



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA  
TOMA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD  
FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO FROILÁN  
ALAMA – TAMBOGRANDE – PIURA, 2023.**

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

**AUTORA**

**FLORES HUERTAS, GRACE DEL PILAR  
ORCID ID: 0000-0003-2544-4524**

**ASESORA**

**VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA  
ORCID: 0000-0003-2445-9388**

**CHIMBOTE - PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**ACTA N° 0098-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **13:31** horas del día **26** 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 DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO FROILÁN ALAMA - TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.**

**Presentada Por :**  
(1202110051) **FLORES HUERTAS GRACE DEL PILAR**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **17**, 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 DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO FROILÁN ALAMA - TAMBOGRANDE - PIURA, 2023. Del (de la) estudiante FLORES HUERTAS GRACE DEL PILAR , 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, 29 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Agradecimiento**

**A mi Dios**, por estar presente en cada etapa de mi vida, brindarme salud, sabiduría, dándome las energías y fuerzas para poder vencer los obstáculos difíciles que se presentan.

**A mis padres e hijo**, por su sacrificio y condicional apoyo, acompañado siempre en cada momento y aspecto de mi vida, motivándome a ser siempre mejor personal y profesional.

A mi **asesora**, Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por su disponibilidad y dedicación, asimismo por ser mi guía y apoyo, que me ayudo en mi formación profesional.

*Grace del Pilar Flores Huertas.*

## Índice General

Carátula .....	I
Jurado Evaluador .....	II
Reporte Turnitin .....	III
Agradecimiento .....	IV
Índice General.....	V
Lista de Tablas.....	VI
Lista de Figuras .....	VII
Resumen .....	VIII
Abstracts .....	IX
I. Planteamiento del Problema .....	1
II. Marco Teórico .....	4
2.1. Antecedentes .....	4
2.2. Bases teóricas.....	7
2.3. Hipótesis .....	16
III. Metodología.....	17
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de la Investigación .....	17
3.2. Población y Muestra .....	17
3.3. Definición y Operacionalización de Variables .....	20
3.4. Técnicas e Instrumentos de medición .....	23
3.5. Método de análisis de datos .....	25
3.6. Aspectos Éticos.....	25
IV. Resultados .....	27
4.1. Resultados.....	27
4.2. Discusión .....	37
V. Conclusiones.....	42
VI. Recomendaciones .....	43
Referencias Bibliográficas.....	44
Anexos .....	50
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	50
Anexo 02. Instrumento de Recolección de datos .....	52
Anexo 03. Validez del instrumento .....	57
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento .....	69
Anexo 05. Consentimiento informado y Asentamiento Informado .....	74
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información .....	78
Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración Jurada, Base de datos) .....	79

## Lista de Tablas

Tabla 1.	Nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.....	27
Tabla 2.	Actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.....	29
Tabla 3.	Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.....	31
Tabla 3.1.	Correlación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023 .....	33
Tabla 4.	Características sociodemográficas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.....	34
Tabla 5.	Características sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023. ....	35

## Lista de Figuras

- Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.....28
- Figura 2. Gráfico de columnas de la actitud global hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023. ....30
- Figura 3. Gráfico 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 Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023. ....32

## Resumen

La realización del examen de Papanicolaou es una de las estrategias que se realiza para lograr disminuir la tasa de muertes de féminas en edad fértil, que cada año va en incremento debido a que no se encuentran informadas sobre el tamizaje, restándole la importancia de este, la presente investigación planteó como **objetivo general:** Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023. **Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 162 mujeres en edad fértil, seleccionadas de acuerdo a los criterios de inclusión la técnica que se empleó para la recopilación de datos fue la encuesta, previamente validada ante un juicio de expertos, priorizando los principios éticos, para evaluar el nivel de conocimiento del Papanicolaou se utilizó un cuestionario y para las actitudes el Test de Likert. **Resultados:** El nivel de conocimiento de las féminas en estudio se reportó malo con el 58%, mientras en su mayoría demostraron tener una actitud desfavorable en un 82,7%, al relacionar las variables en estudio, predominó un nivel de conocimiento malo que fue de 58% con actitudes desfavorables reflejadas en un 45,7% hacia el examen citológico. **Se concluye,** que no existe relación significativa donde  $p \text{ valor} = 0,066$ , confirmando la hipótesis nula, determinando que ambas variables se muestran de manera independiente.

**Palabras claves:** Actitud, conocimiento, edad fértil, papanicolaou.



## Abstracts

Carrying out the Pap test is one of the strategies carried out to reduce the rate of deaths of women of childbearing age, which increases every year because they are not informed about screening, downplaying its importance. The general **objective** of this research was: Determine if there is a relationship between the level of knowledge and attitude towards taking the Pap smear in women of fertile age from the Froilán Alama Human Settlement - Tambogrande - Piura, 2023. **Methodology:** Quantitative approach study, correlational level, non-experimental cross-sectional design, the sample consisted of 162 women of fertile age, selected according to the inclusion criteria, the technique used for data collection was the survey, previously validated before a trial of experts, prioritizing ethical principles, a questionnaire was used to evaluate the level of knowledge of the Pap smear and the Likert Test was used for attitudes. **Results:** The level of knowledge of the women in the study was reported to be bad with 58%, while the majority demonstrated to have an unfavorable attitude in 82.7%. When relating the variables in the study, a bad level of knowledge predominated, which was 58% with unfavorable attitudes reflected in 45.7% towards the cytological examination. It is **concluded** that there is no significant relationship where  $p \text{ value} = 0.068$ , confirming the null hypothesis, determining that both variables are shown independently.

**Keywords:** Attitude, knowledge, fertile age, Papanicolaou.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Asamblea Mundial de la Salud plantea que para acelerar la eliminación de cáncer del cuello uterino es importante la detección, tratamiento y prevención, reduciendo así el incremento de riesgo de cáncer ocasionado por el Virus del Papiloma Humano (VPH). El examen de Papanicolaou (PAP) es uno de los tamizajes que se realiza como estrategia para combatir el cáncer de cuello uterino, siendo este el cuarto tipo de cáncer más frecuente en las féminas de todo el mundo, de tal manera es un problema a nivel mundial debido a las altas tasas que se siguen encontrando cada año, relacionado con el bajo nivel socioeconómico, la poca o falta de información de la importancia de la realización del examen citológico y el obstáculo al acceso de los servicios de salud pública para la detección precoz de las células propensas a sufrir cambios para convertirse en cancerígenas (1).

En lo que respecta el 2020 se estimó cerca de 604 000 nuevos casos de cáncer de cuello uterino y 342 000 de muertes producto de esta enfermedad, donde los países bajos y medianos tuvieron gran impacto siendo reflejadas en las cifras encontradas, no tan solo hay sufrimiento por parte de las féminas sino también de los familiares y las comunidades, la Organización Mundial de la Salud estimó que el incremento de los próximos años será drástico, donde el incremento estará aumentado en un 21% en la aparición de nuevos casos, logrando alcanzar una cifra estimada de 700 mil víctimas y un 27 % para las muertes ocasionadas por el cáncer logrando a llegar un promedio 400 mil muertes para el periodo del 2018 al 2030 (2).

Según el Boletín Epidemiológico el cáncer es la segunda causa de muerte en el Perú, el cáncer del cuello uterino lidera la incidencia de enfermedades neoplásicas en los hospitales, especialmente los del Ministerios de Salud (MINSA), siendo diagnosticados 4 270 nuevos casos, donde 2 288 mujeres han fallecido producto de esta enfermedad neoplásica, en lo que lleva el 2022 el Perú está ocupando el cuarto lugar en Sudamérica por presentar altas tasas de mortalidad (3); una de las formas para evitar el aumento de las cifras encontradas es diagnosticar a tiempo aquellas células que posteriormente puedan tener una modificación, así mismo realizar un tratamiento eficaz, conociendo el estadio premaligno del cáncer cervicouterino mediante el tamizaje del Papanicolaou (4).

La región del norte ocupa el segundo lugar con alto índice de cáncer, Piura es una de las provincias que los casos de cáncer de cuello uterino van en aumento, según la DIRESA en el 2021 se informaron 151 casos nuevos de féminas, en el 2022 incrementaron 95 casos

más, lamentablemente 49 mujeres fallecieron a causa de esta enfermedad. Se ha encontrado que existen muchos factores que obstaculizan en la sensibilización de dicho tamizaje citológico como la falta o poco conocimiento de la población femenina de la importancia que tiene dicho examen, conllevando al recojo tardío del diagnóstico, así mismo dificultarían en la atención y captación oportuna de las lesiones encontradas en el cuello uterino, sin dejar de lado la postura que tienen frente a este como el temor de las mujeres al momento de la realización del examen es uno de los factores que influyen al rechazo o al no quererse realizarlo (5).

Según información no oficializada por autoridades del Asentamiento Humano y personal de salud del Establecimiento de Tambogrande indican que, las mujeres comienzan desde muy temprana edad sus relaciones sexuales, siendo un factor que influye a ser vulnerables en contraer cáncer de cuello uterino, ante esta situación vienen realizando diferentes campañas de Papanicolaou, así mismo sensibilizar a la población y comunidad acerca de su importancia; sin embargo las féminas le dan más prioridad a la crianza de los niños, al cuidado del hogar o al trabajo, siendo pocas las que acuden al Establecimiento de Salud de Tambogrande, parte de la población no muestra interés en su bienestar y acuden sólo cuando tienen alguna molestia. Ante esta problemática que se evidencia surge la necesidad de plantearse la siguiente pregunta: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023?

Para dar respuesta a la interrogante se planteó el objetivo general:

- Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023.

Se plantó 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 Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023.
- Identificar la actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023.

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023.
- Describir las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023.
- Describir las características sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023.

La presente investigación se encuentra fundamentada en los riesgos que pueden presentar las mujeres en edad fértil ante el cáncer de cuello uterino ocasionado por el VPH, al no identificar tempranamente aquellas células que están pasando por una transformación, sabiendo que el examen citológico es de gran importancia para la salud sexual reproductiva de la mujer, siendo una de las estrategias de salud pública más importante para la disminución de la mortalidad por este tipo de cáncer. Ante este panorama es justificado de manera metodológica, tomando los instrumentos de las variables en estudio como conocimiento y actitud, que serán de utilidad para futuras investigaciones con la misma línea de investigación de “Prevención y Promoción de la Salud Sexual y Reproductiva”.

Este estudio se justificó teóricamente, debido que actualmente en los últimos años no se ha evidenciado investigaciones realizadas en el Asentamiento Humano Froilán Alama del Distrito de Tambogrande con respecto a las variables estudiadas, permitiendo aportar como antecedente para futuras investigaciones similares asociada con la problemática abordada, aportando datos reales y permitiendo la elaboración de estudios similares en sectores productivos y servicios en la ciudad de Piura. Así mismo se justificó de manera práctica debido a que este estudio permitirá recaudar información, identificando las brechas de las variables en estudio, sirviendo de base para la toma de decisiones, estrategias que puedan aportar a solucionar la problemática que se encuentra en dicha población a favor de la Salud Sexual y Reproductiva.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

Ahmed N, Rojas P, Degarege A (6) Estados Unidos 2020, en su investigación denominada “Conocimiento sobre el cáncer de cuello y adherencia a la prueba de detección de Papanicolaou entre estudiantes universitarias en una institución multiétnica, EE.UU”, contando con una **metodología** de tipo correlacional, donde los **resultados** arrojaron que el 69% de las personas en estudio manifestaron que la falta de interés y el miedo no se realizan sus controles de Papanicolaou, aquellas que conocían el factor de riesgo de tener actividades sexuales con múltiples parejas tenían mayores probabilidades de recibir la prueba de Papanicolaou que aquellos que no, la correlación entre el número de parejas sexuales y el riesgo de cáncer de cuello uterino. **Concluyendo** que existe una correlación de la realización de la prueba de Papanicolaou con el conocimiento de las causas y mecanismos de prevención del cáncer.

Khanna D, Khargekar N, Budukh A (7) India 2019, en su investigación denominada “Conocimiento, actitud y practica sobre el cáncer de cuello uterino y su detección entre trabajadores sanitarios comunitarios del distrito de Varanasi; Uttar Pradesh, India” cuyo **objetivo** fue evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica (CAP) del cáncer de cuello uterino y su detección entre los trabajadores de salud comunitarios del distrito de Varanasi, Uttar Pradesh. El estudio ha tenido como **metodología** de tipo descriptivo, transversal. **Resultados:** las trabajadoras han tenido un conocimiento moderado (37,6%), seguidos de un nivel deficientes (36,6%), y el 21,4% buenos conocimientos, respecto a la actitud la mayoría de las féminas han tenido una actitud positiva en un 93,9%. **Concluyendo** que, a pesar del buen conocimiento y percepción, menos del 10% de los trabajadores se han sometido a pruebas de detección. Se observó una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del screening.

#### 2.1.2. Antecedentes Nacionales

Muñoz W (8) Chimbote 2022, en su investigación titulada “Conocimiento y actitud sobre el papanicolaou, mujeres del Asentamiento Humano Costa Blanca - Nuevo Chimbote, 2022”, tuvo como **objetivo** Determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre la toma de Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Costa Blanca. La investigación planteó como **metodología** de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental. **Resultados:** 41% mostraron

conocimientos apropiados, 12,9% nulos, 55% su actitud fue buena y solo 7,9% fue mala frente al PAP, 41,6% tiene 30 años a más, la mayoría son solteras (74,2%) con educación secundaria (61,2%), el 43,3% se dedican al hogar. **Concluyendo** que existe una correlación positiva moderada (Rho Spearman 0,564) la significancia bilateral fue de  $0,000 < 0,05$ , aceptando la  $H_1$  del estudio.

Vidarte Y (9) Chimbote 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sobre el papanicolaou en mujeres, Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote – 2022” tuvo como **objetivo** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en las mujeres de edad fértil de dicho Asentamiento Humano, su **metodología** de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental de corte transversal. **Resultados** mostraron que el 45,5% presentan un nivel de conocimiento aceptable tan solo 24,8% apropiados, el 57,2% tienen un nivel actitud regular y en su minoría es mala (3,4%), 51% tienen de 30 a más años de edad, siendo en su mayoría solteras (62,8%), con estudio secundaria (59,3%), 45,5% son amas de casa. **Concluyendo**, que mientras mayor sea el nivel de conocimiento mayor será la predisposición de las mujeres para realizarse la prueba del Papanicolaou, con significancia bilateral fue de  $0,000 < 0,05$ , Rho Spearman = 0,43.

Vara M (10) Chimbote 2022, en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitudes frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres de edad fértil del pueblo joven Pensacola - Chimbote, 2020” planteo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes frente a la prueba del Papanicolaou en mujeres de edad fértil del pueblo joven Pensacola, en el periodo julio – agosto 2020. La **metodología** que planteó fue correlacional y tipo cuantitativo, no experimental. **Resultados:** 91,5% tienen conocimientos nulos y escasos sobre la prueba del Papanicolaou, tan solo el 3,1% son apropiados, 75,4% tienen actitudes favorables y 6,9% desfavorables. Las edades de inicio de relaciones sexuales fueron entre 14 a 19 años (74,6%), el 92,3% han tenido entre 1 a 2 parejas, siendo en su mayoría multíparas (75,4%) 20% han tenido alguna ITS, recibiendo tratamiento 61,5% que han contraído esta infección. **Conclusión:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou en las mujeres del pueblo joven Pensacola, obteniendo un valor de  $p = 0,407 > 0,05$ , Rho de Spearman 0,407.

Hernández Y (11) Chimbote 2019, en su tesis “Conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Miraflores

Bajo - Chimbote, 2020”, el estudio fue de una **metrología** de tipo cuantitativo no experimental de diseño analítico, correlacional. **Resultados:** 77,8% poseen un nivel de conocimiento aceptable y apropiado, tan solo 3,7% nulos respecto al PAP, encontrando una actitud buena en un 98%, solo el 1,5 % entre regular y mala respecto al tamizaje, 83% ya han tenido relaciones sexuales, donde 87,4% iniciaron desde los 14 a 19 años, 64,4% a tenido entre 1 a 2 parejas sexuales, 31,1%, no han tenido partos, el 59,3% ha tenido alguna ITS, donde el 64,2% no recibió tratamiento. **Conclusión:** si existe relación entre el conocimiento y la actitud de la toma del Papanicolaou, en base a la correlación de las variables se encontró un valor  $p = 0,000 < 0,05$ .

Satalaya M. (12) Chimbote 2019, “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre la toma del Papanicolaou en las Mujeres en Edad Fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja - Chimbote, 2019”. **Metodología** Estudio descriptivo correlacional, prospectivo, de corte transversal. **Resultados:** 66% no conoce sobre el Papanicolaou en lo que respecta su actitud el 98% es favorable y tan solo 2% es desfavorable en lo que respecta al examen citológico, el 69,3% han iniciado su vida sexual desde los 15 a 19 años de edad, en su mayoría (92) tuvieron entre 1 a 2 parejas coitales, 89% son multíparas, 63,3% han tenido alguna vez una ITS, la mayoría ha recibido tratamiento (61,4%). Se **concluye** que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres ya que se evidencia  $p$  valor = 0,524.

### 2.1.3. Antecedentes Regionales

León K (13) Sullana 2022, en su investigación denominada “Nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolau en mujeres en edad fértil del AA. HH El Obrero - Sullana, 2022.” ha tenido como **objetivo** Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolau en mujeres en edad fértil del AA. HH El Obrero. Su **metodología** fue de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental. **Resultados:** 41,78 % de mujeres tienen un nivel de conocimiento medio, 23% conocimiento alto acerca del examen citológico, de las cuales el 67,14% presentan actitudes desfavorables, 32,86% favorable, el 97,65% han tenido relaciones sexuales, iniciando desde los 15 a 19 años (72,11%), el 65,38% han tenido alguna vez una ITS, donde el 84,56% no han recibido tratamiento. **Conclusión:** no existe correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de PAP debido a que el  $p$  valor =  $0,607 > \alpha = 0,05$ , con una correlación ( $r=,035$ ).

Yovera J (14) Castilla 2022, en su investigación titulada “Conocimiento actitudes y practicas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres, AA. HH Almirante Miguel Grau- II Etapa Castilla-Piura, 2022”. La **metodología** se centra en un estudio de cuantitativo, correlacional, no experimental, transversal. **Resultados:** 61,86% no tienen conocimiento sobre el PAP, 38,14% conocen sobre este examen, en lo que respecta la actitud 35,57% tienen una actitud favorable y 64,41% es desfavorable, 61,95% tienen entre 25 – 34 años de edad, siendo el 66,11% convivientes, contando con secundaria (52,54%) donde la mayoría son amas de casa en un 81,35%, iniciaron su vida sexual a los 19 – 35 años de edad (79,66%), el 46,61% ha tenido dos parejas sexuales durante su vida, 81,36% han tenido alguna ITS, donde en su totalidad ha recibido tratamiento. Se **concluye** que existe asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento, actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou.

Valdiviezo A (15) Chulucanas 2021, en su tesis “Conocimiento y actitud del examen de Papanicolaou de mujeres atendidas en consultorio de Planificación Familiar del Hospital Chulucanas II-1 año 2021” **Metodología:** descriptivo correlacional de corte transversal. **Resultados:** 66,7% tienen un conocimiento regular, 20% conocimiento bajo, 13,3% conocimiento alto sobre el PAP, según su actitud 39,2% tienen una actitud indiferente, 30,8% una actitud favorable y el 30.0% poseen una actitud desfavorable, En las características sociodemográficos más se halló que el 40.8% tenían 26 a 35 años y la edad mínima fue de 15 años y la máxima de 45 años. El 69,1 % de las usuarias son convivientes, el nivel de escolaridad frecuente fue de secundaria con 56.6 %, con respecto a la ocupación el 60.0 % son amas de casa. El 34.2% tienen 2 hijos, según inicio de relación sexual se dio entre 15 a 20 años con 47.5% y el 61 % solo tenían una pareja sexual. Se **concluye** que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Teorías del Conocimiento**

Immanuel Kant (16), plantea su teoría que el conocimiento está sujeta al individuo, mediante juicios, entre ellos el analítico el cual el sujeto es pensado mediante una identidad ayudando así a incrementar el conocimiento mediante juicios explicativos de algo o alguien; también nos dice que existen juicios sintéticos que aumentara nuestro conocimiento, a pesar de estos dos juicios Kant nos refiere dos más que estos son utilizados con más continuidad en nuestro día a día, pudiendo ser previo de la experiencia



(a priori) o posterior de la experiencia (a posteriori) donde es considerado que los a priori son los juicios sintéticos que quiere decir que no es necesario acudir a la experiencia para saber si es verdadero el propio principio de no contradecir es suficiente para determinar su verdad, sin embargo los juicios a posteriori si necesitamos acudir a la experiencia para saber si el conocimiento es verdadero o no.

Según Johannes Hessen (17), en su estudio basado en el “Conocimiento Humano” desde el punto de vista filosófica, donde su perspectiva es:

- a) La ciencia del conocimiento, donde se relaciona el objeto del conocimiento y el sujeto, produciéndose por la experiencia tanto interna como externa, resultando también del pensamiento del sujeto; además, si no existiera correlación entre ambos, no se da dicha ciencia.
- b) Concepto de la verdad, considera que es la correspondencia que hay entre la imagen y el objeto, donde se afirma que algo puede ser falso o verdadero, obteniendo la certeza para lograr un conocimiento acerca de algo, deduciendo su existencia de la verdad.
- c) Criterio de la verdad, donde consiste en exponer como logramos seguridad del conocimiento obtenido, si este es verdadero.

#### 2.2.1.1. Tipos de Conocimiento

Martínez y Guerrero (18), donde considera que hay cinco tipos de conocimiento:

- a) Intuitivo, este tipo de conocimiento inmediato proviniendo de aquellos procesos que no requieren análisis ni razonamiento previo, sino que son aquellos procedimientos inconscientes llamados presentimientos o intuiciones.
- b) Empírico, son basadas por las experiencias del individuo mediante su propia experiencia ante la percepción que tienen del mundo o de un concepto, siendo este el primer contacto que se tiene de la realidad misma, donde el conocimiento adquirido no implica la ciencia.
- c) Religioso, este conocimiento se basa en la creencia mítica o de un terreno metafísico, relacionándose con algo superior o divino, teniendo valor cultural presentes en la humanidad; llegando a través de la fe.
- d) Filosófico, este conocimiento es en base a la reflexión del individuo, fundamentándolo mediante la lógica, sistemática y crítica, también se relaciona

con la realidad.

- e) Científico, es el saber adquirido mediante un fundamento metódico, sustentado en la investigación, dando respuesta a algo con base empírico que necesita ser comprobado.

### **2.2.2. Teoría de la actitud**

Según Gordon Allport (19), plantea la actitud como un “estado de disposición mental” demostrando que dicha actitud puede afectar directamente al individuo ante diferentes situación o circunstancias en su vida cotidiana patentándose a relaciones repetitivas de una persona, pueden ser de manera innata aquella que por su naturaleza esta consigo o también adquirida que el individuo haya obtenido mediante una situación adquirida en su experiencia personal, teniendo efecto en su comportamiento, cumpliendo diversas funciones en el ámbito social donde el actuar ante una situación sea de una manera determinada; siendo las diferentes actitudes influenciales para el equilibrio de la persona y sociedad sean positivas permitiendo afrontar situaciones donde el individuo se enfoque únicamente los la ventajas del cual atraviesa o negativas donde no va a permitir tener ningún provecho ante diferentes situaciones que atraviesa el sujeto sin permitir alcanzar sus objetivos.

#### **2.2.2.1. Elementos de la Actitud**

Rodríguez Aroldo (19), menciona que la actitud está comprendida por tres elementos fundamentales:

- a) Cognitivo, ante este elemento el sujeto toma una postura basada en la información que tiene sobre algo, objeto, persona o evento.
- b) Conductual, este elemento se encuentra activo en todo momento influenciado por nuestras propias acciones produciéndose frente a algo específico.
- c) Afectivo, interviene los sentimientos, emociones tanto positivos como negativos, ante una situación, objeto o individuo.

#### **2.1.1.1. Valoración de la actitud**

Desde el punto de vista psicología social:

- a) Actitud positiva: Es la postura que tiene un individuo ante diferentes situaciones, permitiendo tener un dialogo, cambiando una serie de diferentes aspectos, contribuyendo al bienestar de uno mismo u otras personas.
- b) Actitud negativa: El individuo toma una postura cerrada y resistente al cambio mediante una forma rígida, ante diferentes situaciones, reduciendo así el aprendizaje.

### 2.2.3. Papanicolaou (PAP)

También conocido como citología, este es un examen que sirve para detectar el cáncer de cuello uterino, siendo este una prevención secundaria de gran importancia para diagnosticar tempranamente las diferentes lesiones como pre-invasivas o invasivas, para luego ser tratadas; demostrándose que este tamizaje puede reducir hasta un 90% a que estas lesiones pre cancerosas se conviertan en un cáncer cervical (20).

#### 2.2.3.1. Procedimientos para la toma de PAP

Este examen es realizado por un profesional de salud capacitado, cuyo procedimiento son:

- a) El profesional de salud debe de registrar los datos de la usuaria, como su historia clínica, datos personales previo a la realización del PAP.
- b) Se le informará cada procedimiento a realizar.
- c) La mujer debe estar acostada en una camilla con pierneras, en posición ginecológica.
- d) El profesional de salud procederá a introducir un instrumento llamado especulo en la vagina de la mujer, si es necesario solo debe de usar suero fisiológico, permitiéndole así tener una mejor visión del cuello uterino.
- e) Mediante un suave “frotación” con un cepillo o espátula que puede ser de madera o de plástico para así obtener células del exocérvix (rotándolo en 360° en sentido de un reloj) y del endocérvix (rotándolo 180° en forma antihoraria).
- f) La muestra pasará a ser colocada en una lámina o portaobjetos, plasmándola de forma uniforme y lo más delgada posible evitando algún grumo, extendiéndola en toda la lámina, con movimientos suaves.
- g) La muestra extraída del exocérvix se debe colocar en forma longitudinal en una mitad de la lamina
- h) La muestra del endocérvix se extiende en forma longitudinal en la otra mitad de la misma lamina.

- i) Para la fijación de la muestra se sumergirá inmediatamente en alcohol de 96° durante 15 minutos, si se utiliza alcohol de 70° será 30 minutos, siendo un recipiente de boca ancha.
- j) La muestra será llevada a un laboratorio posteriormente de ser fijada la muestra, para ser examinada en un microscopio, donde se analizarán y buscarán alguna anomalía en las células (20)

#### 2.2.3.2. Errores que se cometen para una mal toma de muestra

- a) No identificar de manera adecuada la lámina.
- b) El uso de lapicero o esparadrapo para identificar la lámina.
- c) Utilizar láminas sucias para la extracción de la muestra.
- d) Exponer la lámina a ambientes antes de su fijación pasado los 30 segundos.
- e) No fijar la muestra en el tiempo adecuado o el uso de alcohol para su fijación mejor del 70°.
- f) Extraer muestras con sangre.
- g) Extracción gruesa de la muestra con una distribución irregular.
- h) Rotar excesivamente o incompleta de la espátula sobre la zona de transformación.
- i) No tomar suficiente muestra de una zona de transformación extensa.

#### 2.2.3.3. Requisitos para realizarse el examen

Antes de la realización del examen de Papanicolaou se debe tener en cuenta los siguientes requisitos:

- a) No debe realizar durante la menstruación, debe haber pasado 3 días después del periodo.
- b) No tener relaciones coitales 2 días antes del examen.
- c) No usar espermicidas, tampones, óvulos vaginales, cremas o duchas vaginales 2 a 3 días antes del examen (21).

#### 2.2.4. Virus del Papiloma Humano (VPH)

Este virus es causante del cáncer del cuello uterino, ocupando así el cuarto lugar de los cánceres más comunes que afectan actualmente a la mujer en el mundo. Este virus

mide aproximadamente unos 50 a 55 nm de diámetro, proviniendo de la familia “*Papillomaviridae*”. Existiendo hasta 15 genotipos oncogénicos, siendo el tipo 16 y 18 causante del cáncer de cérvix en un 70% aproximadamente. El Virus del Papiloma Humana es uno de los causantes de la Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) a nivel de todo el mundo, se estima que cerca de un 80% de la población femenina, a lo largo de toda su vida, se ha infectado alguna vez con al menos uno de los tipos de VPH (22).

### **2.2.5. Cáncer de cuello uterino**

Las células superficiales que se encuentran que se encuentran en el cuello uterino ubicado en la parte más baja del útero, se dividen de manera descontrolada, teniendo cambios anormales, algunos no pueden ser cancerígenos, pero pueden dar paso a la formación de cáncer. Cuando el tejido afectado es precanceroso puede ser extirpado sin ocasionar ningún daño al tejido sano; sin embargo, en algunos casos puede llegar a extirpase el útero y el cuello. Este tipo de cáncer por lo general se trata de un crecimiento lento, producido por el Virus del Papiloma Humano (VPH) (23).

#### **2.2.5.1. Tipos de cáncer de cuello uterino**

- a) Escamoso: El cáncer está situado en el carcinoma de las células escamosas, el 80% - 90% son mayormente de este tipo, comenzando en las células de la superficie exterior que está cubriendo el cuello uterino.
- b) Adenocarcinoma: Conocido también como glandular, representando el 10% - 20%, este cáncer comienza en las células que recubre la parte baja, aquellas que producen moco (23)

### **2.2.6. Factores de riesgo**

#### **a) Antecedentes Sexuales:**

Los antecedentes sexuales involucran varios factores como; tener múltiples parejas coitales, iniciar a temprana edad su vida sexual especialmente en la adolescencia (< 18 años) y claro una pareja asexual de alto riesgo es decir que tenga el VPH o varias parejas sexuales, esto hace que aumente el riesgo de contraer cáncer de cuello uterino, por la exposición al Virus del Papiloma Humano.

#### **b) Tabaquismo:**

El tabaco contiene muchas sustancias químicas cancerígenas, que al consumirlo o fumar, hace que afecte a muchos órganos. Las Mujeres fumadoras tiene el mayor porcentaje de contraer el cáncer de cuello uterino a diferencia de las que no practican este hábito dañino. Estudios demuestran que estas sustancias al ingresar y ser conducidas por el torrente sanguíneo tiene el efecto de dañar o modificar el ADN de las células que se encuentran en el cuello uterino.

c) Sistema inmunitario comprometido:

El virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) causante del SIDA compromete el sistema inmunitario, bajando sus defensas; esto hace que las mujeres tengan mayor riesgo de contraer el VPH ya que su organismo será menos eficaz al combatir esta infección, encargándose de destruir las células cancerosas, retrasando así el crecimiento y expansión de este. También las mujeres que reciben medicación para suprimir la respuesta inmune, donde el mismo sistema inmunitario ataca sus propios tejidos del cuerpo sin reconocerlos.

d) Infección por clamidia:

Estudios realizados indican que las mujeres que alguna vez han tenido una infección producida por clamidia o presentan actualmente tienen mayor riesgo de contraer cáncer de cuello uterino, estos estudios fueron realizados cuyos resultados de mucosidad y de sangre salieron positivos ante esta infección, demostrando así que la bacteria ayuda al VPH a crecer y desarrollarse en el cuello uterino.

e) Uso prolongado de anticonceptivos orales:

Estudios demostraron que el uso por periodos largos utilizando los métodos anticonceptivos orales aumentan el riesgo de estar propensas a contraer cáncer de cuello uterino, reduciendo ese riesgo al dejar por un tiempo las píldoras y regresando a la normalidad después de años de suspensión.

f) Tener muchos hijos

Una mujer múltipara, aquella que ha tenido más de 3 hijos, puede contraer cáncer de cuello uterino por el hecho de la exposición al VPH mediante la actividad sexual frecuente. Estudios demostraron que los cambios hormonales presentes en el embarazo, hay una posibilidad de que cause más susceptibilidad a las infecciones provocada por el VPH.

g) Embarazo a temprana edad:

Aquella mujer que ha salido embarazada antes de los 20 años de edad son más vulnerables en contraer el cáncer de cuello uterino, a diferencia de las mujeres que han salido embarazadas después de los 25 años de edad.

h) Pobreza:

La economía, al no tener recursos monetarios suficientes, las mujeres no tienen el acceso de recibir una atención integral de salud, detectando tempranamente las células cancerígenas así mismo recibir un tratamiento oncológico ante el cáncer.

i) Antecedentes de cáncer:

Las mujeres que tienen antecedentes familiares de cáncer de cuello uterino hay mayor riesgo de que aumente la posibilidad de tener cáncer, estudios demostraron que es una condición hereditaria en lo que abarca la genética (24).

### **2.2.7. Síntomas del cáncer de cuello uterino**

Los síntomas aparecen cuando el cáncer se encuentra en sus últimas etapas, ya que en las primeras es totalmente asintomático, pero eso no significa que pueda producir lesiones; los síntomas son:

- a) Sangrado anormal por la vagina, puede ser en los periodos menstruales o después.
- b) Sangrado al momento de las relaciones sexuales e incluso al hacer ejercicio.
- c) Dolor al momento del coito, a nivel pélvico (25).

### **2.2.8. Neoplasia intraepitelial cervical no invasiva (NIC)**

Cuando hablamos de NIC, no estamos hablando de cáncer sino de una manera de describir los cambios anormales encontrados en las células del cuello uterino en especial de las células escamosas. Clasificándose así en tres grados:

- a) NIC 1: Considerado displasia cervical de bajo grado, estas lesiones son temporales desapareciéndose con el tiempo, pero algunos casos pueden avanzar a un alto grado.
- b) NIC 2: Displasia cervical de alto grado son menos comunes, afectando el revestimiento del cuello uterino en un tercio o dos tercios de este con células

anormales.

- c) NIC 3: Considerando también una displasia de alto grado, pero esta cubre espesor total del revestimiento con células anormales.

La NIC 1 y NIC 2, pueden incrementar sus lesiones pasando a ser cáncer invasor por el VPH, pero al detectarlo a tiempo podemos administrar algún tratamiento para eliminar y extraer las células anormales (25).

### **2.2.9. Estrategias preventivas frente al VPH**

- a) Inspección del ácido acético: Se utiliza el ácido acético al 5% que se aplica en el cérvix de la mujer esta prueba es conocida como IVAA, estudios demostraron que esta práctica ha detectado NIC 2 en un 70 a 80% y diferentes lesiones severas. La cual su inspección visual debe de realizarlo un profesional de salud capacitado.
- b) Colposcopia: Es un procedimiento en que consiste en emitir luz utilizando varios lentes de aumento, visualizando así las superficies del epitelio distinguiendo alguna anomalía y obteniendo biopsias hacia los tejidos sospechosos, detectando lesiones precancerosas y cancerosas para su tratamiento temprano.
- c) Vacunas Profilácticas: La vacuna previene el desarrollo de la infección por el virus causante del cáncer del cuello uterino reduciendo así su riesgo, asegurando eficacia en un 70% aproximadamente ante los tipos de VPH 16 y 18.
- d) Uso de preservativo: El condón femenino como masculino reduce el riesgo de contagio del virus en un 60% a 70% ya que no cubre las zonas genitales que están descubiertas (26). La OMS recomienda esta prevención primaria sea dirigida a niñas de 9 a 14 años de edad, donde aquellas aún no han iniciado su vida sexual.
- e) Detección del VPH: En esta prueba se busca las diferentes particularidades del Virus del Papiloma Humano, teniendo mayor sensibilidad, disminuyendo así los falsos positivos.
- f) Examen de Papanicolaou: Conocido también como citología cervical, este procedimiento consta en obtener células del cuello uterino, mediante un cepillo o espátula, esta muestra se llevará al laboratorio para ser estudiada para determinar la presencia de anomalías en las células, este examen ha reducido la tasa de cáncer en un 60 a 90% para su detección temprana de igual manera para la mortalidad en un



90% (26).

### **2.3. Hipótesis**

#### **Hipótesis general**

H<sub>0</sub>: 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 Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.

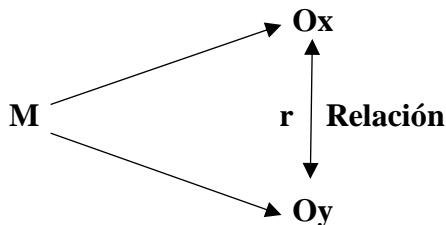
H<sub>1</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023.

### III. METODOLOGÍA

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

El nivel de la investigación es correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio, de tipo cuantitativo porque se utilizará la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El diseño del estudio es no experimental porque no se manipulará de manera deliberada las variables, debido a que se analizará a partir de la observación de la muestra en estudio. Y es de corte transversal porque las variables serán medidas de manera independiente en una sola ocasión (27).

#### ESQUEMA



Dónde:

**M** = Mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande

**Ox** = Nivel de conocimiento sobre métodos el Papanicolaou

**Oy** = Actitudes sobre el Papanicolaou

#### 3.2. Población y Muestra

##### 3.2.1. Población

Todas las mujeres en edad fértil que viven en el Asentamiento Humano Froilán Alama, en el distrito de Tambogrande, provincia de Piura, departamento de Piura durante el periodo de estudio, que según los estudios estadísticos representan un total de 273 mujeres (28).

##### 3.2.2. Muestra

La muestra será de 162 mujeres en edad fértil que viven en el Asentamiento Humano Froilán Alama, en el distrito de Tambogrande, provincia de Piura, departamento de Piura durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula (población finita):

**a) Cálculo de la muestra:**

$$n = \frac{NZ^2pq}{(N-1)E^2 + Z^2pq}$$

Dónde:

**N** = Total de la población 273

**Z** = Nivel de confianza 95% (1.96)

**e<sup>2</sup>** = Error probable 5% (0.05)

**p** = Proporción de mujeres con conocimiento y actitudes favorables (0.5)

**q** = Proporción de mujeres sin conocimiento y actitudes desfavorables (0.5)

**n** = Tamaño de la muestra

**b) Muestreo:**

Para obtener la muestra se aplicará el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La unidad de análisis será definida a través de una selección aleatoria simple. Para el cálculo del tamaño muestral se considerará un nivel de confianza de 95% y un error de 5%.

**Criterios de inclusión:**

- Mujeres que residen en el Asentamiento Humano Froilán Alama en el periodo de estudio.
- Mujeres en edad fértil que abarca entre 15 y 49 años de edad domiciliados en dicho Asentamiento Humano en el periodo de estudio.
- Mujeres en edad fértil que quieren ser partícipe de la investigación voluntariamente
- Mujeres que firman el asentamiento informado y consentimiento de sus padres o tutores en caso de ser adolescentes.

**Criterios de exclusión:**

- Negatividad de las mujeres a participar de la investigación.
- Mujeres que presentan una dificultad de comunicación.

Para recopilar la información obtenida en esta investigación, se solicitó la aprobación para la ejecución por parte del teniente gobernador del Asentamiento Humano Froilán Alama ubicado en el Distrito de Tambogrande, quien nos facilitó el alcance de los números de habitantes que había en dicho Asentamiento, así se obtuvo el tamaño de la muestra que se trabajó, respetando los criterios de inclusión. A cada participante se le dio a conocer acerca del trabajo de investigación, los objetivos, se solicitó su colaboración de manera voluntaria, mediante un consentimiento y asentamiento informado de cada participante, así también como de los padres y/o tutores en caso de los adolescentes, se recaló el respeto, la confiabilidad y anonimidad de cada fémica participe de estudio.

Se aplicó el cuestionario que previamente fue validado, donde la investigadora en algunas oportunidades les leía el instrumento de recolección de datos, cuando se lo pedían, la encuesta duró 25 minutos aproximadamente por cada participante, donde en todo momento tuvieron la oportunidad de realizar alguna pregunta ante dudas presentadas, las cuales fueron contestadas de manera cordial por la investigadora a cargo. Unas de las restricciones que se mostraron durante la ejecución de la investigación fue la colaboración de algunos adolescentes, al requerir el consentimiento informado por los padres, debido a que algunos no estaban de acuerdo o no se encontraban en casa.

### **3.3. Definición y Operacionalización de Variables**

#### **3.3.1. Definición de variables**

Variable 1: Nivel de Conocimiento hacia la toma de Papanicolaou

Es el conjunto de información obtenida acerca del examen citológico realizado en el cuello uterino, estas ideas, conceptos o enunciados que poseen las mujeres va a depender familiaridad obtenida a través de la experiencia, percepción y/o aprendizaje (29)

Variable 2: Actitud hacia la toma de Papanicolaou

Es la postura que toma la mujer frente al examen de Papanicolaou, que puede ser obtenida mediante su experiencia personal, testimonio de terceros, que influye en la disposición para su realización (29).

### 3.3.2. Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Variable1: 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 del examen de Papanicolaou, factores de riesgo para cáncer de cérvix y requisitos.  Cada pregunta correcta se calificó con 1 punto, donde el nivel de conocimiento se evaluó en 3 categorías: Bueno, regular y malo.	Aspectos generales sobre el Papanicolaou (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>	Cualitativa Ordinal	<b>Variable:</b> Malo: 0 a 8 puntos Regular: 9 puntos Bueno: 10 a 13 puntos
		Factores de Riesgo (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>	Cualitativa Ordinal	
		Requisitos para el examen del Papanicolaou (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>- No duchas vaginales.</li> <li>- No colocación de óvulos.</li> </ul>	Cualitativa Ordinal	

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Variable 2: Actitud hacia la toma del Papanicolaou	<p>Se evaluó a través de 8 preguntas con respuestas en Escala de Likert bajo los siguientes criterios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Totalmente de acuerdo (TA) con puntaje de 5 puntos.</li> <li>• De acuerdo (A) con puntaje de 4 puntos.</li> <li>• Indiferente (I) con puntaje de 3 puntos.</li> <li>• En desacuerdo (D) con puntaje de 2 puntos.</li> <li>• Totalmente en desacuerdo (TD) con puntaje de 1 punto.</li> </ul>	Actitud preventiva (Item 1, Item 2, Item 3, Item 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recepción de la información sobre PAP.</li> <li>• Importancia de los requisitos.</li> <li>• Importancia de la prueba.</li> <li>• Importancia de la periodicidad.</li> </ul>	Cualitativa Ordinal	<p><b>Variable:</b> Desfavorable: 8 – 31 puntos. Favorable: 32– 40 puntos.</p> <p>Dimensión 1: Desfavorable: 4 – 17 puntos. Favorable: 18– 20 puntos.</p> <p>Dimensión 2: Desfavorable: 4 – 14 puntos. Favorable: 15– 20 puntos.</p>
		Actitud conductual (Item 5, Item 6, Ítem 7, Iremos 8)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prueba de PAP es dolorosa</li> <li>• Profesionales a cargo</li> <li>• Opinión de la pareja</li> <li>• Calidad y calidez</li> </ul>		

### **3.4. Técnicas e Instrumentos de medición**

#### **3.4.1. Técnica**

Para conseguir la información de cada persona que participó en la investigación, se utilizó la encuesta, consistió en obtener información de las mujeres en edad fértil que fueron encuestadas de manera observacional donde se pretende explicar, describir y explorar una serie de características teniendo una variedad de propósito, así como las variables en estudio, para su posterior análisis (27).

#### **3.4.2. Instrumentos**

El instrumento de recolección de información se utilizó un cuestionario brindado por la autoría de Muñoz S. (30), en su tesis titulada “Conocimiento y Actitud sobre el Papanicolaou en mujeres, Asentamiento Humano Vista Alegre – Nuevo Chimbote, 2020”, modificado por Flores G. El instrumento constó de 31 preguntas ordenadas en cuatro secciones:

**La primera sesión** se enfocó a identificar las características sociodemográficas, constando de 4 preguntas estructuradas para evaluar edad, estado civil, grado de instrucción y ocupación que presenta la mujer al momento del estudio.

**Segunda sesión,** se enfocó a identificar las características sexuales y reproductivas, contando de 6 preguntas estructuradas para evaluar el inicio de relaciones, parejas sexuales, número de hijos que presentan las mujeres en estudio.

**Tercera sesión,** se enfocó a evaluar el nivel de conocimiento hacia el Papanicolaou, el cual constó de 13 preguntas, siendo divididas en tres dimensiones:

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

Se calificó teniendo en cuenta si la respuesta fue correcta tuvo una puntuación de, 1 y las incorrectas un puntaje de 0. Se determinó la unidad de medida haciendo uso de



la baremación percentil, se tuvo en cuenta el percentil 33 y 66 para la variable nivel de conocimiento, obteniendo un puntaje mínimo de 0 puntos y un máximo de 13 puntos, Considerando los siguientes rangos establecidos:

Variable	Malo	Percentiles 33 y 66	
		Regular	Bueno
Conocimiento	0-8	9	10-13

**Cuarto sesión,** va referida a la evaluación de la actitud hacia la toma del Papanicolaou, constando de 8 preguntas, que se aplicó mediante el test de Likert, el cual está basado en 2 dimensiones:

- D1: Actitud preventiva
- D2: Actitud conductual

Teniendo un puntaje mínimo 1 y máximo 5 para 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:

Variable	Percentil 50	
	Desfavorable	Favorable
Actitud	8-31	32-40

### 3.4.2.1. Validación

El presente instrumento de recolección de información fue validado mediante el método de juicio de 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 (Anexo 2.1).

### 3.4.2.2. Confiabilidad

El presente instrumento de recolección fue sometido a una prueba piloto, efectuada en 20 mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama, así

mismo no formaron parte de la población en estudio, quienes cumplieron con las mismas características; para analizar si el instrumento es confiable se tuvo en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden el nivel de conocimiento y actitud, que utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) para las variables dicotómicas; mientras el estadístico de fiabilidad de alfa de Cronbach cuando variable esta medida en escala de Likert, teniendo los siguientes resultados:

CONOCIMIENTO		ACTITUD	
Kuder-Richardson 20	N de elementos	Alfa de Cronbach	N de elementos
,709	13	,738	8

Se ha logrado determinar que la confiabilidad del cuestionario del nivel de conocimiento y test de Likert de actitudes hacia la toma del papanicolaou, es buena, debido que el valor estadístico de fiabilidad supera el ,70, lo que significa que las preguntas se relacionan entre sí y tiene consistencia interna (Anexo 2.1).

### 3.5. Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, y los resultados se presentaron en forma cuantitativa, y se expresaron en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 26, del mismo modo, se utilizó el análisis bivariado que se determinó mediante el uso de coeficiente de correlación Rho de Spearman.

### 3.6. Aspectos Éticos

Esta investigación se tomó en consideración el Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (31) y Declaración de Helsinki (32) y que considera:

**Principio de beneficencia:** A las mujeres que participó se les explicó cuáles serán los beneficios que de forma indirecta se alcanzarán por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo del trabajo, sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.

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

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

**Principio de integridad científica y conflicto de intereses:** Se explicó a los adolescentes que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. La investigación será autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

**Principio de libre participación y derecho a estar informado:** En todo momento se respetó la voluntad del participante, y se les hará de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio debió firmar el consentimiento y asentimiento informado.

**Principio de cuidado del medio ambiente:** Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al 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 Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.*

Conocimiento	n	%
Malo	94	58,0
Regular	35	21,6
Bueno	33	20,4
Total	162	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 1, el 58% de las mujeres en edad fértil poseen un conocimiento malo sobre el tamizaje del Papanicolaou, el 21,6% conocen de manera regular, seguido de un conocimiento bueno representado por el 20,4%, teniendo en cuenta que son pocas las mujeres que poseen un concepto claro acerca del PAP, sobre la importancia que tiene el tamizaje, donde se realiza, los factores de riesgo para contraer cáncer de cuello uterino, así como los requisitos que se necesitan antes de la realización del examen, con el fin de tener una muestra adecuada para un buen diagnóstico ante la presencia de células pre cancerígenas, que ponen en riesgo y perjudican la salud de las mujeres en estudio para contraer dicho cáncer, así mismo no ayudaría a un tratamiento oportuno ante la presencia de las diferentes lesiones preinvasores más comunes del cuello uterino .

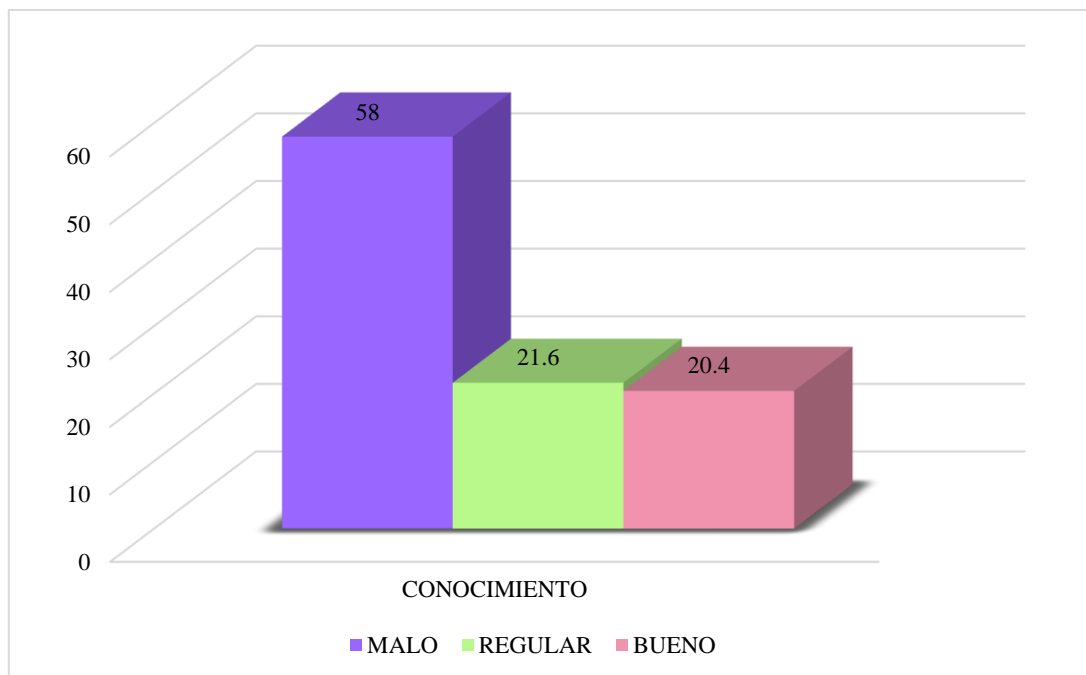


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.

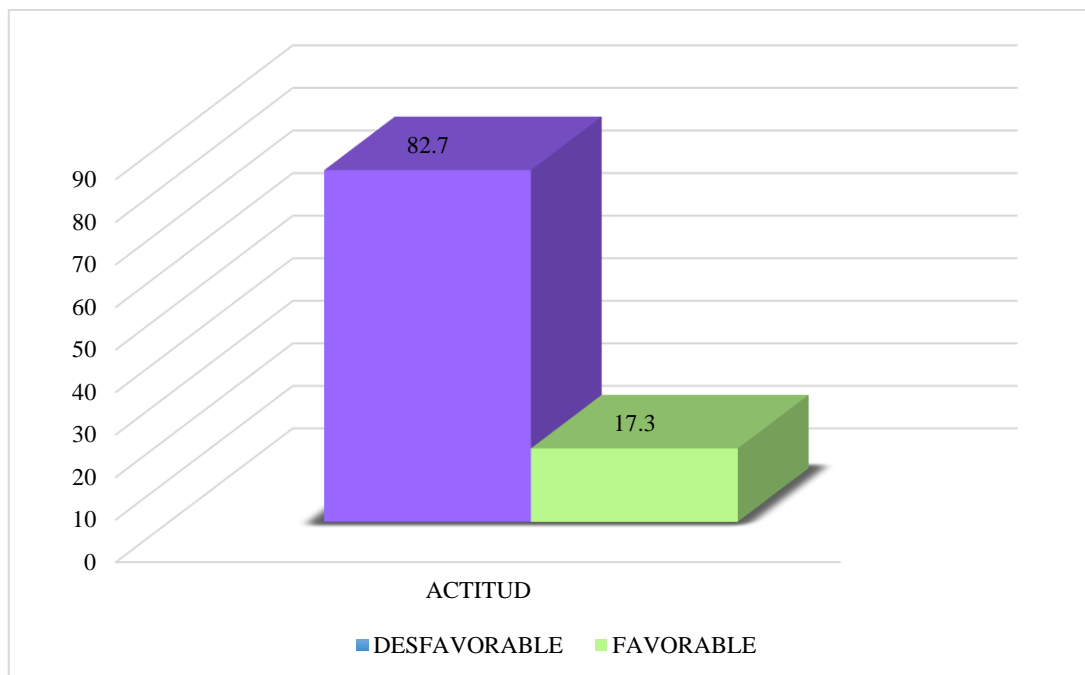
Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.*

Actitud	n	%
Desfavorable	134	82,7
Favorable	28	17,3
Total	162	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

Tabla 2, se evidencia en su mayoría en un 82% de las mujeres que fueron parte de la investigación poseen una actitud desfavorable frente a la toma el examen citológico, este resultado es preocupante, dado que nos indica, que la población en estudio no tiene las medidas necesarias para poseer una buena salud sexual y reproductiva ante la prevención del cáncer de cuello uterino mediante este tamizaje preventivo – promocional, donde influye mucho la opinión de la pareja, a la misma vez la poca importancia que le brindan al examen y en la realización de este, encontrando que tan solo el 17,3% tienen una actitud favorable.



*Figura 2.* Gráfico de columnas de la actitud global hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.

Fuente: Tabla 2

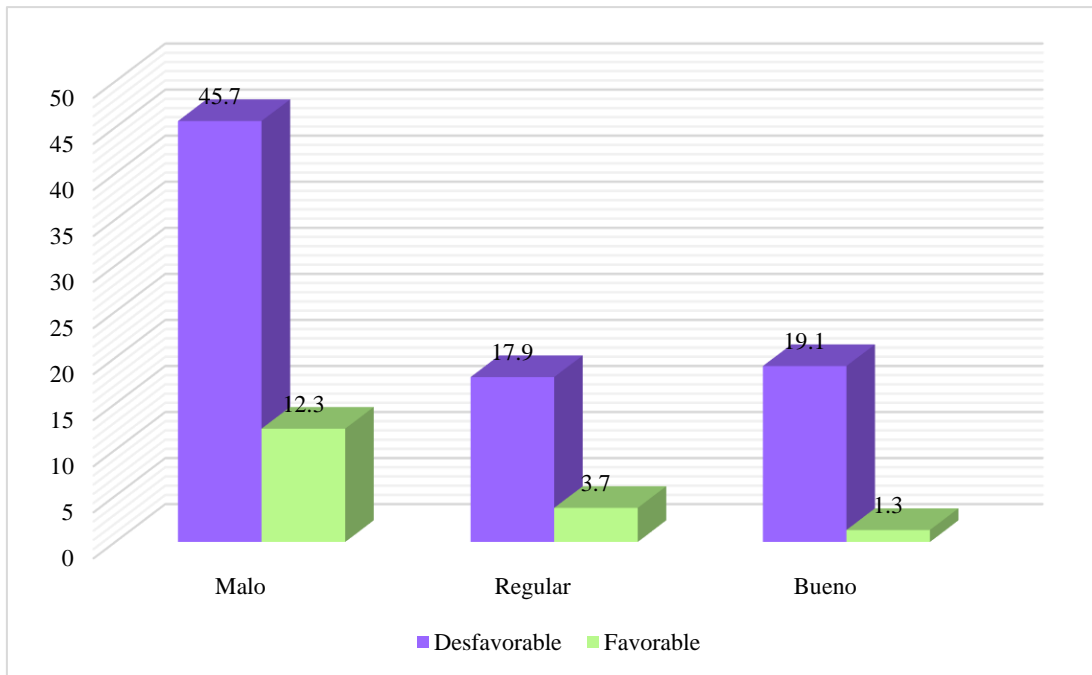
Tabla 3. *Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.*

Conocimiento		Actitud					
		Desfavorable		Favorable		Total	
		n	%	n	%	n	%
	Malo	74	45,7	20	12,3	94	58,0
	Regular	29	17,9	6	3,7	35	21,6
	Bueno	31	19,1	2	1,2	33	20,4
	Total	134	82,7	28	17,3	162	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

Tabla 3, se ha logrado observar que, del total de las mujeres en estudio el 58 % tienen un nivel de conocimiento malo con respecto hacia la toma del Papanicolaou de los cuales el 45,7 % tienen actitudes desfavorables. Asimismo, se determinó que el 20,4 % poseen un conocimiento bueno de los cuales el 19,1 % tienen actitudes desfavorables ante este tamizaje, comprobando que el conocimiento no siempre va vinculado con la actitud, de esta manera se busca concientizar y educar a las féminas del Asentamiento Froilán Alama sobre la importancia que tiene el tamizaje y como puede perjudicar en su salud si no es realizado, mejorando de igual manera la postura que tienen ellas frente a este.





*Figura 3.* Gráfico 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 Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.

Fuente: Tabla 3

## Contrastación de hipótesis.

### Coefficiente de correlación Rho de Spearman Hipótesis general

**H<sub>1</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023.

**H<sub>0</sub>:** 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 Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.

Tabla 3.1. *Correlación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023*

Rho de Spearman		ACTITUD
	Coeficiente de correlación	-,145
CONOCIMIENTO	Sig. (bilateral)	,066
	N	162

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

Tabla 3.1. Al correlacionar ambas variables en estudio, se ha descubierto que no hay correlación significativa desde el punto de vista estadístico entre el conocimiento y la actitud hacia la realización del Papanicolaou en mujeres en edad fértil, ya que el valor p valor obtenido = 0,066. Siendo este resultado superior al 5 %, obteniendo un coeficiente de correlación según Rho Spearman de -0,145, en tal sentido no existe asociación significativa entre ambas variables, declarándose ambas variables independientes, siendo que, una no influye en la otra.

Tabla 4. *Características sociodemográficas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.*

Características sociodemográficas		n	%
Edad	De 15 – 19 años	17	10,5
	De 20 – 24 años	36	22,2
	De 25 – 29 años	53	32,7
	De 30 – 49 años	56	34,6
Estado civil	soltera	20	12,3
	casada	0	0,0
	conviviente	142	87,7
	viuda	0	0,0
	divorciada	0	0,0
Grado de instrucción	Sin escolaridad.	0	0,0
	Primaria	0	0,0
	Secundaria	157	96,9
	Técnico	5	3,1
	Universitario	0	0,0
Ocupación	ama de casa	107	66,0
	empleada-obrera	26	16,0
	empleada-profesional	2	1,2
	trabajadora independiente	13	8,0
	estudiante	14	8,6
	Total	162	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

Tabla 4. Se constata que el 34,6 % de las mujeres en edad fértil que conformaron parte están entre los 30 a 49 años de edad, donde la mayoría conviven con su pareja en un 87,7 %, el 96,9% sólo cuenta con una educación secundaria y el 66% de las féminas se dedican a labores del hogar, demostrando que estas características que presentan las mujeres en estudio pueden influir en el conocimiento y la actitud que puede para la realización del tamizaje de Papanicolaou.

Tabla 5. *Características sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.*

Características sexuales y reproductivas		n	%
Ha tenido relaciones sexuales	Si	154	95,1
	No	8	4,9
Total		162	100,0
Edad de inicio de la relación sexual**	De 14 – 19 años	151	98,1
	De 20 – 24 años	2	1,3
	De 25 – 29 años	1	0,6
	De 30 años a mas	0	0,0
Número de parejas sexuales**	1 pareja	137	89,0
	2 parejas	17	11,0
	3 parejas	0	0,0
	Más de 3 parejas	0	0,0
Número de partos**	ninguno	19	12,3
	1 parto	63	40,9
	2 partos	34	22,1
	3 partos	34	22,1
	Más de 3 partos	4	2,6
Ha tenido ITS**	Si	10	6,5
	No	144	93,5
Recibió tratamiento para ITS***	Si	9	75,0
	No	3	25,0
Total		162	100,0

\*\* . Dimensión que considera solo a las mujeres en edad fértil que han tenido relaciones sexuales (154 mujeres)

\*\*\*. Dimensión que considera solo a las mujeres en edad fértil que han tenido alguna ITS (10 mujeres)

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

Tabla 5. Se ha logrado determinar que del total de las mujeres en edad fértil que formaron parte de estudio, en su totalidad ya han iniciado su vida coital en un 95,1 %, donde el 98,1 % empezó desde los 14 a 19 años de edad, estos resultados nos indican que la población hay un grupo considerable que está propenso a desarrollar cáncer de cuello uterino por presentar uno de los factores para contraer esta enfermedad, que es el inicio de su actividad sexual a una temprana edad, donde las mujeres activas sexualmente en su mayoría han tenido solo una pareja durante toda su vida (89 %), el

40,9 % de las mujeres han tenido solamente un parto, respecto si han tenido alguna infección de transmisión sexual solo el 6,5 % respondió que sí, sin embargo no todas han recibido tratamiento solo 75 % de las féminas, poniendo el riesgo su bienestar, es importante destacar que el conocimiento y la actitud que adquieren o poseen es fundamental para la realización oportuna del examen de Papanicolaou.

## 4.2. DISCUSIÓN

El examen de Papanicolau es uno de los procedimientos que nos ayudará a detectar células precancerosas que en un futuro se puedan convertir en cancerígenas, sin embargo, existen muchos factores que obstaculizan en la sensibilización de dicho tamizaje, como la falta o poco conocimiento, las creencias y la postura que tienen frente a este como también el temor al momento de su realización lo que dificultaría en la atención y captación oportuna de las lesiones encontradas en el cuello uterino especialmente en las féminas piuranas (1), donde la región está ocupando el segundo lugar de cáncer de cuello uterino en el País, siendo una problemática de salud pública, sin embargo, sin embargo al ser diagnosticado cuando este ya está avanzado dificultaría las posibilidades de su tratamiento para su cura, he ahí la importancia que tiene el tamizaje de su realización de manera temprana y oportuna (5).

En la Tabla 1, se encontró que el 58 % de las mujeres en edad fértil que fueron participe en el estudio manifestaron tener un conocimiento global malo sobre el tamizaje del Papanicolaou, mientras que el 20,4 % poseen un conocimiento bueno. Estos resultados se asemejan al estudio nacional realizado por Vara M (10), realizado en Chimbote 2022, evidenciando que en su mayoría contaron con conocimientos nulos y escasos en un 91,5% y tan sólo una pequeña proporción del 3,1% tuvieron conocimientos apropiados referente al tamizaje citológico. Por otro lado, León K (13) encontró resultados que difieren en su investigación realizado en Sullana 2022, en el cual el 41,48% de las féminas en edad fértil han tenido un conocimiento medio y el 23% un nivel de conocimiento alto referente al examen cérvico-uterino.

Al analizar los resultados encontrados en esta investigación sobre el conocimiento nulo que existe acerca de la toma del Papanicolaou es lamentable, evidenciando que sólo una pequeña parte de la población tienen un concepto claro sobre en qué consiste y la importancia de su realización, de tal manera que ponen en riesgo su salud. Fundamentando así la teoría dada por Immanuel Kant (16), nos dice que el conocimiento adquirido está sujeta a cada individuo, donde cada uno es dueño de su propia verdad que se adquiere o es adquirido gracias a la relación que tiene la persona y su alrededor, además mediante un juicio analítico previo o a posterior de la

experiencia, siendo necesario acudir a esta para saber si su propio conocimiento es principio de contradecirse y determinar su verdad. Por ende, cada fémina tiene un concepto distinto adquirido mediante la poca educación respecto al tamizaje, influyendo también la cultura y comunidad para obtener ese nivel conocimiento nulo.

Por lo tanto, la falta comprensión que poseen, dificultar a en la atención y captación oportuna para encontrar lesiones y cambios celulares en el cuello uterino, siendo el examen de Papanicolaou una de las estrategias que nos ayuda a detectar células anormales, diagnosticando y tratando de manera oportuna, para lograr disminuir las cifras encontradas de mortalidad por cáncer de cuello uterino, sin embargo las mujeres desconocen sobre la importancia, los requisitos que se tienen en cuenta antes de la realización del examen citológico, así como los factores de riesgo que pueden conllevar a adquirir un cáncer cervical provocado por el virus del papiloma humano, pero el conocimiento presente en esta investigación se puede mejorar, mediante un trabajo exhaustivo de los profesionales de salud previamente capacitados, donde deber an buscar estrategias que ayuden a optimizar el conocimiento de las féminas, mejorando y garantizando buenas conductas para una salud sexual y reproductiva más saludable, así mismo realizar una investigación a profundidad donde ser a necesario intervenir para mejorar estas cifras.

En la Tabla 2, relacionado con la actitud global hacia la toma del Papanicolaou, se determinó que en un porcentaje considerado del 82,7% tienen una actitud desfavorable frente al examen cérvico uterino, mientras que solo el 17,3% una actitud favorable. Resultados que guardan similitud con la investigación a nivel regional realizada por León K (13) en Sullana 2022, obtuvo que el 67,14% han presentado actitudes desfavorables, mientras que 32,86% actitudes favorables frente a la toma de PAP. De la misma forma resultados son semejantes al estudio brindado por Yovera J (14) en Castilla 2022, demostrando que 64,41% de las mujeres que conformaron parte de su estudio tienen una actitud desfavorable, mientras solo el 35,57% poseen una actitud favorable frente al PAP.

Dichos hallazgos son preocupantes, si la actitud encontrada se le suma el temor que tienen las mujeres al momento de la realización del examen, implicando ser uno

de las causas que influyen al rechazo y la postura que tienen, conllevando a no querer realizárselo, así como también las experiencias la experiencia que ha tenido anteriormente, argumento que es sustentado por la teoría brindada por Gordon Allport (23), asegura que la actitud afecta directamente al individuo ante una situación en su vida cotidiana, obtenido mediante su experiencia personal, afectando comportamiento ante una situación, sin dejar de lado la actitud cognitiva, indica que el sujeto toma una postura ante una situación por la información obtenida por otras personas.

En tal sentido, la actitud desfavorable que presentan las mujeres en edad fértil es una barrera para la realización del examen del Papanicolaou, perjudicando a la captación y detección temprana de células cancerosas o precancerosas conllevando al desinterés para su realización, por ello, es necesario que se responda a las necesidades de toda la población y mejorar la atención para que así esta estrategia preventivo – promocional pueda cambiar y disminuir las estadísticas de mortalidad provocadas por el cáncer de cuello uterino, sabiendo el PAP puede salvar muchas vidas.

Al correlacionar las dos variables en estudio tanto como el nivel de conocimiento y la actitud, en la Tabla 3 se demostró que no existe correlación estadísticamente significativa entre ambas variables hacia la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama, evidenciando que tanto el nivel de conocimiento malo y bueno va acompañado de una actitud desfavorable, obteniendo un valor de  $P = 0,066 > 0,05$ , por ende se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alterna, siendo su coeficiente de correlación según la prueba de Rho de Spearman de  $-0,145$ . Estos resultados son semejantes al estudio realizado por Vara M (10) en Chimbote 2022, al correlacionar las variables se obtuvo un valor de  $p = 0,407 > 0,05$  y un Rho de Spearman de  $0,073$ . Resultados similares por León K (13) realizado en Sullana 2022, señala que no existe correlación estadísticamente significativa entre ambas variables sobre la prueba de PAP debido a que el p valor =  $0,607 > 0,05$ , Rho de Spearman de  $0,035$ .

Dado a estos resultados evidenciados en relación a las variables, demuestra que el conocimiento y la actitud no dependen de la una ni de la otra, quedando así constatado en la presente investigación, independientemente sea un conocimiento



malo, regular o bueno siempre va acompañado de una actitud desfavorable frente al examen de Papanicolaou, poniendo en riesgo la salud de las mujeres, a pesar que se ha demostrado que este examen es una prevención de gran importancia para diagnosticar tempranamente las diferentes lesiones como pre-invasivas o invasivas, que puede convertirse en un cáncer cervical si no son tratadas en el momento adecuado, teniendo una postura que interfiere para la realización de dicho examen oncológico.

En las características sociodemográficas encontradas en la Tabla 4, se evidencia que el 34,6 % de las mujeres en edad fértil están entre los 30 a 49 años de edad, la mayoría conviven con su pareja en un 87,7%, el 96,9% sólo cuenta con una educación secundaria y el 66% de las féminas se dedican a labores del hogar. Estos resultados se asemejan a la investigación brindado por Muñoz W (8) en Chimbote 2022, se obtuvo que el 41,6% tiene 30 años a más, la mayoría son solteras (74,2%), contando sólo con nivel secundario en un 61,2%, el 43,3% de las mujeres estudiadas se dedican al hogar. Resultados semejantes al estudio de Vidarte Y (9) Chimbote 2022, encontró que el 51% tienen de 30 a más años de edad, con estudio secundaria (59,3%), 45,5% son amas de casa.

Estos resultados obtenidos denuestran que existen barreras socioculturales que dificultan a la realización del examen de Papanicolaou, la mayoría de las féminas que fueron participes en el estudio priorizan las actividades del hogar, a la atención de la pareja e hijos, así mismo, dejan de lado su bienestar a pesar que la prestación del servicio para la realización del tamizaje es gratuito en cualquier Establecimiento que ofrece el estado peruano, de tal manera, no toman conciencia de la importancia que tiene el tamizaje y como puede perjudicar más adelante a su salud, interfiriendo en el diagnóstico y la detección precoz de alguna anomalía que se pudiera visualizar, así como el comienzo tardío del tratamiento correspondiente que debería ser oportuno, en tal sentido, se debe implementar y mejorar las tácticas que busquen captar a la población en riesgo, especialmente en estas mujeres que fueron parte del estudio, que están propensas a contraer el VPH y por consiguiente cáncer de cuello uterino.

En la Tabla 5 se evidenció las características sexuales y reproductivas, donde el 95,1% de la población ya han tenido relaciones coitales, de estas mujeres el 98,1%

comenzaron desde los 14 a 19 años su actividad sexual, donde la mayoría ha tenido sólo una pareja durante toda su vida (89%), el 40% han tenido solamente un parto, respecto si han tenido alguna infección de transmisión sexual solo el 6,5 % respondió que sí, sin embargo no todas han recibido tratamiento solo 75% de las féminas, poniendo el riesgo su bienestar. Resultados que difieren con la investigación a nivel regional dada por Yovera J (14) realizada en Castilla 2022, constatando el 79,66% de las mujeres han iniciaron su vida sexual a los 19 – 35 años de edad, el 46,61% ha tenido dos parejas sexuales durante su vida, 81,36% ha presentado alguna vez una ITS, recibido tratamiento en su totalidad.

Según la American Cancer Society (24), informa que uno de los factores primordiales que hacen propensas a las mujeres para contraer cáncer de cuello son los antecedentes sexuales, entre ellos tenemos el inicio temprano de las relaciones coitales, especialmente en la adolescencia (antes de los 18 años), contando también aquellas que salieron embarazadas a antes de los 20 años de edad, siendo vulnerables a contraer cáncer cérvico uterino a diferencia de las mujeres que han salido embarazadas después de los 25 años, aunque se evidencia sólo un pequeño porcentaje de mujeres refieren haber tenido alguna vez una infección de transmisión sexual, no todas han recibido el tratamiento adecuado, por ello, tienen el riesgo también de contraer cáncer, ayudando a que el Papiloma Humano crezca y se desarrolle fácilmente en el cuello uterino, poniendo en riesgo su salud sexual y reproductiva.

## V. CONCLUSIONES

- Se ha observado que las mujeres que participaron en esta investigación demostraron tener un conocimiento global malo respecto a la toma del Papanicolaou, implicando ser una barrera que contribuye a la no realización del tamizaje, donde la detección precoz de cualquier anomalía puede ser detectada.
- Se determinó que la actitud global que han tenido las mujeres en edad fértil en estudio fue desfavorable con respecto al PAP, la postura que presentan es un impedimento para que las féminas tomen medidas preventivas, no comprometiéndose con el cuidado de su salud siendo el cáncer uno de las principales causas de muerte a nivel mundial especialmente que afecta a la región de Piura.
- Al relacionar las variables aquellas que demostraron tener un conocimiento nulo tuvieron una actitud desfavorable, así mismo al aplicar la prueba de Spearman siendo su coeficiente es de  $-0,145$ , con un  $p$  valor =  $0,066 > 5\%$ ; por lo tanto, concluyendo que no existe correlación significativa desde un punto de vista estadístico entre ambas variables en estudio siendo ambas variables independientes, aceptándose la hipótesis nula.
- En cuanto a las características sociodemográficas se ha encontrado que en su mayoría han tenido entre 30 a 49 años de edad, siendo su totalidad convivientes, contando sólo con secundaria, asimismo la mayoría se dedican a los quehaceres del hogar, donde las mujeres predisponen del tiempo, pero no le dan importancia a su salud y reproductiva al no haciéndose el examen citológico.
- Las características sexuales y reproductivas que poseen las mujeres, casi en su totalidad han tenido relaciones coitales entre los 14 a 19 años de edad, teniendo una sola pareja sexual, manifestando tener un parto, en su minoría manifestó haber tenido alguna vez una ITS, donde un porcentaje considerable ha recibido tratamiento.

## VI. RECOMENDACIONES

- A la Dirección Sub Regional de Salud “Luciano Castillo Colonna” – Sullana, dando a conocer los resultados encontrados y la importancia que tiene este tema de investigación con el fin de la realización de un estudio que implique observar, manipular y registrar las variables que afectan al objeto en cuestión, tomando las medidas posteriores, empleando también una metodológica más avanzada donde se considere diferentes instrumentos para la evaluación del nivel de conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou.
- Dar a conocer a las identidades de Salud encargadas de velar por el bienestar de la población acerca de los resultados encontrados, para que así enfatizen y mejoren el trabajo que vienen realizando, con el fin de optimar la problemática encontrada en el Asentamiento Humano Froilán Alama del distrito de Tambogrande, de un conocimiento malo que va de la mano con una actitud desfavorable por parte de las féminas, implementando diferentes estrategias como campañas centrándose en diagnosticas oportunamente células anormales mediante el tamizaje de Papanicolaou, logrando mejorar las tasas de mortalidad que se viene dando en los últimos años por el cáncer de cuello uterino.
- En el sector de la educación, mediante un personal capacitado para que continúe con la enseñanza, el aprendizaje del autocuidado y la importancia que tiene el examen citológico, asistiendo al Asentamiento Humano dando charlas motivacionales y dinámicas a las mujeres en edad fértil, con el propósito de mejorar el conocimiento y la postura desfavorable hallada en este estudio para que así tomen conciencia y mejoren su estilo de vida.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema mundial de salud pública y sus objetivos y metas conexos para el periodo 2020-2030. [Internet].; 2020 [citado 2023 Octubre 16]. Disponible en: [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA73/A73\\_R2-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA73/A73_R2-sp.pdf).
2. Sung , Ferlay J, Siege R, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. [Internet].; Mayo 2021 [Citado 2023 Octubre 16]; vol 32 (8) pp. 191 - 230. Disponible en: <https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.3322/caac.21660>.
3. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Situación del cáncer en el Perú, según los Registros Hospitalarios, 2022 [Internet].; 2023 [Citado 2023 Octubre 16]; pp. 8 - 12. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_20238\\_23\\_092046.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20238_23_092046.pdf).
4. Víquez Redondo KF, Araya Cascante R, Hidalgo Solís MJ. Revista Médica. Cáncer de cérvix: generalidades. Revista Médica Sinergia [Internet].; Setiembre 2022 [Citado 2023 Octubre 16]; Vol 7 (9) pp. 1 - 7. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/898/1989>.
5. Centro Nacional De Epidemiología, Prevención Y Control De Enfermedades. Sala Situacional del Cáncer en el Perú. [Internet].; 2022 [Citado 2023 Octubre 16] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE37/cancer.pdf>.
6. Ahmed NU, Rojas P, Degarege A. Conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y adherencia a la prueba de detección de Papanicolaou entre estudiantes universitarias en una institución multiétnica, EE. UU. Rev Asociación Médica Nacional [Internet] 2020 [Consultado 2023 Octubre 18] Vol 112 (3) pp. 300 -

- 307 Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0027968420300481?via%3Dihub>.
7. Khanna D, Khargekar N, Budukh. Conocimiento, actitud y práctica sobre el cáncer de cuello uterino y su detección entre trabajadores sanitarios comunitarios del distrito de Varanasi, Uttar Pradesh, India. Artículo. Estados Unidos [Internet] Mayo 2019. [Consultado 2023 Octubre 18] Vol 8 (5) pp. 1715 - 1719 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31198742/>
  8. Muñoz Chavez WMM. Conocimiento y actitud sobre el papanicolaou, mujeres del asentamiento humano Costa Blanca - Nuevo Chimbote, 2022. [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Octubre 18] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29866>
  9. Vidarte Alayo YN. Conocimiento y actitud sobre el papanicolaou en mujeres, asentamiento humano Bello Sur, Nuevo Chimbote - 2022. [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Octubre 18] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29987>
  10. Vara Sánchez ML. Conocimiento y actitud sobre el papanicolaou en mujeres del pueblo joven Pensacola-Chimbote, 2020. [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 Octubre 18] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18604?show=full>
  11. Hernández Urbina, YA. Conocimiento y actitudes sobre el Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Miraflores Bajo - Chimbote, 2020. [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. [Consultado 2023 Octubre 18] Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.uladech.edu>.

pe/bitstream/handle/20.500.13032/18605/ACTITUD\_CONOCIMIENTO\_HER  
NANDEZ\_URBINA\_YERUBI\_ANGIE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Salazar Meza LP. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres mayores mujeres fértiles Asentamiento HUmano Esperanza Alta Cimbote, 2019 [Internet] Cimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Cimbote - Cimbote; 2019. [Consultado 2023 Octubre 18] Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/10895/ACTITUDES\_CONOCIMIENTOS\_SALAZAR\_MEZA\_LILY\_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Leon Mendoza AN. Nivel de conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH El Obrero-Sullana, 2022. Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia. Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Cimbote, Piura; 2022. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30668
14. Yovera Jara JdP. Conocimiento actitudes y practicas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres, AA. HH Almirante Miguel Grau-II Etapa Castilla-Piura, 2022. [Internet] Universidad Católica Los Ángeles de Cimbote, Piura; 2022. [Consultado 2023 Octubre 18] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB\_2a43fcb8cdd10df885078102cf9d575d
15. Yovera Jara JdP. Conocimiento actitudes y practicas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres, AA. HH Almirante Miguel Grau-II Etapa Castilla-Piura, 2022. [Internet] Universidad Católica Los Ángeles de Cimbote, Piura; 2022. [Consultado 2023 Octubre 18] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB\_2a43fcb8cdd10df885078102cf9d575d

16. Cinta de Moebio: Revista epidemiológica de Ciencias Sociales. Posibilidad de una teoría del conocimiento anoumental en Kant. Revista Epidemiológica. 2019; 5 (129 - 136).
17. Villafana E. Hessen J. Teoría del Conocimiento de Hessen. [Internet] Actualizado 2018. [Internet] pp. 15 - 53. [Citado 2023 Octubre 23] Disponible en: <file:///C:/Users/764803/Downloads/f/2012/05/hessen-Johannes-teoria-del-conocimiento-pdf-1.pdf> Villafana E. Hessen J. Teoría del Conocimiento de Hessen. Actualizado 2018.
18. Martinez Ruiz H, Guerrero Dávila G. Introducción a las ciencias sociales. [Internet].; Actualizado en el 2018 [Citado 2023 Octubre 23] pp. 70 - 82. Disponible en: <https://docplayer.es/48718697-Introduccion-a-las-ciencias-sociales-hector-martinez-ruiz-guadalupe-guerrero-davila-primer-semester.html>.
19. Ubillo S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: Definición y Medición. [Internet].; Actualizado 2019 [Citado 2023 Octubre 23]. Disponible en: <file:///C:/Users/51943/Downloads/6552-Texto%20del%20articulo-18195-1-10-20100825.pdf>.
20. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la detección temprana y tratamiento de lesiones pre malignas incluyendo carcinoma in situ. [Internet].; Directiva sanitaria N<sup>a</sup> 085-MINSA-2019 [Citado 2023 Octubre 23]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/07/1005684/rm-576-2019-minsa.pdf>.
21. American Cancer Society. PRUEBAS DE DETECCIÓN PARA EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO: La Prueba de Papanicolaou. [Internet].; 2020 [Consultado 2023 Octubre 23]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/pruebas-de-deteccion/prueba-de-papanicolaou.html>.



22. Asociación Española de Pediatría (AEP). Virus del Papiloma Humano. [Internet].; Actualizado 2023 Junio [Consultado 2023 Octubre 28] 8 (48). Disponible en: <https://vacunasaep.org/documentos/manual/cap-42#3>.
23. American Society Of Clinical Oncology. Cancer de cuello Uterino. [Internet].Ed de Cancer.net; 2019 [Consultado 2023 Octubre 28] 5 (1). Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-cancer/cancer-de-cuello-uterino/introduccion>
24. American Cancer Society. Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino. [Internet].; 2020 [Consultado 2023 Octubre 28] Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>.
25. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. [Internet].; 2023 Noviembre 17 [Consultado 2023 Octubre 28] Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer#:~:text=A%20nivel%20mundial%2C%20el%20c%20c%3%A1ncer,la%20mortalidad%20femenina%20por%20c%3%A1ncer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer#:~:text=A%20nivel%20mundial%2C%20el%20c%20c%3%A1ncer,la%20mortalidad%20femenina%20por%20c%3%A1ncer).
26. Sociedad Española de Oncología Médica. Cáncer del cérvix - Profilaxis. [Internet].; SEON; 2023 Abril 14 [Consultado 2023 Octubre 28] Disponible en: <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/cervix?start=3>.
27. Hernandez Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la Investigación las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas. [Internet].México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018 [Citado 2023 Octubre 28] Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>.
28. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Padrón de habitantes del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande, censo 2017. ; Octubre 2018.

29. Castañeda Mendoza JE. Conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida, Nuevo Chimbote - 2022. [Tesis] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Chimbote; 2022. [Citado 2023 Octubre 28] Disponible en: [chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29894/CONOCIMIENTO\\_PAPANICOLAO\\_U\\_CASTANEDA\\_MENDOZA\\_JHOANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29894/CONOCIMIENTO_PAPANICOLAO_U_CASTANEDA_MENDOZA_JHOANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Muñoz Salazar SY. Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres, Asentamiento Humano Vista Alegre-Nuevo Chimbote, 2020. [Tesis] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Chimbote; 2020. [Citado 2023 Octubre 28] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19662>
31. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 31 de marzo de 2023. Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENTIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf>.
32. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Citado 2023 Octubre 28]; 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 Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 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 Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>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 Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023.</li> <li>- Identificar la actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en</li> </ul>	<p>H<sub>1</sub>: 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 Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023.</p> <p>H<sub>0</sub>: No Existe relación estadísticamente</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento hacia la toma de Papanicolaou.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aspectos generales sobre el Papanicolaou.</li> <li>- Factores de riesgo para cáncer cervicouterino.</li> <li>- Requisitos para el examen</li> </ul>	<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 273 mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama, en el distrito de</p>

	<p>edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023.</li> <li>- Describir las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023.</li> <li>- Describir las características sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023.</li> </ul>	<p>significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023.</p>	<p>del Papanicolaou.</p> <p>Variable 2: Actitud hacia la toma de Papanicolaou.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Actitud preventiva</li> <li>- Actitud conductual.</li> </ul>	<p>Tambogrande, departamento de Piura, durante el periodo de estudio, respetando los criterios de inclusión.</p> <p>Muestra: El cálculo de la muestra representa 162 mujeres en edad fértil que cumplen los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuestionario sobre el nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou.</li> <li>- Test de Likert para actitudes hacia la toma del papanicolaou.</li> </ul>
--	--	---	--	--

## Anexo 02. Instrumento de Recolección de datos

### ANEXO 02

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



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 Conocimiento y Actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 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 investigados.

#### 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. (Continue 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 citología vaginal o 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 citología vaginal o la prueba del Papanicolaou se toma en:**
  - a. Cuello del útero.
  - b. Vagina.
  - c. Ovarios.
  - d. No sé.

- 3) La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para:**
- Diagnosticar una infección vaginal.
  - Detectar el cáncer de cuello uterino o cérvix.
  - Saber si se tiene una infección urinaria.
  - No sé
- 4) Realizarse citología vaginal o prueba del Papanicolaou es importante porque:**
- Detecta una infección vaginal.
  - Sirve para curar las inflamaciones pélvicas.
  - Diagnostica infecciones de transmisión sexual.
  - Previene el cáncer del cuello uterino.
  - No sé
- 5) ¿Con que frecuencia se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou?**
- Cada seis meses.
  - Cada año.
  - Entre dos y tres años.
  - No sé
- 6) ¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?**
- Tener flujo vaginal.
  - Diabetes.
  - Iniciar a temprana edad las relaciones sexuales.
  - No sé
- 7) Tener varias parejas sexuales:**
- Es bueno para la salud.
  - Puedes adquirir infecciones de transmisión sexual.
  - Te puedes enfermar de diabetes.
  - No sé
- 8) ¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?**
- Las mujeres que iniciaron su vida sexual a temprana edad.
  - Mujeres que nunca se realizaron el examen de Papanicolaou.
  - Mujeres con antecedentes de infecciones de transmisión sexual.
  - No sé
- 9) ¿Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?**
- Si
  - No
  - No sé

- 10) ¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no estar menstruando?**
- Si
  - No
  - No sé
- 11) ¿No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores es un requisito para la toma del Papanicolaou?**
- Si
  - No
  - No sé
- 12) ¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas?**
- Si
  - No
  - 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?**
- Si
  - No
  - 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?					
7	¿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**

**Jurado 1**



<b>Ficha de identificación del experto para proceso de validación</b>	
Nombres y Apellidos: <i>Luzmila Esperanza Tarrillo Calderon</i>	
N° DNI / CE: <i>08512407</i>	
Teléfono / Celular: <i>996011825</i> Email: <i>luzestar18@hotmail.com</i>	
Título profesional: <i>Obstetriz</i>	
Grado académico: Maestría <input checked="" type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>	
Especialidad: <i>Maestría en Medicina Familiar y Comunitaria – Atención Primaria de Salud</i>	
Institución que labora: <i>Hospital II Jorge Reategui Delgado</i>	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Titulo: <i>Nivel De Conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023</i>	
Autor (es): <i>Grace del Pilar Flores Huertas</i>	
Programa académico: <i>Taller de Titulación</i>	
	
Firma	



### FICHA DE VALIDACIÓN

**TÍTULO:** Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande - Piura, 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>	
	Dimensión 1: Aspectos generales							
1	La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es un:	X		X		X		
2	La citología vaginal o la prueba del Papanicolaou se toma en:	X		X		X		
3	La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para:	X		X		X		
4	Realizarse citología vaginal o prueba del Papanicolaou es importante porque:	X		X		X		
5	¿Con que frecuencia se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou?	X		X		X		
	Dimensión 2: Factores de riesgo							
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		
Dimensión 3: Requisitos para el examen del Papanicolaou								
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, 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. Luzmila Esperanza Tarrillo Calderón

DNI: 08511407

Firma

**Jurado 2**



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

Nombres y Apellidos: *Silvia Teresa Coronado Morales*  
.....  
N° DNI / CE: *02835303*  
.....  
Teléfono / Celular: *962068436*..... Email: *silviacoronadomoraless@hotmail.com*.....

Título profesional: *Obstetrix*  
.....  
Grado académico: Maestría *X* Doctorado \_\_\_\_\_  
Especialidad: *Maestría en Salud Sexual y Reproductiva*  
.....  
Institución que labora: *Establecimiento de Salud Materno Infantil I-4 - Tambogrande*

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.  
Título: *Nivel De Conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023*  
.....  
Autor (es): *Grace del Pilar Flores Huertas*  
.....  
Programa académico: *Taller de Titulación*  
.....


Firma



### FICHA DE VALIDACIÓN

**TÍTULO:** Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande - Piura, 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>	
	Dimensión 1: Aspectos generales							
1	La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es un:	X		X		X		
2	La citología vaginal o la prueba del Papanicolaou se toma en:	X		X		X		
3	La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para:	X		X		X		
4	Realizarse citología vaginal o prueba del Papanicolaou es importante porque...	X		X		X		
5	¿Con que frecuencia se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou?	X		X		X		
	Dimensión 2: Factores de riesgo							
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		

	Dimensión 3: Requisitos para el examen del Papanicolaou							
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, 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. Silvia Teresa Coronado Morales    DNI: 02835303




**Mg. Silvia Coronado Morales**  
**OBSTETRA**  
**COP. N° 11345**

Firma

**Jurado 3**



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

Nombres y Apellidos: *Mavila Mercedes Mío Holguín*

N° DNI / CE: *02822502*

Teléfono / Celular: *978957204* ..... Email: *movimio@hotmail.com* .....

Título profesional: *Obstetriz*

Grado académico: Maestría *X* Doctorado \_\_\_\_\_

Especialidad: *Maestria en Obstetricia*

Institución que labora: *Establecimiento de Salud 1 – 3 Micaela Bastidas*

**Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.**

Título: *Nivel De Conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023*

Autor (es): *Grace del Pilar Flores Huertas*

Programa académico: *Taller de Titulación*

  
Mg. Mavila M. Mío Holguín  
OBSTETRA  
C. O. P. 18102

Firma



### FICHA DE VALIDACIÓN

**TÍTULO:** Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande - Piura, 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>	
	Dimensión 1: Aspectos generales							
1	La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es un:	X		X		X		
2	La citología vaginal o la prueba del Papanicolaou se toma en:	X		X		X		
3	La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para:	X		X		X		
4	Realizarse citología vaginal o prueba del Papanicolaou es importante porque...	X		X		X		
5	¿Con que frecuencia se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou?	X		X		X		
	Dimensión 2: Factores de riesgo							
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		
Dimensión 3: Requisitos para el examen del Papanicolaou								
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, 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. Mavila Mercedes Mio Holguín

DNI: 02822502



Mg. Mavila M. Mio Holguín  
OBSTETRA  
C.O.P. 18102

Firma

## **Anexo 04. Confiabilidad del instrumento**

### **Análisis confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos**

- Procedimiento - una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
  - o Se seleccionó a 20 a mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023; de manera aleatoria.
  - o Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados.  
Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
    - a. A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asigno un puntaje de menor a mayor valor.
    - b. Con cada ítem que determinan el conocimiento se tomó puntaje de 0 que corresponde de manera negativa y 1 de manera positiva, la suma total de los ítems da un puntaje para esa variable y se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 13. Mientras que para la variable de actitudes sus puntajes están expresados en escala de Likert (1-5) con puntaje mínimo de 8 y un máximo de 40.
- Procedimiento- para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden al conocimiento y actitud, se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) cuando se trabaje con variables dicotómicas; mientras el estadístico de fiabilidad de alfa de Cronbach cuando variable esta medida en escala de Likert.

## NIVEL DE CONOCIMIENTO HACIA LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

### KR-20 (KUDER-RICHARDSON 20)

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida ordinal dicotómica, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable. (33)

$$r = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{K \times p(1-p)}{\sigma_x^2} \right]$$

K es igual al número de elementos

$$\sigma_x^2 = \sum \frac{(x_i - \bar{X})^2}{n}$$

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

### PARA NIVEL DE CONOCIMIENTO

#### *Estadísticas de fiabilidad*

	N de elementos
KR - 20	
,709	13

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable practicas es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
1)La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es un:	,713
2)La citología vaginal o la prueba del Papanicolaou se toma en:	,717
3)La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para:	,717
4)Realizarse citología vaginal o prueba del Papanicolaou es importante porque:	,709

5)¿Con que frecuencia se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou?	,705
6)¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	,688
7)Tener varias parejas sexuales:	,665
8)¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?	,675
9)¿Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?	,665
10)¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no estar menstruando?	,674
11)¿No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores es un requisito para la toma del Papanicolaou?	,682
12)¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas?	,697
13)¿No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para la toma del Papanicolaou?	,677

---



**ACTITUD HACIA LA TOMA PAPANICOLAOU**  
**ALFA DE CROMBACH**

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida en ordinal en escala de Likert, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable. (34)

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K: número de ítems

$\sum S_i^2$ : Sumatoria de varianzas de los ítems

$S_T^2$ : Varianza de la suma de los ítems

**ACTITUDES**

*Estadísticas de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,738	8

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable practicas es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

*Estadísticas de total de elemento*

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1 ¿Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou?	26,55	25,103	,119	,757
2. ¿Considera importante la realización del examen de Papanicolaou?	26,10	23,358	,502	,713

3. ¿Considera importante tener en cuenta los requisitos para la prueba de Papanicolaou antes de realizarse el examen?	26,65	21,082	,562	,691
4. ¿Considera necesario hacerse la prueba de Papanicolaou todos los años?	26,75	19,250	,532	,689
5. ¿Cree Ud. que el examen del Papanicolaou es doloroso?	28,55	21,839	,297	,740
6. ¿Considera que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?	26,65	18,766	,527	,691
7. ¿Considera que la opinión de la pareja es importante para que se realice la prueba de Papanicolaou?	27,00	19,158	,459	,709
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?	26,30	20,853	,579	,687

---

## **Anexo 05. Consentimiento informado y Asentamiento Informado**



### **CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE**

**Título del estudio:** “Nivel de Conocimiento y Actitud Sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023”

**Investigadora:** Grace del Pilar Flores Huertas

**Asesora:** Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

**Institución:** Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

#### **Propósito del estudio:**

Estamos invitando a participar en un trabajo de investigación titulado: “Nivel de Conocimiento y Actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del UPIS, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

#### **Procedimientos:**

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

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

#### **Beneficios:**

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

**Confidencialidad:**

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

**Derechos del participante:**

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

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar 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), una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

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

---

**Firma**

Participante

---

**Fecha y Hora**

---

**Firma**

Investigador

---

**Fecha y Hora**

## ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Grace del Pilar Flores Huertas y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 10 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación “Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolau en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande - Piura, 2023”?	Sí	No
---	----	----

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

## 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 sobre Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 2023” y es dirigido por Grace del Pilar Flores Huertas, 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 10 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 [www.fankoni@gmail.com](mailto:www.fankoni@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse 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

**"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"**

  
**MINISTERIO DEL INTERIOR • ONAGI**  
**TENENCIA GOBERNACIÓN**  
**AA. NN. FROILÁN ALAMA • TAMBOPAGUA**

**SOLICITO: PERMISO PARA**  
**REALIZACIÓN DE TESIS**


**SR. HARDI PAUL SEMINARIO ARMIJOS**  
**TENIENTE GOBERNADOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO FROILÁN ALAMA**

Presente. -

Yo, **Grace del Pilar Flores Huertas**, identificado con DNI N° **73703745**, Bachiller en Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente para exponerle lo siguiente:

Que haber culminado la carrera Profesional en Obstetricia, solicito a Ud. el permiso para la realización de la tesis titulada: **"Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama - Tambogrande – Piura, 2023"**, para optar el Título de Licencia en Obstetricia.

Sin otro particular, agradezco a usted la atención a esta solicitud, expresando mi consideración y estima personal.

  
TENENCIA GOBERNACIÓN  
ALMA FROILÁN ALAMA - TAMBOPAGUA  
Hardy Seminario Armijos  
DNI. 0288866  
TENIENTE GOBERNADOR

Escaneado con CamScanner

## Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración Jurada, Base de datos)

### 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 del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Froilán Alama – Tambogrande – Piura, 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, cumpro 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 informados, 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, 10 de noviembre del 2023.



Grace del Pilar Flores Huertas  
DNI: 73703745  
ORCID ID: 0000-0003-2544-4524  
CODIGO DE ESTUDIANTE:02888019



## Base De Datos (Excel)

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO FROILAN ALAMA – TAMBOGRANDE – PIURA, 2023**

	SOCIODEMOG		SEXUALES Y REPRODUCTIVAS				Aspectos generales				Factores de Riesgo				Requisitos para el examen				ACTITUD							
	Edad	Estado Civil	¿Ha tenido relaciones sexuales ha	Edad de inicio de las relaciones sexuales ha	¿Cuánta pareja sexual ha tenido usted alguna infección	¿Recibió tratamiento para	1)La citología vaginal o prueba	2)La citología vaginal o la	3)La citología vaginal o prueba	4)Realizarse citología vaginal	5) Con que frecuencia se	6) Cuáles son factores de	7) tener varias parejas sexuales	8) Quién tiene mayor riesgo de	9) Considera que el consumo de	10) Un requisito para la toma del	11) No haber tenido relaciones	12) Un requisito para la toma del	13) No habere aplicado ningún	1) ¿Le gustaría recibir	2) ¿Considera importante la	3) ¿Considera importante tener	4) ¿Considera necesario	5) ¿Cree Ud. que el examen del	6) ¿Considera que el examen de	7) ¿Considera que la opinión de
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	7	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	9	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	10	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	11	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	12	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	13	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	14	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	15	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	16	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	17	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	18	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1