

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y LAS ACTITUDES  
SOBRE EL PAPANICOLAOU EN UNA POBLACION DE MUJERES DEL  
SECTOR PACHACUTEC EN VENTANILLA DEL AÑO 2022**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**OLACUA APARICIO OSWALDO LINIKER**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**MÉDICO CIRUJANO**

**LIMA - PERU**

**2022**

**ASESOR: DRA JENNY ZAVALA OLIVER**

### **AGRADECIMIENTO:**

A todas las personas que me apoyaron en cada momento para la realización de este proyecto de tesis. A mi asesor por brindarme los conocimientos para redactar este proyecto

**DEDICATORIA:**

A mi maravillosa familia que siempre me ha dado la luz y amor para no des fallecer en las sendas de la vida. A mi novia que con su lealtad recuerda todavía hay miles de colores para disfrutar

## RESUMEN:

**Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre el Papanicolaou en la población del sector Pachacútec-ventanilla año 2022

**Metodología:** estudio de enfoque cuantitativo, observacional, prospectivo de nivel correlacional, en una población de mujeres del sector Pachacútec en el distrito de Ventanilla

**Resultados:** el conocimiento alto tiene una correlación positiva negativa moderada ( Rho sperman 0,357) ( $p < 0,03$ ) con las actitudes negativas acerca del Papanicolau; el nivel medio (Rho sperma 1,0) ( $p < 0,00$ ) correlación positiva alta y estadísticamente significativas; el nivel bajo (Rho sperman 1,0) ( $p < 0,01$ ) con las actitudes negativa

**Conclusiones:** A mayor nivel de conocimiento las actitudes son positivas y van contra las actitudes negativas. A un nivel de conocimiento bajo se correlaciona con las actitudes negativas

**Palabras claves:** Papanicolau, nivel de conocimiento, actitudes

## **Abstract**

**Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about the Pap smear in the population of the Pachacútec-window sector in 2022.

**Methodology:** study with a quantitative, observational, prospective correlational level approach, in a population of women from the Pachacútec sector in the district of Ventanilla

**Results:** High knowledge has a moderate positive negative correlation (Rho sperman 0.357) ( $p < 0.03$ ) with negative attitudes about the Pap smear; the medium level (Rho sperma 1.0) ( $p < 0.00$ ) high positive correlation and statistically significant; the low level (Rho sperman 1.0) ( $p < 0.01$ ) with negative attitudes

**Conclusions:** At a higher level of knowledge, attitudes are positive and go against negative attitudes. A low level of knowledge correlates with negative attitudes

**Keywords:** Pap smear, level of knowledge, attitudes

## **Introducción**

El cáncer de cuello uterino, es una de las patologías de gran incidencia en la población femenina según los últimos reportes de la Organización Mundial de la Salud, con énfasis especial en los países de América latina, donde los programas de salud pública aún no se extienden y se aplican de manera adecuada

Pese a que es una las patologías que pueden detectarse precozmente con la prueba de Papanicolau, existente desde hace muchos años y que en muchas mujeres no esta prendida la conciencia de la prevención en salud y que esta es una de las pruebas mas sencillas de tomar, de bajo costo y gran utilidad en la detección de las patologías del cérvix uterino especialmente las que se refieren a los procesos inflamatorios y neoformativos.

En el capitulo I, os planteamos el problema revisamos la literatura y los conceptos básicos; en el capítulo II y los objetivos; en el capítulo III aplicamos la metodología; en el capitulo IV revisamos los resultados y en el capitulo V planteamos las conclusiones y esbozamos algunas recomendaciones

## INDICE

<b>CARATULA</b>	<b>I</b>
<b>ASESOR</b>	<b>II</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>III</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>IV</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>V</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>VI</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>VII</b>
<b>ÍNDICE</b>	<b>VIII</b>
<b>INFORME ANTIPLAGIO</b>	
<b>LISTA DE TABLAS</b>	<b>IX</b>
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	<b>X</b>
<b>INDICE</b>	<b>XI</b>
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA</b>	
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	2
1.2.1 Problema general	2
1.2.2 Problemas específicos	2
1.3 Justificación	3
1.4 Delimitación del área de estudio	4
1.5 Limitaciones de la investigación	4
1.6 Objetivos	5
1.6.1 Objetivo General	5
1.6.2 Objetivos específicos	5
1.7 Propósito	6
<b>CAPITULO II: MARCO TEORICO</b>	

2.1	Antecedentes Bibliográficos	7
2.2	Bases Teóricas	14
2.3	Marco Conceptual	14
2.4	Hipótesis	22
2.4.1	hipótesis general	22
2.4.2	hipótesis específico	22
2.5	Variables	22
2.6	Definición conceptos operacionales	23
<b>CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION</b>		
3.1	Diseño Metodológico	24
3.1.1	Tipo de investigación	24
3.1.2	Nivel de investigación	24
3.2	Población y Muestra	24
3.3	Medios de Recolección de la Información	25
3.4	Técnicas de Procesamiento de datos	25
3.5	Diseño y Esquema de análisis estadístico	26
3.6	Aspectos éticos	26
<b>CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIONES</b>		
4.1	Resultado	28
4.2	Discusión	34
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>		
5.1	Conclusiones	38
5.2	Recomendaciones	39
<b>REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS</b>		<b>40</b>
<b>Anexos</b>		

# INFORME ANTIPLAGIO



## Document Information

Analyzed document	TESIS OLACLA APARICIO urlund.doc (D128322630)
Submitted	24/10/2022 10:00 AM
Submitted by	Bryson Malca Walter
Submitter email	walter.bryson@upsjb.edu.pe
Similarity	20%
Analysis address	walter.bryson.upsjb@analysis.urlund.com

## Sources included in the report

<b>SA</b>	<b>Universidad Privada San Juan Bautista / papanicolau olaScaGA WBM.doc</b> Document papanicolau.doc (D128322625) Submitted by: walter.bryson@upsjb.edu.pe Receiver: walter.bryson.upsjb@analysis.urlund.com	45
<b>W</b>	URL: <a href="https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4096?show=full">https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4096?show=full</a> Fetched: 5/28/2022 6:32:16 PM	1
<b>SA</b>	<b>EE-Formato de tesis -Yenifer Castillon Cuyuri.docx</b> Document EE-Formato de tesis -Yenifer Castillon Cuyuri.docx (D141760957)	4
<b>SA</b>	<b>UNU_MEDICINA_2021_TESIS_NELLYBRITTO.pdf</b> Document UNU_MEDICINA_2021_TESIS_NELLYBRITTO.pdf (D103795833)	1

## Entire Document

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA  
RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y LAS ACTITUDES SOBRE EL PAPANICOLAOU  
EN UNA POBLACION DE MUJERES DEL SECTOR PACHACUTEC EN VENTANILLA DEL AÑO 2022  
TESIS  
PRESENTADO POR EL BACHILLER  
OSWALDO OLACLA APARICIO  
PARA OBTENER EL TITULO DE  
MEDICO CIRUJANO  
LIMA, PERÚ  
2022  
ASESOR: DRA JENNY ZAVALETA OLIVER  
AGRADECIMIENTO:  
DEDICATORIA:  
RESUMEN:  
Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

ACREDITADA INTERNACIONALMENTE

INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE/ PROFESOR/INVESTIGADOR:**

**OLACUA APARICIO OSWALDO**

**TIPO DE PRODUCTO CIENTÍFICO:**

- MONOGRAFÍA ( )
- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA ( )
- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ( )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ( )
- PROYECTO DE TESIS ( )
- TESIS ( X )
- OTROS ( )

---

**INFORME DE COINCIDENCIAS. (SEGÚN PLATAFORMA URKUND):20-%**

-----."Nivel de conocimiento y actitudes sobre el pánico en una población de mujeres del sector Pachacútec en ventanilla del año 2022

-----**COINCIDENCIA: 20%**

**Conformidad Investigador:  
investigación**

**Conformidad Asesor**

**Conformidad Comité de**

Dr. Walter Bryson Malca  
MEDICINA INTERNA  
C.M.P.: 14859 R.N.E.: 7800

---

Nombre: Olacua Aparicio  
Oswaldo

DNI: 46958570

---

Nombre: Dra. Zavaleta Oliver  
Jenny Marianella

18090153

---

Nombre: BRYSON MALCA.  
Walter

08819198

## LISTA DE TABLAS

<b>TABLA 01 FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DE LA POBLACION</b> .....	<b>28</b>
<b>TABLA 02 Relación entre Nivel de conocimiento y actitudes sobre el Papanicolau en población de mujeres del sector de Pachacútec en ventanilla del año 2022.....</b>	<b>30</b>
<b>TABLA 03 Relación entre los niveles de conocimiento alto, medio, bajo y las actitudes sobre el Papanicolau en población de mujeres del sector de Pachacútec en ventanilla del año 2022.....</b>	<b>31</b>
<b>TABLA 04 Nivel de conocimiento sobre el Papanicolau en población de mujeres del sector de Pachacútec en ventanilla del año 2022 .....</b>	<b>32</b>
<b>TABLA 05 Actitudes sobre el Papanicolau en población de mujeres del sector de Pachacútec en ventanilla del año 2022 .....</b>	<b>33</b>

## **LISTA DE ANEXOS**

Anexo I: Operacionalización de Variables	54
Anexo II: Matriz de Consistencia	55
Anexo III: Instrumento	61
Anexo IV: Validación de Instrumento	62

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

El Cáncer de Cuello Uterino es la segunda neoplasia de mayor frecuencia para el sexo femenino en el mundo desde hace más de 40 años. En el 2020 hubo 19.3 millones de nuevos casos, que representan el 5% de la muerte femenina por cáncer. La tasa de incidencia más alta de cáncer cervical se observa en las regiones del este de África, especialmente en Zimbawe y Uganda, con tasas de incidencia estandarizada por edad (TIE) de 47.3 y 45.8 casos por 100.000 mujeres respectivamente<sup>1</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud es la neoplasia con el mayor potencial de prevención secundaria, es totalmente prevenible y curable, a bajo costo, con bajo riesgo, cuando se cuenta con métodos para tamizaje en mujeres asintomáticas, junto un diagnóstico temprano, tratamiento oportuno y seguimiento apropiado. De la misma forma se resalta que no se evidencian cambios en la situación, ya que, los programas de prevención en América Latina y el Caribe han tenido poco o ningún éxito<sup>2</sup>.

En América latina es la segunda causa de muerte. En el 2018 se diagnosticaron 3.8 millones de casos nuevos de cáncer en las Américas, 1.4 millones de personas murieron por esta causa según la Organización Panamericana de la Salud.

En el Perú, el cáncer cervical es la neoplasia más frecuente entre la población femenina, seguido por el cáncer de mama. En cambio, en Lima metropolitana, el más frecuente es el cáncer de mama, seguido por el cáncer de cérvix.

En el año 2018 se estimaron unos 66,67 casos diagnosticados. Con un total de 33,098 muertes, representando un 27.1% de mortalidad. Las tasas más

altas se reportaron en Trujillo (43.9 por 1000.000 mujeres); seguido por Arequipa con 35. Lima presenta la incidencia más baja, con 19.6%<sup>3</sup>.

En este sentido, el cáncer cervicouterino en la población femenina, tipificado como una de las principales causas principales de muerte a nivel mundial, sin embargo, se cataloga al Papanicolaou (PAP) como una de las herramientas potenciales que actúa en la detección temprana de este cáncer, no obstante, el criterio que tiene la sociedad por medio de la carencia de información impide por completo la finalidad que tiene esta práctica<sup>4</sup>.

El Papanicolaou es un test que ha demostrado detectar precozmente el cáncer de cuello uterino pudiendo entonces tratarlo oportunamente evitando decesos por esta causa. Sin embargo, solo una pequeña parte de la comunidad se somete rutinariamente a este estudio que le permiten tomar la decisión de acceder a la toma del examen como práctica de autocuidado por lo que nos planteamos la siguiente pregunta de investigación

## **1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es el nivel de conocimientos y relación con las actitudes sobre el Papanicolaou en la población del sector Pachacútec-Ventanilla 2022?

### **1.2.2. PROBLEMA ESPECIFICO**

¿Cuáles son las características sociodemográficas de la población del sector Pachacútec-Ventanilla 2022?

¿Cuál es la relación ente el nivel de conocimiento alto y las actitudes sobre el Papanicolaou Existe en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022

Cuál es la relación ente entre el nivel de conocimiento medio y actitudes sobre el Papanicolaou en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022

Cuál es la relación ente entre el nivel de conocimiento bajo y actitudes sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022

¿Cuáles son las actitudes sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022?

¿Cuál es la relación ente el nivel de conocimiento y las actitudes en la población del sector Pachacútec-Ventanilla 2022?

### **1.3 Justificación**

#### **Teórica**

El cáncer cérvico-uterino es una de las principales causas de muerte por neoplasias malignas en la población femenina, a pesar de que se han realizado esfuerzos para su control no se reduce la tendencia de morbilidad y mortalidad por esta enfermedad.

Los programas de detección temprana han contribuido a reducir la morbimortalidad por esta patología, mediante la realización de una prueba sencilla y de bajo costo como la prueba de la citología cervical, sin embargo, la cobertura de la prueba de Papanicolaou es bajas en nuestros centros de salud, según cifras reportadas por el Ministerio de Salud. A nivel de atención primaria la información es limitada con relación a estudios que evalúen los conocimientos, las actitudes y las prácticas sobre el PAP que describan características sobre la práctica periódica de la misma en el género femenino en los diversos sectores de la población.

#### **Económico-social**

Con la detección temprana de las lesiones histológicas, se podrá detener el progreso del cáncer de cérvix y las mujeres podrán continuar con su desarrollo social y económico.

## **1.4 Delimitación del área de estudio**

### **Espacial**

El trabajo de investigación se realizó en el sector C grupo Residencial C 04 de la zona de Pachacútec del distrito de Ventanilla situado al noroeste de la ciudad de Lima.

### **Temporal**

Este estudio se llevó a cabo durante los meses de mayo y junio del año 2022.

### **Conceptual**

Nivel de conocimiento y actitudes sobre la prueba de Papanicolau en las mujeres de la población del sector Pachacútec en Ventanilla.

## **1.5 Limitaciones de la investigación**

**Económico – Financieras:** Al ser un estudio dirigido por el investigador a cargo no se contó con un presupuesto asignado y todos los gastos por cuenta del primer investigador.

**Recursos Humanos:** Ya que el presente estudio empleó una encuesta por lo que el tema de su participación no resultó una limitación de personal.

**Recursos Materiales:** Respecto a los recursos materiales que se necesitaran para ejecutar el estudio, este provino del investigador principal y el encargado de la presente investigación.

**Disponibilidad de Tiempo:** El tiempo disponible entre las horas académicas y las horas disponibles resultaron cortas para el desarrollo de la investigación, por lo que se tuvo que laborar en horas nocturnas para cumplir con la misión.

**Administrativas:** Se emitió la respuesta del comité de ética de la universidad privada San Juan Bautista por lo cual se dio inicio a la investigación, luego de vencer las trabas administrativas

**Diseño y muestra:** Se realizó un estudio no probabilístico por conveniencia, utilizando la variable Rho Spearman ya que mis variables de correlación fueron de tipo ordinal .

## **1.6. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre el Papanicolaou en la población del sector Pachacútec-ventanilla año 2022

### **1.6.1 OBJETIVO ESPECIFICO.**

Identificar las características sociodemográficas de la población del sector Pachacútec-Ventanilla año 2022

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento alto y actitudes sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento medio y actitudes sobre el Papanicolaou en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento bajo y actitudes sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022

Identificar el nivel de conocimiento sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022

Identificar las actitudes son negativas sobre el Papanicolau en una población de mujeres del sector Pachacútec en ventanilla del año 2022

Identificar las actitudes son positivas sobre el Papanicolau en una población de mujeres del sector Pachacútec en ventanilla del año 2022

Identificar el nivel de conocimientos medio sobre el Papanicolaou en la población del sector Pachacútec-Ventanilla 2022

Identificar relación ente el nivel de conocimiento alto y las actitudes sobre el Papanicolaou en la población del sector Pachacútec-Ventanilla 2022

### **1.7.-Propósito**

El propósito de esta investigación, es investigar acerca de los conocimientos y las actitudes hacia la predisposición para la realización de esta prueba tan importante para el tamizaje y despistaje del cáncer cérvico-uterino, una de las patologías mas frecuentes que afectan a las mujeres, pero a la vez que pueda ser detectado a tiempo en el género femenino de un sector de la población del norte de la ciudad de Lima.

De esta manera se tendrá una perspectiva sobre los factores que limitan o impiden que esta prueba tan sencilla no sea tan difundida entre la población y los motivos por lo que este grupo poblacional no este tan predispuesto a realizarse periódicamente dicha prueba y poder superarlos.

## CAPITULO II: MARCO TEORICO

### 3.7 Antecedentes Bibliográficos

#### Nacionales

Bazán F, et al., en su artículo: "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou."

Objetivos: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas con respecto a la prueba de Papanicolaou. Diseño: Analítico y transversal. Lugar: Hospital Nacional Docente Madre–Niño 'San Bartolomé'. Pacientes: Mujeres en edad fértil de consultorios externos. Intervenciones: Cuestionario estructurado, auto desarrollado, durante noviembre-2015 a enero-2016. Para el análisis estadístico se utilizó: X<sup>2</sup>, t student, Anova y OR.

Resultados: De 501 encuestadas, en 63% se encontró nivel bajo de conocimiento, en 66% una actitud desfavorable y en 71% una práctica incorrecta sobre la prueba de Papanicolaou; se obtuvo un OR = 1,45 (IC = 0,98 a 2,16) entre el nivel de conocimiento y la práctica correcta; la difusión por los medios de comunicación sobre el PAP fue 6,2% y la mayor barrera para no tener una práctica periódica del PAP fue el género masculino del ejecutor (34,2%).

Conclusiones: Los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas, en nuestra población, son bajos. El mayor nivel de conocimiento no está relacionado con la práctica correcta del PAP. Existe poca difusión sobre el PAP por los medios de comunicación y las limitantes a que las mujeres se tomen el P son principalmente psicológicas<sup>5</sup>.

Bances H, tesis: "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

Objetivo: Determinar el 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. Metodología: estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo correlacional, con toma de datos prospectivos; Muestra: 102 mujeres mayores de 18 años a quienes les aplicaron un cuestionario con preguntas cerradas.

Resultados: edad de 35 a 45 años (30,39%), estado civil unión libre (34,31%), grado de instrucción Secundaria (24,51%) ocupación domestica (76,47%). Nivel de conocimiento Alto (83,33%), Actitud favorable (96,08%), Práctica correcta (77,45%), relación entre nivel de conocimiento alto una actitud favorable (80,39%)  $p < 0,048$ , Relación entre un nivel de conocimiento alto con una práctica correcta (67,65%)  $p < 0,044$ . mientras exista una actitud favorable se relaciona con una práctica correcta (74,51%); prueba de Hipótesis Chi2  $p < 0,014$ .

Conclusión: Existe relación entre un nivel de conocimiento Alto con una actitud favorable, también un conocimiento alto con una práctica correcto y una actitud favorable con una práctica correcta<sup>6</sup>

Vásquez S, tesis: "Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al tamizaje de papanicolaou en trabajadoras de la municipalidad distrital de baños del inca. año 2020"

Objetivo: identificar la relación existente entre el nivel de conocimientos con las actitudes y prácticas frente al tamizaje de Papanicolaou en trabajadoras de la Municipalidad Distrital de Baños del Inca en el año 2020. Diseño: no experimental; descriptivo, correlacional, de corte transversal; Muestra: 66 trabajadoras de la Municipalidad Distrital de Baños del Inca, que cumplieron los criterios de inclusión. Instrumento un Cuestionario Virtual.

Resultados sociodemográficos: el 33,3% de 30 a 39 años; 21,2%, de 40 a 49 y, 12,1%, de 50 a 59; estado civil el 48,5% solteras y; el 22,7% son convivientes y casadas; el 74,2% cursaron estudios universitarios y el 21,2% estudios técnicos; el 83,3% inició su vida sexual siendo mayores a 18 años y el 16,7%, entre 14 y 17 años.

Conocimientos: el 74,2% presentó un nivel alto y el 3% un nivel bajo. Actitud favorable frente al tamizaje de Papanicolaou: 97%; el 56,1% realizaba prácticas regulares; el 31,8%, prácticas inadecuadas y; el 12,1%, prácticas adecuadas.

Conclusiones: no se encontró relación significativa entre las variables conocimiento y las actitudes, con un índice de correlación de  $p=0,699$  ( $0,699>0,05$ ); sin embargo, la relación entre las variables conocimiento y prácticas, fue estadísticamente significativa, con un índice de correlación de  $p=0,000$  ( $0,000> 0.05$ )<sup>7</sup>;

Güimac Y, tesis de Maestría: “Conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Sangarará, 2018”

Objetivo: determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el examen de Papanicolaou y actitudes en usuarias que acuden al Centro de Salud Sangarará, 2018. Metodología: tipo básico, con un enfoque cuantitativo, un diseño no experimental, un nivel descriptivo correlacional y de corte transversal. Muestreo probabilístico aleatorio simple, obteniendo una muestra constituida por 144 usuarios cumplieron con los criterios de elección. Técnica: encuesta. Instrumento: cuestionario ya validado con 20 preguntas estructuradas para evaluar el conocimiento y la escala de Likert para las actitudes.

Resultados: el número de personas con conocimientos de nivel aceptable y aprobado suman 98, el número de personas con conocimientos en su dimensión importancia del examen del Papanicolaou suman el 72.3%. Al evaluar los conocimientos en su dimensión factores de riesgo para desarrollar

el cáncer de cuello uterino, el 83.0% de las usuarias entrevistadas desconocen este tema. El 71.6% de la población estudiada presentan conocimientos sobre los requisitos para el examen del Papanicolaou. El número de personas con actitudes positivas hacia el examen de Papanicolaou son 143.

Conclusiones: el nivel de conocimientos sobre el examen de Papanicolaou se relaciona significativamente con la actitud de las usuarias. La relación fue de nivel débil (0.363). Así mismo, el nivel de conocimientos sobre la importancia del examen de Papanicolaou se relaciona significativamente con la actitud de las usuarias. La relación fue de nivel débil (0.231). También el nivel de conocimientos de los factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino se relaciona significativamente con la actitud de las usuarias. La relación fue de nivel débil (0.313)<sup>8</sup>

Ramos S, tesis: "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre papanicolaou en mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, 2020.

Objetivo: La presente tesis tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, 2020.

Metodología: estudio descriptivo prospectivo, transversal, de diseño no experimental; población (N) de 11 650 y muestra (n) de 372 mujeres de 15 a 49 años. técnica e instrumento la encuesta (cuestionario). Resultados: el nivel de conocimientos 64,8% alto, 22.0% medio y 13,2% bajo; el nivel de actitud 73,7% favorable y 26,3% actitud desfavorable; y, el nivel de práctica de la prueba del Papanicolaou es de 65,9% correcta y el 34,1% incorrecta.

Conclusiones: el nivel de conocimiento es 64,8% alto, la actitud, 73,7% favorable, y la práctica 65,9% correcta. Recomendando, realizar actividades de sensibilización con las mujeres sexualmente activas que pertenecen a la Microrred para mejorar los niveles de conocimientos, actitudes y práctica de la prueba oportunamente<sup>9</sup>.

## **INTERNACIONALES**

Muñoz D, et al., artículo." Conocimientos actitudes y prácticas sobre la toma de citología cervicouterina (papanicolaou) en mujeres en edad fértil, con vida sexual activa que asisten al puesto de salud Pikín Guerrero, municipio de Acoyapa, departamento de Chontales, en el periodo del 1° de noviembre al 31 de diciembre 2018. Nicaragua.

Objetivo: Evaluar el nivel de Conocimientos actitudes y prácticas sobre la toma de citología cervicouterina (papanicolaou) en mujeres en edad fértil, con vida sexual activa Metodología: estudio en una muestra de 175 mujeres de edad fértil, con vida sexual activa, técnica: encuesta dirigida a las usuarias en estudio para valorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el examen de citología cervicouterina (papanicolaou), de acuerdo a criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.

Resultados: De las 175 mujeres encuestadas el 50.3% correspondió al grupo de 18 a 26 años y el 34.3% al grupo de edad de 27 a 38 años. Escolaridad: el 78.3% nivel primario. 68.0% profesaban la religión católica; 16.0% evangélica. En unión libre el 75.4% de los casos. Un buen nivel de conocimiento del papanicolaou (74.3%) y actitudes favorables en el 70.3%, teniendo una relación de correspondencia con su nivel de práctica el cual reveló una buena práctica en el 66.3% de los casos.

Conclusiones: Grupo etáreo: 18 a 26 años (50.3%), 27 a 38 años (34.3%), educación primaria, amas de casa, unión libre, religión católica, sector rural. El conocimiento es de nivel bueno (74.3%) con los aspectos básicos, en cuanto a que es y para qué sirve, la frecuencia de realización, encontrando también algunas ideas como el que el Papanicolaou produce abortos en mujeres embarazadas. Actitudes favorables (70.3%), demostrando que el buen nivel de conocimiento aporta buenas actitudes, un cierto grupo aún están sometidas a lo que su pareja decida por ellas para realizarse dicho examen Las Practicas son buenas, 89.7% se ha realizado el PAP, la mayoría ha obtenido sus

resultados en tiempo y forma, el 73.9% se ha realizado más de dos PAP, la influencia sociocultural, la vergüenza y el temor en el 100.0% de los casos fueron motivo de la no toma del examen<sup>10</sup>.

Tumipamba M, tesis: “Conocimientos, actitudes y prácticas, del examen Papanicolaou en mujeres en edad fértil. Centro de Salud San Antonio, Ibarra 2017”

Objetivo: Determinar conocimientos, actitudes y prácticas, del examen Papanicolaou en mujeres de edad fértil, Centro de Salud San Antonio- Ibarra 2017. Metodología: para alcanzar el objetivo propuesto se realizó un estudio cuantitativo, no experimental, de tipo descriptivo y transversal. Población: 100 mujeres en edad fértil, se aplicó una encuesta para evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del Papanicolaou. Los datos se procesaron en el Software Epi Info.

Resultados: edad entre 16 y 44 años, mestizas, casadas, secundaria, 67% tiene conocimientos, 74% actitudes favorables y el 72% la practican periódicamente, también es importante recalcar que hay un porcentaje mínimo que tienen un nivel bajo con 33% conocimientos, 26% actitudes desfavorables y no realizan 28% el Papanicolaou, según los resultados se diseñó una guía considerando las falencias encontradas, aportando una herramienta efectiva para ofrecer información a las mujeres que asisten al Centro de Salud<sup>11</sup>.

Benítez A, y Martínez I, artículo: “Conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes de la Facultad de Ingeniería en la Universidad Santiago de Cali sobre cáncer de cuello uterino durante el 2019”.

Objetivos: Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes entre 18 y 25 años en la Facultad de Ingeniería de la Universidad Santiago de Cali sobre cáncer de cuello uterino (CCU) durante el periodo académico 2019.

Metodología: estudio descriptivo, transversal, prospectivo de enfoque cuantitativo de modelo CPAP. Población: 79 estudiantes de la Universidad Santiago de Cali de la facultad de ingeniería en las cuales se evaluaron aspectos relacionados con el conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre el Cáncer de Cuello Uterino durante el 2019.

Resultados: promedio de edad de 20 años, viven en zona urbana, solteras, religión católica, una minoría tienen hijos. Desconocimiento del uso del condón, el inicio temprano de las relaciones sexuales y la citología vaginal. No hay adherencia a prácticas y actitudes sexuales saludables la no realización de la prueba de Papanicolaou<sup>12</sup>.

Ramírez E, tesis de maestría: “Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional de la plata

Objetivo: describir y analizar los conocimientos, actitudes y prácticas que influyen en la toma de muestra de Papanicolaou en las mujeres trabajadoras del área docente y administrativa de la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de La Plata, con el fin de optimizar el cumplimiento regular de este procedimiento en dicha población.

Metodología: estudio de corte transversal que permitirá identificar los conocimientos que tienen las mujeres sobre el Papanicolaou en el ámbito laboral que se relaciona con el área de la salud, y cuáles son las actitudes que le permiten tomar la decisión de acceder a la toma del examen como práctica de autocuidado. Se construyó una base de datos en Excel y se analizó con el programa SPSS Versión 19. Con el análisis efectuado se concluyó que a pesar de contar con conocimientos sobre la toma de Papanicolaou existen algunas diferencias en las actitudes, la decisión de la toma de la prueba y la ejecución efectiva del test por parte de las mujeres dependiendo si estas son del grupo de docentes o de no docentes. Del mismo modo puede decirse que las mujeres en su ámbito laboral, podrían convertirse en población cautiva que favorezca el

fortalecimiento del Programa Detección Temprana del Cáncer de Cuello Uterino de la provincia de Buenos Aires, incluyendo el proceso adecuado de toma, entrega de resultados y campañas de educación para el afianzamiento de los conocimientos sobre el tema<sup>13</sup>.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **Base teórica de la variable cáncer:**

Es una enfermedad que resulta del crecimiento sin control de células anormales que se originan en alguna parte del cuerpo y suelen vivir más tiempo que las células normales, pueden formar tumores, destruir las partes vecinas y diseminarse por el cuerpo.

En sus primeras etapas, no presenta síntomas, no causa dolor ni molestias. Los síntomas de alarma en toda persona, sea cual fuere su edad o sexo, pueden ser: sangrado inusual, secreción anormal por pezones o genitales; molestias generales o digestivas; tumores o protuberancias en cualquier parte del cuerpo, lunares sospechosos, cambios o manchas en la piel, cambios en la voz, tos crónica y/o heridas que no cicatrizan, entre otros<sup>14</sup>.

### **Cáncer de cuello uterino**

El cáncer de cuello uterino es común entre las mujeres de todo el mundo. La mayoría de los casos ocurren en países en desarrollo. En los países desarrollados, la disminución de las tasas de incidencia y mortalidad del cáncer de cuello uterino está relacionada con la disponibilidad de programas de detección y vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH). Es una enfermedad neoplásica maligna que se origina en el cérvix uterino que conlleva a la muerte de la persona que lo padece.

El cérvix uterino es una zona donde con frecuencia se desarrollan cambios que evolucionan a la malignidad, su gran accesibilidad en términos de diagnóstico y tratamiento lo ha llevado a ser considerado de gran importancia en la patología gineco-obstétrica, en lo que a estudio celular y tisular se refiere, ya que permite una revisión directa y exhaustiva, lo que ha favorecido una intensa investigación de la naturaleza de las lesiones malignas.

La causa del cáncer cérvico-uterino es desconocida, pero su desarrollo parece estar relacionado con agresiones y lesiones múltiples<sup>15</sup>.

**Factores de Riesgo:**

Ser mayor de 25 años.

Inicio temprano de las relaciones sexuales (antes de los 19 años).

Contactos con múltiples parejas o compañeros sexuales con múltiples parejas.

Multiparidad (más de 4 partos).

Embarazo temprano (antes de los 18 años).

Infección cervical por virus del papiloma humano (VPH).

Antecedentes de enfermedades de transmisión sexual.

Tabaquismo.

Deficiencia de folatos y vitaminas A, C y E.

Nunca haberse practicado estudio citológico<sup>16</sup>.

Estadios o etapas del cáncer cervicouterino<sup>17</sup>

Las siguientes etapas se usan en la clasificación del cáncer cervicouterino:

- Estadio 0 o carcinoma in situ: El carcinoma in situ es un cáncer muy temprano. Las células anormales se encuentran sólo en la primera capa de células que recubren el cuello uterino, y no invaden los tejidos más profundos del cuello uterino.
- Estadio I. El cáncer afecta el cuello uterino, pero no se ha diseminado a los alrededores. I-a: una cantidad muy pequeña de cáncer, sólo visible por microscopio, se encuentra ya en el tejido más profundo del cuello uterino. I-b: una cantidad mayor de cáncer se encuentra en dicho tejido.
- Estadio II. El cáncer se ha diseminado a áreas cercanas, pero aún se encuentra en el área pélvica. II-a: el cáncer se ha diseminado fuera del cuello uterino a los dos tercios superiores de la vagina. II-b: el cáncer se ha diseminado al tejido alrededor del cuello uterino.

- Estadio III. El cáncer se ha diseminado a toda el área pélvica. Puede haberse diseminado a la parte inferior de la vagina, o infiltrar los uréteres (los tubos que conectan los riñones a la vejiga).
- Estadio IV. El cáncer se ha diseminado a otras partes del cuerpo. IV-a: Diseminación a la vejiga o al recto (órganos cerca del cuello uterino) IV-b: Diseminación a órganos distales como los pulmones.

### **Examen de Papanicolaou**

Definición: Llamada así en honor a Georgios Papanicolaou, médico griego que fue pionero en citología y detección temprana de cáncer. Conocida como prueba de PAP o Citología Vaginal.

Es un examen en el que se toman muestras de células epiteliales de la zona de transición del cuello uterino. Permite conocer el estado funcional de las hormonas e identificar las alteraciones inflamatorias a través del análisis de las células descamadas. El propósito principal es detectar cambios anormales en las células que pueden surgir por causa de cáncer de cérvix o antes de que se presente esta patología. Detecta el 95% de cánceres cervicales en un estado en que todavía no se ven a simple vista<sup>18</sup>.

El cribado puede detectar precursores y enfermedad en estadio temprano para ambos tipos de cáncer de cuello uterino: carcinoma de células escamosas y adenocarcinoma. El tratamiento de precursores y de la enfermedad en estadio temprano puede prevenir el desarrollo de cáncer de cuello uterino invasivo y reducir la mortalidad por cáncer de cuello uterino.

Los métodos disponibles para la detección del cáncer de cuello uterino son la prueba de Papanicolaou (PAP) (es decir, citología), la prueba del VPH y la prueba conjunta (tanto con citología como con VPH). La infección por cepas oncogénicas de VPH (es decir, VPH de alto riesgo [hrHPV]) y la persistencia de la infección por hrHPV son los determinantes más importantes de la progresión al cáncer de cuello uterino<sup>18</sup>

### **Justificación de la prueba y posibles daños**

Los beneficios de la detección del cáncer de cuello uterino para disminuir la mortalidad y la incidencia del cáncer de cuello uterino deben sopesarse con los

riesgos de los resultados de detección positivos falsos y los procedimientos innecesarios posteriores.

### **Reducción de la mortalidad**

Múltiples estudios observacionales han mostrado reducciones en la mortalidad por cáncer de cuello uterino después de que se implementan los exámenes nacionales de detección del cáncer de cuello uterino con seguimiento sistemático. En los Estados Unidos, la mortalidad por cáncer de cuello uterino ha seguido disminuyendo desde la década de 1970. Además, las revisiones sistemáticas y los metaanálisis de estudios observacionales y al menos un ensayo aleatorizado proporcionan pruebas de que el cribado conduce a una disminución de la mortalidad por cáncer de cuello uterino.

Sin embargo, la reducción absoluta del riesgo para el paciente individual es pequeña. Aunque no se han realizado ensayos aleatorizados en entornos ricos en recursos, en un ensayo aleatorizado de más de 130.000 pacientes en la India rural, una prueba de detección única de por vida con la prueba del virus del papiloma humano (VPH) redujo la mortalidad por cáncer de cuello uterino en un 50 por ciento en comparación con ninguna detección (12,7 versus 25,8 por 100.000 personas-año, cociente de riesgo [HR] 0,52, IC del 95%: 0,33 a 0,83)<sup>19</sup>

### **Detección e incidencia de enfermedades del cuello uterino:**

las revisiones sistemáticas, los metaanálisis y los estudios observacionales muestran sistemáticamente que los exámenes de detección se asocian con una menor incidencia de cáncer de cuello uterino. En el ensayo aleatorizado de la India discutido anteriormente, una sola prueba de detección de por vida con la prueba del VPH redujo el número de cánceres de cuello uterino avanzados detectados en más del 50 por ciento en comparación con ninguna detección (15 por 100,000 años-persona con detección versus 32 por 100,000 años-persona sin detección). cribado, HR 0,47, IC del 95%: 0,32 a 0,69).

Estados Unidos adoptó la prueba de Papanicolaou en la década de 1950 y, a mediados de la década de 1980, la incidencia de cáncer de cuello uterino disminuyó en un 70%. Los estudios observacionales también muestran que el cribado se asocia con mayores tasas de curación del cáncer de cuello uterino invasivo. En un metaanálisis de 12 estudios de casos y controles, la prueba de Papanicolaou se asoció con una disminución del riesgo de cáncer de cuello uterino invasivo posterior (razón de posibilidades [OR] 0,35; IC del 95%: 0,30 a 0,41)

### **Posibles daños**

**Incomodidad del paciente y consecuencias psicosociales:** las molestias e inconvenientes de la prueba de Papanicolaou son evidentes y aumentan con la frecuencia y duración de la prueba; esto puede ser particularmente relevante para adolescentes y adultos mayores. El cribado también tiene consecuencias psicosociales. Los altos niveles de ansiedad se asocian con la derivación a colposcopia para pacientes con anomalías de grado alto o bajo, así como con la vigilancia de anomalías leves en las pruebas. La ansiedad aumenta en pacientes con una prueba de VPH positiva y en pacientes más jóvenes<sup>20</sup>.

**Aumento de los costos de la atención médica:** los costos de la detección del cáncer de cuello uterino incluyen costos monetarios y de oportunidad. Los costos monetarios se relacionan con la detección y los procedimientos que resultan de la detección. Los costos de oportunidad se relacionan con la posibilidad de pasar por alto problemas de atención médica más inmediatos durante las visitas médicas en las que se discute y se realiza la detección del cáncer de cuello uterino<sup>21</sup>.

**Riesgos del tratamiento sobre los resultados del embarazo:** los efectos dañinos del tratamiento (es decir, ablación, escisión) sobre los resultados del embarazo incluyen un mayor riesgo de pérdida del embarazo en el segundo trimestre, rotura prematura de membranas, parto prematuro y mortalidad perinatal

## **CONOCIMIENTO**

El conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie. Científicamente, es estudiado por la epistemología, que se la define como la ‘teoría del conocimiento’; etimológicamente, su raíz madre deriva del griego episteme, ciencia, pues por extensión se acepta que ella es la base de todo conocimiento. Su definición formal es “Estudio crítico del desarrollo, métodos y resultados de las ciencias”

Para el filósofo griego Platón, el conocimiento es aquello necesariamente verdadero (episteme). En cambio, la creencia y la opinión ignoran la realidad de las cosas, por lo que forman parte del ámbito de lo probable y de lo aparente. El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. Se dice que el conocimiento es una relación entre un sujeto y un objeto.

El proceso del conocimiento involucra cuatro elementos: sujeto, objeto, operación y representación interna (el proceso cognoscitivo). La ciencia considera que, para alcanzar el conocimiento, es necesario seguir un método. El conocimiento científico no sólo debe ser válido y consistente desde el punto de vista lógico, sino que también debe ser probado mediante el método científico o experimental. La forma sistemática de generar conocimiento tiene dos etapas: la investigación básica, donde se avanza en la teoría; y la investigación aplicada, donde se aplica la información<sup>23</sup>

## **ACTITUD**

Casi todas las definiciones del concepto de actitud tal como ha sido elaborado por la psicología social tienen en común el caracterizarla como una tendencia a la acción adquirida en el ambiente en que se vive y derivada de experiencias personales y de factores especiales a veces muy complejos. En general, el término actitud designa un estado de disposición psicológica, adquirida y organizada a través de la propia experiencia, que incita al individuo a

reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas, objetos o situaciones”<sup>25</sup>

### **Tipos de actitud**

**Actitud desinteresada:** el individuo no busca su beneficio ya sea de forma directa o indirecta, además muestra empatía, pero se mueve en su propio eje buscando sus propios objetivos individuales, está conformada por cuatro características: Disponibilidad, solicitud y aceptación.

**Actitud Neutra:** en esta posición se busca analizar las diferentes situaciones para poder encontrar las mejores decisiones desde diferentes puntos evaluarlas, identificar los pro y contras y partiendo desde esa perspectiva encontrar las acertadas respuestas frente a la problemática.

**Actitud Emotiva:** son las demostraciones de los sentimientos del individuo, por sus afectos, el cariño, el enamoramiento, son demostraciones se hallan ensambladas a una condicen de generosidad, este tipo de actitud valora muchos los afectos propios y ajenos.

**Actitud Proactiva:** La creatividad juega un rol importante teniendo como resultado una buena actividad reflejando en todo momento una actitud proactiva demostrando más haya que una actitud.

Para el sector salud, los profesionales buscan arduamente modificar las actitudes desfavorables buscando aquellas favorables que contribuyan beneficios al individuo y entorno, esperando respuestas positivas, es así que las convicciones fundamentales que se pueda tener serán útiles ya que se puede participar en el cambio del comportamiento del individuo logrando actitudes favorables.

### **2.3 Marco Conceptual**

**Papanicolaou:** Procedimiento para el que se usa un cepillo pequeño con el fin de extraer con cuidado células de la superficie del cuello uterino y el área que lo rodea.

Las células se examinan al microscopio para determinar si hay cáncer de cuello uterino o cambios celulares que a veces conducen a este cáncer. Una prueba de Papanicolaou también sirve para encontrar otras afecciones, como una infección o inflamación.

A menudo se hace al mismo tiempo que un examen pélvico o una prueba para detectar ciertos tipos de virus del papiloma humano (VPH). También se llama examen de Papanicolaou, frotis de PAP, Y prueba de PAP.

**Conocimiento y actitudes** Nos referimos a una interacción directa con las formas en las que se está construyendo el conocimiento; o, dicho de otra manera: a una interacción epistémica (que denominamos práctica objetiva) del alumno con la estructura (objetiva) de la ciencia, la tecnología o el arte.

El modelo teórico que sustenta la presente investigación es el modelo de Conocimientos, actitudes y prácticas (CAP). El análisis CAP es una herramienta de análisis de comportamientos.

Se utiliza tanto en la fase de diagnóstico como en la fase de planificación de un proyecto. el enfoque en comportamientos debe ser un eje que acompañe todo el proceso, tanto en el diagnóstico como en la planificación, permite analizar comportamientos que se “deberían” saber, actitudes que se “deberían” pensar y prácticas que se “deberían” realizar, permite entender porque la gente hace lo que hace, permite evaluar la factibilidad del cambio de un comportamiento y si el comportamiento deseado ya existe sirve para mejorar el impacto de las medidas del proyecto.

Los estudios tipo CAP han sido utilizados en diversos temas de salud y se consideran la base fundamental de los diagnósticos para ofrecer información a instituciones u organizaciones responsables de la creación, ejecución y evaluación de programas de promoción de la salud. Se realizan para

comprender mejor por qué la gente actúa de la manera que lo hace y así, desarrollar de forma más eficaz los programas sanitarios. Los conocimientos, experiencias, la influencia social, los hábitos, la autoconfianza, la motivación, las actitudes y las posibilidades de cambio han sido identificados como determinantes del comportamiento de la salud<sup>26</sup>.

## **2.4 Hipótesis**

### **2.4.1 General**

Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022

### **2.4.1 Especifica**

Existe relación entre el nivel de conocimiento alto y actitudes sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022

Existe relación entre el nivel de conocimiento medio y actitudes sobre el Papanicolaou en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022

Existe relación entre el nivel de conocimiento bajo y actitudes sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022

Existe relación entre las actitudes negativas sobre el Papanicolau en una población de mujeres del sector Pachacútec en ventanilla del año 2022

Existe relación entre las actitudes positivas sobre el Papanicolau en una población de mujeres del sector Pachacútec en ventanilla del año 2022

## **2.5 Variables**

Variable 1: Conocimiento sobre Papanicolaou

Nivel: Alto/Medio/bajo

Actitudes: positivas/negativas.

Variable 2: Papanicolaou

## **2.6 Definición de conceptos operacionales**

Conocimiento: Cúmulo de información, ideas y conocimientos previamente adquiridos por los individuos y almacenados en forma de representaciones mentales que permiten clasificar los estímulos provenientes del exterior. Conjunto de informaciones y saberes ligados a un contexto particular, compartidos por los miembros de una comunidad y necesarios para la realización de una actividad determinada; como la prueba del papanicolaou<sup>27</sup>.

Actitudes: Son la suma total de inclinaciones y sentimientos humanos, prejuicios o distorsiones, nociones preconcebidas, ideas, temores, amenazas y convicciones de las personas acerca de cualquier asunto específico. En este trabajo de investigación se refiere a la predisposición a la toma del papanicolaou<sup>28</sup>

Papanicolaou: es un método sencillo de tamizaje que permite detectar anomalías celulares en el cuello del útero, consiste en extraer una muestra de células tomadas del cuello del útero que se fija en un vidrio que es transportado a un laboratorio, donde es evaluado bajo el microscopio.

## CAPITULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1 Diseño metodológico

#### 3.1.1 Tipo de investigación

**OBSERVACIONAL:** el investigador no manipulo las variables y solo se limitó a describir cómo es y la manera de cómo se manifiestan los fenómenos y las variables de estudios. Detallaran el fenómeno de acuerdo a la medición de sus variables a estudiar.

**TRANSVERSAL:** Porque las variables serán medidas en un corte en el tiempo.

**Prospectivo:** Se aplicó una encuesta y se medirá los resultados a futuro, conforme se van recibiendo las encuestas.

#### 3.2.2 Nivel de investigación

##### Correlacional

### 3.2 Población y muestra

**Población:** Pobladores femeninas del Sector C. Grupo RESC. 4 Pachacútec-Ventanilla (N=475)

#### Criterios de inclusión:

Pobladores femeninos que habiten en el último año Sector C. Grupo RESC. 4 Pachacútec-Ventanilla

Pobladores femeninos que no se realizaron la prueba de Papanicolau en los últimos 3 años del Sector C. Grupo RESC. 4 Pachacútec-Ventanilla

Pobladores femeninos que tengan uno o múltiples parejas en el último año del Sector C. Grupo RESC. 4 Pachacútec-Ventanilla

#### Criterios de exclusión:

Pobladores femeninos menores de edad del. Sector C. Grupo RESC. 4 Pachacútec-Ventanilla.

Pobladores femeninos que se encuentren en estado crítico, embarazadas, y ancianos. Sector C. Grupo RESC. 4 Pachacútec-Ventanilla

Pobladores femeninos que no deseen participar en la encuestas de la Sector C. Grupo RESC. 4 Pachacútec-Ventanilla.

**Muestra: Nos quedamos con na población objetivo de 325 y aplicamos la fórmula de la muestra para una población finita**

$$N = \frac{N * Z^2 \alpha * p * q}{E^2 * (N-1) + Z^2 \alpha * p * q}$$

**N** = Población: pobladores del Sector C. Grupo RESC. Pachacútec - Ventanilla (N=325)

**n** = Tamaño de la muestra:

**Z $\alpha$**  = Nivel de confianza de 95%, que equivale al valor de 1.96

**P** = Se calculará como 0.5 (50%) Se tomo como referencia el trabajo de Bazán

$$q = (1-p) = 0.5$$

**E** = Margen de error permisible del 1%, que equivale al 0.01

**Tamaño de muestra:177.**

**Muestreo: no probabilístico**

### **3.3 Medios de recolección de información**

Se procederá a la selección de los pobladores previo consentimiento informado durante el periodo que corresponde al estudio, para lo cual se ha diseñado un cuestionario de investigación ya validado en otras investigaciones anteriores y el cual será presentado a los asesores para su validación. Los datos se recogerán en la ficha de recolección elaborada para este fin.

### **3.4 Técnicas de procesamiento de datos**

Técnica encuesta, las personas llenarán el cuestionario prediseñado para los fines del estudio.

Instrumento: cuestionario para evaluar los datos sociodemográficos, los conocimientos. y las actitudes sobre la prueba de Papanicolau de la población femenina del Sector C Resc 4 de Pachacútec-Ventanilla.

### **3.5 Diseño y esquema de análisis estadístico**

Para el análisis de datos se usará la estadística descriptiva por medio del paquete estadístico SPSS versión 26, para la correlación de datos, frecuencias y porcentajes . Para el análisis descriptivo se usará el análisis de y se elaboraran tablas y gráficos en el programa Excel para Windows.

### **3.6 Aspectos éticos**

El presente estudio no denota ningún conflicto ético. Se mantendrá en reserva los nombres de los pobladores de salud, todo ello cumpliendo las normas de Helsinki, para el desarrollo de estudios de investigación en humanos. Se respetará lo acordado en la declaración de ginebra realizada por la Asociación Médica Mundial ya que mediante el presente estudio es la de comprender el conocimiento sobre la prueba de Papanicolau.

De igual manera se respetarán los 4 principios de la bioética:

Beneficencia, ya que se busca encontrar cual es el tratamiento más eficiente para la mejoría del paciente; no maleficencia, ya que no se busca hacer daño a la salud del paciente; autonomía, ya que el paciente es libre de elegir si participa en el presente estudio o no; justicia, que solo se observará que medidas presenta el propio paciente respecto al manejo terapéutico de la enfermedad.

Antes de su aplicación pasara por la aprobación del comité de ética e investigación la universidad privada San Juan Bautista. Si tiene alguna duda puede contactarse con el Comité de Ética en investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista que se encarga de la protección

de las personas en los estudios de investigación. Allí puede contactarse con el Mg. Antonio Flores, presidente del Comité Institucional de ética de la UPSJB a los teléfonos (01) 2142500 anexo 147 o al correo [ciei@upsjb.edu.pe](mailto:ciei@upsjb.edu.pe). No recibirá compensación alguna por su participación ya que es voluntario.

Los datos serán guardados en la computadora personal del investigador bajo códigos binarios a la cual el solo tiene acceso. Una vez culminado el estudio los datos serán eliminados en una carpeta especial.

## CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSION

### 4.1 Resultados

TABLA 01:

#### FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DE LA POBLACION

<b>FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DE LA POBLACION FEMENINA DEL SECTOR "C" PACHACUTEC-VENTANILA 2022</b>		
<b>Rango de edad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>18-30</b>	<b>112</b>	<b>63,27%</b>
<b>31-50</b>	<b>41</b>	<b>23,16%</b>
<b>&gt;50</b>	<b>24</b>	<b>13,55%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>
<b>Grado de instrucción</b>		
<b>Primaria</b>	<b>72</b>	<b>40,62%</b>
<b>Secundaria</b>	<b>69</b>	<b>38,98%</b>
<b>Superior</b>	<b>36</b>	<b>20,33%</b>
	<b>177</b>	<b>100%</b>
<b>Estado civil</b>		
<b>Soltera/conviviente</b>	<b>76</b>	<b>42,93%</b>
<b>Casada</b>	<b>68</b>	<b>38,41%</b>
<b>Sin pareja</b>	<b>33</b>	<b>18,64</b>
<b>Total</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>

Fuente: encuesta

**Interpretación:** La tabla 01 nos muestra que en el rango de edad de las mujeres del sector C de Pachacútec-Ventanillas encontramos a una población muy joven entre 18 y 30 años con un 63,27% (112 personas) seguida de las de 31 a 40 años con un 23,16% (84 personas) y finalmente a las mujeres mayores de 41 años con 13,55% (24 personas). Con referencia al grado de instrucción las que solo tienen primaria llegan a 40,62% (72 personas) , las que tienen secundaria ascienden a 38,98% (69 personas) y las que llegaron al grado de instrucción superior solo son 20,33% (36 personas) lo que demuestra el bajo grado de instrucción encontrado en la mayoría de la población.

Con respecto al estado civil, hubo un mayor porcentaje de solteras /convivientes con 42,93% (76 personas); las casadas son el 38,41% (68 personas) y las que no tienen pareja llegan a 18,64% (33 personas)

**Tabla 02**

Relación entre Nivel de conocimiento y actitudes sobre el Papanicolau en población de mujeres del sector de Pachacútec en ventanilla del año 2022

<b>Rho de Spearman</b>	<b>conocimiento</b>	<b>Actitud</b>	<b>Correlación</b>	<b>P&lt;0,05</b>
	<b>alto</b>	<b>positiva</b>	<b>,361</b>	<b>0.00</b>
	<b>medio</b>	<b>negativa</b>		
	<b>bajo</b>			

**Fuente: encuesta**

**Interpretación:** La tabla numero dos nos muestra que existe una correlación positiva moderada ( $,361$ ) entre el conocimiento y las actitudes sobre el Papanicolau en población de mujeres del sector de Pachacútec con un pre valor  $,000(P<0,05)$  lo cual lo hace estadísticamente significativo

**TABLA 03**

Relación entre los niveles de conocimiento alto, medio, bajo y las actitudes sobre el Papanicolau en población de mujeres del sector de Pachacútec en ventanilla del año 2022

<b>Rho Spearman</b>	<b>Conocimiento</b>	<b>Actitud</b>	<b>Correlación</b>	<b>P&lt;0.05</b>
	<b>Alto</b>	<b>positiva</b> <b>negativa</b>	<b>,-.357</b>	<b>,03</b>
	<b>Medio</b>	<b>positiva</b> <b>negativa</b>	<b>1.0</b>	<b>0.00</b>
	<b>Bajo</b>	<b>positiva</b> <b>negativa</b>	<b>1.00</b>	<b>0.01</b>

**Fuente: encuesta**

**Interpretación:** La tabla numero tres nos muestra que existe una correlación negativa entre el nivel de conocimiento alto con las actitudes negativas con Rho Spearman (-,357) y P valor ,03 (P<0.05) lo cual lo hace estadísticamente significativo. la relación entre el nivel de conocimiento medio con las actitudes positivas con Rho Spearman (1.0) y P valor 0.00 (P<0.05) lo cual lo hace estadísticamente significativo. La relación entre el nivel de conocimiento bajo con las actitudes positivas con Rho Spearman (1.00) y P valor (0.01) estadísticamente significativo. Con respecto al nivel de conocimiento alto con la correlación de actitudes negativas, a medida que hay nivel mayor de conocimiento las actitudes negativas disminuyen. en todos los demás casos si hay una correlación lineal ya que a menor nivel de conocimiento hay menor actitudes positivas.

**TABLA 04**

Nivel de conocimiento sobre el Papanicolau en población de mujeres del sector de Pachacútec en ventanilla del año 2022

<b>Conocimiento</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Bajo</b>	<b>38</b>	<b>21.56</b>
<b>Medio</b>	<b>104</b>	<b>58.75</b>
<b>Alto</b>	<b>35</b>	<b>19.69</b>
<b>Total</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

**Fuente: encuesta**

**Interpretación:** El nivel de conocimiento sobre el Papanicolau en población de mujeres del sector de Pachacútec se encuentra en un nivel bajo 21.59% (38 personas). Con un nivel medio de conocimiento encontramos 58,75(104 personas) y con un conocimiento alto solamente el 19,69(35 personas), lo cual demuestra que no existe un adecuado conocimiento sobre esta importante prueba de diagnóstico precoz de cáncer de cuello uterino.

**TABLA 05**

Actitudes sobre el Papanicolau en población de mujeres del sector de Pachacútec en ventanilla del año 2022

<b>Actitud</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>porcentaje</b>
<b>negativa</b>	<b>148</b>	<b>83.61</b>
<b>Positivo</b>	<b>29</b>	<b>16.38</b>
<b>Total</b>	<b>177</b>	<b>100</b>

**Fuente : encuesta**

**Interpretación:** Las Actitudes sobre el Papanicolau en población de mujeres del sector de Pachacútec se encuentran en un valor positivo de 16,36 % (29 personas) mientras que la gran mayoría tiene actitudes negativas representadas en 83,614% (148 personas). Lo cual demuestra que concordante con el poco nivel de conocimiento no encontramos actitudes positivas o favorables para la realización de este examen de gran importancia para las mujeres .

## 4.2 Discusión

Los resultados de nuestra investigación nos demuestran que existe una correlación positiva moderada entre el conocimiento y las actitudes sobre el Papanicolau en población de mujeres del sector de Pachacútec

Asimismo encontramos que existe una correlación negativa entre el nivel de conocimiento alto con las actitudes negativas estadísticamente significativo. Por otro lado, la relación entre el nivel de conocimiento medio con las actitudes positivas, estadísticamente significativo. La relación entre el nivel de conocimiento bajo con las actitudes negativas estadísticamente significativo.

Con respecto al nivel de conocimiento alto con la correlación negativa de actitudes negativas, a medida que hay nivel mayor de conocimiento las actitudes negativas disminuyen. en todos los demás casos si hay una correlación lineal ya que a menor nivel de conocimiento hay menor actitudes positivas.

El nivel de conocimiento sobre el Papanicolau en población de mujeres del sector de Pachacútec se encuentra en un nivel medio en la gran mayoría de la población, lo cual demuestra que no existe un adecuado conocimiento sobre esta importante prueba de diagnóstico precoz de cáncer de cuello uterino.

Las Actitudes sobre el Papanicolau en población de mujeres del sector de Pachacútec se encuentran en un valor que la gran mayoría tiene actitudes negativas, lo cual demuestra que concordante con el poco nivel de conocimiento no encontramos actitudes positivas o favorables para la realización de este examen de gran importancia para las mujeres .

Similares resultados los nuestros encontramos a Benítez A, y Martínez I, en su artículo donde se trazó como objetivos la de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes entre 18 y 25 años en la Facultad de Ingeniería de la Universidad Santiago de Cali sobre cáncer de cuello uterino (CCU) durante el periodo académico 2019, cuyos resultados reflejan un total desconocimiento del uso del condón, el inicio temprano de las relaciones sexuales y la citología vaginal. No hay adherencia a prácticas y actitudes sexuales saludables la no realización de la prueba de Papanicolaou. Se halló

asociación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción con los conocimientos y las actitudes; Es importante destacar que, el mayor nivel de conocimiento no estuvo relacionado con la práctica correcta de la prueba del Pap . Esto se puede debe a que existe poca difusión sobre la prueba del Papanicolaou por los medios de comunicación. Y las limitantes de muchas mujeres a realizarse la prueba de Papanicolaou son principalmente psicológicas.

Asimismo Bazán et al, en 66% encuentra una actitud desfavorable similar a nuestros hallazgos. a nivel personal, los autores creemos que esto puede deberse al tipo de población (hospitalaria) que fue estudiada, ya que en los grandes nosocomios el tamizaje es periódico y sistematizado (aumentando el nivel de prácticas), pero no son los lugares de donde parta la educación sanitaria; y/o, también, a que la cobertura lograda por las campañas de promoción, prevención y tamizaje (relativamente aceptables para un país en desarrollo), no promueven la educación sobre el Pap, motivo por el que no influenciarían en el nivel de conocimiento de las mujeres.

Paralelamente Ramírez E, en su tesis de maestría tuvo como objetivo el describir y analizar los conocimientos, actitudes y prácticas que influyen en la toma de muestra de Papanicolaou en las mujeres trabajadoras del área docente y administrativa de la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de La Plata, con el fin de optimizar el cumplimiento del PAP. Con el análisis efectuado se concluir que a pesar de contar con conocimientos sobre la toma de Papanicolaou existen algunas diferencias en las actitudes, la decisión de la toma de la prueba y la ejecución efectiva del test por parte de las mujeres dependiendo si estas son del grupo de docentes o de no docentes. El mayor nivel de conocimiento no está relacionado con la práctica correcta del PAP. Esto contrasta con nuestra investigación ya que la población de estudio no son los lugares de donde parta la educación sanitaria; y/o, también, a que la cobertura lograda por las campañas de promoción, prevención y tamizaje (relativamente aceptables para un país en desarrollo), no promueven la educación sobre el Pap, motivo por el que no influenciarían en el nivel de conocimiento de las mujeres.

De la misma manera Bances H, en su tesis se trazó como objetivo: determinar el 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, donde concluye al contrario de nuestros hallazgos que existe relación entre un nivel de conocimiento Alto con una actitud favorable, también un conocimiento alto con una práctica correcta y una actitud favorable con una práctica correcta. Esto se debe probablemente que en las ciudades de la selva las campañas de salud sexual son mas intensas en las personas mayores de edad debido a su inicio precoz de las relaciones sexuales.

Paralelamente al contrario de nuestra población Vásquez S, en su tesis: “nos refiere en su objetivo de como identificar la relación existente entre el nivel de conocimientos con las actitudes y prácticas frente al tamizaje de Papanicolaou en trabajadoras de la Municipalidad Distrital de Baños del Inca en el año 2020. Reporta en sus resultados que los conocimientos se encuentran en un nivel alto relacionado a una actitud favorable frente al tamizaje de Papanicolaou.

Cuando tratamos de verificar nuestra correlación positiva baja entre los investigadores Güimac , en su tesis de Maestría se trazó como objetivo el determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el examen de Papanicolaou y actitudes en usuarias que acuden al Centro de Salud Sangarará, 2018, nos concluye que el nivel de conocimientos sobre el examen de Papanicolaou se relaciona significativamente con la actitud de las usuarias. Así mismo, el nivel de conocimientos sobre la importancia del examen de Papanicolaou se relaciona significativamente con la actitud de las usuarias. Esto se debe a que un nivel de población se brindo un uso adecuado de las campañas de salud y promociones de despistaje de PAP e n mujeres en edad fértil

También contrariamente a nuestros hallazgos Ramos S, en su tesis tuvo como objetivo la de determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, 2020.), concluyendo que el nivel de conocimiento es alto, la actitud favorable, recomendando, realizar actividades de sensibilización con

las mujeres sexualmente activas que pertenecen a la Microrred para mantener los niveles altos de conocimientos y actitudes de la prueba oportunamente.

En el ámbito internacional encontramos los estudios de Muñoz D, et al., quienes en su artículo tuvieron como objetivo la de evaluar el nivel de conocimientos actitudes y prácticas sobre la toma de citología cervicouterina (papanicolaou) en mujeres en edad fértil, con vida sexual activa., concluyendo que su conocimiento es de nivel bueno con los aspectos básicos, en cuanto a que es y para qué sirve, y las actitudes son favorables, demostrando que el buen nivel de conocimiento aporta buenas actitudes, La mayoría ha obtenido sus resultados en tiempo y forma, el 73.9% se ha realizado más de dos PAP, la influencia sociocultural, la vergüenza y el temor en el 100.0% de los casos fueron motivo de la no toma del examen del mismo modo. estos autores , demuestran que su personal de salud primario están bien capacitados para el nivel de atención en mujeres que se quieran realizar el despistaje de cáncer de cuello uterino.

Similarmente Tumipamba M, en su tesis se trazó como objetivo el determinar conocimientos, actitudes y prácticas, del examen Papanicolaou en mujeres de edad fértil, Centro de Salud San Antonio- Ibarra 2017, cuyos resultados reflejan que la edad entre 16 y 44 años, mestizas, casadas, secundaria, 67% tiene conocimientos alto y actitudes favorables y el 72% la practican periódicamente, recomendando una guía considerando las falencias encontradas, aportando una herramienta efectiva para ofrecer información a las mujeres que asisten al Centro de Salud . estos autores en su gran mayoría presentaron un poblacion de mujeres que grado secundaria , donde se realizo oportunas intervenciones del estado con charlas educativas sobre las actividades sexuales y citología uterina.

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

Las características sociodemográficas de la población del sector Pachacútec-Ventanilla año 2022 son en su mayoría de 18 a 30 años, de educación secundaria y ser soltera-

El nivel de conocimiento alto se relaciona inversamente con las actitudes negativas sobre el Papanicolau en una población de mujeres del sector Pachacútec en ventanilla del año 2022

El nivel de conocimiento medio se relaciona positivamente con las actitudes positivas sobre el Papanicolaou en una población de mujeres del sector Pachacútec en ventanilla del año 2022

El nivel de conocimiento bajo se encuentra relacionado con las actitudes negativas sobre el Papanicolau en una población de mujeres del sector Pachacútec en ventanilla del año 2022

En general el nivel de conocimiento es medio sobre sobre el Papanicolau en una población de mujeres del sector Pachacútec en ventanilla del año 2022

En general las actitudes son negativas sobre el Papanicolau en una población de mujeres del sector Pachacútec en ventanilla del año 2022

## 5.2 Recomendaciones

Aplicar los programas de fortaleza sobre el conocimiento del Papanicolau con énfasis en la población femenina de 18 a 30 años, de educación primaria y ser soltera

Fortalecer el nivel de conocimiento alto y medio para contrarrestar las actitudes negativas sobre el Papanicolau en la población de mujeres del sector Pachacútec en ventanilla del año 2022

Poner énfasis en aquellas personas con nivel de conocimiento bajo sobre el Papanicolau, elevar sus conocimientos sobre las ventajas de esta prueba y erradicar las actitudes negativas en la población de mujeres del sector Pachacútec en ventanilla del año 2022

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Organización Mundial de la Salud. Control Integral de Cáncer Cérvico Uterino. Guía de Prácticas Esenciales. [Online].; 2007 [cited 2012 junio 20]. Available from:  
[http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789243547008\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789243547008_spa.pdf)
2. Organización Panamericana de la Salud. Análisis de la situación del cáncer cervicouterino en América Latina y el Caribe. [Online].; 2004 [cited 2011 Junio 30]. Available from:  
<http://www.paho.org/common/Display.asp?Lang=S&RecID=7639>. 7.
- 3.-Organización Panamericana de la Salud. Organización Panamericana de la Salud - Comunicado de Prensa Cáncer de Cuello Uterino. [Online].; 2008 [cited 2011 junio 29]. Available from:  
<http://www.paho.org/spanish/dd/pin/ps080514.htm>. Feldman S, Haas JS, Cómo la enfermedad del coronavirus-2019 puede mejorar la atención: repensar la prevención del cáncer de cuello uterino, Estados Unidos 2020.
- 4.- Kim JJ, Burger EA, Regan C, Sy S, Detección de cáncer de cuello uterino en atención primaria: análisis de decisiones para el grupo de trabajo de servicios preventivos de EE. UU. Estados Unidos 2018.
- 5.-Bazán Fernando, Posso Margarita, Gutiérrez César. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. An. Fac. med. [Internet]. 2017 Mar [citado 2022 Feb 16]; 68(1): 47-54. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832007000100006&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832007000100006&lng=es)
- 6.-Bances Sánchez, Hernán. "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." (2022).

- 7.-Vásquez Cieza, Sandra del Pilar. "Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al tamizaje de Papanicolaou en trabajadoras de la Municipalidad Distrital de Baños del Inca. Año 2020." (2022). Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Cajamarca.
- 8.- Güimac Chávez, Yesenia. "Conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Sangarará, 2018." (2018). Universidad Cesar Vallejo.
- 9.- Ramos Córdova, Solange Thalía, and Heiner Vásquez Idrogo. "Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Papanicolaou en Mujeres Sexualmente Activas de la Microred Morro Solar–Jaén, 2020." (2022).
- 10.- Muñoz Gómez, Darwin René, and Edgar Manuel Saria Jirón. Conocimientos actitudes y prácticas sobre la toma de citología cervicouterina (Papanicolaou) en mujeres en edad fértil, con vida sexual activa que asisten al puesto de salud Pikín Guerrero, Municipio de Acoyapa, departamento de Chontales, en el periodo del 1° de noviembre al 31 de diciembre 2018. Diss. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2018.
- 11.- Tumipamba Castillo, María Fernanda. *Conocimientos, actitudes y prácticas del examen papanicolaou en mujeres de edad fértil, centro de salud San Antonio-Ibarra 2017*. BS thesis. 2018.
- 12.- Benítez Grueso, Arlyn Daniela, and Ingrid Tatiana Martínez Ramírez. Conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes de la Facultad de Ingeniería en la Universidad Santiago de Cali sobre cáncer de cuello uterino durante el 2019. Diss. Universidad Santiago de Cali, 2019.
- 13.- Elizabet Ramírez rodríguez, tesis de maestría Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional de la Plata. 2016.
- 14.- Silvana M. Matassini Eyzaguirre, Barreras para diagnóstico y tratamiento de cáncer de cuello uterino en un hospital público de Lima, Perú: un estudio cualitativo. Perú, Lima 2020

- 15.- Navarro-Alonso, José A., Pedro J. Bernal-González, and Jaime J. Pérez-Martín. "Interrogantes en la introducción de la vacuna frente al virus del papiloma humano en los calendarios sistemáticos." *Medicina Clínica* 129.2 (2007): 55-60.
- 16.- Ortiz Serrano, Ricardo, et al. "Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino". *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología* 55.2 (2004): 146-160.
- 17.- Lobatón, Alfonso Torres, et al. "Cáncer cervicouterino en el Hospital General de México, OD: Frecuencia de sus etapas clínicas y su correlación con la edad." *Gaceta Mexicana de Oncología* 6.2 (2007): 28-33.
- 18.- Jorge Luna-Abanto, Conocimientos, Actitudes y prácticas sobre la prueba de citología cervical en una población rural peruana, Perú Lima 2020
- 19.- Rodríguez Valderrama, Conocimiento y Actitud sobre el Papanicolaou, en mujeres del puesto de salud san juan, Chimbote -2020. Perú, Chimbote 2020.
- 20.- Manuel Jesús Rosado Flores, Utilidad de la citología e inspección visual con ácido acético en la detección de lesiones neoplásicas de cuello uterino Centro Médico Encorujar 2013-2014. Lima, Perú. Perú. Lima 2017.
- 21.- Mateo, P. (2017). Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui. Lima. ¿Obtenido de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/10777/Mateo\\_SPD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/10777/Mateo_SPD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 22.- McIntyre-Seltman, Kathleen, and Jamie L. Lesnock. "Cribado del cáncer cervicouterino en el embarazo." *Clínicas obstétricas y ginecológicas de Norteamérica* 35.4 (2008): 645-658.

23.- Chacón, Paula Alonso. "La andragogía como disciplina propulsora de conocimiento en la educación superior." *Revista electrónica educare* 16.1 (2012): 15-26.

24.- Laza Vásquez C, Sánchez Vanegas G. Indagación desde los conocimientos, actitudes y prácticas en salud reproductiva femenina: algunos aportes desde la investigación. *Enfermería Global*. 2012 abril; I (26).

25.- Aldana de Becerra, Gloria Marlen, and Nohora Stella Joya Ramírez. "Actitudes hacia la investigación científica en docentes de metodología de la investigación." *Tabula Rasa* 14 (2011): 295-309.

26.-Martinez Ingid, "conocimientos, actitudes y prácticas en estudiantes de la facultad de ingeniería en la universidad Santiago de Cali sobre cáncer de cuello uterino durante el 2019"

27.- Rafael A. Desarrollo cognitivo: las teorías de Piaget y de Vygotsky. Master en paidopsiquiatria. 2009. [acceso 16 de octubre de 2011]. [disponible en] [http://www.paidopsiquiatria.cat/files/Teorias\\_desarrollo\\_cognitivo.pdf](http://www.paidopsiquiatria.cat/files/Teorias_desarrollo_cognitivo.pdf)

28.- Javier, G. (2017). Conocimiento y actitudes sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil sexualmente activas que acuden al servicio de ginecología del Hospital de Huaycán, junio 2015. Lima. ¿Obtenido de <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/46/0014%20Javier%20Vilchez%2c%20Gianina%20Lizeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## ANEXO N° 1 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

**Autor:** OSWALDO OLACUA APARICIO

**Asesor:** Dra. Jenny Zavaleta Oliver

**Tema:** NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL PAPANICOLAOU EN UNA POBLACION DE MUJERES DEL SECTOR PACHACUTEC EN VENTANILLA DEL AÑO 2022

VARIABLE DE ESTUDIO: CONOCIMIENTO PRACTICAS Y ACTITUDES SOBRE PAPANICOLAOU				
DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	ESCALA	INSTRUMENTO
NIVEL DE CONOCIMIENTO	alto / medio bajo		ORDINAL	cuestionario
ACTITUDES	positivas negativas		nominal	cuestionario

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**ALUMNO: OSWALDO OLACUA APARICIO**

**ASESOR: DRA. JENNY MARIANELLA ZAVALETA OLIVER**

**TEMA: NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL PAPANICOLAOU EN LA POBLACIÓN DEL SECTOR PACHACÚTEC-VENTANILLA 2022**

<b>PROBLEMAS</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES E INDICADORES</b>
<p><b>General:</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos y relación con las actitudes sobre el Papanicolaou en la población del sector Pachacútec-Ventanilla 2022?</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de la población del sector Pachacútec-Ventanilla 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación ente el nivel de conocimiento alto y las</p>	<p><b>General:</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre el Papanicolaou en la población del sector Pachacútec-ventanilla año 2022</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p>Identificar las características sociodemográficas de la población del sector Pachacútec-Ventanilla año 2022</p> <p>identificar la relación entre el nivel de conocimiento alto y actitudes</p>	<p><b>General:</b></p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre el Papanicolaou en la población del sector Pachacútec-ventanilla año 2022</p> <p><b>Específicas:</b></p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento alto y actitudes sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022</p> <p>Existe relación entre el nivel de</p>	<p><b>Variable de investigación:</b></p> <p><b>Conocimiento:</b> ALTO/MEDIO/BAJO</p> <p><b>Actitudes:</b> <b>Positiva/Negativas</b></p>

<p>actitudes sobre el Papanicolaou Existe en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación ente entre el nivel de conocimiento medio y actitudes sobre el Papanicolaou en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación ente entre el nivel de conocimiento bajo y actitudes sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año</p>	<p>sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento medio y actitudes sobre el Papanicolaou en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento bajo y actitudes sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año</p>	<p>conocimiento medio y actitudes sobre el Papanicolaou en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022</p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento bajo y actitudes sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022</p> <p>El nivel de conocimiento es medio sobre sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022</p> <p>Las actitudes son negativas sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022</p> <p>Existe relación ente el nivel de</p>	
---	--	--	--

<p>2022?</p> <p>¿Cuáles son las actitudes sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación ente el nivel de conocimiento y las actitudes en la población del sector Pachacútec-Ventanilla 2022?</p>	<p>2022</p> <p>Identificar las actitudes sobre el papanicolu en una población de mujeres del sector pachacutec en ventanilla del año 2022</p> <p>Identificar la relación ente el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Papanicolaou en la población del sector Pachacútec-Ventanilla 2022</p>	<p>conocimiento y las actitudes sobre el Papanicolaou en la población del sector Pachacútec-Ventanilla 2022</p>	
<b>Diseño metodológico</b>		<b>Población y Muestra</b>	<b>Técnicas e Instrumentos</b>
<p>- Nivel: correlacional</p> <p>- Tipo de Investigación: observacional, transversal y prospectivo.</p>	<p>Población: Pobladores femeninas del Sector C. Grupo RESC. 4 Pachacútec-Ventanilla (N=325)</p> <p><b>Tamaño de muestra:177</b></p> <p>Muestreo: no probabilístico</p>	<p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: cuestionario.</p>	

Dra. Jenny Zavaleta Oliver.

Asesor : Metodólogo

## **ANEXO 3: INSTRUMENTO**

### **CUESTIONARIO: Conocimientos y actitudes sobre el Papanicolaou en la población del sector Pachacútec-Ventanilla 2022**

Ud. Va a colaborar con una investigación sobre el conocimiento y actitudes sobre la prueba de Papanicolau. Las respuestas son totalmente anónimas y en todo momento se guardará su privacidad. Se le pide contestar con toda sinceridad. Si tiene alguna duda solicite ayuda al investigador Oswaldo Olacua Aparicio al teléfono 918594971. Tómese su tiempo para responder

FICHA N°....      FECHA / / ...

#### **I: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

##### **1.-Marque Ud. A que grupo de edad se encuentra**

a.- 18 -30 b.- 31-50 c.- >50

##### **2.-Grado de instrucción**

a.- Primaria b.- Secundaria c.- Superior d.- Ninguno

##### **3.-Estado civil**

a.-Soltera b.-Casada c.- Divorciada d.-Sin pareja

##### **4.-Ocupación:**

a.- ama de casa b.- obrera c.- empleada d.- sin empleo

##### **5.- Tipo de seguro:**

a.- SISS b.-SISS c.- privado d.- ninguno

#### **II, CARACTERÍSTICAS DEL CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO Y EL PAPANICOLAOU.**

##### **6.- ¿Cuál de los siguientes síntomas es el más frecuente al inicio del cáncer de cuello uterino?**

a.-Sangrado vaginal fuera de la menstruación

b.-Dolor vaginal

c.-descenso vaginal

d.-No presenta ningún síntoma

**7.-Sabe ud que este es el tipo de cáncer que se puede prevenir con el Papanicolau y curable**

a.- No sabía b.-Si sabia c.-No me parece d.-Lo dudo

**8.-A qué edad se hizo su primer Papanicolau**

a. Entre 18 a 30 b.-Entre 31a 50 c.-mayor 50 d.-Nunca me hice

**9.- La prueba de Papanicolau es**

a.-Examen de la vagina.

b.-Examen de cuello uterino

c.-examen de sangre.

d.-Desconozco.

**10.- La prueba de Papanicolaou sirve para**

a.-Para prevenir el cáncer.

b.-Para detectar precozmente el cáncer de cuello de útero

c.-Para evitar enfermedades de transmisión sexual

d.-Desconozco.

**BLOQUE III: ACTITUDES FRENTE A LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU**

**11.- Se ha practicado alguna vez la prueba de Papanicolaou:**

a.- SI b.- NO

**12. -¿Con que frecuencia se la ha practicado la toma?**

a.-Anual b.- Cada seis meses c.- Cada tres años d.- Ocasionalmente e.- Nunca

**13.- Antes de su examen de Papanicolau ¿Qué condiciones debe cumplir usted?**

a.-No hacerse duchas y/o lavados vaginales.

- b.-No estar embarazada.
- c.-No presentar sangrado menstrual.
- d.-No Ponerse óvulos vaginales la noche anterior.
- d.-Desconozco.

**14.- ¿Por qué se la practicó?:**

- a.- Por indicación médica
- b.-Por iniciativa propia
- c.-Por sugerencia de un tercero
- d.-Propaganda

**15.- Si usted alguna vez NO reclamo los resultados de su Papanicolaou, señale la razón principal por la que no lo hizo:**

- a.-Por falta de tiempo
- b.-Por miedo a que me diagnosticaran cáncer
- c) Olvidé reclamarlos
- d.-Todavía no habían salido los resultados

**IV: CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTITUDES**

**16.- - ¿Desde cuándo cree usted que se debería de empezar a realizar este examen?**

- a.-A partir de los 3 años posteriores al inicio de las relaciones sexuales
- b.-Después del primer embarazo
- c.-A partir de los 30 años
- d.--Al momento de presentar síntomas: dolor, descensos de mal olor, sangrado, etc.
- e.-Desconozco

**17.-- ¿Por qué no ha continuado realizándose el papanicolaou?**

- a.-Por desconocimiento
- b.-Por temor
- c.-Por falta de tiempo
- d.-Por molestias o dolor del examen
- e.-Problemas conyugales (esposo)

**18.- De los siguientes factores, ¿Cuáles considera usted un obstáculo para NO realizarse un Papanicolau?**

- a.-Trauma o dolor
- b.-Miedo
- c.-Vergüenza
- d.-Incomodidad

**19.- ¿Cuál de los siguientes mitos han influido alguna vez o influyen en su decisión de realizarse un Papanicolaou?**

- a.-Causa de aborto
- b.-Causa cáncer
- c.-Causa inflamaciones
- d.-Causa enfermedades en la vagina
- e.-Ninguno

**20.- ¿Cuál de las siguientes creencias han impedido que usted NO se realice un Papanicolaou?**

- a.-No tener una pareja durante los últimos años.
- b.-Las mujeres jóvenes no requieren de un Papanicolau.
- c.-Si no tengo pareja, no me realizo un Papanicolau.
- d.-No presentar molestias significativas.
- e.-Ninguna

## Informe de Opinión de Experto

I.- Datos generales:

**Apellidos y nombres del experto:** Dra Jenny Zavaleta Oliver

**Cargo:** Médico asistente del Hospital Vitarte

**Tipo de experto:** Metodólogo

**Nombre del instrumento:** Nivel de conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en internos de medicina humana de una Universidad Privada de Lima 2022

**Autor:** Oswaldo Olacua Aparicio

II.-Aspectos de validación:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%		Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.						90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas						90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de la teoría intento de suicidio						90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.						90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.						90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer: Factores asociados al intento de suicidio						90
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.						90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.						90
METODOLOGÍA	La estrategia responde a un estudio descriptivo						90

III.-Opinión de aplicabilidad: APLICABLE

IV.-Promedio de valoración:

90 %

Lugar y fecha: Lima, 19 de JULIO del 2022

Firma del Experto  
DNI: 18090153

## Informe de Opinión de Experto

I.- Datos generales:

**Apellidos y nombres del experto:** Dr. Walter Bryson Malca

**Cargo:** Médico asistente UCI del Hospital Nacional Hipólito Unanue

**Tipo de experto:** Especialista

**Nombre del instrumento:** Nivel de conocimientos y actitudes sobre el pánico en una población de mujeres del sector Pachacútec en Ventanilla del año 2022

**Autor:** OSWALDO OLACUA APARICIO

II.-Aspectos de validación:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%		Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.						90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas						90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de la teoría sobre la percepción de los internos ante la pandemia covid.19						90
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.						90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.						90
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer: la percepción de los internos ante la pandemia Covid.19						90
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.						90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.						90
METODOLOGIA	La estrategia responde a un estudio descriptivo						90

III.-Opinión de aplicabilidad: APLICABLE

IV.-Promedio de valoración

90 %
------

**Lugar y fecha:** Lima, 19 de JULIO del 2022



Dr. Walter Bryson Malca  
 MEDICINA INTERNA  
 C.M.P. 14859 R.N.E. 7809

**Firma del Experto**  
**DNI: 08819198**

## Informe de Opinión de Experto

I.- Datos generales:

**Apellidos y Nombres del Experto:** MG.BAZÁN RODRIGUEZ, ELSI

**Cargo e institución donde labora:** UPSJBTipo de Experto: Estadístico

**Nombre del instrumento:** Nivel de conocimientos y actitudes sobre el papanicolaou en una población de mujeres del sector Pachacútecen Ventanilla del año 2022

**Autor del instrumento:** OSWALDO OLACUA APARICIO

### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

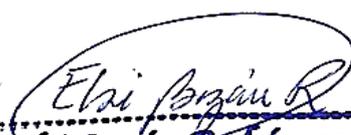
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00- 20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90
ACTUALIDAD	Está de acuerdo con el estado del arte del COVID-19.				85	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				85	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				85	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer la asociación entre las variables.					90
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación tipo analítico.					90

### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:

90

Lugar y Fecha: Lima, 19 de JULIO de 2022



*Elsi Bazán Rodríguez*  
Elsi Bazán Rodríguez  
COESPE N° 444

Firma del Experto

DNI: 19209983