



**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 CASERÍO CHATITO SUR – EL TALLÁN –  
PIURA, 2023.**

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

**AUTORA**

**MORE ESQUIVIAS, DIANA JOSETH**

**ORCID: 0000-0003-3605-i5380**

**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° 0017-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:04** horas del día **23** 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 CASERÍO CHATITO SUR - EL TALLÁN - PIURA, 2023.**

**Presentada Por :**  
(0802171197) **MORE ESQUIVIAS DIANA JOSETH**

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

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

**LIMAY HERRERA ZOILA ROSA**  
Presidente

**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA**  
Miembro

**AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA**  
Miembro

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



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CASERÍO CHATITO SUR - EL TALLÁN - PIURA, 2023. Del (de la) estudiante MORE ESQUIVIAS DIANA JOSETH, 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 Dios**, por darme la vida, salud y fortaleza para superar todas las dificultades durante el tiempo de mi formación, por poner excelentes docentes que han contribuido en mi desarrollo profesional, y poder culminar con éxito esta carrera.

**A mis padres y hermanos**, quienes siempre se han mostrado prestos para apoyarme sea cual sea la situación, por sus sabios consejos, por creer en mí, por motivarme y enseñarme a no rendirme nunca y luchar por lo que me hace feliz.

**A mi hija Genesis**, por haber despertado en mí el deseo de superación, por ser mi fortaleza para seguir adelante y brindarle el ejemplo que merece, también por su amor y paciencia durante todo el avance de mi formación como profesional.

*Diana J. More Esquivias*

## Índice General

Carátula.....	I
Jurado evaluador.....	II
Reporte turnitin.....	III
Agradecimiento.....	IV
Índice general.....	V
Lista de Tablas.....	VI
Lista de Figuras.....	VII
Resumen .....	VII
Abstract .....	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Hipótesis.....	23
III. METODOLOGIA.....	24
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	24
3.2. Población y muestra.....	25
3.3. Variables. Definición y operacionalización .....	28
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	31
3.5. Método de análisis de datos.....	33
3.5 Aspectos éticos.....	34
IV. RESULTADOS.....	36
4.1 Resultados .....	36
4.2 Discusión.....	45
V. CONCLUSIONES.....	52
VI. RECOMENDACIONES.....	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	54
ANEXOS.....	59
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	59
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	61
Anexo 03 Validez del instrumento.....	65
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	77
Anexo 05 Formato de consentimiento y Asentimiento Informado.....	78
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	82
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, fotos).....	83

## Lista de Tablas

Tabla 1	Conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.....	36
Tabla 2	Actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.....	38
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.....	40
Tabla 3.1	Correlación Rho de Spearman entre el conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.....	42
Tabla 4	Características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.....	43

## Lista de Figuras

- Figura 1 Gráfico de columnas del conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.....37
- Figura 2 Gráfico de columnas de la actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.....39
- Figura 3 Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.....41

## Resumen

El Papanicolaou es una prueba ginecológica de vital importancia para detectar de manera temprana el Virus de Papiloma Humano, causante del cáncer del cuello uterino, una enfermedad que puede ser mortal si no se trata a tiempo. La presente investigación plantea 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 Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023. **Metodología**: Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, no experimental y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 148 mujeres de 15 a 49 años que cumplieron con los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta, para evaluar el conocimiento hacia la toma del Papanicolaou se utilizó un cuestionario y para la actitud el Test de Likert. **Resultados**: El nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en las mujeres investigadas reportaron bueno con el 66,9%, del mismo modo, la actitud fue favorable con el 62,2%. **Se concluye**, que existe una relación estadísticamente significativa en ambas variables donde p-valor obtenido = 0,000, siendo el resultado menor al 1%, con un coeficiente de correlación = 0,500 que constata que existe una correlación directa moderada, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna, determinando que entre mayor sea el nivel de conocimiento de las mujeres, sus actitudes hacia la toma del Papanicolaou mejoraran.

**Palabras clave**: Actitud, conocimiento, mujeres, Papanicolaou.



## Abstracts

The Pap smear is a gynecological test of vital importance to detect early the Human Papillomavirus, which causes cervical cancer, a disease that can be fatal if not treated in time. This research proposes how general **objective:** 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 Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023. **Methodology:** Quantitative study, level correlational, non-experimental and cross-sectional, the sample was made up of 148 women between 15 and 49 years old who met the inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey and to evaluate the knowledge towards taking the Pap smear. I use a questionnaire and for attitude the Likert Test. **Results:** The level of knowledge towards taking the Pap smear in the women investigated reported good with 66.9%, likewise, the attitude was favorable with 62.2%. It is **concluded**, that there is a statistically significant relationship in both variables where p-value obtained = 0.000, the result being less than 1%, with a correlation coefficient = 0.500 which confirms that there is a moderate direct correlation, therefore, the alternative hypothesis is accepted, determining that the higher the level of knowledge of women, their attitudes towards taking the Pap smear will improve.

**Keywords:** Attitude, knowledge, women, Papanicolaou.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Papanicolaou (PAP) es una prueba ginecológica sencilla y efectiva, que tiene como propósito detectar precozmente cambios anormales de las células presentes en el cuello del útero para que sean tratadas con prontitud y así evitar que estos tengan la oportunidad de transformarse en cáncer cervicouterino (CACU). Estudios recientes manifiestan que realizarse la prueba de manera regular disminuye significativamente el número de casos y muertes de mujeres por causa de este tipo de cáncer (1). Sin embargo, la Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que el cáncer de cuello uterino sigue siendo un problema de salud pública a nivel mundial, debido a que las estadísticas acrecientan indicando que es el cuarto tipo de cáncer más frecuente en las mujeres de todo el mundo, con una incidencia de 604.000 nuevos casos y 342.000 muertes al año, como consecuencia de las debilidades del sistema de salud que contribuyen a aumentar el perfil epidemiológico.

Así mismo, asocia a los determinantes sociales y económicos como el sexo, los sesgos de género y la pobreza, debido a que con frecuencia el cáncer cervicouterino no se detecta a tiempo sino hasta en su etapa final que muchas veces acceder al tratamiento de las lesiones cancerosas puede ser limitado, lo que determina que la tasa de mortalidad sea más alta. Contexto, que ha generado a desarrollar nuevas herramientas, con el fin de situar a todos los países del mundo en el camino hacia la eliminación del cáncer de cuello uterino en las próximas décadas, con un conjunto acordado de tres metas que deben cumplirse para 2030. La primera que el 90% de niñas de 9 a 14 años sean vacunadas con la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH), ya que, casi todos los casos de cáncer cervicouterino están vinculados con la infección por VPH de alto riesgo, la segunda que el 70% de mujeres sean examinadas mediante las pruebas de detección antes de los 35 años y de nuevo antes de los 45 años y la tercera que el 90% de mujeres diagnosticadas con lesiones precancerosas y el 90% de mujeres con cáncer invasivo reciban tratamiento (2).

Por otro lado, según el Ministerio de Salud (MINSU), el cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte en mujeres de nuestro país, como consecuencia de las debilidades del sistema de salud incluyéndose los temores que tiene la población frente al examen del PAP que impiden detectar y que sean diagnosticados los casos de cáncer a tiempo (3). Así mismo manifiesta que hasta agosto del 2022 se han registrado más de 4,270 nuevos casos, de los cuales más de 2,288 mujeres han perdido la vida por este tipo de enfermedad, además,

menciona que cada día 12 mujeres son diagnosticadas con cáncer de cuello uterino y de estas 6 fallecen (4). Con respecto a las regiones con mayores casos son: Lima, Junín, San Martín, Tumbes y Loreto que es la región más perjudicada debido a que se ha triplicado dicha neoplasia (5).

Situación alarmante que ha motivado al Sistema de Salud a seguir tomando acciones preventivas para el control de este tipo de cáncer en estadio inicial, considerando la prueba del Papanicolaou como detección temprana por ser efectiva como lo demuestran estudios actuales, por lo que indica a todas las mujeres que hayan iniciado su actividad sexual realizarse la prueba a partir de los 25 a 64 años en cualquier establecimiento de salud a nivel nacional de manera gratuita como medida preventiva para la disminución de nuevos casos y muertes por causa de esta neoplasia (6).

Sin embargo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), manifiesta que la cobertura de esta prueba es aún baja, debido a que en la población se ha encontrado que aún existen barreras culturales y económicas, que las limita participar de esta medida de prevención, demostrando que menos del 50% de peruanas se realizó la prueba de Papanicolaou en los últimos tres años, siendo la Costa que presentó el mayor porcentaje (49,1%), seguido la Selva (38,8%) y por último la Sierra (39,0%), en cuanto al lugar de procedencia, el área urbana fue mayor (46,9%) en realizárselo, que en el área rural (38,3%), situación que impide mejores logros en la detección temprana del cáncer del cuello uterino (7).

En cuanto a la Región Piurana, no es ajena a esta realidad, el oncólogo Sánchez Vilela del Hospital Santa Rosa, refiere que se han detectado 42 mujeres con cáncer de cuello uterino, por esta razón, el Lic. Urbina Cunya, coordinador regional de la Estrategia Regional de Prevención del Cáncer, indica la importancia de poner en práctica una cultura de prevención y detección temprana. Para ello, en los centros de salud a nivel regional vienen realizando diversas campañas de despistaje de cáncer de cuello uterino, a través del PAP así mismo, recomienda que es necesario evitar el consumo de alcohol, tabaco y vacunar a las niñas de entre 9 y 13 años contra el VPH, para prevenir esta enfermedad en la población (8).

De igual manera, el Oncólogo del EsSalud Piura, Jorge Mas Sánchez, recomienda que todas las mujeres sexualmente activas deben realizarse el examen de Papanicolaou cada año, sobre todo aquellas mujeres con importantes factores de riesgo que multiplican las

posibilidades de desarrollar este tipo de cáncer, siendo uno de mayor riesgo el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad. Por ello, insiste que lo ideal es la detección en su etapa inicial debido a que puede curarse si se diagnostica y trata en una fase incipiente. También, agregó que de acuerdo a factores genéticos la enfermedad se desarrolla de forma diferente en todas las mujeres en algunas es más agresiva que en otras, por esto, recalzó que si presentan síntomas como descensos fétidos, amarillentos, marrones con olor y sangrado durante las relaciones sexuales deben acudir de inmediatamente a cualquier establecimiento de salud para descartar células precancerosas a través del examen de Papanicolaou (9).

Por último, a nivel local, según información no oficializada dada por representantes del ámbito de estudio, dieron a conocer que se han manifestado casos de cáncer de cuello uterino en estadios avanzados y que a pesar que realizan campañas de educación sobre la importancia del examen de Papanicolaou como medida preventiva, la mayoría de estas mujeres no acuden por si solas a realizárselo cuando se les programa, y se cree que por vergüenza a mostrar sus partes íntimas, falta de interés, machismo por parte de sus parejas y creencias erradas que aún existen sobre el examen se rehúsan acudir al establecimiento de salud a realizárselo de manera regular. Situación que motivó a plantearse la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023?

Para dar solución a dicha problemática se 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 Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.

Para poder lograr el objetivo general se propuso los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - Piura, 2023.
- Identificar la actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - Piura, 2023.
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - Piura, 2023.
- Describir las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - Piura, 2023

El presente estudio se justifica porque en la actualidad según datos estadísticos informan que en la región Piura, se sigue evidenciando el crecimiento de casos de cáncer de cuello uterino que afecta de manera significativa a mujeres con inicio temprano de vida sexualmente activa, múltiples parejas sexuales, infecciones de transmisión sexual, múltiples embarazos, fumadoras, uso prolongado de anticonceptivos orales, entre otros, además, que es el segundo tipo de cáncer más frecuente en nuestro país que afecta a la población femenina, pese que el sistema de salud cuenta con diferentes programas preventivos accesibles a la población para su detección precoz, pues está comprobado que el conocimiento está relacionado a la actitud que tienen las mujeres para realizarse la citología vaginal; así como el pronóstico del tratamiento está ligado a uno de los problemas más álgidos como es el diagnóstico tardío del CACU como consecuencia de las debilidades de salud sumado a los temores de la población, causando costos de tratamientos muy elevados y resultados sub óptimos que afectan de manera negativa la existencia de la mujer.

De este modo, el presente estudio de manera teórica contribuirá a través de datos reales ampliar las investigaciones de diferentes sectores regionales y nacionales, de igual manera, va a aportar en el enriquecimiento de la literatura puesto que el estudio aborda información general actualizada sobre el examen de Papanicolaou y su importancia que será útil en el ámbito académico profesional, así mismo, servirá como antecedente a posteriores estudios relacionados al tema en consecuencia para ampliar sus conocimientos, por esta razón esta investigación será de gran consideración.

Por otro lado, el aporte práctico mediante los resultados obtenidos va a contribuir a que las autoridades en conjunto con los profesionales de la salud empleen nuevas estrategias de prevención contra el cáncer de cuello uterino, mediante el examen de Papanicolaou, para concienciar y eliminar información errónea y temores que impiden a las mujeres realizarse la citología de manera regular, con el fin de reducir los indicadores de nuevos casos diagnosticados y muertes por causa de esta patología. Asimismo, ayudará a incentivar el cambio de estilo de vida en beneficio a la salud de la mujer puesto que, cumple un rol irremplazable en su hogar, por lo que, si ella llegara a faltar, esta se desintegra.

Finalmente, el aporte metodológico se destaca en su capacidad para favorecer un proceso sistematizado, ordenado y claro. Este procedimiento proporciona herramientas de investigación cuantitativas que no solo permite comprender y analizar resultados, sino que además enriquecen conceptos y enfoques asociados con las variables estudiadas. Asimismo,

brinda su aporte a través de un instrumento de recopilación de datos adecuadamente válido y confiable en el contexto actual de la investigación, y se convierte en una herramienta útil para futuras investigaciones.

## II.MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

Ahmed N, et al (10) Estados Unidos 2020, en su artículo titulada “Conocimiento del cáncer de cuello uterino y adherencia a la prueba de detección de Papanicolaou entre mujeres estudiantes universitarias en una institución multiétnica, 2020”, planteo como **objetivo** evaluar el nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y así como la correlación con el Papanicolaou. La investigación tuvo como **metodología**, un estudio descriptivo, correlacional de corte transversal, la recolección de datos fue de fuentes primarias, con la utilización de la encuesta y entrevista. Los **resultados** obtenidos fueron que el 61% no se realizaron controles anuales y el 69% nunca se realizó el examen de Papanicolaou de ellas el 82% refirieron la postergación de la misma por falta de interés y el miedo como razones para no practicar el comportamiento. **Concluye** que existe una correlación entre la realización de la prueba de Papanicolaou y el conocimiento de prevención del cáncer cervicouterino.

Khanna D, et al (11) India 2019, en su artículo denominado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino y su detección entre los trabajadores sanitarios comunitarios del distrito de Varanasi, Uttar Pradesh, 2019”, planteo como **objetivo** evaluar el conocimiento, actitud y práctica del cáncer de cuello uterino y su cribado en el periodo mencionado. La investigación tuvo como **metodología**, un diseño descriptivo y transversal, la recolección de datos fue de fuentes primarias, con la utilización de la encuesta y entrevista. En sus **resultados** abstuvieron que menos del 10% de los trabajadores se sometieron a la prueba de Papanicolaou. **Concluye** que es trascendental comenzar el descenso de la brecha que hay entre la percepción y la ejecución de Papanicolaou para detectar el cáncer cervical.

#### 2.1.2 Antecedentes Nacionales

Cevallos J (12) La Libertad 2022, En su tesis denominada “Conocimiento, actitudes y práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres de 20 a 40 años en el Barrio 7 de septiembre del año 2022”, se planteó como **objetivo** identificar los conocimientos, actitudes y prácticas que influyen en la participación de la prueba de

Papanicolaou. La investigación planteo como **metodología**, un diseño no experimental del tipo correlacional, la recolección de datos fue de fuentes primarias, con la utilización de la encuesta y entrevista. En los **resultados** obtuvo un alto nivel de conocimiento sobre el examen. Por otro lado, las actitudes fueron desfavorables. **Concluye** que, a pesar de tener los conocimientos necesarios sobre el tema investigado, las actitudes y prácticas no van de la mano con los conocimientos por la incidencia de factores sociales y culturales.

Alegre A (13) Chimbote 2022, en su investigación denominado “Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres de la Urbanización Los Olivos, 2022”, su estudio tuvo como **Objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente al examen del Papanicolaou en mujeres en edad fértil. La investigación planteo como **metodología**, un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, de una sola casilla de corte transversal, para la recolección de datos utilizó la técnica de la encuesta, y como instrumento un cuestionario. En los **resultados** obtuvo que el 50.0% tuvieron conocimientos apropiados y a la vez presentaron una actitud favorable, con un valor de 0,553. **Concluye** que, hubo una correlación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Muñoz W (14) Chimbote 2022, en su tesis denominado “Conocimiento y actitud sobre la toma de Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Costa Blanca, 2022.”, su estudio tuvo como **Objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre la toma de Papanicolaou. Su investigación tuvo como **metodología**, un estudio tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal, aplicó la técnica de la encuesta y su instrumento fue un cuestionario para la recolección de datos. En los **resultados** obtuvo que el 41,0% de mujeres mostraron conocimientos apropiados y tuvieron una actitud regular frente al examen del PAP; en donde se encontró una significancia bilateral de  $0,000 < 0.05$  y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de 0,564. **Concluye** que, si hubo correlación positiva moderada entre ambas variables, por lo tanto, se aceptó la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula.



Vidarte Y (15) Chimbote 2022, en su estudio denominado “Conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, 2022. Su investigación tuvo como **Objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou. Su investigación tuvo como **metodología**, un estudio tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal, aplicó la técnica de la encuesta y su instrumento fue un cuestionario para la recolección de datos. En sus **resultados** obtuvo que el 45,5% de las mujeres presentaron un nivel de conocimiento aceptable, el 57,2% tuvieron un nivel actitud regular; la significancia bilateral fue de  $0,000 < 0,05$  y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de 0,432. **Concluye** que, si hubo correlación positiva moderada entre ambas variables, por lo tanto, se aceptó la hipótesis alterna y se rechazó la hipótesis nula.

Ponte S Y (16) Chimbote 2022, en su tesis denominado “Conocimiento y actitud frente al Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Balcones del Mar, 2022”. Su estudio tuvo como **Objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud frente al Papanicolaou. Su investigación tuvo como **metodología**, un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, no experimental, de corte transversal, para la recolección de información se manejó la técnica de encuesta y como instrumento un cuestionario. En sus **resultados** obtuvo que el 41,9% del grupo etario encuestado mostró conocimiento medio y la actitud fue indiferente con 41,0%, el p-valor = 0 ,000 fue menor del 1% ( $p < 0,01$ ). **Concluye** que, si hubo una alta correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud frente al Papanicolaou, por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

Campos T (17) Chimbote 2022, en su tesis denominado “Conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Magdalena nueva, 2022”. Su estudio tuvo como **Objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou. Su investigación tuvo como **metodología**, un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, no experimental, de corte transversal, aplicó la técnica de la encuesta y su instrumento fue un cuestionario para la recolección de información. En sus **resultados** quien obtuvo que el 54.5% de su muestra presentaron conocimiento aceptable y tuvieron una actitud favorable frente al examen, la

significancia bilateral fue de valor  $p=0,000 < 0.05$  y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de 0,704. **Concluye** que, si hubo una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables, por lo tanto, se contrastó la hipótesis alterna.

Ríos K (18) Chimbote 2022, en su tesis denominado “Conocimiento y actitud frente a la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la Urbanización Las Gardenias, 2022”. Su estudio tuvo como **Objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud frente a la toma del Papanicolaou. Su investigación tuvo como **metodología**, un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, no experimental y de corte transversal, aplicó la técnica de la encuesta y su instrumento fue un cuestionario para la recolección de información. En sus **resultados** obtuvo que 30,6% presentaron conocimientos escasos con actitud buena, obteniendo una significancia bilateral de  $0.0000 < 0.05$  y un coeficiente de correlación Rho Spearman de 0,370. **Concluye** que, si hubo una correlación positiva ligeramente débil entre las variables, por lo tanto, se aceptó la hipótesis alternativa lo que enfatizó que el conocimiento es determinante para mejorar la actitud sobre la toma de Papanicolaou.

Castañeda J (19) Chimbote 2022, en su tesis denominada “Conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote, 2022”. Su estudio planteo como **Objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou. Su investigación tuvo como **metodología**, un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional con un diseño no experimental de cohorte transversal, la recolección de datos fue de fuentes primarias, con la utilización de la encuesta y entrevista. En los **resultados** obtuvo que el 52,1% presentaron conocimientos apropiados y un 50,4%, tuvieron buena actitud frente al examen, asimismo, se obtuvo una significancia bilateral de  $0.0000 < 0.05$  y un coeficiente de correlación Rho Spearman de 0,203. **Concluye** que, se encontró relación entre ambas variables sobre la prueba de Papanicolaou, rechazándose la hipótesis nula para aceptar la hipótesis alterna.

Aredo E (20) Chimbote 2022, en su tesis denominada “Conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou en mujeres en edad fértil -Urbanización Las Brisas, 2022”. Su estudio planteo como **Objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil.

Su investigación tuvo como **metodología**, un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal, aplicó la técnica de la encuesta y su instrumento fue un cuestionario para la recolección de datos. En los **resultados** halló que el 56.2% de mujeres mostraron conocimientos aceptables y apropiados, asimismo, el 58.5% presentaron una buena actitud sobre dicho examen con un coeficiente de 0.323. **Concluye** que ambas variables se relacionan significativamente con un  $p=0.000$ , rechazando la hipótesis nula.

Leiva M (21) Cajamarca 2021, en su estudio denominado “Conocimiento y actitud de la toma del Papanicolaou en mujeres, Centro Poblado La Huaracalla, 2021”, la investigación tuvo como **Objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento actitud sobre la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil. La investigación planteo como **metodología**, un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo de corte transversal, la recolección de datos fue de fuentes primarias, con la utilización de la encuesta y entrevista. En los **resultados** obtuvo que el 75.3% presentaron un nivel de conocimientos nulos y escasos, el 64.5% un nivel de actitud malo frente al examen del Papanicolaou; el valor  $p= 0,653 > 0,05$ , por ende, se acepta la hipótesis nula. **Concluye** que el coeficiente de correlación según Spearman es de -0,047, lo cual significa que no existe una correlación entre las variables; Es decir el conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou no se encuentran significativamente correlacionadas.

### **2.1.3 Antecedentes Locales o Regionales**

Leon K (22) Piura 2022, en su estudio denominado “Nivel de conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH El Obrero-Sullana, 2022” Su estudio planteo como **Objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolau en mujeres en edad fértil. Su investigación tuvo como **metodología**, un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal, aplicó la técnica de la encuesta y su instrumento fue un cuestionario para la recolección de datos. En los **resultados** halló que el 41.78% de mujeres tuvieron un nivel de conocimiento medio y el 67,14% presentaron actitudes desfavorables. **Concluye** que no hubo 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), por lo tanto, se contrasto la hipótesis nula.

## 2.2 Bases Teóricas

- **Conocimiento: Definición**

Según Ruiz G (23), en su tesis menciona que el conocimiento se adquiere durante el tiempo y va a depender de la capacidad que presentan las personas para reconocer el contexto donde se encuentran para desenvolverse tras realizar diferentes interpretaciones y análisis de todo aquello que experimentan o sienten. Así mismo, el conocimiento es la acción y efecto de conocer, es decir, de obtener información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Se refiere, pues, a lo que resulta de un proceso de aprendizaje.

- **Teorías del conocimiento**

Seligman, 1991: Menciona que cada ser humano se responsabiliza de su formación y que de acuerdo a entornos cambiantes el decide por iniciativa propia aprender de forma autónoma e independiente, además, evalúa si es apto al momento de tomar una decisión sobre cómo, qué, cuando y como requiere aprender. Asimismo, considera que la motivación es clave importante para aprender y cuando es relevante y significativo el conocimiento para el ser humano, sea intelectual como efectivo, es percibido de la manera más fácil, eficaz y duradera.

En la teoría constructivista de Piaget, hace mención que el conocimiento se forma por medio de un proceso extenso construido por el ser humano con apoyo de la interacción basado en la realidad y que no se trata de adquirir respuestas, sino de cómo se obtiene el aprendizaje. También, manifiesta que el conocimiento es obtenido mediante herramientas con las cuales se determinan los conocimientos para dar soluciones a los problemas, lo cual, implica que sus ideas cambien para seguir ganando más conocimiento (23).

- **Tipos de conocimiento:**

- a) **Conocimiento Empírico o Conocimiento Vulgar:** Este conocimiento inicial es aprendido en la vida cotidiana, se va obteniendo a partir de la interacción y observación del mundo y se apoya en las experiencias personales, mediante observaciones e interacciones con el entorno que viene hacer el resultado de la experiencia propia y el sentido común mas no de la comprobación científico.
- b) **Conocimiento Científico:** Es el conocimiento que tenemos cada individuo sobre hechos analizados y verificados por un método o ciencia de modo que su veracidad o falsedad puede ser demostrada. Este conocimiento está relacionado con la lógica y el pensamiento crítico y analítico, además de ser fáctico y por eso también es falible y aproximadamente exacto, pues nuevas ideas pueden modificar teorías antes aceptadas.
- c) **Conocimiento Filosófico:** Este conocimiento nace de las reflexiones y construcción de conceptos e ideas que el ser humano hace sobre cuestiones subjetivas, con el fin de buscar y conocer la naturaleza de las cosas, para así entender mejor su entorno y también la de él mismo, cuestionándose cada hecho aprehendido en la etapa del conocimiento empírico, atendiendo hipótesis que no se pueden observar.
- d) **Conocimiento Teológico o Religioso:** Este conocimiento se sostiene en la fe religiosa de cada ser humano y la considera fuente de la verdad absoluta. A partir de un sistema estructurado de creencias se explican los misterios que rondan la mente humana, y no hay la necesidad de verificación científica para determinada "verdad" sea aceptada bajo la óptica de este tipo de conocimiento, de este modo, el conocimiento teológico es infalible y exacto, ya que se trata de una verdad sobrenatural (23).

- **Actitud: Definición**

Según Rojas J (24), en su tesis considera que la actitud es aquello que describe la conducta de cada persona o su disposición para actuar sea positiva, negativa o indiferente dependiendo de lo que se tiene frente como por ejemplo ante ciertos hechos, situaciones, personas o en la manera en la que se encuentre

dispuesto, o muestre agrado o desagrado de algo. Asimismo, abarca todo un conjunto de creencias todas ellas unidas y organizadas entre sí en relación a un objetivo o situación, creando una predisposición la cual ejerce un dominio que consta en una respuesta hacia los determinados objetos, grupos o personas, por el cual, se consideran como productos de la socialización como algo modificable (24).

Del mismo modo, según Villavicencio M (25), en su tesis menciona que las actitudes son netamente predisposiciones mas no conductas como muchas personas piensan y son adquiridas para ayudar al individuo a actuar de manera selectiva para que pueda lograr una interacción social. También, manifiesta que la actitud esta constituida por 3 puntos importantes y que son principales características, el primero es la cognitividad, es decir el conocimiento que tiene el individuo acerca de un objeto o situación incide a que la persona tenga una actitud favorable, el segunda característica esta la atracción o rechazo es decir define como se va a comportar el ser humano ante un hecho o circunstancia y como tercero esta el comportamiento que es la acción realizada ante cualquier situación.

- **Actitud preventiva**

Según Alegre A (13), en su tesis menciona que la actitud preventiva es la decisión que toma cada persona para impedir que se desarrolle algún acontecimiento que no es deseado. En esta situación, es la acción que tiene cada mujer para que no aparezca el cáncer de cuello uterino, por tal razón, debe conocer los factores de riesgo modificables relacionados con esta patología para que puedan cambiarlos. Asimismo, una actitud preventiva se logra cuando existe responsabilidad, por ende, la prevención de la enfermedad va a depender mucho de las mujeres y el interés de participar en los distintos planes de promoción y prevención que propone el Ministerio de Salud para evitar o identificar a tiempo esta patología.

- **Teoría de Actitud**

- a) Teoría del aprendizaje: Es una serie de aprendizajes que los seres humanos obtienen a través de los años que van pasando, las cuales pueden ir progresando de forma desfavorable o favorable, manifestando

así su aprobación o su desaprobación de ellas. Así mismo, menciona que son el producto de todas las vivencias que se van adquiriendo en las diferentes etapas de la vida.

- b) Teoría de la consistencia cognitiva: Se refiere a la capacidad del ser humano para darle consistencia a su propio mundo como por ejemplo si sus pensamientos y actitudes son incoherentes que los pone en situaciones incómodas, este optará por cambiar uno de esos estados de conciencia con tal de ser coherente.
- c) Teoría de la disonancia cognitiva: Festinger, sostiene que, si la persona tiene opiniones o actitudes contradictorias, se encuentra en estado de disonancia cognitiva o en desacuerdo, sintiéndose incómodo psicológicamente. Otras situaciones que lo ponen en desacuerdo son cuando realiza algo contrario a sus creencias así sean correctas y apropiadas o cuando realiza algo que no va con su idea de lo que es y para qué esta.
- d) Teoría de la conformidad: La teoría planteada por Salomón Asch, demostraba a las personas como parte de un proceso experimental en donde se hacían presentes las actitudes según al conjunto al que ellos integraban (13).

### **2.2.1 Mujeres en edad fértil**

Según la Organización Mundial de la Salud, la etapa reproductiva de la mujer se define entre los 15 a los 49 años de edad. En estas edades las mujeres suelen tener una vida sexual activa y, si bien el sistema inmunológico por lo general puede combatir el virus del papiloma humano (VPH), en algunos casos este virus puede persistir y causar cambios en las células cervicales que pueden transformarse y conducir al cáncer de cuello uterino. Por lo tanto, la actividad sexual durante esta etapa puede aumentar la exposición al VPH, siendo un factor de riesgo relevante para esta enfermedad (26).

### **2.2.2 Cáncer de cuello uterino**

El cáncer del cuello uterino (CACU) es una alteración celular que se produce en el epitelio del cérvix, al inicio se manifiesta mediante lesiones precursoras de lenta y progresiva evolución, las cuales avanzan a cáncer in situ o un cáncer invasor en donde

las células con transformación maligna traspasan la membrana basal. Generalmente es necesario que transcurran entre 15 y 20 años para que se pueda transformarse en cáncer invasor, muy raras veces ocurre que algunas lesiones tempranas se vuelven cancerosas en un período de tiempo corto de uno a dos años. Sin embargo, mujeres con un sistema inmunitario debilitado, como en el caso del VIH no tratado, este proceso puede ser más rápido y desarrollarse entre 5 y 10 años (27).

- **Estadios del cáncer de cuello uterino según Sistema de Estadificación de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia**

Estadio I: Tumor confinado al cuello uterino

IA

IA1: El tumor se diseminó a una profundidad de 3 mm o menos.

IA2: El tumor se diseminó a una profundidad de más de 3 mm, pero no más de 5 mm.

IB

IB1: El tumor mide 2 cm o menos y se diseminó a más de 5 mm de profundidad.

IB2: El tumor mide más de 2 cm, pero no más de 4 cm.

IB3: El tumor mide más de 4 cm.

Estadio II: Tumor invasor más allá del útero sin llegar a la pared pélvica o al 1/3 inferior de la vagina

IIA

Sin afectación parametrial

IIA1: El tumor mide 4 cm o menos.

IIA2: El tumor mide más de 4 cm.

IIB: El cáncer se diseminó del cuello uterino al tejido que rodea el útero.

Estadio III: Tumor extendido a la pared pélvica o al tercio inferior de la vagina

IIIA: Se extiende al tercio inferior de la vagina sin extensión a la pared pélvica.

IIIB: Se extiende a la pared pélvica o causa hidronefrosis o anulación de la función renal.

Estadio IV: Extensión más allá de la pelvis o afecta a la vejiga o recto

IVA: Se extiende a órganos pélvicos adyacentes, como la vejiga o el recto.



IVB: El cáncer se diseminó a otras partes del cuerpo, como el hígado, los pulmones, los huesos, o ganglios linfáticos lejanos (28).

- **Síntomas del cáncer de cuello uterino**

El cáncer de cuello uterino cuando se empieza a formar por lo general no causa sintomatología, lo que complica su detección. Con frecuencia, los síntomas comienzan después de que el cáncer se extiende empezando en estadio temprano y suelen ser los siguientes:

- Sangrado vaginal después de tener relaciones sexuales.
- Sangrado vaginal después de la menopausia.
- Sangrado vaginal entre períodos menstruales, o períodos menstruales abundantes o que duran más de lo normal.
- Flujo vaginal líquido de olor fuerte o con sangre.
- Dolor pélvico o dolor durante las relaciones sexuales.

En estadio avanzado es el cáncer que se extendió fuera del cuello del útero a otras partes del cuerpo y causa los síntomas mencionados antes además de los siguientes:

- Dificultad o dolor al evacuar, o sangrado del recto con las evacuaciones intestinales.
- Dificultad o dolor al orinar, o sangre en la orina.
- Dolor sordo en la espalda.
- Hinchazón de las piernas.
- Dolor en el abdomen.
- Sensación de cansancio.

Asimismo, es posible que otras afecciones que no son cáncer de cuello uterino causen estos síntomas. La única manera de saberlo es mediante una consulta médica. En el caso del cáncer de cuello uterino, ignorar estos síntomas puede retrasar el tratamiento y hacer que este sea menos eficaz (29).

- **Factores de riesgo para el cáncer cervicouterino**

- **Infección por Virus de Papiloma Humano (VPH):** Es una de las infecciones de transmisión sexual (ITS) más comunes en todo el mundo y la causa principal para desarrollar cáncer de cuello uterino en un 90%, muchas mujeres se infectan alguna vez durante toda su vida, usualmente al inicio de la actividad sexual, la mayoría de infecciones se resuelven espontáneamente a los 6 y hasta los 24 meses. Sin embargo, la infección persistente, hace que las células epiteliales puedan progresar a células pre malignas y luego a carcinoma e invasión de la membrana basal. Algunos tipos de VPH de alto riesgo tienen más riesgo de permanecer como son los tipos de VPH 16 y 18 que son los responsables del 70% de cánceres cervicales. Asimismo, los siguientes tipos más comunes son 31, 33, 35, 45, 52 y 58 tienen menos probabilidad de resolverse espontáneamente y son los responsables de un 20% adicional de los cánceres de cuello uterino a nivel mundial.
- **Sistema inmunitario debilitado:** Las mujeres con un sistema inmunitario débil corren mayor riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino, debido a que, disminuye la capacidad del cuerpo para combatir una infección por el VPH y es más probable que las infecciones persistan y se conviertan en cáncer. Puede deberse a la inmunodepresión producida por medicamentos corticosteroides, trasplantes de órganos, tratamientos para otros tipos de cáncer o por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), que es el virus que causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida). Cuando una mujer tiene VIH, su sistema inmunitario es menos capaz de combatir el cáncer temprano.
- **Fumar cigarrillos:** Las mujeres que fuman cigarrillos o que están expuestas al humo del tabaco tienen un aumento del riesgo de presentar cáncer de cuello uterino. El riesgo de una mujer que fuma es dos veces más de desarrollar cáncer que las mujeres que no fuman. Se han encontrado subproductos del tabaco en el moco cervical de mujeres que fuman. Estudios indican que estas sustancias pueden dañar el ADN de las células del cuello del útero que ayudan que el cáncer se desarrolle.

- Factores reproductivos: Algunos estudios de investigación refieren que usar anticonceptivos orales (píldoras anticonceptivas) por más de 5 años pueden estar asociados a un aumento en el riesgo del cáncer de cuello uterino, así mismo, tener muchos embarazos y partos se relaciona con un riesgo alto de desarrollar dicha enfermedad.
- Conducta sexual: El inicio precoz de la actividad sexual antes de los 16 años y el número de parejas sexuales contribuyen constituyen un factor de gran importancia debido que la infección se puede originar mediante sus múltiples contactos sexuales que posteriormente llega a transmitir a su pareja. A pesar que ambos sexos se contagian, la mucosa del cuello uterino es especialmente susceptible a estas infecciones lo que genera que las lesiones en esta zona sean las más frecuentes de desarrollar cáncer cervicouterino (29).

### **2.2.3 Prevención del Cáncer de Cuello Uterino**

El cáncer de cuello uterino se puede prevenir, y, además, si se encuentra temprano es curable. La vacuna contra el VPH, los exámenes de detección de rutina y el tratamiento de seguimiento apropiado, cuando es necesario, previenen casi todos los cánceres de cuello uterino (5).

#### **2.2.3.1 Vacunación contra el VPH**

A fecha de 2023, hay dos vacunas contra el VPH disponible a nivel nacional; La tetravalente y la bivalente que son de gran efectividad para prevenir infecciones por los tipos de VPH16, VPH18, que son responsables de causar la mayoría de los cánceres cervicales. La vacuna tetravalente también protege contra VPH6, VPH11 que se asocian a verrugas genitales. Según la OMS las vacunas han demostrado ser seguras y eficaces para prevenir la infección por VPH y el cáncer de cuello uterino, actualmente investigaciones refieren que no se han registrado efectos secundarios graves causados por las mismas.

El esquema Nacional de Vacunación vigente establece las indicaciones para la vacunación contra el VPH y dispone que para las niñas que inician el esquema de vacunación con 2 dosis de 0.5 cc por vía intramuscular, el intervalo sea 6 meses entre

dosis. Las niñas que ya han iniciado vacunación con el esquema anterior (3 dosis) continuarán y completarán el esquema. Su administración está priorizada a todas las niñas/adolescentes de 5to grado de primaria regular de colegios públicos y privados de todo el Perú, a partir de los 9 hasta los 13 años, con el fin de lograr la protección contra el VPH, asimismo se incorpora la vacunación en niños de las mismas edades (30).

### **2.2.3.2 Pruebas de detección precoz**

Existen 3 pruebas disponibles y gratuitas en todos los Establecimientos de salud del MINSA a nivel nacional. Se realizan en el cuello uterino con el fin de detectar lesiones precancerosas originadas por ciertos tipos de VPH para prevenir el cáncer cervicouterino en etapas temprana, de esta manera, permiten ofrecer alternativas de tratamiento en el momento oportuno. Además, dependiendo de la edad, el Ministerio de Salud recomienda que todas las mujeres que hayan iniciado su actividad sexual se realicen una prueba de descarte, que puede ser:

- Para detección de la infección por Virus de Papiloma Humano (VPH);  
Prueba molecular de virus de Papiloma Humano (PM-VPH).
- Para detección de lesión o sospecha de lesión en el cuello uterino:  
Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA) (5).
- **Prueba molecular de virus de Papiloma Humano (PM-VPH)**

Es una prueba molecular que sirve para la detección del ADN de VPH 16 y 18 de alto riesgo. Investigaciones han evidenciado que las pruebas de VPH moleculares son más efectivas que el IVAA y el PAP. Sin embargo, el costo de esta prueba para el diagnóstico de VPH puede significar una limitación. Un aspecto importante de estas pruebas es que está recomendada realizarse a partir de los 30 a 49 años y lo que buscan es detectar infecciones por VPH persistentes que son las que se asocian con cáncer del cuello del útero.

- **Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA)**

Es un examen visual que se realiza con la ayuda de un espéculo, en la que se utiliza ácido acético diluido del 3 al 5% aplicando un minuto en el cuello uterino. Con este procedimiento se puede detectar fácilmente el epitelio anormal (displásico) cuando la coloración se torna de color blanco. Estudios

recientes han encontrado entre el 70% al 80% para detectar NIC 2 y lesiones más severas. Además, su sencillez permite acción inmediata; es decir tras un IVAA positivo sin comprobación diagnóstica histopatológica el tratamiento es inmediato evitando así la necesidad de una visita de retorno para recoger sus resultados o recibir tratamiento con crioterapia. Esta prueba está recomendada realizarse a partir de los 30 a 49 años.

- **Examen de Papanicolaou**

Es un procedimiento sencillo y efectivo que consiste en obtener una muestra de células presentes en la mucosa del cuello del útero para ser estudiadas posteriormente por médicos especializados en anatomía patológica mediante un microscopio; Es decir se examinan las células para determinar si están infectadas por los tipos de VPH que causan cáncer para que puedan ser tratadas de manera temprana. Esta prueba se recomienda realizarse a partir de los 25 a 64 años, asimismo, realizarse todas las gestantes y mujeres con VIH. Cabe recalcar que es un examen de detección, más no de diagnóstico definitivo para cáncer de cuello uterino, si los resultados fuesen anormales existen otras pruebas que se utilizan para el diagnóstico precoz de lesiones pre malignas o cáncer. Entre ellas las más utilizadas es la colposcopia con biopsia y biopsias de cono conización, aunque no se necesita biopsias para tratar lesiones cervicales diagnosticadas por Inspección Visual por Ácido Acético (IVAA) (6).

- **Importancia del Papanicolaou**

Debido a que el cáncer de cuello uterino progresa de modo lento y por lo general los síntomas son percibidos al momento que la enfermedad esta avanzada. Por lo cual, es importante realizarse una prueba de Papanicolaou para detectar de manera precoz lesiones premalignas que son precursoras de cáncer para que se traten a tiempo con las diferentes alternativas de tratamiento, además, si se detecta a tiempo el cáncer su tratamiento tendrá mejor éxito. Así mismo, es importante porque también detecta infecciones e inflamaciones producidas por hongos y bacterias lo que facilita tener un tratamiento adecuado y en el momento (29).

## **Frecuencia para el examen de Papanicolaou**

A pesar de ser un procedimiento sencillo y eficaz, no todas las mujeres aprovechan este examen, por lo que el MINSA, indica realizarse la prueba de Papanicolaou cada 2 a 3 años si se obtiene 2 resultados negativos consecutivos. Sin embargo, se recomienda realizarse cada año en aquellas mujeres con importantes factores de riesgo para desarrollar cáncer, especialmente en mujeres que iniciaron sus relaciones coitales a temprana edad, mujeres con antecedentes de infecciones de transmisión sexual, mujeres que hayan tenido múltiples parejas sexuales, mujeres que vivan con VIH.

Por otro lado, si el resultado es positivo de bajo grado-LIEBG (NIC 1), se recomienda realizárselo anualmente por 3 años. Todo PAP positivo con tratamiento el ginecólogo indicará cada que tiempo debe volver a realizárselo, así como para el caso de que se le hayan extirpado el útero, pero no el cuello del útero (mediante histerectomía parcial, supracervical, subtotal o simple), debe continuar con los exámenes de detección habituales para el cáncer de cuello uterino con indicación médica (5,6).

### **- Requisitos para el examen de Papanicolaou**

Es fundamental que la usuaria cumpla con los siguientes requisitos para un buen análisis de la muestra de lo contrario la muestra será insatisfactoria y, por ende, se tiene que solicitar una nueva muestra. Es por esto, que se debe tener en cuenta que antes del examen la usuaria no debe estar menstruando, a menos que hayan pasado tres días de haber finalizado la menstruación, del mismo modo, no haber tenido relaciones coitales mínimo 48 horas antes, también, no haberse realizado lavados vaginales o aplicado cremas, óvulos dentro la vagina durante las 48 horas (3).

### **- La prueba de Papanicolaou es dolorosa**

La toma de muestra del Papanicolaou, por lo general dura aproximadamente entre 5 a 10 minutos y no es dolorosa. Puede ser un poco incómoda por la posición e introducción del material que se usa o por la ligera presión que se realiza para extraer la muestra. Es necesario

mencionar, que algunas mujeres tienen temor a sentir dolor por el pensamiento errado de que se está extrayendo alguna parte del útero, y esto es por causa del desconocimiento del procedimiento del examen (29).

- **Procedimiento del examen de PAP**

Según el MINSA, cualquier profesional de la salud capacitado puede realizar el examen de Papanicolaou, pero generalmente lo realiza el ginecólogo u obstetra, antes de tomar la muestra el profesional registra datos más importantes de la paciente como su edad, cuantos hijos tiene y fecha de última menstruación, etc. Seguidamente se le pide a la paciente que vacíe su vejiga, que se quede sin su ropa interior y se coloque la bata para luego pasar a la camilla en posición ginecológica (litotomía). Se enfoca la luz en la zona a explorar, empezando primero por los genitales externos para identificar alguna lesión o abultamiento macroscópica.

Luego se introduce el espéculo en la vagina (instrumento para mantener abierta las paredes de la vagina) y se abre con delicadeza para visualizar el cuello del útero, con la espátula de Ayre, se realiza un ligero raspado para tomar la muestra de células del exocérvix y con el citocepillo se introduce en el orificio cervical para tomar la muestra de células del endocérvix. Posteriormente se extienden ambas muestras de células en forma horizontal en una sola lámina portaobjeto y se fijan para luego mandarse al laboratorio para ser examinadas con un microscopio. Finalmente, se le indica a la paciente que debe regresar en otra ocasión para recibir sus resultados, así como también se le brinda consejería en cuidados hacia su persona con fines preventivos, tales como; el uso de preservativos y realizarse el PAP de manera regular (6).

### **2.3. Hipótesis**

$H_0$ : No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.

$H_1$ : Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.

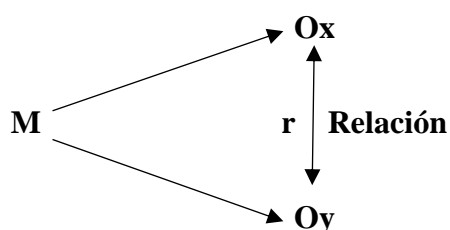


### III. METODOLOGÍA

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

El nivel de la investigación fue correlacional porque explicó la relación que existe entre las variables aplicadas en la muestra de estudio. Asimismo, adoptó un enfoque cuantitativo, porque se utilizó 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 fue no experimental porque no se llevó a cabo una manipulación deliberada de las variables, debido a que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Finalmente, de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (31).

#### ESQUEMA



Dónde:

**M** = Mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán – Piura, 2023.

**Ox** = Nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou.

**Oy** = Actitud hacia la toma del Papanicolaou.

**r** = Relación entre variable Ox y variable Oy.

## 3.2 Población y muestra

### 3.2.1 Población

La población objeto de investigación estuvo conformada por 240 mujeres de 15 a 49 años que viven en el Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, durante el periodo de estudio. El tamaño de la población, fue extraído del padrón de registro de habitantes de en este caserío del último censo por medio del INEI (2017), brindado por el estadístico de su municipalidad (32).

### 3.2.2. Muestra

La muestra está constituida por 148 mujeres entre las edades de 15 a 49 años que reportaron residencia en el Caserío Chatito Sur - El Tallán, 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:

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

Dónde:

**N** = Total de la población 240

**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

- Se obtuvo una muestra conformada por 148 mujeres.

#### **b) Cálculo de la muestra:**

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

#### **Criterios de Inclusión y Exclusión**

##### **Inclusión:**

- Mujeres de 15 a 49 años de edad al momento de la encuesta.
- Mujeres que habitan en el Caserío Chatito Sur - El Tallán – Piura.
- Mujeres que estén presentes en el momento del estudio.

##### **Exclusión:**

- Mujeres embarazadas.
- Mujeres que no acepten participar de la investigación.
- Mujeres que presenten condiciones mentales o físicas que le impidan responder de la encuesta.
- Mujeres transeúntes.

La recopilación de información se inició con la aprobación del Alcalde del Caserío Chatito Sur del bajo Piura. Luego, se eligieron las participantes tomando en consideración los criterios de inclusión. Se solicitó la colaboración de manera voluntaria previo consentimiento informado. Antes de distribuir las preguntas, se introdujo el tema y los objetivos del estudio, enfatizando la confidencialidad y el respeto al anonimato en relación a los datos recopilados en las encuestas. A continuación, se aplicó un cuestionario previamente validado, con una duración

aproximada de 20 minutos. Las participantes en todo momento, tuvieron la oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

Las restricciones que surgieron durante la ejecución de esta investigación incluyeron la necesidad de obtener la aceptación y colaboración de las adolescentes. Dado que estas eran menores de edad, se requirió el consentimiento informado de sus padres para proceder, sin embargo, no se obtuvo respuesta positiva por parte de los padres de familia ya que, la mayoría se rehusaron a que sus menores hijas participen en la investigación, manifestando que las preguntas no eran las adecuadas para su edad, por lo que, solo se trabajó con adolescentes que son madres de familia.

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

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

##### **Variable 1: Nivel de Conocimiento hacia la toma del Papanicolaou**

Es fundamental porque permite que las féminas tomen decisiones rápidas y asertivas en beneficio de su salud sexual y reproductiva, además, una mayor comprensión de los aspectos generales de la prueba podría ayudar a que tengan mayor predisposición a la realización del Papanicolaou y así detectar de manera temprana el cáncer de cuello uterino, evitar su progresión, así como mejorar el pronóstico de la misma (19).

##### **Variable 2: Actitud hacia la toma del Papanicolaou**

Se originan a partir de creencias, valores y tradiciones que pueden encontrarse en contextos informales, como la familia y amigas, o en contextos formales, como los sistemas de educación. Ambos contextos se consideran fundamentales para la salud. Sin embargo, las actitudes favorables son aquellas que promueven comportamientos que aumentan las expectativas y la calidad de vida, debido a que esto contribuye a la reducción del cáncer de cuello uterino (19).

### 3.3.2 Operacionalización de variables

Título: Matriz de operacionalización de las variables nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur – El Tallán – Piura, 2023.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
<b>Variable 1:</b>  Nivel de Conocimiento hacia la toma del Papanicolaou	Se evaluó a través de un cuestionario que consta de 13 de preguntas politómicas y dicotómicas, divididas en 3 dimensiones: Aspectos generales del examen de Papanicolaou, factores de riesgo para cáncer de cérvix y requisitos.  Cada pregunta correcta fue calificada con 1 punto, donde el nivel de conocimiento fue evaluado en 3 categorías: Bueno, regular y malo.	<b>Aspectos generales sobre el Papanicolaou</b> (Ítem 1, Ítem2, Ítem3, Ítem 4, Ítem 5).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición sobre el Papanicolaou.</li> <li>- Lugar de la toma del Papanicolaou</li> <li>- Objetivos del examen de Papanicolaou.</li> <li>- Importancia del Papanicolaou.</li> <li>- Frecuencia de la toma del Papanicolaou</li> </ul>	Cuantitativa ordinal	<b>Para la variable:</b> Malo : 0 a 8 puntos Regular: 9 puntos Bueno : 10 a 13 puntos  <b>Dimensión 1:</b> Malo : 0 a 2 puntos Regular: 3 a 4 puntos Bueno : 5 puntos
		<b>Factores de Riesgo para el cáncer cervicouterino</b> (Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8, Ítem 9).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inicio de las relaciones sexuales.</li> <li>- Número de parejas sexuales.</li> <li>- Antecedentes de ITS</li> <li>- Consumo de tabaco.</li> </ul>	Cuantitativa ordinal	<b>Dimensión 2:</b> Malo : 0 a 2 puntos Regular: 3 puntos

		<b>Requisitos para el examen del Papanicolaou</b> (Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No estar menstruando.</li> <li>- No relaciones sexuales por 48 horas.</li> <li>- Duchas vaginales.</li> <li>- No colocación de óvulos.</li> </ul>	Cuantitativa ordinal	Bueno : 4 puntos  <b>Dimensión 3:</b> Malo : 0 a 1 puntos Regular: 2 a 3 puntos Bueno : 4 puntos
<b>Variable 2:</b>  Actitud hacia la toma del Papanicolaou	Se evaluó a través de 8 preguntas con respuestas en Escala de Likert bajo los siguientes criterios:  <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> </ul> Totalmente en desacuerdo (TD) con puntaje de 1 punto.	<b>Actitud preventiva</b> (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 Nominal	<b>Para la variable:</b>  Desfavorable: 8– 32 puntos. Favorable: 33 – 40 puntos.  <b>Dimensión 1:</b> Desfavorable: 4– 17 puntos. Favorable: 18 – 20 puntos.  <b>Dimensión 2:</b> Desfavorable: 4– 14 puntos. Favorable: 15 – 20 puntos.
		<b>Actitud conductual</b> (Item 5, Item 6, Item 7, Item 8)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prueba de PAP es dolorosa.</li> <li>• Profesionales a cargo.</li> <li>• Influencia de pareja.</li> <li>- Calidad y calidez</li> </ul>		

### 3.4 Técnica e Instrumentos de medición

**3.4.1 Técnica:** Se utilizó la técnica de la encuesta. La encuesta, como método de investigación, implica la recolección de información mediante interrogantes dirigidos a una muestra particular de individuos o grupos, con el fin de comprender a fondo opiniones, actitudes, creencias, comportamientos u otras características de la población objetivo. Las encuestas pueden llevarse a cabo de manera presencial, telefónica, por correo, en línea o de diversas maneras, y sus resultados se emplean para tomar decisiones, llevar a cabo análisis estadísticos, investigar tendencias o evaluar la satisfacción del público, entre otros objetivos (32).

#### 3.4.2 Instrumento de recolección de información

El instrumento que se utilizó para el recojo de información es de autoría de Muñoz W (13) en su tesis “Nivel de conocimiento y las actitudes sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Vista Alegre del Distrito de Nuevo Chimbote en el periodo julio - agosto 2020”, modificado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga y fue validado por la autora de la presente investigación (Anexo 02). El instrumento descrito se compone de 25 preguntas divididas en tres secciones de la siguiente manera:

- **Primera sección:** Estuvo orientada acerca de las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas, donde se consideró un total de 4 preguntas para evaluar la edad, estado civil, grado de instrucción y ocupación de la muestra en estudio.
- **Segunda sección:** Estuvo relacionada al conocimiento sobre el Papanicolaou, consta de 13 preguntas politómicas y dicotómicas, divididas en 3 dimensiones y se evaluó en 3 categorías: Malo, regular y bueno.
  - D1: Aspectos generales sobre el Papanicolaou (Ítem 1, 2, 3, 4, 5).
  - D2: Factores de Riesgo (Ítem 6, 7, 8, 9).
  - D3: Requisitos para el examen del Papanicolaou (Ítem 10, 11, 12, 13).

Cada pregunta fue calificada con un puntaje de 0 si es incorrecta y 1 si es correcta, la suma total de los ítems da un puntaje considerándose como mínimo de 0 puntos y



máximo 13 puntos. Para determinar las categorías se utilizó la técnica de baremación percentil 33 y 66, teniendo en cuenta que los valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal.

<b>Variable</b>	Malo	Percentiles 33 y 66	
		Regular	Bueno
Conocimiento	0-8	9	10-13

Baremos para las dimensiones del conocimiento

<b>Dimensiones</b>	Malo	Percentiles 33 y 66	
		Regular	Bueno
D1: Aspectos generales	0-2	3-4	5
D2: Factores de Riesgo	0-2	3	4
D3: Requisitos para el examen	0-1	2-3	4

- **Tercera sección:** Estuvo establecido para evaluar la actitud sobre el Papanicolaou, consta de 8 preguntas con respuestas en Escala de Likert, estuvieron distribuidas en 2 dimensiones y fueron evaluadas en 2 categorías: Desfavorable y Favorable.

- D1: Actitud preventiva (Item 1, 2, 3, 4)
- D2: Actitud conductual (Item 5, 6,7, 8)

Cada puntaje fue expresado en escala de Likert (1-5) con puntaje mínimo de 8 y un máximo de 40. Para determinar las categorías se utilizó la técnica de baremación percentil 50, teniendo en cuenta que los valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal.

<b>Variable</b>	Percentil 50	
	Desfavorable	Favorable
Actitud	8-31	32-40

## Baremos para las dimensiones de la Actitud

Dimensiones	Percentil 50	
	Desfavorable	Favorable
D1: Preventiva	4-17	18-20
D2: Conductual	4-14	15-20

### 3.4.2.1 Validación

Para evaluar la claridad y consistencia de las preguntas el instrumento fue sometido a juicio de expertos, se contó con la participación de tres obstetras con grado de Magister en salud sexual y reproductiva, con más de cinco años de experiencia en el área de investigación. Posterior a la evaluación los jueces expertos decidieron que el instrumento es aplicable a la muestra de estudio (Anexo 2.1).

### 3.4.2.2 Confiabilidad

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto en una muestra de 20 mujeres entre 15 a 49 años y para su análisis se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20), mientras que para la variable de actitud se utilizó el estadístico alfa de Cronbach, obteniendo como resultado ,709 de confiabilidad para conocimiento y ,738 para la actitud. Por lo tanto, se garantizó que el instrumento utilizado posee confiabilidad (Anexo 2.1.B).

### 3.4 Método de análisis de datos

La información recopilada se codificó y luego se procesó en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. A través de este proceso, se crearon tablas y gráficos que mostraron las frecuencias absolutas y relativas de los datos. Para llevar a cabo el análisis estadístico, se empleó el programa estadístico SPSS Versión 26. Por último, para medir el grado de asociación de las variables, se aplicó el coeficiente de correlación de Rho Spearman.

### 3.5 Aspectos éticos

El presente estudio tomo en cuenta el art. 5 del Reglamento de Integridad Científica de la Uladech Católica en la Investigación Versión 001 (33) y la Declaración de Helsinki (34), considerando:

**Principio de respeto y protección de los derechos a las personas:** Las mujeres mayores de edad y las adolescentes junto con sus padres aceptaron de manera voluntaria su participación en el estudio y firmaron el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. De la misma manera, todas las participantes fueron informadas que eran libres de desistir su participación en cualquier momento y que no serían perjudicadas, así mismo, que podían abstenerse de participar en cualquier momento, si esta les generara incomodidad, además, se garantizó la confidencialidad de las participantes y se les informó que los datos recolectados servirían para el desarrollo de futuros estudios. Por otro lado, se realizó la solicitud de los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación a la autoridad a cargo. Se señala, además, que las participantes fueron tratadas con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

**Principio de beneficencia:** A las participantes y padres de familia se les brindó información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzó por medio de los resultados que se obtuvieron en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinó su nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou, sin ser afectadas biológica, psicológica y socialmente.

**Principio de no maleficencia:** Se brindó información a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona que tendrá su participación en la investigación.

**Principio de justicia:** Todas las participantes recibieron el mismo trato, garantizando la confidencialidad, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismo.

**Principio de integridad científica y conflicto de intereses:** Los resultados de la investigación se trabajaron con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizó

con transparencia. La investigación fue autofinanciada, no existieron fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

**Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado:** En todo momento se respetó la voluntad de las participantes y se les informó sobre los objetivos de la investigación, se les explicó que sus respuestas no serían divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Las adolescentes que participaron del estudio tuvieron que firmar los padres de familia y ellas el debido consentimiento y asentimiento informado y las participantes mayores de edad firmaron el consentimiento informado.

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

## IV. RESULTADOS

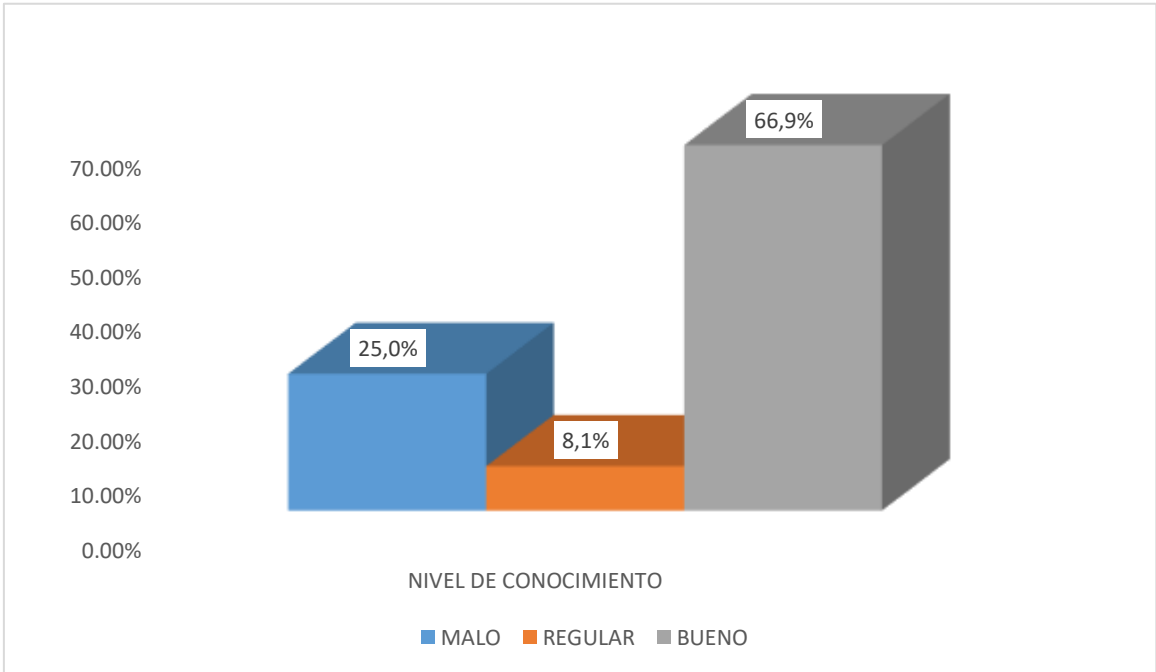
### 4.1 Resultados

Tabla 1. *Conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur -El Tallán - Piura, 2023.*

Conocimiento	n	%
Malo	37	25,0
Regular	12	8,1
Bueno	99	66,9
Total	148	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

Del total de las mujeres encuestadas el 66,9% reportaron conocimiento relevante hacia la toma del Papanicolaou en forma global, por lo tanto, estos resultados ponen en evidencia que cuentan con un adecuado conocimiento del tema que les permite reconocer esta prueba como medida preventiva y la vez reducir el riesgo de padecer el cáncer de cuello uterino, sin embargo, se muestra datos de interés que refleja que el 8,1% de las mujeres tienen conocimiento regular y el 25,0% tienen conocimiento malo, resultados que constatan desconocimiento de los aspectos básicos de dicha prueba como: para que sirve, su importancia, frecuencia de cada toma, requisitos para realizarse la prueba y los factores de riesgo que conllevan a desarrollar el cáncer cervicouterino, convirtiéndolas en un grupo con mayor probabilidad de padecer esta patología.



*Figura 1.* Gráfico de columnas del conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.

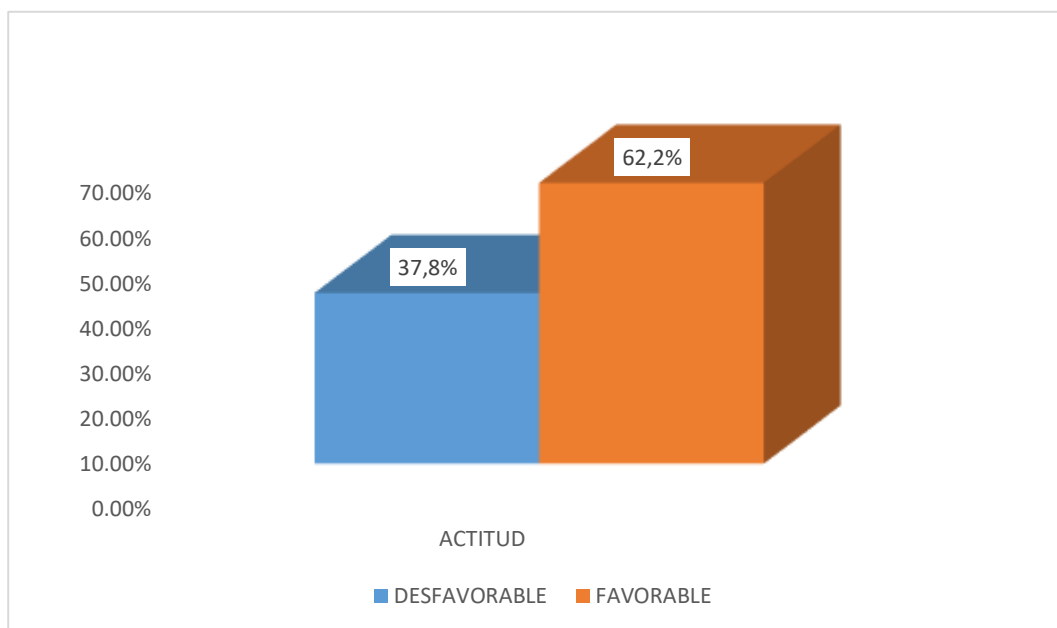
Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.

Actitud	N	%
Desfavorable	56	37,8
Favorable	92	62,2
Total	148	100,2

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

Los datos hallados resaltan que el 62,2% de mujeres encuestadas tuvieron actitud favorable, resultados que demuestran la importancia de realizarse la prueba, a su vez, estiman que es fundamental los requisitos antes de la toma, además, manifestaron necesario realizarse la prueba de manera regular, del mismo modo, expresaron que el examen no es doloroso y que la opinión de su pareja no interfiere en su decisión para realizarse dicho examen, sin embargo, se identifica que el 37,8% sus actitudes fueron desfavorables, resultados que ponen en evidencia el desconocimiento acerca del procedimiento que implica el Papanicolaou y su importancia, lo cual muestran menor predisposición para realizarse la prueba, situación que no les ayuda al cuidado de su salud sexual y reproductiva.



*Figura 2.* Gráfico de columnas de la actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.

Fuente: Tabla 2

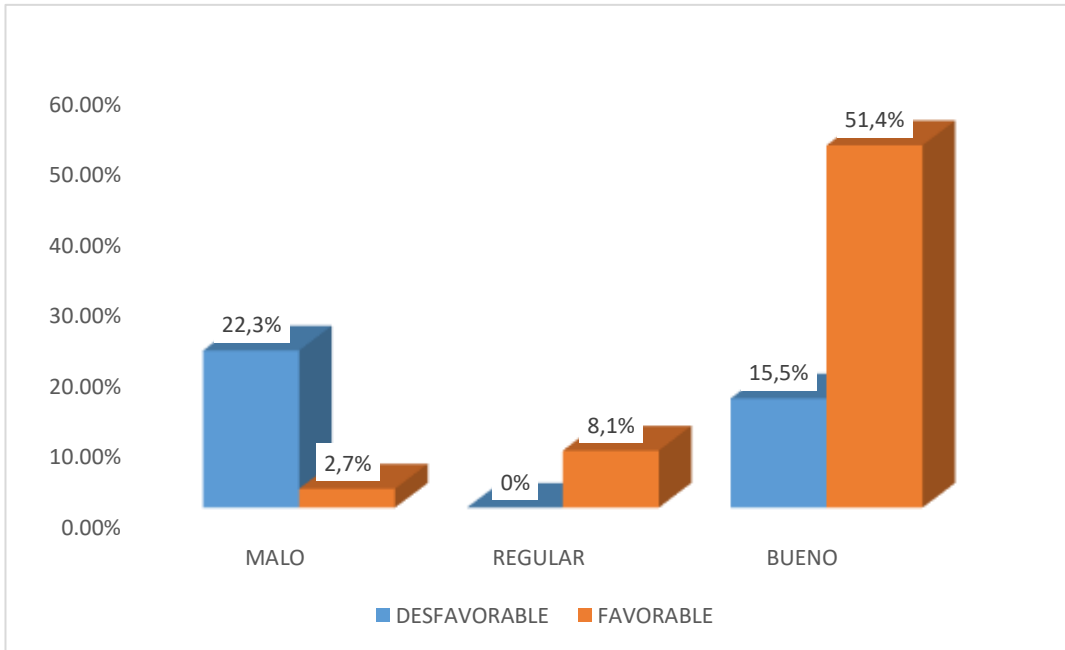


Tabla 3. *Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.*

CONOCIMIENTO	ATITUD				TOTAL	
	Desfavorable		Favorable		n	%
	n	%	n	%		
Malo	33	22,3	4	2,7	37	25,0
Regular	0	0,0	12	8,1	12	8,1
Bueno	23	15,5	76	51,4	99	66,9
Total	56	37,8	92	62,2	148	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

Al evaluar la relación de ambas variables de estudio, se determina que el 66,9 % de las mujeres encuestadas reportan un nivel de conocimiento bueno con actitudes favorables con el 51,4% hacia la toma del Papanicolaou, resultados que justifican que el conocimiento es una característica fundamental para mejorar la actitud hacia la citología. Por otro lado, se encuentra que el 8,1% tuvo conocimiento regular y actitud favorable, mientras que el 25,0% presentaron conocimiento malo con actitudes desfavorables con un 22,3%, porcentaje que resaltan a estas mujeres como un grupo vulnerable que al no tener conocimiento de la prueba sus actitudes se relacionan haciendo más difícil prevenir el cáncer de cuello uterino a través del examen.



*Figura 3.* Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1. *Correlación Rho de Spearman entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.*

Rho de Spearman		ACTITUD
	Coeficiente de correlación	,500**
CONOCIMIENTO	Sig. (bilateral)	,000
	N	148

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Se ha logrado determinar que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou, con un p-valor obtenido = 0,000, siendo este resultado menor al 1%, constatándose la hipótesis alterna. Así mismo, se encontró un coeficiente de correlación = 0,500, observándose una correlación directa moderada, permitiendo identificar que, si se mejora el conocimiento hacia la toma del PAP, esto, va influir positivamente en la adopción de actitudes favorables frente al examen.

Tabla 4. *Características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.*

Características sociodemográficas, sexuales y reproductivas		n	%
Edad	De 14 – 19 años	17	11,5
	De 20 – 24 años	32	21,6
	De 25 – 29 años	26	17,6
	De 30 – 45 años	73	49,3
Estado civil	Soltera	23	15,5
	Casada	33	22,3
	Conviviente	91	61,5
	Viuda	1	0,7
	Divorciada	0	0,0
Grado de instrucción	Sin escolaridad.	9	6,1
	Primaria	102	68,9
	Secundaria	25	16,9
	Técnico	8	5,4
	Universitaria	4	2,7
Ocupación	Ama de casa	90	60,8
	Empleada-obrera	46	31,1
	Empleada-profesional	1	0,7
	Trabajadora independiente	3	2,0
	Estudiante	8	5,4
Ha tenido relaciones sexuales	Si	142	95,9
	No	6	4,1
Edad de inicio de la relación sexual**	De 14 – 19 años	126	88,7
	De 20 – 24 años	15	10,6
	De 25 – 29 años	1	0,7
	De 30 – 45 años	0	0,0
Número de parejas sexuales**	1 pareja	139	97,9
	2 parejas	3	2,1
	3 parejas	0	0,0
	Mas de 3 parejas	0	0,0
Número de partos**	Ninguno	17	12,0
	1 parto	20	14,1
	2 partos	29	20,4
	3 partos	30	21,1
	Más de 3 partos	46	32,4
Ha tenido usted alguna infección de transmisión sexual	Si	69	48,6
	No	73	51,4
Recibió tratamiento para dicha infección de transmisión sexual	Si	48	69,6
	No	21	30,4
Total		148	100,0

\*\*.

\*\*.

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se reportó que la edad predominante fue de 30 a 49 años con el 49,3%, más de la mitad son convivientes (61,5%), en cuanto al grado de instrucción el 68,9% estudiaron hasta la primaria y el 60,8% son amas de casa, en cuanto a las principales características reproductivas y sexuales el 95,9% inició su actividad coital y la edad de inicio fue entre los 15 a 19 años con el 88,7%, seguido del 10,6% que iniciaron de 20 a 24 años, de los cuales el 97,9% ha tenido 1 pareja sexual, asimismo, el 32,4% ha tenido de 3 a más partos, por otro lado, el 51,4% tuvo una infección de transmisión sexual (ITS), donde el 30,4% no recibió tratamiento. Resultados que pone en evidencia la importancia que tienen estas características, debido que son pieza clave que permiten reconocer a través de ellas posibles factores de riesgo para el desarrollo de lesiones premalignas.

## 4.2 DISCUSIÓN

Durante años el Papanicolaou, es considerado a nivel mundial una de las pruebas ginecológicas de vital importancia para detectar de manera temprana el VPH, causante del cáncer de cuello uterino, una enfermedad que puede ser mortal si no se trata a tiempo. Estudios manifiestan que su uso regular contribuye aminorar el número de muertes de mujeres resultantes de esta enfermedad (1). Sin embargo, los hallazgos evidencian que a pesar que saben de su existencia de la prueba y cuentan con los conocimientos esenciales para evitar este tipo de cáncer, aún hay mujeres que se rehúsa acudir al centro de Salud a realizárselo cuando se les indica, justificándose que se debe a diferentes factores; como machismo, vergüenza mostrar sus partes íntimas, miedo al dolor, temor a que la prueba lo realice un profesional masculino y falta de tiempo, que influyen a tomar decisiones negativas que contribuyen a que las cifras de cáncer cervicouterino continúen acrecentándose.

Por otro lado, es importante mencionar que más de la mitad de las encuestadas demostraron todo lo contrario de lo dicho anteriormente, puesto que, consideran que la prueba es beneficioso para su salud, lo cual es una gran ventaja porque les permite reducir el riesgo de padecer dicho cáncer que desencadena una creciente tasa de discapacidad y mortalidad. A raíz de lo descrito, es de interés mostrar los resultados del presente estudio.

En la **Tabla 1**, del total de las mujeres encuestadas el 66,9% reportaron conocimiento bueno hacia la toma del Papanicolaou, en tal sentido, estos resultados ponen en evidencia que existe un adecuado conocimiento, que les permite reconocer la importancia de esta prueba como medida preventiva del cáncer de cuello uterino, generando mayor interés y responsabilidad al cuidado de su salud sexual y reproductiva, Por otro lado, se encontró que el 8,1% tuvo conocimiento regular y el 25,0% tuvo conocimiento malo, resultados que evidencian falencias educativas de los aspectos básicos de dicha prueba, lo cual convierten a este grupo tener mayor probabilidad de padecer esta patología y no ser detectada a tiempo.

Estos resultados tuvieron semejanza al estudio de Alegre A (13) Chimbote 2022, autor que reporto que la mitad (50,0%) de su muestra investigada tuvo un nivel de

conocimiento apropiado, del mismo modo, son similares al trabajo con autoría de Campos T (17) Chimbote 2022, los resultados hallados fueron que el 54,5% de las mujeres presentaron conocimiento aceptable hacia la toma del Papanicolaou. Otro estudio que se asemejan a los resultados es la del autor Castañeda J (19) Chimbote 2022, quien demostró que el 64,6% de las mujeres que participaron en su estudio tuvieron un nivel de conocimiento apropiado, lo cual, indica que estas mujeres tienen menos riesgo de padecer cáncer cervicouterino, por lo que conocen la importancia de realizarse la prueba del Papanicolaou.

Considerando que el conocimiento es el resultado del aprendizaje, según Ruiz G (23), menciona que se adquiere durante el transcurso del tiempo y va a depender de la capacidad que presentan las personas para reconocer el contexto donde se encuentran para desenvolverse tras realizar diferentes interpretaciones y análisis de todo aquello que experimentan o sienten. Por lo tanto, al analizar los resultados del conocimiento bueno hacia la toma del Papanicolaou y los resultados similares que muestran los diferentes estudios, nos indica que ha tenido un gran impacto de la realidad problemática que se vive actualmente que es el cáncer de cuello uterino por su alto incremento de muertes de mujeres que produce, por cual ha generado el interés hacia el conocimiento y comprensión de los aspectos generales dicha prueba, puesto que, han demostrado conocer su función, su importancia, requisitos antes de la toma y los factores de riesgo para realizarse la prueba de manera regular, lo cual es de gran ventaja porque a través de estos conocimientos les permite disminuir el riesgo de padecer esta patología.

En tal sentido, se evidencia que los profesionales de la salud cumplen un rol fundamental como educadores en la mejora del conocimiento, que con apoyo de diferentes estrategias han logrado sensibilizar a las féminas, para un mejor cuidado de su salud sexual y reproductiva, así mismo, para contribuir a reducir la tasa de muertes y discapacidad que produce este tipo de cáncer. Además, muestra que un mayor acceso a la educación e información de su salud ayuda a que estas mujeres sean capaces de reconocer que al no realizarse la citología vaginal de manera regular no les va a permitir detectar a tiempo este tipo de cáncer si se presentara, es por ello, que es de vital importancia reforzar la educación porque a través de los conocimientos se pueden cambiar comportamientos negativos hacia la citología.

Por otro lado, es conveniente, considerar la teoría de, Seligman M, en donde menciona que cuando el conocimiento es importante y significativo para el ser humano, ya sea intelectual como efectivo, es percibido de la manera más fácil, eficaz y duradera (19). Por lo tanto, podemos inferir según esta teoría que el conocimiento que tienen las investigadas se debería a que consideran importante el tema y que por voluntad propia deciden poner en práctica la información sobre el tamizaje en beneficio a su salud sexual y reproductiva.

En la **Tabla 2**, los datos hallados resaltan que el 62,2% de mujeres encuestadas tuvieron actitud favorable hacia la toma del Papanicolaou, resultados que demuestran la importancia de realizarse la prueba, a su vez, estiman que es fundamental los requisitos antes de la toma, además, manifestaron necesario realizárselo de manera regular, del mismo modo, expresaron que no es doloroso y que la opinión de su pareja no interfiere en su decisión para realizarse dicho examen, por otro lado, se encontró que el 37,8% tuvieron actitud desfavorable, estos resultados indican que estas mujeres presentan información escasa sobre el procedimiento que implica el Papanicolaou y su importancia, por ello, muestran menor predisposición para realizarse la prueba, situación que no les ayuda al cuidado de su salud sexual y reproductiva.

Resultados semejantes fueron hallados por el autor Alegre A (13) Chimbote 2022, quien reportó que el 88,0% de su muestra estudiada tuvieron una actitud favorable. Otro estudio que coincide con los resultados es la de Campos T (17) Chimbote 2022, quien determinó que el 83,8%, de encuestadas tuvieron una actitud favorable hacia el Papanicolaou, de igual manera, son similares los resultados obtenidos por Aredo E (20) Chimbote 2022, quien reportó que el 58,5% de su muestra presentaron actitudes favorables sobre dicho examen. Estos resultados evidencian que estas mujeres asumen responsabilidad en el cuidado de su salud sexual y reproductiva, por lo tanto, tienen menor riesgo de padecer el cáncer de cuello uterino, ya que, muestran tener predisposición para realizarse el Papanicolaou.

Al analizar los resultados de las actitudes favorables hacia la toma del Papanicolaou y los resultados similares que muestran los diferentes estudios, podemos inferir que las actitudes positivas que se encontraron se debería al buen conocimiento que tienen sobre la situación problemática (cáncer de cuello uterino), esto, les ha



permitido a las féminas adoptar conductas responsables al cuidado de su salud sexual y reproductiva, lo cual se ven reflejadas en su predisposición para realizarse la prueba.

Por lo tanto, se sustenta en lo que hace referencia Villavicencio M (25), donde manifiesta que la actitud está constituida por 3 puntos importantes y que son principales características, el primero es la cognitividad, es decir el conocimiento que tiene el individuo acerca de un objeto o situación incide a que la persona tenga una actitud favorable, la segunda característica esta la atracción o rechazo, es decir define como se va a comportar el ser humano ante un hecho o circunstancia y como tercero está el comportamiento, que viene hacer la acción realizada ante cualquier situación. Esto justifica las actitudes encontradas sean favorables, ya que van en relación con el nivel de conocimiento bueno que tuvieron las mujeres investigadas hacia la prueba. También podemos inferir que se encuentran asociadas a la atracción y al interés al tema por ende demostraron actitudes favorables en su comportamiento.

**En la tabla 3**, al evaluar la relación de ambas variables de estudio, se determina que el 66,9 % de las mujeres encuestadas reportan un nivel de conocimiento bueno con actitudes favorables con el 51,4% hacia la toma del Papanicolaou, resultados que justifican que el conocimiento es una característica fundamental para mejorar la actitud hacia la citología. Por otro lado, se encuentra que el 8,1% tuvo conocimiento regular y actitud favorable, mientras que el 25,0% presentaron conocimiento malo con actitudes desfavorables con un 22,3%, porcentaje que resaltan a estas mujeres como un grupo vulnerable que al no tener conocimiento de la prueba sus actitudes se relacionan haciendo más difícil prevenir el cáncer de cuello uterino a través del examen.

Resultados similares encontró Cevallos J (12) La Libertad 2022, autor que reporto que la mitad de su población (50,0%) tuvieron conocimientos apropiados y a la vez presentaron una actitud favorable, mostrando relación de ambas variables de estudio. De la misma manera, coincide con Campos T (17) Chimbote 2022, quien obtuvo que el 54,5% de su muestra presentaron conocimiento aceptable y tuvieron una actitud favorable frente al examen, también, se contrastan con el estudio de Aredo E (20) realizado en el mismo lugar y año, quien reporto que el 38.6% de las mujeres que participaron en su investigación tuvieron un conocimiento aceptable y apropiado, y a

la vez presentaron buena actitud sobre el examen del Papanicolaou, demostrando que hubo relación entre ambas variables.

Al analizar los hallazgos de diferentes lugares de estudios a nivel nacional, muestran un nivel de conocimiento bueno y a la vez actitudes favorables hacia la toma del Papanicolaou, estos resultados se deberían a que estas mujeres están concientizadas acerca del cáncer del cuello uterino y sus consecuencias, puesto que, demuestran preocupación por el cuidado de su salud, por lo que podemos inferir que el conocimiento incide considerablemente en las actitudes, por lo tanto, un mayor conocimiento acerca del tema, implica una mayor disposición a realizarse la prueba del Papanicolaou.

El tal sentido, la educación hacia el cuidado de la salud sexual y reproductiva debe primar como estrategia que aporte información completa y clara, sin restricciones para que a través de ello se les haga más fácil reconocer la importancia de realizarse la citología y los riesgos que implican no realizárselo de manera regular, para que las mujeres sigan tomando conciencia y adopten conductas favorables y seguras en beneficio a su salud, además, para contribuir aminorar la tasa de muertes por causa de la detección tardía del cáncer del cuello uterino.

**En la tabla 3.1**, los resultados encontrados sobre la correlación de las variables conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou, se ha logrado determinar que existe asociación estadísticamente significativa entre ambas variables de estudio con un p-valor obtenido = 0,000, siendo este resultado menor al 1%, constatándose la hipótesis alterna. Así mismo, se encontró un coeficiente de correlación = 0,500, observándose una correlación directa moderada, permitiendo identificar que, si se mejora el conocimiento hacia la toma del PAP, esto, va influir positivamente en la adopción de actitudes favorables frente al examen. Resultados similares al estudio con autoría de Alegre A (13) Chimbote 2022, quien determinó un coeficiente de correlación de Spearman de 0,553 y un nivel de significancia de 0,000, para el conocimiento y la actitud sobre el examen de Papanicolaou. Lo cual indica que existe relación positiva moderada entre las dos variables.

Otro estudio que se asemeja a los resultados es la del autor Campos T (17) Chimbote 2022, quien encontró una significancia bilateral de  $0,000 < 0,05$ , por lo

tanto, aceptó la hipótesis alternativa, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de 0,704\*\*, el cual significó que su estudio tuvo una correlación fuerte, de igual manera, son similares los resultados obtenidos por Castañeda J (19) Chimbote 2022, quien obtuvo una significancia bilateral de 0,027 menor al 5%, por lo tanto, aceptó la hipótesis alternativa, y su coeficiente de correlación Rho Spearman fue de 0,203, el cual significó que su estudio tuvo una correlación directa.

Al analizar los resultados de la correlación de las variables conocimiento y actitud y los resultados de las diferentes investigaciones, se determinó que existe asociación estadísticamente significativa entre ambas variables de estudio hacia la toma del Papanicolaou, por lo que podemos inferir que las investigadas poseen información adecuada del tema, es por esto, que los hallazgos se correlacionan, así mismo, resaltar que la educación contribuye en la mejora del conocimiento y a su vez en las actitudes, ya que, un mayor conocimiento hacia la prueba favorece la predisposición para realizárselo, además, ayuda a concientizar a las mujeres sobre el cáncer de cuello uterino, y de esta manera aminorar la incidencia y prevalencia de este tipo de cáncer.

**En la tabla 4**, con respecto a las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas que presentan las encuestadas, se encontró que la edad predominante fue de 30 a 49 años con el 49,3%, más de la mitad son convivientes (61,5%), en cuanto al grado de instrucción el 68,9% han estudiado hasta la primaria y el 60,8% son amas de casa, en cuanto a las principales características reproductivas y sexuales el 95,9% ya inició su actividad coital y la edad de inicio fue entre los 15 a 19 años con el 88,7%, seguido del 10,6% que iniciaron de 20 a 24 años, de los cuales el 97,9% ha tenido 1 pareja sexual, asimismo, el 32,4% han tenido de 3 a más partos, por otro lado, el 51,4% han tenido una infección de transmisión sexual (ITS), donde el 30,4% no recibió tratamiento.

Resultados similares encontró Muñoz W (14) Chimbote 2022, quien reveló que el 41,6% de su población tenían más de 30 años, el 43,3% indicaron ser amas de casa, el 82,0% iniciaron su actividad sexual entre los 15 a 19 años y 68,5% tuvieron una ITS, otro estudio que se asemeja son los resultados obtenidos por Vidarte Y (14) Chimbote 2022, quien reportó que el 51,0% tenían más de 30 años, el 45,5% manifestaron ser amas de casa, el 95,2% iniciaron su actividad sexual entre los 14 a 19 años y el 84,1% tuvieron una ITS, de igual manera, son similares los resultados obtenidos por Alegre

S (13) Chimbote 2022, quien encontró que el 33,7% tuvieron más de 30 años, el 57,6% manifestaron ser convivientes, así mismo, el 92,4% iniciaron sus relaciones coitales entre la edad de 14 a 19 años y la mitad (50,0%) expresaron haber tenido una ITS, y por último, resultados similares encontró Leon K (22) Sullana 2022, quien reporto que el 39,87% revelaron ser convivientes, el 44,94% indicaron ser amas de casa, el 72,11% iniciaron su actividad sexual entre los 15 a 19 años y el 65,38% tuvieron una ITS.

Resultados que pone en evidencia la importancia que tienen estas características, debido que son pieza clave que permiten reconocer a través de ellas posibles factores de riesgo para el desarrollo de lesiones premalignas. Por tal razón, requiere mayor énfasis a seguir tomando acciones promocionales y preventivas acerca del cáncer de cuello uterino para que la población femenina pueda conocer los factores de riesgo mediante las diversas características que presenta, Asimismo, es importante mencionar que las mujeres del presente estudio han mostrado un buen conocimiento y actitud positiva hacia la prueba, pese que solo tuvieron educación primaria, sin embargo, no afectó que comprendieran la información que se les brindó sobre dicha prueba, por lo que podemos inferir, que el efecto beneficioso del examen va a depender del grado de conciencia que tiene la persona frente al procedimiento.

## V. CONCLUSIONES

- El 66,9% de las mujeres tienen conocimiento bueno hacia la toma del Papanicolaou, porcentaje que nos muestra que conocen y comprenden de los aspectos generales de dicha prueba, permitiéndoles disminuir el riesgo de padecer el cáncer de cuello uterino.
- El 62,2% tiene actitud favorable hacia la toma del Papanicolaou, cifra que evidencia que las encuestadas presentan tener responsabilidad hacia el cuidado de su salud sexual y reproductiva, puesto que, demuestran mayor predisposición para realizarse la prueba, por lo tanto, tienen menos riesgo de padecer dicha patología.
- En cuanto a la correlación de las variables se obtuvo que el valor de  $p = 0,000$  y su coeficiente es de 0,500; por ende, se evidencia que existe relación significativa entre las variables de estudio, aceptando la hipótesis alterna, demostrando así que las mujeres del Caserío de Chatito Sur tienen conocimiento y presentan actitud favorable hacia la toma del Papanicolaou, deduciendo que el establecimiento de salud donde acuden tienen un enfoque preventivo promocional para garantizar la captación y la alta cobertura de la usuaria en las consultas obstétricas.
- Entre las principales características sociodemográficas, sexuales y reproductivas, se identificó que el 88,7% iniciaron su actividad coital entre los 15 a 19 años, de ellas el 51,4% ha tenido una infección de transmisión sexual (ITS), donde el 30,4% no recibió tratamiento. Por lo tanto, estas características representan un factor de riesgo que convierten a este grupo a tener mayor probabilidad a desarrollar lesiones premalignas.

## VI. RECOMENDACIONES

- A los Establecimientos de Salud, continuar realizando las actividades preventivas promocionales acerca del cáncer de cuello uterino para seguir concientizando a toda la población, así mismo, se recomienda intensificar las charlas personalizadas con las usuarias que no suelen ir continuamente a los establecimientos de salud, a través de información completa con un lenguaje claro para su fácil comprensión, en las que se les informe constantemente sobre la importancia de realizarse el Papanicolaou de forma regular como medida preventiva de dicho cáncer, con el fin de seguir mejorando sus conocimientos y actitudes hacia la toma a favor del cuidado de su salud sexual y reproductiva, para que de esta manera obtengan conductas deseadas en cuanto a la realización de la prueba por iniciativa propia de ellas.
- Así mismo, se recomienda implementar un programa de mujeres para sensibilizarlas y entrenarlas en la prevención del cáncer de cuello uterino para empoderarlas y convertirlas en líderes de salud en sus comunidades de tal forma que apoyen a los establecimientos de salud.
- Al personal de salud y principalmente a las/los obstetras, brindar una atención de calidad y calidez para fomentar un ambiente de confianza y seguridad para que las usuarias se sientan cómodas al realizarse la prueba, además, aclarar cualquier duda que pueda generar miedo o incomodidad que tienen sobre este procedimiento, de esta manera poder lograr la satisfacción de las usuarias para que continúen visitando los establecimientos de salud para realizarse su Papanicolaou e incluso puedan recomendárselo a sus familias, amigas y vecinas, con el fin de contribuir aminorar las cifras de cáncer de cuello uterino.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. American Cancer Society [Internet] New York: American Cancer Society; 2020 jul 30 [Consultado 2023 Nov 17]. Disponible en: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8935.00.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet] Ginebra: OMS; 2023 Nov 17 [Consultado 2023 Nov 30]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
3. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Plan Nacional de Prevención y Control de Cáncer de Cuello Uterino. [Internet] [Consultado 2023 Nov 17]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4232.pdf>
4. Plataforma digital única del Estado Peruano [Internet] Lima: MINSA; 2023 Dic 10 [Consultado 2023 Dic 12]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21445-que-es-el-cancer-de-cuello-uterino>
5. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino [Internet] [Consultado 2023 Oct 29]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
6. Perú. 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. Resolución Ministerial N° 576-2019-MINSA (2019 Jun 26). Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/337895/resolucion-ministerial-576-2019-minsa.PDF>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Enfermedades no Transmisibles y Transmisibles, 2021. [Internet] [Consultado 2023 Nov 25]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/SALUD/ENFERMEDADES\\_ENDES\\_2021.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2021.pdf)
8. Plataforma digital única del Estado Peruano [Internet] Piura: DIRESA; 2022 Oct 16 [Consultado 2023 Dic 10]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/661422-unamos-lazos-diresa-piura-inicia-semana-de-lucha-contra-el-cancer>

9. EsSalud [Internet] Piura: EsSalud 2019 Mar 29 [Consultado 2023 Dic 10] Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-piura-brinda-recomendaciones-para-prevenir-cancer-de-cuello-uterino/>
10. Ahmed N, et al. Conocimiento del cáncer de cuello uterino y adherencia a la prueba de detección de Papanicolaou entre mujeres estudiantes universitarias en una institución multiétnica, EE.UU, 2020. Rev of the National Medical Association [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Nov 22]; 112(3): 300-307 Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jnma.2020.03.007>
11. Khanna D, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino y su detección entre los trabajadores sanitarios comunitarios del distrito de Varanasi, Uttar Pradesh, India, 2019. Rev of Family Med Prim Care [Internet]. 2019 [Consultado 2023 Nov 13]; 8(5): 1715-1719. Disponible en: [https://doi.org/10.4103/jfmprc.jfmprc\\_143\\_19](https://doi.org/10.4103/jfmprc.jfmprc_143_19)
12. Cevallos J. Conocimiento, actitudes y práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres de 20 a 40 años en el Barrio 7 de septiembre, Cartón La Libertad - 2022 [Internet] La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022 [Consultado 2023 Nov 15] Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8054>
13. Alegre A. Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres de la Urbanización Los Olivos, Nuevo Chimbote 2022 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Nov 17]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/29896>
14. Muñoz W. Conocimiento y actitud sobre la toma de Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Costa Blanca - Nuevo Chimbote, 2022 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Nov 21]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/29866>
15. Vidarte Y. Conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Bello Sur, Nuevo Chimbote, 2022 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Nov 21]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/29987>



16. Ponte S. Conocimiento y actitud frente al Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Balcones del Mar - Nuevo Chimbote, 2022 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Nov 23]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/30677>
17. Campos T. Conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou; en las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Magdalena nueva – Chimbote, 2022 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Nov 25]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/29884>
18. Ríos K. Conocimiento y actitud frente a la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la Urbanización Las Gardenias de Nuevo Chimbote – 2022 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Nov 25]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/29905>
19. Castañeda J. Conocimiento y la actitud frente al Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Tierra Prometida del distrito de Nuevo Chimbote, 2022 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Nov 26]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/29894>
20. Aredo E. Conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou en mujeres-Urbanización Las Brisas – Nuevo Chimbote, 2022 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Nov 13]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/29844>
21. Leiva M. Conocimiento y actitud de la toma del Papanicolaou en mujeres, Centro Poblado La Huaracilla - Jesús Cajamarca, 2021 [Internet] Cajamarca: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 Nov 18]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/23039>
22. Leon K. Nivel de conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH El Obrero-Sullana, 2022 [Internet] Cajamarca: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 Nov 18]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/30668>

23. Ruiz G. Conocimiento y actitud frente a la toma del papanicolaou, mujeres del Asentamiento humano Tres Estrellas, Chimbote - 2021 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 Nov 10]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/29825>
24. Rojas J. Conocimiento y actitud sobre papanicolaou en mujeres del asentamiento humano Los Pinos del Sur Nuevo Chimbote 2019 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 Nov 12]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/31120>
25. Villavicencio M. Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou, Mujeres Del Asentamiento Humano Santa Rosa Del Sur, Nuevo Chimbote, 2021 [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 Nov 10]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/27180>
26. Ministerio de Salud. Documento técnico: Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet] [Consultado 2023 Dic 15]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5165.pdf>
27. Instituto Nacional del Cáncer [Internet] EE. UU: NIH; 2023 Set 22 [Consultado 2020 Dic 08]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino>
28. Bhatla N, et al. Cáncer de cuello uterino. Rev Gynecol Obstet [Internet] 2021[Consultado 2023 Nov 16]; 155 (1): 28 – 44. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/ijgo.13865>
29. Instituto Nacional del Cáncer [Internet] EE. UU: NIH; 2022 Oct 13 [Consultado 2020 Dic 08]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/sintomas>
30. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Plan Nacional de vacunación contra el virus del papiloma humano. [Internet] [Consultado 2023 Nov 27]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4080665/Documento%20T%C3%A9cnico.pdf?v=1675178518>
31. Hernández R. Metodología de la investigación- Sexta Edición. [Internet]. [Citado 2023 Nov 02] Disponible en: <https://cutt.ly/RwSWa7Lk>

32. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Resultados definitivos de los Censos Nacionales Perú. 2017 [Internet] [Consultado 2023 Nov 10]. Disponible en:[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1553/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1553/)
33. Chimbote, Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica [2023 marzo 31]
34. Mazzanti M. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet. [Internet] 2011 [Consultado 03 mar. 2023]; 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 Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - 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 Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023</li> <li>- Identificar la actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023</li> </ul>	<p>Hi: Si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito</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.</li> <li>- Requisitos para el examen del Papanicolaou.</li> </ul> <p>Variable 2: Actitud hacia la toma de Papanicolaou.</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de Investigación: Correlacional</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población: Estará representada por 240 mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, durante el periodo de estudio según criterios de inclusión.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur -- El Tallán Piura, 2023.</li> <li>- Describir las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.</li> </ul>	<p>Sur - El Tallán - Piura, 2023.</p>	<p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Actitud preventiva</li> <li>Actitud conductual.</li> </ul>	<p>Muestra:</p> <p>El cálculo de la muestra representa 148 mujeres en edad fértil que cumplen los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Técnica:</p> <p>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 información



### NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CASERÍO CHATITO SUR - EL TALLÁN - PIURA, 2023

La Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote viene promoviendo la investigación en estudiantes, motivo por el cual se está realizando un estudio sobre “Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur- El Tallán - 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. Muchas gracias por tu colaboración.

#### I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

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

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

#### II. CARACTERÍSTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

- 1) ¿Ha tenido relaciones sexuales?
  - a. Si
  - b. No

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

### III. CONOCIMIENTO SOBRE EL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU

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

- 1) **La 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:**
  - a. Diagnosticar una infección vaginal.
  - b. Detectar el cáncer de cuello uterino o cérvix.
  - c. Saber si se tiene una infección urinaria.
  - d. No sé
- 4) **Realizarse citología vaginal o prueba del Papanicolaou es importante porque:**
  - a. Detecta una infección vaginal.
  - b. Sirve para curar las inflamaciones pélvicas.
  - c. Diagnostica infecciones de transmisión sexual.
  - d. Previene el cáncer del cuello uterino.
  - e. No sé

- 5) **¿Con que frecuencia se debe realizar la 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?					
8	¿Cree Ud. que, si el profesional de salud le brindara una buena atención durante la consulta, Ud. accedería a realizarse el examen de Papanicolaou?					

### Anexo 03. Validez del instrumento

#### Jurado 1



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

Nombres y Apellidos: Luzmila Esperanza Tarrillo Calderón

N° DNI / CE: 08511407

Teléfono / Celular: 996011825

Email: luzestar18@hotmail.com

---

Título profesional: Licenciada en Obstetricia.

Grado académico: Maestría X

Doctorado\_\_\_\_\_

Especialidad: Medicina Familiar y Comunitaria - Atención Primaria de Salud.

Institución que labora: Hospital II Jorge Reategui Delgado.

---

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

Título: “Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023”

Autora: More Esquivias Diana Joseth.

Programa académico: Obstetricia.

---

  
Obs. Luzmila E. Tarrillo Calderon  
HOSPITAL II JORGE REATEGUI DELGADO  
Firma



### FICHA DE VALIDACIÓN

**TITULO:** Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023.

	Variable 1: Conocimiento hacia la toma del Papanicolaou	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos generales sobre el Papanicolaou							
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 para el cáncer cervicouterino							
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 Calderon    DNI: 08511407

  
 Obst. Luzmila E. Tarrillo Calderon  
 HOSPITAL GENERAL DE SAN CARLOS DEL CAYO  
 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: [silviacoronadomorales@hotmail.com](mailto:silviacoronadomorales@hotmail.com)

---

Título profesional: Obstetriz

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

Especialidad: Maestría en Obstetricia con mención en Salud Sexual y Reproductiva.

Institución que labora: Centro de Salud de 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 Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023”.

Autora: More Esquivias Diana Joseth.

Programa académico: Obstetricia.

---

The image shows a handwritten signature in blue ink above a printed name. The printed name is "Mg. Silvia Coronado Morales" in a black, serif font. To the left of the name is a small logo of a shield with a cross and a crown, which is the emblem of the Catholic University of the Americas (ULADECH).

Firma



### FICHA DE VALIDACIÓN

**TITULO:** Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - 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 sobre el Papanicolaou							
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 para cáncer cervicouterino							
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



Mgtr. Silvia Coronado Morales  
OBSTETRA  
COP. N° 11345

Firma

### Jurado 3



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

Nombres y Apellidos: Marila Mercedes Mío Holguín.

Nº DNI / CE: 02822502

Teléfono / Celular: 978957204

Email: [marimio@hotmail.com](mailto:marimio@hotmail.com)

---

Título profesional: Obstetriz

Grado académico: Maestría X

Doctorado \_\_\_\_\_

Especialidad: Maestría en Obstetricia

Institución que labora: Establecimiento de Salud I-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 Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023”.

Autora: More Esquivias Diana Joseth.

Programa académico: Obstetricia.

---

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

---

Firma



### FICHA DE VALIDACIÓN

**TITULO:** Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - 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 sobre el Papanicolaou							
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 para cáncer cervicouterino							
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



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

\_\_\_\_\_  
Firma

## Anexo 04. Confiabilidad del Instrumento

### Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
,709	13

### BAREMACIONES

#### Estadísticos

	N		Percentiles 33 y 66	
	Válido	Malo	Regular	Bueno
Conocimiento	20	0-8	9	10-13
Aspectos generales		0-2	3-4	5
Factores de Riesgo		0-2	3	4
Requisitos para el examen		0-1	2-3	4

Percentil 50

### Actitudes

Alfa de Cronbach	N de elementos
,738	8

### BAREMACIONES

#### Estadísticos

	N		Percentiles 33 y 66	
	Válido			
	Desfavorable	Favorable		
Actitud	8-31	32-40		
Preventiva	4-17	18-20		
Conductual	4-14	15-20		

## Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

**Título del estudio:** “Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023”

**Investigadora:** Diana Joseth More Esquivias

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

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

**Propósito del estudio:**

Estamos invitando a su hija a participar en un trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Caserío Chatito Sur, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

**Procedimientos:**

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

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

**Riesgos:**

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

**Beneficios:**

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

**Confidencialidad:**

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

**Derechos del participante:**

Si usted decide que su hija participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 919642004.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hija ha sido tratada 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**

---

**Nombres y Apellidos****Investigador**

---

**Fecha y Hora**





### ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Diana Joseth More Esquivias y estoy haciendo la investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023”, la participación de cada una de ustedes es voluntaria.

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

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximo.
- 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 Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - 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 hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023” y es dirigido por Rosalía Romero Cabrera, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del alcalde. Si desea, también podrá escribir al correo [diana.92.me@hotmail.com](mailto:diana.92.me@hotmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico [fvasquezs@uladech.edu.pe](mailto:fvasquezs@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 información



### UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

Carta s/n° - 2023 – ULADECH CATÓLICA

Sr: Prof. Javier More Vílchez

Alcalde del Distrito de El Tallán, Piura.

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy Bachiller de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Diana Joseth More Esquivias, Bachiller de la carrera profesional de Obstetricia con el código de matrícula N° 0802171197, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación “Nivel de Conocimiento y Actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023, durante el mes de noviembre del presente año, la investigación es para optar el grado de licenciatura.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación, la misma que redundará en beneficio del Distrito.

En espera de su amable atención, quedo de usted.

Diana Joseth More Esquivias

DNI: 47772981

Alcalde Prof. Javier More Vílchez

DNI:

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

### Declaración Jurada de Compromiso Ético No Plagio

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO** la autora del presente trabajo de investigación titulado: **“Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - 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 informado donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote, 10 de noviembre del 2023.



Diana Joseth, More Esquivias

DNI: 47772981

ORCID ID: 0000-0003-3605-5380

CÓDIGO DE ESTUDIANTE: 0802171197

## EVIDENCIAS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CASERIO CHATITO SUR - EL TALLAN- PIURA, 2023**

	SOCIODEMOGRÁFICOS				SEXUALES Y REPRODUCTIVAS						Nivel de conocimiento													Actitud							
	Edad	Estado	G. Ins	Ocupa	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1	49	4	2	1	1	18	1	5	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	2	4	2	4
2	21	3	3	1	1	16	1	3	2	99	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	2	4	4	4
3	20	3	2	1	1	16	1	3	2	99	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	5	4	4	5	4	4	4	5
4	23	3	2	1	1	17	1	4	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	2	4	4	4
5	47	3	2	2	1	20	1	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	5	4	4	4	4	4	4	4
6	40	3	2	1	1	20	1	5	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	4	5	5	5	2	5	4	5
7	32	2	2	2	1	17	1	4	2	99	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	4	5	4	5	5	5
8	28	2	4	1	1	20	1	3	2	99	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	4	5	5	5	5	2	5
9	37	2	3	1	1	20	1	5	2	99	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	5	4	5	4	2	2	2	5
10	22	3	2	1	1	17	1	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	3	3	3	3	3	3	4
11	23	3	4	5	1	16	1	2	1	2	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	5	4	4	4	4	4	4	5
12	47	2	2	1	1	14	1	5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4
13	43	3	2	1	1	26	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5
14	36	2	2	1	1	15	1	4	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	5	4	5	4	4	4	4	5
15	19	3	2	1	1	16	1	2	2	99	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	4	3	3	3	3	3	3	4
16	30	2	3	2	1	17	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	5	5	5	5	2	5	5	5
17	22	3	2	1	1	16	1	3	1	2	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	5	5	4	4	4	5	5	5
18	26	3	1	1	1	19	1	3	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	5	5	5	4	2	2	4	5
19	23	3	2	1	1	17	1	3	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	5	4	4	4	4	4	4	4
20	21	1	5	3	2	99	99	1	2	99	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	3	3	3	3	3	3	4
21	20	3	2	1	1	19	1	1	1	2	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	3	3	3	3	3	3	4
22	40	2	2	1	1	17	1	5	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	5	5	5	5	2	4	5	4
23	48	2	2	1	1	14	1	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	4	4	4	4	2	4	4	4
24	23	1	4	5	1	20	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	3	3	3	3	3	3	4
25	43	3	2	1	1	17	2	5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	5	4	4	4	4	4	2	5
26	18	1	4	5	1	16	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	3	3	3	3	3	3	4
27	19	3	2	1	1	16	1	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	4	3	3	3	3	3	3	4





