2022.	52
Tabla 10	Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil, de la urbanización Las Brisas, Nuevo Chimbote,2022.	53
Tabla 11	Características sexuales y reproductivas de las mujeres en edad fértil, de la urbanización Las Brisas, Nuevo Chimbote,2022.	55

I. INTRODUCCIÓN

La citología cervical o también llamada Papanicolaou (PAP) es una prueba diagnóstica rentable para la prevención del cáncer de cuello uterino (CCU) dado que esta patología es reversible si se diagnostica a tiempo y se le suma el tratamiento adecuado. Por tanto, en relación con el aumento actual de la morbilidad del CCU, es necesario poner más énfasis en su promoción y prevención. La Organización Mundial de la Salud (OMS) denomina al CCU un tipo de cáncer frecuente en mujeres de recursos socioeconómicos bajos. Debido a que en 2020 se registraron 604.000 nuevos casos en todo el mundo, incluidas 342.000 muertes; más del 90% de estas muertes ocurrieron en países socioeconómicos de ingresos medios o bajos ⁽¹⁾.

Se ha demostrado que la detección de lesiones precancerosas en mujeres asintomáticas con prueba de Papanicolaou conduce a una reducción real de la mortalidad por cáncer de cuello uterino en un 2,6%, lo que se refleja anualmente en países con sistemas de salud estables. Sin embargo, este enfoque no se ha desarrollado con tanta eficacia en países con recursos socioeconómicos limitados debido a los requisitos de infraestructura de laboratorio, equipo y desafíos logísticos asociados con el proceso de detección. Así es como en América Latina, durante el año 2018 se evidencio un aumento significativo en la incidencia, con más de 72.000 mujeres diagnosticadas con CCU y 34.000 muertes, convirtiéndose en el segundo cáncer más frecuente, expresando preocupación por promover la promoción, la prevención y la atención temprana para la detección de esta neoplasia ginecológica ⁽²⁾.

Asi mismo, el cáncer de cuello uterino (CCU) es la primera causa de morbilidad a nivel nacional, se diagnosticaron más de 4.103 casos nuevos de cáncer de cuello uterino en mujeres peruanas, según estadísticas encontradas en 2018, con una alta tasa de mortalidad en el Perú, con un aproximado de 1836 muertes reportadas en el mismo año, convirtiéndose en la tercera causa de muerte por cáncer en el Perú y la primera tasa progresiva de mortalidad por cáncer entre las mujeres de 15 a 44 años ⁽³⁾. Por ello todas las mujeres con vida sexual activa deben realizarse el examen de Papanicolau, siendo este de bajo costo y accesible para la población femenina.

Entre los factores que influyen a contraer este tipo de neoplasia se encuentran: el desconocimiento de las usuarias sobre las ventajas de la realización del PAP para su salud sexual y reproductiva, debido a que no tienen acceso a los servicios de salud, siendo el factor económico uno de los más influyentes para que la usuaria no acceda a los programas de salud. Asimismo, se asocia al número de parejas sexuales, debido a que esta enfermedad ocurre con mayor frecuencia en las mujeres que presentan una infección de transmisión sexual a causa del virus del papiloma humano (VPH) que puede transmitirse fácilmente por contacto sexual directo ⁽⁴⁾.

Por ende, es extremadamente importante evitar el diagnóstico tardío del CCU porque, en ausencia de medidas preventivas, el resultado del tratamiento es desfavorable, lo que generalmente conduce a un aumento de los costos del tratamiento y un diagnóstico poco alentador en cuanto a la supervivencia del paciente. Actualmente, la cobertura de la prueba de Papanicolaou se ha visto afectada desde el

inicio de la pandemia por COVID-19, debido a las medidas de sanitarias implementadas por la OMS, que ordenó reducir al mínimo la atención no urgente en centros de salud; es así, que la Dirección Regional de Salud de Ancash (DIRESA) arrojó que entre enero y octubre de 2021 se reportaron 35 casos nuevos de CCU, por lo que se vuelve a resaltar la importancia de los exámenes preventivos, enfatizando principalmente que la detección temprana puede reducir la morbilidad y mortalidad de la enfermedad ⁽⁵⁾.

Las mujeres de la urbanización las Brisas también se ven afectadas por este problema. Está urbanización se encuentra ubicada en el distrito de Nuevo Chimbote, provincias del Santa, con un aproximado de 310 mujeres en edad fértil (MEF) en edades de 15 a 49 años. Las mujeres de la comunidad en mención están enfocadas al comercio de manera independiente, los que haceres del hogar y a la crianza de los hijos, por ello la mayoría no disponen de tiempo para la atención de su salud, agregado a ello la cultura y/o tradiciones impuestas por la sociedad que les generan creencias y tabúes con respecto a la atención sanitaria dirigida a la mujer como lo es el realizarse el examen de Papanicolaou como medida preventiva ante el CCU.

Esta problemática nos llevó a plantear la siguiente interrogante: ¿Qué relación existe entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en mujeres de edad fértil de la Urbanización Las Brisas, durante el periodo Julio – setiembre del 2022? Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba de

Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio – setiembre del 2022.

Para cumplir con este objetivo general, se trabajaron los siguientes objetivos específicos: (1) Identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitud en su dimensión importancia frente al examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio – setiembre del 2022. (2) identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio – setiembre del 2022. (3) Identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitud en su dimensión requisitos para el examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio – setiembre del 2022.

El presente estudio se justifica porque contribuirá teóricamente como antecedente para estudios a futuro, dada la falta de interés público y desconocimiento de las medidas preventivas de cáncer de cuello uterino (CCU) siendo una de ellas el examen de Papanicolaou, mostrando datos actuales sobre el conocimiento y la actitud que muestran las mujeres en edad fértil de dicha población. Por ende, también contribuirá a nivel práctico debido a que los resultados del presente estudio aportarán a desarrollar estrategias que ayuden a disminuir las tasas de incidencia de CCU, y a su vez contribuirá a nivel social ya que este estudio busca concientizar a las mujeres sobre

la importancia de realizarse el examen de Papanicolau y los beneficios para su salud sexual y reproductiva.

Así mismo, el éxito de la prevención del cáncer de cuello uterino se basa en la capacidad de detectar y tratar las lesiones precancerosas de cuello uterino antes de que se conviertan en cánceres invasivos; sin embargo, a pesar de ser prevenible, el CCU todavía causa muertes en todo el mundo, lo que sugiere la existencia de debilidades dentro del sistema de actividades preventivas y de promoción por parte de los sistemas de salud en la población ⁽⁶⁾.

La metodología del estudio es de tipo cuantitativo, de nivel correlacional, de diseño no experimental de corte transversal. La población total es de 310 mujeres en edad fértil entre 15 a 49 años, para calcular la muestra se aplicó una fórmula estadística de proporción poblacional, obteniendo una muestra 170 mujeres en edad fértil; utilizaremos un cuestionario sobre la toma del Papanicolaou de 23 preguntas cerradas con respuesta multivariadas para el conocimiento; para medir las actitudes se aplicó el Test de escala tipo Likert, denominado Test de actitud frente a la toma del Papanicolaou que se conformó por 8 preguntas.

El presente estudio se ejecutó de manera voluntaria, respetando la privacidad de cada participante, la encuesta fue aplicada casa por casa, la cual se desarrolló en aproximadamente 30 minutos por cada participante. Las limitaciones fueron: la interrupción durante la entrevista con las participantes, algunos de los apoderados

trataban de responder por ellas en cuanto al formulario realizado y, por último, algunas encuestadas referían no entender claramente algunos ítems de la encuesta.

Los resultados que se obtuvo en las mujeres en estudio, la mitad de las mujeres (56.2%) presentan conocimientos apropiados y aceptables sobre el examen de Papanicolaou, y muestran tener buena actitud (58.5%) ante dicho examen, por ellos existe relación entre el conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou; concluimos que existe una relación significativa con un coeficiente Rho de Spearman de valor 0.323, entre el conocimiento y actitud sobre la toma de Papanicolaou en las mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote.

El presente estudio está organizado por VI capítulos, el capítulo I se inicia con la introducción, reúne el planteamiento del problema, los objetivos, justificación, finalizando con la metodología utilizada. En el Capítulo II, se presenta los antecedentes y el marco teórico de las dimensiones e indicadores del cuadro de operacionalización de variables. En el Capítulo III abarca la redacción de la hipótesis alterna y nula de la investigación. En el Capítulo IV abarca la metodología describiendo el tipo, nivel y diseño de la investigación, la población y muestra de los participantes, la técnica e instrumento que se ha utilizado. En el Capítulo V se muestra los resultados, la interpretación de las mismas y el análisis de resultados dando respuesta a los objetivos específicos, finalmente en el Capítulo VI se estableció las conclusiones de cada objetivo que se tuvo en esta investigación.

II. REVISIÓN LITERARIA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Nacionales

Güimac Y. ⁽⁷⁾ en Lima 2018, realizó un estudio en el Centro de Salud de Sangarará, titulado “Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del centro de salud Sangarara, 2018”. Teniendo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes en usuarias del centro de Salud Sangarará. Este trabajo de investigación fue con un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, un nivel descriptivo correlacional y de corte transversal, realizando un muestreo aleatorio simple, con una muestra constituida por 144 usuarias. Los resultados fueron conocimientos nulos (20.8%), conocimientos escasos (11.1%), conocimientos aceptables (60.4%) y conocimientos apropiados (7.6%). Así mismo frente a la actitud las mujeres demostraron tener mala actitud un 7%, actitud regular un 22.6% y actitud buena un 76.4%. Así mismo, el coeficiente de correlación de Rho Spearman fue de 0,363 y un valor de significancia de 0,000. En conclusión, si existe correlación entre ambas variables de estudio con respecto al PAP.

Ortiz E. ⁽⁸⁾ en Catac 2019, realizó un estudio sobre el “Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres del centro de salud distrito Catac”, para determinar la relación entre nivel de conocimiento y la actitud se realizó un estudio cuantitativo, correlacional, no experimental de corte transversal, en donde se obtuvo como muestra probabilística a 307 féminas, a quienes se les encuestó con 13 preguntas en relación del tema a estudiar. Hallándose como resultado que el 92.83% presenta una actitud de nivel regular, donde el 43% tiene conocimiento aceptable a la realidad y un 29.27%

desconoce el tema, y el 7.17% de mujeres del total tienen una actitud mala, de los cuales menos del 1% tienen un conocimiento aceptable y el restante presenta un conocimiento nulo o escaso. En conclusión, si existe correlación entre ambas variables de estudio con respecto al PAP.

Rojas M. ⁽⁹⁾ en Chimbote 2020, realizó un estudio sobre “Conocimiento y actitud sobre Papanicolaou, en mujeres edad fértil del pueblo joven La Unión del Distrito de Chimbote”, con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al examen de PAP. Para el recojo de la información se escogió en forma dirigida una muestra de 118 mujeres en edad fértil, a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta. Hallándose como resultado que el 80.5% de las mujeres tienen un nivel de conocimientos nulos y escasos sobre el examen del Papanicolaou, el 78.8% de las mujeres encuestas presentan una actitud buena frente al examen de PAP; en base a la correlación entre las variables conocimiento y actitud frente al examen de PAP, obteniéndose un valor de $p= 0,634 > 0,05$. En Conclusión, no existe relación significativa entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del pueblo joven La Unión.

Carrillo P. ⁽¹⁰⁾ en Chimbote 2020, realizo un estudio sobre el “Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres en edad fértil (MEF) del pueblo joven Florida Alta, Chimbote”, para determinar la relación entre nivel de conocimiento y la actitud se realizó un estudio cuantitativo, correlacional, no experimental de corte transversal, en donde se obtuvo como muestra probabilística a 150 féminas, a quienes se les

encuestó con 23 preguntas en relación del tema a estudiar, y 8 preguntas de test de Likert para la actitud. Hallándose como resultado que el 77% de mujeres mostraron conocimientos aceptables y apropiados sobre el examen de Papanicolaou, y el 54% presentaron tener buena actitud sobre dicho examen. Así mismo si existe correlación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou, con un valor de 0.816. En conclusión, si existe correlación entre ambas variables de estudio con respecto al PAP.

Tejeda K. ⁽¹¹⁾ en Nuevo Chimbote 2020, realizó un estudio sobre “Conocimiento y actitud sobre Papanicolaou, mujeres del asentamiento humano Las Poncianas - Nuevo Chimbote”, con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al examen de PAP. Para ello realizaron un estudio descriptivo, correlacional. La muestra fue de 120 mujeres a quienes se les brindo un cuestionario dirigido a evaluar las variables propuestas. Se encontró que el 85.8% tienen nivel de conocimiento adecuados sobre el PAP, 14.1% desconocían sobre el tema; en base a la actitud el 21.7% era buena y 11.7% era mala, en relación a la correlación de ambas variables se obtuvo un valor de significancia $0,001 < \alpha < 0,05$. En conclusión, el conocimiento y la actitud se encuentra significativamente relacionadas.

2.1.2. Internacionales

Benítez A, Martínez I. ⁽¹²⁾ en Colombia 2019, realizó su estudio sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes de la Facultad de Ingeniería en la Universidad Santiago de Cali sobre cáncer de cuello uterino durante el 2019”, tuvo como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en mujeres entre 18 a 25. Se realizó un estudio descriptivo, correlacional, en 79 estudiantes mujeres a quienes se aplicaron cuestionarios que evaluaban el conocimiento, la actitud y las practicas del CA del cuello uterino. Se reportó que el 49.37% iniciaron su vida sexual antes de los 18 años, el 43.04% nunca se ha tomado el examen de PAP, 22.7% tenían vergüenza para realizarse este examen, asimismo el 32.9% refiere miedo frente a la toma de muestra. En conclusión, existe desconocimiento de conceptos básicos relacionados con el tema, asimismo el uso de condón y PAP como métodos de prevención de esta patología.

Ahmed N, Rojas P, Degarege A. ⁽¹³⁾ en Estados Unidos 2020, realizó una investigación sobre “Conocimiento del cáncer de cuello uterino y adherencia a la prueba de detección de Papanicolaou entre mujeres estudiantes universitarias en una institución multiétnica, EE. UU”, con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre CA de cuello uterino y así como la correlación con el PAP, para ello se realizó el estudio descriptivo, correlacional de corte transversal con 141 universitarias mujeres. Los resultados fueron que 61% no se realizan controles anuales por parte de ginecología y el 69% nunca se ha realizado el examen de PAP de ellos el 82% refirieron procrastinación, el incremento para aceptación del PAP se asoció con un

incremento en el nivel de conocimiento sobre el CA de cuello uterino. En conclusión, existe una correlación de la recepción de la prueba de PAP, asimismo las estrategias para prevenir el CA de cuello uterino ayudan a la adherencia de PAP en los estudiantes.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Bases teóricas sobre el conocimiento.

Cuando nos referimos al conocimiento, conceptualizamos conocimientos específicos que: tiene una persona en relación con un objeto o situación en particular, el individuo es capaz de interactuar con estas cualidades en su vida diaria mencionado anteriormente, este es el caso cuando esta prueba tiene por objeto establecer: conocimiento existente relacionado con las predisposiciones para lograr lo que ellos aprendieron. Asimismo, Vygotsky nos recuerda que "el conocimiento no es sólo construido individualmente, sino entre el sujeto y el medio, un medio entendido como algo social y cultural, no solo físico". en cambio, para Piaget este se propaga de una persona a otra al interactuar consigo mismo ⁽¹⁴⁾.

Este autor manifiesta que el entorno social es un factor determinante para el aprendizaje de cualquier persona resaltando que "la integración de los factores sociales y personales guardan relación con el entendimiento del individuo". Otra forma de ver el conocimiento es enfatizando en la interacción de una persona con su entorno social en el que se desarrolla, todo ello bajo el constructivismo dialéctico. De tal manera para Piaget el conocimiento es la reorganización progresiva de los procesos mentales resultado de la maduración biológica y los experimentos ambientales. En síntesis, el autor expone que el conocimiento es toda la información que la persona haya adquirido durante toda su vida y permanece en la mente, teniendo en cuenta los procedimientos,

conceptos, características, ideas, pensamientos, criterios y observaciones que se tenga. Asimismo, el conocimiento también se adquiere de la educación adquirida durante los años de estudio.

2.2.1.1. Importancia del examen del Papanicolaou.

2.2.1.1.1.-Objetivos del examen de PAP.

El principal objetivo de este examen es detectar tempranamente los cambios en las células y que nos haga pensar en un posible cáncer (CA) de cuello uterino. Cuando el diagnóstico se realiza en fases tempranas de una determinada enfermedad se puede brindar un tratamiento oportuno que sea eficaz, logrando hasta una mejora absoluta en el pronóstico y la sobrevivencia de las pacientes. Por lo tanto, realizar el diagnóstico de manera temprana ayuda a identificar hasta un 40% los casos de CA de cuello uterino destacando las pacientes que no cuentan con la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) ⁽¹⁵⁾.

2.2.1.1.2.- Frecuencia del examen.

El grupo de trabajo de servicios preventivos de Estados Unidos en el 2018 actualizó las recomendaciones en relación a la detección del CA de cuello uterino, en donde recomienda que cada tres años las mujeres se realicen examen con citología cervical sola y que cada cinco años también se realice la prueba de VPH en féminas entre 30 a 65 años de edad. La evidencia de ensayos clínicos aleatorizados, estudios de observación y estudios de modelado sugiere que un intervalo de detección de cinco años para examen primario de VPH sola o la prueba conjunta ofrece el mejor equilibrio entre beneficios y daños ⁽¹⁶⁾.

En nuestro país el tamizaje para CA de cuello uterino se debe realizar a las féminas entre 25 a 64 años de edad. Teniendo en cuenta que el periodo de tiempo para control después de un resultado negativo es cada 2 años si solo es PAP. Si la mujer tiene un resultado positivo con bajo grado entonces se procede a ser tamizada anualmente por un promedio de 3 años. Cuando se lleva un control adecuado de los tamizajes considerando el periodo de tiempo entre una y otra prueba nos ayuda a tener un mejor panorama en relación a la detección precoz de los cambios a nivel de la célula del cuello uterino ⁽¹⁷⁾.

2.2.1.1.3. Importancia del examen.

Actualmente, la prueba de Papanicolaou y la detección de ADN del VPH de alto riesgo son enfoques comunes de detección y diagnóstico. Se han dirigido esfuerzos especiales a las poblaciones de mayor riesgo para la educación y la detección. La vacunación contra el VPH se ha desarrollado y aplicado para la prevención de las neoplasias cervicales. Este examen de Papanicolaou ayuda hacer un diagnóstico precoz aun estando la paciente asintomática debido que el CA de cuello uterino es una neoplasia silenciosa ⁽¹⁸⁾.

2.2.1.2. Factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino.

Existen diversos factores de riesgo para desarrollar esta patología, los pacientes con alguna enfermedad de inmunodepresión crónica como son las que se dan posterior a trasplantes de órganos, asimismo las infecciones por VIH, la promiscuidad sexual debido alto riesgo de contraer una infección por el VPH. Los factores que mostraron

asociación con las otras investigaciones fueron el tabaquismo, baja frecuencia en el tamizaje, edad joven y hombres que tiene relaciones sexuales con otro hombre ⁽¹⁹⁾. En una investigación de Tailandia encontró que la prevalencia de anomalías fue de 6% para PAA y 6.7% para IVAA en gestantes. Asimismo los factores asociados fueron coito, años de actividad sexual, IMC bajo, múltiples parejas y ser funcionario del gobierno ⁽²⁰⁾.

Otra investigación realizada en una región de Etiopia, encontró que hay un incremento en la probabilidad de ser positivo para lesión cervical precancerosa en las mujeres que tenían un índice de masa corporal menor a 18,5 kg/m², coitarquia temprana, infecciones de transmisión sexual repetitivas y múltiples número de parejas sexuales. Por otro lado, el IMC de los participantes de ≥ 25 kg/m² y el nivel de educación universitario fueron identificados como factores protectores de lesión cervical precancerosa ⁽²¹⁾.

Es importante mencionar que la mayoría de los determinantes de las lesiones precancerosas del cuello uterino fueron modificables y se relacionaron principalmente con las características sociodemográficas, conductas sexuales e índice de masa corporal de las mujeres. Por lo tanto, fortalecer la conciencia sobre prácticas sexuales seguras y estilos de vida saludables a través de información, educación y comunicación y comunicación para el cambio de comportamiento disminuiría la incidencia de lesiones precancerosas de cuello uterino ⁽²¹⁾.

2.2.1.2.1. Inicio precoz de las relaciones sexuales.

El inicio temprano del coito se encuentra relacionado con un incremento en el número de parejas sexuales, conllevando a que exista un mayor riesgo de padecer una infección de transmisión sexual como el VPH, incrementando también que en el futuro se desarrolle el CA de cuello uterino. Cabe mencionar que está demostrado que los tejidos cervicouterinos son los más susceptibles para que actúen los carcinógenos, siendo en la adolescencia donde incrementa el peligro a causa de que está enlazada con los cambios fisiológicos que suceden en el epitelio del cuello uterino en esa etapa, manifestando la inmadurez de la zona de transformación. Asimismo, las mujeres que iniciaron su vida sexual temprano tienen 2.4 veces más riesgo de contraer CA de cuello (22).

2.2.1.2.2. Tener varias parejas sexuales.

Las mujeres desde que iniciaron su vida sexual corren el riesgo de poder desarrollar cáncer de cuello uterino; sin embargo, hay mujeres con un perfil de riesgo mayor que otras cuando estas tienen vida sexual activa. Los factores de riesgo como la edad más temprana en el momento del inicio sexual, múltiples parejas sexuales, tabaquismo, infección por VIH son los factores que están estrechamente ligados al CA de cuello uterino. Por lo tanto, la probabilidad de encontrarse con una pareja sexual infectada por el VPH se relaciona con el número de parejas sexuales (21).

Varios factores relacionados con sus antecedentes sexuales pueden aumentar el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino. Muy probablemente el riesgo se vea afectado cuando hay un aumento de las posibilidades de exposición al VPH. Ser

sexualmente activo a una edad temprana (especialmente los menores de 18 años), tener muchas parejas, tener una pareja que se considera de alto riesgo (alguien con infección por VPH o que tiene muchas parejas sexuales) aumenta la probabilidad de desarrollar cáncer de cuello uterino ⁽²³⁾.

Diferentes estudios han reportado que existe relación directamente entre el cáncer cervicouterino y el número de parejas coitales, y esto se refuerza por la exposición con el VPH. Cabe recalcar, que la mujer tiene mayor riesgo de contraer esta patología a causa de las características de la pareja sexual, la historia sexual de la pareja podría ser tan importante como la de ella. Incrementa el riesgo de poseer lesión intraepitelial alta si las mujeres tienen a la pareja con el VPH, asimismo si presenta antecedentes de cáncer de pene o si anteriormente estuvo en contacto sexual con una fémina con diagnóstico de cáncer cervicouterino. Se ha reportado el VPH en 17-21% en las mujeres que tuvieron sólo una pareja coital durante su vida y un 69-83% en las que tenían 5 o más compañeros sexuales ^(10,11).

2.2.1.2.3. Mujeres con antecedentes de enfermedad de transmisión sexual.

Un importante problema de salud pública en los países en desarrollo son las enfermedades de transmisión sexual (ETS), siendo necesario administrar un tratamiento con el medicamento adecuado para reducir la transmisión y así poder mejorar la salud sexual y reproductiva. La prueba de Papanicolaou del cuello uterino es un procedimiento de detección simple, rápido y económico para el cáncer de cuello uterino, pero también puede aportar para la detección de la presencia de ETS. La

infección asintomática por el virus del papiloma humano (VPH) y la tricomoniasis son las dos ETS de fácil detección mediante una prueba de Papanicolaou ⁽²⁴⁾.

2.2.1.3. Requisitos para el examen de Papanicolaou.

Los exámenes de detección del cáncer de cuello uterino pueden hacer en un consultorio médico, en una clínica o en un centro de salud comunitario que cuente con el material adecuado y el personal capacitado. Los exámenes por lo general se realizan durante un examen pélvico, en donde a través del espéculo en la vagina permite que el profesional a cargo pueda tomar la muestra de las células del cuello del útero, las cuales se recogen con la ayuda de un raspador de madera o de plástico, o con un cepillo para luego ser colocado en un frasco con preservativo líquido. El portaobjetos donde se extendió la muestra o el frasco son enviadas al laboratorio para analizar las células en busca de los tipos de VPH de riesgo alto o también se puede examinar en el microscopio con una prueba automatizada de citología de Papanicolaou en líquido que algunos laboratorios tienen ^(13,15).

Es importante cumplir con los requisitos para la toma de muestra del PAP y así no se pueda alterar los resultados e interpretarlos de manera errónea. Este examen se debe de realizar cuando los siguientes requisitos: no esté menstruando, ni tenga flujo abundante o inflamación severa. Asimismo, que no tenga antecedente de histerectomía total por patología benigna, abstinencia de relaciones sexuales al menos 24 horas antes, no uso de óvulos o cremas y ni uso de duchas vaginales porque pueden alterar la muestra obtenida ⁽²⁵⁾.

2.2.1.4. La Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA).

Es un examen de detección de lesiones a nivel del cuello uterino, a través de la inspección visual con ácido acético al 5% como el vinagre. Este examen consiste en pequeños toques a nivel del cuello uterino con el algodón humedecido con ácido acético, se deja por aproximadamente 1 minuto y luego se procede a examinar para la identificación de cambios, que puede ser producido por el ácido acético que puede desnaturalizar las proteínas nucleares y deshidratación del citoplasma celular que es reversible logrando que el citoplasma refleje la luz con la que se enfoca y aparezca zonas blanquecinas que puede ser observado a simple vista. Las lesiones acetoblancas bien delimitadas que puede indicar una lesión maligna o premaligna ^(17,25).

2.2.1.5. Sistema de Bethesda.

En 1988 se originó en Maryland, Bethesda por un grupo de profesionales que se reunieron para crear un formato de reporte en base a la citología ginecológica, con términos uniformes para las neoplasias cervicales, en 1994 se publicó el primer Atlas de este sistema siendo utilizados por muchos países, en el 2001 se analizó este sistema a través de un proceso de análisis y revisión por más de 20 países participantes que sirvió para la ampliación del uso de este sistema, ya para el 2004 se publica una segunda versión, y en el 2014 con la interacción de profesionales de aproximadamente 59 países se pudo actualizar el sistema Bethesda para ser publicado en una tercera versión ⁽⁶⁾.

La interpretación de esta nomenclatura incluye: la calidad de la muestra, clasificación general la interpretación y resultados dependiendo lo que se identifica, presencia de células endometriales en féminas mayores de 45 años. Según las

anomalías de células epiteliales estas se dividen en célula escamosa y glandular, en donde la primera se subdivide en células escamosas con atipias indeterminado (ASC-US), con atipias que no excluyen una lesión de alto grado (ASC-H), lesión intraepitelial escamosa de bajo grado (LSIL): VPH / NIC 1 / displasia leve, la de alto grado (HSIL): NIC 2 – 3 / CIS / displasia moderada a severa y el carcinoma de células escamosas; y en cuanto a las células glandulares las atípicas (AGC), endocervical, endometrial o sin más especificación, las que favorece neoplásicas endocervicales o sin más especificación, el adenocarcinoma endocervical in situ (AIS) y el adenocarcinoma ⁽⁶⁾.

2.2.2. Bases teóricas de la actitud.

Las actitudes están relacionadas con el comportamiento que la persona opta frente a diferentes situaciones. Las actitudes están basadas a partir de como el sujeto reacciona de manera favorable o desfavorable frente a un objeto, situación, u otra persona. Las actitudes son parte de cada persona, individuales y susceptibles, las cuales pueden ser modificadas en relación al contexto de lo que sucede, algunas pueden ser aprendidas a lo largo de la vida, cabe resaltar que las actitudes de la persona forman parte del comportamiento y está sujeta a lo que rodea al individuo. Esta variable se ha reportado como la más estudiada en investigación y esto constituye un valioso elemento para la predicción de conductas ⁽²²⁾.

La actitud está compuesta por tres componentes: cognoscitivo que incluye a las creencias y percepciones; el segundo componente es el afectivo el cual representa el sentir hacia un objeto que puede ser de forma positiva o negativa, en este también se

incluye a los estados de ánimo y las emociones en que se relacionan con la actitud que opta el sujeto; en tercer componente es el conductual en el cual involucra a la reacción y la forma de actuar frente a un determinado objeto, sujeto o situación y se evidencia a partir de lo que el sujeto hará o hace ^(15,22).

2.2.2.1. Actitud preventiva.

La detección del cáncer de cuello uterino busca poder detectar la enfermedad en su estado preinvasivo, permitiendo una intervención antes de que se desarrolle la enfermedad invasiva, es por ello que es importante una evaluación de los factores de riesgo individuales de cada fémina. La elección sobre el método para la detección temprana de CA de cuello uterino depende de la edad, su historial y los recursos disponibles para poder llevar a cabo el examen. En cuanto a las estrategias de prevención del CA de cuello uterino esta está dirigida al número de parejas sexuales, el uso métodos de barrera, eliminar el uso del tabaco, cabe mencionar que hasta ahora la vacunación contra el VPH representa la estrategia dirigida más directa ⁽²⁶⁾.

Pocas mujeres jóvenes son conscientes de los síntomas del cáncer de cuello uterino, lo que podría provocar retrasos en el diagnóstico. Las demoras en el diagnóstico de cáncer se pueden agrupar en demoras del paciente (es decir, demora en buscar atención médica) y demoras del proveedor (es decir, demora en hacer el diagnóstico después de buscar atención médica por primera vez). Se descubrió que no reconocer los síntomas potenciales del cáncer de cuello uterino es un factor de riesgo significativo para que la paciente se retrase en obtener un diagnóstico de cáncer de cuello uterino ⁽²⁷⁾.

En relación a la promoción y prevención, es importante identificar la presencia de lesiones preneoplásicas y neoplásicas del cuello uterino se puede realizarse mediante la toma del PAP, se debe de orientar a las féminas sobre la importancia de la prevención de esta neoplasia mediante el PAP, vacuna del VPH, test del VPH y la colposcopia; así también capacitar al personal de salud para que pueda realizar las tomas de muestra y así lograr una detección precoz, y se puede formar organizaciones de féminas realizar diferentes eventos que ayuden a la prevención de esta patología (17,19).

2.2.2.2. Recepción de información.

Se puede brindar información a las diferentes personas para la concientización de la prevención del CA de cuello uterino. Es por ello que la educación está involucrada para el aumento o disminución de la demanda de servicios de salud preventivos. Los diferentes enfoques de la educación para la salud ayudan en la prevención de la enfermedad, esto se basa en brindar información con diferentes medios como: llamadas telefónicas, postales, sesiones de asesoramiento, videos, diapositivas de PowerPoint, debates grupales, folletos educativos, presentaciones en conferencias, asesoramiento individualizado y hojas informativas que en conjunto pueden aportar para la prevención de la enfermedad (27).

2.2.2.2.1. Importancia de la prueba.

El cribado del cáncer de cuello uterino se ha convertido en uno de los pilares del cribado preventivo en el mundo ginecológico. George Papanicolaou inventó este evento de detección, de ahí el nombre de prueba de Papanicolaou, y se usó por primera

vez en 1943. La prueba recolecta células cervicales cerca de la zona de transición (transformación) cervical y determina si alguna de ellas tiene cambios precancerosos, es por ello la importancia de que las mujeres deben de permitir este examen para que se descarte alguna patología maligna ⁽²⁸⁾.

Las pruebas de Papanicolaou anormales pueden presentarse sin ningún síntoma; es importante preguntar sobre sangrado entre períodos, cambios en el ciclo menstrual, flujo vaginal anormal, dispareunia. Un aumento en el sangrado inexplicable o el sangrado menstrual debe generar inquietudes para evaluar la posibilidad de cáncer de cuello uterino. El sangrado en mujeres posmenopáusicas es especialmente preocupante para las neoplasias. Si la paciente tiene un caso más avanzado de cáncer de cuello uterino, puede experimentar dolor pélvico y disuria (16). La prevención primaria del cáncer de cuello uterino es un enfoque mucho más viable que el tratamiento secundario o terciario del cáncer de cuello uterino en los países de ingresos bajos y medianos ⁽²⁴⁾.

2.2.2.2.2. Importancia de los requisitos.

La importancia de cumplir con los requisitos para la toma correcta de la muestra de las células a nivel del cuello uterino radica en que al no cumplir con lo que se solicita pueda existir interferencia con la toma de muestra y a la vez una mala interpretación de lo que se observa bajo el microscopio y posiblemente obtener un resultado erróneo como los falsos negativos. Es por ello que a la paciente antes de realizarle el examen se da consejería y se le explica cómo debe de prepararse para el día del procedimiento ^(17,25).

2.2.2.2.3. Importancia de la frecuencia del examen.

Un estudio en nuestra capital en el 2020 reportó que una de cada dos mujeres en edad fértil decidió realizarse el examen de PAP en los últimos dos años. Es importante que las mujeres conozcan que el CA puede prevenirse o tratarse a tiempo, en la actualidad la mayoría de personas asocian el VPH con el desarrollo del cáncer de cuello uterino esto ha traído como resultado que incremente la probabilidad de realizarse el PAP en los dos últimos años. Es importante realizarse el PAP con la frecuencia que se requiera según los factores de riesgo a los que esté expuesta la fémina, la prueba de los tamizaje de CA de cuello uterino por PAA es de utilidad en las mujeres peruanas debido a la baja disponibilidad de otras pruebas con este fin ⁽²⁵⁾.

2.2.2.3. Cultura actitudinal.

2.2.2.3.1. Dolor durante el examen.

La toma de muestra del PAP, normalmente dura entre 5 a 10 minutos y no duele. Por lo tanto, si se emplea una buena técnica al momento tomar la muestra esta no genera dolor. El PAP es indolora, pero cabe mencionar algunas pacientes pueden referir dolor durante el examen sin embargo este puede atribuirse por la ligera presión que se hace para la toma de muestra. Cabe mencionar, que algunas mujeres tienen miedo de sentir dolor por el pensamiento erróneo de que se está extrayendo alguna parte del útero, y esto es a causa de que se desconoce el procedimiento de PAP ⁽²⁵⁾.

2.2.2.3.2. Personal de salud que realiza el examen.

El personal encargado de tomar las muestras del Papanicolaou debe estar capacitado en diferentes técnicas del procedimiento y que al momento de realizar el examen se pueda obtener las muestras en óptimas condiciones, y así lograr tener un resultado real. Aún existe mujeres que por el pudor y la vergüenza muestran rechazo para este examen, y la mayoría prefiere que la muestra sea tomada por un personal de su mismo género porque le transmite confianza ya que el personal femenino conoce anatómicamente a la perfección su cuerpo ⁽²⁵⁾.

2.2.2.3.3. Apoyo de la pareja.

El apoyo de la pareja es fundamental para que las mujeres decidan realizarse este examen, debido a que en nuestro país aún existe un porcentaje de hombres que prohíben y/o emiten expresiones de molestia en relación a la negación para la aceptación de la realización del examen de Papanicolaou en su pareja. Asimismo, estudios reportan que el cónyuge no se preocupa por la salud sexual de su pareja limitando a la realización de los exámenes de prevención de CA de cuello uterino, es por ello que se insiste que el apoyo de la pareja es un factor importante en la prevención del CA de cuello uterino ⁽²⁶⁾.

III. HIPÓTESIS

3.3. Hipótesis.

3.3.1. Hipótesis General.

Hi: Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, 2022.

Ho: No existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, 2022.

3.3.2. Hipótesis Especificas

3.3.2.1. *Hipótesis Especifica 1:*

H1: Existe relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión importancia frente al examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio – setiembre del 2022.

H0: No existe relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión importancia frente al examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio – setiembre del 2022.

3.3.2.2. Hipótesis Especifica 2:

H1: Existe relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio – setiembre del 2022.

H0: No existe relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio – setiembre del 2022.

3.3.2.3. Hipótesis Especifica 3:

H1: Existe relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión requisitos para el examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio – setiembre del 2022.

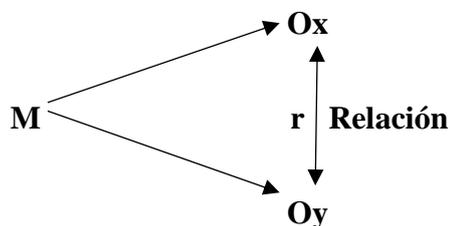
H0: No existe relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión requisitos para el examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio – setiembre del 2022.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

Este estudio fue de tipo cuantitativo, se usó la recopilación de datos para ordenar en una relación numérica y análisis estadísticos de las variables de investigación con el fin de conocer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. Es de nivel correlacional porque revela la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra del proyecto. Un diseño de investigación de tipo no experimental porque no se manipulará de manera deliberada las variables, se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Es de cohorte transversal porque las variables estudiadas fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión ⁽²⁹⁾.

Esquema



Donde:

M: Mujeres en edad fértil de la urbanización las Brisas

Ox: Conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou.

Oy: Actitud frente a la prueba de Papanicolaou.

r: Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2. Población y muestra

4.2.1. Población

La población estuvo constituida por el total de 310 mujeres en edad fértil. El ámbito de investigación representa las mujeres en edad fértil que habitan en la Urbanización las Brisas, distrito de Nuevo Chimbote, provincia de Santa y región Ancash, 2022.

4.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 171 mujeres en edad fértil de 15 a 49 años. Para el cálculo de tamaño muestral, se utilizó la fórmula estadística de proporción poblacional. Para la identificación de las unidades muestrales se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple. Así mismo se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Formula:

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

Donde:

n: Muestra

N: Tamaño poblacional

Z: Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96)

P: Proporción de mujeres que conocen con actitud favorable comportamiento sexual sin riesgo (0.5).

q: Proporción de mujeres que desconocen, con actitud desfavorable y comportamiento sexual de riesgo (0.5)

e: Margen de error mínimo tolerable en las estimaciones (0.5)

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

$$n = \frac{(1.96)^2(310)(0.5)(0.5)}{(310 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 170$$

Dónde: Se obtuvo una muestra final (n) de 171 mujeres.

Criterios de inclusión y exclusión para el estudio

Criterios de Inclusión

- Mujeres de 15 a 49 años de edad al momento de la encuesta.
- Mujeres que habitan en la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote
- Mujeres que dieron inicio a sus relaciones coitales.
- Mujeres que estén presentes en el momento del estudio.

Criterios de exclusión

- Mujeres embarazadas.
- Mujeres con capacidades diferentes.
- Mujeres que no acepten participar del estudio.
- Mujeres que anteriormente participaron en programas educativos de prevención de cáncer cervicouterino.
- Mujeres que presenten condiciones mentales o físicas que le impidan responder de la encuesta.

4.3 Definición operacional de las variables e indicadores

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO FRENTE AL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Rangos	Ítems
Conocimiento	Conjunto de ideas, conceptos y afirmaciones claras sobre la prueba de Papanicolaou que las mujeres de 15 a 49 años tienen sobre la prueba de Papanicolaou ⁽¹⁶⁾ .	Importancia del examen de Papanicolaou	<ul style="list-style-type: none"> - Objetivos del examen de Papanicolaou - Frecuencia del examen de Papanicolaou - Importancia del examen de Papanicolaou 	Cuantitativa	Conocimientos nulos: 0 a 5 puntos	11,12,13,14,19
		Factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino	<ul style="list-style-type: none"> - Inicio precoz de las relaciones sexuales - Tener varias parejas sexuales - Cambio frecuente de parejas sexuales - Mujeres con antecedentes de ITS 	Cuantitativa	Conocimientos escasos: 6 a 8 puntos Conocimientos aceptables: 9 a 11 puntos	15,16,17,18
		Requisitos para el examen de Papanicolaou	<ul style="list-style-type: none"> - No estar menstruando - No haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas antes. - No tener relaciones sexuales 48hrs antes. - No colocación de óvulos. 	Cuantitativa	Conocimientos apropiados: 12 a 13 puntos	20,21,22,23

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE ACTITUD FRENTE AA PRUEBA DEL PAPANICOLAOU

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición de Likert	Rangos	Ítems
Actitud	<p>La actitud es la predisposición aprendida por la persona que tiene componentes cognoscitivos, efectivos y de desempeño, esto se produce por medios de las experiencias conscientes (23).</p>	Actitud preventiva	<ul style="list-style-type: none"> - Recepción de información - Importancia de la prueba - Importancia de los requisitos - Importancia de la frecuencia del examen 	Cuantitativa	De acuerdo :5	<p>Para la variable: Mala: 8 a 18 puntos Indiferente: 19 a 29 puntos Buena: 30 a 40 puntos</p>	24,26, 30,31
		Cultura actitudinal	<ul style="list-style-type: none"> - La prueba de Papanicolaou es dolorosa - Profesionales a cargo - Calidad y calidez - Interfiere la pareja 		<p>Parcialmente de acuerdo:4</p> <p>Indiferente:3</p> <p>Parcialmente en desacuerdo:2</p> <p>Desacuerdo:1</p>		

4.4. Técnica e instrumentos de medición

4.4.1. Técnica

Para obtener información se utilizó la encuesta como una recolección de datos.

4.4.2. Instrumento

En vista del número de la muestra y con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó un cuestionario sobre la toma del Papanicolaou, el cual fue validado por la autora del presente estudio; donde la medición de la variable conocimiento frente al PAP estuvo conformada por 23 preguntas cerradas con respuesta multivariadas en la cual la respuesta correcta vale 1 y 0 la incorrecta. Para medir la variable actitud frente a la toma de PAP se aplicó el test de escala tipo Likert que esta conformadas por 8 preguntas con respuestas según las siguientes escalas:

- De acuerdo = 5
- Parcialmente de acuerdo = 4
- Indiferente = 3
- Parcialmente de desacuerdo = 2
- En desacuerdo = 1

4.4.3. Procedimiento

- Se solicitó el permiso a la autoridad de la urbanización Las Brisas (Anexo 5) para la realización de la presente investigación, luego se identificó a mujeres cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión, a quienes se le explicó el objetivo de la investigación y la importancia de su participación voluntaria en ella.
- Se hizo presente el asentimiento informado (Anexo 3) al apoderado de las participantes menores de edad, donde éste otorga su aprobación para participar de la encuesta. Del mismo modo, se presentó a todas las participantes un consentimiento informado (Anexo 4), donde la mujer otorga su consentimiento a través de su firma.
- Después se entregó el cuestionario en su domicilio, recalando que los datos recolectados son estrictamente confidenciales, éste se respondió anónimamente, tuvo una duración de 20 minutos y se realizó sin la presencia de otras personas.

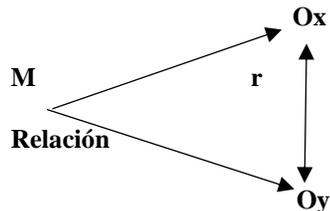
4.5 Plan de Análisis

Para el análisis de este estudio se empleó la estadística descriptiva e inferencial, representando en resultados a través de tablas estadísticas se puede comprender y visualizar mucho mejor la investigación. Se ordenó y organizo la información recogida en una base de datos, luego se analizó empleando el Software SPSS Versión 25, que nos permitió ordenar el porcentaje e incidencias de las respuestas obtenidas, para poder corroborar con las hipótesis se empleo la prueba de Rho Spearman, que mide el grado de asociación que existe entre dos o más variables, donde sus valores están comprendidos entre -1 y 1.

4.6 Matriz de consistencia

TITULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES- URBANIZACIÓN LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE, 2022.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	HIPOTESIS
<p>¿Qué relación existe entre el conocimiento y actitud frente a la toma del examen del Papanicolaou en mujeres de edad fértil de la Urbanización las Brisas, durante el periodo Julio – setiembre del 2022?</p>	<p>General: - Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, durante el periodo Julio – setiembre del 2022.</p> <p>Específicos: - Identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitud en su dimensión importancia frente al examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio – setiembre del 2022.</p> <p>- Identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil de la urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio – setiembre del 2022.</p> <p>- Identificar la relación que existe entre el conocimiento y actitud en su dimensión requisitos para el examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, durante el periodo Julio – setiembre del 2022.</p>	<p>Variables principales:</p> <p>-Conocimiento de la prueba del Papanicolaou</p> <p>-Actitud frente a la prueba del Papanicolaou</p>	<p>Objetivo General: Hi: Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, 2022.</p> <p>Ho: No existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, 2022.</p>

METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTO	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo de investigación Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación Correlacional</p> <p>Diseño de investigación No experimental, de corte transversal.</p> 	<p>Población</p> <p>La población estuvo constituida por 310 mujeres en edad fértil. El ámbito de investigación estuvo representado por las mujeres en edad fértil que habitan en la Urbanización las Brisas, distrito de Nuevo Chimbote, provincia de Santa y región Ancash, 2022.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estuvo conformada por 171 mujeres en edad fértil de 15 a 49 años. Para el cálculo de tamaño muestral, se utilizó la fórmula estadística de proporción poblacional. Para la identificación de las unidades muestrales se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple. Así mismo se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.</p>	<p>Técnica</p> <p>Se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos.</p> <p>Instrumento</p> <p>Cuestionario para característica sociodemográficas.</p> <p>Cuestionario para nivel de conocimiento sobre Papanicolaou.</p> <p>Test de Likert para Actitud frente Papanicolaou</p>	<p>Para el análisis de este estudio se empleó la estadística descriptiva e inferencial, que fueron representados en los resultados a través de figuras estadísticas donde se comprende y visualiza mucho mejor la investigación. Se organizó la información recogida en una base de datos, luego se analizó empleando el Software SPSS Versión 25, que nos permitió ordenar el porcentaje e incidencias de las respuestas que se va obtuvieron, para poder corroborar con la hipótesis que se empleó con la prueba de Rho Spearman, en donde las variables son cuantitativas y medidas en escala ordinal.</p>

4.7. Principios éticos

En el estudio se tuvo en cuenta los derechos de las mujeres entrevistadas según la declaración de Helsinki ⁽³⁰⁾ y Código de Ética Uladech – Católica V 004 ⁽³¹⁾, bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada. En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

Principio de protección a las personas: Las mujeres en edad fértil y padres de familia firmaron el consentimiento y asentimiento informado para participar en el estudio de forma voluntaria. Así mismo, se informó a los participantes que podían retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad; del mismo modo, se les comunicó a las participantes que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones. Por otro lado, se ha solicitado a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.

Principio de beneficencia: Se explicó a las participantes cuales serían los beneficios que de forma indirecta se logran por medio de los resultados obtenidos en la investigación, puesto que se evidenciará su nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou, sin que les afecte ni biológica, ni psicológica, ni socialmente.

Principio de no maleficencia: Se le otorgó explicación a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona, en su participación en la investigación.

Principio de justicia: Todas las participantes recibieron el mismo trato, garantizándoles la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, que a los participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de integridad científica: Se explicó a las mujeres en edad fértil que sus respuestas no serán divulgadas, garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación y derecho a estar informado: En todo momento se ha respetado la voluntad del participante de querer ser parte de la investigación, y se les hizo de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio debieron firmar los padres de familia el asentimiento informado y la participante el consentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1. *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, 2022.*

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL PAPANICOLAOU	Frecuencia	Porcentaje
Nulo	11	6.4
Escaso	64	37.4
Aceptable	76	44.5
Apropiado	20	11.7
TOTAL	171	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses Julio – setiembre del 2022.

En la tabla 1, se evidencia el nivel de conocimiento sobre Papanicolaou en las mujeres en edad fértil de la urbanización Las Brisas, donde un 56.2% expresaron que si conocen sobre el examen de Papanicolaou y la importancia que tiene dicho examen, mientras que el 43.8% no tienen conocimiento debido a que desconocen sobre los requisitos para realizarse dicho examen, esta última cifra es relevante ya que al no presentar el debido conocimiento estas mujeres están más propensas a contraer cáncer de cuello uterino (CCU) y por ende aumentarían el número de casos de CCU.

Tabla 2. *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el nivel de Actitud frente al examen de Papanicolaou de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, 2022.*

<i>NIVEL DE ACTITUD FRENTE AL PAPANICOLAOU</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Mala</i>	20	11.7
<i>Indiferente</i>	51	29.8
<i>Buena</i>	100	58.5
<i>TOTAL</i>	171	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses Julio – setiembre del 2022.

En la tabla 2, se evidencia que el 58.5% de las mujeres en estudio presenta una buena actitud sobre el examen de Papanicolau, lo cual indicaría una buena disposición para realizarse dicho examen. Seguido de un 29,8% que presenta una actitud indiferente sobre el examen de PAP, en donde se evidencia la necesidad de una mayor fuente de información. Sin embargo, el 11.7% de la muestra en estudio presentan una mala actitud sobre el examen de PAP, debido a factores externos como lo son la cultura y tradiciones, en donde las mujeres aun guardan cierto temor y pudor al realizarse el examen de PAP.

Tabla 3. *Relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, 2022.*

Conocimiento	Actitud							
	Mala		Regular		Buena		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Nulos	10	5.8	0	0.0	1	0.6	11	6.4
Escasos	10	5.8	21	12.3	33	19.3	64	37.4
Aceptable	0	0.0	21	12.3	55	32.2	76	44.4
Apropiados	0	0.0	9	5.3	11	6.4	20	11.7
Total	20	11.6	51	29.8	100	58.5	171	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses Julio – setiembre del 2022.

En la tabla 3, se observa que el 38.6% de las mujeres en estudio tienen un conocimiento aceptable y apropiado, y a la vez presentan una buena actitud sobre el examen del Papanicolaou, así mismo se evidencia que un 19.9% presentan una buena actitud a pesar de tener conocimiento nulo y escaso. También se puede observar que el 17.6% de las mujeres en estudio presentan una actitud regular sobre dicho examen y a su vez un conocimiento aceptable y apropiado, seguido de un 12.3% que presentan un conocimiento escaso y una actitud regular. Sin embargo, el 11.6% de las mujeres en estudio tienen conocimiento nulo y escaso respectivamente presentaron una mala actitud.

Contrastación de hipótesis, coeficiente de correlación Rho de Spearman

H₁: Existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, Julio – setiembre del 2022.

H₀: No existe relación entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, Julio – setiembre del 2022.

Tabla 4. Prueba de correlación de Spearman para determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, 2022.

Rho de Spearman		ACTITUD	CONOCIMIENTO
ACTITUD	Coeficiente de correlación	1.000	.323**
	Sig. (bilateral)	.	.000
	N	171	171
CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	.323**	1.000
	Sig. (bilateral)	.000	.
	N	171	171

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses Julio – setiembre del 2022.

En la tabla 4, se determinó un coeficiente de correlación de Spearman de 0.323, lo que permite afirmar una relación positiva en el nivel 0.01 (bilateral) entre las dos variables. Siendo así se enfatiza que el conocimiento es un factor determinante para la mejora de la actitud ante el examen de Papanicolaou. Teniendo en cuenta que toda actividad que se realice en aporte del conocimiento repercutirá notablemente en la actitud ante el examen de Papanicolaou en las mujeres en edad fértil. Así mismo, se generó un valor de

significancia de 0.000, para el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou. En conclusión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa propuesta en el trabajo de investigación. Por tanto, existe relación entre el conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou.

Tabla 5. Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el nivel de conocimiento por dimensión en la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, 2022.

Dimensión de la variable de conocimiento sobre examen del Papanicolaou	Importancia del examen del Papanicolaou		Factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino		Requisito para realizarse el Papanicolaou	
	N	%	N	%	N	%
Nulo	00	0.0	6	3.50	12	7.0
Escaso	27	15.8	81	47.3	69	40.4
Aceptable	99	57.9	52	30.5	50	29.2
Apropiado	45	26.3	32	18.7	40	23.4
Total	171	100,0	171	100,0	171	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses Julio – setiembre del 2022.

En la tabla 5, se muestra la importancia sobre el examen de Papanicolaou (PAP), donde el 84.2% tiene un conocimiento aceptable y apropiado, siendo así expresaron que dicho examen sirve para la prevención del cáncer cérvico uterino (CCU) y el 15.8% de las mujeres en estudio presentan un conocimiento escaso sobre dicha prueba en donde afirmaron desconocer para que sirve el examen de PAP. Así mismo en cuanto a los factores de riesgo para desarrollar CCU, el 50.8% de las mujeres en estudio presentan un conocimiento escaso y nulo, las cuales expresaron desconocer que el inicio precoz de las relaciones coitales y el cambio constante de compañeros sexuales son factores de riesgo para adquirir CCU, mientras que un 49.2% de las mujeres en estudio presentan un conocimiento aceptable y apropiado, las cuales afirmaron conocer que las infecciones de transmisión sexual (ITS) son uno de los factores que conllevan a adquirir CCU.

Con respecto a los requisitos para el examen de PAP, el 52.6% de las mujeres en estudio

tienen un conocimiento aceptable y apropiado, donde afirmaron conocer dichos requisitos antes de realizarse el examen de PAP, sin embargo, un 47.4% expresaron desconocer que dicha prueba se debe realizar desde el inicio de su vida sexual.

Tabla 6. *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el nivel de actitud por dimensiones en la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, 2022.*

Dimensión de la variable actitud frente al examen del Papanicolaou	Actitud preventiva		Cultura actitudinal	
	f	%	f	%
Mala	20	11.7	38	22.2
Indiferente	82	47.5	115	67.3
Buena	69	40.35	18	10.5
TOTAL	171	100,0	150	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses Julio – setiembre del 2022.

En la tabla 6, muestra el nivel de las dimensiones de la actitud sobre Papanicolaou (PAP) en mujeres de la Urbanización las Brisas. En la actitud preventiva, el 40.35% de las mujeres en estudio expresaron que les gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou como medida preventiva ante el cáncer cérvico uterino (CCU). Sin embargo, el 47.5% de las mujeres en estudio manifestaron ser indiferentes ante la afirmación de considerar hacerse el examen de PAP anualmente. Así mismo, el 11.7% considera que no es importante tener en cuenta los requisitos para realizarse el examen de PAP. Así mismo, en la cultura actitudinal, el 67.3% de las mujeres en estudio expresaron ser indiferentes ante la afirmación que indica que el PAP solo debe ser realizado por un personal femenino, mientras que el 22.2% manifestaron estar de acuerdo con la afirmación que indica que el examen de PAP es doloroso. Por otro lado, sólo el 10.5% de las mujeres en estudio manifestaron que les gustaría recibir una atención con calidad y calidez por parte del personal de salud.

Hipótesis específica 1:

H₁: Existe relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión importancia frente al examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, Julio – setiembre del 2022.

H₀: No existe relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión importancia frente al examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, Julio – setiembre del 2022.

Tabla 7. Prueba de correlación de Spearman para determinar la relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión importancia frente al examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, 2022.

Rho de Spearman		Actitud	D1: Importancia
Conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000	.165*
	Sig. (bilateral)	.	.031
	N	171	171
D1: Importancia	Coefficiente de correlación	.165*	1.000
	Sig. (bilateral)	.031	.
	N	171	171

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses Julio – setiembre del 2022.

En la tabla 7, de acuerdo a la ejecución de la prueba se determinó un coeficiente de correlación de Spearman de 0.165 y un valor de significancia de 0.031, lo cual permite afirmar que hay una relación positiva en el nivel 0.05 (bilateral), entre el conocimiento y actitud en su dimensión importancia sobre el Papanicolaou en mujeres en edad fértil. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa propuesta en el

trabajo de investigación. La cual indica que existe relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión importancia sobre el Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la urbanización Las Brisas.

Hipótesis específica 2:

H₁: Existe relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, Julio – setiembre del 2022.

H₀: No existe relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, Julio – setiembre del 2022.

Tabla 8. Prueba de correlación de Spearman para determinar la relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, 2022.

Rho de Spearman		Actitud	D2: Factores de riesgo
Conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000	.295**
	Sig. (bilateral)	.	.000
	N	171	171
D2: Factores de riesgo	Coefficiente de correlación	.295**	1.000
	Sig. (bilateral)	.000	.
	N	171	171

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses Julio – setiembre del 2022.

En la tabla 8, se determinó un coeficiente de correlación de Spearman de 0.295, lo cual nos permite afirmar la existencia de una relación positiva considerable en el nivel 0.01 (bilateral) del conocimiento y la actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino. Así mismo se halló el valor de significancia bilateral de 0.000.

En conclusión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa propuesta en el trabajo de investigación. La cual nos indica la relación que existe entre el conocimiento y la actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas.

Hipótesis específica 3:

H1: Existe relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión requisitos para el examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, Julio – setiembre del 2022.

H0: No existe relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión requisitos para el examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, Julio – setiembre del 2022.

Tabla 9. Prueba de correlación de Spearman para determinar la relación entre el conocimiento y actitud en su dimensión requisitos para el examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, 2022.

Rho de Spearman		Actitud	D3: Requisitos
Conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000	.162*
	Sig. (bilateral)	.	.034
	N	171	171
D3: Requisitos	Coefficiente de correlación	.162*	1.000
	Sig. (bilateral)	.034	.
	N	171	171

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses Julio – setiembre del 2022.

En la tabla 9, se determinó un coeficiente de correlación de Spearman de 0.162, lo que permite afirmar la existencia de una relación positiva en el nivel 0.05 (bilateral) entre el conocimiento y la actitud en su dimensión requisitos para el examen del Papanicolaou. Así mismo se halló el valor de significancia bilateral de 0.034, concluyendo que se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis alternativa, la misma que nos indica que existe entre el conocimiento y actitud en su dimensión requisitos para el examen del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas.

Tabla 10. *Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil, en la urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, 2022.*

Edad (años)	n	%
De 14 a 19	39	22.80
De 20 a 24	43	25.15
De 25 a 29	19	11.12
De 30 a más	70	40.93
Total	171	100,00
Estado civil		
Soltera	48	28.07
Casada	50	29.24
Conviviente	73	42.69
Viuda	0	0.0
Divorciada	0	0.0
Total	171	100,00
Nivel de escolaridad		
No estudia	0	0.0
Primaria	2	1.17
Secundaria	110	64.32
Técnica	43	25.15
Superior	16	9.36
Total	171	100,00
Ocupación actual		
Ama de casa	40	23.40
Empleada –Obrera	52	30.40
Empleada- Profesional	19	11.12
Trabajador Independiente	54	31.58
Agricultor	6	3.50
Total	171	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses Julio – setiembre del 2022.

En la Tabla 10, se muestra las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil de la urbanización las Brisas, donde el 40.93% presenta una edad mayor a los 30 años. El 42.69% son convivientes, seguido de un 29.24% que son casadas y un 28.07% que afirmaron ser solteras. Así mismo, el 64.32% de las mujeres en estudio mencionaron tener un nivel de escolaridad de secundaria, mientras que el 25.15% tienen un estudio técnico, seguido del 9.36% que presentan estudio superior universitario, y el 1.17% restante afirmó tener un nivel de escolaridad de primaria. Con respecto a la ocupación, el 31.58% de las mujeres en estudio son trabajadoras independientes, seguido de un 30.40%

que son trabajadoras obreras, mientras que el 23.40% de las mujeres en estudio son amas de casa, sólo el 11.12% afirmaron tener un empleo profesional, y el 3.50% mencionaron tener un trabajo relacionado a la agricultura.

Tabla 11. *Características sexuales y reproductivas de las mujeres en edad fértil, en la Urbanización las Brisas, Nuevo Chimbote, 2022.*

Edad de inicio de relaciones sexuales	n	%
14 a 19	136	79.53
20 a 24	32	18.71
25 a 29	3	1.76
30 a más	0	0.00
No tuvo relaciones sexuales	0	0.00
Total	171	100.00
Número de partos		
Ningún parto	39	22.80
Primípara	82	47.95
Multípara	50	29.25
Gran multípara	0	0.00
Total	171	100.00
Número de compañeros sexuales durante toda su vida		
1 a 2	133	77.78
3 a 4	38	22.22
5 a más	0	0.00
Total	171	100.00
Tuvo alguna infección de transmisión sexual		
Si	74	43.27
No	97	56.73
Total	171	100.00
Recibió tratamiento por dicha infección		
Si	72	42.11
No	99	57.89
Total	171	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses Julio – setiembre del 2022.

En la Tabla 11, se muestra las características sexuales y reproductivas de las mujeres en estudio, donde el 79.53% de dicha población iniciaron sus relaciones coitales entre la edad de 14 a 19 años, seguido del 18.71% que inicio su vida sexual entre los 20 a 24 años y el 1.76% restante entre los 25 a 29 años. Asi mismo el 77.78% de las mujeres en estudio afirmaron haber tenido de 1 a 2 compañeros sexuales y el 22.22% afirmo haber tenido de

3 a 4 compañeros sexuales. Con respecto a la salud reproductiva el 47.95% son primíparas, seguido del 29.25% que expresaron ser multíparas, mientras que el 22.80% afirmaron ser nulíparas. Por otro lado, el 43.27% de las mujeres en estudio expresaron haber tenido una infección de transmisión sexual (ITS), donde sólo el 42.11% recibió tratamiento oportuno y el 57.89% restante no recibió ningún tipo de tratamiento, mientras que el 56.73% de la población restante afirmó no haber adquirido alguna ITS.

5.2. Análisis de los resultados

El cáncer de cuello uterino es una neoplasia con una tasa de incidencia en aumento, todo ello se adjudicaría principalmente a la ausencia de interés y conocimiento de las mujeres en edad fértil sobre las medidas preventivas como lo es realizarse el examen de Papanicolau anualmente. Teniendo en cuenta que el conocimiento es un conjunto de información almacenada la cual se encuentra relacionada con una situación y/o experiencia vivida, otras teorías afirman desde el enfoque del constructivismo dialectico que el conocimiento se propaga y/o extiende de un individuo a otro al momento de interactuar, considerando así que el medio social está relacionado con el aprendizaje de las personas ⁽¹⁴⁾.

Teoría que avala los resultados encontrados en el presente estudio donde el 56.2% de las mujeres en edad fértil tienen conocimientos altos sobre el examen de Papanicolaou; sin embargo, un 43.8% no tienen un buen conocimiento presentando así conocimientos nulos y escasos sobre dicho examen. Resultados semejantes presentó Ortiz E. ⁽⁸⁾ en su estudio realizado en el año 2019, donde el 43.9% de su muestra presentaba conocimientos aceptables sobre el examen de Papanicolaou y solo el 34.9% presentaron bajos conocimientos. Resultados diferentes encontró Rojas M. ⁽⁹⁾ en su estudio realizado en el año 2020, donde solo el 19.5% de su muestra tiene conocimientos sobre el examen de Papanicolaou, mientras que el 80.5% de su muestra reportó conocimientos nulos y escasos.

Al comparar los datos encontrados con los realizados en años anteriores, se evidencia que el estudio realizado por Ortiz E. ⁽⁸⁾ coincide con los hallados en el presente trabajo de investigación, lo que confirma la validez de los resultados en este estudio, así también muestra que la falta de orientación sobre el examen de Papanicolaou como medida preventiva frente al cáncer cervicouterino (CCU) es una realidad problemática en la que aún nos encontramos sumergidos, y que va en ascenso tal y como lo describe la Organización Mundial de la Salud ⁽¹⁾. Evidenciándose la necesidad que tienen las mujeres en edad fértil de recibir una orientación clara y concisa para disminuir conductas de riesgo que favorecen el desarrollo de CCU, siendo el Papanicolaou una de las medidas preventivas que debe ser difundida más a profundidad. Sin embargo, en el estudio de Rojas M. ⁽⁹⁾ se evidenció que el desconocimiento está presente en casi toda su población a comparación de este estudio pudiendo explicarse dicha diferencia por el tipo de población que estudió dicho autor el cual corresponde a un pueblo joven en el que posiblemente no hay una difusión continua de temas relacionados a la salud sexual y reproductiva.

La actitud es definida como el conjunto de comportamientos que la persona opta frente a diferentes situaciones, las cuales pueden ser favorables o desfavorables. Cabe resaltar que las actitudes de la persona son susceptibles a ser modificadas de acuerdo al contexto de lo que sucede, algunas de ellas pueden ser aprendidas a lo largo de la vida y de acuerdo al medio que rodea al individuo ⁽²²⁾. Por ello, al evaluar las actitudes sobre el examen de Papanicolaou se encontró que las mujeres del presente estudio presentan

actitudes buenas en un 58.5%. Resultados similares halló Rojas M. ⁽⁹⁾ en su estudio realizado en el año 2020, donde el 78.8% de su muestra presentan actitudes positivas sobre el examen de PAP. Así mismo los resultados hallados en el estudio de Ortiz E. ⁽¹¹⁾ realizado en el año 2019, difieren con los del presente estudio, ya que dicho autor reportó que su población en estudio no presentaba una buena actitud (0.0%), sin embargo, el 92.8% de su muestra presentó una actitud regular.

Siendo así se infiere que los datos encontrados en estudios realizados en años anteriores, donde las mujeres en edad fértil presentan actitudes de indiferencia sea ocasionado por un déficit de información. Comparados con los resultados encontrados en este estudio, los cuales demuestran que las mujeres en edad fértil están empezando a tomar conciencia sobre el cuidado de la salud sexual y reproductiva, mostrando una mayor disposición para realizarse el examen de Papanicolaou y por ende sumándose a la prevención del cáncer de cuello uterino.

Para contrastar las hipótesis planteada se analizó la correlación de las variables principales del presente estudio “conocimiento” y “actitud” frente al examen del Papanicolaou, se obtuvo como resultados que el mayor número 38.6% de las mujeres en estudio tienen conocimientos altos, y a la vez presentan una buena actitud sobre el examen del Papanicolaou, indicando así dependencia entre estas variables. Resultados similares halló Tejeda K. ⁽¹¹⁾ en su estudio realizado en el año 2020, donde el mayor número 35.8%

de su muestra en estudio muestra un conocimiento aceptable y una actitud regular. Resultados diferentes encontró Rojas M. ⁽⁹⁾ en su estudio realizado en el año 2020, donde el mayor número 43.4% de su población en estudio tienen conocimientos nulos y a la vez presentan una buena actitud sobre el examen del Papanicolaou, indicando así independencia entre estas variables.

Al comparar los resultados obtenidos con los encontrados por Rojas M. ⁽⁹⁾, se evidencio que su población presento una buena actitud a pesar de no contar con los conocimientos adecuados sobre el examen de Papanicolaou, no obstante, se infiere que para ver una mejora en cuanto a las practicas saludables, se debe mejorar el nivel de conocimiento, ya que la correcta difusión de las medidas preventivas del cancer cervico uterino (CCU) repercutirá notablemente en la disposición de cada usuaria para realizarse el examen de Papanicolaou. Siendo así cabe mencionar que en el presente estudio las mujeres presentaron un mayor nivel de conocimiento y a su vez una buena actitud, expresando conocer los factores de riesgo para desarrollar por ende muestran una mayor disposición para realizarse el examen, lo cual demuestra que a mayor nivel de conocimiento se presentaran mejores actitudes favorables que aporten al cuidado de la salud de cada usuaria.

Los resultados se confirman a través de la prueba de asociación Rho de Spearman del conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou, se encontró un valor de

significancia $p=0.000$, por ende, se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis alternativa, y su coeficiente de correlación según Spearman es de 0.323, lo cual significa que existe una correlación positiva, es decir el conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolau en las mujeres en edad fértil de la urbanización Las Brisas, se encuentran significativamente correlacionados. Siendo así, que las mujeres en estudio demostraron conocimiento sobre la importancia del examen del Papanicolaou, expresando que dicho examen sirve para prevenir y detectar precozmente el cáncer cérvico uterino (CCU). Por otro lado, conocer sobre los factores de riesgo para contraer CCU y tener en cuenta los requisitos para realizarse dicho examen, produce un efecto positivo en cuanto a la actitud frente al examen de Papanicolaou, donde las mujeres muestran una mayor disposición para realizarse dicho examen.

Resultados similares encontró Tejeda K. ⁽¹¹⁾ en su estudio realizado en el año 2020 donde demostró un valor de significancia de 0.001 y un coeficiente de 0.290, lo cual indica que existe una correlación positiva entre el conocimiento y la actitud hacia el examen de Papanicolaou en las mujeres encuestadas; así mismo, también se asemeja a lo hallado por Ortiz E. ⁽⁸⁾ en su estudio realizado en el año 2019, donde demostró que el coeficiente de Spearman obtuvo un valor de 0.157, el cual es una correlación positiva con un valor de significancia de 0.001. Resultados que difieren con los encontrados por Rojas M. ⁽⁹⁾ en su estudio realizado en el año 2020, donde determinó un valor de significancia de $0.634 > 0.05$ y su coeficiente de 0.044, lo cual indicaría que no existe asociación significativa entre estas dos variables.

Los datos hallados en el presente estudio y en estudios anteriores, muestran que el conocimiento y la actitud sobre el examen de Papanicolaou están significativamente relacionados siendo variables dependientes, por lo que se infiere que el comportamiento de cada individuo es influenciado por factores externos como la cultura y/o tradiciones interpuestas por la sociedad, que a su vez conlleva a que la mujer adopte conductas de riesgo por falta de conocimiento. Sin embargo, cabe mencionar que, aunque las mujeres en estudio son conscientes de que es necesario tomar la debida importancia que merece conocer las medidas preventivas del CCU, la falta de difusión de dichas medidas por parte del personal de salud repercute notablemente en la conducta de cada individuo. Por lo que, a pesar de la disponibilidad de citología en el Perú, la tasa incidencia de CCU sigue en aumento, siendo considerada esta neoplasia actualmente una de las principales causas de muerte a nivel nacional ⁽⁵⁾.

Al evaluar el conocimiento según dimensiones que poseen las mujeres en edad fértil se encontró que el 84.2% tienen un conocimiento aceptable y apropiado, de la importancia sobre el examen de Papanicolaou y un 15.8% presentan un conocimiento escaso sobre dicha prueba; así mismo en cuanto a los factores de riesgo para desarrollar CCU, el 50.8% de las mujeres en estudio presentan un conocimiento escaso y nulo, seguido de un 49.2% de las mujeres en estudio que presentan un conocimiento aceptable y apropiado. Sin embargo, con lo que respecta a los requisitos para realizarse el examen de Papanicolaou, el 52.6% de las mujeres en estudio tienen un conocimiento aceptable y

apropiado, y el 47.4% expresaron desconocer que dicha prueba se debe realizar desde el inicio de su vida sexual.

Resultados semejantes encontró Güimac Y. ⁽⁷⁾ en su estudio realizado en el año 2018, donde el 72.3% de su muestra en estudio presento un alto conocimiento sobre la importancia sobre el examen de Papanicolaou; así mismo en cuanto a los factores de riesgo para desarrollar CCU, el 83.0% desconocen sobre el tema; un 71.6% tiene conocimientos altos con respecto a los requisitos para realizarse el examen de Papanicolaou. Sin embargo, los resultados hallados por Rojas M. ⁽⁹⁾, difieren con los del presente estudio, ya que reporto que el 79.7% de su muestra en estudio desconocen la importancia sobre el examen del Papanicolaou, así mismo un 65.2% desconocen sobre los requisitos para realizarse el examen de Papanicolaou.

Los resultados de estudios de años anteriores a comparación del presente estudio, evidencia que las mujeres encuestadas por Rojas M. ⁽⁹⁾, restan importancia a las medidas preventivas del CCU, invisibilizando los factores de riesgo que conllevan a desarrollar dicha neoplasia y a su vez muestran desconocimiento sobre los requisitos para realizarse la prueba. Lo cual puede deberse al limitado acceso a los servicios de salud, por ello, se debería incluir en los establecimientos de salud foros de ayuda en donde se expongan las experiencias de cada usuaria al realizarse el examen de Papanicolaou, en busca de prácticas saludables que ayuden a disminuir los casos de CCU.

Así mismo al evaluar la actitud preventiva frente al CCU que tienen las mujeres del presente estudio un 47.5% es indiferente; así mismo en relación a la cultura actitudinal esta fue indiferente en un 67.3% de las mujeres encuestadas. Por ello se hace hincapié en que las mujeres necesitan recibir más información sobre el examen de Papanicolaou. Resultados similares encontró Rojas M. ⁽⁹⁾ en su estudio realizado en el año 2020, donde el 78.8% presentó una actitud regular preventiva frente al cáncer de cuello uterino; así mismo, en cuanto a la cultura actitudinal evidencio que un 49.2% de su muestra tuvo una actitud regular frente al examen de Papanicolaou. Datos que difieren con los hallados en el estudio de Güimac Y. ⁽⁷⁾ en el año 2018, donde las mujeres en estudio presentan una actitud preventiva buena en un 88.9% y en la cultura actitudinal un 21.5% presentan una actitud buena frente al examen de Papanicolaou.

Siendo así se infiere que los datos encontrados comparados a los de estudios realizados en años anteriores, donde las mujeres en edad fértil de este estudio presentan indiferencia ocasionado principalmente por la falta de una información adecuada. Por lo que se infiere que para mejorar las actitudes de las mujeres es necesario realizar campañas de promoción de la salud donde se enfatice que realizarse el examen de Papanicolaou no produce dolor u otra sintomatología. Así mismo, motivar a las mujeres a realizarse dicho examen teniendo en cuenta que a mayor conocimiento se evidenciara una mejor disposición por parte de las usuarias. Transmitiendo también a las parejas que dicho

examen no genera ningún daño, y que por todo lo contrario, es muy beneficioso para la salud de las féminas ya que es una medida preventiva accesible.

Así mismo para contrastar las hipótesis específicas planteadas se analizó la correlación Rho Spearman de los objetivos específicos; se iniciará con el primer objetivo, determinando la relación que existe entre el conocimiento y la actitud en su dimensión importancia sobre el examen de Papanicolaou, en mujeres en edad fértil de la urbanización Las Brisas; obteniéndose un valor de significancia de 0.031, por ende, se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis alternativa propuesta en el presente trabajo de investigación, y su coeficiente de correlación según Spearman es de 0.165, lo cual evidencia que existe una relación positiva entre el conocimiento y actitud en su dimensión importancia sobre el Papanicolaou.

Resultados similares halló Güimac Y. ⁽⁷⁾ en su estudio realizado en el año 2018 quien reportó un valor de significancia de 0.005, por lo tanto, el conocimiento y actitud en su dimensión importancia del examen de Papanicolaou se relacionan significativamente, con un coeficiente de 0.363. Resultados diferentes encontró Carrillo P. ⁽¹⁰⁾ en su estudio realizado en el 2020, donde determinó un coeficiente de correlación según Spearman de 0.792, y un valor de significancia de 0.000, lo que permite afirmar la existencia de una relación positiva considerable, entre el conocimiento y actitud en su dimensión importancia sobre el Papanicolaou.

Referente a los resultados de la correlación entre el conocimiento y la actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino, se obtuvo un valor de significancia de 0.000, por ende, se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis alternativa propuesta en el presente trabajo de investigación, y su coeficiente de correlación según Spearman es de 0.295, lo cual evidencia que existe una relación positiva entre el conocimiento y actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino.

Resultados semejantes halló Güimac Y. ⁽⁷⁾ en su estudio en el año 2018, donde determinó un valor de significancia de 0.000, por lo tanto, el conocimiento y actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino se relacionan significativamente, con un coeficiente de 0.313. Resultados que se contrastan con los hallados por Carrillo P. ⁽¹⁰⁾ en su estudio realizado en el 2020, reportó un coeficiente de correlación según Spearman de 0.784, y un valor de significancia de 0.000, lo que permite afirmar la existencia de una relación positiva considerable, entre el conocimiento y actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino.

Así mismo al analizar los resultados de la correlación entre el conocimiento y la actitud en su dimensión requisitos para realizarse el examen de Papanicolaou; se determinó un valor de significancia de 0.034, por ende, se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis alternativa propuesta en el presente trabajo de investigación, y su

coeficiente de correlación según Spearman es de 0.162, lo cual evidencia que existe una relación positiva entre el conocimiento y actitud en su dimensión requisitos para realizarse el examen de Papanicolaou.

Resultados semejantes reporto Carrillo P. ⁽¹⁰⁾ en su estudio realizado en el año 2020, donde determinó un valor de significancia de 0.003, por lo tanto, el conocimiento y actitud en su dimensión requisitos para realizarse el examen de Papanicolaou se relacionan significativamente, con un coeficiente de 0.241. Resultados que se contrastan con los hallados por Rojas M. ⁽⁹⁾ en su estudio realizado en el año 2020, donde determino un coeficiente de correlación de Spearman de 0.077, y un valor de significancia de $0.406 > 0.05$, lo que nos permite afirmar en este sentido que no existe asociación significativa entre el conocimiento y actitud en su dimensión requisitos para realizarse el examen de Papanicolaou.

Dados estos resultados, se determina que las variables en estudio y sus respectivas dimensiones están relacionadas significativamente, cabe resaltar que la mayoría de las mujeres en estudio presentan conocimientos adecuados y a su vez una buena actitud, ya que ellas consideran que es importante detectar células anormales de forma precoz, permitiendo así iniciar un tratamiento a tiempo que impida la expansión de células anormales, es por ello la importancia de sensibilizar y educar a las mujeres en los diferentes niveles de atención sanitaria, que aseguren una atención con calidad y calidez

para que las usuarias accedan fácilmente a realizarse el examen de Papanicolaou promoviendo a su vez información adecuada por parte del personal de salud sobre los requisitos al realizarse el examen, así mismo la frecuencia en la que se debe realizar dicho examen, todo ello con la única finalidad de obtener cifras favorables a futuro en donde las mujeres tengan prácticas saludables en lo que respecta a su salud sexual y reproductiva.

VI. CONCLUSIONES

6.1. Conclusiones

- Se concluye que, si existe relación entre el conocimiento y la actitud en su dimensión importancia sobre el examen del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil de la urbanización Las Brisas, Nuevo Chimbote, dado que las mujeres expresaron que dicho examen sirve para la prevención del cáncer cérvico uterino, y a su vez afirmaron que les gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou.
- Se concluye que, si existe relación entre el conocimiento y la actitud en su dimensión factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino en las mujeres en edad fértil de la urbanización Las Brisas, dado que las mujeres expresaron que las infecciones de transmisión sexual (ITS) son uno de los factores que conllevan a adquirir cancer de cuello uterino. Sin embargo, tambien expresaron que el inicio precoz de las relaciones coitales no es un factor de riesgo para adquirir CCU.
- Se concluye que, si existe relación entre el conocimiento y la actitud en su dimensión requisitos para realizarse el examen del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil de la urbanización Las Brisas, dado que las mujeres expresaron que uno de los requisitos para dicho examen es no encontrarse menstruando y no haberse realizado duchas vaginales.

6.2. Recomendaciones

- Los profesionales de la salud en consideración los (as) obstetras que atienden a las usuarias de la urbanización Las Brisas, deben incorporar estrategias comunicativas que aporten un mejor entendimiento para las mujeres y la población en general que busca una información clara, concisa y pertinente sobre medidas preventivas del cancer de cuello uterino.
- El Puesto de salud Villa María en coordinación con el centro de Salud Yugoslavia, difundan de manera efectiva las estrategias de recaptación de las usuarias pos pandemia a fin de reabrir los servicios de salud integral en horarios accesibles, dado que las usuarias de la urbanización Las Brisas manifiestan quejas sobre la provisión de los servicios brindados actualmente.
- El establecimiento de salud de Villa María a través del servicio de obstetricia, tome en cuenta los resultados hallados en el presente estudio para reorganizar algunas estrategias educativas con la finalidad de obtener una mayor efectividad en cuanto a la recepción de la información brindada a cada usuaria de la urbanización Las Brisas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino [página en internet]. 2020 [citada 2022 julio 18]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
2. Organización Panamericana de la Salud. El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir. 2019. [página en internet]. [citada 2022 julio 18]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
3. Morcillo J, Caicedo Y, Rivera K, Duarte M, Florez C, Ordoñez Y. Actitudes frente a la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de un centro de educación técnica. Arch Med [serie en internet]. 2019; [citada 2022 julio 24]; 19(1):124–31. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273859249011/273859249011.pdf>
4. Liga contra el cáncer. Campaña por el mes contra el Virus del Papiloma Humano. [página en internet]. 2020 [citada 2022 julio 24]. Disponible en: <https://ligacancer.org.pe/prevencion-contr-el-vph/>
5. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Prevención y Control de Cáncer de Cuello Uterino 2017 – 2021. [página en internet]. 2017 [citada 2022 julio 24]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4232.pdf>
6. Sociedad Americana Contra El Cáncer. Guías de la Sociedad Americana Contra El Cáncer para la prevención y la detección temprana del cáncer de cuello uterino. [página en internet]. 2018 [citada 2022 julio 24]. Disponible en:

<https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/prevencion-y-deteccion-temprana/guias-de-deteccion-del-cancer-de-cuello-uterino.html>

7. Guimac Y. Conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Sangarará, 2018. [Tesis para optar el grado académico de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018. [citado 25 de julio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22481/G%c3%bcimac.CY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Ortiz E. Conocimiento y actitud sobre el papanicolaou en mujeres del centro de salud distrito Catac, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. [citado 25 de julio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14499>
9. Rojas M. Conocimiento y actitud sobre la prueba del papanicolaou en mujeres del Pueblo Joven La Unión - 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. [citado 25 de julio de 2022]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18658/ACTITUD_CONOCIMIENTO_ROJAS_SAGASTEGUI_MELINA_NATHALY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Carrillo P. Conocimiento y actitud sobre papanicolaou en mujeres del Pueblo Joven Florida alta, Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de

- Chimbote; 2020. [citado 25 de julio de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18722>
11. Tejada K. Conocimiento y actitud sobre papanicolaou, mujeres del Asentamiento Humano Las Poncianas - Nuevo Chimbote 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. [citado 25 de julio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18590>
 12. Benítez A, Martínez I. Conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes de la Facultad de Ingeniería en la Universidad Santiago de Cali sobre cáncer de cuello uterino durante el 2019. [Tesis previa la obtención del título de Médico General]. Colombia: Universidad Santiago de Cali; 2019 [citado 26 de julio de 2022]. Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/handle/20.500.12421/404>
 13. Ahmed N, Rojas P, Degarege A. Conocimiento del cáncer de cuello uterino y adherencia a la prueba de detección de Papanicolaou entre mujeres estudiantes universitarias en una institución multiétnica, EE. UU. *Asoc Nac Med* [serie de internet]. 1 de junio de 2020 [citado 26 de julio de 2022];112(3):300-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0027968420300481>
 14. Pedronzo M. Teorías del Aprendizaje: Jean Piaget, Lev Vigotsky, Tacuarembó M. [serie en internet]. 2012. [citado 26 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.fichier-doc.fr/2013/06/06/piaget-y-vigotsky/>
 15. Bendezu G, Soriano A, Urrunaga D, Venegas G, Benites V. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de

- Papanicolau en mujeres peruanas. Rev Peru Med Exp Salud Publica [serie en internet]. 2020 [citada 2022 julio 24]; 37(1): 17-24. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.4730>
16. Kitchen F, Cox C. Frotis de Papanicolaou. [serie en internet]. 2021. [citado 24 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470165/>
17. Directiva sanitaria N° 085-MINSA-2019-DGIESP. Directiva sanitaria para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la detección temprana y tratamiento de lesiones pre malignas incluyendo carcinoma in situ. [página en internet]. Junio 2019. [citada 2022 julio 24]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/337895/resolucion-ministerial-576-2019-minsa>
18. Smith E, George S, Kobetz E, Xu XX. Nueva investigación biológica y comprensión de la prueba de Papanicolaou EE. UU. Asoc Nac Med [serie de internet]. abril de 2018 [citado 24 de julio de 2022];46(6):507-15. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5949091/>
19. Castelo B, Redondo A, Bernal E, Ostios L. Cáncer de cérvix. Cáncer de endometrio. Medicine [serie de internet]. 1 de mayo de 2017 [citado 24 de julio de 2022];12(34):2036-46. Disponible en: <http://www.medicineonline.es/es-cancer-cervix-cancer-endometrio-articulo-S0304541217301300?ref=busqueda&ant=S0212656717300240&sig=S1699885516300824>

20. Lertcharernrit J, Sananpanichkul P, Suknikhom W, Bhamarapratana K, Suwannarurk K, Leungsomnaya Y. Evaluación de la prevalencia y el riesgo de la detección del cáncer de cuello uterino mediante frotis de Papanicolaou e inspección visual con ácido acético para mujeres embarazadas en un hospital provincial de Tailandia. *Asoc Nac Med* [serie de internet]. Agosto de 2016 [citado 24 de julio de 2022];17(8):4163-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27644678/>
21. Taye B, Mihret M, Muche H. Factores de riesgo de lesiones precancerosas de cuello uterino: el papel de la sociodemografía, el comportamiento sexual y el índice de masa corporal de las mujeres en los hospitales de referencia de la región de Amhara; estudio de casos y controles. *Asoc Nac Med* [serie de internet]. Marzo de 2021 [citado 24 de julio de 2022];16(3):e0249218. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7997028/>
22. Fernández A, Antón R, Paz M. Conductas sexuales de riesgo y actividades preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres universitarias vacunadas frente al VPH. *Asoc Nac Med* [serie de internet]. Mayo de 2018 [citado 24 de julio de 2022];50(5):291-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6836978/>
23. Ndifon C, Al-Eyd G. Células escamosas atípicas de significado indeterminado. [serie de internet]. 2022. [citado 24 de julio de 2022]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557739/>
24. Jayapalan S, Bindu R. Frotis de Papanicolaou: una ayuda diagnóstica en las infecciones de transmisión sexual. *Asoc Nac Med* [serie de internet]. Diciembre

- de 2020 [citado 24 de julio de 2022];41(2):143-8. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33817585/>
25. Guía técnica: Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino / Ministerio de Salud. Despacho Viceministerial de Salud Pública. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Prevención y control del Cáncer. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2017. [citado 24 de julio de 2022].Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146>
26. Stumbar S, Stevens M, Feld Z. Cáncer de cuello uterino y sus precursores: un enfoque preventivo para la detección, el diagnóstico y el tratamiento. Asoc Nac Med [serie de internet]. Marzo de 2019 [citado 25 de julio de 2022];46(1):117-134. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30704652/>
27. Mora A, Castillo A, Ellis C. Actualización de prevención y detección de cáncer de cérvix. Rev Med Sinergia [serie en internet]. 1 de marzo de 2020 [citado 25 de julio de 2022];5(3):e395-e395. Disponible en:
<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/395>
28. Mayer C, Mahdy H. Frotis de Papanicolaou anormal. [serie en internet]. 2022. [citado 24 de julio de 2022]. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560850/>
29. Hernández R. Metodología de la investigación. 6 ed. México: Mc Graw Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V. 2019. [citado 2022 Julio 15]; Disponible en:
[file:///C:/Manual%20de%20metodolog%C3%ADa%20\(MIMI\).pdf](file:///C:/Manual%20de%20metodolog%C3%ADa%20(MIMI).pdf)

30. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [página en internet]. 2017. [citado 2022 Junio 30]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
31. Código de Ética para la Investigación. Versión 004. Chimbote: Uladech Católica. 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: Instrumento

CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE EXAMEN DE PAPANICOLAOU

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

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

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? a. No estudié b. Primaria c. Secundaria d. Técnica e. Superior
4) ¿A qué se dedica actualmente? a. Ama de casa b. Empleada-obrera c. Empleada-profesional d. Trabajador independiente e. Agricultora

CARACTERÍSTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

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? a. Si b. 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 sangre 2. Examen del cuello del útero 3. Examen radiológico 4. Examen médico 5. No se 	<p>20) No estar menstruando es un requisito para el examen del Papanicolaou</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No
<p>12) La citología vaginal o la prueba del Papanicolaou se toma en:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cuello del útero 2. Vagina 3. Ovarios 4. No se 	<p>21) No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores es un requisito para el examen del Papanicolaou</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No
<p>13) La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saber si hay una infección vaginal 2. Detectar el cáncer de cuello uterino o cérvix 3. Para saber si se tiene una infección urinaria 4. No se 	<p>22) No haberse realizado dichas vaginales en el lapso de 48 horas antes es un requisito para el examen del Papanicolaou</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No
<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 vaginal 2. Sirve para curar las inflamaciones 3. Diagnostica infecciones de transmisión sexual 4. No sé 5. Para prevenir el cáncer del cuello uterino 	<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> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No
<p>15) Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Signos clínicos de inflamación 2. Tener flujo vaginal 3. Inicio precoz de las relaciones sexuales 4. No se 	
<p>16) Tener varias parejas sexuales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Es bueno para la salud 2. Puedes adquirir infecciones de transmisión sexual 3. Te puedes enfermar de diabetes 4. No se 	
<p>17) Quien tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino</p> <ol style="list-style-type: none"> 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>18) Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No 	
<p>19) ¿Cuál es la frecuencia con se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cada seis meses 2. Cada año 3. Entre dos y tres años 4. No se 	

ACTITUD

Ahora te presentamos una serie de afirmaciones relaciones 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	P A 4	I 3	P D 2	D 1
24) Le gustaría recibir información sobre el examende 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: REPORTE DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

ANEXO 2 A. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH PARA CONOCIMIENTO

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó mediante el Alfa de Cronbach y se utilizó el software estadístico SPSS 25.0, el cual arrojó los siguientes resultados:

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,725	13

BAREMACIONES	
Conocimiento	Puntaje
Apropiado	12 – 13
Aceptable	9– 11
Escaso	6 – 8
Nulo	0 – 5

ANEXO 2 B. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH PARA ACTITUD

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.863	8

Actitud	Puntaje
Bueno	30 – 40
Indiferente	19 – 29
Malo	8 – 18

Como criterio general, George y Malley (2003. P. 231) sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los valores de los coeficientes del alfa del Cronbach:

Coeficiente alfa $> .9$ a $.95$ es excelente
Coeficiente alfa $> .8$ es bueno
Coeficiente alfa $> .7$ es aceptable
Coeficiente alfa $> .6$ es cuestionable
Coeficiente alfa $> .5$ es pobre
Coeficiente alfa $> .5$ es inaceptable

Interpretación:

La Confiabilidad de ambos instrumentos, es aceptable, lo cual significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna.



Lic. Juana Olga Espiritu
AguirreMg. En Estadística
Aplicada

COESPE: 563

ANEXO 2 C. VALIDACIÓN

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

I. DATOS INFORMATIVOS

Apellidos y nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autores del Instrumento
Aguilar Alayo Matilde Ysabel	Hospital Eleazar Guzmán Barrón	Magister	Aredo Mendieta Erika Anali
TÍTULO DEL INSTRUMENTO: Conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou			

INSTRUCCIONES: Lee cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que se estructura la validación de los instrumentos de tesis, valóralos con Honestidad y humildad según la evaluación. Así mismo su observación.

DEFICIENTE (1) ACEPTABLE (2) BUENA (3) EXCELENTE (4)

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN: LISTA DE COTEJO

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.			X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.				X
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos científicos.				X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X
METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico.				x
PERTINENCIA	El instrumento responde al momento oportuno o más adecuado.			x	
Subtotal				12	24
Total		36			

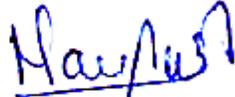
III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

El instrumento reúne los criterios para ser aplicable.

IV. PROMEDIO DE EVALUACIÓN

18





MATILDE YSABEL AGUILAR ALAYO

OBSTETRA ESPECIALISTA

COP 17883 R.M.E 740-8.07

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

I. DATOS INFORMATIVOS

Apellidos y nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autores del Instrumento
Aguirre Espinoza Carmen Rosa	Centro de obras sociales “Maternidad de María”	Magister	Aredo Mendieta Erika Anali
TÍTULO DEL INSTRUMENTO: Conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou			

INSTRUCCIONES: Lee cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que se estructura la validación de los instrumentos de tesis, valóralos con Honestidad y humildad según la evaluación. Así mismo su observación.

DEFICIENTE (1) ACEPTABLE (2) BUENA (3) EXCELENTE (4)

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN: LISTA DE COTEJO

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				x
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				x
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				x
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.				X
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos científicos.				X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X
METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico.				x
PERTINENCIA	El instrumento responde al momento oportuno o más adecuado.				x
Subtotal					40
Total		40			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

El instrumento reúne los criterios para ser aplicable.

IV. PROMEDIO DE EVALUACIÓN

18



 PROCESIO DE CHIMBOTE
 C.O.S. MATERNIDAD DE MARIA
 Obst. Carmen Aguirre Espinoza
 C.S.P. 4107

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

I. DATOS INFORMATIVOS

Apellidos y nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autores del Instrumento
Briones Gonzales María Alicia	Centro de obras sociales “Maternidad de María”	Magister	Aredo Mendieta Erika Anali

TÍTULO DEL INSTRUMENTO: Conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou

INSTRUCCIONES: Lee cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que se estructura la validación de los instrumentos de tesis, valóralos con Honestidad y humildad según la evaluación. Así mismo su observación.

DEFICIENTE (1) ACEPTABLE (2) BUENA (3) EXCELENTE (4)

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN: LISTA DE COTEJO

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.			X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.			x	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				x
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.				X
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos científicos.			x	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones				X
METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico.				x
PERTINENCIA	El instrumento responde al momento oportuno o más adecuado.				x
Subtotal				12	24
Total		36			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

El instrumento reúne los criterios para ser aplicable.

IV. PROMEDIO DE EVALUACIÓN

18


 Maria A. Briones Gonzales
 OBSTETRA
 OP 4998



VALIDACIÓN ESTADÍSTICA DE INSTRUMENTOS POR EXPERTOS

PRUEBA DE LAWSHE

Para la validez se aplicó el método de evaluación de expertos para validar los instrumentos. Se seleccionó un grupo de 3 jueces expertos en el tema materia de investigación, a quienes se les entregó las fichas y se le solicitó la aprobación o no de cada cuestionario. Para determinar la validez se utilizó el coeficiente de Lawshe, los valores fueron contrastados estadísticamente según el tamaño de la muestra de los expertos consultados. De acuerdo con Tristán (2008), se requiere un grupo mínimo de cinco expertos, por lo que se aplicó la fórmula ajustada para corregir el sesgo que puede tener los resultados cuando se trabaja con menos de 5 expertos.

Criterios	Expertos			Jueces que calificaron 3	Jueces que calificaron 4	ne	CVR	CVR*
	Juez1	Juez2	Juez3					
Claridad	3	4	4	1	2	3	1	1
Objetividad	3	4	4	1	2	3	1	1
Actualidad	3	4	3	2	1	3	1	1
Organización	4	4	3	1	2	3	1	1
Suficiencia	4	4	3	1	2	3	1	1
Intencionalidad	4	4	4	0	3	3	1	1
Consistencia	3	4	4	1	2	3	1	1
Coherencia	4	4	4	0	3	3	1	1
Metodología	4	4	4	0	3	3	1	1
Pertinencia	4	4	3	1	2	3	1	1

$$CVR = \frac{n_e - \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}} \quad CVR' = \frac{CVR + 1}{2}$$

El mínimo aceptable para CVR' es:

$$CVR' = 0.5823$$

La validez obtenida según el criterio de Lawshe donde el CVR* es la Razón de Validez de Contenido, se probó para cada criterio de las variables obteniendo el valor 1 que se encuentra en la escala de valores valido para ambos cuestionarios. Por lo tanto, los resultados revelan que existe concordancia favorable entre los 3 jueces expertos sobre los criterios.

ANEXO 3:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ASENTIMIENTO INFORMADO DEL APODERADO

Título del estudio: “Conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou en mujeres – urbanización Las Brisas - Nuevo Chimbote, 2022”

Investigadora: Aredo Mendieta Erika Anali

Asesora: Mgtr. Obst. Solís Villanueva Amelia Nelly

Institución: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hija a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou en mujeres – urbanización Las Brisas - Nuevo Chimbote, 2022”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al examen del Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la urbanización Las Brisas - Nuevo Chimbote, 2022; dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la urbanización, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hija participe y su hija decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).

Riesgos:

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

Beneficios:

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hija sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hija o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hija participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor me la hace saber para ayudarle con gusto.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hija ha sido tratado injustamente puede contactar con la asesora de la investigación Mgr. Amelia Nelly Solís Villanueva, al correo electrónico asolisv@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hija participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hija puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos

Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

Investigador

Fecha y Hora

ANEXO 4:



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Erika Aredo Mendieta y estoy haciendo la investigación titulada: “Conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou en mujeres – urbanización Las Brisas - Nuevo Chimbote, 2022“, y la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación ¿Conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou en mujeres – urbanización Las Brisas - Nuevo Chimbote, 2022?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

ANEXO 4:

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

En pleno uso de mis facultades mentales, libre y voluntariamente, **MANIFIESTO:** Que he sido debidamente **INSTRUIDA** por la persona responsable de la presente investigación, sobre el propósito de éste y la importancia de mi participación.

Reconozco que la información brindada será rigurosamente confidencial y no será usada para otro propósito fuera de este estudio. He sido informada de que puedo realizar preguntas sobre el estudio en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto cause perjuicio alguno para mi persona.

EXPONGO:

Que teniendo claro los objetivos de la investigación y estando satisfecha con todas las aclaraciones sobre el mencionado estudio, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** de forma voluntaria para participar de la encuesta. Y para que así conste, firmo el presente documento.

Firma de la participante

Fecha: _____

ANEXO 5:

AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

CARTA s/n° - 2022 - ULADECH CATOLICA

Sr. Azaña Matos Yobani

Teniente Gobernador de la urbanización Las Brisas – Nuevo Chimbote

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene como finalidad presentarme, Aredo Mendieta Erika, con el código de matrícula N° 0102151091, Bachiller de la Carrera Profesional de Obstetricia, quien solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado “CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES-URBANIZACIÓN LAS BRISAS – NUEVO CHIMBOTE, 2022”, durante el mes de agosto del presente año.

Por este motivo, agradeceré mucho que me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundara en beneficios de su comunidad. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

AREDO MENDIETA ERIKA
DNI. N° 75001825

AZAÑA MATOS YOBANI
DNI. N° 41588937