



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA  
TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD  
FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO RINCONADA -  
SANTA, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
OBSTETRA**

**AUTORA  
MURGA VASQUEZ, MARIA ELENA  
ORCID ID: 0000-0001-7681-8683**

**ASESORA  
VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA  
ORCID ID: 0000-0003-2445-9388**

**Chimbote - Perú  
2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**ACTA N° 0060-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:30** horas del día **25** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

**LIMAY HERRERA ZOILA ROSA** Presidente  
**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA** Miembro  
**AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA** Miembro  
**Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO RINCONADA - SANTA, 2023**

**Presentada Por :**  
(0102140035) **MURGA VASQUEZ MARIA ELENA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**LIMAY HERRERA ZOILA ROSA**  
Presidente

**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA**  
Miembro

**AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA**  
Miembro

**Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO RINCONADA - SANTA, 2023 Del (de la) estudiante MURGA VASQUEZ MARIA ELENA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 26 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

**A Dios,** quien supo guiarme por el buen camino de mi vida universitaria, mi vida personal por sus fuerzas al no dejarme desmayar en las adversidades que se presentaron en el intento.

**A mi familia,** por estar siempre pendiente de mí, por su apoyo motivacional por el cariño y los recursos necesarios para poder culminar mi carrera y alcanzar mis objetivos.

**A mi hija,** Lía Cataleya por transmitirme su amor, alegría, a ella quien me daba fuerzas de salir a delante y no rendirme jamás y así seguir con mi formación profesional y culminar una meta más.

***María E. Murga Vásquez***

## **Agradecimiento**

**A mi hermana,** Melina Murga quien estuvo presente desde mi vida universitaria agradecida por el apoyo y los recursos necesarios, me han permitido llegar a cumplir mi sueño, eternamente agradecida.

**A mi asesora,** Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga por sus conocimientos, paciencia, dedicación en su enseñanza, logro terminar con éxito mi tesis.

**Con las mujeres,** del asentamiento humano rinconada por la amabilidad y el apoyo brindado, por ser partícipe en el proceso de mi tesis y así culminar con éxito mi investigación.

*María E. Murga Vásquez*

## ÍNDICE DE CONTENIDO

Índice de tablas .....	vii
Índice de figuras .....	viii
Resumen .....	ix
Abstract.....	x
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1 Antecedentes .....	5
2.2 Bases teóricas.....	9
2.3. Hipótesis .....	14
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación .....	15
3.2 Población y muestra.....	16
3.3 Definición y operacionalización de variables .....	18
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	20
3.5 Método de Análisis .....	23
3.6 Aspectos Éticos.....	23
IV. RESULTADOS... ..	25
4.2 Discusión .....	34
V. CONCLUSIONES .....	39
VI. RECOMENDACIONES .....	40
Referencias bibliográficas .....	41
ANEXOS .....	48
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	48
Anexo 02. Instrumento de recolección de datos .....	50
Anexo 03. Validez del instrumento.....	54
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento... ..	66
Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado... ..	68
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información... ..	69
Anexo 07. Evidencia de ejecución (Declaración jurada, fotos) .....	70

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> <i>Nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.</i> .....	25
<b>Tabla 2.</b> <i>Actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.</i> .....	27
<b>Tabla 3.</b> <i>Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.</i> .....	29
<b>Tabla 4.</b> <i>Características sociodemográficas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.</i> .....	32
<b>Tabla 5.</b> <i>Características sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.</i> .....	33

## ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1. Gráficos de columnas del nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.....</i>	<i>26</i>
<i>Figura 2. Gráficos de columnas de la actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.   </i>	<i>28</i>
<i>Figura 3. Gráficos de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.....</i>	<i>30</i>

## RESUMEN

Las mujeres en edad fértil están propensas a adquirir diferentes enfermedades relacionadas a su salud reproductiva. Por lo que, es importante que tengan los conocimientos previos de cómo cuidarse y prevenir diferentes riesgos a futuro, manteniendo actitudes favorables. Uno de los métodos aplicados para prevenir riesgos, es la prueba del Papanicolaou, importante para advertir el cáncer cervical en las mujeres. Para ello, la presente investigación tuvo como **objetivo general** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023. Para ello, se realizó una **metodología** de enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, diseño no experimental, con una muestra de 190 mujeres en edad reproductiva a quienes se les aplicó como instrumento un cuestionario de estudio para cada variable. Obteniendo como **resultado** que, el 60.5% presentaron un nivel de conocimiento regular respecto a la toma del PAP, mientras que, el 78.4% de mujeres presentaron una actitud desfavorable, al relacionar las variables de estudio se identificó mayor predominancia en el nivel de conocimiento regular, de las cuales el 49.5% mostraron una actitud desfavorable. Llegando a la **conclusión** que, existe relación significativa entre las variables, con un valor de  $p=0.002 < \alpha =0.05$ , estableciendo que el nivel de conocimiento se asocia con las actitudes hacia la toma del PAP, llegando a contrastarse la hipótesis alterna.

**Palabras clave:** Actitudes, conocimientos, mujeres fértiles, prueba del PAP.

## ABSTRACT

Women of childbearing age are prone to acquiring different diseases related to their reproductive health. Therefore, it is important that they have prior knowledge of how to take care of themselves and prevent different risks in the future, maintaining favorable attitudes. One of the methods applied to prevent risks is the Pap test, which is important to detect cervical cancer in women. To this end, the **general objective** of this research was to determine the relationship that exists between the level of knowledge and attitude towards taking the Pap smear in women of fertile age from the Rinconada - Santa Human Settlement, 2023. To this end, a **methodology** approach was carried out. quantitative, correlational level, non-experimental design, with a sample of 190 women of reproductive age to whom a study questionnaire for each variable was applied as an instrument. The **result** was that 60.5% presented a regular level of knowledge regarding taking the PAP, while 78.4% of women presented an unfavorable attitude. When the study variables were related, a greater predominance was identified in the level of knowledge. regular, of which 49.5% showed an unfavorable attitude. Reaching the **conclusion** that there is a significant relationship between the variables, with a value of  $p=0.002 < \alpha =0.05$ , establishing that the level of knowledge is associated with attitudes towards taking the PAP, the alternative hypothesis being contrasted.

**Keywords:** Attitudes, knowledge, fertile women, PAP test.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la prueba de Papanicolaou (PAP) es una herramienta fundamental para detectar un potencial diagnóstico de cáncer cervicouterino, el cual es considerado el cuarto cáncer más habitual en las féminas, comprendiendo una tasa de 604 mil nuevos casos al año y produce el 90% de muertes al no ser tratadas a tiempo (1). Ante ello, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) enfatiza que la citología cervical o también llamada prueba de PAP, es imperativo para identificar el cáncer cérvico precoz, permitiendo reducir el índice de muertes generadas por esta patología. Además, menciona que el tamizaje es efectivo y factible en entornos de recursos bajos, en especial cuando es acompañado de tratamientos (2).

A pesar de que la suma de féminas que sufren de enfermedades del cuello uterino está incrementando, los saberes y la conciencia sobre la prueba de PAP siguen siendo insuficientes. Esta falta de saberes y conciencia sobre la prueba pone en peligro a la población femenina, ya que la detección temprana es clave para prevenir y tratar enfermedades del cuello uterino. Sin una detección oportuna, estas enfermedades pueden avanzar y convertirse en cáncer cervical, que es mucho más difícil de tratar y puede tener resultados graves para la salud y la vida de la fémina (3).

A nivel internacional, un estudio realizado identificó que el 89.4% de mujeres estuvo de acuerdo en que la prueba de PAP es para la localización temprana del cáncer cérvico uterino, pero solo el 64% presentaba buena actitud ante la prueba (4). En Arabia, se acarreó a cabo otro estudio que reveló que aproximadamente el 64% de las mujeres desconocían por completo el procedimiento de PAP y sólo un 40.7% había sido sometido a dicha evaluación en alguna instancia de su existencia (5).

Otro informe, evidenció que el 95.1% de las participantes en el estudio estaban familiarizados con la evaluación de PAP y un 66.8% de las féminas censadas se habían realizado el examen. Aunque esta proporción de féminas que se han acogido a la prueba es significativa, aún existe un número considerable de mujeres que no la han realizado (6). En Indonesia, el 61% de las mujeres manifestaron tener una fuerte voluntad de someterse a dicha prueba, en contraste al 39% expresaron tener una baja disposición a someterse a dicha prueba

(7). Por último, se pudo observar en India que solamente el 2% de las participantes afirmaron que dicha evaluación podía emplearse para identificar el cáncer cervical; asimismo, el 99% reportó que ninguna de ellas había sido sometida a pruebas de localización de contusiones pre malignas o malignas en el cuello uterino en el pasado (8).

Por lo tanto, es difícil someterse voluntariamente a evaluaciones y pruebas debido al conocimiento y la conciencia limitados sobre los signos, síntomas, causas, factores de riesgo, precauciones y métodos de tratamiento del cáncer de cuello uterino. Es como una prueba de Papanicolaou. Las mujeres también deberían tener acceso a programas de detección y pruebas gratuitos o de bajo costo para ayudarlas a evaluar su riesgo de desarrollar cáncer cérvico y tomar medidas para prevenirlo o tratarlo temprano (9).

En un contexto nacional, el Ministerio de Salud (MINSA) lleva a cabo aproximadamente 25 mil pruebas de PAP al año solo en Lima, con el objetivo de reconocer, descubrir, prevenir y abordar de manera temprana los casos de cáncer cérvico en los distritos de esta área de la capital (10). No obstante, se ha observado que no todas las mujeres tienen acceso a la información y la actitud precisa sobre la precaución de dicho cáncer y las pruebas que deben realizarse para prevenirlo, lo cual resulta en un conocimiento limitado entre las féminas peruanas (11). Además, el MINSA indica que es esencial tener una conducta favorable hacia someterse a la localización del cáncer cervicouterino. Esto implica reconocer la importancia de realizar la prueba regularmente, comprender que es una medida efectiva de prevención y estar dispuesto a tomar el tiempo necesario para hacerse el examen (12).

A nivel local, se pudo observar que en el Asentamiento Humano Rinconada – Santa, no se prioriza una cultura de conocimiento sobre la prueba de PAP hacia las mujeres en edad fértil atendidas, lo que trae como consecuencia la falta de saber acerca de la categoría de este examen para la detección temprana del cáncer cervicouterino. Esto puede resultar en un bajo porcentaje de mujeres que se realizan la prueba de PAP regularmente, lo que a su vez aumenta el riesgo de desarrollar esta enfermedad. Además, esta falta de cultura de conocimiento puede llevar a actitudes desfavorables hacia la comunidad, donde las mujeres pueden sentir miedo o vergüenza al hablar sobre su salud reproductiva y evitar visitar a su médico regularmente

para realizar la prueba de PAP. Esto puede conducir a una falta de confianza en el sistema sanitario y una falta de cuidado adecuado de su propia salud.

En síntesis, es esencial contar con conocimiento sobre la prueba de PAP y una perspectiva favorable hacia la identificación del carcinoma cervicouterino para prevenir y abordar esta enfermedad. Por ello, es primordial que las mujeres estén bien informadas y dispuestas a realizar la prueba de manera regular para mantener su salud cervical y disminuir la posibilidad de padecer cáncer cervicouterino.

Es así que, se vio conveniente realizar la problemática de la pesquisa: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023?

Con el fin de responder la incógnita planteada, se formula el objetivo general:

- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023

Además, se presentan los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.

- Identificar la actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.

- Describir las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.

- Describir las características sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.

Ante ello, la presente investigación se justifica bajo un contexto teórica ya que permite ampliar el conocimiento existente y actualizar nuevas teorías. Además, proporciona los fundamentos y pautas necesarios para el diseño de estudios empíricos, al establecer hipótesis y marcos conceptuales que posteriormente deben ser probados y analizados mediante métodos y técnicas específicas. Asimismo, permite analizar y comprender los fenómenos de estudio desde diferentes perspectivas, enriqueciendo así la comprensión y promoviendo el progreso de la disciplina en las ciencias de la salud.

Por otro lado, bajo un contexto práctico, el estudio tiene el propósito de incitar a las instituciones de salud a crear programas educativos a las féminas sobre la relevancia de hacerse la prueba del PAP. Pues la falta de preocupación por esta prueba y la relevancia de los beneficios que puede brindar en términos de prevención y tratamiento oportuno, es una de las razones primordiales por la gran parte de féminas no se realizan regularmente el Papanicolaou. Mediante la implementación de programas y charlas educativos, las instituciones de salud pueden informar a las damas sobre la relevancia de realizar esta prueba y cómo puede salvar vidas.

Por lo tanto, esta investigación se centra en analizar los saberes y posturas de las féminas hacia la prueba de Papanicolaou, con el fin de identificar posibles barreras que impiden su realización regular. A través de un enfoque metodológico, se pretende recopilar datos y obtener información precisa sobre la situación actual, que pueda utilizarse para desarrollar estrategias de intervención y educación dirigidas a promover la realización de la prueba de manera oportuna y regular. Además, en este estudio se utilizarán los instrumentos adecuados para medir cada variable de manera precisa y confiable, asegurándose de cumplir con todas las normas éticas de investigación. Los resultados obtenidos se utilizarán como guía para próximos estudios en el campo de salud.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

Cevallos J (13) Ecuador 2023, realizaron un estudio **titulado**: “Conocimiento y actitud hacia la prueba de Papanicolaou en mujeres de 15 a 30 años. Distrito de Santa Elena, 25 de diciembre de 2023”, teniendo como **objetivo general**: Determinar los conocimientos y actitudes del examen de PAP en mujeres. Esta investigación se realizó en campo teniendo como **metodología** un enfoque cuanti-cualitativo, correlacional, no experimental; teniendo como muestra de estudio a su población total que fueron 47 mujeres; teniendo como **resultado** que en su mayoría tienen poco conocimiento respecto al examen de Papanicolaou, teniendo un  $p = 0,001$  aceptando su hipótesis planteada, con un coeficiente de correlación de 0,713. Al ejecutar el análisis inferencial **concluye** que existe conexión significativa entre los constructos de la indagación.

Vincy y Umashankar (14) Alemania 2021, ejecutaron una investigación **titulada**: “Conocimiento, actitud y práctica de la citología cervical para la detección temprana del cáncer de cuello uterino entre mujeres trabajadoras urbanas educadas”. Con el **objetivo general**: Conocer el conocimiento, actitud y práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil. Para ello, se trabajó bajo una **metodología** cuantitativa y no experimental donde se aplicaron cuestionarios a un grupo de 334 mujeres. Como **resultado**, se encontró que el 58% de las personas tenían conocimiento sobre la prueba de PAP, mientras que el 39% no sabía sobre este tema. Además, solo el 8% se habían realizado la prueba, el 49% creía que les podría beneficiar en la detección del cáncer cervical, mientras que el 45% no conocía estos beneficios. En **conclusión**, se puede concluir que existe una asociación significativa entre los conceptos ( $p < 0.05$ ).

Mekonen *et al.* (15) Etiopia 2021, realizaron una investigación **titulada**: “Conocimientos, actitudes, prácticas y factores relacionados sobre la detección del cáncer de cuello uterino entre estudiantes de la Universidad de Bolega”. Con el **objetivo general**: Identificar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou entre mujeres estudiantes. Para ello, se trabajó bajo una **metodología**

cuantitativa, descriptiva correlacional y no experimental donde se aplicaron cuestionarios a un grupo de 171 mujeres. Los **resultados** reflejaron que el 54,4% tenían conocimientos inadecuados y el 49,2% tenían actitud negativa hacia el tamizaje del CCU. Solo el 0,8% de participantes habían sido examinados alguna vez con la prueba de Papanicolaou. En **conclusión**, los puntajes de comprensión apropiada se asociaron significativamente con una postura favorable con respecto a la prueba de PAP.

Carrión y Minga (16) Ecuador 2021, realizaron una indagación **titulada**: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil”, teniendo como **objetivo general**: Conocer actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolaou en mujeres de edad fértil de acuerdo a las investigaciones realizadas a nivel mundial, nacional, regional y local. La **metodología** utilizada consistió en realizar un estudio descriptivo a través de la revisión bibliográfica sistematizada, en la cual se seleccionaron 19 artículos publicados entre 2016 y 2021. Los **resultados** obtenidos indicaron que el 94,6% de las mujeres tenían un conocimiento adecuado sobre la prueba de Papanicolaou, el 98% mostraba una postura aceptable y el 88,7% tenía una actitud favorable hacia la realización de dicho examen. En **conclusión**, se determinó que las mujeres a nivel mundial, nacional, regional y local tienen un adecuado nivel de conocimiento y una actitud favorable hacia el Papanicolaou, aunque aún se puede trabajar en mejorar la adherencia a dicho procedimiento.

Abdulmalek *et al.* (17) Irak 2019, desarrollaron un estudio **titulado**: “Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la prueba de Papanicolaou entre mujeres casadas que asisten a clínicas de atención primaria de Duhawk”, con el **objetivo general** de: Evaluar el conocimiento, práctica y actitud sobre la prueba de PAP. Para ello, se trabajó bajo una **metodología** cuantitativa, descriptiva correlacional y no experimental donde se aplicaron cuestionarios a un grupo de 400 féminas. Según los **resultados** obtenidos, se observó que únicamente un 7,3% de las mujeres estudiadas estaban informadas acerca del procedimiento de PAP, mientras que un 67% mostraba una actitud desfavorable hacia él. Por lo tanto, se llegó a la **conclusión** de que la mayoría de las participantes tenían escasos conocimientos y una actitud negativa hacia la prueba de PAP.

### 2.1.2 Antecedentes Nacionales

León K (18) Sullana 2022, ejecutaron un estudio **titulado**: “Nivel de conocimientos y actitudes hacia la citología cervical en mujeres en edad fértil en AA. SS El Obrero-Sulana, 2022”. Con el objetivo general de: Conocer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de PAP en mujeres en edad fértil. Para ello, se trabajó bajo una **metodología** cuantitativa, descriptiva correlacional y no experimental donde se aplicaron dos cuestionarios a un grupo de 213 mujeres. Los **hallazgos** indicaron que el 36,62% de las mujeres presentaron una edad entre 15 a 28 años, seguido del 51,17% quienes convivían con su pareja, por otro lado, referente al nivel de escolaridad, el 77,93% tenían el grado de secundaria y el 53,99% eran amas de casa. Respecto a las características sexuales y reproductivas, se pudo evidenciar que, el 97,65% tuvieron relaciones sexuales, además el 72,11% iniciaron su etapa entre los 12 a 14 años de edad, además se pudo comprobar que el 62,27% ha tenido entre 0 a 2 parejas sexuales y el 65,38% tuvo ITS, de los cuáles el 15,44% recibió tratamiento. En otra instancia, se observó que el 41,78% de las mujeres tienen un nivel bajo de conocimiento y el 67,174% mostraron una actitud negativa. En **conclusión**, se encontró una conexión significativa entre los factores, con un valor de  $p < 0,05$ .

Arimuya J (19) Loreto 2021, desarrollaron un estudio **titulado**: “Conocimiento y actitud hacia la prueba de Papanicolaou entre usuarios que visitaron el centro de salud público el 6 de octubre de 2020”, teniendo como **objetivo general**: Relacionar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias. La **metodología** utilizada en este estudio fue de naturaleza cuantitativa no experimental. Se utilizó un diseño analítico, correlacional y prospectivo. La muestra consistió en todas las usuarias que asistieron al Centro de Salud en diciembre de 2020. Los **resultados** revelaron que el 50,4% de las usuarias tenían un nivel de conocimiento adecuado, mientras que el 56,5% mostró una conducta negativa. Como **conclusión**, que existe una conexión altamente significativa ( $p = 0.000$ ) entre las constantes.

Bances H (20) Tarapoto 2021, ejecutaron una investigación **titulada**: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou ambulatoria en pacientes femeninas de 18 años y mayores”, Con el **objetivo general** de: Conocer la relación

entre conocimientos, actitudes y práctica sobre la prueba de PAP en mujeres en edad fértil. Para ello, se trabajó bajo una **metodología** cuantitativa, descriptiva correlacional y no experimental donde se aplicaron cuestionarios a un grupo de 102 mujeres mayores de 18 años. Obtuvieron como **resultados** que el 83,3% presentaron un nivel alto de conocimiento y el 16,3% un grado moderado; el 96,1% reflejaron actitudes favorables y el 3,9% actitudes desfavorables. Así mismo, se apreció que el 80,4% tuvieron un grado de conocimiento elevado y actitudes favorables y el 67,6% presentaron prácticas correctas y un nivel de conocimiento alto. En **conclusión**, se halló asociación entre los constructos ( $p=0,048$ ).

Romani R (21) Lima en el 2020, desarrollaron una investigación **titulada**: “El nivel de conocimiento, actitud y práctica respecto a la prueba de Papanicolaou en mujeres de 18 años y más por el Hospital Central P.N.P. Luis N. Sáenz”, teniendo como **objetivo general**: Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou. El **método** utilizado fue un estudio de tipo analítico, retrospectivo y transversal con un enfoque cuantitativo realizado en los exteriores del Hospital, donde la muestra consistió en 384 féminas. Los **resultados** mostraron que el 75% de las mujeres tenían un bajo nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou, además el 93% tenían actitudes desfavorables hacia esta prueba y el 69% tenían prácticas negativas relacionadas. Por lo tanto, se **concluyó** que existe una conexión significativa entre estos aspectos ( $p < 0,0007$ ).

### 2.1.3. Antecedentes Locales

Rojas J (22) Nuevo Chimbote 2022, desarrollaron un estudio **titolado**: “Conocimiento y actitud sobre Papanicolaou en mujeres del asentamiento humano Los Pinos del Sur Nuevo Chimbote 2019”. Con el **objetivo general** de: Conocer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil. Para ello, se trabajó bajo una **metodología** cuantitativa, descriptiva correlacional y no experimental donde se aplicaron dos cuestionarios a un grupo de 140 mujeres. El **resultado** obtenido fue que el 48,6% mostró un nivel de comprensión adecuado. Además, solo el 60% obtuvieron actitudes positivas y el 39,3% fueron regulares. En **conclusión**, se encontró una conexión entre los conceptos, con un valor  $p$  significativo de 0,000.

Vidarte Y (23) Chimbote 2022, realizaron una investigación **titulada:** “Conocimientos y actitudes sobre el tamizaje de cáncer de cuello uterino en mujeres, Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote - 2022”. Con el **objetivo general** de: Conocer la relación entre conocimiento y la actitud sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil. Para ello, se trabajó bajo una **metodología** cuantitativa, descriptiva correlacional y no experimental donde se aplicaron dos cuestionarios a un grupo de 234 mujeres. El **resultado** obtenido fue que el 45,5% mostró una actitud no aceptable y el 24,8% fue considerado como aceptable. De manera similar, el 57,2% exhibió un nivel moderado y el 39,3% fue considerado como bueno. En **conclusión**, hay una asociación positiva y moderada entre los constructos, con un nivel de significancia de ( $p=0,000$ ).

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1. Teorías de estudio**

Se expone el modelo de creencias de salud, teoría desarrollada para concebir y explicar los comportamientos humanos relacionados con la prevención y detección temprana de enfermedades. Este modelo se utiliza para analizar por qué las personas toman decisiones específicas en relación con su salud y cómo se pueden influir en estos comportamientos para promover un mejor bienestar. Se puede indicar que las personas consideran los beneficios de tomar medidas preventivas, como la reducción del riesgo de enfermedades o la detección temprana que permite un mejor tratamiento. Si perciben que los beneficios superan los costos, es más probable que tomen medidas. En síntesis, el modelo de creencias de salud se utiliza para diseñar intervenciones y programas de salud que promuevan comportamientos preventivos y de detección temprana. Al comprender qué factores inciden en las decisiones de salud de los seres humanos, se pueden diseñar estrategias de comunicación y educación que aborden estas percepciones y promuevan comportamientos saludables (24).

Por otro lado, se expone el modelo de promoción de la salud considerada uno de los pilares cognitivo-social más importantes para mejoras en la calidad de vida y valorar a la comunidad como protagonista de este proceso de cambio. Por ello, se basa en la idea de que la salud no es únicamente el alejamiento de la enfermedad, sino una fase de total confort físico, cognitivo y social. Se pretende promover hábitos de vida saludables, prevenir

enfermedades y fomentar que las comunidades se involucren activamente en decisiones relacionadas con su salud. Se reconoce que la salud es responsabilidad de todos, no solo de los profesionales de la salud, y se busca capacitar a las personas para que tomen acciones por sí mismas para mejorar su salud. La meta es crear entornos que favorezcan la salud, donde las alternativas saludables sean accesibles y fáciles de elegir (25).

Por otro lado, se enfatiza al modelo Cognitive-Social Health Information Processing (C-SHIP) es un enfoque teórico que se utiliza para comprender y explicar cómo las personas procesan y utilizan la información relacionada con la salud. Se enfatiza en este modelo debido a su relevancia y aplicabilidad en el campo de la salud (26). Se enfatiza el modelo debido a su enfoque integral y multidimensional del procesamiento de la información relacionada con la salud, que toma en cuenta tanto los factores cognitivos como sociales. Este enfoque permite una comprensión más completa de cómo las personas obtienen, interpretan y utilizan la información de salud, lo que puede ayudar a informar intervenciones y estrategias de comunicación de la salud más efectivas (27).

### **2.2.2 Conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou**

El conocimiento es el resultado de obtener información y comprensión a partir de la experiencia y la educación. Es un procedimiento complejo que involucra diversas herramientas cognitivas, como la capacidad de observar, clasificar y razonar (28). Además, el conocimiento es un proceso psíquico que se ejecuta en la mente de las personas, pero es algo creado en conjunto por la sociedad ya que se comparte entre todos aquellos que forman parte de una comunidad (29).

En esta perspectiva, el conocimiento acerca de la prueba de PAP se refiere a la comprensión que las féminas tienen sobre la relevancia de someterse a esta prueba. Esto representa un desafío para los servicios sanitarios, ya que entorpece el acceso a la comprobación del cáncer de cuello uterino. Por lo tanto, educar, enseñar e informar a las mujeres sobre las medidas preventivas implica hacerlas conscientes de su papel como responsables de su propia salud y bienestar (30).

Ante ello, es importante que las mujeres conozcan la importancia de realizarse la prueba de Papanicolaou, la cual es una prueba que se introdujo desde el año 1941, usada de manera amplia para detectar cambios hormonales cervicales para la detección de lesiones precancerosas (31). Así también, la prueba de PAP conlleva una manera en el que se realiza un examen táctil en la vagina y se introduce un instrumento llamado espéculo para recolectar muestras en dos áreas: el exterior del cuello uterino (exocervix), y el interior del cuello uterino (endocervix) (32).

La falta de conocimiento acerca de la importancia de realizar la prueba, el temor a desarrollar cáncer de cuello uterino, el miedo a las pruebas dolorosas y la dificultad para acceder a centros de salud, son posibles razones por las cuales la mayoría de las mujeres no se realizan una prueba sencilla, barata y precisa para detectar esta enfermedad (33). En esa misma línea, se ha comprobado que diferentes factores influyen en la disposición de las mujeres a realizar la prueba de Papanicolaou, como la edad temprana, el nivel educativo y el conocimiento de los factores de riesgo y la familiaridad con la ubicación de los lugares donde se realiza la detección, lo que se identifica como impedimentos para su aceptación (34).

Se ha comprobado que una adecuada realización de la prueba ayuda a reducir tanto la mortalidad como la incidencia de la enfermedad en varios países. La eficacia del programa de detección depende de la organización del servicio, la igualdad de acceso, la participación de la población objetivo y la frecuencia con la que se realiza el examen. Es especialmente importante lograr una alta cobertura de la prueba de Papanicolaou en las personas más vulnerables, ya que esta es la actividad principal en la atención primaria para combatir el aumento de los casos y las muertes por cáncer de cuello uterino (35).

Es recomendable que las personas entre las edades de 21 a 29 años se realicen una prueba de PAP cada tres años. A partir de los 30 años hasta los 65 años, es necesario hacerse una prueba de PAP y una prueba de VPH cada cinco años. Después de los 65 años, las mujeres que obtengan resultados negativos no necesitan seguir realizándose la prueba. Sin embargo, aquellas mujeres con antecedentes de pre cáncer cervical severo deben continuar con las pruebas durante al menos 20 años después de su diagnóstico, incluso si tienen más de 65 años. Para las mujeres que han tenido una histerectomía radical en la cual se les ha

extirpado el cuello uterino por razones diferentes al cáncer, como fibromas, no es necesario realizar las pruebas de Papanicolaou de manera regular. Aquellas mujeres que han sido vacunadas contra el VPH deben seguir las recomendaciones anteriores según su edad (36).

Es necesario proporcionar a las usuarias una explicación detallada acerca de cómo se lleva a cabo la prueba de PAP, con el objetivo de generar confianza para que decidan realizarla. En primer lugar, durante la prueba, la persona estará tumbada en una camilla de examen. Después, el médico utilizará un instrumento llamado espéculo, fabricado en plástico o metal, para abrir la vagina y poder examinar el cuello uterino. Seguidamente, empleará un cepillo pequeño y suave para recolectar muestras de células del cuello uterino. Por último, las muestras se enviarán al laboratorio para su análisis y para obtener un diagnóstico preciso. La entrega de información relevante sobre los resultados de la prueba y una explicación detallada también es necesaria (37).

En el caso de un resultado negativo, se quiere comunicar que no se encontraron cambios patológicos en las células cervicales de la paciente. El profesional de salud puede sugerir esperar tres años antes de la próxima revisión. Si la prueba de VPH también es negativa, es posible que la paciente deba esperar cinco años antes de realizar la siguiente prueba, dependiendo de su edad e historial médico. En caso de obtener un resultado positivo, se pueden encontrar alteraciones en las células del cuello uterino que pueden ser indicativas de un problema patológico. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la mayoría de las veces, los resultados anormales no significan necesariamente cáncer de cuello uterino, aunque el profesional de la salud podría recomendar pruebas adicionales para confirmarlo. Es importante destacar que las alteraciones celulares más graves pueden convertirse en cáncer si no se tratan adecuadamente. Por lo tanto, es fundamental detectar y tratar estas células de manera temprana para prevenir el desarrollo de cáncer (37).

La importancia del conocimiento en la predicción de comportamientos saludables y en la realización de procedimientos de detección es fundamental. Sin embargo, no basta con tener conocimiento, sino que también es crucial que las personas tengan la intención de tomar medidas preventivas. Por lo tanto, es imprescindible que las personas estén informadas sobre

la prueba de Papanicolaou y tengan la determinación de someterse a la detección del cáncer de cuello uterino, a fin de prevenir esta enfermedad de manera eficaz (38).

### **2.2.3 Actitud sobre la prueba del Papanicolaou**

La actitud es la disposición hacia tomar acción y enfrentar diferentes situaciones y eventos. Una actitud positiva nos permite enfrentar cualquier situación, encontrándola beneficiosa y como una oportunidad para crecer y aprender (39). La actitud puede ser influenciada por diferentes factores, como las experiencias previas, las creencias personales, las emociones y los valores. Es importante tener en cuenta que la actitud no es algo fijo, sino que puede ser modificada y cambiada (40).

La actitud hacia la prueba de PAP puede variar de acuerdo a las personas, algunas de ellas pueden sentir cierta preocupación o ansiedad antes de realizar la prueba, debido a factores como miedo al dolor, a obtener resultados anormales o a posibles procedimientos adicionales que puedan necesitarse. Existen personas que pueden mostrar una actitud de desinterés o negación hacia la prueba de PAP, ya sea por falta de información sobre su importancia o por desconocimiento de los beneficios que puede brindar (41).

La actitud preventiva implica que cada mujer sea consciente de los factores de riesgo asociados al cáncer de cérvix, como la infección por el VPH, el tabaquismo, la falta de vacunación, entre otros, y tome las medidas necesarias para reducir esos riesgos. Esto puede incluir la adopción de prácticas sexuales seguras, la vacunación contra el VPH y el seguimiento regular con pruebas de PAP (42). Además, ser proactivo implica estar atento a cualquier cambio en el cuerpo y buscar atención médica si se presentan síntomas o anomalías. Esto implica también la detección de posibles anomalías en las células del cuello uterino que podrían indicar la presencia de lesiones precancerosas o cáncer. Realizar regularmente pruebas de PAP es esencial para prevenir y detectar estas alteraciones de manera temprana (43).

En términos de salud reproductiva, es de vital importancia abordar aspectos relacionados con la atención integral de las mujeres, especialmente en lo que respecta al cáncer de cuello uterino, una enfermedad que ha causado muertes en todo el mundo. Es fundamental que las mujeres estén bien informadas acerca de las consecuencias de padecer

esta enfermedad y opten por acudir a centros médicos para realizar chequeos regulares y descartar cualquier anomalía que pueda afectar negativamente su salud (44).

### **2.3. Hipótesis**

**H<sub>0</sub>:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.

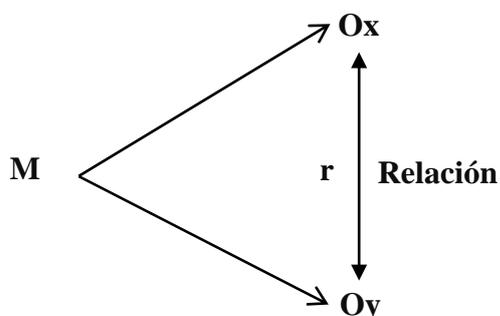
**H<sub>1</sub>:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

En esta pesquisa, tuvo un nivel correlacional, ya que intenta determinar el grado en el cual las variables Nivel de Conocimiento y Actitud hacia toma del PAP, se relacionan entre sí por medio de un coeficiente de correlación, fue de tipo cuantitativo ya que se obtuvieron resultados con valores numéricos. Por último, se presentó un tipo de estudio de diseño no experimental puesto que no tiene la intención de cambiar o manipular los fenómenos determinados, por tanto, no se realizaron intervenciones en las variables, sino que se analizarón en su estado natural. (45)

#### ESQUEMA



**Donde:**

**M**= 220 mujeres en edad reproductiva que residen en el Asentamiento Humano Rinconada

**Ox**= Nivel de conocimiento sobre la prueba del PAP

**Oy**= Actitudes sobre la prueba del PAP

**r**= Relación que tienen las variables O1 y O2

## 3.2 Población y muestra

### 3.2.1 Población

El grupo de participantes en el estudio consistió en 220 mujeres en edad reproductiva que residen en el asentamiento humano Rinconada, ubicado en el distrito de Santa, provincia de Santa, Región Ancash, durante los meses de noviembre y diciembre de 2023. Los datos utilizados se obtuvieron del centro de estadísticas del centro de salud para el estudio.

### 3.2.2 Muestra y Muestreo

La muestra mencionada estuvo constituida por 190 mujeres en edad fértil, se utilizó un método de muestreo aleatorio simple, lo cual implica seleccionar unidades con igual probabilidad de ser elegidas. La selección de las unidades se realizó de manera aleatoria y siguiendo una fórmula determinada (46)

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q * N}{Z_{\alpha}^2 * p * q + e^2 * (N - 1)}$$
$$n_0 = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 220}{1.96^2 * 0.5 * 0.5 + 0.05^2(220 - 1)} = 190$$

N= Total de población 220

Z= Nivel de confianza 190

e = Error probable 5 % (0.05)

p = Proporción en mujeres edad fértil con conocimiento y uso favorables = 0.5

q = Proporción de mujeres en edad fértil sin conocimiento y uso desfavorables = 0.5

n = Tamaño de muestra

Por lo tanto, la selección estuvo constituida por 190 mujeres en edad reproductiva que residen en el asentamiento humano rinconada, ubicado en el distrito y provincia de Santa en la Región Ancash, en el periodo noviembre - diciembre, 2023. Las cuales cumplieron con cada uno de los criterios de selección:

**Criterios de inclusión:**

- Mujeres que viven en el Asentamiento Humano Rinconada en el periodo de estudio.
- Mujeres en edades de 15 a 49 años.
- Mujeres que acepten participar en la investigación

**Criterios de Exclusión:**

- Mujeres que no deseen participar en el estudio.
- MEF con trastornos mentales.
- MEF que hayan participado en programas educativas de prevención en

CACU. Por la recolección de datos se realizó los siguientes procedimientos:

- Se envió carta de presentación emitida por la Escuela Profesional de la Universidad Católica de Los Ángeles de Chimbote, se presentó a la Secretaría General del Asentamientos Humanos Rinconada para obtener el permiso correspondiente para realizar una encuesta entre mujeres en edad fértil, Así mismo confirmó que las mujeres en edad fértil incluidas en la muestra cumplían con los criterios de inclusión, luego de identificar a las mujeres en edad fértil, se explicó el propósito del estudio y se explicaron detalladamente las herramientas para completar el estudio.

### 3.3 Definición y operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
<b>Variable1:</b>  Nivel de Conocimiento hacia la toma del Papanicolaou	Se evaluó a través de un cuestionario que abarca un total de 13 de preguntas cerradas, referidas a aspectos generales sobre el Papanicolaou, factores de riesgo para cáncer cervicouterino y requisitos para el examen del Papanicolaou.  Cada pregunta correcta se calificó con 1 punto, donde el nivel de conocimiento será evaluado en 3 categorías: Bueno, regular y malo.	<b>Aspectos generales sobre el Papanicolaou</b> (Ítem 1, Ítem2, Ítem3, Ítem 4, Ítem 5).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición sobre el Papanicolaou.</li> <li>- Lugar de la toma del Papanicolaou</li> <li>- Objetivos del examen de Papanicolaou.</li> <li>- Importancia del Papanicolaou.</li> <li>- Frecuencia de la toma del Papanicolaou</li> </ul>	Cuantitativa ordinal	<b>Para la variable:</b> Bueno: 10 a 13 puntos Regular: 9 puntos Malo: 0 a 8 puntos  <b>Para las Dimensiones:</b>  <b>Dimensión 1:</b> Bueno: 4-5 puntos Regular: 3 puntos Malo: 0-2 puntos  <b>Dimensión 2:</b> Bueno: 4 puntos Regular: 3 puntos Malo: 0-2 puntos  <b>Dimensión 3:</b> Bueno: 4 puntos Regular: 3 puntos Malo: 0-2 puntos
		<b>Factores de Riesgo para cáncer cervicouterino</b> (Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8, Ítem 9).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inicio de las relaciones sexuales.</li> <li>- Número de parejas sexuales.</li> <li>- Antecedentes de ITS</li> <li>- Consumo de tabaco.</li> </ul>	Cuantitativa ordinal	
		<b>Requisitos para el examen del Papanicolaou</b> (Ítem 10, Ítem 11, Ítem12, Ítem 13).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No estar menstruando.</li> <li>- No relaciones sexuales por 48 horas.</li> <li>- Duchas vaginales.</li> <li>- No colocación de óvulos.</li> </ul>	Cuantitativa ordinal	

<b>Variable 2:</b> Actitud hacia la toma del Papanicolaou	Se evaluó a través de 8 preguntas con respuestas en Escala de Likert bajo los siguientes criterios:  - Totalmente de acuerdo (TA) con puntaje de 5 puntos. - De acuerdo (A) con puntaje de 4 puntos. - Indiferente (I) con puntaje de 3 puntos. - En desacuerdo (D) con puntaje de 2 puntos. - Totalmente en desacuerdo (TD) con puntaje de 1 punto.	<b>Actitud preventiva</b> (Item 1, Item 2, Item 3, Item 4)	- Recepción de la información sobre PAP. - Importancia de los requisitos. - Importancia de la prueba. - Importancia de la periodicidad.	Cualitativa Nominal	<b>Para la variable:</b> Favorable: 34– 40 puntos. Desfavorable: 8 – 33 puntos.  <b>Para las Dimensiones:</b>  <b>Dimensión 1:</b> Favorable: 19-20 Desfavorable: 4-18 <b>Dimensión 2:</b> Favorable:17-20 Desfavorable: 4-16
		<b>Actitud conductual</b> (Item 5, Item 6, Ítem 7, Item 8)	- Prueba de PAP es dolorosa. - Profesionales a cargo. - Influencia de pareja. - Calidad y calidez		

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### **3.4.1 Técnica**

Se utilizó la técnica de la encuesta. Es un método utilizado para obtener información sobre las opiniones o percepciones de los participantes, un instrumento de encuesta consta de preguntas predeterminadas con un orden lógico y un sistema de respuesta secuencial (47).

#### **3.4.2 Instrumento**

Para ello, se utilizó un cuestionario como técnica de recolección de datos para evaluar el conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou, se aplicó un cuestionario cuyo autor es, de Muñoz S, (48) En su estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres del asentamiento humano vista alegre – nuevo Chimbote, 2020. Y con adaptación de la Mgtr. Obstetra Flor de María Vásquez Saldarriaga y por la autora en estudio en la presente investigación (Anexo 02). El cual, se contribuye en cuatro secciones:

Primera sección: Estuvo enfocada a identificar las características sociodemográficas, conformada por 4 ítems estructuradas para evaluar edad, estado civil, grado de instrucción y ocupación que presenta la mujer al momento del estudio.

Segunda sesión: Se enfoca a identificar las características sexuales y reproductivas conformada por 6 ítems estructuradas para evaluar inicio de relaciones y parejas sexuales, número de hijos que presentan al momento del estudio.

La tercera sesión estuvo enfocada la primera variable de estudio: La primera está enfocada a evaluar el nivel de conocimiento sobre el PAP, el cual consta de 13 ítems, las cuales están divididas en 3 dimensiones:

- D1: Aspectos generales sobre el PAP (Item 1, Item 2, Item 3, Item 4, Item 5)
- D2: Factores de riesgo para el cáncer cervicouterino (Item 6, Item 7, Item 8, Item 9)
- D3: Requisitos para el examen del PAP (Item 10, Item 11, Item 12, Item 13)

Se calificó teniendo en cuenta la puntuación de 1 si la respuesta es correcta y 0 si es incorrecta. Para determinar la unidad de medida se hizo uso de la baremación percentil, teniendo en cuenta el percentil 55 para la variable conocimiento, con un puntaje mínimo de 0 puntos y un máximo de 14 puntos, Considerando los siguientes rangos establecidos:

Para la variable:

<b>Conocimiento</b>	
<b>Escala</b>	<b>Puntuación</b>
Malo	0 – 8
Regular	9 – 10
Bueno	11 – 13

Para las dimensiones:

<b>DIMENSIONES</b> Percentil 33 y 67	<b>Conocimiento</b>
Aspectos generales sobre el Papanicolaou	Bueno: 5 puntos Regular: 4 puntos Malo: 0 – 3 puntos
Factores de riesgo	Bueno: 4 puntos Regular: 3 puntos Malo: 0 – 2 puntos
Requisitos para el examen del Papanicolaou	Bueno: 4 puntos Regular: 2 – 3 puntos Malo: 0 – 1 puntos

La cuarta sesión: estuvo enfocada a evaluar la actitud hacia la toma de Papanicolaou que consta de 8 ítems que será aplicado mediante un test de Likert, lo cual está basado en 2 dimensiones:

- D1: Actitud Preventiva (Item 1, Item 2, Item 3)
- D2: Actitud Conductual (Item 4, Item 5, Item 6, Item 7, Items 8)

Obteniendo puntaje mínimo 1 y máximo 5 en cada Ítem, la suma total de los ítems da un puntaje para esa variable y se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 40 puntos. Como resultado de la puntuación se obtuvo la siguiente baremación:

Se ha considerado para la dimensión de la variable la siguiente escala

<b>Actitud hacia la toma de Papanicolaou</b>	
<b>Escala</b>	<b>Puntuación</b>
Actitud desfavorable	8 – 28
Actitud favorable	29 – 40

### 3.4.2.1 Validación

El instrumento fue sometido a 3 juicios expertos, contándose con 3 profesionales especialistas en la materia, quienes evaluaron cada ítem en función a criterios de pertinencia, claridad y relevancia, lográndose determinar su validación para ser aplicado a la población en estudio. La intención fue la siguiente:

- Análisis de contenido, que corresponde a la adecuada formulación de los ítems con relación a los objetivos al estudio.
- Análisis de ítems, respecto a la pertinencia, relevancia y claridad.

Los expertos opinaron que el instrumento es aplicable a la muestra en investigación.

### 3.4.2.2 Confiabilidad

Una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una prueba piloto (ANEXO 2B) en un grupo de 20 mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada, Santa, el mismo que se desarrolló.

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó mediante el Alfa de Cronbach y se utilizó el software estadístico SPSS 26.0 (véase anexo), el cual arrojó los siguientes resultados:

Instrumento	$\alpha$
Conocimiento	0,806
Actitud	0,805

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

### 3.5 Método de análisis de datos

Para la recolección de datos primero se aplicaron los instrumentos a través de un formulario en línea a las mujeres en edad fértil que residen en el Asentamiento Humano Rinconada Santa, quienes firmen el consentimiento informado.

Posteriormente, los datos obtenidos serán tabulados en un documento Microsoft Excel y luego transferidos al SPSS versión 26. Para el procesamiento estadístico se realizará un análisis final en el que se utilizan pruebas de normalidad de Kolmogorov-Smirnov o Shapiro. Dependiendo de la muestra utilizada en el estudio, este procedimiento puede determinar si los datos siguen una distribución paramétrica o no paramétrica. Además, para determinar el grado de correlación se utilizará la prueba de Pearson o Spearman dependiendo de la distribución de los datos. Finalmente, los resultados se presentarán en una tabla con las características correspondientes.

### 3.6 Aspectos Éticos

El presente estudio tomó en cuenta el Reglamento de Integridad Científica de la Uladech Católica en la Investigación Versión 001 (49) y Declaración de Helsinki (50) y que considera:

**Principio de respeto y protección de los derechos a las personas:** Las mujeres en edad fértil aceptaron voluntariamente participar en el estudio y firman el formulario de consentimiento informado correspondiente. También se informó a los participantes que pueden retirar su participación en cualquier momento y que esto no les causará ningún daño y que pueden retirar su participación en cualquier momento si les causa inconvenientes. Mientras tanto, se garantizó la privacidad de los participantes y los datos recopilados se utilizarán para futuras investigaciones y desarrollo. Mientras tanto, se solicitó la autorización adecuada a las autoridades responsables para llevar a cabo investigaciones. Además, se respetó en la mayor medida posible la dignidad, la fe, la privacidad y la modestia de los participantes.

**Principio de beneficencia:** Se informó a las mujeres sobre los beneficios que se obtendrán indirectamente a través de los resultados obtenidos, en el transcurso de las

investigaciones, ya que se reconocerá su conocimiento y actitud hacia la toma de papanicolaou sin que se afecte biológica, psicológica o socialmente.

**Principio de no maleficencia:** Al participar en el estudio, se informó a cada participante que no existe ningún riesgo para su salud y/o integridad como ser humano.

**Principio de justicia:** Todas las mujeres reciben el mismo trato y se garantizó la confidencialidad sin discriminación. De manera que se respetó a los participantes y sus opiniones, la privacidad y dignidad de los usuarios.

**Principio de integridad científica y conflicto de intereses:** Los resultados de la investigación se llevará a cabo de manera justa y equitativa y se harán públicos. La investigación es autofinanciada, sin conflictos de intereses respecto de la fuente de financiación o de la investigación realizada y publicada.

**Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado:** Siempre respetamos los deseos de los participantes y garantizamos la confidencialidad y el anonimato explicando el propósito del estudio y explicando que las respuestas de los encuestados no se harán públicas. La participación en el estudio requiere la firma del formulario de consentimiento informado correspondiente.

**Principio de cuidado del medio ambiente:** Durante las obras se tienen en cuenta las normas de seguridad biológica y protección del medio ambiente.

## IV. RESULTADOS

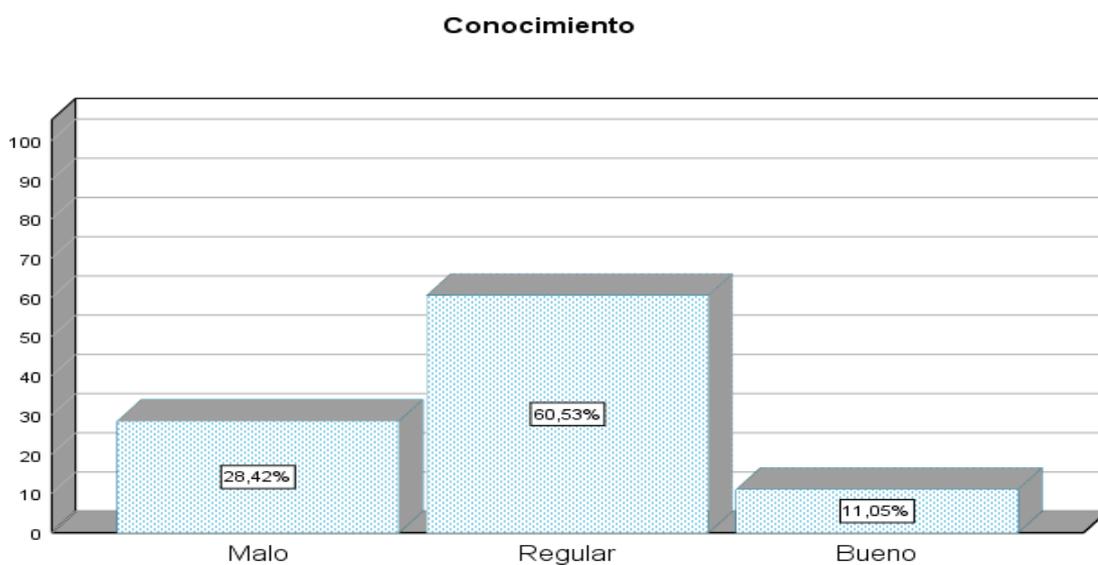
### 4.1. Resultados

**Tabla 1.** Nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.

Conocimiento	n	%
Malo	54	28,4
Regular	115	60,5
Bueno	21	11,1
Total	190	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 1, se pudo identificar que de acuerdo al nivel de conocimiento hacia la toma de Papanicolaou en forma global, el 60,5% de las féminas evaluadas obtuvieron un nivel de conocimiento regular; es decir, aún les falta reforzar la información hacia la ejecución del Papanicolaou en forma global, seguido del 28,4% quienes presentaron un nivel malo y solo el 11,1% tiene un nivel de conocimiento bueno, ya que se informaron correctamente sobre los beneficios y ventajas para la salud hacia la toma del Papanicolaou.



**Figura 1.** Gráficos de columnas del nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.

Fuente: Tabla 1

**Tabla 2.** *Actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.*

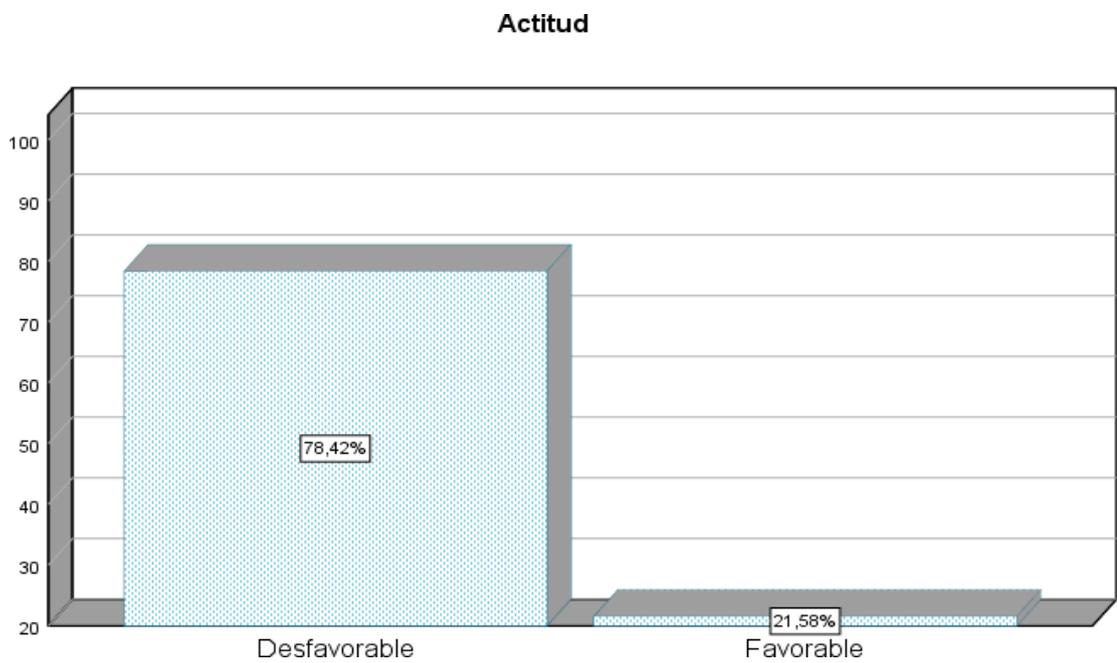
---

Actitud	n	%
Desfavorable	149	78,4
Favorable	41	21,6
Total	190	100,0

---

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 2, referente a la actitud hacia la toma de Papanicolaou se puede observar que el 78,4% de las féminas indicaron una actitud desfavorable, ya que, no tienen la información necesaria sobre los beneficios de la toma del Papanicolaou, seguido del 21,6% quienes tenían una actitud favorable, esto se debe a que las mujeres tenían conocimientos previos sobre los riesgos que pueden evitar al tomarse la prueba del Papanicolaou.



**Figura 2.** Gráficos de columnas de la actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.

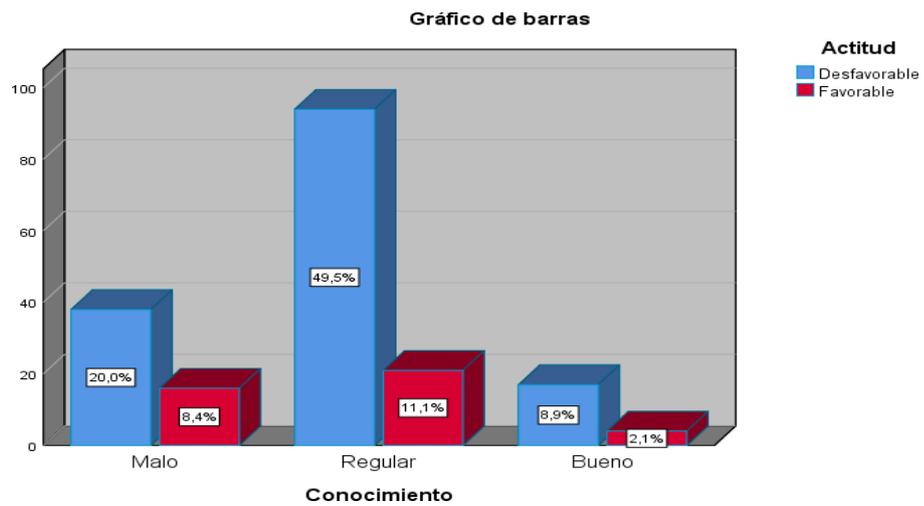
Fuente: Tabla 2

**Tabla 3.** *Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.*

Conocimiento	Actitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	38	20	16	8,4	54	28,4
Medio	94	49,5	21	11,1	115	60,5
Bueno	17	2,1	4	8,9	21	11,1
Total	149	78,4	41	21,6	190	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 3, respecto a las dos variables investigadas de manera asociada se manifiesta que del 28,4% y del 60,5% de la muestra encuestada que presentaron nivel de conocimiento bajo y medio respectivamente, obtuvieron una actitud desfavorable reflejadas en el 20% y 49,5%. Esto quiere decir, que la falta de conocimiento de las mujeres respecto a la importancia y beneficios sobre la toma del PAP, repercute negativamente en su actitud hacia la prueba. Por último, del 11,1% del total de las mujeres encuestadas que obtuvieron nivel de conocimiento bueno, indicaron también una actitud favorable reflejada en el 8,9%. Indicando que gracias a los conocimientos previos que tienen las encuestadas sobre la prueba del PAP, sienten desconfianza y temor por realizarse la toma, influyendo de manera positiva en su actitud.



**Figura 3.** Gráficos de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.

Fuente: Tabla 3

**Tabla 3. 1.** *Correlación de Spearman entre el conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023*

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	0,221
	P-valor	0,002
	N	190

\*P<,05(significativa)

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

Se determinó un coeficiente de correlación de Spearman de 0,221 y un valor significancia bilateral  $p=0,002 < \alpha =0,05$ , señalo que ambas variables de estudio se relacionan de manera significativa directa, se demostró que el nivel de conocimiento se asocia con las actitudes hacia la toma del Papanicolaou, llegando a contrastarse la hipótesis alterna y rechazando la hipótesis nula.

**Tabla 4.** *Características sociodemográficas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.*

Características sociodemográficas		n	%
Edad	16 - 24 años	46	24,2
	25 - 30 años	103	54,2
	35 – 45 años	41	21,6
Estado Civil	Soltera	54	28,4
	Casada	15	7,9
	Conviviente	99	52,1
	Viuda	20	10,5
	Divorciada	2	1,1
Grado de Instrucción	Sin escolaridad	8	4,2
	Primaria	94	49,5
	Secundaria	72	37,9
	Técnico	16	8,4
Ocupación	Ama de casa	28	14,7
	Obrera	45	23,7
	Profesional	108	56,8
	Estudiantes	9	4,7
Total		190	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 4, referente a las características sociodemográficas más resaltantes de las féminas en edad fértil, se puede apreciar que el 54,2% tienen entre 25 a 30 años. Por otro lado, de acuerdo al estado civil el 52,1% son convivientes, seguido del 28,4% quienes son solteras. Así mismo, de acuerdo al grado de instrucción, el 49,5% tiene primaria, seguido del 37,9% quienes tienen grado secundario. De acuerdo a la ocupación, el 56,8% son tienen oficio, seguido del 23,7% son obreras.

**Tabla 5.** *Características sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.*

Características Sexuales y reproductivas		n	%
Relaciones sexuales	Si	167	87,9
	No	23	12,1
Inicio de relaciones sexuales	Aun no	23	12,1
	15 – 17	113	59,5
	18 - 20	54	28,9
Cantidad de parejas sexuales	0 parejas	23	12,1
	1 pareja	16	8,4
	2 parejas	121	63,7
	3 parejas	30	15,8
Número de Hijos	Ninguno	49	25,8
	1 parto	93	48,9
	2 partos	45	23,7
	3 partos	3	1,6
Ha tenido usted ITS	Si	9	4,7
	No	181	95,3
Recibió TTO para ITS	Si	8	88,9
	No	1	11,1
Total		190	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 5, detallan las relaciones sexuales el 59,5% iniciaron relaciones sexuales entre 15 a 17 años. Pertinente a la cantidad de pareja sexuales, se pudo comprender que el 63,7% tenían 2 parejas sexuales. Por otro lado, respecto al número de hijos, se pudo evidenciar que el 48,9% indicaron tener 1 hijo. Por último, se precisa que del 4,7% de mujeres que tuvieron ITS, el 88,9% si recibieron tratamiento TTO.

## 4.2. Discusión

Hoy en día, desconocer sobre la importancia y beneficios de la toma del Papanicolaou, llega a repercutir negativamente en la salud de las féminas en edad fértil, originando que no se familiaricen con este examen y por lo tanto tengan una actitud desfavorable. Así mismo, la falta de conocimiento puede impactar en gran medida en la calidad de vida de las féminas, desconociendo si son propensa a adquirir cáncer de cuello uterino. Por ello, es fundamental que las mujeres busquen la manera de informarse de manera adecuada sobre la toma del PAP en sus centros de salud más cercanos, adquiriendo una mejor percepción y actitud sobre la prueba.

En la tabla 1, se pudo identificar que de acuerdo al nivel de conocimiento hacia la toma del PAP en forma global, el 60,5% de las mujeres encuestadas obtuvieron un nivel regular; es decir, aún les falta reforzar la información hacia la toma del Papanicolaou, seguido del 28,4% quienes presentaron un nivel malo y solo el 11,1% tiene un nivel de conocimiento bueno, ya que se informaron correctamente sobre los beneficios y ventajas para la salud hacia la toma del Papanicolaou.

Los resultados obtenidos, se asemejan con estudios como el de Vidarte Y (48) quien evidenció que la mayoría de féminas, es decir el 57,2% obtuvieron nivel de conocimiento regular.

Por otro lado, otros estudios como Vincy y Umashankar (14), Mekonen *et al.* (15) y Leon K (18) identificaron que el 39%, 54,4% y 41,78% de féminas obtuvieron nivel de conocimiento malo respectivamente.

Los resultados demuestran que en su mayoría las mujeres en edad fértil desconocen sobre la importancia de las pruebas del PAP, ya sea porque no tienen los medios adecuados para informarse y por lo tanto no comprenden la relevancia de este tema. Además, de no tener el apoyo necesario por parte de los profesionales de sus centros de salud más cercanos, quienes no les brindan charlas educativas donde informen correspondiente acerca de los beneficios de esta toma. Ello se sustenta con lo indicado por De Oliveira et al., haciendo referencia que el conocimiento acerca de la prueba de PAP es la comprensión que las féminas tienen sobre la relevancia de someterse a esta prueba, siendo un desafío para los servicios

sanitarios, quienes tienen la obligación de educar, enseñar e informar a las mujeres sobre las medidas preventivas que deben tomar en cuenta en diferentes temas acerca de su salud (28).

Ante ello, es fundamental que las féminas desarrollen conocimiento sobre la relevancia de hacerse regularmente la prueba de Papanicolaou. Este examen precisa tempranamente cambios anormales en el cuello uterino, lo que permite tomar medidas preventivas y realizar tratamientos oportunos para evitar enfermedades graves como el cáncer de cuello uterino. Además, el Papanicolaou también es una oportunidad para recibir educación sobre salud sexual y la prevención de patologías.

En la tabla 2, referente a la actitud hacia la toma del Papanicolaou, se puede observar que el 78.4% de las mujeres indicaron una actitud desfavorable, ya que, no tienen la información necesaria sobre la beneficencia de la toma del Papanicolaou, seguido del 21.6% quienes tenían una actitud favorable, esto se debe a que las mujeres tenían conocimientos previos sobre los riesgos que pueden evitar al tomarse la prueba del PAP.

Ante estos resultados, se halló similitud con diferentes estudios como, Leon K (18) quien identificó que el 67,174% mostraron una actitud desfavorable ante la toma del PAP. Así mismo, Vidarte Y (48), Arimuya J (19), Romani R (21) mostraron que el 45,5%, 56,5% y el 96% de las mujeres mostraron una actitud negativa frente a la prueba del PAP respectivamente.

Los resultados demuestran que la actitud hacia la prueba de Papanicolaou puede variar de acuerdo a las personas, algunas de ellas pueden sentir cierta preocupación o ansiedad antes de realizar la prueba, debido a factores como el dolor, miedo, así como a obtener resultados negativos (39). Por lo que, es necesario que las mujeres tengan el conocimiento previo y mantengan una actitud favorable, así mismo, es fundamental que las mujeres confíen en sus médicos y profesionales de la salud, quienes les proporcionarán la información necesaria y responderán a todas sus preguntas y preocupaciones respecto a la prueba de PAP. Es vital que las féminas se sientan seguras durante el examen, lo cual ayudará a obtener resultados más precisos.

En alusión a la tabla 3, respecto a las dos variables investigadas de manera asociada se manifiesta que del 28,4% y del 60,5% de la muestra encuestada que presentaron nivel de

conocimiento bajo y medio respectivamente, obtuvieron una actitud desfavorable. Esto quiere decir, que la falta de conocimiento de las mujeres respecto a la importancia y beneficios sobre la toma del PAP, repercute negativamente en su actitud hacia la prueba. Por último, del 11,1% de las mujeres que obtuvieron nivel de conocimiento bueno, indicaron actitud favorable. Indicando que gracias a los conocimientos previos que tienen las encuestadas sobre la prueba del PAP, sienten confianza por realizarse la toma, influyendo de manera positiva en su actitud.

En alusión a la tabla 3,1, se ha determinado un coeficiente correlativo Spearman de 0,221 y un valor significacional de  $p=0,002$ , identificando que ambas variables de estudio se relacionan de modo directo y significacional, estableciendo que el nivel de conocimiento se asocia con las actitudes hacia la toma del PAP, llegando a contrastarse la hipótesis alterna.

Estos resultados, se asimilan con diferentes estudios como, Vincy y Umashankar (14) quienes pudieron identificar que el 39% de las féminas que no conocían sobre el tema de estudio, 8% de ellas presentaron actitud desfavorable frente a la toma del PAP, además, pudo identificar que existe relación entre ambas variables de estudio. De igual manera, Mekonen *et al.* (15) pudieron determinar que el 54,4% tuvieron conocimientos inadecuados y el 49,2% tenían actitud desfavorable, evidenciando una relación entre el conocimiento y actitud. Así también, Cevallos J (13) pudo evidenciar que existe relación significativa entre el conocimiento y actitud, presentando un valor  $p=0,001$ .

Del mismo modo, Abdulmalek *et al.* (17) precisó que la mayoría de las participantes tenían escasos conocimientos y una actitud negativa hacia la prueba de PAP. Igualmente, Leon K (18) indicó que el 41,78% de las féminas tienen una escala baja de conocimiento y el 67,174% mostraron una actitud negativa, además de encontrar una conexión significativa entre los factores, con un valor de  $p < 0.05$ . De igual forma, Rojas J (49) identificaron que el 48.6% mostraron un nivel de comprensión adecuado y el 60% obtuvieron actitudes positivas.

Los resultados demuestran que las mujeres al no tener un conocimiento adecuado sobre la prueba del PAP, influirá negativamente en su actitud ante hacia ella. Por lo que, se recomienda proporcionar a las usuarias una explicación detallada, con la información pertinente acerca de cómo se lleva a cabo la prueba de PAP, con el objetivo de generar

confianza para que decidan realizarla (35). La importancia del conocimiento en la predicción de comportamientos saludables y en la realización de procedimientos de detección es fundamental. Sin embargo, no basta con tener conocimiento, sino que también es crucial que las personas tengan la intención de tomar medidas preventivas.

Así también, es preponderante que las personas estén instruidas sobre la prueba de Papanicolaou y tengan la determinación de someterse a la detección del cáncer de cuello uterino, a fin de prevenir esta enfermedad de manera eficaz (36). Ante ello, se puede indicar que, si las mujeres no comprenden la importancia de la prueba en la prevención del cáncer de cuello uterino, es posible que no prioricen su realización y pospongan o eviten hacerse la prueba. Esto aumenta el riesgo de que el cáncer no se detecte a tiempo, lo que puede tener consecuencias graves para su salud.

En la tabla 4, referente a las características sociodemográficas, se pudo identificar que el 54,2% de las féminas en edad fértil tuvieron entre 25 a 30 años. Por otro lado, de acuerdo al estado civil el 52,1% son convivientes, seguido del 28,4% quienes son solteras. Así mismo, de acuerdo al grado de instrucción, el 49,5% tiene primaria, seguido del 37,9% quienes tienen grado secundario. Por último, de acuerdo a la ocupación, el 56,8% tienen un oficio, seguido del 23,7% quienes son obreras o profesionales.

Estos resultados se asemejan al estudio expuesto por Leon K (18) quien pudo determinar que el 36,62% de las mujeres presentaron una edad entre 15 a 28 años, seguido del 51,17% quienes convivían con su pareja, por otro lado, referente al nivel de escolaridad, el 77,93% tenían el grado de secundaria y el 12,68% tenían el cargo de obreras.

Esto sugiere que las mujeres tienen un nivel de instrucción educativo bajo, o que impacta en sus actitudes hacia la prueba de Papanicolaou. Por lo tanto, se deben fortalecer los esfuerzos de fomento y previsión de la salud para aumentar la conciencia sobre este examen y profundizar en su importancia.

Además, es fundamental abordar las barreras de acceso a la atención médica que pueden dificultar que las mujeres realicen la prueba. Esto puede incluir aspectos como la falta de recursos económicos para realizar la prueba, la falta de cobertura de seguro médico, la

falta de servicios de salud disponibles en las comunidades y la falta de conciencia sobre la necesidad de realizar la prueba regularmente.

En la tabla 5, pertinente a las cualidades sexuales y reproductivas, se pudo identificar que el 59,5% iniciaron relaciones sexuales entre 15 a 17 años de edad. Pertinente a la cantidad de pareja sexuales, se pudo comprender que el 63,7% tenían 2 parejas sexuales. Por otro lado, respecto al número de hijos, se pudo evidenciar que el 48,9% indicaron tener 1 hijo. Por último, se precisa que del 4,7% de mujeres que tuvieron ITS, el 88,9% si recibieron tratamiento TTO.

Dichos resultados, se contrastan con el estudio de Leon K (18) quien indicó que se pudo evidenciar que, el 97,65% tuvieron relaciones sexuales, además el 72,11% iniciaron su etapa entre los 12 a 14 años de edad, adicional a ello, se pudo comprobar que el 62,27% ha tenido entre 0 a 2 parejas sexuales y el 65,38% tuvo ITS, de los cuáles el 15,44% recibió tratamiento.

La mayoría de las mujeres inician la actividad sexual a una edad temprana y muchas veces padecen enfermedades de transmisión sexual no tratadas, que se consideran factores de riesgo que las hacen vulnerables a desarrollar cáncer cérvico. Por lo que, es necesario fortalecer el sistema de atención de salud orientado al diagnóstico y tratamiento oportuno a través de la participación comunitaria, brindando orientación hacia la toma del PAP.

## V. CONCLUSIONES

- Se pudo concluir que, del total de mujeres encuestadas, el 60,5% presentaron un nivel de conocimiento regular hacia la toma del Papanicolaou en forma global, demostrando que las féminas estudiadas no recibieron una adecuada instrucción, llevando a presentar actitudes desfavorables frente a dicha toma.
- Se pudo concluir que, el 78,4% de mujeres presentaron una actitud desfavorable hacia la toma del Papanicolaou en forma global. Ello se debe a que, gran parte de las mujeres no presentaban conocimientos previos sobre la importancias y beneficios de realizarse la prueba del PAP, desarrollando miedo o presentando desconfianza en los resultados.
- Se evidenció al relacionar las variables de estudio que el 60,5% de las mujeres presentaron nivel de conocimiento regular, de las cuales el 49,5% mostraron una actitud desfavorable frente a la prueba de Papanicolaou. Así mismo, se determinó un coeficiente de correlación de Spearman de 0,221 y una significancia bilateral con valor de  $p=0,002 < \alpha =0,05$ , estableciendo que el nivel de conocimiento se asocia con las actitudes hacia la toma del PAP, llegando a contrastarse la hipótesis alterna.
- Respecto a las características sociodemográficas, del total de mujeres encuestadas, el 54,2% abarcaron una edad entre 25 a 30 años, el 52,1% manifestaron ser convivientes y el 49,5% presentar un grado de instrucción primaria y el 56,8% ocupación de obrera. Indicando que, las mujeres al tener un grado de instrucción primario, no tienen la educación necesaria sobre los métodos de prevención ante el cáncer cérvico, ni la información relevante sobre la prueba del PAP. Además, las ganancias que obtienen de acuerdo a su ocupación, no les permite pagar sistemas de salud privadas donde les hagan sus exámenes respectivos.
- Las características sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil, iniciaron su etapa íntima a los 15 a 17 años de edad (59,5%), presentando 2 parejas sexuales a lo largo de su vida (63,7%), con 1 parto de por medio (48,9%), sin presentar ITS (95,3%). Se menciona que la mayor parte de las mujeres iniciaron su vida sexual a temprana edad, teniendo más riesgos de padecer enfermedades de transmisión sexual y cambios que pueden perjudicar su salud reproductiva.

## VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las instituciones de salud, promover la conciencia y la responsabilidad individual en las mujeres en edad fértil, para que acudan regularmente a realizarse el Papanicolaou y sepan que es una forma de prevenir el cáncer de cuello uterino. Además, las instituciones de salud deben asegurarse de contar con suficiente personal capacitado en la realización de Papanicolaou y garantizar que se realice en un ambiente seguro y confidencial.
- Los centros de salud deben crear conciencia sobre la importancia de la detección del cáncer de cuello uterino en mujeres en edad reproductiva a través de debates educativos, garantizar la disponibilidad de personal capacitado y proporcionar un entorno seguro y confidencial para las pruebas.
- Los centros de salud deben implementar estrategias para hacer el examen más accesible a todas las mujeres en edad fértil, sin importar su situación económica o social. Esto puede incluir la reducción de costos, la ampliación de horarios de atención o la realización de campañas de salud en la comunidad.
- Por otro lado, también se debe fomentar la sensibilización en la población sobre los factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino, como la presencia de infecciones de transmisión sexual, el inicio temprano de las relaciones sexuales o tener múltiples parejas sexuales.

## Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de cuello uterino. [Internet]; [2023, citado 2023 Dic 5]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>.
2. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer cervicouterino. 2023.
3. Alissa N. Knowledge and intentions regarding the Pap smear test among Saudi Arabian women. PLoS ONE [Internet]. 2021 [2023 Dic 5]; 16(3): p. e0253850. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0253850>.
4. Baharum N, Ariffin F, Isa M, Tin S. Health literacy, knowledge on cervical cancer and pap Smear and its influence on pre-marital Malay Muslim women attitude towards Pap Smear. Asian Pac J Cancer Prev [Internet]. 2020 Jul [cited 2023 Dic 5]; 21(7): p. 2021–2028. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7573396/>.
5. Alissa N. Knowledge and intentions regarding the Pap smear test among Saudi Arabian women. PLoS ONE [Internet]. 2021 [2023 Dic 5]; 16(3): p. e0253850. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0253850>.
6. Omoyeni O, Tsoka-Gwegweni J. Knowledge, attitudes and practices of cervical cancer screening among rural women in KwaZulu-Natal, South Africa. Pan Afr Med J Conf Proc [Internet]. 2021 [cited 2023 Dic 5]; 42(188): p. Available from: <https://www.panafrican-med-journal.com/content/article/42/188/full/>.
7. Sumarmi S, Hsu Y, Cheng Y, Lee S. Factors associated with the intention to undergo Pap smear testing in the rural areas of Indonesia: a health belief model. Reproductive Health [Internet]. 2021 [cited 2023 Mar 11]; 18(138): p. 1-10. Available from: <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-021-01188-7#citeas>.
8. Gosh S, Mallya S, Shetty R, Pattanshetty S, Pandey D, Prasada S, et al. Knowledge, Attitude and Practices Towards Cervical Cancer and its Screening Among Women from Tribal Population: a Community-Based Study from Southern India. J Racial Ethn. Health

- Disparities [Internet]. 2020 Apr 24 [cited 2023 Dic 5]; 8: p. 88–93. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40615-020-00760-4#citeas>.
9. Mabotja M, Levin J, Kawonga M. Beliefs and perceptions regarding cervical cancer and screening associated with Pap smear uptake in Johannesburg: A cross-sectional study. PLoS ONE [Internet]. 2021 Feb 10 [cited 2023 Dic 5]; 16(2): p. e0246574. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0246574>.
  10. Ministerio de Salud. Minsa realizará más de 25 000 exámenes de papanicolaou para descartar oportuno de cáncer de cuello uterino en Lima Este [Internet]. [Online]; 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/314429-minsa-realizara-mas-de-25-000-examenes-de-papanicolaou-para-descarte-oportuno-de-cancer-de-cuello-uterino-en-lima-este>.
  11. Miles T, Riley-Powell A, Lee G, Gotlieb E, Barth G, Tran E, et al. Knowledge, attitudes, and practices of cervical cancer prevention and pap smears in two low-income communities in Lima, Peru. BMC Women's Health [Internet]. 2021 [cited 2023 Dic 5]; 21(168): p. Available from: <https://bmcwomenshealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12905-021-01291-8#citeas>.
  12. Ministerio de Salud. Programa presupuestas 0024 prevención y control del cancer. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2\\_6.pdf](https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2_6.pdf). MINSA.
  13. Cevallos J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el examen del papanicolaou en mujeres de 20 a 40 años. Barrio 7 de Septiembre, cantón La Libertad, 2022. Universidad Estatal Península de Santa Elena. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8054>.
  14. Vincy R, Umashankar T. A study of knowledge, attitude, and practice of Pap smear test in the early detection of cervical cancer among qualified working women in an urban area. Muller J Med Sci Re [Internet]. 2021 [cited 2023 Dic 5]; 12(2): p. 64-69. Available from: [https://journals.lww.com/mjmr/fulltext/2021/12020/a\\_study\\_of\\_knowledge,\\_attitude,\\_and\\_practice\\_of.2.aspx](https://journals.lww.com/mjmr/fulltext/2021/12020/a_study_of_knowledge,_attitude,_and_practice_of.2.aspx).

15. Mekonen Y, Berhe H, Ghebream L, Teages E. Knowledge, attitude and practice of cervical cancer and its screening (Pap smear) among female students of Orotta College of medicine and health sciences. MOJ [Internet]. 2021 Jun 16 [cited 2023 Dic 5]; 10(3): p. 51-61. Available from: <https://medcraveonline.com/MOJWH/knowledge-attitude-and-practice-of-cervical-cancer-and-its-screening-pap-smear-among-female-students-of-orotta-college-of-medicine-and-health-sciences.html>.
16. Carrión X, Minga G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja. Universidad Nacional de Loja. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/23383>.
17. Abdulmalek I, Kalary K. Knowledge, Attitude and Practice about Pap Smear among Married Women Attending Primary Health Care Centers in Duhok City. Int J Med Res Health Sci [Internet]. 2019 [cited 2023 Dic 5]; 8(1): p. 139-153. Available form: <https://www.ijmrhs.com/medical-research/knowledge-attitude-and-practice-about-pap-smear-among-married-women-attending-primary-health-care-centers-in-duhok-city.pdf>.
18. Leon K. Nivel de conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH El Obrero-Sullana, 2022. [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]; 2022. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30668>.
19. Arimuya J. Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Centro de Salud 6 Octubre, 2020. [Tesis pregrado, Universidad Científica del Perú]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1413>.
20. Bances H. 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. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Martín]; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4096>.
21. Romani R. Nivel de conocimiento actitudes y prácticas sobre papanicolaou en mujeres mayores de 18 años usuarias del Hospital Central P.N.P. Luis N. Sáenz. [Tesis pregrado,

- Universidad Científica del Sur]. Disponible en:  
<https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/974>.
22. Rojas J. Conocimiento y actitud sobre papanicolaou en mujeres del asentamiento humano Los Pinos del Sur Nuevo Chimbote 2019. [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote]; 2022. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31120>.
  23. Vidarte Y. Conocimiento y actitud sobre el papanicolaou en mujeres, asentamiento humano Bello Sur, Nuevo Chimbote - 2022. [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]; 2022. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29987>.
  24. Eo Y, Kim J. Associations of health belief and health literacy with Pap smear practice among Asian immigrant women. *Eur J Oncol Nurs* [Internet]. 2019 [cited 2023 Dic 6]; 42: p. 63-68. Available from:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1462388919301115#preview-section-cited-by>.
  25. Pinho N, Moreira C, Oliveira A, Oliveira M, Da Costa P, Bezerra A. Knowledge, attitude and practice of the smear test and its relation with female age. *Rev Latino-Am Enfermagem* [Internet]. 2016 [cited 2023 Dic 6]; 24: p. e2699. Available from:  
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/GmRMv747FdmJyDDq8LjpwQB/?lang=en>.
  26. Miller S, Tagai E, Wen K, Lee M, Azor S, Kurtz D, et al. Predictors of adherence to follow-up recommendations after an abnormal Pap smear among underserved inner-city women. *Patient Educ Couns* [internet]. 2020 [cited 2023 Dic 6] ; 100(7): p. 1353-1359. Available from:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0738399117300642>.
  27. Psychometric Study of the Cognitive Flexibility Inventory in a Colombian Sample Navarro, M; Quroz, N; Mebarak, M. *International Journal of Psychological Research* [Internet]. 2021 [cited 2023 Dic 6]; 15(1): p. 42 - 54. Available from:  
<https://revistas.usb.edu.co/index.php/IJPR>.

28. Carreño M, Vega O, Montoya M, González C. Gestión del conocimiento para la innovación de los programas de Derecho e Ingeniería de Sistemas y Telecomunicaciones: Editorial Universidad del Rosario; 2020.
29. Abelino H. Las leyes de la comunicología: Editorial Razón y Palabra; 2017.
30. De Oliveira N, Dos Santos E, Cardoso R. Conhecimento, atitude e prática do exame Papanicolau. J Res Health Sci [Internet]. 2018 [cited 2023 Dic 6]; 6(5): p. 28-42. Available from: <http://revistaadmmade.estacio.br/index.php/journalhc/article/view/5328/47965304>.
31. Ruchi M, Dakshina B, Manisha G. Primary screening of cervical cancer by Pap smear in women of reproductive age group. Fam Med Prim Care Rev [Internet]. 2022 Sep [cited 2023 Dic 6]; 11(9): p. 5327-5331. Available from: [https://journals.lww.com/jfmpc/Fulltext/2022/09000/Primary\\_screening\\_of\\_cervical\\_cancer\\_by\\_Pap\\_smear.60.aspx](https://journals.lww.com/jfmpc/Fulltext/2022/09000/Primary_screening_of_cervical_cancer_by_Pap_smear.60.aspx).
32. Sousa R, Moraes L, Alves D, Freire E, Cavalcante M. Exame papanicolaou em gestantes: conhecimento dos enfermeiros atuantes em unidades de atenção primária à saúde Pap smears in pregnant women: knowledge of nurses working in units of primary health care. R pesq cuid fundam online [Internet]. 2016 [cited 2023 Dic 6]; 8(3): p. 4668-4673. Available from: <http://seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/4517>.
33. Marashi T, Irandoost S, Lebni J, Soofizad G. Exploring the barriers to Pap smear test in Iranian women: a qualitative study. BMC Women's Health [Internet]. 2021 [cited 2023 Dic 6]; 21(287).
34. Okunowo A, E D, Soibi-Harry A, Ezenwankwo F, Kuko J, Okunade K, et al. Women's knowledge of cervical cancer and uptake of Pap smear testing and the factors influencing it in a Nigerian tertiary hospital. J Cancer Res Pract [Internet]. 2018 [cited 2023 Dic 6]; 5(3): p. 105-111. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2311300617301490>.
35. Sena L, Souza N, Gradella D. Conhecimento, atitude e prática do examen papanilau por mulheres do Norte Espírito Santo. Biosfera [Internet]. 2019 [cited 2023 Dic 6]; 15(27):

- p. 102-112. Available from:  
<https://conhecer.org.br/ojs/index.php/biosfera/article/view/614>.
36. Emory Winship Cancer Institute. Cáncer Cervical [Internet]; [2023, citado 2023 Dic 6]. Disponible en: <https://www.cancerquest.org/es/para-los-pacientes/cancer-por-tipo/cancer-cervical>.
  37. Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU. Prueba de Papanicolaou [Internet]. [Online]; [2022 Abr 8, citado 2023 Dic 6]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-papanicolaou/>.
  38. Nawal A. Knowledge and intentions regarding the Pap smear test among Saudi Arabian women. PLoS ONE [Internet]. 2021 [cited 2023 Mar 15]; 16(6): p. e0253850. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0253850>.
  39. Pérez-Carrillo E. El acoso escolar mata: Coaching infantil y prevención del acoso escolar: Caligrama; 2019.
  40. García F. Descubriendo las áreas ciegas de la alta dirección empresarial: IMCP; 2017.
  41. Agarwal M, Sinha S, Singh G, Singh S, Ahmad S. Attitude and Perceived Barriers Among Highly Educated Women Towards Cervical Cancer Screening by Pap Smear: An Online Survey. Cureus [Internet]. 2022 [cited 2023 Dic 6]; 14(8).
  42. Nawal A. Knowledge and intentions regarding the Pap smear test among Saudi Arabian women. PLoS ONE [Internet]. 2021 [cited 2023 Dic 6]; 16(6): p. e0253850. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0253850>.
  43. Knowledge, Attitudes and Practices of Women in the Southern Region of Saudi Arabia Regarding Cervical Cancer and the Pap Smear Test. Asian Pac J Cancer Prev [Internet]. 2019 [cited 2023 Dic 6]; 20(4): p. 1177-1184. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6948894/>.
  44. Rojas-González E, Castillo-Viveros N. Representaciones sociales de las mujeres sobre la prueba de Papanicolaou. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2020 [citado 2023 Dic 6]; 28(4): p. 286-300. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/11/1344048/2020\\_28\\_286-300.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/11/1344048/2020_28_286-300.pdf).

45. Sucasaire J. Estadística descriptiva para trabajos de investigación : Biblioteca Nacional del Perú; 2021.
46. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet] Santa Fe.: McGraw-Hill Interamericana S.A.; 2018.
47. Arias J. Diseño y metodología de la investigación: McGraw-Hill Interamericana S.A.; 2021.
48. Muñoz S "Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres, asentamiento humano vista alegre-Nuevo Chimbote, 2020.
49. Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica (2023 Mar 31).
50. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Consultado 2023 Nov 17]; 6(1): 125-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

## ANEXOS

### Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: “Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023”.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Identificar el nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023</li> <li>2 Identificar la actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023</li> <li>3 Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.</li> </ol>	<p>Hi: Si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano - Santa, 2023</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento hacia la toma de Papanicolaou.</p> <p>Dimensiones: -Aspectos generales sobre el Papanicolaou. -Factores de riesgo para cáncer. -Requisitos para el examen del Papanicolaou.</p> <p>Variable 2: Actitud hacia la toma de Papanicolaou.</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de Investigación: Correlacional</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población: Estará representada por 220 mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada – Santa 2023, durante el periodo de estudio según criterios de inclusión.</p> <p>Muestra: El cálculo de la muestra representa 190 mujeres en edad fértil que cumplen los</p>

	<p>4 Describir las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.</p>		<p>Dimensiones: -Actitud preventiva -Actitud conductual.</p>	<p>criterios de inclusión y exclusión. Técnica: La encuesta Instrumento: - Cuestionario sobre el nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou. - Test de Likert para actitudes hacia la toma del Papanicolaou</p>
--	---	--	--	---

## Anexo 02. Instrumento de recolección de datos



### NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO RINCONADA -SANTA, 2023.

La Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote viene promoviendo la investigación en estudiantes, motivo por el cual se está realizando un estudio sobre “Nivel de conocimientos y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.”. Por lo tanto, solicito su colaboración, para que me ayude a profundizar sobre el tema. Este cuestionario es anónimo, puesto que garantiza la protección de los derechos y bienestar de los investigadas.

Muchas gracias por tu colaboración.

#### I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Iniciaremos con una serie de interrogantes sobre información general y de carácter sexual. Por favor responde con una (X), la alternativa que mejor se acerque a su condición actual.

- 1) Edad \_\_\_\_\_ años.
- 2) Estado Civil:
  - a. Soltera
  - b. Casada
  - c. Conviviente
  - d. Viuda
  - e. Divorciada
- 3) Grado de instrucción:
  - a. Sin escolaridad.
  - b. Primaria
  - c. Secundaria
  - d. Técnico
  - e. Universitaria
- 4) Ocupación:
  - a. Ama de casa.
  - b. Empleada-Obrera.
  - c. Empleada-profesional.
  - d. Trabajadora independiente.
  - e. Estudiante.

## II. CARACTERÍSTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

- 1) ¿Ha tenido relaciones sexuales?
  - a. Si
  - b. No
- 2) Edad de inicio de las relaciones sexuales \_\_\_\_\_ años.
- 3) ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido en toda su vida?
  - a. 1 pareja
  - b. 2 parejas
  - c. 3 parejas
  - d. Mas de 3 parejas
- 4) Número de partos:
  - a. Ninguno
  - b. 1 parto
  - c. 2 partos
  - d. 3 partos
  - e. Mas de 3 partos
- 5) ¿Ha tenido usted alguna infección de transmisión sexual?
  - a. Si. (responder la siguiente pregunta).
  - b. No. (Continúe con el siguiente cuestionario).
- 6) ¿Recibió tratamiento para dicha infección de transmisión sexual?
  - a. Si
  - b. No

## III. CONOCIMIENTO SOBRE EL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU

Ahora te presentamos una serie de interrogantes sobre la prueba del Papanicolaou. Por favor responde con una (X), según tu criterio.

### 1) La prueba de Papanicolaou es un:

- a. Examen de sangre.
- b. Examen del cuello del útero.
- c. Examen radiológico.
- d. Examen médico.
- e. No sé

### 2) La prueba del Papanicolaou se toma en:

- a. Cuello del útero.
- b. Vagina.
- c. Ovarios.
- d. No sé

### 3) La prueba del Papanicolaou sirve para:

- a. Diagnosticar una infección vaginal.
- b. Detectar el cáncer de cuello uterino o cérvix.

- c. Saber si se tiene una infección urinaria.
- d. No sé

**4) Realizarse la prueba del Papanicolaou es importante porque:**

- a. Detecta una infección vaginal.
- b. Sirve para curar las inflamaciones pélvicas.
- c. Diagnostica infecciones de transmisión sexual.
- d. Previene el cáncer del cuello uterino.
- e. No sé

**5) ¿Con que frecuencia se debe realizar la prueba del Papanicolaou?**

- a. Cada seis meses.
- b. Cada año.
- c. Entre dos y tres años.
- d. No sé

**6) ¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?**

- a. Tener flujo vaginal.
- b. Diabetes.
- c. Iniciar a temprana edad las relaciones sexuales.
- d. No sé

**7) Tener varias parejas sexuales:**

- a. Es bueno para la salud.
- b. Puedes adquirir infecciones de transmisión sexual.
- c. Te puedes enfermar de diabetes.
- d. No sé

**8) ¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?**

- a. Las mujeres que iniciaron su vida sexual a temprana edad.
- b. Mujeres que nunca se realizaron el examen de Papanicolaou.
- c. Mujeres con antecedentes de infecciones de transmisión sexual.
- d. No sé

**9) ¿Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?**

- a. Si
- b. No
- c. No sé

**10) ¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no estar menstruando?**

- a. Si
- b. No
- c. No sé

**11) ¿No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores es un requisito para la toma del Papanicolaou?**

- a. Si

- b. No
- c. No sé

**12) ¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas?**

- a. Si
- b. No
- c. No sé

**13) ¿No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para la toma del Papanicolaou?**

- a. Si
- b. No
- c. No sé

#### IV. ACTITUD HACIA LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

Ahora te presentamos una serie de preguntas relacionadas con la prueba del Papanicolaou. Por favor responde con una (X), según la siguiente escala:

- Totalmente de acuerdo (TA) = 5
- De acuerdo (A) = 4
- Indiferente: (I) = 3
- En desacuerdo (D) = 2
- Totalmente en desacuerdo (TD) = 1

N°	ITEMS	RESPUESTAS				
		(TA) 5	(A) 4	(I) 3	(D) 2	(TD) 1
1	¿Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou?					
2	¿Considera importante la realización del examen de Papanicolaou?					
3	¿Considera importante tener en cuenta los requisitos para la prueba de Papanicolaou antes de realizarse el examen?					
4	¿Considera necesario hacerse la prueba de Papanicolaou todos los años?					
5	¿Cree Ud. que el examen del Papanicolaou es doloroso?					
6	¿Considera que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?					
7	¿Considera que la opinión de la pareja es importante para que se realice la prueba de Papanicolaou?					
8	¿Cree Ud. que, si el profesional de salud le brindara una buena atención durante la consulta, Ud. accedería a realizarse el examen de Papanicolaou?					

### Anexo 03 Validez del instrumento



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Esther Sumacc Espinoza Silva	
N° DNI / CE: ..... 32968158 .....	
Teléfono / Celular: 926 006288 ..... Email: <a href="mailto:esther.sumacc@gmail.com">esther.sumacc@gmail.com</a>	
L	
Título profesional: LICENCIADA EN OBSTETRIA .	
"Nivel de Conocimiento y Actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada Santa, 2023"	
Grado académico: Magister	
Especialidad: HEGIONAL SANOS SEXUAL Y REPRODUCTIVA .	
Institución que labora: "Centro de Salud Florida - Chimbote"	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Título: Nivel de Conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada – Santa, 2023.	
Autor (es): María Elena Murga Vásquez	
Programa académico: Obstetricia	
	



**Jurado 1**

<b>FICHA DE VALIDACIÓN</b>								
<b>TÍTULO:</b> Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.								
	<b>Variable 1: Conocimiento hacia la toma del Papanicolaou</b>	<b>Relevancia</b>		<b>Pertinencia</b>		<b>Claridad</b>		<b>Observaciones</b>
		<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	
	<b>Dimensión 1: Aspectos generales</b>							
1	La prueba de Papanicolaou es un:	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
2	La prueba del Papanicolaou se toma en:	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
3	La prueba del Papanicolaou sirve para:	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
4	Realizarse la prueba del Papanicolaou es importante porque:	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
5	¿Con que frecuencia se debe realizar la prueba del Papanicolaou?	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
	<b>Dimensión 2: Factores de riesgo</b>							
6	¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
7	Tener varias parejas sexuales:	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
8	¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
9	¿Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>		
	<b>Dimensión 3: Requisitos para el examen del Papanicolaou</b>							

10	¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no estar menstruando?	X		X		X		
11	¿No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores es un requisito para la toma del Papanicolaou?	X		X		X		
12	¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas?	X		X		X		
13	¿No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para la toma del Papanicolaou?	X		X		X		
<b>Variable 2: Actitud hacia la toma del Papanicolaou</b>		<b>Relevancia</b>		<b>Pertinencia</b>		<b>Claridad</b>		<b>Observaciones</b>
<b>Dimensión 1: Actitud preventiva</b>		<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	
1	¿Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou?	X		X		X		
2	¿Considera importante la realización del examen de Papanicolaou?	X		X		X		
3	¿Considera importante tener en cuenta los requisitos para la prueba de Papanicolaou antes de realizarse el examen?	X		X		X		
4	¿Considera necesario hacerse la prueba de Papanicolaou todos los años?	X		X		X		
<b>Dimensión 2: Actitud conductual</b>								
5	¿Cree Ud. que el examen del Papanicolaou es doloroso?	X		X		X		
6	¿Considera que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?	X		X		X		
7	¿Considera que la opinión de la pareja es importante para que se realice la prueba de Papanicolaou?	X		X		X		

8	¿Cree Ud. que, si el profesional de salud le brindara una buena atención durante la consulta, Ud. accedería a realizarse el examen de Papanicolaou?	X		X		X		
---	---	---	--	---	--	---	--	--

Recomendaciones: Ninguna.

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar ( ) No aplicable ( )

Nombre y Apellidos del Experto: Mgtr. Esther Sumacc Espinoza Silva DNI: 32968158


 MINISTERIO DE SALUD  
 RED PACÍFICO NORTE  
 CENTRO DE SALUD FLORIDA

*Esther Sumaco Espinoza Silva*  
 LICENCIADA EN OBSTETRICIA  
 COP. 14043

firma



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos:	Cecilia Ángeles Chauca
N° DNI / CE:	41084089
Teléfono / Celular:	976183399
Email:	ceciana333@hotmail.com
Título profesional:	Licenciada en Obstetricia
"Nivel de Conocimiento y Actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada Santa, 2023"	
Grado académico:	Magister
Especialidad:	Mención Salud Sexual y Reproductiva
Institución que labora:	"Puesto de Salud Víctor Raúl - Chimbote"
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Título:	
Nivel de Conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada – Santa, 2023.	
Autor (es):	
María Elena Murga Vásquez	
Programa académico:	
Obstetricia	
 Obsta. Cecilia E. Angeles Chauca C.O.P. 15056 Firma 1004089 OBSTETRA	



## JURADO 2

<b>FICHA DE VALIDACIÓN</b>								
<b>TÍTULO:</b> Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.								
	<b>Variable 1: Conocimiento hacia la toma del Papanicolaou</b>	<b>Relevancia</b>		<b>Pertinencia</b>		<b>Claridad</b>		<b>Observaciones</b>
		<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	
	<b>Dimensión 1: Aspectos generales</b>							
1	La prueba de Papanicolaou es un:	X		X		X		
2	La prueba del Papanicolaou se toma en:	X		X		X		
3	La prueba del Papanicolaou sirve para:	X		X		X		
4	Realizarse la prueba del Papanicolaou es importante porque:	X		X		X		
5	¿Con que frecuencia se debe realizar la prueba del Papanicolaou?	X		X		X		
	<b>Dimensión 2: Factores de riesgo</b>							
6	¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
7	Tener varias parejas sexuales:	X		X		X		
8	¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
9	¿Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
	<b>Dimensión 3: Requisitos para el examen del Papanicolaou</b>							
10	¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no estar menstruando?	X		X		X		

11	¿No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores es un requisito para la toma del Papanicolaou?	X		X		X		
12	¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas?	X		X		X		
13	¿No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para la toma del Papanicolaou?	X		X		X		
	<b>Variable 2: Actitud hacia la toma del Papanicolaou</b>	<b>Relevancia</b>		<b>Pertinencia</b>		<b>Claridad</b>		<b>Observaciones</b>
	<b>Dimensión 1: Actitud preventiva</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	
1	¿Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou?	X		X		X		
2	¿Considera importante la realización del examen de Papanicolaou?	X		X		X		
3	¿Considera importante tener en cuenta los requisitos para la prueba de Papanicolaou antes de realizarse el examen?	X		X		X		
4	¿Considera necesario hacerse la prueba de Papanicolaou todos los años?	X		X		X		
	<b>Dimensión 2: Actitud conductual</b>							
5	¿Cree Ud. que el examen del Papanicolaou es doloroso?	X		X		X		
6	¿Considera que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?	X		X		X		
7	¿Considera que la opinión de la pareja es importante para que se realice la prueba de Papanicolaou?	X		X		X		
8	¿Cree Ud. que, si el profesional de salud le brindara una buena atención durante la consulta,	X		X		X		

Ud. accedería a realizarse el examen de Papanicolaou?								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

Recomendaciones: Ninguna.

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar ( ) No aplicable ( )

Nombre y Apellidos del Experto: Mgtr. Cecilia Angeles Chauca DNI: 41084089

  
Obsta. Cecilia E. Angeles Chauca  
C.O.P. 19064 DNI. 41084089  
OBSTETRA

firma



**Ficha de identificación del experto para proceso de validación**

Nombres y Apellidos:

Adelaida Hedy Evangelista Huerto

N° DNI/CE: 0902 2887

..ADELAIDA HELDY EVANGELISTA HUERTO

Teléfono / Celular: 910 224547 Email: hedy.23@ufud.com

Título profesional:

"Nivel de Conocimiento y Actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada Santa, 2023"

Grado académico: Magister

Especialidad: SALUD SALUD Y REPRODUCTIVO

Institución que labora: "Establecimiento de salud Santa"

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

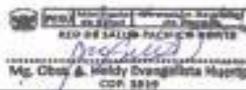
Nivel de Conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada – Santa, 2023.

Autor (es):

María Elena Murga Vásquez

Programa académico:

Obstetricia

  
Mg. Dba. & Hedy Evangelista Huerto  
COP 3819

Firma



**Jurado 3**

<b>FICHA DE VALIDACIÓN</b>								
<b>TÍTULO:</b> Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada - Santa, 2023.								
	<b>Variable 1: Conocimiento hacia la toma del Papanicolaou</b>	<b>Relevancia</b>		<b>Pertinencia</b>		<b>Claridad</b>		<b>Observaciones</b>
		<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	
	<b>Dimensión 1: Aspectos generales</b>							
1	La prueba de Papanicolaou es un:	X		X		X		
2	La prueba del Papanicolaou se toma en:	X		X		X		
3	La prueba del Papanicolaou sirve para:	X		X		X		
4	Realizarse la prueba del Papanicolaou es importante porque:	X		X		X		
5	¿Con que frecuencia se debe realizar la prueba del Papanicolaou?	X		X		X		
	<b>Dimensión 2: Factores de riesgo</b>							
6	¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
7	Tener varias parejas sexuales:	X		X		X		
8	¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
9	¿Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
	<b>Dimensión 3: Requisitos para el examen del Papanicolaou</b>							
10	¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no estar menstruando?	X		X		X		

11	¿No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores es un requisito para la toma del Papanicolaou?	X		X		X		
12	¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas?	X		X		X		
13	¿No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para la toma del Papanicolaou?	X		X		X		
<b>Variable 2: Actitud hacia la toma del Papanicolaou</b>		<b>Relevancia</b>		<b>Pertinencia</b>		<b>Claridad</b>		<b>Observaciones</b>
Dimensión 1: Actitud preventiva		<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	
1	¿Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou?	X		X		X		
2	¿Considera importante la realización del examen de Papanicolaou?	X		X		X		
3	¿Considera importante tener en cuenta los requisitos para la prueba de Papanicolaou antes de realizarse el examen?	X		X		X		
4	¿Considera necesario hacerse la prueba de Papanicolaou todos los años?	X		X		X		
Dimensión 2: Actitud conductual								
5	¿Cree Ud. que el examen del Papanicolaou es doloroso?	X		X		X		
6	¿Considera que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?	X		X		X		
7	¿Considera que la opinión de la pareja es importante para que se realice la prueba de Papanicolaou?	X		X		X		
8	¿Cree Ud. que, si el profesional de salud le brindara una buena atención durante la consulta,	X		X		X		

Ud. accedería a realizarse el examen de Papanicolaou?								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

Recomendaciones: Ninguna.

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar ( ) No aplicable ( )

Nombre y Apellidos del Experto: Mgtr. Adelaida Hedy Evangelista Huerto DNI: 09022887



Firma

## Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

### *Estadísticas de fiabilidad: Conocimiento*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,806	13

Se ha determinado que el instrumento utilizado para evaluar la variable de conocimiento es fiable, ya que el valor del estadístico de fiabilidad supera el umbral de 0,70. Por lo tanto, se recomienda la utilización de dicho instrumento.

### **Baremos para la variable conocimiento**

<b>VARIABLES</b> Percentil 33 y 67	<b>ESCALA</b> Puntos	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
Conocimiento	11 – 13	Bueno
	9 – 10	Regular
	0 - 8	Malo
Percentil 50	29 – 40	Favorable
Actitud	8 – 28	Desfavorable

### Baremaciones para las dimensiones

DIMENSIONES Percentil 33 y 67	Conocimiento
Aspectos generales sobre el Papanicolaou	Bueno: 5 puntos Regular: 4 puntos Malo: 0 – 3 puntos
Factores de riesgo	Bueno: 4 puntos Regular: 3 puntos Malo: 0 – 2 puntos
Requisitos para el examen del Papanicolaou	Bueno: 4 puntos Regular: 2 – 3 puntos Malo: 0 – 1 puntos

### Actitud hacia la toma de Papanicolaou

*Estadísticas de fiabilidad: Actitud*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,805	8

Se ha confirmado la confiabilidad del instrumento utilizado para medir la variable de actitud hacia prácticas sexuales de riesgo, ya que el valor del estadístico de fiabilidad supera el umbral de 0.70. Por lo tanto, se aconseja utilizar este instrumento.

### Baremaciones para la variable actitud

DIMENSIONES Percentil 50	Actitud
Actitud preventiva.	Favorable: 15 –20 puntos Desfavorable: 4 – 14 puntos
Actitud conductual	Favorable: 15 –20 puntos Desfavorable: 4 – 14 puntos

## Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento humano Rinconada-Santa, 2023” y es dirigido por María Elena Murga Vásquez, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre la toma Papanicolaou en mujeres de edad fértil. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del teniente gobernador. Si desea, también podrá escribir al correo [murga1522@hotmail.com](mailto:murga1522@hotmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo [ciei@uladech.edu.pe](mailto:ciei@uladech.edu.pe).

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador: \_\_\_\_\_

## Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/nº - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sr. Víctor Rosales Ortiz  
Teniente Gobernador del Asentamiento Humano "Rinconada"-Santa

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Maria Elena Murga Vasquez, con código de matrícula N°0102140035, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Nivel de Conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Rinconada" Santa - Ancash, 2023", durante el mes de Noviembre del presente año.

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

Atentamente,

María Elena Murga Vásquez

DNI. N° 73663984

**RECIBIDO**

## **Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración jurada, fotos)**

### **Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio**

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO** la autora del presente trabajo de investigación titulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO RINCONADA - SANTA, 2023”**: Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informado, donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote 14, noviembre del 2023.



.....  
Maria Elena Murga Vasquez

N° DE DNI: 73663984

N° DE ORCID: 0000-0001-7681-8683

N° DE CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 01021400

## Fotos

