



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN MUJERES FRENTE A LA TOMA  
DEL PAPANICOLAOU QUE ACUDEN AL C.S. JESÚS MARÍA, 2023

**Línea de investigación:**

**Salud pública**

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

**Autora:**

Reyes Capacyachi, Fabiola

**Asesor:**

Claros Manotupa, José Luis  
(ORCID: 0000-0002-7762-3121)

**Jurado:**

La Rosa Botonero, José Luis  
Méndez Campos, María Adelaida  
Gallardo Vallejo, Duber Odilón

**Lima - Perú**

**2023**



# NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN MUJERES FRENTE A LA TOMA DEL PAPANICOLAOU QUE ACUDEN AL C.S. JESUS MARÍA, 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	2%
2	1library.co Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	1%
5	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	Submitted to Universidad Europea de Madrid Trabajo del estudiante	<1%
7	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1%
8	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1%



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

**VRIN** | VICERRECTORADO  
DE INVESTIGACIÓN

## **FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES EN MUJERES FRENTE A LA TOMA  
DEL PAPANICOLAOU QUE ACUDEN AL C.S. JESÚS MARÍA, 2023**

### **Línea de investigación:**

#### **Salud pública**

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

#### **Autora:**

Fabiola Reyes Capacyachi

#### **Asesor:**

Claros Manotupa, José Luis.

#### **Jurado:**

La Rosa Botonero, José Luis

Méndez Campos, María Adelaida

Gallardo Vallejo, Duber Odilón

**Lima - Perú**

**2023**

## Dedicatoria

Para ti mi ángel guardián, abuelita Sofía Ponce Ferrer, que desde el cielo guías mis pasos; a mi preciosa María Fernanda Daniela y a todas las personas que creen y confían en mí.

## Agradecimientos

A Dios por darme la gracia de lograr uno de mis sueños, a mis maestros de quien aprendo a ser mejor cada día, a mi querida familia quienes me brindan su aliento y apoyo.

## ÍNDICE

<b>I. Introducción</b> .....	8
<b>1.1 Descripción y formulación del problema</b> .....	8
<i>1.1.1 Descripción del problema</i> .....	8
<i>1.1.2 Formulación del problema</i> .....	10
<b>1.2 Antecedentes</b> .....	11
<i>1.2.1 Internacional</i> .....	11
<i>1.2.2 Nacional</i> .....	14
<b>1.3 Objetivos</b> .....	17
<i>1.3.1 Objetivo general</i> .....	17
<b>1.4 Justificación</b> .....	17
<i>1.4.1 Justificación teórica</i> .....	17
<i>1.4.2 Justificación práctica</i> .....	18
<i>1.4.3 Justificación metodológica</i> .....	18
<b>1.5 Hipótesis</b> .....	18
<b>II. Marco teórico</b> .....	20
<b>2.1 Bases teóricas</b> .....	20
<i>2.1.1 Nivel de conocimientos y actitudes</i> .....	20
<i>2.1.2 Conocimiento del Papanicolaou</i> .....	20
<i>2.1.3 Definición operacional nivel de conocimientos y actitudes.</i> .....	20
<i>2.1.4 Definición conceptual de la Actitud</i> .....	21

2.1.5	<i>Definición operacional de la Actitud</i> .....	21
2.1.6	<i>Indicadores de la actitud</i> .....	21
2.1.7	<i>Cáncer</i> .....	23
2.1.8	<i>Factores de Riesgo</i> .....	23
2.1.9	<i>Prueba de Papanicolaou</i> .....	25
2.1.10	<i>Requisitos para la toma de Papanicolaou</i> .....	26
<b>III.</b>	<b>Método</b> .....	<b>28</b>
3.1.	<b>Tipo de investigación</b> .....	<b>28</b>
3.1.1.	<b>Nivel de investigación</b> .....	<b>28</b>
3.1.2.	<b>Diseño de la investigación</b> .....	<b>28</b>
3.2.	<b>Ámbito temporal y espacial</b> .....	<b>28</b>
3.3.	<b>Variables</b> .....	<b>29</b>
3.4.	<b>Población y muestra</b> .....	<b>29</b>
3.4.1	<i>Población</i> .....	29
3.4.2	<i>Muestra</i> .....	29
3.5	<b>Criterios de selección</b> .....	<b>30</b>
3.6.	<b>Instrumentos</b> .....	<b>30</b>
3.7	<b>Procedimientos</b> .....	<b>31</b>
3.8.	<b>Análisis de datos</b> .....	<b>31</b>
3.9	<b>Consideraciones Éticas</b> .....	<b>31</b>
	<b>Aspectos administrativos</b> .....	<b>32</b>

<b>Cronograma</b> .....	32
<b>Presupuesto y financiamiento</b> .....	33
<b>IV. Resultados</b> .....	34
<b>4.1. Resultados descriptivos</b> .....	34
<b>4.2. Prueba de hipótesis</b> .....	41
<b>4.2.1. Planteamiento de la hipótesis específica 1</b> .....	42
<b>4.2.2. Planteamiento de la hipótesis específica 2</b> .....	43
<b>4.2.3. Planteamiento de la hipótesis específica 3</b> .....	43
<b>4.2.4. Planteamiento de la hipótesis específica 4</b> .....	44
<b>V. Discusión de resultados</b> .....	46
<b>VI. Conclusiones</b> .....	52
<b>VII. Recomendaciones</b> .....	53
<b>VIII. Referencias</b> .....	55
<b>IX. Anexos</b> .....	61

## RESUMEN

Mediante la presente con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a la toma del Papanicolaou, en mujeres en el centro de salud Jesús María en 2023. Apoyada con una metodología cuantitativa de alcance correlacional no experimental. Los resultados revelan una asociación significativa entre los niveles de conocimientos y actitudes y la toma de Papanicolaou, sin embargo, la edad no se muestra como un factor significativamente relacionado con la prueba. Como el nivel de instrucción no parece influir de manera significativa. Se concluye que existe relación entre los conocimientos y las actitudes frente a la toma del Papanicolaou donde un mayor nivel de conocimientos y actitudes favorables inciden en un nivel mayor de toma de la prueba. Se recomienda proponer enfoques multidisciplinarios que permitan la concientización y la toma de Papanicolaou.

*Palabras clave:* papanicolaou, conocimientos, actitudes

## ABSTRACT

This research aimed to determine the relationship between knowledge levels and attitudes towards Papanicolaou screening among women at the Jesús María health center in 2023. Utilizing a quantitative, non-experimental correlational methodology, the study uncovered a significant association between knowledge levels, attitudes, and Papanicolaou screening. Interestingly, age did not emerge as a significantly related factor to the test, and educational level appeared to have no substantial influence. In conclusion, a clear link was established between knowledge and favorable attitudes towards Papanicolaou screening, which positively impacted test participation. The study suggests the need for multidisciplinary approaches to raise awareness and promote Papanicolaou screening uptake.

***Keywords:*** papanicolaou, knowledge, attitudes

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1 Descripción y formulación del problema

#### 1.1.1 Descripción del problema

Como indica Centellas (2019) en Bolivia, uno de los principales factores o motivos asociados a la muerte en mujeres adultas se encuentra al cáncer, sobre todo el de cuello uterino, muchas mujeres que están más expuestas son las que habitan en condición de pobreza y exclusión donde hay también dificultades para acceder a servicios de prevención y más aún al tratamiento, señala que esta situación es similar en muchos países además plantean distintas medidas para frenar esta enfermedad en la población femenina de dichos lugares.

Pérez (2018) en un análisis realizado en México, el Cáncer representa una preocupación de salud pública, y a pesar de los esfuerzos realizados en campañas de prevención de lesiones preneoplásicas o neoplásicas, estas no han resultado efectivas en reducir las tasas de mortalidad; Se registraron 3071 nuevos casos de Cáncer cervicouterino donde por cada 100 mil habitantes se encuentra 6 casos asociados a este mal. Aun bajo estas circunstancias todavía no se conocen datos confiables de incidencia sobre esta infección y su curso en mujeres.

Por otra parte, Kuttel (2018) señala que en Argentina se evidenció un incremento total de la cobertura de atención por PAP donde el 71.6% de mujeres se buscan ser atendidas y que comprenden entre las edades de 25 hasta los 65 años se hicieron esta prueba, además se cuenta con más profesionales en el área, sin embargo, existe un número importante que aún no hace dichas prácticas. La investigadora sugiere que esto puede atribuirse a elementos como los estándares de atención, la disponibilidad a servicios médicos, la limitación de transporte, el entorno laboral y otras limitaciones de género y culturales.

El Cáncer afecta a una gran cantidad de personas, a sus familias y a la sociedad. Para el Perú esta situación no es indiferente, solo tomando en cuenta el Cáncer y en específico el de cuello uterino representa una de las enfermedades que más daño ocasiona a gran parte de

mujeres que padecen de este mal, además, cuenta con una alta incidencia en el país, con un 27% de prevalencia sobre otros tipos de Cáncer (Ministerio de Salud, 2022) . Se pueden tomar muchas apreciaciones de cuáles serían los motivos fundamentales de porque las mujeres no solicitan un diagnóstico preventivo. Sin embargo, existen barreras ya descubiertas como la carencia de conocimiento, una buena aptitud física y la ausencia de práctica sexual.

De la misma manera se presentan inconvenientes de tipo psicológico y estigma cultural. Los estudios han revelado que un elevado grado de conocimientos está vinculado a una mayor disposición para utilizar PAP lo que a su vez facilita un diagnóstico temprano (Bances Sanchez, 2021). En Tarapoto, se observó el mismo problema en el hospital MINSa II-2, donde las mujeres que mantuvieron relaciones sexuales se vieron afectadas, además no están familiarizadas con el procedimiento del examen de Papanicolaou, generando así, una actitud negativa de este proceso ya que se cree que podría provocar, dolor, incomodidad, vergüenza, ansiedad o que el mismo resultado sea desfavorable. El grado de conocimiento que poseen las mujeres acerca de prevenir el Cáncer uterino influirá sobre su disposición para someterse a realizar el diagnóstico del Papanicolaou, teniendo en cuenta que desde un principio se tienen miedos, creencias y paradigmas que traen las mujeres además de una resaltante falta de confianza ante el profesional de salud (Terrazas Cano, 2019) .

Así como también se llega a observar que, en otras partes del Perú, como el caso de Chilca donde la población es predominante por agricultores y ganaderos, aún conserva costumbres ancestrales y por lo cual se emplean remedios caseros, a pesar de la existencia de un C.S., las mujeres no acuden a él, solo raras veces cuando el esposo les permite ir, poniendo en manifiesto el machismo y provocando en la mujer baja autoestima. A pesar de que la prueba de Papanicolaou es sencilla y accesible aún se encuentran mujeres que no acuden con frecuencia a este servicio siendo necesaria para su salud (Quispe Orellana, 2019).

En las mismas circunstancias se encuentra el C.S. La Punta en Huancayo donde las mujeres no acuden al puesto de salud por miedo al mismo. El Cáncer no surge de un día para otro, las células que podemos encontrar en el cuello uterino, células escamosas al igual que células glandulares cambian progresivamente en células precáncerosas, y a su vez se transforman en Cáncer. Estas alteraciones pueden ser identificadas mediante el examen de PAP y pueden ayudar a prevenir la evolución de Cáncer. Generalmente estos cambios suelen suceder de un año para otro y es por esa razón que una prueba anual de PAP podría prevenir la aparición de Cáncer (Cajahuaman Sedano, 2019).

En Lima, como la capital del país, también se concentran los principales casos asociados al Cáncer sobre todo el relacionado a de cuello uterino, como nos demuestra los reportes realizados por el instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (2018) 75% de los casos evaluados están con un estado avanzado y se estima que ocurren principalmente en Lima. Actualmente con el fin del periodo de confinamiento muchas prácticas de prevención y de promoción en salud respecto al examen de PAP se han olvidado o se han dejado de poner en práctica por la mayoría de mujeres que prefieren no realizarse la prueba de PAP mientras no haya dolor o molestias.

Así mismo se han dejado de lado campañas y recordatorios de la necesidad de implementar una práctica anual del PAP en favor de otras campañas como la prevención del SARS-Covid-2, que si bien también es importante estos ocupan la totalidad de espacios publicitarios dejando de lado los cuidados asociados al Cáncer y sobre todo del cuello uterino. Hospitales en Lima Metropolitana suelen estar abarrotadas con pacientes en espera por tratamiento de esta enfermedad, pero los pequeños puestos de salud no atienden la cantidad suficiente de evaluaciones de PAP (Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, 2018).

### ***1.1.2 Formulación del problema***

#### **Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes, y la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al C.S. Jesús María, 2023?

### **Problemas específicos**

PE1: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el procedimiento del Papanicolaou en el C.S. Jesús María, 2023?

PE2: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de actitudes y los resultados de la toma del Papanicolaou en el C.S. Jesús María, 2023?

PE3: ¿Cuál es la relación que existe entre la edad y los resultados del Papanicolaou en el C.S. Jesús María, 2023?

PE4: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de instrucción y los resultados del Papanicolaou en el C.S. Jesús María, 2023?

## **1.2 Antecedentes**

### **1.2.1 Internacional**

Minga (2020), busco determinar los conocimientos el grado de actitudes y de prácticas que tenían un grupo de mujeres que se encontraban en edad fértil acerca de la evaluación del Papanicolaou. El método a utilizar fue de un análisis descriptivo, cuantitativo y transversal; 7753 pacientes integraron la población y 336 la muestra. Se empleo una encuesta que evalúa los conocimientos al igual que las actitudes y también prácticas referentes al Papanicolaou. Se encontró que más del 50% de encuestadas corresponden a las edades de 18 y 33 años, mostrando un nivel de conocimientos alto igual a 1.37%, medio con 49.45% y bajo con 49.45%, referente al papanicolaou presentan actitudes negativas en un 66,12% y las positivas con 33.88%. La mayoría de mujeres muestran prácticas erróneas 73.22% sobre correctas 26.78%. Concluyendo que muestran un grado de conocimientos medio, con prácticas incorrectas y actitudes negativas.

Según Hernández et al. (2019), quienes buscaron determinar los conocimientos que tienen un grupo de estudiantes, también se buscó el nivel de actitudes y de prácticas sobre la autoevaluación de mama que tenía este grupo de estudiantes del área de la salud, para lo cual se empleó un método descriptivo, transversal, 513 encuestadas conformaron la población y 165 integraron la muestra con una edad de entre 20 a 49 años. Como técnica se utilizó la encuesta tomándose en cuenta aspectos sociodemográficos, actitudes, prácticas y conocimientos sobre la autoevaluación de mama. Se encontró que, entre las evaluadas, el 6,4% se encontraban en un segmento socioeconómico 2, un 81,2% indico no tener hijos, 50,3% están en el régimen contributivo, además el 80,6% de las evaluadas tiene conocimientos sobre la autoevaluación de mama, y gran parte 64,2% indica que esto se debe ejecutar después de los 20 años, también un 67% están a favor de las bondades de esta técnica. Para un 78,7% de las mujeres reconocen este ejercicio como adecuado en el hallazgo de cambios en la mama. Sobre actitudes, el 95,8% afirma que es bueno practicarlo, aunque un porcentaje importante nunca lo realizo 30,9%. Concluyendo que gran parte de encuestadas poseen conocimientos de la autoevaluación de mama, identifican la importancia y valor de practicarlo, mostrando prácticas adecuadas y actitudes beneficiosas.

Aristizabal Patiño & Colorado Loaiza (2020), buscaron medir el grado de conocimiento, actitudes y practicas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres universitarias, se utilizó un estudio descriptivo, observacional y transversal como método, la totalidad de estudiantes en edad fértil conformaron la población haciendo un total de 4857 mujeres, y la muestra por 345 estudiantes, como instrumento se administró un cuestionario. Los resultados revelaron que el 25,8% de estudiantes desconocen el lugar anatómico de donde se extrae la pieza patológica para la prueba de Papanicolaou. El 40% de evaluadas no conocen la regularidad con que se debe realizar el examen. El 20,3 % de las encuestadas no se realizan la prueba de citología vaginal. El 8,4% de mujeres encuestadas no reclamaron el resultado por

temor. Como conclusión se encontró un alto grado con respecto a las actitudes, así como de las practicas que poseen el grupo de universitarias evaluadas sobre el análisis del Papanicolau, por lo que los conocimientos de esta práctica son adecuadas y pertinentes.

Muñoz Gómez & Sarria Jirón (2018), buscaron evaluar el grado de conocimientos, al igual que de actitudes y de las practicas relacionadas a la toma de citología cervicouterina o también conocido como papanicolaou, en un grupo de mujeres que se encuentran en edad fértil y tienen una vida sexual activa. La metodología empleada trato de un análisis de observacional, descriptivo, con corte transversal; 320 mujeres conformaron la población y para la muestra 175 mujeres. Para recolectar los datos se empleó una encuesta. Los resultados revelaron que 50.3% se encuentran entre las edades de 18 a 26 años así mismo un 34.3% entre 27 a 38 años. Sobre el nivel educativo, el 78.3% partencia a un nivel primario de educación. Sobre la religiosidad, el 68.0% pertenece al catolicismo y el 16.0% a la evangélica y el 75.4% de casos se encontraba en unión libre. Se encontró un adecuado nivel 74,3% respecto a los conocimientos sobre el Papanicolaou y 70.3% sobre actitudes favorables, encontrando un paralelismo con su nivel de práctica igual a 66.3% de casos. Concluyendo así que las practicas halladas en gran parte son buenas, donde el 89.7% de mujeres se realizó el PAP, el 73.9% a lo largo de su vida completo más de dos pruebas PAP, aun así, la influencia sociocultural sigue siendo un factor relevante donde el miedo y la vergüenza en el 100% de situaciones fueron motivo para no realizar la evaluación.

Para Pérez Jiménez (2019), que busco analizar el grado de conocimientos al igual que las actitudes y prácticas que tienen las mujeres que asisten al servicio de medicina preventiva. Para lo cual la metodología utilizada se trato de un análisis transversal, descriptivo y prospectivo; 120 mujeres integraron tanto la población, así como la muestra. Para la recolección de datos se aplicó una encuesta. Entre los resultados se obtuvo un intervalo de edad correspondiente a 41 y 50 años y que habían completado su secundaria, sobre conocimientos

el 90% reconoce que las evaluaciones se realizan en el cuello uterino, un 48.3% cree que la citología cervical identifica cualquier Cáncer ginecológico. Por otra parte, se encontró que 14 encuestadas no realizaron la citología, el 50% indico llevar a cabo la citología luego de su primer embarazo o ya cumplido los 25 años, además para gran parte fue la iniciativa propia el motivo de realizarse el análisis, y solo el 30% lo realizo por indicación médica, sobre la difusión de información en relación al Cáncer, la mitad de encuestadas considera que las charlas ayudan a resolver dudas. Concluyendo que el dato obtenido evidencia que la citología a pesar de ser un estudio de fácil acceso, aún falta mayor difusión hecha por la institución, uno de los motivos de por qué las usuarias no se realizan análisis es la poca o casi nula información que realza la importancia de estos exámenes.

### ***1.2.2 Nacional***

Para Valdiviezo Pulache (2021), quien se encargó de determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud que tienen un grupo de mujeres sobre el examen de Papanicolaou, el método trata de un análisis descriptivo correlacional, prospectivo, de corte transversal. 175 mujeres conformaron la población y para la muestra se trabajó con 120 mujeres. En esta investigación se utilizó la entrevista como técnica y la encuesta como instrumento. Entre los resultados, se obtuvo un conocimiento regular sobre el análisis de PAP en el 66.7 % de encuestadas, un alto conocimiento en el 13,3% y para el nivel bajo un 20%. Sobre la actitud, el 30% se muestra desfavorable, el 30,8% se muestra favorable y el 39,2% indiferencia; en relación a las características sociodemográficos, el 40.8% comprende entre los 26 a 35 años encontrándose la edad máxima en 45 y la edad mínima en 15 años, así mismo un 69,1% de encuestadas son convivientes, respecto al grado académico el más frecuente fue secundaria con 56.6 %, al igual que un 60.0 % se dedican a su hogar, un 34,2% tiene 2 hijos y viven en zonas urbanizadas, sobre el comienzo de relaciones sexuales el 47.5% indico que comenzó entre los 15 a 20 años donde un 61 % solo tuvo una pareja sexual, el inyectable

trimestral fue el método anticonceptivo más empleado con 30%. Concluyendo que no se encuentra una correlación entre los conocimientos y las actitudes relacionadas a la evaluación de Papanicolaou.

León Mendoza (2022), quien considero determinar una relación acerca de los conocimientos y de las actitudes con respecto a la evaluación de Papanicolaou en un grupo de mujeres que aún están pueden tener hijos, como metodología empleada para dicha investigación trato de un análisis cuantitativo, correlacional, de corte transversal y no experimental. 480 mujeres conformaron la población y 213 la muestra; Se empleo la encuesta como técnica además se sometió la prueba. Entre los hallazgos encontramos que el 41,78% de encuestadas tiene un grado medio sobre conocimientos relacionados la prueba, además el 27,70 % manifiesta actitudes negativas sobre la prueba. En relación al conocimiento general sobre este examen se representó por el 41.78%, por otro lado, un 67.14% de encuestadas mostraron actitudes desfavorables. Concluyendo así que no se encontró una precisión acerca del grado de conocimientos con la actitud vinculadas al examen PAP.

Arimuya Papa (2021), quien considero correlacionar el nivel de conocimiento con el de actitudes sobre el examen de Papanicolaou. La metodología fue cuantitativa, no experimental con diseño correlacional; 115 usuarias conformaron la población y la muestra, se utilizó la entrevista como técnica para identificar el grado de conocimientos al igual que las actitudes sobre el examen de Papanicolaou. Como resultados se identificó, edades que comprenden entre 31 a 49 años, profesar el catolicismo, convivir y ser amas de casa, el comienzo de la acto sexual se dio entre la edad de 15 y los 17, cuentan con una pareja sexual, sin abortos y con 3 o más hijos, sin abortos y, los anticonceptivos utilizados son las hormonas como píldoras e inyectable en su mayoría; no se encontró antecedentes de familiares con Cáncer, ni de ITS, destacó la práctica del Papanicolaou, resalto la actitud negativa 56% y una buena con 50%. Concluyendo

que hay correlación significativa con respecto a las actitudes y a los conocimientos referentes a la evaluación del Papanicolaou.

Rodriguez Churaira (2019), busco determinar la correlación existente entre el nivel de conocimiento y de las actitudes sobre el examen de PAP. La metodología empleada fue de prospectiva, correlacional, transversal y no experimental; 300 pacientes constituyeron la población con una muestra de 169. Se utilizo la encuesta como técnica aplicándose un cuestionario para recolectar los niveles de actitudes sobre el PAP; se encontró como resultados en relación a los conocimientos, un nivel medio 62,7% y la actitud es favorable 68,0%. En conclusión, no se encontró una correlación estadísticamente relevante sobre las variables estudiadas.

Leva Condori (2022), se planteó determinar la correlación entre conocimientos, de las actitudes y las practica sobre la evaluación de Papanicolaou en las pacientes atendidas. La metodología trato de un análisis cuantitativo, correlacional, transversal, analítico; 1708 mujeres conformaron la población y 247 la muestra, para lo cual se administró un cuestionario que recolectaba datos sobre el conocimiento y prácticas referentes al Papanicolaou y también para calificar cual es la actitud de las participantes frente a la evaluación de Papanicolaou. Como resultados se precisó una correlación moderada entre conocimientos y actitudes, al igual que actitud con práctica, además de existir una relación débil entre conocimiento y práctica, Se encontró una relación entre las personas que tienen 28 a 37 años con un alto nivel de conocimientos, con educación superior universitario, la intimidad sexual se inició alrededor de los 20 años, se asoció positivamente la actitud favorable en las mujeres que asistían tanto al C.S. de San Sebastián como al de San Jerónimo, y que tienen educación superior universitaria, por otro lado, se asoció positivamente la práctica adecuada entre las mujeres de 38 a 47 años. Como conclusión se llegó a encontrar que hay una correlación significativa entre los conocimientos, así como las actitudes e igual que las prácticas referentes al Papanicolaou en

las evaluadas, además menos de la mitad mostraron un alto conocimiento, actitud favorable y practica adecuada.

### **1.3 Objetivos**

#### **1.3.1 *Objetivo general***

Determinar si el nivel de conocimientos y actitudes, y los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al C.S. Jesús María, 2023.

#### **1.3.2 *Objetivo específico***

Determinar la relación ente el nivel de conocimiento y el procedimiento del Papanicolaou en el C.S. Jesús María, 2023.

Determinar la relación entre el nivel de actitudes y los resultados de la toma del Papanicolaou en el C.S. Jesús María, 2023.

Determinar la relación entre la edad y los resultados del Papanicolaou en el C.S. Jesús María, 2023.

Determinar la relación entre el nivel de instrucción y los resultados del Papanicolaou en el C.S. Jesús María, 2023

### **1.4 Justificación**

#### **1.4.1 *Justificación teórica***

Se hace un aporte teórico porque ampliaremos el conocimiento sobre si existe o no una correlación entre conocimientos y actitudes sobre las pruebas de Papanicolaou en mujeres tratadas por C.S. Jesús María.

Este estudio presenta los antecedentes y fundamentos teóricos de las dos variables propuestas, con el objetivo de abordar el tema desde una perspectiva científica. Además, el desarrollo de este trabajo proporcionará a los profesionales las herramientas que necesitan para

ampliar los conocimientos relacionados con el PAP y las actitudes hacia las mujeres que llegan al C.S. Jesús María.

#### ***1.4.2 Justificación práctica***

Desde lo práctico, se busca poner en utilidad información relevante acerca de las variables analizadas, de esta manera la institución tendrá una base sólida de datos con los cuales podrá efectuar una mejora en los programas preventivos del Cáncer y promocionales de la prueba del Papanicolaou. Además, permitirá una integración de conocimientos básicos a la sociedad generando concientización en ella. Esta información a su vez salvará muchas vidas debido a que se tomara en cuenta la aplicación anual de la evaluación del Papanicolaou. Reduciendo de manera directa la cantidad de muertes asociadas al Cáncer de cuello uterino.

#### ***1.4.3 Justificación metodológica***

A nivel metodológico se presenta una investigación, con revisión teórica, muestra y procesamiento de datos según el método científico. Se empleará el enfoque cualitativo a fin de conocer el grado de relación que hay de conocimientos y también de las actitudes en las mujeres del C.S. Jesús María. Así mismo la implementación del instrumento se realizará por medio de un juicio de expertos a fin de otorgar veracidad a las herramientas aplicadas. Y se utilizara software estadístico a fin de limitar el error humano en el cálculo.

### **1.5 Hipótesis**

#### ***1.5.1 Hipótesis general***

Hi: El nivel de conocimientos y actitudes está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al C.S. Jesús María, 2023.

H0: El nivel de conocimientos y actitudes no está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al C.S. Jesús María, 2023.

#### ***1.5.2 Hipótesis específicas***

HE1: El nivel de conocimientos está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al C.S. Jesús María, 2023.

HE2: El nivel de actitudes está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al C.S. Jesús María, 2023.

HE3: La edad está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al C.S. Jesús María, 2023

HE4: El nivel de instrucción está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al C.S. Jesús María, 2023

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Bases teóricas

#### 2.1.1 *Nivel de conocimientos y actitudes*

Encontramos que el conocimiento es el proceso dinámico mediante el cual los humanos buscan la verdad y la legitimidad de sus creencias personales. (Segarra Ciprés, 2004).

#### 2.1.2 *Conocimiento del Papanicolaou*

Según Delgado y Vergara (2017) tener mayores conocimientos relacionados a la evaluación de Papanicolaou mejorará las actitudes al igual que el comportamiento de las mujeres hacia la prueba. (p. 143).

#### 2.1.3 *Definición operacional nivel de conocimientos y actitudes.*

Esta perspectiva enfatiza la calidad dinámica y personal del conocimiento, expresada a través del compromiso y la creencia arraigada en valores personales. (Segarra Ciprés, 2004).

Según Delgado y Vergara (2017) explica que es importante el grado que se puede tener de conocimientos, al igual que de actitudes y también de prácticas relacionadas a la evaluación de Papanicolaou en mujeres mayores de 18 años. Para la presente investigación se dará realce a los siguientes puntos: Nivel de Conocimientos y Actitudes. (p. 142)

#### **Dimensión Nivel de Conocimiento**

Según Arévalo y Arévalo (2017) El grado que se puede tener sobre conocimiento relacionados a la evaluación de Papanicolaou puede ser alto, regular o bajo en referencia a las características y los factores sociodemográficos (pp.101-102).

#### **Indicadores**

La importancia del examen del Papanicolaou radica en su capacidad para detectar precozmente lesiones cervicales y cáncer de cuello uterino en mujeres. La frecuencia con la

que se debe realizar este examen es una cuestión relevante en la atención médica de las mujeres y su salud reproductiva.

Características: encontramos el estado Civil, así como el grado de Instrucción, la edad de inicio de la actividad sexual, también en número de parejas sexuales que se tienen, además la frecuencia de evaluación del Papanicolaou y que tipo de método anticonceptivo se utiliza.

Factores Sociodemográficos: Son factores relacionados al estado civil y estado sociodemográfico.

#### ***2.1.4 Definición conceptual de la Actitud***

Según Rodríguez et al. (2015) La actitud se presentan como afirmaciones vinculadas a diferentes aspectos como la vergüenza para hacerse el examen, el dolor, temor, la situación familiar o la motivación para hacerse la prueba.

#### ***2.1.5 Definición operacional de la Actitud***

Según Bendezu et al. (2020) La actitud hacia la toma del PAP pueden ser positivas o negativas, por otro lado, algunos factores puede ser la vergüenza al igual que tener miedo al resultado de la prueba o dificultad que se pueden encontrar para el acceso a realizar un control.  
(p. 22)

### **Indicadores**

Actitud Positiva ante el examen de Papanicolaou: Según Delgado y Vergara (2017) afirma que la Actitud Positiva ante el examen de Papanicolaou son aquellas actitudes favorables que se tienen respecto a la prueba del Papanicolaou (p.144)

Actitud Negativa ante el examen de Papanicolaou: Según Delgado y Vergara (2017) afirma que la Actitud Negativa son aquellas actitudes desfavorables que se tienen respecto a la prueba del Papanicolaou (p.144)

#### ***2.1.6 Indicadores de la actitud***

### **Componente afectivo de la actitud**

Las actitudes son componentes fundamentales de nuestro comportamiento y se refieren a nuestras evaluaciones subjetivas, emocionales y cognitivas hacia objetos, personas, ideas o situaciones en nuestra vida cotidiana. Estas actitudes pueden manifestarse de diversas formas, siendo las expresiones de sentimientos y emociones de aceptación o rechazo hacia el objeto actitudinal una de las maneras más evidentes de reconocerlas. (Ubillos et al., 2010)

### **Componente cognoscitivo de la actitud**

El componente cognoscitivo está compuesto por las creencias y el conocimiento que una persona tiene sobre el objeto de su actitud. Estas creencias pueden ser opiniones, evaluaciones, afirmaciones o información que la persona ha adquirido a lo largo del tiempo. Por ejemplo, si alguien tiene una actitud positiva hacia la comida orgánica, puede creer que es más saludable y sostenible que la comida convencional. (Ubillos et al., 2010)

### **Componente conductual de la actitud**

El componente conductual se refiere a las acciones concretas que una persona realiza en relación con el objeto de su actitud. Estas acciones pueden incluir decisiones, elecciones, interacciones sociales o cualquier comportamiento observable. Por ejemplo, si alguien tiene una actitud positiva hacia el reciclaje, su comportamiento conductual podría incluir separar los materiales reciclables y llevarlos a un centro de reciclaje. (Ubillos et al., 2010)

### **Medición de la actitud**

Existen diversos medios y procedimientos para evaluar las actitudes que puede tener una persona frente a un problema en este caso a la evaluación del papanicolaou, entre lo

que podemos destacar se encuentran los autoinformes, la observación, la reacción ante incentivos estructurados y las respuestas fisiológicas. El que se utilizara será la escala Likert que diferencia de otras esta no supone que haya intervalos iguales. Simplemente se pide que indiquen su grado de acuerdo y desacuerdo (Ubillos et al., 2006).

### **2.1.7 Cáncer**

Cuando nos referimos a una de las mayores enfermedades mundiales, con seguridad podemos mencionar al cáncer, que afecta a un gran grupo de personas, este mal no hace diferencia entre varones o mujeres, ni tampoco en la edad, esta enfermedad está caracterizada por cambios celulares en el órgano de origen. Las mutaciones en este gen provocan cambios en las células, como una rápida división celular y la inhibición de mecanismos de apoptosis. Los tumores ocurren en tejidos donde la regulación celular normal se ha visto alterada debido a cambios como hiperplasia, displasia o regeneración. Los datos clínicos y experimentales sugieren que las células en división son más susceptibles a factores oncogénicos que las células inactivas. Por ejemplo, cuando los procesos de crecimiento mamario y endometrial se ven afectados por cambios hormonales, esto suele ser un precursor común del desarrollo del Cáncer. En los fumadores, los carcinomas bronquiales tienden a surgir en el tejido de las vías respiratorias que previamente estaba alterado por displasia o metaplasia. En gran parte de los casos, el Cáncer de hueso se desarrolla temprano la osteogénesis fisiológica esta activa. (DPPC del Cancer, 2019).

### **2.1.8 Factores de Riesgo**

#### **Modificables**

#### ***Consumo de Tabaco***

Ser consumidor de tabaco es una de las principales razones que lleva a la muerte, además de estar asociado con la incidencia del Cáncer, puede provocar baja productividad y un incremento de los gastos monetarios, lo que afecta las finanzas individuales también

aumenta de sobremanera los costos a los servicios del sistema de salud. (DPPC del Cancer, 2019, p. 17).

### ***Alimentación inadecuada***

Una dieta compuesta de altas calorías, rica en grasas y proteínas se considera la más peligrosa porque incrementa el riesgo de Cáncer junto con el alcohol, las grasas y la obesidad. (DPPC del Cancer, 2019, p. 20).

### ***Agentes Infecciosos***

En nuestro mundo, es fácil encontrar evidencia experimental y epidemiológica de que varios agentes infecciosos quienes a su vez se encuentran relacionados a elementos riesgosos durante el desarrollo y evolución del Cáncer a nivel global. Entre los agentes infecciosos podemos encontrar al Virus del Papiloma Humano que lleva el 6.1% de casos de Cáncer en una escala mundial. A su vez podemos encontrar otros agentes entre ellos el del Virus de la Hepatitis B al igual que la lesión crónica que como consecuencia, puede generar Carcinoma Hepatocelular, también nos encontramos con el Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH), que durante su evolución disminuye la respuesta del sistema inmunológico en el cuerpo además de su capacidad para defenderse contra infecciones virales que, a su vez, pueden aumentar la posibilidad de desarrollar Cáncer. (DPPC del Cancer, 2019, p. 31).

### ***Exposición Ocupacional y Cáncer***

Si hablamos de cual sería una de los primeros motivos asociados al fallecimiento ocupacional, encontramos al cáncer ocupacional y esto se debe a la exposición de agentes que causan o desarrollan Cáncer.

Tenemos lo que sería carcinógenos biológicos: La exposición a algunos microorganismos que provocan Cáncer, Cancerígenos químicos: Productos químicos que provocarían Cáncer, como el asbesto, en manufacturas encontramos sustancias como el cloruro de vinilo. Cancerígenos físicos como la radiación UV y que provocan Cáncer. (DPPC del Cancer, 2019, p. 40)

## **No modificables**

### ***Edad***

Podemos encontrar la edad como un factor relevante para padecer Cáncer. La edad media de padecer Cáncer va entre los 55 años a los 75 donde más de la mitad de Cáncer es diagnosticado (DPPC del Cancer, 2019, p. 40).

### ***Antecedentes Hereditarios***

Ciertos tipos de enfermedades, como el Cáncer colorrectal, se consideran hereditarios si el Cáncer incide en diferentes miembros familiares a lo largo de generaciones. Algunas de las enfermedades más comunes incluyen al Cáncer de mama, al igual que podemos incluir el de cuello uterino o de ovario. (DPPC del Cancer, 2019).

### ***Cáncer de Cuello Uterino***

Entre las tipologías de cáncer la más habitual es la de cuello uterino que cuenta con mayores repercusiones en un gran grupo de mujeres peruanas, este mal se relaciona a varios factores de riesgo entre las que podemos encontrar a la actividad sexual, además una de las principales causas asociadas a esta enfermedad es la infección provocada por el Virus del Papiloma Humano. (DPPC del Cancer, 2019).

## **2.1.9 Prueba de Papanicolaou**

### **Definición Conceptual**

Realizar una evaluación de Papanicolaou es un método simple, fácil de realización y muy eficaz para identificar la afección de Cáncer de cuello uterino. Implica extraer células alojadas en el cuello uterino para que puedan analizarse por un profesional en el laboratorio en busca de células Cancerosas o precancerosas. (American Cancer Society, 2020)

### **Definición Operacional**

El procedimiento consiste la recolección de células de la mucosa cervical por medio de un raspado para posteriormente examinarlas cuidadosamente bajo un microscopio para detectar

posibles cambios morfológicos causados por la infección del virus del papiloma humano (VPH). (DPPC del Cancer, 2019).

### **Procedimiento del Papanicolaou**

Durante una prueba de Papanicolaou, el profesional a cargo inserta un espéculo en la vagina. Este dispositivo se usa para mantener la vagina abierta de modo que se pueda ver completamente el cuello uterino, posterior a este paso se toma una porción o muestra de las células y además de la mucosidad del exocérvix esto se realiza mediante un raspado ligero con la ayuda de una pequeña paleta, después se inserta un cepillo pequeño o torunda de algodón en la entrada del cuello uterino para obtener una muestra del endocérvix. Si el cuello uterino se extirpa (cervicectomía o histerectomía) a razón de una intervención médica del Cáncer de cuello uterino o preCáncer, se extraerá células de la parte superior de la vagina, estas muestras serán examinadas en un laboratorio. A pesar de que la prueba de Papanicolaou ha mostrado ser más eficaz que otras técnicas para detectar Cáncer, no es infalible. Su interpretación depende de la evaluación visual realizada por un profesional, lo que implica que los resultados pueden no ser completamente preciso (American Cancer Society, 2020).

#### ***2.1.10 Requisitos para la toma de Papanicolaou***

Son diversas medidas que se encuentran para tomar la prueba de Papanicolaou de la forma más eficiente posible (American Cancer Society, 2020):

- No programar el examen durante el periodo menstrual ya que el mejor momento para este análisis suele ser al finalizar el proceso menstrual
- No usar tampones, espumas, espermicidas, u otros aparatos o agentes químicos
- Se recomienda evitar duchas vaginales durante un período de 2 o 4 días anteriores al sometimiento de una evolución de Papanicolaou
- Es necesario evitar la práctica de relaciones sexuales durante un periodo de 2 días o de 48 horas previo a la realización de la evaluación de Papanicolaou.

### ***2.1.11 Resultados de la evaluación de Papanicolaou***

El sistema Bethesda (TBS), es uno de los sistemas más utilizado cuando se trata de informar a los pacientes sobre los resultados derivados de la evaluación de Papanicolau. Este sistema consta de tres categorías principales (American Cancer Society, 2020):

- Negativo para lesiones intraepiteliales o Cáncer
- Anomalías de las células epiteliales
- Otras neoplasias malignas

Dentro de las irregularidades asociadas a las células epiteliales, se encuentran células escamosas atípicas de naturaleza extraña, debido a que no se puede determinar si se deben a una irritación, infección o a un precáncer. La gran parte de casos estas no son lo son, pero requieren de pruebas adicionales como de VPH (American Cancer Society, 2020).

Se informa que se han encontrado células escamosas atípicas con un alto grado de lesión intraepitelial escamosa. Esto podría indicar de una afección conocida como displasia leve o también como neoplasia intraepitelial de grado 1, que se relaciona con cambios celulares preCáncerosos. (American Cancer Society, 2020).

### **III. MÉTODO**

La metodología de investigación, siguiendo las pautas de Hernández et al. (2010), se clasifica como básica y de enfoque cuantitativo. Esta elección facilitó el manejo de las variables del estudio con el objetivo de medirlas y comparar los resultados con otras investigaciones (p.31)

#### **3.1 Tipo de investigación**

Este estudio es cuantitativo, ya que la recopilación de datos ayuda a establecer relaciones numéricas al igual que relaciones estadísticas en las variables propuestas en este estudio para identificar patrones de comportamiento y responder a objetivos establecidos (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018).

##### **3.1.1 Nivel de investigación**

El nivel es correlacional, porque se busca analizar y comprender la relación existente entre las variables que se aplicaron en el presente estudio (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018).

##### **3.1.2 Diseño de la investigación**

El diseño es no experimental, de tipo transversal y prospectivo, debido a que solo observamos los acontecimientos tal como se manifiestan en un entorno natural para luego estos datos recolectados puedan ser interpretados o analizados. En esta clase de investigaciones, no se manipulan las variables independientes para estudiar su efecto o interacción con otras variables (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018, p. 150).

Asimismo podemos afirmar que es de tipo transeccional o transversal que se define como realizan observaciones en un momento o tiempo único (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018, p. 156).

#### **3.2 Ámbito temporal y espacial**

La investigación se llevó a cabo durante el junio del año 2023, teniendo como lugar geográfico al C.S. Jesús María, Lima, Perú en el mes de junio del 2023.

### 3.3 Variables

- Variable 1: Nivel de conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou
- Variable 2: toma del examen de Papanicolaou

### 3.4 Población y muestra

#### 3.4.1 Población

Este estudio se ejecutó en el C.S. Jesús María, Lima. Por lo tanto, la población se compuso por 60 pacientes que asistieron por consulta al servicio Gineco - obstetricia del C.S. Jesús María, en el mes de junio del año 2023.

#### 3.4.2 Muestra

El muestreo empleado es probabilístico, realizándose una selección aleatoria de un grupo de mujeres que asistieron al C.S. Jesús María durante el mes de junio del año 2023, otorgándoles a todas las participantes las mismas posibilidades de ser seleccionadas para formar parte del estudio. Este tipo de muestra facilita calcular el margen de error o la incertidumbre asumida en la muestra, utilizando la siguiente fórmula:

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

Donde:

Z= nivel de confianza para una probabilidad del 95% (1.96).

P= probabilidad de éxito, representa al 50% (0.5).

e= margen de error 5% (0.05).

N= población total: 60

n= tamaño de muestra.

Obteniendo, así como muestra un total de 52 mujeres.

### **3.5 Criterios de selección**

#### **Criterios de inclusión**

- Pacientes que asisten al servicio de Gineco- obstetricia del C.S. Jesús María, en junio del año 2023.
- Pacientes mayores de edad.
- Pacientes voluntarias que acepten participar del estudio además deben de firmar el consentimiento informado.
- Pacientes sin discapacidad mental comprobada.

#### **Criterios de exclusión**

- Pacientes con discapacidad o con trastorno mental
- Pacientes que fueron asistidas en otros servicios del C.S. Jesús María.
- Pacientes que rechazaron participar en el estudio.

### **3.6 Instrumentos**

La encuesta se optó como técnica para la recopilación de información acerca de las variables, utilizando un cuestionario que permite medir el conocimiento al igual que las actitudes en las mujeres que visitan el C.S. Jesús María con respecto al Papanicolaou.

#### **Validez**

Para la validez del instrumento (cuestionario) se sometido a un juicio de expertos en el área de investigación.

#### **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento se aplico el análisis por alfa de Cronbach, encontrando un resultado de 0.831, lo que nos indica una confiabilidad alta, por lo cual, esta prueba cuenta con una buena confiabilidad para su aplicación.

### **3.7 Procedimientos**

En primer lugar, se identificó a las mujeres que cumplen con los requisitos tanto en los criterios de inclusión al igual que de exclusión, también se comunicó a las participantes el fin y el objetivo de se busca en este estudio y así como su participación de manera voluntaria, luego se obtiene el consentimiento previas indicaciones de que los datos recopilados se mantendrán estrictamente confidenciales. Luego, los participantes tuvieron la oportunidad de plantear preguntas, inquietudes y opiniones sobre la investigación. Se realizo una encuesta anónima con cada participante.

### **3.8 Análisis de datos**

Asimismo, después de la recolectar los datos, estos se procesaron con la ayuda de Microsoft Excel, luego se aplicó el paquete estadístico SPSS en su versión 26 para procesar los resultados descriptivos y sus correlaciones a través de este recurso para obtener resultados precisos y confiables, estos resultados se interpretaron de forma descriptiva. Finalmente, se utilizó la prueba de normalidad esta nos ayudó a determinar si se trata de una muestra paramétrica o no paramétrica, y así utilizar el método adecuado para comparar hipótesis de investigación; se aplicó los estándares de la séptima edición de APA.

### **3.9 Consideraciones Éticas**

Para este estudio se tomó en contemplación la declaración de Helsinki, que estipula, los derechos y el bienestar de los encuestados, así como su dignidad; proteger su salud física y también mental, al igual que su privacidad y protección de datos; y determinación de las personas encuestadas. No existen dificultades tanto psicológicas como otras condiciones que puedan obstaculizar el proceso de elaboración del problema de trabajo realizado.

Por tan razón, se invocó a las mujeres que lean atentamente y firmen el formulario de consentimiento informado, explicando el propósito del estudio, asegurándoles que la

información que proporcionen será anonimizada y garantizando la privacidad. También se obtuvo la autorización previa de las autoridades del C.S. Jesús María.

### Aspectos administrativos

#### Cronograma

fechas actividades	semana 1	semana 2	semana 3	semana 4	semana 5	semana 6	semana 7	semana 8
Presentación del proceso de investigación								
Planteamiento del problema, fundamentación teórica y justificación								
Elaboración de los objetivos de investigación								
Elaboración del diseño metodológico								
Operacionalización de las variables								
Elaboración y validación de los instrumentos de recolección de datos								
Desarrollo de los aspectos administrativos y redacción del proyecto de investigación								
Revisión del proyecto de investigación por el jurado								
Levantamiento de observaciones								
Sustentación de proyecto de investigación								

## Presupuesto y financiamiento

### Presupuesto

<b>materiales</b>			
<b>Descripción</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Precio</b>	<b>Total</b>
Archivadores	3	10	30
USB	1	20	20
Hojas bond	3 paquetes	10	30
Libros	3	50	150
Computadora	1	1200	1200
Impresora	1	450	450
Internet	2 (meses)	160	140
Otros gastos	2 (meses)		260
total			2280

### Financiamiento

Para la realización de la investigación se ha presupuestado un promedio de S/. 2280.00 soles, El financiamiento está directamente a sus honorarios de la autora. (Autofinancia)

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados descriptivos

Después de aplicar los instrumentos a la muestra del estudio y analizar los datos recopilados, se procedió a estudiar la información mediante el uso de estadísticas descriptivas, como frecuencias y porcentajes, utilizando tablas. Esto permitió medir y comparar los resultados, los cuales se presentan a continuación

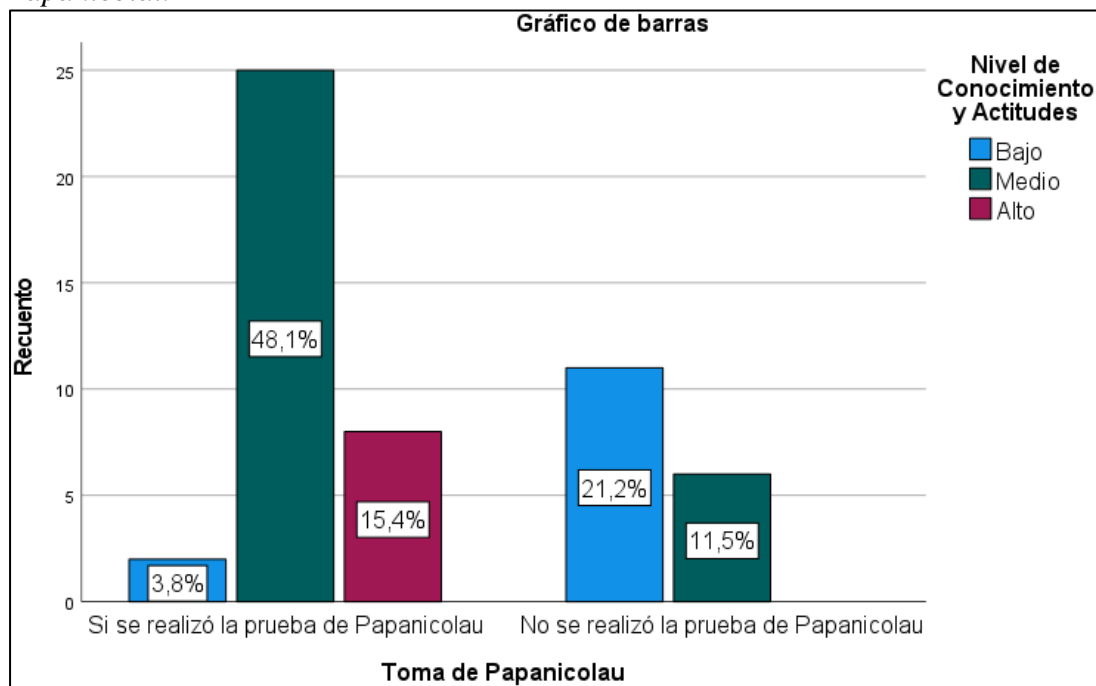
**Tabla 1**

*Resultado descriptivo de niveles de conocimiento y actitudes con los resultados de Papanicolau*

			Nivel de Conocimiento y Actitudes			Tot
			Bajo	Medio	Alto	
Toma de Papanicolau	Si se realizó la prueba de Papanicolau	Recuento	2	25	8	35
		% dentro de Toma de Papanicolau	5,7%	71,4%	22,9%	100,0%
		% del total	3,8%	48,1%	15,4%	67,3%
	No se realizó la prueba de Papanicolau	Recuento	11	6	0	17
		% dentro de Toma de Papanicolau	64,7%	35,3%	0,0%	100,0%
		% del total	21,2%	11,5%	0,0%	32,7%
Total	Recuento	13	31	8	52	
	% dentro de Toma de Papanicolau	25,0%	59,6%	15,4%	100,0%	
	% del total	25,0%	59,6%	15,4%	100,0%	

**Figura****1**

*Resultado descriptivo de niveles de conocimiento y actitudes con los resultados de Papanicolau*



La tabla 1 y la figura 1 se detallan en términos de frecuencias y porcentajes respecto a los niveles de Conocimientos y Actitudes en relación a los resultados de las pruebas de Papanicolaou. En relación a ello, se puede observar que de las damas que se realizaron la prueba del PAP un 3.8% tenía un nivel de conocimientos bajo, un 48.1% tenía un nivel medio, y un 15.4% tenía un nivel de conocimiento actitudes alto. Mientras que de las mujeres que no se realizaron la prueba del PAP un 21.2% tenía un nivel de actitudes y conocimientos bajo, y un 11.5% un nivel medio.

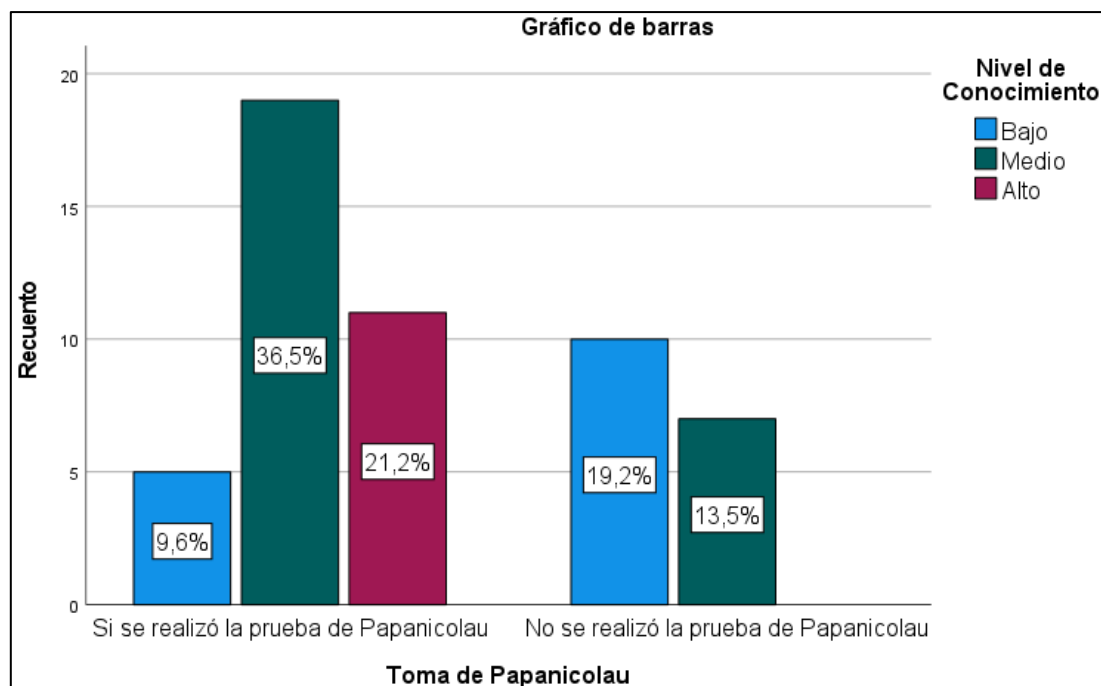
**Tabla 2**

*Resultado descriptivo de niveles de conocimiento con los resultados de Papanicolau*

		Nivel de Conocimiento			Tota	
			Bajo	Medio	Alto	
Toma de Papanicolau	Si se realizó la prueba de Papanicolau	Recuento	5	19	11	35
		% dentro de Toma de Papanicolau	14,3%	54,3%	31,4%	100,0'
		% del total	9,6%	36,5%	21,2%	67,39
Toma de Papanicolau	No se realizó la prueba de Papanicolau	Recuento	10	7	0	17
		% dentro de Toma de Papanicolau	58,8%	41,2%	0,0%	100,0'
		% del total	19,2%	13,5%	0,0%	32,79
Total		Recuento	15	26	11	52
		% dentro de Toma de Papanicolau	28,8%	50,0%	21,2%	100,0'
		% del total	28,8%	50,0%	21,2%	100,0'

**Figura 2**

*Resultado descriptivo de niveles de conocimiento con los resultados de Papanicolau*



La tabla 2 y la figura 2 presentan los resultados en términos de frecuencias y porcentajes respecto a los niveles de Conocimientos en relación a los resultados de las pruebas de Papanicolaou. De acuerdo con los datos, se puede observar que: un 9.6% tiene un nivel bajo de conocimientos y si se realizó la prueba del PAP, un 36.5% tiene un nivel medio, un 21.2% un nivel alto de conocimientos sobre el PAP, mientras que un 19.2% tiene un nivel bajo de conocimiento y no se realizó la prueba de PAP, y un 13.5% un nivel medio.

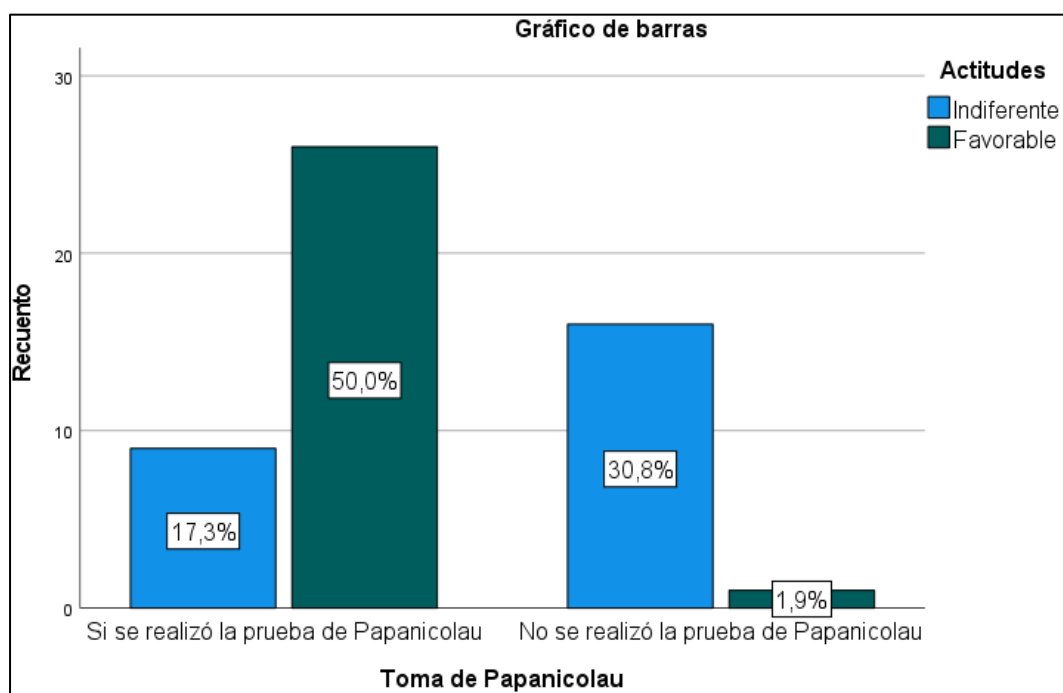
**Tabla 3**

*Resultado descriptivo de niveles actitudes con los resultados de Papanicolau*

			Actitudes		Total
			Indiferente	Favorable	
Toma de Papanicolau	Si se realizó la prueba de Papanicolau	Recuento	9	26	35
		% dentro de Toma de Papanicolau	25,7%	74,3%	100,0%
		% del total	17,3%	50,0%	67,3%
	No se realizó la prueba de Papanicolau	Recuento	16	1	17
		% dentro de Toma de Papanicolau	94,1%	5,9%	100,0%
		% del total	30,8%	1,9%	32,7%
Total	Recuento	25	27	52	
	% dentro de Toma de Papanicolau	48,1%	51,9%	100,0%	
	% del total	48,1%	51,9%	100,0%	

**Figura 3**

Resultado descriptivo de niveles actitudes con los resultados de Papanicolau.



En relación a la tabla y figura 3 se puede observar que existe un nivel medio de un 17.3% que, si se realizó la prueba del PAP, con un 50% con actitud alta. Mientras que un 30.8% tiene una actitud indiferente, y un 1.9% favorable se realizó la prueba de PAP.

**Tabla 4**

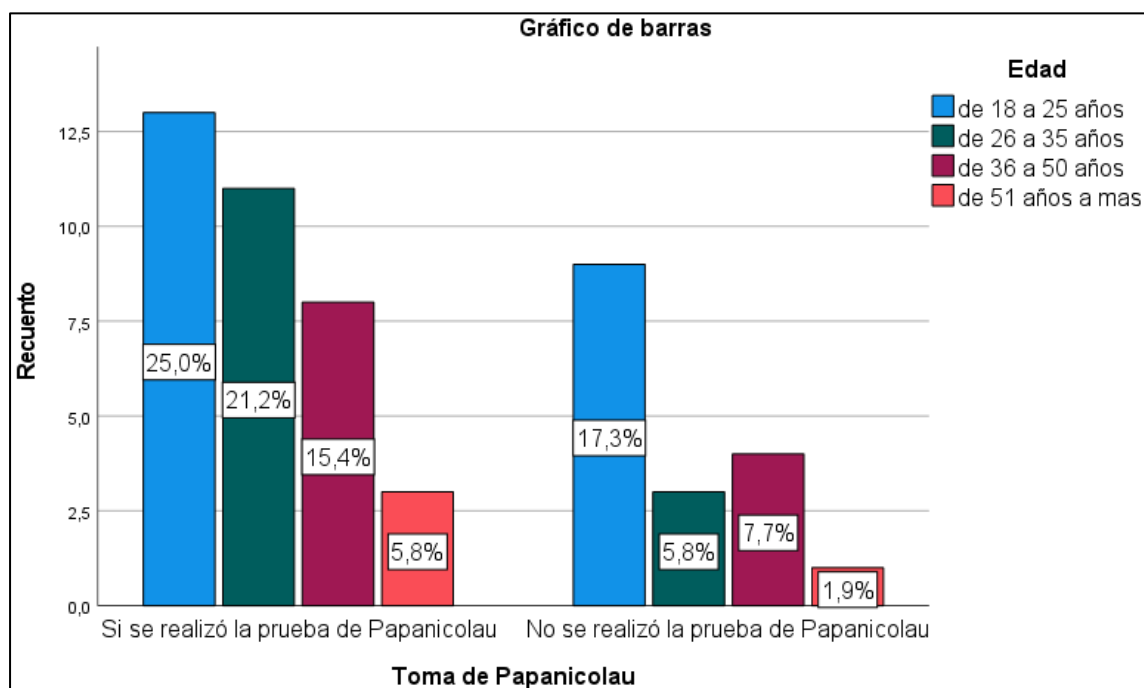
Resultado descriptivo de la edad con los participantes los resultados de Papanicolau

**Tabla cruzada Toma de Papanicolau\*Edad**

			Edad				Total
			de 18 a 25 años	de 26 a 35 años	de 36 a 50 años	de 51 años a mas	
Toma de Papanicolau	Si se realizó la prueba de Papanicolau	Recuento	13	11	8	3	35
		% dentro de Toma de Papanicolau	37,1%	31,4%	22,9%	8,6%	100
	No se realizó la prueba de Papanicolau	Recuento	9	3	4	1	17
		% dentro de Toma de Papanicolau	52,9%	17,6%	23,5%	5,9%	100
Total	Toma de Papanicolau	% del total	17,3%	5,8%	7,7%	1,9%	32
		Recuento	22	14	12	4	52
	Toma de Papanicolau	% dentro de Toma de Papanicolau	42,3%	26,9%	23,1%	7,7%	100
		% del total	42,3%	26,9%	23,1%	7,7%	100

**Figura 4**

*Resultado descriptivo de la edad con los participantes los resultados de Papanicolau*



La tabla 4 y la figura 4 presentan los resultados en términos de frecuencias y porcentajes respecto a los grupos de edades en relación a los resultados de las pruebas de Papanicolaou. De acuerdo con los datos, se puede observar que: un 25% si se realizó la prueba de PAP, un 21% de 26 a 35 años, un 15.4% de 36 a 50 años, un 5.8% de 51 años a PAP, mientras que un 17.3% no se realizó la prueba de PAP, un 5.8% de 26 a 35 años, un 7.7% de 36ª 50 años y un 1.9% de 51 años a mas no se realizó la prueba de PAP.

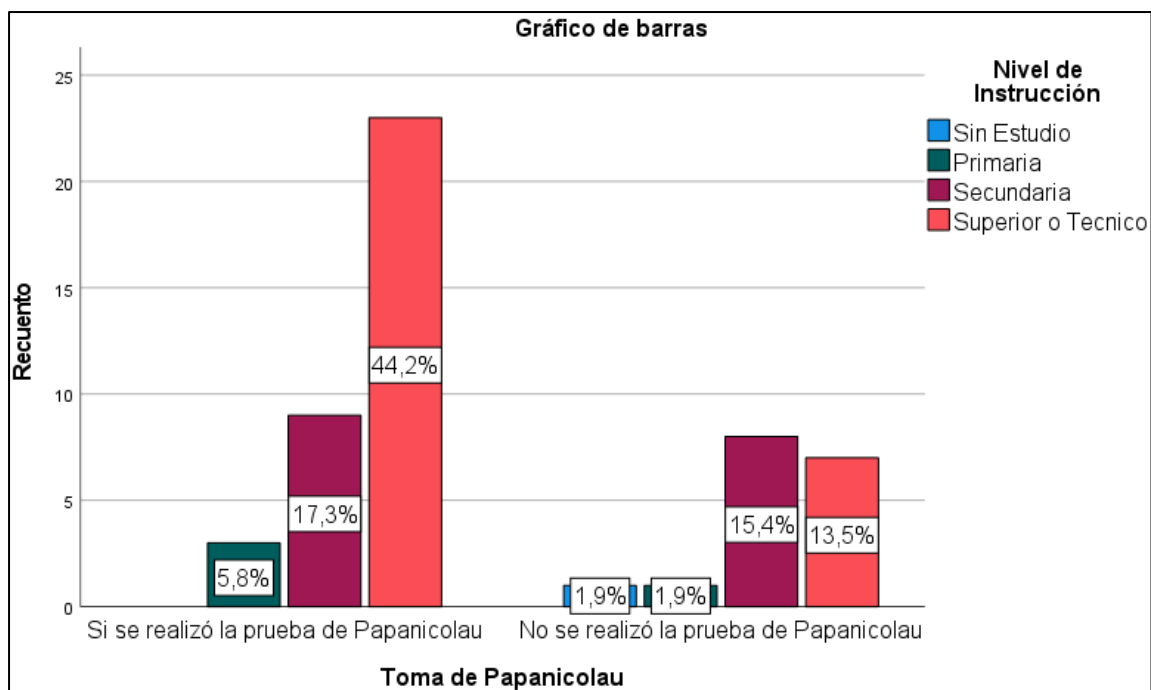
**Tabla 5**

*Resultado descriptivo de los niveles de instrucción con los resultados de Papanicolau*

			Tabla cruzada Toma de Papanicolau*Nivel de Instrucción				Total
			Sin Estudio	Primaria	Secundaria	Superior o Técnico	
Toma de Papanicolau	Si se realizó la prueba de Papanicolau	Recuento	0	3	9	23	35
		% dentro de Toma de Papanicolau	0,0%	8,6%	25,7%	65,7%	100,0%
		% del total	0,0%	5,8%	17,3%	44,2%	67,3%
	No se realizó la prueba de Papanicolau	Recuento	1	1	8	7	17
		% dentro de Toma de Papanicolau	5,9%	5,9%	47,1%	41,2%	100,0%
		% del total	1,9%	1,9%	15,4%	13,5%	32,7%
Total	Recuento	1	4	17	30	52	
	% dentro de Toma de Papanicolau	1,9%	7,7%	32,7%	57,7%	100,0%	
	% del total	1,9%	7,7%	32,7%	57,7%	100,0%	

**Figura 5**

*Resultado descriptivo de los niveles de instrucción con los resultados de Papanicolau*



La tabla 5 y la figura 5 presentan los resultados en términos de frecuencias y porcentajes respecto al nivel de instrucción en relación a los resultados de las pruebas de Papanicolaou. De acuerdo con los datos, se puede observar que: el nivel sin estudio un 1,9% no se realizó la

prueba de PAP, un 1.9% de Primaria, un 15.4% Secundaria, un 13.5% un superior o técnico. En cambio, de las pruebas que si se realizo 5.8%, 17.3% Secundaria, un 44.2% Superior o Técnico.

#### 4.2. Prueba de hipótesis

Hi: El nivel de conocimientos y actitudes está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al centro de salud Jesús María, 2023.

H0: El nivel de conocimientos y actitudes no está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al centro de salud Jesús María, 2023.

**Tabla 6**

*Prueba de hipótesis general*

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,320 <sup>a</sup>	2	,000
Razón de verosimilitud	24,101	2	,000
Asociación lineal por lineal	19,052	1	,000
N de casos válidos	52		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,62.

Se indica una asociación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes y los resultados de la toma del Papanicolaou en mujeres que acuden al centro de salud Jesús María en 2023. Esto es respaldado por los siguientes datos: Chi-cuadrado de Pearson: Se calculó un valor de 22.320 con 2 grados de libertad (gl), es igual a 0.000. El valor p es considerablemente menor que el nivel de significancia comúnmente utilizado (0.05), lo que indica una diferencia altamente significativa entre los grupos.

Razón de verosimilitud: El valor calculado es 24.101 con 2 grados de libertad, y la significación asintótica es de 0.000. Al igual que en el caso anterior, el valor p es significativamente menor que 0.05, lo que sugiere una relación muy significativa.

#### 4.2.1. Planteamiento de la hipótesis específica 1

HE1: El nivel de conocimientos está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al centro de salud Jesús María, 2023.

**Tabla 7**  
*Prueba de Hipótesis específica 1*

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,604 <sup>a</sup>	2	,001
Razón de verosimilitud	16,341	2	,000
Asociación lineal por lineal	13,108	1	,000
N de casos válidos	52		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,60.

Como se puede observar el nivel de conocimientos está relacionado significativamente con los resultados de la toma del Papanicolaou en mujeres que asisten al centro de salud Jesús María en 2023. Esto se basa en los siguientes hallazgos: Chi-cuadrado de Pearson: Se obtuvo un valor calculado de 13.604 con 2 grados de libertad, y la significación asintótica es de 0.001. Lo que indica una relación significativa.

HE2: El nivel de actitudes está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al centro de salud Jesús María, 2023.

### 4.2.2. Planteamiento de la hipótesis específica 2

Tabla 8  
Prueba de Hipótesis Especifica 2

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21,447 <sup>a</sup>	1	,000		
Corrección de continuidad <sup>b</sup>	18,795	1	,000		
Razón de verosimilitud	24,501	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,000	,000
Asociación lineal por lineal	21,035	1	,000		
N de casos válidos	52				

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 8,17.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Se obtuvo un valor calculado de 21.447 con 1 grado de libertad (gl), y la significación asintótica (bilateral) es de .000. Congruentemente el valor p (0.05), lo que indica que existe una relación significativa entre los grupos. Corrección de continuidad: La prueba de corrección de continuidad también arroja un valor de significación de .000, indicando significancia estadística en la asociación.

### 4.2.3. Planteamiento de la hipótesis específica 3

HE3: La edad está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al centro de salud Jesús María, 2023

**Tabla 9**  
*Prueba de Hipótesis Especifica 3*

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,592 <sup>a</sup>	3	,661
Razón de verosimilitud	1,635	3	,651
Asociación lineal por lineal	,491	1	,483
N de casos válidos	52		

a. 4 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,31.

Como se puede observar según la tabla de  $\chi^2$  el cálculo de 1.592 con 3 grados de libertad y una significancia de .661 lo que indica que no hay diferencias significativas entre ambos grupos. Concluyendo en que no hay relación.

#### 4.2.4. Planteamiento de la hipótesis específica 4

HE4: El nivel de instrucción está relacionado significativamente con los resultados de la toma del pánico en mujeres que acuden al centro de salud Jesús María, 2023

**Tabla 10**  
*Prueba de Hipótesis Especifica 4*

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,692 <sup>a</sup>	9	,669
Razón de verosimilitud	5,710	9	,769
Asociación lineal por lineal	,006	1	,936
N de casos válidos	52		

a. 14 casillas (87,5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,04.

Los resultados del análisis estadístico indican que no existe asociación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes y los resultados de la toma del Papanicolaou en mujeres que asistieron al centro de salud Jesús María en 2023. Estos resultados se basan en los siguientes datos obtenidos a partir de  $\chi^2$ . Se obtuvo un valor calculado de 4.955 con 3 grados de libertad (gl), El valor p es mayor que el nivel de significancia comúnmente utilizado (0.05), lo que indica que no se precisa una existencia significativa entre los grupos.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En relación al objetivo general los resultados señalan una asociación altamente significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes y los resultados de la toma del Papanicolaou. Esto se respalda por los siguientes datos: el Chi-cuadrado de una significación (bilateral) de 0.000, lo que indica una diferencia altamente significativa entre los grupos., sugiriendo una relación muy significativa. Estos hallazgos destacan que las mujeres con niveles más altos de conocimientos y actitudes tienen una mayor posibilidad de realizarse la prueba del Papanicolaou en el centro de salud Jesús María en 2023, con un 3.8% de ellas teniendo un nivel de conocimientos bajo, un 48.1% con nivel medio, y un 15.4% con nivel alto, en comparación con las mujeres que no se realizaron la prueba, donde el 21.2% tenía un nivel de conocimientos y actitudes bajo y el 11.5% un nivel medio. En relación a ello podemos encontrar resultados parecidos en Minga (2020) encontró que más del 50% de encuestadas corresponden a las edades de 18 y 33 años, mostrando un nivel de conocimientos alto igual a 1.37%, medio con 49.45% y bajo con 49.45%, referente al papanicolaou presentan actitudes negativas en un 66,12% y las positivas con 33.88%. La mayoría de mujeres muestran prácticas erróneas 73.22% sobre correctas 26.78%. Concluyendo que muestran un grado de conocimientos medio, con prácticas incorrectas y actitudes negativas. Relacionadas también con Hernández et al. (2019), Se encontré que, entre las evaluadas, el 6,4% se encontraban en un segmento socioeconómico 2, un 81,2% indico no tener hijos, 50,3% están en el régimen contributivo, además el 80,6% de las evaluadas tiene conocimientos sobre la autoevaluación de mama, y gran parte 64,2% indica que esto se debe ejecutar después de los 20 años, también un 67% están a favor de las bondades de esta técnica. Para un 78,7% de las mujeres reconocen este ejercicio como adecuado en el hallazgo de cambios en la mama. Sobre actitudes, el 95,8% afirma que es bueno practicarlo, aunque un porcentaje importante nunca lo realizo 30,9%.

Concluyendo que gran parte de encuestadas poseen conocimientos de la autoevaluación de mama, identifican la importancia y valor de practicarlo, mostrando prácticas adecuadas y actitudes beneficiosas.

En relación al objetivo específico uno los datos de la prueba  $\chi^2$  una relación significativa entre los conocimientos y la toma de PAP. Los datos de frecuencias y porcentajes respecto a los niveles de conocimientos en relación a realizarse el Papanicolaou muestran que un 9.6% tiene un nivel bajo de conocimientos y se realizó la prueba del PAP, un 36.5% tiene un nivel medio, un 21.2% un nivel alto de conocimientos sobre el PAP. En contraste, un 19.2% tiene un nivel bajo de conocimiento y no se realizó la prueba de PAP, y un 13.5% tiene un nivel medio. Estos datos son comparables con lo encontrado por Aristizabal Patiño & Colorado Loaiza (2020), en sus resultados revelaron que el 25,8% de estudiantes desconocen el lugar anatómico de donde se extrae la pieza patológica para la prueba de Papanicolaou. El 40% de evaluadas no conocen la regularidad con que se debe realizar el examen. El 20,3 % de las encuestadas no se realizan la prueba de citología vaginal. El 8,4% de mujeres encuestadas no reclamaron el resultado por temor. Como conclusión se encontró un alto grado con respecto a las actitudes, así como de las practicas que poseen el grupo de universitarias evaluadas sobre el análisis del Papanicolau, por lo que los conocimientos de esta práctica son adecuadas y pertinentes. Por su parte también Muñoz Gómez & Sarria Jirón (2018), a través de sus resultados revelaron que 50.3% se señalan entre los 18 a 26 años así mismo un 34.3% entre 27 a 38 años. Sobre el nivel educativo, el 78.3% pertenencia a un nivel primario de educación. Sobre la religiosidad, el 68.0% pertenece al catolicismo y el 16.0% a la evangélica y el 75.4% de casos se encontraba en unión libre. Se encontró un adecuado nivel 74,3% respecto a los conocimientos sobre el Papanicolaou y 70.3% sobre actitudes favorables, encontrando un paralelismo con su nivel de práctica igual a 66.3% de casos. Concluyendo así que las practicas halladas en gran parte son buenas, donde el 89.7% de mujeres se realizó el PAP, el 73.9% a lo

largo de su vida completo más de dos pruebas PAP, aun así, la influencia sociocultural sigue siendo un factor relevante donde el miedo y la vergüenza en el 100% de situaciones fueron motivo para no realizar la evaluación.

En relación al objetivo específico dos según la prueba de  $\chi^2$  esta relación fue inferior al 0.05 lo que indica una relación significativa entre las actitudes y la toma de la prueba de PAP, también apoyada por los datos de la razón de verosimilitud. En cuanto a los datos de actitudes, se observa un nivel medio del 17.3% que se realizó la prueba del PAP, con un 50% con actitud alta, mientras que el 30.8% tiene actitudes indiferentes y el 1.9% favorables se realizaron la prueba de PAP. Estos resultados indican que las actitudes podrían no estar fuertemente relacionadas con la realización de la prueba. Estos datos son comparables a lo obtenido por Pérez Jiménez (2019), entre los resultados se obtuvo un intervalo de edad correspondiente a 41 y 50 años y que habían completado su secundaria, sobre conocimientos el 90% reconoce que las evaluaciones se realizan en el cuello uterino, un 48.3% cree que la citología cervical identifica cualquier Cáncer ginecológico. Por otra parte, se encontró que 14 encuestadas no realizaron la citología, el 50% indico llevar a cabo la citología luego de su primer embarazo o ya cumplido los 25 años, además para gran parte fue la iniciativa propia el motivo de realizarse el análisis, y solo el 30% lo realizo por indicación médica, sobre la difusión de información en relación al CaCu, la mitad de encuestadas considera que las charlas ayudan a resolver dudas. Concluyendo que los datos obtenidos evidencia que la citología a pesar de ser un estudio de fácil acceso, aún falta mayor difusión hecha por la institución, uno de los motivos de por qué las usuarias no se realizan análisis es la poca o casi nula información que realiza la importancia de estos exámenes.

En relación al objetivo específico se destaca que el 25% se realizó la prueba del PAP, con el 21% perteneciente al grupo de 26 a 35 años, el 15.4% al grupo de 36 a 50 años y el 5.8% al grupo de 51 años o más. Por otro lado, el 17.3% no se sometió a la prueba del PAP, con el

5.8% de 26 a 35 años, el 7.7% de 36 a 50 años y el 1.9% de 51 años o más. Sin embargo, el análisis estadístico no proporciona evidencia suficiente para respaldar una relación significativa entre la edad y los resultados de las pruebas de Papanicolaou. El  $\chi^2$  de Pearson una significación asintótica bilateral de 0.661, indicando que no hay relación crucial entre los grupos. La información es contrastable con lo obtenido por Para Valdiviezo Pulache (2021), Entre los resultados, se obtuvo un conocimiento regular sobre el análisis de PAP en el 66.7 % de encuestadas, un alto conocimiento en el 13,3% y para el nivel bajo un 20%. Sobre la actitud, el 30% se muestra desfavorable, el 30,8% se muestra favorable y el 39,2% indiferencia; en relación a las características sociodemográficos, el 40.8% comprende entre los 26 a 35 años encontrándose la edad máxima en 45 y la edad mínima en 15 años, así mismo un 69,1% de encuestadas son convivientes, respecto al grado académico el más frecuente fue secundaria con 56.6 %, al igual que un 60.0 % se dedican a su hogar, un 34,2% tiene 2 hijos y viven en zonas urbanizadas, sobre el comienzo de relaciones sexuales el 47.5% indico que comenzó entre los 15 a 20 años donde un 61 % solo tuvo una pareja sexual, el inyectable trimestral fue el método anticonceptivo más empleado con 30%. Concluyendo que no se encuentra una correlación sobre los conocimientos y las actitudes relacionadas a la evaluación de Papanicolaou.

Por su parte León Mendoza (2022) entre los hallazgos encontramos que el 41,78% de encuestadas tiene un grado medio sobre conocimientos relacionados la prueba, además el 27,70 % manifiesta actitudes negativas sobre la prueba. En relación al conocimiento general sobre este examen se representó por el 41.78%, por otro lado, un 67.14% de encuestadas mostraron actitudes desfavorables. Concluyendo así que no se encontró una correlación entre el grado de conocimientos con la actitud vinculadas al examen PAP.

Concerniente al objetivo específico cuatro los resultados del análisis estadístico indican que no existe una asociación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes y los resultados de la toma del Papanicolaou en mujeres que asistieron al centro de salud Jesús María

en 2023. Estos hallazgos se basan en los siguientes datos obtenidos a partir de las pruebas de  $\chi^2$  arrojó un valor de 4.955 con 0.175, lo que indica que no hay una diferencia significativa entre los grupos. Por otro lado, en relación al nivel de instrucción en relación a los resultados de las pruebas de Papanicolaou, se observa que el nivel sin estudio y el nivel de Primaria tienen un 1.9% que no se realizó la prueba de PAP, mientras que el nivel de Secundaria presenta un 15.4% y el nivel Superior o Técnico tiene un 13.5% que no se realizó la prueba. En contraste, de las pruebas que sí se realizaron, el 5.8% corresponde al nivel sin estudio, el 17.3% al nivel de Secundaria y el 44.2% al nivel Superior o Técnico. . Estos resultados son en función de Arimuya Papa (2021), Como resultados se identificó, edades que comprenden entre 31 a 49 años, profesar el catolicismo, convivir y ser amas de casa, el comienzo de la acto sexual se dio entre la edad de 15 y los 17, cuentan con una pareja sexual, sin abortos y con 3 o más hijos, sin abortos y, los anticonceptivos utilizados son las hormonas como píldoras e inyectable en su mayoría; no se encontró antecedentes de familiares con Cáncer, ni de ITS, destacó la práctica del Papanicolaou, resalto la actitud negativa 56% y una buena con 50%. Concluyendo que hay correlación significativa con respecto a las actitudes y a los conocimientos referentes a la evaluación del Papanicolaou. Se hace referencia Rodriguez Churaira (2019), encontró como resultados en relación a los conocimientos, un nivel medio 62,7% y la actitud es favorable 68,0%. En conclusión, no se encontró una correlación indicadora entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la evaluación del Papanicolaou. Así mismo Leva Condori (2022), como resultados se precisó una correlación moderada entre conocimientos y actitudes, al igual que actitud con práctica, además de existir una relación débil entre conocimiento y práctica, Se encontró una relación entre las personas que tienen 28 a 37 años con un alto nivel de conocimientos, con educación superior universitario, la intimidad sexual se inició alrededor de los 20 años, se asoció positivamente la actitud favorable en las mujeres que asistían tanto al C.S. de San Sebastián como al de San Jerónimo, y que tienen educación superior universitaria,

por otro lado, se asoció positivamente la práctica adecuada entre las mujeres de 38 a 47 años. Como conclusión se llegó a encontrar que hay una correlación significativa entre los conocimientos, así como las actitudes e igual que las prácticas referentes al Papanicolaou en las evaluadas, además menos de la mitad mostraron un alto conocimiento, actitud favorable y practica adecuada.

## VI. CONCLUSIONES

- ✓ En primer lugar, se ha establecido una correspondencia altamente significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes de las mujeres y la realización de la prueba del Papanicolaou en el centro de salud Jesús María en 2023. Los análisis estadísticos respaldan esta asociación, lo que sugiere que las mujeres con niveles más altos de conocimientos y actitudes son más propensas a someterse a esta evaluación de salud.
- ✓ Determinar la analogía entre los conocimientos de las mujeres y la toma de la prueba de Papanicolaou, también arrojó resultados significativos. Esto indica que las mujeres con un mayor nivel de conocimientos sobre la prueba son más propensas a realizarla, lo que destaca la relación entre el la adquisición de conocimientos y la preservación de la salud.
- ✓ En cuanto al segundo objetivo específico, que se centraba en las actitudes de las mujeres, aunque se precisa una relación indicativa entre las actitudes y la realización de la prueba, esta relación puede no ser tan fuerte como la que se encuentra con los conocimientos. Esto indica que las actitudes no son el único factor determinante en la decisión de las mujeres de someterse a la prueba del PAP.
- ✓ Se explora la relación entre la edad de las mujeres y la toma de la prueba. Sin embargo, los datos no respaldan una relación significativa, lo que sugiere que, independientemente de la edad, las mujeres pueden tener probabilidades similares de someterse a la prueba.
- ✓ Finalmente, el cuarto objetivo específico se enfocaba en el nivel de conocimientos adquiridos y la realización de la prueba. Aunque inicialmente se esperaba encontrar una asociación significativa, los resultados no respaldan esta relación. Se destaca que algunos datos pueden presentar limitaciones debido a recuentos esperados bajos en algunas casillas.

## VII. RECOMENDACIONES

- ✓ Dada la fuerte asociación entre los conocimientos y actitudes de las damas y la realización de la prueba del Papanicolaou, se sugiere lo siguiente: Promoción de la Educación en Salud: Se deben desarrollar programas educativos continuos que informen a las mujeres sobre la importancia de la prueba del PAP y proporcionen información precisa y actualizada sobre su realización. Fomento de Actitudes Positivas: Además de la educación, se deben llevar a cabo iniciativas para fomentar actitudes positivas hacia la salud y las revisiones médicas regulares.
- ✓ Dado que los conocimientos desempeñan un papel crucial en la toma crítica de decisiones para realizar la prueba del Papanicolaou, se recomienda: Fortalecimiento de la Educación en Salud: Las instituciones de salud deben priorizar la educación de las mujeres sobre el Papanicolaou, enfocándose en proporcionar información clara y comprensible sobre los beneficios y procedimientos de la prueba.
- ✓ Considerando que las actitudes se recomienda mantener el nivel favorable de estas actitudes, se aconseja: Programas de Promoción de Actitudes Positivas: Las instituciones de salud podrían implementar programas que aborden específicamente las actitudes hacia la prueba del Papanicolaou, trabajando para reducir los miedos y estigmas asociados.
- ✓ Dado que no se encontró una relación significativa entre la edad y la toma de la prueba, se sugiere: Enfoque en la Educación a Todas las Edades: Las campañas de concienciación y educación deben dirigirse a mujeres de todas las edades, ya que ninguna franja etaria parece tener una predisposición significativamente mayor o menor para someterse a la prueba.
- ✓ Dado que no se encontró una asociación significativa entre el nivel de educación y la realización de la prueba, se recomienda: Abordaje Integral: Las estrategias de

promoción de la prueba del Papanicolaou deben considerar otros factores además de la educación, ya que esta no parece ser un factor determinante por sí sola. Mejora en la Recopilación de Datos: Para futuras investigaciones, se considera efectivamente una recopilación de datos para garantizar una comprensión más profunda de cómo otros factores pueden influir en las decisiones de las mujeres.

## VIII. REFERENCIAS

American Cancer Society. (2020). Detección temprana, diagnóstico y clasificación por etapas. *American Cancer Society*, 78.

<https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8935.00.pdf>

Arévalo Ochoa, M., & Rosa, A. O. (2017). Factores asociados al conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres peruanas. *Casus*, 100-105.

<https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/33/22>

Arimuya Papa, J. M. (2021). *Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Centro de Salud 6 de octubre, 2020*. Loreto– Perú. [Trabajo de pregrado]. Universidad Científica del Perú.

<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1413/JACQUELINE%20MELISSA%20ARIMUYA%20PAPA%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Aristizabal Patiño, L. M., & Colorado Loaiza, I. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres estudiantes de la fundación universitaria del Área andina Pereira 2019*. Pereira– Colombia. [Tesis de grado]. Fundación Universitaria del Área Andina.

<https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/3983/Tesis%20CAP%20cancer%20de%20cuello%20%C3%BAterino.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Bances Sanchez, H. (2021). *Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou*. [Tesis de grado]. Universidad Nacional de San Martín.

<https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/4096/1/MED.%20HUMANA%20-%20Hern%c3%a1n%20Bances%20S%c3%a1nchez.pdf>

- Bendezu Quispe, G., Soriano Moreno, A., Urrunuaga Pastor, D., Venegas Rodriguez, G., & Benites Zapata, V. (2020). Asociacion entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. *Rev Peru Med Exp*, 17-24. <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/4730/3593>
- Cajahuaman Sedano, T. S. (2019). *Conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou*. Huancayo– Perú. [Tesis de grado]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22683/PAPANICOLAOU\\_CONOCIMIENTO\\_CAJAHUAMAN\\_SEDANO\\_TALIA\\_STEPHANE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22683/PAPANICOLAOU_CONOCIMIENTO_CAJAHUAMAN_SEDANO_TALIA_STEPHANE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Centellas Mamani, G. E. (2019). *Conocimiento y practicas sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad Fértil del centro de Salud Villa Fatima Distrito IX Tupiza 2019*. Tupiza. [Tesis de grado]. Universidad Autónoma Juan Misael Saracho. <https://repo.uajms.edu.bo/index.php/tesisdegrado/article/view/137/166>
- Delgado Aguayo, J., & Vergara, W. E. (2017). Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes. *Revista Cuerpo Medico*, 10(3), 142-147. [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052844/rcm-v10-n3-2017\\_pag142-147.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052844/rcm-v10-n3-2017_pag142-147.pdf)
- Departamento de promoción de la salud, prevencion y control nacional del cáncer. (2019). *Manual en salud Prevencion de Cáncer*. Weya Comunicacion Marketing. [https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2019/10/MANUAL-PREVENCION-CANCER\\_final-16.01.19.pdf](https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2019/10/MANUAL-PREVENCION-CANCER_final-16.01.19.pdf)
- Hernández Escolar, J., Castillo Ávila, I. Y., Consuegra Mayor, C., & Mejía Chávez, G. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en

universitarias del área de la salud. Cartagena (Colombia). *Archivos Medicina*, 19(2), 227-237.

<https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/2788/5491>

Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación:*

*Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* McGraw-Hill Interamericana

[https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/64591365/Metodolog%C3%ADa\\_de\\_la\\_investigaci%C3%B3n.\\_Rutas\\_cuantitativa\\_\\_cualitativa\\_y\\_mixta-](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/64591365/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n._Rutas_cuantitativa__cualitativa_y_mixta-libre.pdf?1601784484=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DMETODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION_LAS_RUTA.pdf&Expires=)

[libre.pdf?1601784484=&response-content-](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/64591365/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n._Rutas_cuantitativa__cualitativa_y_mixta-libre.pdf?1601784484=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DMETODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION_LAS_RUTA.pdf&Expires=)

[disposition=inline%3B+filename%3DMETODOLOGIA\\_DE\\_LA\\_INVESTIGACION](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/64591365/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n._Rutas_cuantitativa__cualitativa_y_mixta-libre.pdf?1601784484=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DMETODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION_LAS_RUTA.pdf&Expires=)

[N\\_LAS\\_RUTA.pdf&Expires=](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/64591365/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n._Rutas_cuantitativa__cualitativa_y_mixta-libre.pdf?1601784484=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DMETODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION_LAS_RUTA.pdf&Expires=)

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. (2018). *The role of the National Institute of Neoplastic diseases in the control of cancer in Peru.*

<https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/166/2383#:~:text=1->

[,Instituto%20Nacional%20de%20Enfermedades,Lima%2C%20Per%C3%BA.&text=](https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/166/2383#:~:text=1-)

[La%20incidencia%20estimada%20de%20c%C3%A1ncer,avanzada%20y%20principalmente%20en%20Lima.](https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/166/2383#:~:text=1-)

Kuttel, V. Y. (2018). *Percepciones y conocimientos de mujeres de una comunidad*

*universitaria sobre el cáncer cervicouterino, el Papanicolaou y su realización.*

*Estudio de caso en la Universidad Nacional Del Litoral. Período 2017, Argentina.*

[Tesis de grado]. Universidad Nacional del Rosario.

[https://rephip.unr.edu.ar/bitstream/handle/2133/18887/CEI%20-%20MSP%20-](https://rephip.unr.edu.ar/bitstream/handle/2133/18887/CEI%20-%20MSP%20-%20TESIS%20KUTTEL%2C%20Valeria%20Yelena.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

[%20TESIS%20KUTTEL%2C%20Valeria%20Yelena.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://rephip.unr.edu.ar/bitstream/handle/2133/18887/CEI%20-%20MSP%20-%20TESIS%20KUTTEL%2C%20Valeria%20Yelena.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

- Leon Mendoza, K. N. (2022). *Nivel de conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH El Obrero– Sullana, 2022*. Piura– Perú. [Tesis de grado]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30668/ACTITUD\\_CONOCIMIENTO\\_LEON\\_%20MENDOZA\\_KARINA\\_%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30668/ACTITUD_CONOCIMIENTO_LEON_%20MENDOZA_KARINA_%20NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Leva Condori, C.G. (2022). *Conocimiento, actitud y práctica Papanicolaou en pacientes atendidas en 04 centros de Salud de la Red Cusco Sur, 2022*. Cusco– Perú. [Tesis de grado]. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco  
[https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/6713/253T20220229\\_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/6713/253T20220229_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Minga Minga, G. C. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja*. Loja– Ecuador. [Tesis de grado]. Universidad Nacional de Loja.  
[https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23383/1/GibellyCelena\\_MingaMinga.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23383/1/GibellyCelena_MingaMinga.pdf)
- Ministerio de Salud. (2022). *Sala situacional del Cáncer en el Perú*. Lima.  
<https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE37/cancer.pdf>
- Muñoz Gómez, D. R., & Sarria Jirón, E. M. (2018). *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, diciembre, 2018*. Managua– Nicaragua. [Tesis de grado]. Universidad Autónoma de Nicaragua.  
<https://repositorio.unan.edu.ni/12437/1/100287.pdf>

- Pérez Jiménez, E. (2018). *Determinar el nivel de conocimiento, actitud y practica en mujeres que se realiza citología Cervicouterina Adscritas a la UMF N°12 de San Pedro Cholula en el 2018*. [Tesis de grado]. Benémerita Universidad Autónoma de Puebla.  
<https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/15493>
- Pérez Jiménez, E. (2019). *Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica en mujeres que se realizan citología cervicoterina adscritas a la UMF N° 12 de San Pedro Cholula en el 2018*. [Tesis de grado]. Benémerita Universidad Autónoma de Puebla.  
<https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/15493/161119TL.pdf?sequence=1>
- Quispe Orellana, N. A. (2019). *Conocimiento y actitud sobre la toma de Papanicolaou en mujeres centro de Salud Auquimarca Huancayo 2019*. [Tesis de grado]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14160/ACTITUD\\_CONOCIMIENTO\\_QUISPE\\_ORELLANA\\_ANA\\_NELYDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14160/ACTITUD_CONOCIMIENTO_QUISPE_ORELLANA_ANA_NELYDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Rodriguez Churaira, L. K. (2019). *Conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres mayores de 18 años que acuden al servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna– noviembre 2018*. [Tesis de grado]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna.  
[http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3794/1650\\_2019\\_rodriguez\\_churaira\\_lk\\_facs\\_obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3794/1650_2019_rodriguez_churaira_lk_facs_obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Rodriguez, G., & Caviglia Cecilia, A. R. (2015). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolaou y estadificación del cáncer de cuello uterino. *Rev Méd Urug,*

31(4), 231-240.

<http://revista.rmu.org.uy/ojsrmu311/index.php/rmu/article/view/189/191>

Sanchez García, A. B. (2014). *Componentes estructurales de la actitudes del profesorado hacía de integracion de la pizarra*. Ediciones Universidad de Salamanca.

[https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/130756/Componentes\\_estructurales\\_de\\_las\\_actitud.pdf;jsessionid=348363999BC1053217DD8CD90386EBA9?sequence=1](https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/130756/Componentes_estructurales_de_las_actitud.pdf;jsessionid=348363999BC1053217DD8CD90386EBA9?sequence=1)

Segarra Ciprés, M. (2004). Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento. *Revista de Economía y Empresa*, (52-53), 175-195.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2274043.pdf>

Terrazas Cano, M. R. (2019). *Conocimiento y actitud frente a la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Huacan- Huancayo 2019*. [Tesis de grado]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14039/ACTITUD\\_CONOCIMIENTO\\_TERRAZAS\\_CANO\\_MARIA\\_ROSANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14039/ACTITUD_CONOCIMIENTO_TERRAZAS_CANO_MARIA_ROSANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Ubillos, S., Mayordomo, S., & Darío, P. (2006). *Actitud, Cognición y Conducta*. [Archivo PDF]. <https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>

Valdiviezo Pulache, N. G. (2021). *Conocimiento y actitud del examen de papanicolaou de mujeres atendidas en consultorio de planificación familiar del Hospital Chulucanas II-1, año 2021*. [Tesis de grado]. Universidad Nacional de Piura.

<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2976/OBST-VAL-PUL-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

## IX. ANEXOS

### Anexo A. Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Metodología	Instrumento utilizado
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes, y la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al centro de salud Jesús María, 2023?</p> <p>PE1: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el procedimiento del Papanicolaou en el centro de salud Jesús María, 2023?</p> <p>PE2: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de actitudes y los resultados de la toma del Papanicolaou en el centro de salud Jesús María, 2023?</p> <p>PE3: ¿Cuál es la relación que existe entre la edad y los resultados del Papanicolaou en el centro de salud Jesús María, 2023?</p> <p>PE4: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de instrucción y los resultados del Papanicolaou en el centro de salud Jesús María, 2023?</p>	<p>OG. Determinar si el nivel de conocimientos y actitudes, y la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al centro de salud Jesús María, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el procedimiento del Papanicolaou en el centro de salud Jesús María, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de actitudes y los resultados de la toma del Papanicolaou en el centro de salud Jesús María, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre la edad y los resultados del Papanicolaou en el centro de salud Jesús María, 2023.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de instrucción y los resultados del Papanicolaou en el centro de salud Jesús María, 2023.</p>	<p>HG: El nivel de conocimientos y actitudes está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al centro de salud Jesús María, 2023.</p> <p>HE1: El nivel de conocimientos está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al centro de salud Jesús María, 2023.</p> <p>HE2: El nivel de actitudes está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al centro de salud Jesús María, 2023.</p> <p>HE3: La edad está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al centro de salud Jesús María, 2023.</p> <p>HE4: El nivel de instrucción está relacionado significativamente con los resultados de la toma del papanicolaou en mujeres que acuden al centro de salud Jesús María, 2023.</p>	<p>Enfoque Cuantitativo tipo básico Alcance Correlacional transversal Diseño no experimental Centro de salud Jesús María, 2023. Muestreo Probabilístico Simple Muestra: 52 mujeres del centro de salud Jesús María, 2023</p>	<p>Cuestionario sobre el nivel de conocimientos y actitudes frente a la toma de Papanicolaou</p>

Anexo B. Matriz operacional

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
<b>Nivel de conocimientos y actitudes</b>	Según Delgado y Vergara (21) El conocimiento es el proceso dinámico mediante el cual los humanos buscan la verdad y la legitimidad de sus creencias personales (p. 143).	Según Delgado y Vergara (21) explica que es importante el nivel de conocimientos, actitudes y practicas sobre el Papanicolaou en mujeres mayores de 18 años. Para la presente investigación se dará realce a los siguientes puntos: Nivel de Conocimientos y Actitudes. (p. 142)	Nivel de Conocimientos	Importancia del examen del Papanicolaou: Frecuencia de realizarse el examen de Papanicolaou  Características: Estado Civil, Grado de Instrucción, Edad de inicio de la actividad sexual, Numero de parejas sexuales, Realización del  Factores Sociodemográficos: Son factores relacionados al estado civil y estado sociodemográfico.
			Actitudes	Actitud Favorable
			Según Bendezi et al. (24) La actitud hacia la toma del PAP pueden ser positivas o negativas, factores que, junto a la vergüenza, miedo al resultado de la prueba o dificultad en el acceso para la cita de control. (p. 22)	Actitud Desfavorable
<b>Toma del papanicolaou</b>	La prueba de Papanicolaou es un método sencillo, fácil de realizar y muy eficaz para detectar el Cáncer de cuello uterino. Implica extraer células del cuello uterino para que puedan analizarse en un laboratorio en busca de células Cáncerosas (23)	El procedimiento consiste en recolectar células de la mucosa cervical mediante raspado y examinarlas cuidadosamente bajo un microscopio para detectar posibles cambios morfológicos causados por la infección por el virus del papiloma humano (VPH) (26)	Toma del PAP: Verificar si se realizo la prueba del PAP en los últimos dos años.	Se realizo la prueba del PAP  No se realizó la prueba del PAP

## ANEXO C: INSTRUMENTO

Cuestionario Nivel de Conocimiento y actitudes para el Papanicolaou						
Estamos realizando una investigación "Nivel de conocimiento y actitudes frente a la toma de Papanicolaou" soy bachiller de Medicina en la Universidad Federico Villareal mi nombre es Fabiola Reyes						
No hay preguntas buenas o malas. No es un examen. Contesta de la forma mas honesta y sincera posible. Es muy importante.						
1	Edad	2 Estado Civil				
		a) Soltera	b) Casada	c) Conviviente	d) Viuda e) Divorciada	
3	Nivel de Instrucción					
	a) Sin estudios	b) Primaria	c) Secundaria	d) Superior ó tecnico		
	Procedencia					
	a) Urbano	b) Urbano Marginal		c) Rural		
		1	2	3	4	
		TOTALMENTE DESACUERDO	DESACUERDO	INDIFERENTE	ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
n°	PREGUNTAS	TD	D	I	A	TA
1	Has escuchado sobre el examen del Papanicolaou					
2	La prueba del Papanicolaou es un examen de cuello uterino					
3	El Papanicolaou sirve para descartar el cancer de cuello uterino					
4	El PAP es importante para detectar el cancer de cuello uterino					
5	El PAP debería realizarse cada año					
6	Te sientes mas comoda si el profesional es de sexo femenino					
7	Crees que tu pareja estaria de acuerdo con que tomaras el PAP					
8	Si el profesional de salud le brindaria una atencion con calidad y calidez usted accederia a realizarse el PAP					
9	Crees que toma del PAP es doloroso					
10	Crees que no es necesario hacerte la toma del PAP					
11	Les gustaria recibir informacion sobre el examen de Papanicolaou					
12	Crees que la opinion de tu pareja interviene en tu decision para que te hagas la toma del PAP					
13	Te realizarias el PAP cada año por tu propia intencion					
14	Compartiras informacion acerca de la Importancia del PAP					
15	Confías en la eficacia de la toma del PAP					
16	Puedes ir a realizarte la toma del PAP mientras estas menstruando					
17	Crees que deberias usar agentes externos o agentes quimicos antes de realizarte la prueba del PAP					
18	Crees que deberias tener relaciones sexuales antes de la prueba del PAP					
19	Sientes que deberias asearte la zona intima antes de realizarte la prueba del PAP					
20	Estas de acuerdo con la duracion del PAP (15 min)					
21	Consideras que es importante la informacion brindada sobre el procedimiento del PAP					
22	Recogerias por tu cuenta los resultados del Papanicolaou					
23	Considera usted que es importante recoger el resultado del examen de Papanicolaou al tiempo indicado					

