



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

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

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

AUTORA

VINCHALES MEZA, GLADYS MANUELA

ORCID: 0000-0002-6842-0576

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0086-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **10:32** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

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

Presentada Por :
(0102161055) **VINCHALES MEZA GLADYS MANUELA**

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 ASENTAMIENTO HUMANO ESPERANZA BAJA - CHIMBOTE, 2023 Del (de la) estudiante VINCHALES MEZA GLADYS MANUELA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% 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, 11 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por ayudarme a continuar con mis estudios, por ser mi fortaleza en los momentos más difíciles y por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida.

A mi madre, por ser mi amiga y consejera, por brindarme su amor infinito, por hacer de mí una persona de bien y formarme con buenos principios y valores sólidos.

A mi padre, por ser mi amigo, consejero y confidente, por brindarme siempre su apoyo, por abandonarme frente a los obstáculos y por recordarme que sin la ayuda de Dios nada podemos hacer.

Gladys Manuela Vinchales Meza

Agradecimiento

A Dios, por darme la vida, por darme las fuerzas para continuar, por ayudarme a vencer todos los obstáculos que se presentaron a lo largo de mi vida y por ser mi guía.

A mis padres, Tomas y Miriam por acompañarme durante mi carrera, por enseñarme a abstenerme de muchas cosas y por inculcarme que debo encomendarme a Dios para alcanzar mis metas.

A mi asesora, por su apoyo, motivación y paciencia durante esta etapa y por todas las enseñanzas brindadas para la culminación de nuestro trabajo de investigación.

A mi pareja, por no dejar que me derrumbé cuando sentía que no tenía fuerzas, por darme palabras de aliento para continuar y por demostrarme su apoyo incondicional.

Gladys Manuela Vinchales Meza

Índice General

Carátula.....	I
Jurado Evaluador	II
Reporte Turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas.....	7
2.3. Hipótesis	12
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	13
3.2. Población y muestra.....	13
3.3. Variables. Definición y operacionalización	15
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información	18
3.5. Método de análisis de datos	20
3.6. Aspectos éticos.....	20
IV. RESULTADOS	22
4.1. RESULTADOS.....	22
4.2. DISCUSIÓN	30
V. CONCLUSIONES	35
VI. RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	37
ANEXOS	42
Anexo 01. Matriz de Consistencia	42
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	43
Anexo 03. Validez de Instrumento	47
Anexo 04. Confiabilidad de Instrumento.....	56
Anexo 05. Formatos de Consentimientos y Asentimiento Informado.....	58
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información	62
Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración Jurada, fotos).....	63

Lista de Tablas

Tabla 1	Nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023	22
Tabla 2	Actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.....	24
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023	26
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 Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023	28
Tabla 4	Características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023	29

Lista de figuras

- Figura 1 Gráfico de columnas del nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.....23
- Figura 2 Gráfico de columnas de la actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.....25
- Figura 3 Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.....27

Resumen

Se ha identificado al Cáncer de Cuello Uterino como problema de salud pública, produciendo alta mortalidad entre las mujeres, por ello, la prueba de Papanicolaou es una herramienta diagnóstica de alto valor para su detección temprana. La presente investigación planteó como **objetivo general:** Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 297 mujeres en edad fértil, seleccionadas de acuerdo a los criterios de inclusión, se utilizó la técnica de la encuesta y de instrumento un cuestionario para el nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou y Test de Likert para la actitud. **Resultados:** El nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en las encuestadas se reportó bueno con el 46,8%, asimismo, la actitud se mostró favorable con un 79,8%; al relacionar las variables de estudio, se obtuvo que del 46,8% con nivel de conocimiento bueno, el 35,7% tuvo actitud favorable. **Se concluye,** que existe relación altamente significativa entre las variables nivel de conocimiento y actitud, debido al coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,254 y un p valor de $0,000 < \alpha = 0,01$, confirmando la hipótesis alterna con la cual se determina que, entre mayor nivel de conocimiento mejor actitud tienen las mujeres en edad fértil hacia la toma del Papanicolaou.

Palabras claves: Actitud, conocimiento, fértil, mujeres, Papanicolaou.

Abstract

Cervical Cancer has been identified as a public health problem, producing high mortality among women; therefore, the Papanicolaou test is a high-value diagnostic tool for early detection. The **general objective** of this research was: To 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 Esperanza Baja-Chimbote Human Settlement, 2023. **Methodology:** Quantitative study, correlational level, design non-experimental cross-sectional, the sample was made up of 297 women of fertile age, selected according to the inclusion criteria, the survey technique and a questionnaire instrument were used for the level of knowledge towards taking the Pap smear and Test Likert for attitude. **Results:** The level of knowledge towards taking the Pap smear in the respondents was reported as good with 46.8%, likewise, the attitude was favorable with 79.8%; When relating the study variables, it was obtained that of the 46.8% with a good level of knowledge, 35.7% had a favorable attitude. It is **concluded** that there is a highly significant relationship between the variables level of knowledge and attitude, due to Spearman's Rho correlation coefficient of 0.254 and a p value of $0.000 < \alpha = 0.01$, confirming the alternative hypothesis with which it is determined that, the higher the level of knowledge, the better the attitude women of childbearing age have toward taking the Pap smear.

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

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Cáncer de Cuello Uterino (CaCu), ocupa el cuarto lugar con mayor incidencia en las mujeres a nivel mundial, presentando 604 000 nuevos casos y 342 000 muertes en el año 2020, resaltando en países cuya calidad de vida y sistema de salud es baja, por lo que, como herramienta para su prevención tenemos la Citología Cervical o Papanicolaou (PAP), el cual consiste en la extracción de células del cuello uterino a fin de verificar lesiones precancerosas o el cáncer en mención y así poder establecer el tratamiento respectivo, incluso la Organización Panamericana de la Salud menciona que el Papanicolaou es un procedimiento ginecológico simple, breve y efectivo, incentivando con ello mayor confianza en dicho Examen (1,2,3).

En el Perú, un país que durante el año 2022 ocupó el sexto lugar en un estudio realizado por la Asociación Colombiana de Hospitales y clínicas y Ecoanalítica S.A.S, sobre los mejores sistemas de salud en Latinoamérica, resulta de mucha importancia que la población conozca sobre el Papanicolaou, teniendo en cuenta que, durante estudios realizados en el año 2021, solo el 45,4% de mujeres de 30 a 59 años de edad se realizó la prueba de Papanicolaou en los últimos tres años anteriores a dicho estudio, porcentaje que no sobrepasa la mitad de la mujeres en cuestión, así también en un estudio realizado por Minei M, Villalobos J, en Lima 2022, encontraron que el tener un seguro de salud guarda relación estadística con la realización del PAP, por lo que resultaría necesario fortalecer el acceso universal de las mujeres en edad fértil a los sistema de salud existentes, sin importar su condición social (4,5,6).

De acuerdo a datos estadísticos proporcionados por personal de la Dirección Regional de Salud de Ancash (DIRESA), durante el año 2022, los índices de cáncer en la región han aumentado a 617 casos, ocupando el primer lugar, el cáncer de cuello uterino, por lo que resultaría de mucha utilidad implementar mejoras en los sistema de prevención de dicha neoplastia, tal como el Papanicolaou, empezando por saber si la población afectada posee conocimientos sobre dicho examen, teniendo en cuenta que en el Distrito de Nuevo Chimbote, durante el año 2023 los casos de Cáncer se han incrementado, siendo el de Cuello Uterino el que principalmente aqueja a las mujeres, por lo que, se las incentivo a ser partícipes de las campañas gratuitas de tamizajes, a fin de contrarrestar dicho mal (7,8).

Según lo recabado por Pasquel J, en su estudio realizado a pacientes del Puesto de Salud la Esperanza en Chimbote, durante el año 2019 encontró que solo 39 mujeres se realizaron la prueba de Papanicolaou, y a pesar de que en dicho estudio sus encuestadas tuvieron conocimiento y actitud favorable, indicaron que no acuden a realizarse dicho examen por falta de tiempo, vergüenza, la idea de un procedimiento doloroso y miedo, denotando que estarían propensas a contraer el CaCu, siendo entonces importante conocer el nivel de conocimiento y actitud que poseen las mujeres en edad fértil de Asentamiento Humano Esperanza Baja, del cual forma parte el referido Puesto de Salud (9).

Frente a la realidad problemática expuesta surgió la necesidad de plantearse la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023? Para responder a la interrogante se formuló el siguiente objetivo general: Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.

Asimismo, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.
- Identificar la actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.
- Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.
- Describir las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.

El presente estudio se justifica en razón que actualmente el Papanicolaou es una prueba de detección temprana para el Cáncer de cuello uterino, lo cual resulta de mucha importancia porque ayuda a prevenir el número de casos y muertes de mujeres por dicha patología, tal como se ha indicado en los párrafos anteriores, en donde se detallan el aumento de casos de la referida neoplasia y los factores que disminuyen la realización de la prueba de

Papanicolaou como medio preventivo, esta neoplasia es considerada como un problema de salud pública. Por tal motivo, resulta necesario conocer el nivel de conocimiento y actitud de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humana Esperanza Baja de Chimbote hacia la toma del Papanicolaou, dado que los datos obtenidos en el presente estudio servirán para ver la situación real y actual en la que se encuentran las mujeres en edad fértil de dicho Asentamiento Humano con relación al PAP, asimismo los resultados obtenidos servirán para corroborar la validez de otros estudios.

Del mismo modo, este estudio servirá como aporte teórico, permitiendo un enriquecimiento de la literatura obstétrica, así como también información válida y confiable que podrá ser utilizada en estudios futuros. Esta investigación resulta importante para las mujeres en edad fértil de este Asentamiento Humano, porque al revelar su nivel de conocimiento y actitud actual hacia el PAP, contribuirán al personal obstétrico conocer qué tipo de metodología y estrategia utilizar para lograr que la mayoría de mujeres tengan acceso al referido examen, desechando ideas negativas y erradas sobre el mismo.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Guamán I, Analuisa E (10) Ecuador 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolaou en estudiantes universitarias”, tuvieron como **objetivo general**, determinar el nivel conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolaou en estudiantes universitarias; su **metodología** de estudio fue cuali-cuantitativa, con diseño observacional descriptivo, utilizaron una muestra de 161 estudiantes a quienes les aplicaron una encuesta; obtuvieron como **resultados** que, el 93,8% de las estudiantes conocen qué es la prueba de Papanicolaou, el 64,6% tiene buena predisposición para realizarse la prueba de Papanicolaou y el 82,0% no se practica la prueba; **concluyeron** que, las encuestadas tienen nivel de conocimiento adecuado sobre la prueba de Papanicolaou, además de una buena actitud, pero sin embargo, un gran porcentaje de mujeres no se practica la prueba.

Minga G (11) Ecuador 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden a l Hospital Universitario de Motupe Loja”, tuvo como **objetivo general**, determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja; su **metodología** de estudio fue descriptivo, con enfoque cuantitativo de corte transversal, utilizó una muestra de 366 mujeres a quienes les aplicó una encuesta; obtuvo como **resultados** que, las mujeres presentaron nivel de conocimiento en orden decreciente: medio, bajo y alto (con porcentaje de 49.45%, 49.18% y 1.37% respectivamente), el 66,12% de las pacientes tienen actitudes negativas y 33,88% actitudes positivas sobre el PAP, el 73.22% poseen prácticas incorrectas y 26,78% correctas; **concluyó** que, el nivel de conocimiento es medio, las actitudes son negativas y las prácticas son incorrectas en relación al PAP.

Aristizabal L, Colorado I (12) Colombia 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y practicas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres estudiantes de la Fundación Universitaria del Areandina Pereira 2019”, tuvieron como **objetivo general**, medir el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres universitarias de una Institución de Educación Superior del

Municipio de Pereira en el año 2019; su **metodología** de estudio fue descriptivo, observacional, transversal, utilizaron una muestra de 345 mujeres a quienes les aplicaron una encuesta; obtuvieron como **resultados** que, el 76,5% de las estudiantes conocen sobre la prueba de Papanicolaou, el 70,5% tiene buena predisposición para realizarse la prueba de Papanicolaou y el 79,4% si se practica la prueba; **concluyeron** que, las encuestadas tienen nivel de conocimientos, actitudes y practicas adecuadas sobre la prueba de Papanicolaou.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Leva C (13) Cusco 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento, Actitud y Práctica sobre Papanicolaou en pacientes atendidas en 04 Centros de Salud de la Red Cusco Sur, 2022”, tuvo como **objetivo general**, determinar la relación entre conocimiento, actitud y práctica sobre el PAP en pacientes atendidas en 04 C.S. de la Red Cusco Sur; su **metodología** de estudio fue cuantitativo, correlacional, transversal, analítico, utilizó una muestra de 247 mujeres a quienes les aplicó una encuesta; obtuvo como **resultados** que, existe relación positiva moderada entre conocimiento y actitud, actitud y práctica ambos con rho de Spearman de 0.4142, $p < 0.001$. y también existe relación positiva débil entre conocimiento y práctica, actitud y práctica con rho de Spearman de 0.2865 y de 0.3781 respectivamente, $p < 0.001$; **concluyó** que, existe relación significativa entre conocimiento, actitud y practica sobre el PAP y menos de la mitad de las mujeres presentan conocimiento alto, actitud favorable y practica adecuada.

Bances H (14) Tarapoto 2021, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital MINSA II-2 Tarapoto, agosto-diciembre 2019”, tuvo como **objetivo general**, conocer el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en pacientes atendidas en consulta externa del Hospital MINSA II-2 Tarapoto; su **metodología** de estudio fue no experimental, cuantitativo, descriptivo correlacional, utilizó una muestra de 102 mujeres a quienes les aplicó un cuestionario; obtuvo como **resultados**, nivel de conocimiento alto 83,33%, actitud favorable 96,08%, práctica correcta 77,45%; relación entre nivel de conocimiento alto y actitud favorable, relación entre nivel de conocimiento alto y práctica correcta y relación entre actitud favorable y práctica correcta; **concluyó** que, existe relación entre las variables de estudio.

Cajahuaman T (15) Huancayo 2019, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou-mujeres del Puesto de Salud La Punta, Huancayo 2019”, tuvo como **objetivo general**, determinar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres de edad fértil del P.S. La Punta; su **metodología** de estudio fue cuantitativo, correlacional, de corte transversal, utilizó una muestra de 50 mujeres a quienes les aplicó un cuestionario; obtuvo como **resultados** que, el 56% de las encuestadas tienen nivel de conocimiento apropiado y 60% nivel de actitud buena sobre el Papanicolaou; en cuanto a la relación de variables se halló un valor de 0.939, lo que indica que existe relación positiva y nivel de significancia bilateral $p < 0.05$, con lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; **concluyó** que, las encuestadas tienen nivel de conocimiento y actitud apropiada y existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud.

2.1.3. Antecedentes Locales o Regionales

Aredo E (16) Chimbote 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud frente al examen del Papanicolaou en mujeres-Urbanización Las Brisas-Nuevo Chimbote, 2022”, tuvo como **objetivo general**, determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre el PAP en mujeres en edad fértil; su **metodología** de estudio fue cuantitativo, correlacional, no experimental y de corte transversal, utilizó una muestra de 170 mujeres a quienes les aplicó un cuestionario; obtuvo como **resultados** que, el 56.2% de mujeres tiene conocimiento aceptable y apropiado sobre el PAP y 58.5% tiene buena actitud; también se encontró relación entre el nivel de conocimiento y actitud, con un valor de 0,323; el conocimiento y actitud en las dimensiones importancia y factores de riesgo sobre el PAP se asocia, con un valor de 0.031 y 0.000; así mismo en los requisitos con un valor de 0.034; **concluyó** que, el conocimiento y la actitud frente al PAP se relaciona, rechazando la hipótesis nula.

Carrillo P (17) Chimbote 2020, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sobre Papanicolaou en mujeres del Pueblo Joven Florida Alta, Chimbote, 2020”, tuvo como **objetivo general**, determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre el PAP en mujeres de edad fértil (MEF); su **metodología** de estudio fue cuantitativo, correlacional, no experimental y de corte transversal, utilizó una muestra de 150 mujeres a quienes les aplicó una encuesta; obtuvo como **resultados** que, el 77% de MEF tiene

conocimiento aceptable y apropiado sobre el PAP y 54% tiene buena actitud; también se encontró relación entre el nivel de conocimiento y actitud, con un valor de 0,816; el nivel de conocimiento de importancia riesgo y factores de riesgo sobre el PAP se asocia con la actitud, con un valor de 0,792 y 0,784; en los requisitos se halló débil relación con la actitud, con un valor de 0,241; **concluyó** que, el nivel de conocimiento sobre el PAP se relaciona con la actitud, rechazando la hipótesis nula.

Muñoz S (18) Chimbote 2020, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres, Asentamiento humano Vista Alegre-Nuevo Chimbote, 2020”, tuvo como **objetivo general**, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Vista Alegre-Nuevo Chimbote en el periodo julio- agosto; su **metodología** de estudio fue cuantitativo, correlacional, descriptiva simple de una sola casilla de corte trasversal, utilizó una muestra de 91 mujeres a quienes les aplicó un cuestionario; obtuvo como **resultados** que, el 71.4% de las encuestadas tienen nivel de conocimiento aceptable y apropiado sobre el PAP; el 75.8% presenta actitud buena frente al PAP; en base a la correlación de variables se encontró un valor $p= 0,000 < 0,05$, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; **concluyó** que, existe relación entre el conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Bases teóricas del conocimiento

Según Piaget, el conocimiento se va construyendo de acuerdo a la interacción del individuo con su entorno, siendo muy relevante las acciones que realice dicho sujeto para construir el conocimiento que va adquiriendo, vale decir, manipulando, poniendo a prueba, corrigiendo, alterando, actuando, entre otras serie de actividades que le permitirán captar de una manera más propia dicha información, dándole lugar así, a la modificación de las ideas que poseía antes de adquirir un nuevo conocimiento y con ello, adaptarse a nuevos entornos o mejorar a los que ya pertenece; requiriéndose además que, para lograr una buena adquisición de conocimientos no debe de existir perturbaciones ya sean externas o internas, que distraigan al individuo de dicho proceso de adquisición (19).

2.2.2. Bases teóricas de actitud

La actitud es la predisposición mental y emocional de una persona hacia algo o alguien, manifestándose a través de sus pensamientos, emociones y comportamientos. Es la intención

o propósito que lleva a un comportamiento en particular. Para la psicología, la actitud es el comportamiento habitual que se manifiesta en diversas situaciones, asimismo, rigen el estado de ánimo de cada persona, basadas en reacciones repetidas del individuo. Para la sociología, es un conjunto de creencias predispuestas a reaccionar de una manera determinada frente a ciertos estímulos, teniendo así, la actitud positiva que enfrenta las situaciones evaluando los beneficios que traerá consigo afrontarlos y la actitud negativa, que conlleva a sentimientos frustrados, no logrando sacar provecho a lo que está ocurriendo. Del mismo modo, tenemos la actitud crítica que está encargada de determinar lo verdadero y lo falso en cada situación con el fin de no ocasionar problemas ni alteraciones de la verdadera realidad (20).

2.2.3. Cáncer de cuello uterino

2.2.3.1. Definición

El cáncer de cuello uterino tiene lugar en el epitelio del cérvix, en donde células alteradas, manifestadas inicialmente a través de lesiones de lento y progresivo avance, desencadenan un cáncer in situ, o también pueden producir un cáncer invasor, originado por células malignas que traspasan la membrana basal. Para el desarrollo de CaCu, el Virus del Papiloma Humano (VPH) es una causa necesaria, pero no suficiente para desarrollarla; siendo así que la mayoría de mujeres se infectan alguna vez en su vida con el VPH, usualmente al inicio de su vida sexual, dichas infecciones podrían desaparecer luego de los 6 hasta 24 meses de haber sido adquirida (21).

2.2.3.2. Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino

Ampliamente documentado, el cáncer de cérvix posee factores de riesgo identificadas en mujeres relacionados con conductas, tales como: la promiscuidad sexual, el inicio temprano de las relaciones sexuales, infecciones de transmisión sexual, el consumo de drogas o de tabaco, entre otros, que, pese a su frecuencia en la mayoría de pacientes, no se pueden comparar con la infección del VPH que, sumado a otros factores, potencian un riesgo mayor de contraer el cáncer en mención, de allí, las acciones preventivo-promocionales en salud, cobran importancia, sumado a ello, la atención en la aplicación de la vacuna a las niñas contra el VPH. Las conductas sexuales responsables son otro de estos cambios hacia una salud sexual y reproductiva sin miedos, particularmente para reducir la ocurrencia de esta enfermedad (22).

2.2.3.3. Prevención y control del cáncer de cuello uterino

La citología cervical (PAP), es utilizado para una detección precoz del cáncer de cuello uterino, reduciendo así el índice de muertes causadas por esta enfermedad. En algunos países no se han visto mucha mejoría con relación al uso de esta prueba, por lo que se debe tener en cuenta las políticas de salud y la calidad de vida de las personas, debiendo sumarse el uso de nuevas tecnologías como, el cribado, las vacunas de prevención frente al VPH, entre otros, que lograrían fortalecer la prevención y control de dicho cáncer:

- Se dispone de vacunas profilácticas seguras y eficaces frente a los tipos 16 y 18 del virus del papiloma humano, logrando prevenir en un 70% los casos de cáncer cervicouterino producidos por dicho virus. Se han implementado nuevas pruebas de detección del CaCu, siendo el uso del ácido acético (IVAA) y el test de DNA del VPH, una de las más novedosas.
- La prueba IVAA, resulta útil para personas de escasa economía, siendo aún más si le añadimos la criocirugía, cuyo tratamiento a base de frío, resulta provechoso. Dentro del tema de la prevención de cáncer cervicouterino, se debe establecer políticas de salud, que van desde la inoculación de vacunas en adolescentes y la realización de pruebas de detección a mujeres en edad de riesgo, hasta las terapias respectivas, cuando estas presenten lesiones producidas por infecciones cancerosas.

La ciencia ha demostrado que el uso de nuevas tecnologías para la prevención del cáncer cervicouterino resulta factible ya que, se han realizado estudios en países latinoamericanos, obteniendo experiencias exitosas (23).

2.2.3.4. Diagnóstico del cáncer de cuello uterino

A fin de lograr un buen diagnóstico del CaCu o también llamado cáncer de cérvix, se suele tener en cuenta el desarrollo de diversos exámenes y pruebas, tales como el historial clínico del paciente-usuario, el examen pélvico que como su mismo nombre lo dice, consisten la palpación de zonas como el útero, la vagina, los ovarios, el cuello uterino, la vejiga y el recto, a fin de identificar cambios; del mismo modo el examen de PAP, que se puede hacer de manera simultánea y en el cual el médico tratante, recaba muestras de la parte externa del cuello uterino y de la vagina con el uso de un espejo vaginal, para así detectar células malignas. De obtener un resultado no favorable, se puede realizar una colposcopia, a fin de visualizar el cuello del útero, de manera aumentada e iluminada; la biopsia, que consiste en la extracción de una pequeña parte de tejido para su posterior análisis clínico;

una tomografía axial computarizada, que permite identificar la extensión del tumor a órganos cercano, así como de la inflamación de ganglios linfáticos, entre otros exámenes que ayudan a un diagnóstico más certero (24).

2.2.4. Prueba de Papanicolaou

2.2.4.1. Definición

El Papanicolaou (PAP) o citología cervical, es una prueba que permite identificar y detectar patologías que afecten el cuello uterino y sus componentes, requiriendo para ello la extracción de células vaginales del canal cervical o endocervix, así como también de la parte externa del cuello uterino o exocervix, esto mediante una exploración ginecológica con los instrumentos adecuados, como citocepillo, espéculo y otros, para posteriormente ser analizadas en un laboratorio, de donde se obtendrán resultados los cuales al ser leídos por el personal médico adecuado, ayudara tanto a la prevención como al tratamiento oportuno de cualquier afectación (2).

2.2.4.2. Importancia del Papanicolaou

El Papanicolaou, es una procedimiento que sirve para indagar de manera preventiva sobre la presencia de cáncer de cuello uterino, así como de otras afecciones que puedan afectar el referido organismo, contribuyendo así a la labor preventiva y a su tratamiento oportuno; es por ello que, dicha prueba resulta ser importante ya que detecta y previene a la paciente, de padecer patologías que afecten su salud corporal y de cierta manera, su ámbito psicológico; resultando además, ser un procedimiento ginecológico, simple, sencillo, rápido, no doloroso y gratuito dentro del sistema de salud público (3).

2.2.4.3. Frecuencia del Papanicolaou

El Ministerio de Salud (MINSA), recomienda una prueba de citología cervical cada 2 años si el resultado del tamizaje es negativo, si el resultado es positivo de bajo grado se tamiza anualmente por 3 años, también recalca que en la población indígena u originaria y mujer viviendo con VIH la frecuencia del tamizaje es anual. En otro estudio se encontro que la frecuencia de las pruebas de detección del cáncer de cuello uterino depende de la edad y el tipo de prueba que se realice la paciente. Es así que, si la mujer tiene entre 21 y 29 años de edad, se recomienda realizarse la prueba de PAP cada 3 años. En cambio, si tiene entre 30 y 65 años, existen tres opciones: hacerse la prueba de PAP, cada 3 años, realizarse la prueba de detección del VPH cada 5 años y realizarse ambas pruebas juntas cada 5 años. Si tienes 66 años o más, es necesario consultar con tu doctor si tienes que continuar con

regularidad las pruebas. Algunas mujeres quizás tengan que realizarse las pruebas de detección con frecuencia, esto dependerá de los resultados que se obtengan (25,26).

2.2.4.4. Requisitos para realizar el Papanicolaou

Si bien el realizarse la prueba del Papanicolaou resulta de mucha importancia, suelen existir ciertas situaciones que lo limitan, es por eso que se ha establecido una serie de recomendaciones que ayudaran al desarrollo óptimo de dicha prueba, estableciendo que, de preferencia la paciente no debe estar menstruando o con sangrado vaginal, no haya tenido relaciones coitales, no se haya colocado tampones ni usado espumas ni cremas vaginales, así también, no haberse realizado duchas vaginales ni colocado medicamentos dos a tres días previos a la toma de la muestra (27).

2.2.4.5. Procedimiento del PAP:

- Se debe brindar consejería previa a la toma de la muestra, sobre la importancia del estudio.
- Indicar a la mujer evacuación de vejiga previa a la muestra, se le hará entrega de una bata la cual se colocará con la abertura hacia atrás y le indicamos que se acueste en posición ginecológica (decúbito dorsal).
- Previa a la realización de la muestra el encargado debe lavarse las manos y colocarse los guantes.
- Inspeccionar genitales externos e internos para detectar anormalidades, colocar el espejo de manera lenta, para valorar la existencia de lesiones en el cuello y cuerpo del útero.
- Con el cérvix adecuadamente visible, primeramente, recogemos un espécimen del endocervix, usando la paleta de Ayre, de madera o plástico; para el exocervix, la parte más larga de la espátula se introduce en el conducto endocervical.
- El ejemplar recogido, debe extenderse sobre la lámina de cristal en forma adecuada para que quede delgada, uniforme evitando grumos, no se recomienda extenderla circularmente porque tiende a quedar muy grueso y a dañar las células, aplicar de inmediato encima de la muestra alcohol al 70% en aerosol para fijarla.
- Por último, se cierra el cristal y se anotan los datos de la paciente, para su lectura posteriormente (2).

2.2.4.6. Resultados del Papanicolaou según el sistema de Bethesda

Los resultados pueden ser, los Normales, en donde no se observan células anormales, y los Anormales, donde las células presentan anormalidades, tales como, las células escamosas atípicas: ASC-US, que en algunos casos están ligados a la presencia del VPH, por lo que, con ayuda de una muestra de dichas células, se debe de realizar una prueba para descartar dicha enfermedad, misma que de ser positiva deberá realizarse otra prueba de seguimiento pero de obtener un resultado negativo, se tendría certeza de que no hay presencia de cáncer o un estado previo a este, así mismo se tienen las ASC-H, relacionadas a las células anormales de alto grado, posibilitando un mayor riesgo de que las lesiones ASC-H sean precancerosas en comparación con las lesiones ASC-US; así también se tiene que las lesiones se dividen en, Bajo grado: anormalidades leves producto de una infección por VPH, Alto grado: anormalidades graves, con mayor probabilidad de convertirse en cáncer sino son tratadas, Carcinoma de células escamosas: mayor probabilidad de padecer cáncer invasivo, atacando al cérvix como a otros órganos (28).

2.3. Hipótesis

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.

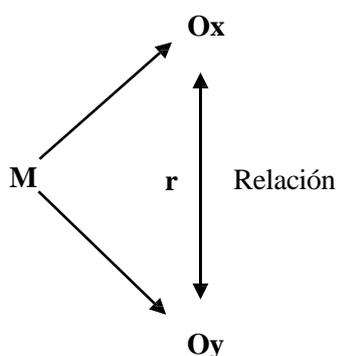
H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

El nivel de la investigación fue correlacional porque se asoció las variables de estudio (conocimiento y actitud); de tipo 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 realizó ninguna manipulación de las variables, debido a que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y fue de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (29).

ESQUEMA:



Donde:

M: Mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote

Ox: Nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou

Oy: Actitud hacia la toma del Papanicolaou

r: Relación entre las variables

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

Todas las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja del distrito de Chimbote, comprendidas entre las edades de 15 a 49 años de edad, siendo para el presente estudio 1300 mujeres que cumplieron con los criterios de inclusión, esto, según registros estadísticos de la Red de Salud Pacífico Norte en Chimbote (30).

3.2.2. Muestra: tamaño y tipo de muestreo

El tamaño de la muestra fue de 297 mujeres en edad fértil, teniendo en consideración los criterios de selección. Del mismo modo, para obtener el número de mujeres que

participaron en la investigación se llevó acabo la siguiente fórmula estadística sobre 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 1300

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e² = Error probable 5% (0.05)

p = Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento y actitud favorable (0.5)

q = Proporción de mujeres en edad fértil sin conocimiento y actitud desfavorable (0.5)

n = Tamaño de la muestra

b) Muestreo

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

Criterios de Inclusión y Exclusión

➤ **Inclusión:**

- Mujeres en edad fértil residentes en el Asentamiento Humano Esperanza Baja, que se encuentren entre los 15 a 49 años de edad.
- Mujeres que aceptaron participar voluntariamente del estudio y que firmaron el consentimiento informado.
- Aceptación escrita del padre o apoderado en participantes menores de edad.

➤ **Exclusión:**

- Mujeres gestantes.

- Mujeres que no acepten ser parte de la investigación.
- Mujeres con enfermedades mentales o alguna discapacidad.
- Mujeres con presencia de cáncer cervicouterino.

La recopilación de información se inició con la aprobación de la responsable del Asentamiento Humano Esperanza Baja en Chimbote. Luego, se eligieron a las participantes según criterios de inclusión. Se solicitó la colaboración voluntaria de las seleccionadas, previo consentimiento informado de los padres, asentamiento y consentimiento informado de las participantes. 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. En todo momento, las mujeres en edad fértil 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 mujeres en edad fértil. Dado que algunas de ellas eran menores de edad, por lo cual se requirió el consentimiento informado del padre para proceder.

3.3. Variables. Definición y operacionalización

3.3.1. Definición de las variables

Variable 1: Nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou. Es la medición del grado de información adquirida sobre el examen del Papanicolaou, el cual consiste en extraer del Cuello del Útero células vaginales, mediante una exploración ginecológica con los instrumentos adecuados, por lo que, conocer el referido nivel contribuirá a la labor de prevención y promocional de actividades de la salud (2).

Variable 2: Actitud hacia la toma del Papanicolaou. Es la predisposición que posee una persona al momento de ser relacionada con el Papanicolaou, siempre que cumpla los requisitos para su realización, tal como: no estar menstruando o con sangrado vaginal, no haber tenido relaciones coitales, no haberse colocado tampones ni usado espumas ni cremas vaginales, así también, no haberse realizado duchas vaginales ni colocado medicamentos dos a tres días previos a la toma de la muestra (27).

3.3.2. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Variable1: Nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou	Se evaluó a través de un cuestionario que comprende un total de 13 de preguntas cerradas, referidas a aspectos generales del examen del Papanicolaou, factores de riesgo para cáncer de cérvix y requisitos. Cada pregunta correcta fue califica con 1 punto, donde el nivel de conocimiento fue evaluado en 3 categorías: Bueno, regular y malo.	Aspectos generales sobre el Papanicolaou (Item 1, Item2, Item3, Item 4, Item 5).	<ul style="list-style-type: none"> - Definición del PAP. - Lugar de la toma del PAP. - Objetivos del examen del PAP. - Importancia del Papanicolaou. - Frecuencia de la toma de PAP 	Cualitativa ordinal	<p>Para la variable:</p> <p>Bueno: 10 a 13 puntos</p> <p>Regular: 9 puntos</p> <p>Malo: 0 a 8 puntos</p>
		Factores de riesgo para cáncer cervicouterino (Item 6, Item 7, Item 8, Item 9).	<ul style="list-style-type: none"> - Inicio de las relaciones sexuales. - Número de parejas sexuales. - Antecedentes de ITS - Consumo de tabaco. 	Cualitativa ordinal	<p>Para las Dimensiones:</p> <p>Dimensión 1: Bueno: 5 puntos Regular: 4 puntos Malo: 0 a 3 puntos</p>
		Requisitos para el examen del Papanicolaou (Item 10, Item 11, Item12, Item 13).	<ul style="list-style-type: none"> - No estar menstruando. - No relaciones sexuales 48 horas antes. - No duchas vaginales. - No colocación de óvulos. 	Cualitativa Ordinal	<p>Dimensión 2: Bueno: 4 puntos Regular: 3 puntos Malo: 0 a 2 puntos</p> <p>Dimensión 3: Bueno: 4 puntos Regular: 3 puntos Malo: 0 a 2 puntos</p>

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Variable 2: 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"> • Totalmente de acuerdo (TA) con puntaje de 5 puntos. • De acuerdo (A) con puntaje de 4 puntos. • Indiferente (I) con puntaje de 3 puntos. • En desacuerdo (D) con puntaje de 2 puntos. • Totalmente en desacuerdo (TD) con puntaje de 1 punto. 	Actitud preventiva (Item 1, Item 2, Item 3, Item 4)	<ul style="list-style-type: none"> • Recepción de la información sobre PAP. • Importancia de la prueba • Importancia de los requisitos. • Importancia de la periodicidad. 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorable: 31 a 40 puntos • Desfavorable: 8 a 30 puntos <p>Para las Dimensiones:</p> <p>Dimensión 1: Favorable: 15 a 20 puntos Desfavorable: 4 a 14 puntos</p> <p>Dimensión 2: Favorable: 15 a 20 puntos Desfavorable: 4 a 14 puntos</p>
		Actitud conductual (Item 5, Item 6, item 7, Item 8)	<ul style="list-style-type: none"> • Prueba de PAP es dolorosa. • Profesionales a cargo. • Opinión de la pareja. • Calidad y calidez. 		

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información

3.4.1. Técnica

Con la finalidad de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y alterar las variables en estudio se utilizó la encuesta para la recolección de datos. Las encuestas se consideran en primera instancia como una técnica de recolección de datos a través de la interrogación de los sujetos, cuya finalidad es la de obtener de manera sistemática medidas sobre los conceptos que se derivan de una problemática de investigación previamente construida (31).

3.4.2. Instrumento de recolección de información:

El instrumento que se utilizó para el recojo de información es de autoría de Muñoz S (18), en su tesis titulada “Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres, Asentamiento humano Vista Alegre-Nuevo Chimbote, 2020” y fue adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, el instrumento descrito está compuesta por 31 preguntas segmentadas en cuatro secciones:

-La primera sección: enfocada a identificar las características sociodemográficas, consta de 4 preguntas estructuradas para evaluar edad, estado civil, grado de instrucción y ocupación que presentan la mujer al momento del estudio.

-La Segunda sección: enfocada a identificar las características sexuales y reproductivas, consta de 6 preguntas estructuradas para evaluar inicio de relaciones y parejas sexuales, número de hijos que presenta la muestra al momento del estudio.

-La Tercera sección: enfocada a evaluar el nivel de conocimientos sobre el Papanicolaou, el cual consta de 13 preguntas, las cuales están divididas en 3 dimensiones:

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

Se calificó teniendo en cuenta la puntuación de 1 si la respuesta es correcta y 0 si es incorrecta. Para determinar la unidad de medida haciendo uso de la baremación percentil, se tuvo en cuenta el percentil 55 para la variable conocimiento, obteniendo un puntaje mínimo de 0 puntos y un máximo de 13 puntos, Considerando los siguientes rangos establecidos:

- Bueno: 10 a 13 puntos
- Regular: 9 puntos
- Malo: 0 a 8 puntos

Baremos para las dimensiones del conocimiento:

DIMENSIONES	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Percentil 33 y 67	
Aspectos generales sobre Papanicolaou	Bueno: 5 puntos Regular: 4 puntos Malo: 0 – 3 puntos
Factores de riesgo	Bueno: 4 puntos Regular: 3 puntos Malo: 0 – 2 puntos
Requisito para la prueba de Papanicolaou	Bueno: 4 puntos Regular: 3 puntos Malo: 0 – 2 puntos

-La cuarta sección: referida a la actitud hacia la toma del Papanicolaou, que consta de 8 preguntas, fue aplicado mediante un test de Likert, el cual está basado en 2 dimensiones:

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

Se obtuvo un puntaje mínimo 1 y máximo 5 en cada ítem, la suma total de los ítems da un puntaje para esa variable y se considera como mínimo de 8 puntos y máximo 40 puntos.

Como resultado de la puntuación se obtuvo la siguiente baremación:

- Favorable: 31– 40 puntos.
- Desfavorable: 8 – 30 puntos.

Baremos para las dimensiones de actitud:

DIMENSIONES	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Percentil 50	
Actitud preventiva	Favorable: 15 - 20 puntos Desfavorable: 4 – 14 puntos
Actitud conductual	Favorable: 15 - 20 puntos Desfavorable: 4 - 14 puntos

3.4.2.1. Validación

El presente instrumento de recolección de información fue validado mediante el método de juicio de expertos, contándose con 3 profesionales especialistas en la materia, quienes evaluaron cada ítem en función a criterios de pertinencia, claridad y relevancia, lográndose determinar su validación para ser aplicado a la población en estudio (Anexo 03).

3.4.2.2. Confiabilidad

El presente instrumento de recolección fue sometido a una prueba piloto, efectuada en 20 mujeres en edad fértil que no formaron parte de la población en estudio y que cumplieron con las mismas características, de la cual, se obtuvo el siguiente resultado:

Instrumento	A
Conocimiento	0,771
Actitud	0,807

Se determinó que la confiabilidad del cuestionario de nivel de conocimiento y test de Likert de actitudes hacia la toma del Papanicolaou, es buena, lo que significa que las preguntas se relacionan entre sí y tiene consistencia interna (Anexo 04).

3.5. Método de análisis de datos

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

3.6. Aspectos éticos

Esta investigación se tomó en consideración el art.5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (32), y la Declaración de Helsinki (33) considerando:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Las mujeres en edad fértil, que incluyeron mayores y menores de edad, estas últimas, asistidas por sus padres o apoderados aceptaron de manera voluntaria su participación en el estudio y firmaron el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. De la misma manera, fueron informadas que son libres de desistir su participación en cualquier momento y que no serán perjudicadas, así mismo, que pudieron abstenerse de participar en cualquier momento, si esta les generaba incomodidad. Por otro lado, se garantizó la confidencialidad de las participantes y se les informó que los datos recolectados servirán 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 señaló, además, que las participantes fueron tratadas con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de beneficencia: A las mujeres en edad fértil, que incluyeron mayores y menores de edad, estas últimas, asistidas por sus padres o apoderados 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 el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou, sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente.

Principio de no maleficencia: Se brindó información a las participantes sobre los posibles riesgos contra su salud y/o integridad como persona que tuvo su participación en la investigación.

Principio de justicia: Todas las participantes recibieron el mismo trato, se garantizó 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 la participante y se le informó sobre los objetivos de la investigación, se les explicó que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio las mujeres en edad fértil, que incluyen mayores y menores de edad, estos últimos, asistidos por sus padres o apoderados firmaron el debido consentimiento y asentimiento informado.

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

IV. RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

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

Nivel de conocimiento	n	%
Bueno	139	46,8
Regular	83	27,9
Malo	75	25,3
Total	297	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, el 46,8% de mujeres en edad fértil que fueron parte del estudio tienen nivel de conocimiento bueno respecto a la toma del Papanicolaou, seguido del 27,9% que tiene nivel de conocimiento regular, y el 25,3%, posee un nivel conocimiento malo, considerando con esto que, la mayoría tiene conocimientos sobre que es el Papanicolaou, sus requisitos, importancia, frecuencia, y demás aspectos que lo hacen un buen método preventivo.

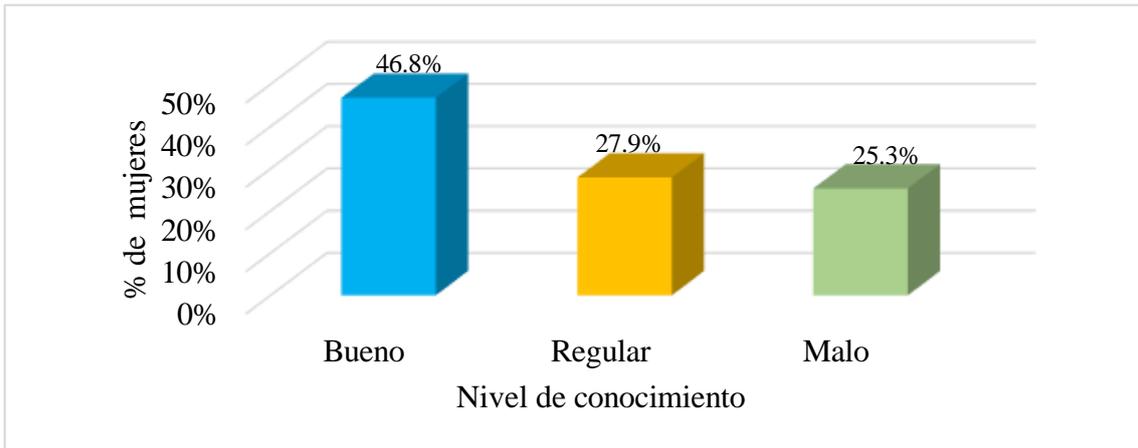


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.

Fuente: Tabla 1.

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

Actitud	n	%
Favorable	237	79,8
Desfavorable	60	20,2
Total	297	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, la mayoría de mujeres en edad fértil encuestadas, representadas por el 79,8%, posee una actitud favorable hacia la toma del Papanicolaou, mientras que el 20,2 % posee una actitud desfavorable hacia dicha prueba, denotando con esto que la mayoría posee predisposición hacia la recepción de información del Papanicolaou, la importancia que tiene conocer los requisitos, la periodicidad y de la prueba misma, así como también, saber qué opina su pareja y sobre la atención relacionada a la prueba en cuestión.

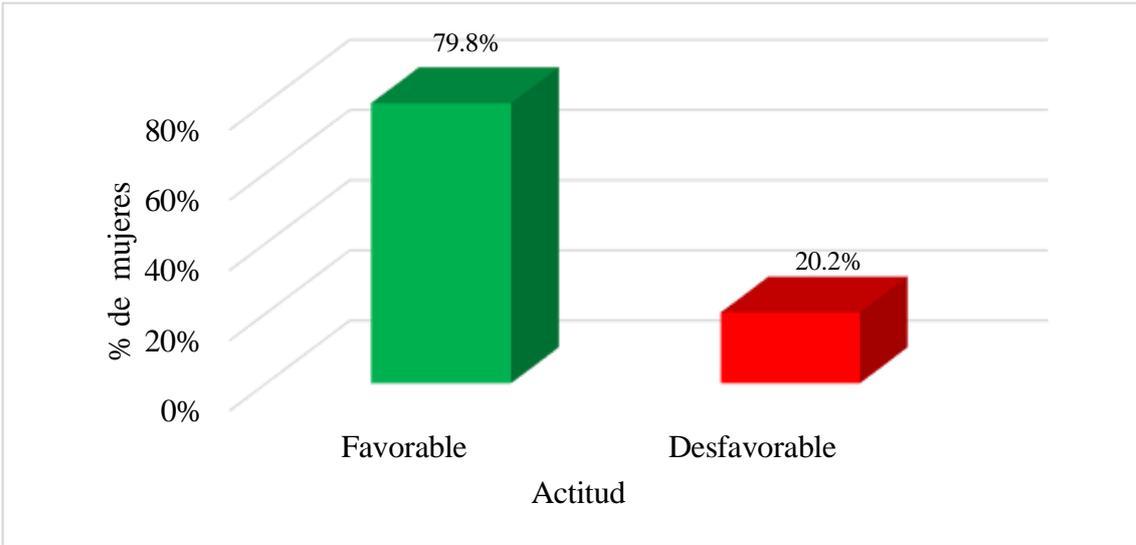


Figura 2. Gráfico de columnas de la actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.

Fuente: Tabla 2.

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

Nivel de conocimiento	Actitud					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Bueno	106	35,7	33	11,1	139	46,8
Regular	77	25,9	6	2,0	83	27,9
Malo	54	18,2	21	7,1	75	25,3
Total	237	79,8	60	20,2	297	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, al asociar las dos variables investigadas se halló que del 46,8% de mujeres que tuvo nivel de conocimiento bueno, el 35,7% tuvo actitud favorable hacia la toma del Papanicolaou, de igual forma, del 27,9% que tuvo conocimiento regular, el 25,9% también poseía dicho tipo de actitud, así también, del 25,3% que tuvo nivel de conocimiento malo, el 18,2% mantenía la actitud en mención; reflejando así que, la actitud favorable se mantiene con mayor porcentaje, respecto a la desfavorable, en cada nivel de conocimiento, lo que demuestra una predisposición mayoritaria de las encuestadas hacia la toma del Papanicolaou sin importar su nivel de conocimiento, en otras palabras, a mayor conocimiento, mejor actitud favorable.

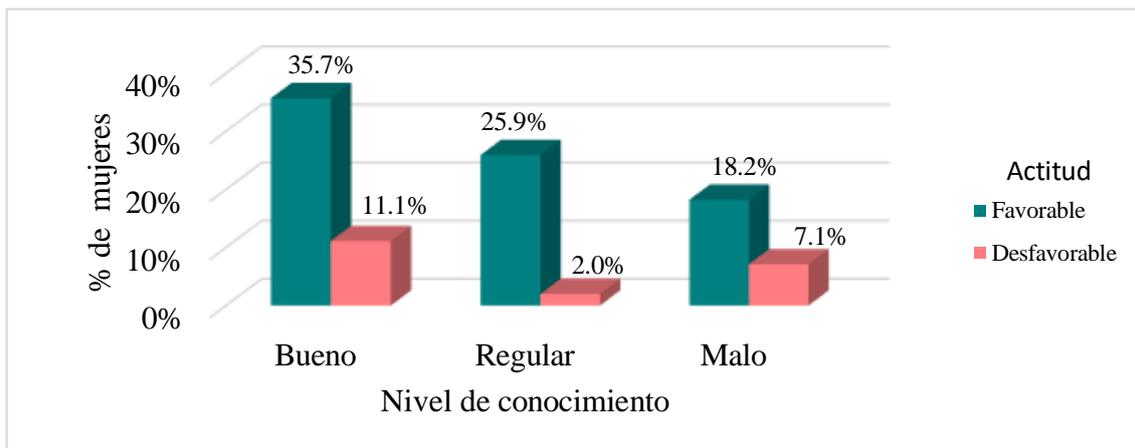


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.

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 Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.*

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,254**
	p-valor	,000
	N	297

p < 0,01 significativo

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se determinó un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,254 y un p valor=0,000 < α = 0,01 para verificar la prueba de hipótesis, donde se halló que hay relación entre las dos variables de estudio. Por lo tanto, existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja, del mismo modo, se evidencia una correlación de manera directa con la cual se contrasta la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.*

Características sociodemográficas, sexuales y reproductivas		n	%
Edad	15 - 19 años	35	11,8
	20 - 24 años	36	12,1
	25 - 29 años	59	19,9
	30 a más	167	56,2
Estado civil	Soltera	119	40,1
	Casada	72	24,2
	Conviviente	106	35,7
Nivel de escolaridad	Primaria	24	8,1
	Secundaria	145	48,8
	Técnica	69	23,2
	Universitaria	59	19,9
Ocupación	Ama de casa	177	59,6
	Empleada-obrera	12	4,0
	Empleada-profesional	24	8,1
	Estudiante	24	8,1
	Trabajadora independiente	60	20,2
Has tenido relaciones sexuales	Si	297	100,0
	No	0	0,0
Edad inicio de relaciones sexuales	14 – 17 años	230	77,4
	18 – 24 años	41	13,8
	25 a más	26	8,8
N° de parejas sexuales	1 pareja	131	44,1
	2 parejas	59	19,9
	3 parejas	83	27,9
	Más de 3 parejas	24	8,1
Número de partos	1 parto	84	28,3
	2 partos	96	32,3
	3partos	48	16,2
	Ninguno	69	23,2
Infección/Enfermedad de transmisión sexual	Si	12	4,0
	No	285	96,0
Recibió Tto. Para dicha infección*	Si	12	100,0
	No	0	0,0
Total		297	100,0

*Dimensión que no considera a las mujeres que no han tenido alguna infección de transmisión sexual (285 mujeres)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, con respecto a las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil, el 56,2% de mujeres poseen de 30 años de edad a más, el 40,1% son solteras, el 48,8% tienen nivel de escolaridad secundaria y el 59,6% son amas de casa, en relación a las características sexuales y reproductivas, el 100,0% de las encuestadas ha tenido relaciones sexuales, de cuyo grupo el 77,4% las inicio desde la edad de 14 a 17 años, el 44,1% ha tenido una pareja sexual, el 32,3% tuvo dos partos y solamente, el 4,0% tuvo alguna infección/enfermedad de transmisión sexual de las cuales el 100% recibió tratamiento.

4.2. DISCUSIÓN

A raíz de la morbi-mortalidad existente respecto al Cáncer de Cuello Uterino, se ha originado el Papanicolaou como un mecanismo de diagnóstico precoz, convirtiéndose con ello en un medio preventivo, en tal sentido, resulta de mucha importancia su conocimiento en la población femenina, enfatizando en crear una mejor cultura de salud sexual reproductiva para cada mujer, desarrollándolo a través de medios de difusión audiovisual, charlas educativas, talleres, campañas de salud con tamizajes, así como la implementación de normas legales que faciliten el inculcar en la población el conocimiento sobre el PAP, en tal sentido, la presente investigación busca ser parte de la solución, a través de los datos obtenidos, teniendo en cuenta además que no solo se trata de poseer un conocimiento de la materia sino también de estar predispuesto a la misma, vale decir, poseer una actitud favorable, con lo cual se logrará formar mujeres instruidas y prevenidas contra el mal en mención.

En la tabla 1, el 46,8% de mujeres en edad fértil que fueron parte del estudio tienen nivel de conocimiento bueno respecto a la toma del Papanicolaou, seguido del 27,9% que tiene nivel de conocimiento regular, y el 25,3%, posee un nivel conocimiento malo, considerando con esto que, la mayoría tiene conocimientos sobre que es el Papanicolaou, sus requisitos, importancia, frecuencia, y demás aspectos que lo hacen un buen método preventivo. Estos resultados se asemejan al estudio de Bances H (14) Tarapoto 2021, donde halló que el 83,3% de las mujeres encuestadas presentaron nivel de conocimiento alto y el 16,7% nivel medio sobre la prueba de Papanicolaou. Del mismo modo, son similares a la investigación realizada por Carillo P (17) Chimbote 2020, donde encontró que el 77% de mujeres en edad fértil que fueron encuestadas expresaron tener conocimiento adquirido sobre el Papanicolaou y un 23% expresaron que no lo tienen.

Estos resultados identifican que las mujeres encuestadas poseen nivel de conocimiento bueno, seguida del nivel regular y posteriormente el nivel malo sobre el PAP, resultados que, si bien no son los óptimos, reflejan una población femenina y en estado fértil, conocedora del Papanicolaou, el cual es un examen que consiste en la extracción de células del cuello uterino para su respectivo análisis y detección del CaCu (2), por lo que, más que un examen preventivo, es diagnóstico, ya que detecta células cancerosas relacionadas al Cáncer de Cuello Uterino, el cual es una enfermedad con altos niveles de morbilidad y mortalidad en la población femenina a nivel mundial (1), por lo tanto, resulta esencial enfatizar su difusión en la mujer, en todos los niveles de su vida, para que así pueda gozar de una vida plena, libre de complicaciones y limitaciones por el desarrollo de dicho mal, agregando que dichos resultados serán de aporte para la aplicación de planes de tamizajes y promoción de la salud en la población estudiada.

En la tabla 2, la mayoría de mujeres encuestadas, representadas por el 79,8%, posee actitud favorable hacia la toma del Papanicolaou y el 20,2% posee actitud desfavorable hacia dicha prueba, denotando con esto que la mayoría posee predisposición hacia la recepción de información del PAP, la importancia que tiene conocer los requisitos, la periodicidad y de la prueba misma, así como también, saber qué opina su pareja y sobre la atención relacionada a la prueba en cuestión. Estos resultados se asemejan al estudio de Leva C (13) Cusco 2022, donde encontró que el 46,15% de las participantes mostraron actitud favorable, el 39,27% actitud indiferente y el 14,58% actitud desfavorable respecto al PAP. Así mismo, datos similares se encontró en el estudio de Bances H (14) Tarapoto 2021, donde el 96,1% de las encuestadas presentó actitud favorable y solo el 3,9% actitud desfavorable, así también en el estudio de Cajahuaman T (15) Huancayo 2019, halló que el 60,0% de encuestadas tienen buena actitud frente al PAP, el 32,0% actitud regular y solo el 38,0 mala actitud.

Por consiguiente, dichos resultados han permitido identificar que la mayoría de mujeres que fueron encuestadas, poseen actitud favorable frente a la toma del Papanicolaou, reflejando que se encuentran predispuestas a asumir lo que involucra realizarse el PAP, esto, luego de haberles realizado preguntas relacionadas a su interés por el examen, por sus requisitos (27), su periodicidad, así como también si considera que el examen es doloroso, y lo que opina de los especialistas que lo realizan, siendo dichas respuestas determinantes para conocer los aspectos psicológicos que poseen cada mujer cuando se les habla sobre el referido examen, por lo que, podemos decir que las mujeres en cuestión, si seden ante su

relación con el PAP, lo cual es muy benéfico para ellas; lo obtenido aportará a una realización más eficaz de la prueba, sin que las mujeres se mantengan con actitudes negativas sobre el mismo y puedan así de manera voluntaria y responsable asistir a sus controles obstétricos, ayudando con esto al ahorro de tiempo y esfuerzos del personal tratante.

En la tabla 3, al asociar las dos variables investigadas se halló que del 46,8% de mujeres que obtuvo nivel de conocimiento bueno, el 35,7% reflejó actitud favorable hacia la toma del Papanicolaou, de igual forma, del 27,9% que tuvo conocimiento regular, el 25,9% también poseía dicho tipo de actitud, así también, del 25,3% que tuvo nivel de conocimiento malo, el 18,2% mantenía la actitud en mención; reflejando así que, la actitud favorable se mantiene con mayor porcentaje, respecto a la desfavorable, en cada nivel de conocimiento, lo que demuestra una predisposición mayoritaria de las encuestadas hacia la toma del Papanicolaou sin importar su nivel de conocimiento, en otras palabras, a mayor conocimiento, mejor actitud favorable.

Se determinó un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,254 y un p valor=0,000 $< \alpha= 0,01$ para verificar la prueba de hipótesis, donde se halló que hay relación entre las dos variables de estudio. Por lo tanto, existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja, del mismo modo, se evidencia una correlación de manera directa con la cual se contrasta la hipótesis alterna.

Estos resultados se asemejan al estudio de Aredo E (16) Chimbote 2022, donde al relacionar las variables de estudio halló que, el 36,8% de las mujeres encuestadas presentan conocimiento aceptable y apropiado y a la vez tienen buena actitud sobre la prueba del Papanicolaou, el 19,9% presentó buena actitud a pesar de tener conocimiento nulo y escaso, además se evidencia que el 17,6% de las mujeres presentaron actitud regular y a la vez conocimiento aceptable y apropiado, seguido del 12,3% que presenta conocimiento escaso y actitud regular, por último, el 11,6% que presentó conocimiento nulo y escaso reportaron mala actitud. La relación fue positiva entre las dos variables, por ende, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna.

Así también, Cajahuaman T (15) Huancayo 2019, en su investigación encontró que, el 60,0% de las encuestadas tiene nivel de conocimiento apropiado y aceptable hacia la toma de Papanicolaou y a la vez tienen buena actitud, el 16,0% que presentó nivel de conocimiento

aceptable tiene actitud regular, también se evidencia que el 16,0% que presento nivel de conocimiento escaso tiene actitud regular, por último, el 8,0% que presento nivel de conocimiento nulo presenta mala actitud. La relación fue positiva entre ambas variables, por ende, se aceptó la hipótesis alterna.

Por lo anterior, los resultados encontrados, demuestran que parte de la población posee un nivel de conocimiento bueno y a su vez actitud favorable, además que sin importar el nivel de conocimiento en el que se encuentren, siempre la actitud favorable es mayor estableciendo entonces, para la población estudiada, que la relación existente entre ambas variables de estudio es la de, a mayor conocimiento, mejor actitud frente a la toma del PAP, haciendo entonces del conocimiento una herramienta de mucho valor para poder desarrollar dicha actitud en cada mujer, entonces, al tener dichos resultados se deberá incidir en el fortalecimiento y otorgamiento de los conocimientos sobre el examen en cuestión, para que así las mujeres en general, puedan de manera propia o social, asumir con mayor responsabilidad lo que implica el PAP y el Cáncer de Cuello Uterino, resultando entonces lo obtenido, de aporte para la implementación de charlas y talleres de sensibilización, ya que se tendrá en cuenta la actitud que poseen las mujeres en la zona de estudio.

En la tabla 4, con respecto a las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil, el 56,2% de mujeres poseen de 30 años de edad a más, el 40,1% son solteras, el 48,8% tienen nivel de escolaridad secundaria y el 59,6% son amas de casa, en relación a las características sexuales y reproductivas, el 100,0% de las encuestadas ha tenido relaciones sexuales, de cuyo grupo el 77,4% las inicio desde la edad de 14 a 17 años, el 44,1% ha tenido una pareja sexual, el 32,3% tuvo dos partos y solamente, el 4,0% tuvo alguna infección/enfermedad de transmisión sexual de las cuales el 100% recibió tratamiento.

Estos resultados se asemejan al estudio de Muñoz S (18) Chimbote 2020, donde encontró que el 53,85% tienen de 30 años a más, el 72,53% tiene nivel de educación secundaria, el 65,93% es ama de casa, el 100% si tuvo relaciones coitales, y de las cuales el 92,31% las inicio a la edad de 15-19 años, así también en lo reportado por Carrillo P (17) Chimbote 2020, se obtuvo que el 45,33% tiene de 30 años a más, el 28,67% tiene educación secundaria, el 48% es ama de casa y el 58,67, inicio sus relaciones coitales entre los 14 y 19 años de edad.

Finalmente, los resultados representan que las mujeres estudiadas se encuentran, en su mayoría dentro de la adultez, periodo que denota mayor adquisición de madurez y responsabilidad al tratar temas de salud sexual y reproductiva y en este caso, el diagnóstico del Cáncer de Cuello Uterino a través del Papanicolaou, sin desmeritar la presencia de población joven que por su nivel de vida, debe ser acreedora de información sobre el PAP a modo de prevención, así también se tiene que en su mayoría se dedican a labores domésticas, con estudios secundarios y en su mayoría ya han tenido experiencias sexuales siendo entonces los datos recabados importantes para poder establecer qué tecnologías de información usar frente a la población tratada, a fin de que puedan conocer más sobre el PAP, ya que cada etapa del desarrollo humano requiere una manera distinta de abordaje, siendo más aún que cada persona posee cualidades únicas para el aprendizaje.

V. CONCLUSIONES

- Al identificar el nivel conocimiento global hacia la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja, se obtuvo que el 46,8% tiene nivel de conocimiento bueno sobre este examen, demostrando que existe un grupo mayoritario de mujeres que conocen sobre el PAP, lo cual resulta beneficiario si de labores de prevención se trata, además ayuda en los mecanismos para contrarrestar el Cáncer de Cuello Uterino.
- En relación a la actitud global que poseen las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja hacia la toma del Papanicolaou, se obtuvo que el 79,8% tiene actitud favorable, lo que demuestra que hay predisposición por parte de las encuestadas para asumir conductas de empoderamiento sobre su salud y que aceptan positivamente al examen del Papanicolaou como diagnóstico precoz.
- Al identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil, se encontró que del 46,8% de mujeres que tuvo nivel de conocimiento bueno, el 35,7% tuvo actitud favorable hacia la toma del Papanicolaou, siendo dicho porcentaje el más alto en el presente estudio, lo cual demuestra que, existe relación entre las mencionadas variables basándose en que a mayor conocimiento, mejor actitud, lo cual motiva a realizar labores para fortalecer los conocimientos sobre el PAP en la población estudiada; así también, al asociarse dichas variables se contrasta la hipótesis alterna.
- Al describir las características sociodemográficas sexuales y reproductivas de las mujeres en edad fértil, el 56,2% de mujeres poseen de 30 años de edad a más, el 40,1% son solteras, el 48,8% tienen nivel de escolaridad secundaria, el 59,6% son amas de casa, el 100,0% ha tenido relaciones sexuales, de las cuales el 77,4% las inicio a la edad de entre los 14 a 17 años, el 44,1% ha tenido una pareja sexual, el 32,3% tuvo dos partos y solamente el 4,0% tuvo alguna infección/enfermedad de transmisión sexual de quienes el 100% recibió tratamiento, elementos que reflejan la integración de una población mayormente adulta, que ha tenido una vida sexual activa y por ende vinculada al periodo de mayor realización del PAP como medio de prevención del Cáncer de Cuello Uterino.

VI. RECOMENDACIONES

- Impartir talleres sobre el Papanicolaou a las mujeres integrantes del Asentamiento Humano Esperanza Baja, ya sea de manera presencial o virtual, contando para ello con el uso de medios audiovisuales, tamizajes, escenificaciones, cuestionarios, sustentación de índices de casos reales, simulaciones y en situación real del examen, enfocándose en las consecuencias que trae el desconocer el PAP, así como sus beneficios, a fin de generar una mayor responsabilidad en su salud sexual reproductiva, y así disminuir la morbilidad por Cáncer de Cuello Uterino, logrando con ello que, las mujeres puedan gozar de una vida sexual plena sin verse afectadas por dicho mal; siendo además que al difundir más conocimiento en las mujeres, estas serán entes replicadores con las mujeres de zonas aledañas.
- Gestionar que personal de Obstetricia se involucre en lugares de mayor afluencia, como Instituciones Educativas, Centros Comunales, Centros de Programas Sociales, Mercados, Asociaciones, a fin de que informen de manera veraz y actualizada sobre el Papanicolaou, incidiendo en la erradicación de los malos conceptos sobre el referido examen, los cuales no coadyuvan a su realización, y solo generan perjuicio en la salud de las mujeres.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de cuello uterino [Internet] 2023 Nov 17. [Consultado 2023 Oct 25]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
2. García E, Gavilán A, Gavilán M. Citología Cervical. Rev Elect de PortalesMéd.com [Internet]. 2018 [Consultado 2023 Oct 25]; Vol. XIII; nº 7; 474. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/citologia-cervical/>
3. Organización Panamericana de la Salud. Todo lo que debes saber sobre el PAP [Internet] Oficina Regional para las Américas [Consultado 2023 Oct 25]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/todo-lo-que-debes-saber-sobre-pap>
4. Urrejola J. ¿Qué país latinoamericano tiene el mejor sistema sanitario? [Internet] Deutsche Welle; 2023 Nov 24. [Consultado 2023 Oct 25]. Disponible en: <https://www.dw.com/es/qu%C3%A9-pa%C3%ADs-latinoamericano-tiene-el-mejor-sistema-sanitario/a-67549147>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Programa de Prevención y control de Cáncer [Internet] [Consultado 2023 Oct 25]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1839/cap02.pdf
6. Saemi M, Villalobos J. Realización de pruebas de tamizaje para Cáncer de Mama y de Cuello Uterino en Perú en 2022 [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2023 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14550/Realizacion_MineiOgata_Mariana.pdf?sequence=1
7. Albinagorta J. Índice de casos de Cáncer de Cuello Uterino y Mama en incremento en Ancash 2022 [Internet] Huaraz: Ancash Noticias; 2023 Oct 12 [Consultado 2023 Oct 29]. Disponible en: <https://ancashnoticias.com/2023/10/12/indice-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-y-mama-en-incremento-en-ancash/>
8. Diario de Chimbote. Revelan incremento de casos de Cáncer en pacientes Sureños [Internet] Chimbote: TENTU.COM; 2023 Oct 18 [Consultado 2023 Oct 29]. Disponible en: <https://diariodechimbote.com/2023/10/18/revelan-incremento-de-casos-de-cancer-en-pacientes-surenos/>

9. Pasquel J. Conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud la Esperanza - Chimbote, 2019 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 25]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34054/PAPANICOLAOU_MUJERES_PASQUEL_GANOZA_JOJHANA.pdf?sequence=4&isAllowed=y
10. Guaman I, Analuisa E. Nivel de conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolaou en estudiantes universitarias. Rev LATAM de ciencias sociales y humanidades[Internet]. 2023 [Consultado 2023 Oct 15]; 4(2):2782–2798. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/795/1075>
11. Minga G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja [Internet] Loja: Universidad Nacional de Loja; 2020 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23383/1/GibellyCelena_MingaMinga.pdf
12. Aristizabal L, Colorado I. Conocimientos, actitudes y practicas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres estudiantes de la Fundación Universitaria del Areandina Pereira 2019 [Internet] Pereira: Fundación Universitaria de Área Andina; 2020 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/3983>
13. Leva C. Conocimiento, Actitud y Práctica sobre Papanicolaou en pacientes atendidas en 04 Centros de Salud de la Red Cusco Sur, 2022 [Internet] Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cuso; 2022 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/6713#:~:text=Existe%20relaci%C3%B3n%20significativa%20entre%20conocimiento,actitud%20favorable%20y%20practica%20adecuada.>
14. Bances H. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital MINSA II - 2 Tarapoto, agosto - diciembre 2019 [Internet] Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2021 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible

- en: <https://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/11458/4096/1/MED.%20HUMANA%20-%20Hern%c3%a1n%20Bances%20S%c3%a1nchez.pdf>
15. Cajahuaman T. Conocimiento y Actitud hacia la toma del Papanicolaou-mujeres del Puesto de Salud La Punta, Huancayo 2019 [Internet] Huancayo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22683/PAPANICOLAOU_CONOCIMIENTO_CAJAHUAMAN_SEDANO_TALIA_STEPHANE.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR1ZArnvrJPtYSYQYBd0Tg9Pk9npr52MHZla7h_HAHOIAtsuhjEAV3N8tTI
 16. 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 Oct 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29844/CONOCIMIENTO_PAPANICOLAOU_AREDO_MENDIETA_ERIKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Carrillo P. Conocimiento y Actitud sobre Papanicolaou en mujeres del Pueblo Joven Florida Alta, Chimbote, 2020 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18722/ACTITUD_CONOCIMIENTO_MUJERES_CARRILLO_MALDONADO_PATTY_ZARELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Muñoz S. Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres, Asentamiento Humano Vista Alegre-Nuevo Chimbote, 2020 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19662/ACTITUDES_CONOCIMIENTOS_PAPANICOLAOU_MU%c3%91OZ_SALAZAR_SARITA_YSABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. Pixelz. El conocimiento, según Piaget [Internet] NOTIVIRAL; 2018 Ene 11 [Consultado 2023 Oct 10]. Disponible en: <http://vigotskivspiaget.blogspot.com/2018/01/como-se-construye-el-conocimiento-el.html>
 20. Significados. Actitud [Internet] Equipo de Enciclopedia Significados; 2023 Nov 22 [Consultado 2023 Oct 10]. Disponible en: <https://www.significados.com/actitud/>

21. Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica Para la Prevención y Manejo del Cáncer de Cuello Uterino [Internet] [Consultado 2023 Oct 15]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
22. Narváez L, Collazos A, Daza K, Torres Y, Ijaji J, Gómez D, Orozco C. Conocimientos sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un centro de educación técnica. Rev Perú Ginecol Obstet [Internet]. 2019 [Consultado 2023 Oct 25]; 65(3): 299-304. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v65n3/a05v65n3.pdf>
23. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer cervicouterino [Internet] Oficina Regional para las Américas; 2022 Dic 9 [Consultado 2023 Oct 25]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
24. Roche pacientes. Diagnóstico del Cáncer de Cérvix [Internet] Roche Farma, S.A; 2022 [Consultado 2023 Oct 25]. Disponible en: <https://rochepacientes.es/cancer/cervix/diagnostico.html>
25. 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).
26. Mi buscador de salud. Hazte la prueba de detección del cáncer de cuello uterino [Internet] OASH; 2022 Set 9 [Consultado 2023 Oct 25] Disponible en: [https://health.gov/espanol/myhealthfinder/temas/consultas-doctor/pruebas-deteccion/hazte-prueba-deteccion-cancer-cuello-uterino#:~:text=Si%20tienes%20entre%2021%20y,\(VPH\)%20cada%205%20a%C3%B1os](https://health.gov/espanol/myhealthfinder/temas/consultas-doctor/pruebas-deteccion/hazte-prueba-deteccion-cancer-cuello-uterino#:~:text=Si%20tienes%20entre%2021%20y,(VPH)%20cada%205%20a%C3%B1os)
27. MedlinePlus. Prueba de Papanicolaou [Internet] Biblioteca Nacional de Medicina; 2022 Abr 8 [Consultado 2023 Oct 25]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-papanicolaou/>
28. Muñoz C. Informe de los resultados de la prueba de Papanicolaou [Internet] GeoSalud; 2018 Oct 8 [Consultado 2023 Oct 25] Disponible en: https://www.geosalud.com/vph/informe_citologia.html
29. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación [Internet]. 6° Edición. México: Mc Graw Hill Education. Interamericana. S.A. DE C.V; 2014 [Consultado 2023 Oct 25]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp->

- content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-
Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf
30. Red de Salud Pacifico Norte - Área de estadística. Estimación de la población por grupos de edad según Redes, Microrredes y Establecimientos de Salud DIRES Ancash – 2023. Chimbote.
 31. López-Roldan P, Fachelli S. Metodología de la Investigación Social Cuantitativa [Internet]. 1º Edición. Barcelona: Dipòsit Digital de Documents; 2015 [Consultado 2023 Oct 25]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf
 32. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 31 de marzo del 2023. Disponible en : <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/REGLAMENTO%20DE%20INTEGRIDAD%20CIENTIFICA%20EN%20LA%20INVESTIGACION.pdf>
 33. Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev Colomb de Bioet. [Internet]. 2011 [Consultado 2023 Oct 25]; 6(1): 125-144. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: “Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 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 Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023?</p>	<p>Objetivo General: Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023. - Identificar la actitud hacia la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023. - Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023. - Describir las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023. 	<p>H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.</p> <p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023.</p>	<p>Variable 1: Nivel de Conocimiento hacia la toma del Papanicolaou</p> <p>Dimensiones: -Aspectos generales sobre el PAP -Factores de riesgo -Requisitos para el examen del PAP</p> <p>Variable 2: Actitud hacia la toma del Papanicolaou</p> <p>Dimensiones: -Actitud preventiva -Actitud conductual</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: 1300 mujeres en edad fértil entre los 15 a 49 años de edad.</p> <p>Muestra: 297 unidades sujetos de estudio.</p> <p>Técnicas e instrumentos de medición o recolección de datos: Encuesta-Cuestionario</p>

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESPERANZA BAJA-CHIMBOTE, 2023”

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 tu condición actual.

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

II. CARACTERÍSTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

- 1) ¿Ha tenido relaciones sexuales?
 - a. Si
 - b. No
- 2) Edad de inicio de las relaciones sexuales _____ años.
- 3) ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido en toda su vida?
 - a. 1 pareja
 - b. 2 parejas
 - c. 3 parejas
 - d. Más de 3 parejas
- 4) Número de partos:
 - a. Ninguno

- b. 1 parto
 - c. 2 partos
 - d. 3 partos
 - e. Más 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 del 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 la prueba del Papanicolaou es importante porque:**
- a. Detecta una infección vaginal.
 - b. Sirve para curar las inflamaciones pélvicas.
 - c. Diagnostica infecciones de transmisión sexual.
 - d. Previene el cáncer del cuello uterino.
 - e. No sé
- 5) ¿Con que frecuencia se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou?**
- a. Cada seis meses.
 - b. Cada año.
 - c. Entre dos y tres años.
 - d. No sé

- 6) **¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?**
- 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 antes 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 SOBRE EL EXAMEN 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 de Instrumento

JURADO 1



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Mairely B. PRADO BARDALES

N° DNI / CE: 33263565

Edad: 49

Teléfono / celular: 943606653

Email: Maypradob@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado: _____

Especialidad:

Alto Riesgo Obstétrico

Institución que labora:

Hosp. Regional "E.G.B"

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESPERANZA BAJA-CHIMBOTE, 2023.

Autor(es): Vinchales Meza Gladys Manuela

Programa académico: Obstetricia

HOSPITAL REGIONAL
BENEZAR GUZMAN LARREA
Mairely Prado Bardales
OBSTETRA - COP: 8658

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Nivel De Conocimiento Y Actitud Hacia La Toma Del Papanicolaou En Mujeres En Edad Fértil Del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023

Variable 1: CONOCIMIENTO HACIA LA TOMA DEL PAP

		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
	Dimensión 1: Aspectos generales sobre el PAP							
1	La citología vaginal o prueba del 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 la prueba del Papanicolaou es importante porque:	X		X		X		
5	¿Con que frecuencia se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou?	X		X		X		
	Dimensión 2: Factores de Riesgo							
6	¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
7	Tener varias parejas sexuales.	X		X		X		
8	¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
9	¿Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
	Dimensión 3: Requisitos para el PAP							
10	¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no estar menstruando?	X		X		X		
11	¿No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas antes 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		
Variable 2: ACTITUD HACIA LA TOMA DEL PAP								
		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
	Dimensión 1: Actitud preventiva							
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:

Opinión de experto: Aplicable (**X**) Aplicable después de modificar () No Aplicable ()

Nombres y Apellidos del Experto: Mg. Mairely B. PRADO BARDALES

DNI: 33263565



Firma

JURADO 2



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Larisa Carmen Nevi RODRIGUEZ STUART

N° DNI / CE: 32791553

Edad: 57

Teléfono / celular: 944808004

Email: larisanevi@gmail.com

Título profesional: Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado: _____

Especialidad:

Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Práctica Privada

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESPERANZA BAJA-CHIMBOTE, 2023.

Autor(es): Vinchales Meza Gladys Manuela

Programa académico: Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Nivel De Conocimiento Y Actitud Hacia La Toma Del Papanicolaou En Mujeres En Edad Fértil Del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023

Variable 1: CONOCIMIENTO HACIA LA TOMA DEL PAP

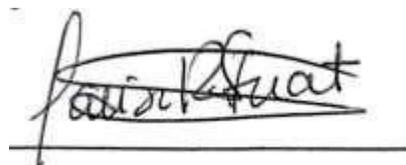
		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
	Dimensión 1: Aspectos generales sobre el PAP							
1	La citología vaginal o prueba del Papanicolaou es un:	X		X		X		
2	La citología vaginal o la prueba del Papanicolaou se toma en:	X		X		X		
3	La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para:	X		X		X		
4	Realizarse la prueba del Papanicolaou es importante porque:	X		X		X		
5	¿Con que frecuencia se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou?	X		X		X		
	Dimensión 2: Factores de Riesgo							
6	¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
7	Tener varias parejas sexuales.	X		X		X		
8	¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
9	¿Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
	Dimensión 3: Requisitos para el PAP							
10	¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no estar menstruando?	X		X		X		
11	¿No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas antes 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		
Variable 2: ACTITUD HACIA LA TOMA DEL PAP								
		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
	Dimensión 1: Actitud preventiva							
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:

Opinión de experto: Aplicable (**X**) Aplicable después de modificar () No Aplicable ()

Nombres y Apellidos del Experto: Mg. Larisa Carmen Nevi RODRIGUEZ STUART **DNI:** 32791553



Firma

JURADO 3



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Emperatriz GAMARRA CALLUPE

N° DNI / CE: 32841588

Edad: 62

Teléfono / celular: 947332913

Email: Emperatriz2223@hotmail.com

Título profesional: Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado: _____

Especialidad:

Monitoreo Electrónico Fetal

Institución que labora:

Hosp. Regional "E.G.B"

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESPERANZA BAJA-CHIMBOTE, 2023

Autor(es): Vinchales Meza Gladys Manuela

Programa académico: Obstetricia

EMPERATRIZ GAMARRA CALLUPE
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP #183 FINE 789-E 02

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Nivel De Conocimiento Y Actitud Hacia La Toma Del Papanicolaou En Mujeres En Edad Fértil Del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023

Variable 1: CONOCIMIENTO HACIA LA TOMA DEL PAP

		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
	Dimensión 1: Aspectos generales sobre el PAP							
1	La citología vaginal o prueba del 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 la prueba del Papanicolaou es importante porque:	X		X		X		
5	¿Con que frecuencia se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou?	X		X		X		
	Dimensión 2: Factores de Riesgo							
6	¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
7	Tener varias parejas sexuales.	X		X		X		
8	¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
9	¿Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?	X		X		X		
	Dimensión 3: Requisitos para el PAP							
10	¿Un requisito para la toma del Papanicolaou es no estar menstruando?	X		X		X		
11	¿No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas antes 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		
Variable 2: ACTITUD HACIA LA TOMA DEL PAP								
		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	
	Dimensión 1: Actitud preventiva							
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:

Opinión de experto: Aplicable (**X**) Aplicable después de modificar () No Aplicable ()

Nombres y Apellidos del Experto: Mg. Emperatriz GAMARRA CALLUPE

DNI: 32841588



EMPERATRIZ GAMARRA CALLUPE
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP #183 FINE 78-E 02

Firma

Anexo 04. Confiabilidad de Instrumento

Nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou

Estadísticas de fiabilidad: Conocimiento

$$KR20 = \frac{K}{K-1} \left| 1 - \frac{\sum p * q}{\sigma^2} \right|$$
$$KR20 = \frac{13}{13-1} \left| 1 - \frac{2.2025}{7.6275} \right|$$
$$KR20 = 0.771$$

BAREMACIONES

DIMENSIONES	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Percentil 33 y 67	
Aspectos generales sobre Papanicolaou	Bueno: 5 puntos Regular: 4 puntos Malo: 0 – 3 puntos
Factores de riesgo	Bueno: 4 puntos Regular: 3 puntos Malo: 0 – 2 puntos
Requisito para la prueba de Papanicolaou	Bueno: 4 puntos Regular: 3 puntos Malo: 0 – 2 puntos

Actitud hacia la toma del Papanicolaou

Estadísticas de fiabilidad: Actitud

Alfa de Cronbach	N de elementos
,807	8

Estadísticas de total de elemento

	Medida de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	28,1000	23,989	,667	,774
P2	27,9500	22,366	,730	,759
P3	28,0000	23,684	,738	,767
P4	28,1500	21,924	,754	,754
P5	29,3500	21,503	,493	,796
P6	29,5000	20,474	,557	,785
P7	29,9500	22,787	,368	,820
P8	27,9000	28,832	,110	,823

BAREMACIONES

DIMENSIONES	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Percentil 50	
Actitud preventiva	Favorable: 15 - 20 puntos Desfavorable: 4 - 14 puntos
Actitud conductual	Favorable: 15 - 20 puntos Desfavorable: 4 - 14 puntos

Anexo 05. Formatos de Consentimientos 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 Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023”

Investigadora: Gladys Manuela Vinchales Meza

Asesora: Mgtr. Obst. 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 Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 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 Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano, 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 me la hace saber para ayudarle con gusto.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hija ha sido tratada injustamente puede contactarse con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, al correo electrónico ciei@uladech.edu.pe, una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Firma
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Gladys Manuela Vinchales Meza y estoy haciendo mi investigación titulada, “Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 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 máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación “Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 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 Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023” y es dirigido por Gladys Manuela Vinchales Meza, investigadora 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 Asentamiento Humano Esperanza Baja-Chimbote, 2023. 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 de la teniente gobernadora. Si desea, también podrá escribir al correo gladysmeza516@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, al correo electrónico ciei@uladech.edu.pe.

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

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información



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

Chimbote, 27 de noviembre del 2023

CARTA S/N° - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sra. Elica Leonor **BENDEZU MATIENZO**
TENIENTE GOBERNADORA DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESPERANZA
BAJA-CHIMBOTE

De mi consideración:

Gladys Manuela **VINCHALES MEZA**, con DNI: 75441620, con código de matrícula N°0102161055 correspondiente a la Carrera Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, mediante la presente le saludo cordialmente y expongo:

El motivo de la presente tiene por finalidad solicitar su autorización para ejecutar la **RECOLECCION DE DATOS** de manera presencial, relacionada al proyecto de investigación titulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA TOMA DEL PAPANICOLAOU DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO ESPERANZA BAJA-CHIMBOTE, 2023.**", en el Asentamiento Humano que representa; a fin de cumplir con el proyecto de investigación en mención. Quedando la ejecución de lo solicitado para el día que se estime conveniente.

Sin otro particular, agradezco a usted la atención que brinde a la presente, no sin antes reiterar a usted mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Gladys Manuela **VINCHALEZ MEZA**
DNI N° 75441620


43920491

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 ASENTAMIENTO HUMANO ESPERANZA BAJA-CHIMBOTE, 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, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informados, donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en el DNI.

Chimbote, 13 de noviembre del 2023.

VINCHALES MEZA, GLADYS MANUELA
N° DE DNI: 75441620
N° DE ORCID: 0000-0002-6842-0576
N° DE CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0102161055

Fotos

