



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL
PAPANICOLAOU EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO
HUMANO TIERRA PROMETIDA, NUEVO CHIMBOTE-
2022**

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

AUTORA

CASTAÑEDA MENDOZA, JHOANA ELIZABETH

ORCID: 0000-0002-1176-9646

ASESORA

SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE – PERÚ

2022

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL PAPANICOLAOU
EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA
PROMETIDA, NUEVO CHIMBOTE- 2022**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Castañeda Mendoza, Jhoana Elizabeth

ORCID:0000-0002-1176-9646

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

ASESORA

Solís Villanueva, Amelia Nelly

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 ASESOR

Briones Gonzales, María Alicia

Presidente

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

Miembro

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

Miembro

Solís Villanueva, Amelia Nelly

Asesora

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a:

A Dios:

Por haberme dado la vida, por guiarme y cuidar cada uno de mis pasos y sobre todo por bendecirme cada día.

A mis padres:

Por mostrarme el camino hacia la superación, por su esfuerzo inagotable para brindarme la oportunidad de estudiar, por sus consejos y confianza que me brindan.

A mi docente Solís Villanueva
Amelia Nelly:

Por su excelente trabajo asesorándome en el desarrollo de esta investigación.

RESUMEN

El cáncer de cuello uterino es un problema de salud a nivel mundial que afecta la salud de las mujeres, esta enfermedad ocasionó a nivel mundial 3,4 millones de muertes, afectando a mujeres jóvenes con un 22% en mujeres de 15 a 59 años.

Objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional con un diseño no experimental de cohorte transversal con una muestra de 119, la técnica fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario validado. **Resultados:** Un 21,8% de las encuestadas presentaron conocimientos aceptables, mientras que el 52,1% presentaron conocimientos apropiados, esto indica que el mayor porcentaje de ellas conocen sobre la prueba del Papanicolaou con un 73.9%, en cuanto a la actitud el 50,4% presentaron una buena actitud frente a este examen. Así también se determinó un coeficiente de correlación de Spearman de 0,203 el cual nos permite afirmar una relación significativa al nivel de 0,05 (bilateral) entre el conocimiento y la actitud. Así también se ha generado un valor de significancia de $p < 0,027 < \alpha = 0,05$ para el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou. **Conclusiones:** Se encontró relación entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou rechazando la hipótesis nula y se aceptando la hipótesis alterna.

Palabras claves: Actitud, cáncer de cuello uterino, conocimiento y Papanicolaou.

ABSTRACT

Cervical cancer is a global health problem that affects women's health, this disease caused 3.4 million deaths worldwide, affecting young women with 22% in women aged 15 to 59 years. **General objective:** To determine the relationship between knowledge and attitude towards Pap smears in women from the Tierra Prometida Human Settlement in the district of Nuevo Chimbote during the period July - September 2022. **Methodology:** Quantitative type study, correlational level with a non-specific design. experimental cross-sectional cohort with a sample of 119, the technique was the survey and the instrument was a validated questionnaire. **Results:** 21.8% of the respondents presented acceptable knowledge, while 52.1% presented appropriate knowledge, this indicates that the highest percentage of them know about the Pap test with 73.9%, in terms of the attitude the 50.4% presented a good attitude towards this exam. Thus, a Spearman correlation coefficient of 0.203 was also determined, which allows us to affirm a significant relationship at the 0.05 level (bilateral) between knowledge and attitude. Thus, a significance value of p value of $0.027 > \alpha = 0.05$ was also generated for knowledge and attitude about the Pap smear. **Conclusions:** A relationship was found between knowledge and attitude towards the Papanicolaou, rejecting the null hypothesis and accepting the alternate hypothesis.

Keywords: Attitude, cervical cancer, knowledge and Pap smear.

CONTENIDO

Titulo de la tesis	ii
Equipo de trabajo.....	iii
Jurado evaluador y asesor	iv
Dedicatoria.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
Contenido.....	viii
Indice de tablas	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISION DE LA LITERATURA	7
2.1. Antecedentes	7
2.1.1 Nacional.....	7
2.1.2 Internacional.....	18
2.2. Bases teóricas de la investigación	20
2.2.1. Conocimiento	20
2.2.2. Actitud.....	21
2.2.3. Papanicolaou	22
2.2.4. Procedimiento de la prueba	22
2.2.5. Requisitos para la prueba del Papanicolaou (PAP).....	23
2.2.6. Técnica de la toma del papanicolaou (PAP)	23
2.2.7. Frecuencia de la toma del PAP	24
2.2.8. Categorías en los resultados del Papanicolaou.....	25
2.2.9. Definición de cáncer de cuello uterino (CaCu).....	25
2.2.10. Factores de riesgo.....	25
2.2.11. Clínica del Cáncer y su sintomatología.....	26
2.2.12. Diagnóstico del Cáncer de Cuello Uterino.....	27
2.2.13. Medidas de prevención	28
III. HIPÓTESIS.....	30
3.1. Hipótesis general.....	30
IV. METODOLOGÍA.....	32
4.1. Diseño de la investigación.....	32

4.2. Población y muestra.....	33
4.2.1. Poblacion.....	33
4.2.2. Muestra.....	33
4.2.3. Criterios de inclusion y exclusion.....	34
4.3. Definición y operacionalización de variables.....	34
4.3.1. Definicion de variables.....	34
4.3.2. Matriz de operacionalizacion de la variable conocimiento.....	35
4.3.3. Matriz de operacionalizacion de la variable actitud.....	36
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	37
4.4.1. Tecnica.....	37
4.4.2. Instrumento de recoleccion de datos.....	37
4.5. Plan de análisis.....	38
4.6. Matriz de consistencia.....	39
4.7. Principios éticos.....	41
V. RESULTADOS.....	42
5.1. Resultados.....	42
5.2. Análisis de resultados.....	60
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	68
6.1. Conclusiones.....	68
6.2. Recomendaciones.....	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	70
ANEXOS.....	77

INDICE DE TABLAS

Tabla 1:	Nivel de conocimiento frente al Papanicolaou en mujeres Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.	42
Tabla 2:	Actitudes frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.	43
Tabla 3:	Relación entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.	44
Tabla 4:	Correlación de Spearman para determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.	46
Tabla 5:	Distribución porcentual de las mujeres según el nivel de conocimiento por dimensión en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.	47
Tabla 6:	Distribución porcentual de las mujeres según el nivel de actitud por dimensiones en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.	49
Tabla 7:	Correlación de Spearman para determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.	51

Tabla 8:	Correlación de Spearman para determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión factores de riesgo para desarrollar Cáncer de cuello uterino y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.	53
Tabla 9:	Correlación de Spearman para determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.	55
Tabla 10:	Características sociodemográficas de las mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.	56
Tabla 11:	Características sexuales y reproductivas de las mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.	58

I. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación responde a los diferentes problemas que afectan hoy en día la salud de las mujeres, uno de ellos es el cáncer de cuello uterino, pues es un problema de salud a nivel mundial. Esta enfermedad se origina cuando las células normales sufren un cambio genético y se convierten en células anormales que se multiplican sin control formando una metástasis, en este proceso también interviene el virus del papiloma humano (VPH) y los estilos de vida poco saludables ⁽¹⁾.

Así también cada año se diagnostican en el mundo 530 000 nuevos casos y más de 275 000 defunciones de cáncer de cuello uterino, las mayores tasas de incidencia se encuentran en las regiones de África, Asia Central y del Sur, del Sudeste Asiático, de Melanesia, de Latinoamérica y el Caribe, que coincide con una mayor prevalencia del VPH, mientras que las tasas más bajas se encuentran en la franja de Gaza y Cisjordania. Así también en el año 2004 el cáncer cervicouterino ocasionó a nivel mundial 3,4 millones de muertes, afectando a mujeres jóvenes con un 22% en edades de 15 a 59 años. ⁽²⁾

Este tipo de cáncer se presenta mayormente en los países en vías de desarrollo, su incidencia está relacionada con el bajo nivel socioeconómico y la falta de conocimiento sobre la importancia del papanicolaou , además se encontró que las féminas presentan diferentes conductas ante la toma del papanicolaou a causa de la baja conciencia de autocuidado, ya sea por temor, vergüenza o ignorancia, pues una mujer con poca información o con un grado de instrucción bajo no conoce mucho sobre el tema, es por ello que algunas mujeres presentan una actitud desfavorable frente a esta prueba. ⁽³⁾.

Frente a esta problemática y porcentajes alarmantes sobre el cáncer de cuello uterino es oportuno mencionar que el Papanicolaou es una prueba muy efectiva para detectar esta patología, esto ha sido demostrado a nivel de varios países en el cual se ha evidenciado resultados positivos, uno de ellos es la reducción de la mortalidad, sin embargo en países en vías de desarrollo los resultados no han sido los mismos a pesar de que se han implementado programas de detección temprana basados en la citología, por lo que se ven obligados a proponer nuevos enfoques sobre el cáncer de cuello uterino. Así también en Latinoamérica, existen programas de prevención contra el cáncer cervicouterino, pero a pesar de tener esas medidas la tasa de mortalidad por esta enfermedad ha aumentado, una de las causas podría ser por ciertas características socioeconómicas y demográficas de la población ^(4,5).

En Perú el Ministerio de Salud (MINSA) ha tomado como estrategia sanitaria fomentar la promoción de la salud de la mujer y la prevención de esta enfermedad ofreciendo alternativas de tratamiento donde su meta principal es disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad en mujeres a causa de este cáncer. Así también mediante la prueba del Papanicolaou, que es completamente gratuita, donde el estado proporciona toda la información posible para que la población tenga conocimiento de la vital importancia de esta prueba para detectar lesiones pre cancerígenas y realizar un tratamiento oportuno. Pese a lo anteriormente expuesto existen mujeres que presentan un rechazo hacia esta prueba e incluso lo consideran dañina para su salud y por este tipo de situaciones hay una población tamizada mínima ⁽⁶⁾.

Estudios previos afirman que el 59,84% de las mujeres en estudio desconocían sobre la prueba de Papanicolaou, a pesar de ello las mujeres presentaron una actitud favorable hacia esta prueba con un 66,35%, asimismo resulta oportuno mencionar que

las mujeres en estudio desconocen el momento idóneo para realizarse esta prueba y con qué frecuencia se lo debe hacer dicha prueba ⁽⁷⁾, es por ello que hoy en día las mujeres están más expuestas a esta enfermedad, pues desconocen los factores de riesgo de esta neoplasia como también la relación que existe entre el VPH y esta enfermedad. Ante esta situación los organismos de salud para el Control y la Prevención de Enfermedades infecciosas han establecido que la población adolescente será vacunada contra el VPH, pero ante esta medida de prevención hubo un porcentaje de la población que se opuso ante esta medida preventiva ocasionando que las tasas de inmunización de la población sean bajísimas ⁽⁸⁾.

Con respecto al Papanicolaou se encontraron estudios que nos revelan las causas por las que las mujeres no desean realizarse el Papanicolaou, entre ellas están los factores psicológicos, culturales y más que todo la calidad de atención por parte del profesional que atiende. Así también manifestaron otras causas que influyen en la realización de este examen como el miedo a presentar algún dolor en el momento de la realización del mismo, la falta de tiempo, como también la reducción de los tiempos de espera ⁽⁹⁾.

La población en estudio son mujeres que residen en el Asentamiento Humano Tierra Prometida y mayormente presentan cierto desconocimiento acerca de esta prueba, ya sea por la falta de información o inaccesibilidad al mismo y es por ello hace que estas mujeres manifiesten una actitud desfavorable o de rechazo ante la toma del Papanicolaou, por lo que mayormente manifiestan que sentirán dolor o quedaran secuelas con esta prueba y más que todo si viven en zonas alejadas del centro de salud como los asentamientos humanos donde la información es menos accesible para ellas ,con relación a lo anterior, existen muchos factores por las cuales esta población no

está bien informada y uno de ellos puede ser por la distancia y la falta de disposición por parte de ellas.

Esta investigación buscó indagar la relación existente entre el conocimiento y la actitud sobre la toma de Papanicolaou comprendido dentro de la línea de investigación prevención de la salud sexual y reproductiva. Ante esta situación presentada, ha despertado el interés de plantear la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote en el periodo julio – setiembre 2022?

Para dar respuesta a este problema se planteó como objetivo general determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022, y para lograr este objetivo se planteó los siguientes objetivos específicos: (1) Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y actitud frente al papanicolaou, (2) Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino y actitud frente al Papanicolaou, (3) Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022 .

Esta investigación es importante porque responde a las necesidades educativas actuales de nuestro país, asimismo este trabajo nos dará a conocer una noción de la

relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el examen del Papanicolaou y la actitud en mujeres del asentamiento humano tierra Prometida, también este trabajo servirá como instrumento científico para aquellos profesionales que desean ampliar su conocimiento sobre el tema, por lo que es un problema de salud pública a nivel mundial y cada vez aumenta la incidencia del cáncer de cuello uterino en las mujeres ; por ello los organismos de la salud han realizado una estrategia de prevención para prevenir este cáncer ginecológico que es la vacuna del VPH (virus del papiloma humano) ya que está relacionado con la incidencia de esta enfermedad que está ocasionando una alta morbilidad y mortalidad en las mujeres de nuestro país y también a nivel mundial.

En cuanto a la metodología empleada, el presente estudio reúne las condiciones de una investigación de tipo cuantitativa, nivel correlacional con un diseño no experimental de cohorte transversal, la población estuvo constituida por 300 mujeres que residen en el asentamiento humano tierra Prometida con una muestra de 119 respectivamente, la técnica fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario de 31 preguntas.

Los resultados obtenidos en cuanto al nivel de conocimiento fueron que un 21,8% de las encuestadas presentaron conocimientos aceptables, mientras que el 52,1% presentaron conocimientos apropiados, esto indica que el mayor porcentaje de ellas conocen sobre la prueba del Papanicolaou con un 73.9%, en cuanto a la actitud el 50,4% presentaron una buena actitud frente a este examen el cual nos mostraría que estas mujeres están dispuestas a realizarse la citología cervical. Con respecto a la relación entre conocimiento y actitud se determinó un coeficiente de correlación de Spearman de 0,203 el cual nos permite afirmar una relación significativa al nivel de

0,05 (bilateral) entre el conocimiento y la actitud. Así también se ha generado un valor de significancia de p valor de $0,027 > \alpha = 0,05$ para el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou. En conclusión, se encontró relación entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou rechazando la hipótesis nula y se aceptando la hipótesis alterna.

Este informe está estructurado por 6 capítulos. En el capítulo 1 tenemos la introducción, por consiguiente tenemos el II capítulo que consta de los antecedentes y el marco teórico conceptual, en el capítulo III tenemos la formulación de hipótesis nula y alterna de la investigación, seguido del capítulo IV que consta de 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, así también en el capítulo V se encuentra los resultados obtenidos, por último en el capítulo VI tenemos las conclusiones de la investigación.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Estudios Nacionales

Ortiz E.⁽¹⁰⁾ Chimbote 2019, en su investigación titulada Conocimiento y Actitud sobre el Papanicolaou en mujeres del centro de salud distrito Catac, 2019, el cual tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou, así mismo esta investigación fue cuantitativa correlacional, no experimental de corte transversal, la población estuvo constituida por 1520 mujeres. Obtuvo como resultados que el 92.83% presentaron una actitud regular, de ellas un 43,0% tienen conocimiento aceptable y el 29.27% un conocimiento nulo. Mientras que del 7,17% tienen una mala actitud y sólo el 0.98% presentaron conocimiento aceptable, el 5.84% tienen un nivel de conocimiento de escaso a nulo. En conclusión, encontró correlación positiva entre las variables conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou.

Garay J.⁽¹¹⁾ En Chimbote 2019 en su investigación titulada Conocimientos y Actitudes hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, en Coishco, 2019, tiene como objetivo Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil de AAHH San Valentín, , así mismo esta investigación fue cuantitativa correlacional, de diseño no experimental de corte transversal con una población de 147 mujeres en edad fértil entre 15 a 49 años, obteniendo como resultados que el 70.7% poseen conocimientos nulos sobre el examen del Papanicolaou, el 64.6% no conocen la importancia del este y solo el 32.3% presentan conocimientos apropiados, el 90% de encuestadas no conocen los

factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino, sin embargo, el 43.5% de ellas conocen los requisitos para el examen del Papanicolaou, más del 90% de las encuestadas presentaron una buena actitud hacia el examen de Papanicolaou, mientras que el 93.9% presentaron una buena actitud en cuanto a la prevención del cáncer cervicouterino y más de la mitad (57.6%) manifiestan tener buena cultura actitudinal. En conclusión, El nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou se relaciona significativamente con la actitud frente a la toma del Papanicolaou en las mujeres del estudio.

Quispe Y. ⁽¹²⁾ Chimbote 2019, en su investigación titulada Conocimiento y Actitud sobre el Papanicolaou en mujeres del Distrito de Pilcomayo – Huancayo, 2019, el cual tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre el examen de Papanicolaou (PAP) en mujeres en edad fértil, esta investigación fue de tipo cuantitativa correlacional no experimental de cohorte transversal. La muestra con el que se trabajó fue de 166 mujeres en edad fértil. Obtuvo como resultados que el 72.3% presentaron conocimientos aceptables y apropiados sobre el examen de Papanicolaou, Así también el 78,8% de las mujeres encuestadas mostraron una actitud positiva frente al tema. En conclusión, se encontró relación significativa entre las variables conocimiento y actitud en las mujeres en edad fértil del distrito de Pilcomayo.

Espinoza.S.⁽¹³⁾. En Chimbote 2020 realizó una investigación titulada Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres del centro poblado Cambio Puente, Chimbote-2020 en el cual tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la prueba del papanicolaou en mujeres de edad fértil, así mismo esta investigación fue de tipo cuantitativo de nivel

correlacional con un diseño simple de corte transversal, este estudio se realizó en mujeres en edad fértil con una muestra de 288 mujeres, obtuvo como resultados que el 89.9% de las mujeres encuestadas tienen un nivel de conocimientos nulos y escasos sobre el examen del Papanicolaou mientras que el 95.5% de las mujeres encuestadas presentan una actitud positiva frente al examen del Papanicolaou; con respecto a la correlación entre las variables conocimientos y actitudes frente al examen del Papanicolaou se obtuvo como resultado que $p = 0,611 > 0,05$, aceptando la hipótesis nula y rechazando la hipótesis alternativa del trabajo del estudio. En conclusión, no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al examen del Papanicolaou de las mujeres encuestadas del centro poblado de Cambio Puente.

Carrillo. P. ⁽¹⁴⁾ En Chimbote 2020 realizó su investigación titulada conocimiento y actitud sobre papanicolaou en mujeres del pueblo joven florida alta, Chimbote, 2020, en el cual se planteó como objetivo general determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el examen del Papanicolaou en mujeres en edad fértil, este estudio fue de tipo cuantitativo correlacional no experimental de cohorte transversal en el cual la muestra fue de 150 mujeres en edad fértil. Obtuvo como resultados que el mayor porcentaje de ellas presentaron conocimientos aceptables y apropiados sobre el examen del papanicolaou con un 77,0%, un 54% manifestaron tener buena actitud frente a este examen, así también se encontró relación entre el nivel de conocimiento y la actitud con un valor de 0,816, de igual manera de encontró relación entre la importancia del examen del Papanicolaou y los factores de riesgo de este examen con la actitud de las mujeres con un valor de 0,792 y 0,748 respectivamente, mientras que en cuanto a los requisitos se encontró una relación débil con la actitud con un valor de 0,241.

Así mismo un 58,67 % inicio su vida sexual entre los 14 y 19 años, un 32% entre los 20 y 24 años, en cuanto a la paridad el 42,67% son multíparas, mientras que un 21,33% son primíparas y un 20,67% son multíparas. Así también un 40% tuvo entre 1 y 2 abortos, mientras que el 1,33% presento entre 3 a 4 abortos, seguido de un 10,67% que ha tenido alguna ITS, mientras que el 100% de ellas recibió tratamiento oportuno y el 89,33% no ha presentado ninguna ITS. En conclusión, el nivel de conocimiento sobre el examen del Papanicolaou se relaciona considerablemente con la actitud de las MEF (0,816), aceptando la hipótesis alterna.

Gonzales .E ⁽¹⁵⁾ En Chimbote 2020 realizo una investigación titulada conocimiento y actitud sobre el papanicolaou en mujeres del pueblo joven reubicación-Chimbote, 2020, este estudio se planteó como objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil, en cuanto a la metodología este estudio fue de tipo cuantitativo correlacional de corte transversal , su muestra está conformada por 150 mujeres, así mismo obtuvo como resultados que un 56,0% de las encuestadas presentaron conocimientos aceptables sobre la prueba del PAP, un 92,7% presentaron una buena actitud frente a esta prueba, un 85,3% manifestó una buena actitud preventiva por lo que les gustaría recibir información sobre la prueba del PAP, así también presentan disposición para realizarse la prueba del Papanicolaou y por ende lo consideran importante, así mismo un 11,3% presento una actitud regular con respecto a la prevención del cáncer de cuello uterino, en cuanto a la cultura actitudinal se encontró que un 88,0% presento una cultura actitudinal buena, seguido de un 8,7% que presento una actitud regular y con respecto a la correlación entre las variables conocimiento

y actitud , obtuvo un valor de $p=0,049<0,05$ el cual indica que hay relación significativa entre las variables, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Álvarez. Y. ⁽¹⁶⁾En Chimbote 2020 realizó una investigación titulada conocimiento y actitud, sobre el papanicolaou en mujeres del asentamiento humano villa España, Chimbote-2020, en el cual se planteó como objetivo general Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil, así mismo este estudio fue de tipo cuantitativo, correlacional de corte transversal de diseño no experimental con una muestra de 287 mujeres .Obtuvo como resultados que un 72,9% presentaron conocimientos nulos y escasos sobre el examen del Papanicolaou, mientras que un 95,5% manifestaron una buena actitud hacia este examen, en cuanto a la relación entre las variables conocimiento y actitud obtuvo un valor de $-0,081$ el cual nos indica que no hay relación entre el nivel de conocimiento sobre el papanicolaou y las actitudes frente a este examen, en cuanto a la correlación entre las dimensiones se encontró un valor de $-0,043$ para importancia del papanicolaou, $-0,110$ para factores de riesgo y $-0,110$ para requisitos para el examen del papanicolaou. En conclusión, no existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud, así también no hay relación entre las dimensiones del conocimiento y la actitud.

Rodríguez. N ⁽¹⁷⁾ En Chimbote 2020 quien realizo su investigación titulada conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou, en mujeres del puesto de salud San Juan, Chimbote -2020, el cual se planteó como objetivo general determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou, en mujeres en edad fértil, este estudio fue de tipo cuantitativo correlacional de diseño no experimental de corte transversal con una muestra de 101 mujeres, así mismo obtuvo como resultados que un 55,5% presentaron conocimientos nulos y escasos sobre el examen del papanicolaou, así también un 60,4% de ellas presentaron buena actitud frente al examen, por otro lado en cuanto a la relación de las variables conocimiento y actitud obtuvo un valor de 0,140, también obtuvo un valor de 0,102 en cuanto a importancia del papanicolaou, 0,165 para factores de riesgo y para requisitos de esta prueba se encontró un valor de 0,183. Frente a estos resultados podemos concluir que no existe relación significativa entre las variables conocimiento y actitud, al igual que en las dimensiones del conocimiento y la actitud frente a este examen, por lo tanto se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Tejeda. K ⁽¹⁸⁾ En Chimbote 2020 realizo una investigación titulada conocimiento y actitud sobre Papanicolaou, mujeres del asentamiento humano las Poncianas - Nuevo Chimbote 2020, su objetivo general fue Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la toma del Papanicolaou. Este estudio fue de tipo cuantitativo correlacional con una muestra de 120 mujeres, obtuvo como resultados que el 85,8% presentaron conocimientos aceptables y apropiados sobre el Papanicolaou, mientras que un 14,1% presentaron

conocimientos escasos y nulos sobre este examen .Por otro lado un 66,7% presentaron una actitud regular , mientras que el 21,7% presentaron una buena actitud y un 11,7% presentaron una mala actitud, en cuanto a las características sociodemográficas se encontró que el mayor porcentaje de las encuestadas eran mayor de 30 años con un 78,3%, seguido de un 15,8% que las edades oscilan entre 25 a 29 años, también se encontró que el 70% de las mujeres eran convivientes, mientras que el 17,5% eran casadas. Por otro lado, el mayor porcentaje de ellas solo estudio hasta la secundaria con un 71,7%, seguido de un 13,3% que estudiaron una carrera técnica. Con respecto a la ocupación un 69,2% son amas de casa, mientras que un 17,5% tiene un trabajo independiente. Finalmente, en cuanto a la correlación de las variables conocimiento y actitud obtuvo un valor de $p=0,001<0,05$ el cual nos indica que hay relación significativa entre ellas aceptando la hipótesis alterna y rechazando la hipótesis nula.

Paz .S. ⁽¹⁹⁾.En Arequipa 2018 realizo una investigación titulada Relación entre Conocimientos, Actitudes y Frecuencia de la prueba de Papanicolaou en pacientes que asisten al Centro de Salud Francisco Bolognesi Cayma, Octubre -Diciembre 2017, asimismo este estudio es de tipo correlacional ya que tiene como objetivo encontrar la relación entre los conocimientos, actitudes y la frecuencia de realización de la prueba de Papanicolaou en pacientes que asisten al centro de salud Francisco Bolognesi Cayma, además tiene una muestra de 186 mujeres encuestadas en el cual nos dio como resultados que el nivel de conocimiento de las participantes es bueno ya que el 72% de ellas presentaron un alto nivel de conocimiento mientras que el 3.8% presenta un bajo nivel de conocimiento frente al tema con actitudes favorables en un 50.5% mientras

que el 49.5% presento una actitud desfavorable. En conclusión, el mayor porcentaje de las mujeres encuestadas presentan un alto nivel de conocimiento frente al tema con actitudes favorables frente a la toma del examen del Papanicolaou.

Güimac.Y.⁽²⁰⁾ En Sangarará ubicado en la región del Cusco 2018. realizo una investigación titulada Conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Sangarará, 2018, este estudio es no experimental de corte transversal de tipo correlacional ya que tuvo como objetivo encontrar el nivel de relación entre las variables, así mismo determinar la correlación entre ellos con una población de 230 pacientes y una muestra de 144 usuarias, asimismo mostró en sus resultados que las usuarias encuestadas muestran conocimientos apropiados sobre el examen del Papanicolaou con una buena actitud frente a esta prueba. En conclusión, las usuarias del distrito de Sangarará presentaron un nivel de conocimiento adecuado sobre la toma del Papanicolaou, como también en sus actitudes frente a la toma del mismo. el nivel de conocimientos sobre el examen de Papanicolaou se relaciona de manera significativa con la actitud de las usuarias en estudio.

Quispe A.⁽²¹⁾ En Huancayo 2019, en su investigación titulada Conocimiento y Actitud sobre la toma del Papanicolaou en mujeres centro de salud Auquimarca – Huancayo 2019, el cual tuvo como objetivo Determinar la relación entre el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou, en mujeres de edad fértil, así mismo esta investigación utilizo una metodología cuantitativa correlacional de cohorte transversal. La muestra lo conformaron 200 mujeres, obteniendo como resultados que un 22,7% de las encuestadas presentaron conocimientos nulos sobre el Papanicolaou, mientras que el 31,1% presentaron una mala actitud frente al tema en estudio,

asimismo el 32,6% presento una actitud regular y el 36,4% de la muestra presento una buena actitud, en conclusión, existe relación entre el conocimiento y la actitud hacia el examen de Papanicolaou.

Monroy J. ⁽²²⁾ En Ica 2019, en su investigación titulada Conocimiento y Actitud sobre la toma del Papanicolaou en mujeres del Distrito de Santiago – Ica, 2019, el cual tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre conocimiento y actitud, frente al examen de Papanicolaou en las mujeres en estudio, así mismo esta investigación fue de tipo cuantitativo de nivel correlacional, de corte transversal, con una población total de 310 mujeres en edad fértil de 15 a 49 años. Obtuvo Como resultados que el 66.6 % presentaron conocimientos apropiados sobre el tema de estudio, solo un 20 % desconocen sobre el examen del Papanicolaou, mientras que el 100% de las encuestadas mostraron una buena actitud frente al examen de Papanicolaou, así mismo el 82.5% presentaron un nivel de conocimiento apropiado. Entonces concluimos, que existe relación entre el conocimiento sobre la importancia de este examen y la actitud frente al mismo.

Terrazas M. ⁽²³⁾ En Huancayo 2019 , en sus investigación titulada Conocimiento y Actitud frente a la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Distrito de Huancan-Huancayo, 2019, el cual tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud frente a la toma del examen del Papanicolaou en mujeres de edad fértil, este estudio fue de tipo cuantitativo de nivel correlacional de corte transversal, se realizó un muestreo probabilístico de aleatorio simple obteniendo una muestra de 150 mujeres. Como resultados obtuvo que un 55% presentaron conocimientos apropiados, mientras que el 29.3% presentó una actitud regular. En conclusión, existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud de las

mujeres en edad fértil.

Bances .H ⁽²⁴⁾ Tarapoto 2019 realizó una investigación titulada Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital MINSA II - 2 Tarapoto, agosto - diciembre 2019, tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. Se realizó un estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo correlacional, con toma de datos prospectivos; con una muestra de 102 mujeres mayores de 18 años. Los resultados obtenidos fueron los siguientes; 30.39% tuvieron entre 35 a 45 años, en cuanto a su estado civil el 34.31% tiene una unión libre , el 24.51% presentaron estudios secundarios, por otro lado 76.47% se dedica a la actividad doméstica , así mismo un 83.33% presentaron un nivel de conocimiento alto , con una actitud favorable con un 96.08%, el 77.45% presentaron practicas correctas , en cuanto a la relación entre variables un 80.39% presentaron un nivel de conocimiento alto con una actitud favorable con un valor $p=0,048$, así también un 67.65% presentaron un nivel de conocimiento alto con una práctica correcta con un valor $p=0,044$, un 74.51% considera que una actitud favorable se relaciona con una práctica correcta. En conclusión, existe relación entre un nivel de conocimiento Alto con una actitud favorable, también un conocimiento alto con una práctica correcto y una actitud favorable con una práctica correcta.

Vásquez. S ⁽²⁵⁾ Realizó su investigación en Cajamarca 2020 titulado nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al tamizaje de papanicolaou en trabajadoras de la municipalidad distrital de Baños del Inca. año 2020, tuvo como objetivo general

identificar la relación existente entre el nivel de conocimientos con las actitudes y prácticas frente al tamizaje de Papanicolaou, así mismo en cuanto a la metodología presento un diseño no experimental; descriptivo, correlacional, de corte transversal y la muestra estuvo conformada por 66 trabajadoras. Obtuvo como resultados que un 33,3% tuvieron entre 30 y 39 años, 21,2%, de 40 a 49 y, solo el 12,1%, de 50 a 59; en cuanto al estado civil el 48,5% son solteras y; el 22,7% son convivientes y casadas; el 74,2% cursaron estudios universitarios y solo el 21,2% contaba con estudios técnicos; el 83,3% de las trabajadoras inició su vida sexual siendo mayores a 18 años y solo el 16,7%, entre los 14 y 17 años. En cuanto a los conocimientos el 74,2% presentó un nivel alto y solo el 3% un nivel bajo.

De igual modo, se halló que, el 97% tuvo una actitud favorable frente al tamizaje de Papanicolaou; el 56,1% realizaba prácticas regulares; el 31,8%, prácticas inadecuadas y; el 12,1%, prácticas adecuadas. Se concluye que, estadísticamente, no se encontró relación significativa entre las variables conocimiento y las actitudes, con un índice de correlación de $p=0,699$ ($0,699>0,05$); sin embargo, la relación entre las variables conocimiento y prácticas, fue estadísticamente significativa, con un índice de correlación de $p=0,000$ ($0,000<0,05$).

Arimuya, J.⁽²⁶⁾. En Loreto 2021 realizó una investigación titulada Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al centro de salud 6 octubre 2020, tiene como objetivo relacionar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el examen de Papanicolaou, el estudio fue de tipo cuantitativo no experimental de diseño analítico, correlacional y prospectivo; La muestra estuvo constituida por el total de la población de usuarias que acudieron al Centro de Salud 6 octubre durante el mes de diciembre 2020, obtuvo como resultados que el 50,4% tuvo un nivel de

conocimiento bueno y predominó la actitud negativa con un 56.5%. En conclusión se encontró una relación estadística muy significativa ($p = 0.000$), entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou.

2.1.2. Estudios internacionales

Cerros. R ⁽²⁷⁾ En Nicaragua Managua 2018 realizó una investigación titulada Conocimientos actitudes y prácticas sobre la toma de citología cervicouterina (papanicolaou) en mujeres de edad fértil, que asisten al centro de salud Luis Felipe Moncada, del municipio de Santa María, Nueva Segovia. Julio-septiembre 2018, en el cual tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimientos actitudes y prácticas sobre la toma de citología cervicouterina, su metodología consistió en una investigación de tipo observacional, descriptiva de cohorte transversal con una muestra de 297 mujeres. Obtuvo de resultados que el 49.5 % de las mujeres tuvieron de 15 a 25 años, el 45.8% presentaron estudios secundarios, el 55.9% son amas de casa, el 57.2% son de religión católica. El nivel de conocimiento fue bueno con un 82.8%, mientras que el 77.4% de las usuarias se encontró una actitud favorable, el 87.9% se realizaron el papanicolaou y el 66.0% del grupo tuvieron una buena práctica,

En cuanto a la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud, demostró que del grupo que obtuvieron un buen nivel de conocimiento en su mayoría (80.1%) tuvieron una actitud favorable. Y en correspondencia un mejor comportamiento de las prácticas de las pacientes con un 69.1% de buenas prácticas. Conclusiones: El conocimiento fue bueno en las mujeres del estudio con prevalencia de mujeres jóvenes, amas de casa, de religión católica y en su mayoría

de procedencia urbana. La actitud fue favorable por el hecho de que en su mayoría se habían realizado la prueba del papanicolaou, aunque su comportamiento de buena práctica con el 66.0% demostró que hay que realizar mayores esfuerzos en las políticas y estrategias del sistema de salud con el objetivo de mejorar los índices de cobertura y seguimiento de las usuarias.

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento se va adquiriendo en el transcurso del tiempo y depende de la capacidad que presenta el ser humano para observar, identificar y analizar la información y los acontecimientos de su entorno. Los conocimientos pueden ser teóricos o prácticos y son obtenidos a través de las habilidades cognoscitivas que presenta una persona. Es el resultado de un proceso de aprendizaje o aquellos conocimientos previos que el sujeto tiene, asimismo también se conoce como el conjunto de representaciones abstractas que mantienen en contacto a la persona con la realidad ⁽²⁸⁾.

2.2.1.1. Niveles del conocimiento.

2.2.1.1.1. Conocimiento sensible: Es aquel conocimiento en el cual se van a hacer uso de los sentidos para que de esta manera se pueda obtener alguna información acerca de un objeto u otra cosa ⁽²⁸⁾.

2.2.1.1.2. Conocimiento conceptual: Este nivel de conocimiento se utiliza cuando se quiere conocer algo que no se puede observar cómo los conceptos y los constructos ⁽²⁸⁾.

2.2.1.1.3. Conocimiento holístico: Consiste en intuir un elemento en el cual no tiene ni forma ni estructura, así que por lo tanto se percibe como un todo ⁽²⁸⁾.

2.2.1.2. Tipos de conocimiento.

2.2.1.2.1. Conocimiento Físico: Es aquel conocimiento que se obtiene mediante la observación de un objeto separando propiedades físicas de un elemento y aprenderlas ⁽²⁸⁾.

2.2.1.2.2. Conocimiento Lógico – Matemático: Este tipo de conocimiento surge de la interrelación de una persona con un objeto, en el cual el sujeto le atribuirá características propias al objeto en base a los conocimientos previos que posee ⁽²⁸⁾.

2.2.1.2.3. Conocimiento Social: Este conocimiento se genera de lo aprendido en la escuela, pero fundamentalmente en la familia o entorno donde vive. Asimismo, trata de toda la información que es brindada desde la niñez como costumbres y valores con los cuales se va a convivir durante toda la vida, así también este conocimiento puede variar de acuerdo a la crianza y la sociedad donde se cría la persona ⁽²⁸⁾.

2.2.2. Actitud

Tendencia a actuar de una determinada manera en el cual la persona va a expresar rechazo o aceptación hacia algún objeto, así también el mismo está condicionado por los elementos cognitivos, afectivos y conductuales. Otra definición de actitud es también una predisposición aprendida en el cual se va responder conscientemente de una manera favorable o desfavorable con respecto a un objeto social dado ⁽²⁹⁾.

2.2.2.1. Dimensiones de la actitud.

2.2.2.1.1. Componente cognitivo: Este componente implica que los conocimientos que posee una persona de un hecho u objeto pueden ser fundamentales para sustentar una actitud sólida ⁽²⁹⁾.

2.2.2.1.2. Componente afectivo: En este componente están implicados los sentimientos y emociones del individuo, es considerado un aspecto fundamental

ya que las actitudes se pueden orientar en sentido positivo o negativo con respecto a la misma ⁽²⁹⁾.

2.2.2.1.3. *Componente conductual:* Es la tendencia inconsciente de comportarse de una determinada manera, es la predisposición que posee el individuo ⁽²⁹⁾.

2.2.2.2. *Tipos de actitud.*

Cuando se habla de tipos de actitud, nos estamos refiriendo a los siguientes tipos como los que se mencionaran a continuación: Actitud positiva, se dice que es una actitud positiva cuando hay un acercamiento, actitud negativa cuando existe un alejamiento y por último la actitud neutral el cual se caracteriza por la indiferencia o indecisión ⁽²⁹⁾.

2.2.3. Papanicolaou

El examen de Papanicolaou, también conocido como Citología Cervical, es una manera de examinar las células ubicadas en el cérvix para que se pueda descartar o detectar el cáncer o células pre cancerígenas que son células anormales que en un futuro pueden terminar en cáncer ⁽³⁰⁾.

2.2.4. Procedimiento de la prueba

Para realizar la toma del Papanicolaou se tiene que seguir los siguientes pasos: como primer paso esta la rotulación de la lámina, el cual debe estar rotulado con el nombre completo de la paciente, esto se realiza previamente a la toma de la muestra, seguidamente se visualiza el cuello uterino, especialmente la zona donde frecuentemente se alojan las células pre cancerígenas, por lo que la muestra debe ser tomado de esa zona. Asimismo, se procede a realizar la recolección de la muestra que se saca del exocervix y del endocervix. Una vez obtenido la muestra se extiende este

mismo en la laminilla y se fija en alcohol no menos de 70 grados por 30 minutos y si es de 95 grados es suficiente 10 a 15 minutos. Por último, pasados los 15 minutos se envía a laboratorios de citología con sus respectivos datos de la paciente. En el laboratorio, un patólogo, estudia las platinas del examen de Papanicolaou bajo un microscopio. Al realizar esto, puede averiguar si en la muestra hay infección, atipia o cáncer”⁽³¹⁾.

2.2.5. Requisitos para la prueba del Papanicolaou (PAP)

No utilizar ningún medicamento que sean vía vaginal como las pomadas, cremas u óvulos. Así también tener en cuenta que no debe haber tenido relaciones sexuales al menos tres días y no debe estar con menstruación, por lo que, dificultan el proceso de análisis e impiden la correcta visualización de las células, y por ende no se podrá realizar una evaluación adecuada. Otro punto muy importante es no haberse realizado lavados o duchas vaginales antes del examen; por lo que es indispensable que el cuello uterino se encuentre con las mucosidades propias de este, pues con esta prueba se detectara la presencia de bacterias o células que podrían estar causando una respuesta inflamatoria, es por ello que se realiza la recolección de estas mucosidades⁽³²⁾.

2.2.6. Técnica de la toma del papanicolaou (PAP)

Para realizar esta prueba primero se inserta delicadamente un espejito vaginal previamente lubricado, una vez realizado esta acción se procederá a examinar las paredes de la vagina para verificar que no haya inflamación o alguna infección, luego se tomara la muestra del cérvix utilizando el citocepillo y se colocara en una lámina rotulada previamente. Terminado este proceso se le indicara a la paciente que los resultados de este examen estarán listos dentro de un mes y recalcar que es muy importante recoger los resultados de esta prueba⁽³³⁾.

2.2.7. Frecuencia de la toma del PAP

Hoy en día las mujeres empiezan a realizarse la toma del Papanicolaou periódicamente a partir de los dieciocho años, cuando ya iniciaron su actividad sexual, asimismo esta prueba se realiza anualmente. Para ello se le explica a la paciente previamente que cuando los resultados de este examen presentan resultados sospechosos, suele realizarse la colposcopia que consiste en la extracción de una muestra de tejido del cuello uterino para confirmar los resultados de este examen. El examen histopatológico es el examen que se realiza en el laboratorio del tejido tumoral después de extirpar una muestra del tejido del tumor (biopsia), este procedimiento lo realiza un patólogo, el cual confirmara el diagnóstico de cáncer de cuello uterino. Este especialista realiza la biopsia con un instrumento especial que será introducido en la vagina durante la colposcopia. Frente este tipo de casos la paciente se realizará de manera obligatoria con más frecuencia la prueba del Papanicolaou ⁽³⁴⁾.

Así mismo las mujeres de 30 años que han tenido tres pruebas de Papanicolaou seguidas con resultados normales se podrán realizar la prueba cada dos o tres años, como también aquellas mujeres que se realizaron periódicamente este examen y que tienen a partir de 65 años, no es necesario la realización de esta prueba a excepción que se hayan encontrado células pre cancerígenas, sin dejar de lado a aquellas mujeres con antecedentes de CIN2 o CIN3 continuaran con las pruebas por lo menos 20 años después de haber detectado la anomalía. Para las mujeres que se realizaron una histerectomía total dejaran de realizarse esta prueba, a menos que la histerectomía se haya hecho como tratamiento de pre cáncer de cuello uterino o cáncer. Es por ello que el MINSA, aconseja a aquellas mujeres, que acudan al establecimiento para que realicen la prueba del Papanicolaou, cada 3 años; siempre y cuando los exámenes de

Papanicolaou anteriores hayan sido negativos ⁽³⁴⁾.

2.2.8. Categorías en los resultados del Papanicolaou

El instituto nacional del cáncer ha desarrollado un sistema muy útil para el diagnóstico cérvico- vaginal denominado El sistema de Bethesda en el cual clasifica por separado las anomalías que pueden ser de células glandulares o escamosas, estas células se dividen en las siguientes categorías que van de los más leves a los más graves. En los resultados normales: la prueba es normal si al momento del examen se observan cambios benignos como inflamación o irritación que generalmente son secundarios. En cuanto a los resultados anormales, se manifiesta cuando encontramos células atípicas. También están las lesiones escamosas intraepiteliales de bajo grado, el cual la mayoría desaparece sin tratamiento. Por último, tenemos a las lesiones intraepiteliales de alto grado en el cual van a haber Cambios celulares moderados y graves que requieren de pruebas ulteriores o de tratamiento ⁽³⁵⁾.

2.2.9. Definición de cáncer de cuello uterino (CaCu)

El cáncer cervical es una enfermedad que inicia con cambios en las células que se encuentran en el cuello uterino, en las células intraepiteliales que son células pre-malignas y se les denomina neoplasia cervical intraepitelial (CIN), el cual puede iniciar como neoplasia leve que también se le denomina CIN 1 o condiloma plano ⁽³⁶⁾.

2.2.10. Factores de riesgo

Cuando el cáncer de cérvix es diagnosticado, naturalmente la persona afectada se pregunta la causa de esta enfermedad letal y muchas veces el personal de salud no responde a todas las dudas del paciente. Sin embargo, si se tiene conocimiento de que algunas mujeres que presentan factores de riesgo tienen más posibilidades de contraer

esta enfermedad, asimismo diversas investigaciones han encontrado varios factores que aumentan la incidencia del cáncer de cérvix como la infección por VPH y otros factores que actúan en conjunto para desarrollar el mismo ⁽³⁷⁾.

La infección del VPH es un grupo de virus que infectan el cuello uterino y se transmite por vía sexual y si no es tratado puede causar el cáncer de cuello uterino en algunas mujeres. Cabe resaltar que este virus es el causante de casi todos los cánceres cervicales, así mismo también intervienen otras causas que aumentan el riesgo como lo que es el tabaquismo, irregularidad al hacerse la prueba del Papanicolaou ya que se presenta más comúnmente en aquellas mujeres que no se realizan el PAP, así también cuando tienen su sistema inmunológico debilitado. En relación con lo mencionado anteriormente, otro de los factores de riesgo es el haber tenido múltiples parejas sexuales como también tener relaciones sexuales con una persona infectada por el VPH. En ambos casos el riesgo de padecer cáncer de cérvix es mayor ya que están totalmente expuestas a este virus. El uso continuo de las píldoras anticonceptivas durante mucho tiempo (cinco años a más) también puede elevar ligeramente el riesgo de contraer esta enfermedad, pero también disminuye cuando las deja de usar y por último el tener muchos hijos ⁽³⁷⁾.

2.2.11. Clínica del cáncer y su sintomatología

Cuando el cáncer de cuello uterino se desarrolla en el organismo de la persona aparecen síntomas que pueden pasar desapercibidos, por el motivo que lo pueden confundir con problemas infecciosos como el flujo vaginal amarillento que puede estar acompañado con sangre o sagrados vaginales que no coinciden con la menstruación, como también puede presentarse dolor durante las relaciones coitales o después de la

misma. Cuando esta enfermedad neoplásica ya se ha extendido a otros órganos que están cerca del útero, la persona empieza a presentarse los siguientes signos como pérdida de peso excesivo, infecciones del tracto urinario u obstrucción del mismo, también pueden presentarse sangrados anormales, estreñimiento o sangrado por la invasión que ha ocurrido en el colon y el recto ⁽³⁸⁾.

2.2.12. Diagnóstico del Cáncer de Cuello Uterino

Para dar un diagnóstico de cáncer de cuello uterino se tiene que realizar las siguientes exploraciones: ⁽³⁹⁾.

Papanicolaou: Es la prueba con la cual se realizan mayormente la detección de este cáncer, este procedimiento se realiza con la finalidad de obtener células del cuello uterino para que luego sean analizados en un laboratorio y detectar cambios celulares anormales ⁽³⁹⁾.

Colposcopía: Una vez que se obtiene el resultado del Papanicolaou anormal, se observan los tejidos anormales a un tamaño mayor mediante un colposcopio y detectara lesiones malignas o benignas a nivel del cuello uterino ⁽³⁹⁾.

Examen Histopatológico: Este se realiza en el laboratorio, previamente habiéndose extirpado una muestra de las células anormales mediante una biopsia, todo esto lo realizara un patólogo para conformar el cáncer de cuello uterino ⁽³⁹⁾.

Inspección Visual con Ácido Acético: Se realiza mediante la aplicación de ácido acético al 3% y 5% en el cuello uterino durante un minuto, si se identifican áreas acetoblancas bien definidas cerca de la zona de transformación se considera que la

prueba es positiva para células precancerosas o cáncer invasivo en su estadio temprano
(39).

2.2.13. Medidas de prevención

2.2.13.1. Prevención primaria

2.2.13.1.1. Educación a la población

Es de suma importancia mencionar que la educación a la población acerca del conocimiento respecto a la aparición del cáncer cérvico uterino y de sus factores, es una de las principales herramientas a utilizar en la prevención primaria. “Esta estrategia debe incluir una adecuada educación en salud sexual y paternidad responsable, especialmente en grupos adolescentes, así como la promoción acerca de los beneficios de una alimentación saludable”. “Se ha observado en estudios de intervención comunitaria, que la educación aumenta el nivel de conocimiento en las mujeres y también favorece en menor medida la actitud positiva para la toma del examen de Papanicolaou (PAP) y la adherencia a los programas de tamizaje” (39).

2.2.13.1.2. Vacunación contra el Virus Papiloma Humano

Esta vacuna previene la infección de dos de los genotipos más frecuentes del virus papiloma humano (genotipos 16 y 18), que son los más relacionados con el desarrollo de este cáncer. Su utilización se recomienda en población femenina, que no haya tenido aún contacto con el virus. De la misma manera, las personas vacunadas deben continuar haciéndose el PAP periódicamente, ya que pueden desarrollar una lesión pre invasora o un cáncer por alguno de los otros genotipos oncogénicos no incluidos en estas vacunas (39).

2.2.13.2. Prevención secundaria – detección y tratamiento de las lesiones precancerosas

Se detectará lesiones precancerosas precozmente con la finalidad de brindar un tratamiento oportuno, se recomienda que las mujeres de 30 a 49 años se realicen la prueba de papanicolaou para identificar posibles daños en las células del cuello uterino ⁽³⁹⁾.

2.2.13.3. Prevención terciaria – tratamiento de cáncer cervicouterino y cuidados paliativos

En este nivel de prevención se establecen sistemas de tratamiento como cirugía, radioterapia o quimioterapia para lidiar con las etapas avanzadas del cáncer de cuello uterino ⁽³⁹⁾.

III. HIPÓTESIS

3.1. Hipótesis general

Hipótesis alterna (Ha): Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

Hipótesis nula (Ho): No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo para desarrollar Cáncer de cuello uterino y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo para desarrollar Cáncer de cuello uterino y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

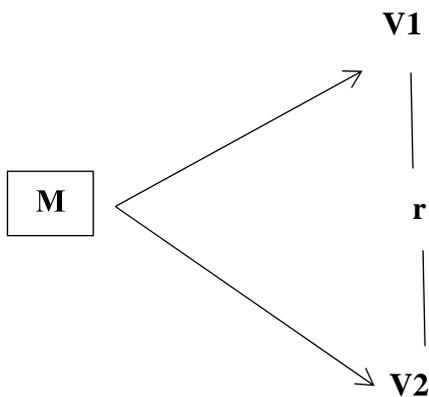
IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

De acuerdo a la naturaleza de esta investigación, ha reunido por su tipo, la forma de un estudio cuantitativo porque se cuantifico las variables presentes, de nivel correlacional porque cuyo objetivo fue encontrar el nivel de relación entre las variables, de cohorte transversal porque los datos fueron tomados en un tiempo determinado. El diseño de la investigación fue no experimental, como lo señala Hernández, (2010) ya que no existió manipulación activa de ninguna de las variables.

(40)

El diseño de análisis será de acuerdo al siguiente bosquejo:



Donde

M: Muestra.

V1: Conocimiento sobre examen de Papanicolaou.

r: relación de las variables de estudio.

V2: Actitudes en mujeres.

4.2. Población y muestra

4.2.1. Población

La población estuvo constituida por el total de 300 mujeres que viven en el asentamiento humano Tierra Prometida del Distrito de Nuevo Chimbote, provincia de Santa, Departamento de Ancash.

4.2.2. Muestra

La muestra fue probabilística utilizando fórmula de proporción poblacional y el muestreo se realizó utilizando la técnica aleatoria simple del tamaño muestral utilizando la siguiente formula estadística donde n equivale a 119:

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

Dónde:

n: Muestra

N: Tamaño poblacional

Z: Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96)

P: Proporción de mujeres que conocen, con actitud favorable (0.5)

q: Proporción de mujeres que desconocen, con actitud desfavorable (0.5)

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

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 300}{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 + 0.0025^2(300-1)}$$

$$n = 119$$

4.2.3. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Mujeres que residen en el Asentamiento Humano Tierra Prometida.
- Mujeres que estén dispuestas a participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Mujeres que no deseen participar en el estudio.
- Mujeres con capacidades diferentes.

4.3. Definición y operacionalización de variables

4.3.1. Definición de las variables

Conocimiento

Es el resultado de un proceso de aprendizaje o aquellos conocimientos previos que el sujeto tiene, asimismo también se conoce como el conjunto de representaciones abstractas que mantiene en contacto a la persona con la realidad ⁽²⁸⁾.

Actitud

Tendencia a actuar de una determinada manera en el cual la persona va a expresar rechazo o aceptación hacia algún objeto, así también el mismo está condicionado por los elementos cognitivos, afectivos y conductuales. Otra definición de actitud es también una predisposición aprendida en el cual se va responder conscientemente de una manera favorable o desfavorable con respecto a un objeto social dado ⁽²⁹⁾.

4.3.2. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES: CONOCIMIENTO SOBRE LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	RANGOS	ITEMS
Conocimiento	Es el resultado de un proceso de aprendizaje o aquellos conocimientos previos que el sujeto tiene, asimismo se conoce como el conjunto de representaciones abstractas que mantienen contacto a la persona con la realidad ⁽²⁸⁾ .	Importancia del examen de papanicolaou	Objetivos del examen de Papanicolaou Frecuencia del examen de Papanicolaou Importancia del examen de Papanicolaou	Cuantitativa	Conocimientos nulos: 0 a 5 puntos Conocimientos escasos: 6 a 8 puntos	11,12,13,14,19
		Factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino	Inicio precoz de las relaciones sexuales Tener varias parejas sexuales Cambio frecuente de parejas sexuales Consumo de tabaco	Cuantitativa	Conocimientos aceptables: 9 a 11 puntos	15,16,17,18
		Requisitos para el examen de papanicolaou	No estar menstruando No haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas antes. No tener relaciones sexuales 48hrs antes. No colocación de óvulos.	Cuantitativa	Conocimientos apropiados: 12 a 13 puntos	20,21,22,23

4.3.3. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES: ACTITUD FRENTE AL PAPANICOLAOU

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION DE LIKERT	RANGOS	ITEMS
Actitud	Es una predisposición aprendida en el cual se va responder conscientemente de una manera favorable o desfavorable con respecto a un objeto social dado (29)	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	Para la variable: Mala: 8 a 18 puntos Indiferente: 19 a 29 puntos Buena: 30 a 40 puntos	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 		Parcialmente de acuerdo :4		
					Indiferente :3		
					Parcialmente en desacuerdo: 2		
					Desacuerdo: 1		

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1. Técnica

Con la finalidad de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y alterar las variables en estudio se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos. En vista del número de la muestra y con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el cuestionario como instrumento para la recolección de los datos.

4.4.2. Instrumento de recolección de datos

4.4.2.1. Instrumento

Los datos serán obtenidos mediante la aplicación de un cuestionario validado en el estudio de Conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Sangarará, 2018, **Guimac. Y** ⁽²⁰⁾ (ANEXO 1) que consistió en un conjunto de preguntas respecto a las dos variables: Conocimiento y Actitud. La encuesta consta de 31 preguntas con preguntas cerradas y respuestas multivariadas, también está dividido en cuatro partes: la primera parte corresponde a las características sociodemográficas que consta de 4 preguntas, la segunda parte corresponde a características sexuales y reproductivas que consta de 6 preguntas, así también la tercera parte corresponde a la variable conocimiento que consta de 13 preguntas que tienen como valores 1=respuesta correcta y 0=respuesta incorrecta y que a su vez está dividido en tres dimensiones que son los siguientes: importancia del examen de Papanicolaou, factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino y requisitos para el examen de Papanicolaou, mientras que la cuarta parte corresponde a la variable actitud en la cual se utilizó la escala de Likert que está valorado del 1 al 5 : 5(de acuerdo), 4(parcialmente de acuerdo), 3 (indiferente), 2(parcialmente en desacuerdo), 1 (en desacuerdo), así también está dividido en dos dimensiones las cuales son actitud preventiva y cultura actitudinal.

4.4.2.2. Recolección de datos

Se realizó una visita al Asentamiento Humano Tierra Prometida y se procedió a presentar un documento dirigido al dirigente de la comunidad, manifestando la intención del estudio, así también se solicitó la información de la población como la población total de la comunidad y con el uso de la fórmula de proporción poblacional se obtuvo la muestra de 119 mujeres. En los siguientes días se procedió a la aplicación de las encuestas casa por casa, previa coordinación de la visita con las participantes, para no interferir con su rutina diaria. Así también a las mujeres que aceptaron participar del estudio se les otorgó un documento de consentimiento informado, en el cual ellas acceden voluntariamente a ser parte de la investigación.

4.5. Plan de análisis

Para el análisis de los resultados se empleó la Bioestadística, los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa SPSS, luego transferidos a una matriz y guardados en archivos. El análisis descriptivo de cada variable se realizó utilizando el software PASWStatistics para Windows versión 21.0. Asimismo, se utilizó estadígrafos o indicadores numéricos de localización: media aritmética o promedio y mediana.

Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia, de doble entrada, con frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentuales, presentándose gráficos estadísticos: histogramas y gráficos circulares. Para la correlación se utilizó el coeficiente de correlación de RHO de Spearman en el cual cuando el coeficiente de correlación de Spearman tome valores cercanos a 1 positivo entonces hay una asociación positiva entre las variables conocimiento y actitud.

4.6. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL PAPANICOLAOU EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA, NUEVO CHIMBOTE- 2022

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres del asentamiento humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote en el periodo julio-septiembre 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote en el periodo julio –septiembre 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y actitud frente al papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote en el periodo julio –septiembre 2022.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>(Ha): Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.</p> <p>(Ho): No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.</p> <p>Hipótesis específica 1</p> <p>Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.</p>	<p>Conocimiento</p> <p>Actitud</p>

	<p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote en el periodo julio – setiembre 2022.</p> <p>-Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote en el periodo julio – setiembre 2022.</p>	<p>Hipótesis específica 2</p> <p>Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.</p> <p>Hipótesis específica 3</p> <p>Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.</p>	
--	--	---	--

4.7. Principios éticos

En la investigación se respetó los derechos de los participantes en base a la declaración de Helsinki y del código de ética versión 4 de la Uladech ^(41,42).

- El objetivo de la investigación es generar nuevos conocimientos, y nunca debe tener primada sobre los derechos y los intereses de la persona que participa en la investigación.

- La responsabilidad de las personas que forman parte de la investigación debe recaer siempre de un profesional de salud y nunca en los participantes en la investigación, aunque haya otorgado su consentimiento.

-Las fases de la investigación deben conducirse en base a los siguientes principios éticos ⁽⁴²⁾:

-La protección de la persona es lo más importante es una investigación, por ello se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad sociocultural y la confidencialidad.

-Los participantes tienen derecho a estar informados sobre los propósitos y fines de la investigación como también a la libre participación, además debe tener un balance entre el riesgo y el beneficio positivo y justificado asegurando el bienestar de las personas.

-El investigador debe primar la justicia y el bienestar común antes que su interés personal, también tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación, dejando en claro a los participantes los riesgos y beneficios de participar en la investigación.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla N° 1 *Nivel de conocimiento frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote en el periodo julio – setiembre 2022.*

Conocimiento	n	%
conocimientos nulos	10	8,5
conocimientos escasos	21	17,6
conocimientos aceptables	26	21,8
conocimientos apropiados	62	52,1
Total	119	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses julio - setiembre

En la tabla 1 se evidencia el nivel de conocimiento frente al Papanicolaou en las mujeres del asentamiento humano tierra prometida, en donde se muestra que un 8,5% de las encuestadas presentaron conocimientos nulos frente al Papanicolaou, así también un 17,6% presentaron conocimientos escasos, así mismo estas mujeres tienen más probabilidades de presentar una mala actitud debido al escaso conocimiento que presentan, por otro lado un 21,8% presentaron conocimientos aceptables y un 52,1% presentaron conocimientos apropiados frente al Papanicolaou, por consiguiente estas mujeres tienen menos riesgo de padecer cáncer de cuello uterino por lo que conocen la importancia de realizarse el examen del Papanicolaou.

Tabla N° 2 *Actitudes frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.*

Actitud	n	%
Buena	60	50,4
Indiferente	55	46,2
Mala	4	3,4
Total	119	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses julio - setiembre

En la tabla 2 se evidencia que el mayor porcentaje de las encuestadas presentaron una buena actitud sobre el examen del Papanicolaou con un 50,4%, el cual nos mostraría que estas mujeres están dispuestas a realizarse la citología cervical, así también un 46,2% presentaron una actitud indiferente frente al examen del PAP y el 3,4% restante presentaron una mala actitud, por lo que no hay una buena disponibilidad de parte de ellas para realizarse este examen.

Tabla N° 3 *Relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.*

		Conocimiento sobre el examen del Papanicolaou									
		Nulo		Escaso		Aceptable		Apropiado		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Actitudes sobre el examen del Papanicolaou	Mala	0	0,0	1	0,9	1	0,9	2	1,6	4	3,4
	Indiferente	6	5,1	14	11,7	12	10,0	23	19,4	55	46,2
	Buena	4	3,4	6	5,0	13	10,9	37	31,1	60	50,4
	Total	10	8,5	21	17,6	26	21,8	62	52,1	119	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses julio - setiembre

En la tabla 3 se puede evidenciar la relación entre el conocimiento sobre el examen del Papanicolaou y las actitudes frente a esta citología de las mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida y nos muestra que del total de las mujeres encuestadas un 0,9% presentaron una mala actitud y a la vez con un conocimiento escaso, seguido de un 0,9% que presentaron un conocimiento aceptable y sin embargo presentaron una actitud mala, por otro lado el 1,6% de las encuestadas presentaron un conocimiento apropiado pero a pesar de que conocen sobre el tema manifestaron una mala actitud. Así mismo el 5,1% de las féminas presentaron conocimientos nulos con una actitud indiferente, un 11,7% presentaron conocimientos escasos con actitud indiferente, el 10,0% presentaron conocimientos aceptables con actitud indiferente, mientras que el 19,4% presentaron conocimientos apropiados con una actitud también indiferente.

Contrastación de hipótesis, coeficiente de correlación Rho de Spearman

Hipótesis general

Hipótesis alterna (Ha): Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

Hipótesis nula (Ho): No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

Tabla N° 4. *Prueba de correlación de Spearman para determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.*

Rho de Spearman		Conocimiento	Actitud
Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,203*
	Sig. (bilateral)	.	,027
	N	119	119
Actitud	Coeficiente de correlación	,203*	1,000
	Sig. (bilateral)	,027	.
	N	119	119

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses julio - setiembre

En la tabla 4 se determinó un coeficiente de correlación de Spearman de 0,203 el cual nos permite afirmar una relación significativa al nivel de 0,05 (bilateral) entre el conocimiento y la actitud. Así mismo también se puede observar que se ha generado un valor de significancia de p valor de $0,027 > \alpha = 0,05$ para el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou. En conclusión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Tabla N° 5. *Distribución porcentual según el nivel de conocimiento por dimensión en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.*

Dimensión de la variable conocimiento sobre el examen del Papanicolaou	Importancia del examen del Papanicolaou		Factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino		Requisitos para el examen del Papanicolaou	
	n	%	n	%	n	%
Nulo	4	3,4	9	7,6	4	3,4
Escaso	12	10,1	22	18,5	22	18,5
Aceptable	43	36,1	24	20,2	26	21,8
Apropiado	60	50,4	64	53,8	67	56,3
Total	119	100,0	119	100,0	119	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses julio - setiembre

En la tabla 5 se muestran las dimensiones de la variable conocimiento sobre el examen del Papanicolaou, el cual podemos observar que el 3,4% y 10,1% de las encuestadas presentaron conocimientos nulos y escasos sobre la importancia del examen del Papanicolaou, estos resultados nos demuestran que estas mujeres no tienen conocimiento sobre lo que es el papanicolaou, así también desconocen donde se toma esta prueba, para que sirve este examen ,cuál es su frecuencia y por ende la importancia de realizarse este examen. Así mismo un 7,6% y un 18,5% de ellas también presentaron conocimientos nulos y escasos sobre los factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino, ello nos indica que estas mujeres desconocen el riesgo de tener varias parejas sexuales, así también desconocen quienes están más propensas de padecer cáncer cervicouterino y también desconocen que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de este cáncer. También obtuvimos que un 3,4% y 18,5% de mujeres presentaron conocimientos

nulos y escasos en cuanto a los requisitos para el examen del Papanicolaou, este resultado nos da a conocer que estas mujeres desconocen que antes de este examen se debe tener en cuenta que no debe estar menstruando , así como no haber tenido relaciones sexuales 48 horas anteriores al examen, no haberse realizado duchas vaginales y tampoco haberse aplicado algún tratamiento vaginal como óvulos o cremas, frente a estos porcentajes podemos afirmar que estas mujeres están más propensas a padecer de un cáncer de cuello uterino y así también presentar una mala actitud frente a esta citología.

Por otro lado tenemos que un 36,1% y un 50,4% de mujeres encuestadas manifestaron conocer sobre la importancia del examen del Papanicolaou, donde se toma este examen, para que sirve esta citología y con qué frecuencia se deben realizar este examen, pues estas mujeres presentaron conocimientos aceptables y apropiados con respecto al este tema, así también tenemos que un 20,2% y un 53,8% conocen los factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino, así también quienes están más propensas a adquirir un cáncer de cuello uterino en un futuro, también lo perjudicial que es el consumo de tabaco para nuestra salud y sobre todo cuando tenemos algún antecedente de cáncer de cérvix. Por otro lado, tenemos que un 21,8% y un 56,3% de mujeres conocen cuales son los requisitos para el examen del Papanicolaou, frente a ello podemos afirmar que estas mujeres presentan menos riesgo de padecer cáncer de cuello uterino y así también existe más probabilidades de presentar una buena actitud y disponibilidad para realizarse el Papanicolaou voluntariamente.

Tabla 6. *Distribución porcentual de las mujeres según el nivel de actitud por dimensiones en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.*

Dimensiones de la variable actitud frente al examen del Papanicolaou	Buena		Indiferente		Mala		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
	Actitud preventiva	86	72,3	9	7,6	24	20,1	11
Cultura actitudinal	5	4,2	58	48,7	56	47,1	9	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses julio – setiembre

En la tabla 6 se evidencia las dimensiones de la variable actitud frente al examen del Papanicolaou en el cual tenemos que un 72,3% manifestó que le gustaría recibir información sobre el Papanicolaou, así también consideran que es importante realizarse este examen todos los años y tener en cuenta los requisitos para esta citología, pues estas mujeres presentaron una buena actitud preventiva, el cual nos indicaría que ellas mujeres se realizan este examen voluntariamente para prevenir en un futuro un posible cáncer de cuello uterino, así también tenemos que un 7,6% de ellas manifestaron una actitud preventiva indiferente frente al PAP, mientras que un 20,1% de las encuestadas no desean recibir información sobre el tema, no consideran importante los requisitos para este examen y mucho menos se lo realizarían todos los años, estos resultados nos indica que estas mujeres presentan mayor riesgo de padecer cáncer de cuello uterino en un futuro.

En cuanto a la cultura actitudinal el 4,2% de encuestadas consideran que el examen del Papanicolaou no es doloroso, así también manifestaron que este examen puede ser

realizado por un profesional masculino, como también accederían a realizarse este examen si se le brinda una atención con calidad y calidez y consideran que la opinión de su pareja no interfiere con la decisión de realizarse este examen. Por otro lado, tenemos que un 48,7% mostraron una cultura actitudinal indiferente, también se obtuvo que un 47,1% presentaron una cultura actitudinal mala por lo que consideran que el examen del Papanicolaou es doloroso, así también que este examen solo debe ser realizado por un profesional femenino.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

Tabla N° 7 *Prueba de correlación de Spearman para determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.*

Rho de Spearman		Importancia del examen del Papanicolaou	Actitud
Importancia del examen del Papanicolaou	Coefficiente de correlación	1,000	,098
	Sig. (bilateral)	.	,289
	N	119	119
Actitud	Coefficiente de correlación	,098	1,000
	Sig. (bilateral)	,289	.
	N	119	119

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses julio – setiembre

En la tabla 7 se determinó un coeficiente de correlación de Spearman entre la importancia del examen del Papanicolaou y la actitud de las mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida con un valor de 0,098 el cual nos indica que no hay una relación significativa entre la importancia del examen del Papanicolaou y la actitud, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino y actitud frente al Papanicolaou sobre el examen del Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

Tabla N° 8 *Prueba de correlación de Spearman para determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión factores de riesgo para desarrollar Cáncer de cuello uterino y actitud sobre el examen del papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.*

Rho de Spearman		Factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino	Actitud
Factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 119	,248** ,007 119
Actitud	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,248** ,007 119	1,000 . 119

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses julio – setiembre

En la tabla 8 se determinó un coeficiente de correlación de Spearman de 0,248 el cual nos permite afirmar una relación significativa al nivel de 0,01 (bilateral) entre la dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino y la variable actitud. Así mismo también se puede observar que se ha generado un valor de significancia de p valor de $0,007 < \alpha = 0,01$ para factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino y actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres encuestadas del Asentamiento Humano Tierra Prometida. En conclusión, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y actitud sobre el examen del Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote durante el periodo julio – setiembre 2022.

Tabla N° 9. *Prueba de correlación de Spearman para determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos y actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.*

Rho de Spearman		Requisitos para el examen del Papanicolaou	Actitud
Requisitos para el examen del Papanicolaou	Coefficiente de correlación	1,000	,168
	Sig. (bilateral)	.	,067
	N	119	119
Actitud	Coefficiente de correlación	,168	1,000
	Sig. (bilateral)	,067	.
	N	119	119

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses julio – setiembre

En la tabla 9 se determinó un coeficiente de correlación de Spearman entre requisitos para el examen del Papanicolaou y la actitud de las mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida con un valor de 0,168 el cual nos indica que no hay una relación significativa entre la dimensión requisitos para el examen del Papanicolaou y la variable actitud, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Tabla N°10 *Características sociodemográficas de las mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.*

Edad	n	%
15 - 20 años	9	7,6
21 - 30 años	35	29,4
31 - 40 años	28	23,5
41 - 50 años	25	21,0
51 - 59 años	22	18,5
Total	119	100,0
Estado civil actual	n	%
Soltera	19	16,0
Casada	24	20,2
Conviviente	67	56,3
Viuda	7	5,9
Divorciada	2	1,7
Total	119	100,0
Nivel de escolaridad	n	%
No estudie	6	5,0
Primaria	16	13,4
Secundaria	65	54,6
Técnica	12	10,1
Superior	20	16,8
Total	119	100,0
A que se dedica	n	%
Ama de casa	72	60,5
Empleada-obrera	13	10,9
Empleada -profesional	12	10,1
Trabajadora independiente	13	10,9
Agricultura	9	7,6
Total	119	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses julio - setiembre

En la tabla 10 podemos observar las características sociodemográficas en el cual nos muestra en cuanto a la edad que el 7,6% de las encuestadas tenían entre 15 y 20 años , 29,4% tenían entre 21 y 30 años , así también un 23,5 de ellas tenían entre 31 y 40 años , un 21,0 tenían entre 41 y 50 años y un 18,5% de las mujeres encuestadas tenían entre 51 y 59 años .Con respecto al estado civil actual nos muestra que un 16% de las encuestadas son solteras, un 20,2 % de ellas son casadas , un 56,3% son convivientes, así también un 5,9% son viudas y solo el 1,7% son divorciadas. En cuanto al nivel de escolaridad un 5,0% de las mujeres encuestadas manifestaron que no estudiaron, un 13,4% estudiaron solo primaria, el 54,6% estudiaron hasta la secundaria, un 10,1% tienen una carrera técnica y el 18,8% tienen estudios superiores. Con respecto a lo que se dedican actualmente podemos observar que el 60,5% de las mujeres encuestadas son ama de casa, el 10,9 % son empleadas – obreras, un 10,1% son empleadas profesionales, un 10,9% son trabajadoras independientes y el 7,6% de las encuestadas se dedican a la agricultura.

Tabla N° 11 *Características sexuales y reproductivas de las mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida - Nuevo Chimbote 2022.*

Ha tenido relaciones sexuales	n	%
Si	119	100,0
No	0	0,0
Total	119	100,0
Inicio de relaciones sexuales	n	%
14 - 16 años	44	37,0
17 - 20 años	56	47,1
21 - mas	19	16,0
Total	119	100,0
Compañeros sexuales	n	%
1 - 2 compañeros	99	83,2
3 - 4 compañeros	19	16,0
5 - más compañeros	1	0,8
Total	119	100,0
Partos	n	%
0 - 1 parto	31	26,1
2 - 4 partos	60	50,4
5 - 6 partos	21	17,6
7 - más partos	7	5,9
Total	119	100,0
¿Ha tenido usted ITS/ETS?	n	%
Si	25	21,0
No	94	79,0
Total	119	100,0
¿Recibió tratamiento?	n	%
Si	25	21,0
No	94	79,0
Total	119	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos durante los meses julio - setiembre

Interpretación: En la tabla 11 podemos observar las características sexuales y reproductivas en el cual nos muestra que el 100% de las mujeres encuestadas han tenido relaciones sexuales, en cuanto al inicio de relaciones sexuales el 37,0% iniciaron entre los 14 y 16 años, el 47,1% inicio sus relaciones sexuales entre los 17 y 20 años y un 16,0% inició pasados los 21 años. Con respecto a los compañeros sexuales se puede observar que el 83,2% tuvieron entre 1 y 2 compañeros sexuales, el 16% entre 3 a 4 compañeros sexuales y el 0,8% tuvo de 5 a más compañeros sexuales. Por otro lado, en cuanto a los partos el 26,1% de las mujeres tuvieron entre 0 y 1 parto, el 50,4% tuvieron entre 2 a 4 partos, así también un 17,6% tuvieron entre 5 y 6 partos y solo el 5,9% tuvieron de 7 a más partos. Así también tenemos si ha tenido alguna ITS/ETS, el cual un 21% refiere que, si presento alguna ITS/ETS, mientras que un 79% refiere que no presento ninguna infección de transmisión sexual, así mismo 21,0% recibió tratamiento para dichas infecciones de transmisión sexual.

5.2. Análisis de resultados

El cáncer cérvico-uterino es un problema que se ha expandido en todo el mundo, es una de las neoplasias más conocidas en la actualidad. ⁽¹⁾ Es por ello que se realiza las charlas sobre el examen del Papanicolaou en los diferentes establecimientos de salud, ya que es una prueba muy efectiva para detectar el cáncer de cuello uterino, esto ha sido demostrado a nivel de varios países en el cual se ha evidenciado resultados positivos, uno de ellos es la reducción de la mortalidad, sin embargo, en países en vías de desarrollo los resultados no han sido los mismos a pesar de que se han implementado programas de detección temprana basados en esta citología, por lo que se ven obligados a proponer nuevos enfoques sobre el cáncer de cuello uterino, así también en Latinoamérica existen programas de prevención contra el cáncer cérvico-uterino, pero a pesar de tener esas medidas, la tasa de mortalidad por esta enfermedad ha aumentado, una de las causas podría ser por ciertas características socioeconómicas y demográficas de la población. ⁽⁴⁾

Situación diferente se evidencia en los resultados donde un 52.1% y 21,8% de las mujeres encuestadas presentaron conocimientos apropiados y aceptables, ello nos indica que estas mujeres tienen menos riesgo de padecer cáncer de cuello uterino por lo que conocen la importancia de realizarse el examen del Papanicolaou, así también resulta oportuno mencionar que según Piaget el conocimiento no se obtiene de manera pasiva, si no por el contrario, es un proceso que se construye de manera activa entre seres vivos⁽⁴³⁾. Por otro lado un 8,5% de ellas presentaron conocimientos nulos frente al Papanicolaou, mientras que un 17,6% presentaron conocimientos escasos, estas mujeres tienen más probabilidades de presentar una mala actitud debido

al escaso conocimiento que poseen. En conclusión, el mayor porcentaje de mujeres encuestadas conocen sobre la prueba del Papanicolaou.

Resultados similares con esta investigación se encontró en el estudio de **Ortiz E** ⁽¹⁰⁾ en el cual un 63.91% de las encuestadas presentaron un nivel de conocimiento apropiado, mientras que el 29,27% presentaron conocimientos nulos y sólo el 0.98% presentaron conocimientos aceptables, mientras que el 5.84% tienen un nivel de conocimiento de escaso a nulo. Otro resultado semejante se encontró en el estudio de **Bances. H** ⁽²⁴⁾ en el cual el mayor porcentaje presentó un nivel de conocimiento alto con un 83,3%, mientras que en un 16,7% de ellas predominó un nivel de conocimiento medio con respecto al Papanicolaou.

En cuanto a la actitud el mayor porcentaje de las encuestadas presentaron una buena actitud sobre el examen del Papanicolaou con un 50,4%, el cual nos mostraría que estas mujeres están dispuestas a realizarse la citología cervical, así también un 46,2% presentaron una actitud indiferente frente al examen del PAP y el 3,4% restante presentaron una mala actitud, por lo que no hay una buena disponibilidad de parte de ellas para realizarse este examen. Según Chein la actitud es una disposición que permite evaluar ciertas acciones y situaciones mientras que para Krech y Krutcgfield es un sistema de evaluaciones que pueden ser positivas o negativas en el cual pueden estar incluidos sentimientos, emociones y posibles acciones favorables o desfavorables con relación a objetos sociales dados ⁽⁴⁴⁾.

Resultados similares se encontró en el estudio de **Paz. S** ⁽¹⁹⁾ en el cual las encuestadas presentaron actitudes favorables en un 50.5% mientras que el 49.5% presentó una

actitud desfavorable. En conclusión, el mayor porcentaje de las mujeres encuestadas presentaron actitudes favorables frente a la toma del examen del Papanicolaou.

Por consiguiente en cuanto a la relación entre el conocimiento sobre el examen del Papanicolaou y las actitudes frente a esta citología se obtuvo que el 31,1% de encuestadas presentaron una buena actitud con un conocimiento apropiado, así también un 11,7% de las mujeres presentaron un nivel de conocimiento escaso con una actitud indiferente frente a esta prueba, mientras que solo un 0,9 presentaron una mala actitud con un conocimiento escaso, estos resultados nos indican que la mayoría de encuestadas presentaron un buen nivel de conocimiento sobre el Papanicolaou con una buena actitud, frente a estos resultados podemos afirmar que el conocimiento que poseen las mujeres va de la mano con la actitud que adoptan las féminas.

Resultados diferentes se encontró en el estudio de **Arimuya. J** ⁽²⁶⁾ en el cual obtuvo como resultados que el 50.4% presentó un nivel de conocimiento bueno y predominó la actitud negativa con un 56.5%. Así mismo se encontraron resultados semejantes en el estudio de **Vásquez. S** ⁽²⁵⁾ en el cual obtuvo como resultados que el 74,2% presentaron un alto nivel de conocimiento con respecto al papanicolaou mientras que el 97,0% presentaron una actitud favorable con respecto a este examen.

Así también se determinó estadísticamente la relación entre el conocimiento y la actitud, obteniendo un coeficiente de correlación de Spearman de 0,203 el cual nos permite afirmar una relación significativa al nivel de 0,05 (bilateral) entre las variables. Así mismo también se puede observar que se ha generado un valor de significancia de p valor de $0,027 < \alpha = 0,05$ para el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Se encontró resultados similares en el estudio de **Quispe. Y** ⁽¹²⁾ en el cual obtuvo como resultados un valor de significancia de $p=0,000$ afirmando la existencia de una relación positiva entre variables conocimiento y actitud por lo que se rechaza la hipótesis nula y se confirma la hipótesis alterna, concluyendo que el nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou se relaciona significativamente con la actitud. De la misma manera se encontraron resultados diferentes en el estudio de **Espinoza. S.** ⁽¹³⁾ quien obtuvo como resultado un valor de $0,611 > 0,05$ con respecto a la correlación entre la variable conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou, aceptando la hipótesis nula y rechazando la hipótesis alterna del trabajo en estudio. En conclusión, no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al examen del Papanicolaou de las mujeres encuestadas.

Por otra parte, con respecto a las dimensiones de la variable conocimiento se obtuvo que un 36,1% y 50,4 % de las encuestadas presentaron conocimientos aceptables y apropiados sobre la importancia del examen del Papanicolaou, así mismo un 74% (20,2% y 53,8%) de mujeres manifestaron conocimientos aceptables y apropiados, sobre los factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino, mientras que un 21,8% y el 56,3% presentaron conocimientos aceptables y apropiados sobre los requisitos para el examen del Papanicolaou. Frente a estos porcentajes podemos inferir que estas mujeres tienen en cuenta lo que es el autocuidado de su salud y también presentan menos riesgo de padecer cáncer de cérvix y más probabilidades de presentar una buena actitud y disponibilidad para realizarse el Papanicolaou voluntariamente. En conclusión, el mayor porcentaje de las encuestadas presentaron conocimientos aceptables y apropiados

Resultados diferentes encontramos en el estudio de **Garay J.** ⁽¹¹⁾ el cual obtuvo como resultados que el 70.7% poseen conocimientos nulos sobre el examen del Papanicolaou, el 64.6% no conocen la importancia de este examen, así también el 90% de encuestadas no conocen los factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino, sin embargo, el 43.5% de ellas conocen los requisitos para el examen del Papanicolaou. Estudio que se asemeja con mis resultados es el de **Guimac.Y**⁽²⁰⁾ en el cual obtuvo como resultados que el mayor porcentaje de las encuestadas presentaron conocimientos aceptables y apropiados con un 72,3%, por lo que podemos afirmar que estas mujeres si conocen la importancia del examen del Papanicolaou. Además, también se encontró que un 71,6% de las encuestadas conocen los requisitos para el examen del Papanicolaou, otro dato que se encontró en este estudio y que difiere de mis resultados fue que un 83,0% presentaron conocimientos nulos y escasos sobre los factores de riesgo para desarrollar cáncer cervicouterino.

Con respecto a las dimensiones de la variable actitud frente al examen del Papanicolaou, tenemos que del total de encuestadas un 72,3% de mujeres manifestó una buena actitud preventiva, el cual nos indicaría que estas mujeres se realizan este examen voluntariamente para prevenir en un futuro un posible cáncer de cuello uterino, sin embargo, el 48,7% se mostraron indiferentes frente a la cultura actitudinal. Concluyendo que el mayor porcentaje de mujeres encuestadas tienen en cuenta el autocuidado de su salud manifestando una buena actitud preventiva, mientras que un porcentaje menor de ellas, pero no menos importante no consideran el autocuidado de su propia salud, por lo que se mostraron indiferentes.

Resultados similares se encontró en el estudio de **Gonzales. E** ⁽¹⁵⁾ en el cual obtuvo como resultados que un 85,3% manifestó una buena actitud preventiva, en cuanto a la cultura actitudinal se encontró resultados que difieren de los míos, en el cual se mostró que un 88,0% presento una cultura actitudinal buena, seguido de un 8,7% que manifestó una cultura actitudinal regular. Así también se encontraron resultados similares en el estudio de **Quispe. A** ⁽²¹⁾ en el cual el mayor porcentaje de mujeres presento una buena actitud preventiva con un 36,4%, mientras que un 32,6% de ellas manifestaron tener una actitud preventiva regular y un 31,1% una mala actitud preventiva frente al cáncer de cuello uterino. Por otro lado, se encontró que un 37,9% presento una buena cultura actitudinal mientras que un 33,3% y un 28,8% presentaron una cultura actitudinal regular y mala respectivamente.

También se determinó un coeficiente de correlación de Spearman entre la importancia del examen del Papanicolaou y la actitud de las mujeres con un valor de 0,098 el cual nos indica que no hay una relación significativa entre la importancia del examen del Papanicolaou y la actitud, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Resultados similares se encontró en el estudio de **Álvarez. Y** ⁽¹⁶⁾ en el cual no se evidenció relación entre la variable actitud y la importancia sobre el examen del Papanicolaou, el cual obtuvo un valor de significancia $p= 0,470 > 0,05$, aceptando la hipótesis nula y rechazando la hipótesis alterna así también obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman de -0,043, concluyendo que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y la actitud frente al Papanicolaou. Por otro lado, se encontraron resultados diferentes en el estudio de **Monrroy. J** ⁽²²⁾ en el cual obtuvo un valor de significancia de $p=0,005$, el cual indica

que hay relación significativa entre las variables, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna por lo que concluye que el conocimiento sobre la importancia del papanicolaou está estrechamente relacionado con la actitud frente a esta citología.

De la misma manera se determinó un coeficiente de correlación de Spearman de 0,248 el cual nos permite afirmar una relación significativa al nivel de 0,01 (bilateral) entre la dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino y la variable actitud. Se evidencio que se ha generado un valor de significancia de p valor de $0,007 < \alpha = 0,01$ para la dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino y actitud sobre la prueba de Papanicolaou. Concluyendo que existe relación significativa entre las variables, rechazando la hipótesis nula y se aceptando la hipótesis alterna.

Resultados diferentes se encontró en el estudio de **Rodríguez. N** ⁽¹⁷⁾ en el cual obtuvo un valor de significancia de $p = 0,162 > 0,05$, aceptando la hipótesis nula y rechazando la hipótesis alterna, así también obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman de 0,165 concluyendo que no existe relación entre la dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer cervicouterino y la actitud frente a esta prueba.

Por otro lado, también se determinó un coeficiente de correlación de Spearman entre la dimensión requisitos para el examen del Papanicolaou y la actitud con un valor de 0,168 el cual nos indica que no hay una relación significativa entre la esta dimensión y la variable actitud, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Resultados diferentes se encontró en el estudio de **Carrillo. P** ⁽¹⁴⁾ en el cual obtuvo un coeficiente de Rho Spearman de 0,241 el cual nos

indica que hay una relación positiva muy débil entre la dimensión requisitos sobre la toma del papanicolaou y actitud hacia este examen. Así mismo se halló un valor de significancia bilateral de 0,003; concluyendo que se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis alternativa, la misma que nos indica la relación que existe entre requisitos sobre el examen de Papanicolaou y actitud hacia esta citología.

Con respecto a las características sociodemográficas, el 29,4% de las mujeres encuestadas tenían entre 21 y 30 años, un 56,3% son convivientes, así también un 54,6% tienen estudios secundarios, mientras que el 60,5% de ellas son amas de casa. En cuanto a las características sexuales y reproductivas se obtuvo que el total de encuestadas han tenido relaciones sexuales, de las cuales un 47,1% inicio sus relaciones sexuales entre los 17 y 20 años, mientras que un 83,2% tuvieron entre 1 y 2 compañeros sexuales. Por otro lado, un 50,4% tuvieron de 2 a 4 partos, también se evidenció que el 79,0% no presento ninguna infección de transmisión sexual y/o ETS, mientras que el 21% si presento alguna vez una ETS y/o ITS, en el cual todas recibieron tratamiento.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

- No se encontró relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia y la actitud sobre el examen del papanicolaou, dado que estos resultados nos demuestran, manifestaron conocer sobre la importancia del examen del Papanicolaou, donde se toma este examen, para que sirva esta citología y con qué frecuencia se deben realizar este examen, pues estas mujeres presentaron conocimientos aceptables y apropiados con respecto al este tema, sin embargo presentaron actitudes negativas.
- Se encontró relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer cervicouterino y la actitud sobre el examen del papanicolaou, (0,01 bilateral), pues estas mujeres tienen conocimiento que el inicio precoz de relaciones sexuales, múltiples parejas sexuales y el consumo de tabaco predisponen a presentar este tipo de cáncer y a la vez presentaron una buena actitud frente al Papanicolaou.
- No se encontró relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos para el examen del Papanicolaou y actitud sobre este examen, dado que estas mujeres conocen que no deben tener relaciones sexuales 48 horas previas al examen, no haberse aplicado óvulos vaginales o cremas, como también no estar menstruando, sin embargo, presentaron actitudes negativas.

6.2. Recomendaciones

- Realizar talleres educativos en locales comunales del Asentamiento Humano Tierra Prometida sobre la importancia del Papanicolaou, fomentando el autocuidado de la mujer, promoviendo la promoción y prevención del cáncer de cuello uterino.

-Así también tener en cuenta las diversas culturas de la población que acude al centro de salud para realizarse el examen del Papanicolaou y de esta manera mejorar la calidad de atención de las pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Marañón Cardonne et al. Prevención y control del cáncer de cuello uterino. 187–203. Cuba, J. (2017). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/correo/ccm-2017/ccm171o.pdf>
2. Borges-de-la-Oliva Y. Importancia de la pesquisa del cáncer cervicouterino. Revista Finlay [revista en Internet]. 2019. Disponible en: <http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/703>
3. Mahecha-Gamboa, L. Conducta frente a la prueba de Papanicolaou: la voz de las pacientes ante la neoplasia de cuello uterino. [Internet]. 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.18270/rce.v18i1.2294>
4. Gutiérrez, César, et al. "Factores asociados con el conocimiento y tamizaje para cáncer de cuello uterino (examen de Papanicolaou) en mujeres peruanas en edad fértil. Análisis del periodo 1996-2008." Revista peruana de epidemiología 14.1 (2010).
5. Dixit, Aabha. "Los organismos de las Naciones Unidas ponen en marcha un programa mundial conjunto para la prevención y el control del cáncer cervicouterino." Boletín del OIEA (2017): 19.
6. MINSA (Ministerio de Salud) 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. Primera edición Lima 2017.

7. Campiño Valderrama SM. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de citología vaginal en estudiantes universitarias. *Revista Cubana de Enfermería* [revista en Internet]. 2017 [citado 2019 May 4];33(3): Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1307>
8. Sawaya, George F., and Karen Smith-McCune. "Detección de Cáncer de Cuello Uterino." *Obstet Gynecol* 127 (2016): 459-67.
9. Urrutia S María Teresa, Araya G Alejandra, Poupin B Lauren. ¿Por qué las mujeres no se toman el Papanicolaou? Respuestas entregadas por los profesionales del programa cáncer cervicouterino – Auge del servicio de salud Metropolitano Sur Oriente. *Rev. chil. obstetra ginecol.* [Internet]. 2010. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775262010000500002
10. 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 2019. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14499>
11. Garay J. Conocimientos y actitudes hacia la toma de papanicolaou en mujeres en edad fértil, en Coishco, 2019[tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Chimbote 2019.Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14035>

12. Quispe Y. conocimiento y actitud sobre el papanicolaou en mujeres del distrito de Pilcomayo – Huancayo, 2019 [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Chimbote 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14015?show=full>
13. Espinoza S. Conocimiento y Actitud sobre el Papanicolaou en mujeres del centro poblado Cambio Puente, Chimbote 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18574>
14. 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 2020.Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18722?show=full>
15. Gonzales. E. Conocimiento y actitud sobre el papanicolaou en mujeres del pueblo joven reubicación - Chimbote, 2020 [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Chimbote 2020.Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/23897>
16. Álvarez. Y. Conocimiento y actitud, sobre el Papanicolaou en mujeres del asentamiento humano villa España, Chimbote-2020. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Chimbote 2020.Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18583>
17. Rodríguez. N. Conocimiento y actitud sobre el papanicolaou, en mujeres del puesto de salud San Juan, Chimbote -2020. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Chimbote 2020.

18. Tejeda. 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 2020. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18590>
19. Paz S. Relación Entre Conocimientos, Actitudes Y Frecuencia De La Prueba De Papanicolaou En Pacientes Que Asisten Al Centro De Salud Francisco Bolognesi Cayma, octubre-diciembre 2017. Arequipa. 2018. <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/8022>
20. Güimac Y. Conocimientos Y Actitudes Sobre El Examen De Papanicolaou En Usuarías Del Centro De Salud Sangará, 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/22481>
21. Quispe A. Conocimiento y Actitud sobre la toma del Papanicolaou en mujeres Centro de Salud Auquimarca – Huancayo 2019 [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Huancayo 2019. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14160>
22. Monroy J. Conocimiento y Actitud sobre la toma del Papanicolaou en mujeres del Distrito de Santiago – Ica, 2019 [tesis para optar el título profesional de licenciado en obstetricia] Chimbote 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14108?show=full>
23. Terrazas M. Conocimiento y Actitud frente a la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Distrito de Huancan-Huancayo, 2019, [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Chimbote 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/14039>

24. Bances H. Nivel de conocimientos, actitudes y practicas sobre la prueba del papanicolaou en pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital MINSA II-2 Tarapoto, agosto – diciembre 2019[tesis para optar el título profesional de médico cirujano] Tarapoto 2021.

Disponible en <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4096?show=full>

25. Vásquez S. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al tamizaje del papanicolaou en trabajadoras de la municipalidad distrital de Baños del Inca, año 2020. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Cajamarca 2020.

<http://hdl.handle.net/20.500.14074/4072>

26. Arimuya Papa, Jacqueline Melissa. "Conocimiento y actitudes sobre el examen de papanicolaou en usuarias que acuden al centro de salud 6 octubre, 2020." (2021) .

<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1413>

27. Cerros R. Conocimientos actitudes y prácticas sobre la toma de citología cervicouterina (Papanicolaou) en mujeres de edad fértil, que asisten al Centro De Salud Luis Felipe Moncada, del Municipio De Santa María, Nueva Segovia. Julio-septiembre 2018. 2019.Disponible en:

<https://repositoriosiidca.csuca.org/Record/RepoUNANM12352>

28. Raffino. M. Conocimiento. Última edición: febrero de 2019[página web].

Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/ixzz5qKYGIiG3>

29. Sánchez. Actitud hacia la Investigación en Alumnos y Docentes Universitarios de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. [Tesis para optar el título de maestría] Abril de 2016.Disponible en: <https://dspace.um.edu.mx/handle/20.500.11972/706>

30. Mayo Clinic. Prueba de Papanicolaou. [internet] enero 2019. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/pap-smear/about/pac-20394841>
31. Pinheiro.P. Prueba de Papanicolaou – NIC1, NIC 2, NIC 3, ASCUS y LSIL. [pag web] junio 2019. <https://www.mdsaude.com/es/ginecologia-es/prueba-papanicolaou>
32. Silvana Varela Martínez. Citología Cervical. Septiembre; 2005. <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2005/pdf/Vol73-3-2005-7.pdf>
33. Sánchez. Sedes la Paz. Toma de Papanicolaou. Bolivia septiembre 2011. Disponible en: <http://tomadepapanicolaou-miriam.blogspot.com/2011/09/factores-que-influyen->
34. Healthfinder. Hazte la prueba de detección del cáncer de cuello uterino. [página web] diciembre 2018.
35. Cancer.net. Diagnostico Cáncer Cuello Uterino. Febrero 2019. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello->
36. Anticona Fernández, Anita Isabel. Conocimiento Y Actitudes Sobre Papanicolaou En Usuarias Del Hospital San Juan De Lurigancho, 2016. Disponible en: file:///home/administrador/Descargas/Anticona_FAI.pdf
37. Rodríguez, Mirelis Núñez. "Factores de riesgo de lesiones precursoras del cuello de útero." Revista Cubana de Enfermería 34.3 (2018). Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1480/368>

38. Beltrán Romero, Mario Edgard. Nivel De Conocimiento Sobre Prueba De Papanicolaou Y La Aceptación En La Toma De Muestra En Mujeres Atendidas En El Servicio De Gineco-Obstetricia Del Hospital Regional Docente De Trujillo En El Año2009. Trujillo 2010.Disponible en: http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/148/BeltranRomero_M.p
39. Sullcaray Quispe, Zaida, and Gladis Huaccha Linguani. "Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en las madres usuarias del Centro de Salud Laura Caller, Los Olivos-2016." (2019).
40. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, del Pilar Baptista Lucio M. Metodología de la investigación [Internet]. 5ta Ed. Printed, editor. MEXico; 2010. Disponible en: www.FreeLibros.com
41. Asociación Médica Mundial (AMM). Declaración de Helsinki de la AMM – principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos; 2017.
42. Instituto de investigación. Código de ética para la investigación versión 004.Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2021.Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
43. Alicia del Rio Calvo. Teoría del desarrollo cognitivo [Pagina web] Saera 2018.Disponible en: <https://www.saera.eu/teoria-la-epistemologia-genetica-piaget>
44. Escalante, Repetto, Ana María, & Mattinello, G. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. Liberabit,2012.Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172948272012000100003&lng=es&tlng=es

ANEXOS

Anexo 1: Instrumento de recolección de datos

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

Iniciaremos con una serie de preguntas sobre información general. Por favor, responde la alternativa que mejor se acerque a tu condición actual.

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

CARACTERISTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

Ahora te hare unas preguntas relacionadas con tu sexualidad. Por favor, responde la alternativa que mejor se acerque a tu condición actual.

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

CONOCIMIENTO

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

<p>11)La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es un:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Examen de sangre 2.Examen del cuello del útero 3.Examen radiológico 4.Examen medico 5.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>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>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 del Papanicolaou 3.Mujeres con antecedentes de ITS 4.No se
<p>13)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>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>14)Realizarse la citología vaginal o prueba del Papanicolaou es importante por qué:</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 se 5.Para prevenir el cáncer de cuello uterino 	<p>19)Cual es la frecuencia con que 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
<p>15) ¿Cuáles son los 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 5.Para prevenir el cáncer de cuello uterino 	<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>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>22)No haberse realizado duchas 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>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

ACTITUDES

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

De acuerdo (A) – 5

Parcialmente de acuerdo (PA) - 4

Indiferente (I) - 3

Parcialmente en desacuerdo (PD) - 2

En desacuerdo (D) - 1

Acerca de la prueba del Papanicolaou	5	4	3	2	1
	A	PA	I	PD	D
24. Le gustaría recibir información sobre el examen del Papanicolaou					
25. Usted cree que el examen del Papanicolaou es doloroso.					
26. Es importante realizarme la prueba de Papanicolaou.					
27. Usted cree que el examen del 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 del Papanicolaou.					
29. Usted considera que la opinión de su pareja interfiere en su decisión para no realizarse la prueba del Papanicolaou					
30. Es importante tener en cuenta los requisitos para la prueba del Papanicolaou antes de realizarme el examen.					
31. Considero necesario hacerme la prueba de Papanicolaou todos los años.					

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	Castañeda Mendoza Jhoana Elizabeth
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

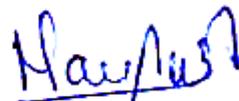
CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.			X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad 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 RNE 740-E.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	Castañeda Mendoza Jhoana Elizabeth
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

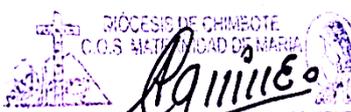
CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.				X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				x
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				x
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad 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

V. OPINIÓN DE APLICACIÓN

El instrumento reúne los criterios para ser aplicable. _____

VI. PROMEDIO DE EVALUACIÓN

18


 Obst. Carmen Aguirre Espinoza
 C.O.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	Castañeda Mendoza Jhoana Elizabeth
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


 María A. Briones Gonzales
 OBSTETRA
 OP 4996



Anexo 3:

VALIDACION DE ALFA DE CRONBACH

Valor del coeficiente de fiabilidad de consistencia interna alfa de Cronbach Como criterio general, es importante seguir las recomendaciones siguientes para evaluar los valores de los coeficientes de alfa de Cronbach:

Coeficiente alfa >0.9 a 0.95 es excelente

Coeficiente alfa >0.8 es bueno

Coeficiente alfa >0.7 es aceptable

Coeficiente alfa >0.6 es cuestionable

Coeficiente alfa >0.5 es pobre

Coeficiente alfa <0.5 es inaceptable

Confiabilidad

El instrumentó está compuesto por 21 ítems (13 preguntas para la variable Conocimiento y 8 preguntas para la variable Actitud, siendo la prueba piloto 20 encuestados. El nivel de confiabilidad de la investigación es de 95%. Para determinar la fiabilidad del instrumento se utilizó el software estadístico SPSS versión 22, cuyos resultados se presentan a continuación:

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válidos	119	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	119	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,798	20

Interpretación:

Como se puede apreciar el resultado tiene un valor de 0.798, lo que indica que este instrumento es aceptable ya que cuanto más se acerque el índice al extremo 1, mayor es la fiabilidad; es decir este instrumento es válido para el uso de la recolección de datos.

Anexo 4:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente documento está dirigido a Usted con la finalidad de invitarla a participar en una investigación sobre: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA PRUEBA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES DEL ASENTAMIENTO HUMANO TIERRA PROMETIDA

El propósito de esta investigación es Determinar la relación que existe entre el nivel de Conocimiento y las Actitudes sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres del asentamiento humano Tierra Prometida.

Usted fue seleccionada para participar en esta investigación, ya que se aplicarán una serie de preguntas que deberá de contestar de manera clara, precisa y veraz. Se espera que en este estudio participen aproximadamente 119 personas como voluntarias.

Si acepta participar en esta investigación, se le solicitara su colaboración para el llenado de un cuestionario y dar su permiso para usar datos de forma anónima. Si ha leído este documento, es necesario que entienda que su participación es completamente voluntaria y que tiene derecho a abstenerse de participar en cualquier momento.

Si firma este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

Yo.....

DNI.....

..... Firma

Anexo 5

