

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA



TESIS

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN
MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL SERVICIO DE
OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN – CAJAMARCA, 2024**

Para optar el título profesional de:

OBSTETRA

PRESENTADO POR LA BACHILLER:

Dagnia Solange Alvarez Ventura

ASESORA:

Dra. Obsta. Julia Elizabeth Quispe Oliva

Cajamarca - Perú

2025

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. **Investigador:** Dagnia Solange Alvarez Ventura
DNI: 71513116
Escuela Profesional/Unidad UNC: ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
2. **Asesor:** Dra. Obsta. Julia Elizabeth Quispe Oliva
Facultad/Unidad UNC: Facultad de Ciencias de la Salud
3. **Grado académico o título académico al que accede:**
 Bachiller Título Profesional Segunda especialidad
 Maestro Doctor
4. **Tipo de Investigación:**
 Tesis Trabajo de suficiencia profesional Trabajo académico
 Trabajo de investigación
5. **Título del Trabajo de Investigación:** CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN – CAJAMARCA, 2024
6. **Fecha de evaluación:** 05/02/2025
7. **Software antiplagio:** Turnitin Urkund (original)(*)
8. **Porcentaje de informe de Similitud:** 24%
9. **Código Documento:** oid: 3117:419777776
10. **Resultado de la evaluación de similitud:**
 Aprobado Para levantamiento de observaciones o desaprobado

Cajamarca 05 de enero del 2025



*En caso se realizó la evaluación hasta septiembre 2023

Copyright © 2025 by
Dagnia Solange Alvarez Ventura
Derechos Reservados

FICHA CATALOGRÁFICA

Alvarez V. 2025. **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN – CAJAMARCA, 2024** /Dagnia Solange Alvarez Venturta/60
ASESORA: Dra. Obsta. Julia Elizabeth Quispe Oliva.
Disertación académica para optar por el título profesional de Obstetra UNC 2025

Lo que con mucho trabajo se obtiene más se ama.

Aristóteles

SE DEDICA ESTE TRABAJO A:

Mi madre Flor, por tomarse el rol de padre y madre realizando un arduo trabajo sin sosiego para continuar con mis estudios, por el incalculable amor que me proporciona para seguir adelante día tras día, por su sonrisa que es mi fuerza frente a tanta adversidad.

Mi hermana y mi sobrina, quienes me brindan confianza y son parte de mi motivación.

Mi abuelo Nelson, porque fue el primer hombre en confiar en mí y en brindarme su amor infinito e incondicional.

Mi abuela Doris, ya que es el mejor ejemplo de lucha, fuerza y resiliencia.

Mi bisabuela Irene, quien en vida fue mi mejor consejera y quien anhelaba que culminara mis estudios.

Mi tía Gloria Alcántara, quien es una persona excepcional, de gran sabiduría y nunca dejó de confiar en mí.

Dagnia S.

SE AGRADECE A:

Dios por darme salud y fuerza en el camino a alcanzar cada una de mis metas.

Mi familia, quienes me brindan su apoyo incondicional.

Mi asesora, Dra. Obsta. Julia Quispe Oliva por su apoyo, comprensión y tiempo para guiarme en el proceso de la realización de esta tesis.

Mis amistades, las que me acompañaron desde el momento de ingresar a la Universidad y los que fui conociendo a lo largo de esta hermosa vida universitaria.

El Centro de Salud San Juan por abrirme sus puertas y recibirme para realizar parte de mi internado y posteriormente para la realización de esta investigación.

La población de San Juan por ayudarme en la realización de esta investigación, quienes son el principal motivo por el cual se llevó a cabo.

Dagnia S.



Universidad Nacional de Cajamarca

"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley 14015 del 13 de Febrero de 1962

Facultad de Ciencias de la Salud

Av. Atahualpa 1050

Teléfono/Fax 36-5845



MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En Cajamarca, siendo las 04:00 pm del 27 de ENERO del 2025, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente 6E-205 de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EPOCA FÉRTIL QUE ACUDEN AL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN - CAJAMARCA, 2024

del (a) Bachiller en Obstetricia:

DAGNIA SOLANGE ALVAREZ VENTURA

Siendo las 05:00 pm del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: muy bueno, con el calificativo de: 17, con lo cual el (la) Bachiller en Obstetricia se encuentra apta para la obtención del Título Profesional de: **OBSTETRA**.

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	Dra. Elena Soledad Ugaz Burga	
Secretario(a):	M.Cs. Rossana Patricia León Izquierdo	
Vocal:	M.Cs. Sonia Elizabeth Díaz Estacio	
Accesitaria:		
Asesor (a):	Dra. Julia Elizabeth Quispe Oliva	
Asesor (a):		

Términos de Calificación:
EXCELENTE (19-20)
REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)
REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)
DESAPROBADO (10 a menos)

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
ÍNDICE DE TABLAS	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
EL PROBLEMA	3
1.1. Definición y delimitación del problema.....	3
1.2. Formulación del problema.....	5
1.3. Objetivos	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la Investigación.....	5
CAPÍTULO II	7
MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.1.1. Antecedentes Internacionales	7
2.1.2. Antecedentes Nacionales	8
2.1.3. Antecedentes Locales	10
2.2. Bases Teóricas	11
2.2.1. Conocimiento	11
2.2.2. Conocimiento sobre el examen de Papanicolaou.....	12
2.2.3. Actitud.....	12
2.2.4. Virus de papiloma humano	13
2.2.5. Examen de Papanicolaou	14
2.3. Hipótesis de Investigación:	16
2.4. Variables	17
2.5. Conceptualización y operacionalización de variables.	18
CAPÍTULO III	19
DISEÑO METODOLÓGICO	19
3.1. Diseño y Tipo de Estudio.....	19
3.2. Área de Estudio y Población.....	20
3.3. Población	20
3.4. Muestra.....	20

3.5. Unidad de Análisis	20
3.6. Criterios de Inclusión y Exclusión	21
3.7. Consideraciones éticas de la investigación	21
3.8. Procedimiento para la recolección de datos.....	22
3.9. Técnica e instrumento de recolección de datos.....	22
3.10. Procesamiento y análisis de datos	23
3.11. Control de calidad de datos	24
CAPÍTULO IV	25
RESULTADOS	25
CAPÍTULO V	31
CONCLUSIONES.....	36
RECOMENDACIONES.....	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024	25
Tabla 2 Conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024	27
Tabla 3 Actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024	28
Tabla 4 Relación entre conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024	29
Tabla 5 Correlación de Rho Spearman conocimiento sobre el examen de Papanicolaou y actitud en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024	30

RESUMEN

La prueba de Papanicolaou ha demostrado ser eficaz en la reducción significativa de la incidencia y la mortalidad por cáncer de cuello uterino, cuando se realiza de manera periódica y regular. El presente estudio fue realizado con el objetivo principal de, determinar la relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de Obstetricia del Centro de Salud San Juan – Cajamarca, 2024. **Metodología:** Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional en una muestra conformada por 53 mujeres en edad fértil que acudieron al servicio de obstetricia. Se utilizó como técnica la encuesta y su instrumento fue el cuestionario, teniendo como distribución 4 capítulos distribuidos en 31 ítems. **Resultados:** Predomina el conocimiento escaso o aceptable con el 94,3% y la actitud sobre el examen de Papanicolaou un 66,00% tiene una buena actitud, se obtuvo una significancia bilateral de $0,000 < 0,05$ y el coeficiente de Rho Spearman fue de 0,794. **Conclusión:** Se concluye que, si existe una relación significativa entre conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de Obstetricia del Centro de Salud San Juan – Cajamarca, 2024.

Palabra clave: Papanicolaou, mujeres en edad fértil, conocimiento, actitud.

ABSTRACT

The Papanicolaou test has been shown to be effective in significantly reducing the incidence and mortality from cervical cancer when performed periodically and regularly. The present study was conducted with the main objective of determining the relationship between level of knowledge and attitude about the Papanicolaou test in women of childbearing age attending the Obstetrics service of the San Juan Health Center - Cajamarca, 2024. **Methodology:** A quantitative, non-experimental, cross-sectional and correlational study was conducted in a sample of 53 women of childbearing age who attended the obstetrics service. The survey technique was used and its instrument was the questionnaire, with 4 chapters distributed in 31 items. **Results:** The predominance of scarce or acceptable knowledge was 94.3% and 66.00% had a good attitude towards the Papanicolaou test. The bilateral significance was $0.000 < 0.05$ and the Rho Spearman coefficient was 0.794. **Conclusion:** It is concluded that there is a significant relationship between knowledge and attitude about the Papanicolaou examination in women of childbearing age who attend the Obstetrics service of the San Juan Health Center - Cajamarca, 2024.

Keyword: Papanicolaou, women of childbearing age, knowledge, attitude.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, a pesar de los avances en el acceso a la información y la educación sexual, así como la disponibilidad de pruebas de detección temprana en muchos países, el cáncer de cuello uterino causado principalmente por el virus del papiloma humano (VPH) sigue siendo un problema de salud pública significativo y con una alta incidencia, tanto a nivel nacional como global.

La prueba de Papanicolaou ha sido utilizada históricamente para la detección precoz del cáncer de cuello uterino, siendo esta patología la enfermedad neoplásica más frecuente y mortal en la población femenina, es por ello que en el año 2020 salió la estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema mundial de salud pública, donde se reconoce con suma urgencia el hecho de ejecutar y ampliar los programas de detección y tratamiento de cáncer de cuello uterino para reducir la incidencia y la mortalidad. (1)

La conciencia sobre el Virus del Papiloma Humano (VPH) como causa del cáncer de cuello uterino es crucial, ya que influye en la percepción del riesgo de contraer esta enfermedad. Las intervenciones diseñadas para prevenir el cáncer, como la detección temprana y la promoción de estilos de vida saludables, pueden ser ineficaces si la población objetivo no es consciente del riesgo y de la importancia de la detección precoz. Sin embargo, cuando las personas reconocen el VPH como agente causal del cáncer cervical, es más probable que participen en programas de prevención y adopten actitudes saludables para reducir su riesgo de contraer esta enfermedad.

Existen diversas intervenciones efectivas para reducir la incidencia del cáncer, incluyendo servicios de detección temprana como el examen de Papanicolaou (PAP) y la inspección visual con ácido acético (IVAA), así como programas que promueven estilos de vida saludables.

A pesar de la disponibilidad gratuita del examen de Papanicolaou en diversos Centros de Salud, investigaciones han revelado que muchas mujeres carecen de conocimientos adecuados sobre la prueba y no adoptan actitudes favorables. Esta brecha se debe a factores como la falta de educación sobre salud sexual, temor de que la miren desnuda, temor al resultado, temor al dolor y la actitud machista de su pareja lo que conlleva a la poca frecuencia de toma del examen de PAP.

En este contexto, la presente investigación busca explorar el conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud San Juan.

La presente tesis está estructurada de la siguiente forma:

CAPÍTULO I, delimitación y formulación del problema, objetivos (general y específicos) y justificación del problema.

CAPÍTULO II, antecedentes a nivel internacional, nacional y regional, marco conceptual, hipótesis y operacionalización de las variables.

CAPÍTULO III, diseño metodológico y área de investigación y población.

CAPÍTULO IV, resultados de la investigación.

CAPÍTULO V, resultados con su respectivo análisis, culminando con las conclusiones y recomendaciones.

La autora

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Definición y delimitación del problema

Durante el transcurso de los años la infección por el virus de papiloma humano ha ido incrementando siendo esta la principal causa de cáncer de cuello uterino y ubicándolo en el cuarto tipo de cáncer más común, teniendo una incidencia de 600 000 casos nuevos en el año 2022. Según informes de la Organización Mundial de la Salud en ese mismo año se evidenció que más de 94% de las 350 000 muertes causadas por el cáncer de cuello uterino ocurrieron en países de bajo y mediano ingreso (2).

La Organización Panamericana de la Salud estima que el cáncer de cuello uterino es el tercero más prevalente en mujeres de América Latina; sin embargo, considera que es uno de los más prevenibles. Se estima que cada año 56000 mujeres en América Latina son diagnosticadas y más de 28000 fallecen por cáncer de cérvix.

América del Norte tiene una tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino de tres veces menor a las de América latina y el caribe, teniendo un pronóstico de que, si sigue avanzando así, para el año 2030 las cifras de muertes en las Américas lleguen a más de 45 %.

Perú, es el cuarto país con las tasas más altas de mortalidad en Sudamérica y cada año se diagnostican 4270 nuevos casos de cáncer de cuello uterino. Asimismo, 2288 mujeres mueren anualmente producto de esta enfermedad (3).

En los últimos resultados del Análisis de Situación de Salud de Cajamarca 2022 se evidencia el cáncer de cuello uterino como primer lugar de los tipos de cáncer notificados en dicho año.

Estas cifras pueden disminuir si se recurre a la detección temprana mediante la prueba de Papanicolaou ya que un diagnóstico temprano podría prevenir el 40% de casos de cáncer de cuello uterino (4), es por ello que dentro de la estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer de cuello uterino de la OMS (5) se plantearon como uno de los objetivos que el 70% de las mujeres se sometían a una prueba de detección temprana.

A pesar de la existencia de un método diagnóstico efectivo como el Papanicolaou, investigaciones han revelado que muchas mujeres carecen de conocimientos adecuados sobre la prueba y no se someten a exámenes regulares. Esta brecha en el conocimiento se debe a factores como la falta de educación en salud sexual y prácticas reproductivas seguras.

En México, una investigación realizada evidenció que los resultados de la encuesta sobre la prueba de Papanicolaou muestran que el nivel de conocimiento fue alto con 45,7% y las actitudes hacia la prueba fueron moderadas con 52% (6). Así mismo, esta investigación sugiere que estos resultados se deben a las brechas que atraviesan las mujeres que habitan en zonas rurales, incluyendo el limitado acceso a información confiable sobre salud y un acceso inadecuado al examen de Papanicolaou. Además, se ha identificado una falta de conocimiento e interés sobre el tema, ya que muchas mujeres creen que el cáncer no les afectará.

En Brasil, según un estudio realizado evidenció que el 66,6% de su muestra tuvo un nivel adecuado en conocimiento, así mismo, se mostró que el 70,3% presentaron una actitud adecuada frente al examen de PAP. Esto indica que si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud, ya que a mayor nivel de conocimiento, mejora la actitud de la mujer (7).

En Perú, aproximadamente la mitad de las mujeres se han realizado una prueba de Papanicolaou en los últimos dos años. Se ha encontrado que tener conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y el virus del papiloma humano está directamente relacionado con una mayor probabilidad de someterse a una prueba de PAP (4).

En Cajamarca, los resultados de una investigación evidenciaron el nivel de conocimientos sobre el Papanicolaou en un grupo de mujeres, donde el 55% de mujeres presentaron nivel bajo, 38% medio y solo el 7% fue de nivel alto, en actitud el 68% tuvieron actitudes incorrectas y el 32% correctas (8). Estos resultados indicaron que el conocimiento que tenga la mujer sobre la prueba de Papanicolaou repercute en la actitud que pueda adquirir sobre la misma.

En base a esta perspectiva es que se buscó realizar esta investigación con el objetivo de determinar la relación entre conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024.

1.2. Formulación del problema

¿Existe relación entre conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- 1) Identificar las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024
- 2) Establecer el conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024
- 3) Detallar el conocimiento sobre factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024
- 4) Identificar la actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024

1.4. Justificación de la Investigación

El Cáncer de Cuello Uterino es una de las patologías más comunes en el sexo femenino a nivel mundial. Según la OMS (2022) este tipo de cáncer ha sido diagnosticado en más

de 600.400 casos, con un total de 342.000 fallecidas debido a esta causa. Este cáncer tiene como principal causante la infección del Virus del Papiloma Humano, pero no la única.

El examen de Papanicolaou es un procedimiento ginecológico rápido, sencillo y efectivo que permite detectar de manera oportuna lesiones precancerosas en el cuello uterino, lo que puede prevenir la mortalidad por esta patología, una enfermedad que causa la muerte de dos mujeres diariamente.

En el Perú la prueba de Papanicolaou, si bien es cierto es accesible en los tres niveles de atención y a pesar de que el sistema de salud ofrece diversos programas preventivos accesibles, el conocimiento sobre este examen sigue estando estrechamente relacionado con la actitud que adquieren las mujeres frente al PAP.

Este estudio contribuirá teóricamente a ampliar la investigación en diferentes sectores regionales y nacionales, enriqueciendo la literatura con información actualizada sobre el examen de Papanicolaou y su importancia. Esto será útil en el ámbito académico y profesional, y servirá como base para futuras investigaciones.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Guaman I. et al. (9). Realizaron una investigación en Ecuador en 2023 con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolaou en estudiantes universitarias. El estudio fue de tipo cualitativo y cuantitativo con diseño observacional descriptivo. La muestra estuvo conformada por 274 estudiantes de la Universidad. Los resultados mostraron que el 93,8% tienen conocimiento adecuado sobre el examen de Papanicolaou, el 88,8% comprenden el lugar anatómico donde se toman las muestras; sin embargo, se evidencia que el 81,4% nunca se han practicado la prueba de Papanicolaou, esto nos refleja que existe una escasez de conciencia sobre la importancia de la prueba y la detección temprana del cáncer cervical. Por lo que se rechaza que exista una relación entre la variable nivel de conocimiento y la variable frecuencia de la práctica. Se concluye que hay un adecuado conocimiento acerca de la prueba, pero poca practica relacionados a factores como desconocimiento, miedo y vergüenza por parte del personal que pueda realizar la prueba.

Morales L. et al. (6). Desarrollaron una investigación en México en 2024 con el objetivo de evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cervical en mujeres de Tuxpan, México. El estudio fue cuantitativo, diseño observacional, descriptivo y transversal. La muestra estuvo constituida por 127 mujeres de Tuxpan. Los resultados revelaron que el conocimiento fue alto (45,7 %), las actitudes se ubicaron en el nivel medio (52%) y las prácticas ante la prueba de Papanicolaou fueron no adecuadas (59,8 %). Tuvieron como conclusión que es necesario continuar la educación y promoción sobre la prevención de cáncer cervical.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Güimac Y. (10). Realizó una investigación en Cusco en 2018 con el de determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el examen de Papanicolaou y actitudes en usuarias que acuden al Centro de Salud Sangarará. El estudio fue cuantitativo, no experimental, descriptivo correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 144 usuarias que acudieron al Centro de Salud Sangarará. Se obtuvo como resultado con conocimientos de nivel aceptable en un 60,4%, y una buena actitud en 76,4%. Obteniendo como conclusión que el nivel de conocimientos sobre el examen de Papanicolaou se relaciona significativamente con la actitud de las usuarias.

Romaní R. (11). Elaboró un estudio en Lima en 2020 con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres mayores de 18 años usuarias del Hospital Central P.N.P. Luis N. Sáenz. El estudio fue analítico retrospectivo y transversal de enfoque cualitativo. La muestra estuvo constituida por 384 mujeres. Los resultados indicaron que el 75% de la muestra tiene un alto nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou, además el 93% de la muestra presentó actitudes desfavorables frente al Papanicolaou y 69% prácticas negativas. Concluyendo que si existe una relación entre las variables conocimientos, actitudes y prácticas muy significativa.

Mendez M. et al. (12). Presentaron una investigación en Chilca en 2021 con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos frente al examen de Papanicolaou y actitudes en mujeres de 20 a 45 años del “Puesto De Salud La Esperanza”. La investigación fue de tipo básico, con un enfoque cuantitativo, un diseño no experimental, un nivel descriptivo correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 120 mujeres. Los resultados mostraron que el 53% de la muestra reflejaron niveles medios de conocimientos de Papanicolaou y con respecto a la actitud hacia el Papanicolaou el 46% de las mujeres presentan niveles medios de actitudes.

Concluyendo que el nivel de conocimientos frente al examen de Papanicolaou se relaciona directamente con la actitud.

Arimuya J. (13). Desarrolló una investigación en Loreto en 2021 con el objetivo de relacionar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Centro de Salud 6 octubre. La investigación fue cuantitativa no experimental de diseño analítico, correlacional y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 115 usuarias asistentes a dicho Centro de Salud. Los resultados revelaron que el 50.4% tuvo un nivel bueno y predominó la actitud negativa (56.5%). Llegando a la conclusión que si existe una relación estadística muy significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou.

Guerrero M. (14). Presentó un estudio en Lima en 2022 con el objetivo de determinar las características relacionadas a la realización del Papanicolaou en mujeres adultas de Torre Blanca, Huaral. El estudio fue tipo observacional, transversal, prospectivo. La muestra estuvo constituida por 184 mujeres. Los resultados indicaron que el 82,6% se realizaron la prueba, mientras que el 17,4% no se realizó la prueba. Concluyendo que las características relacionadas a la realización del Papanicolaou en mujeres adultas de Torre Blanca fueron las características socioculturales.

Aredo E. (15). Elaboró un estudio en Chimbote en 2022 con el objetivo de determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil de la Urbanización las Brisas. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 170 mujeres en edad fértil. Los resultados mostraron que el 56.2% de mujeres mostraron conocimientos aceptables y apropiados sobre el examen de Papanicolaou, y el 58.5% presentaron una buena actitud sobre dicho examen. Concluyendo que si existe relación entre el conocimiento y la actitud en su dimensión importancia sobre el examen del Papanicolaou.

Delgado F. (16). Presentó un estudio en Moquegua en 2022 con el objetivo de Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y la actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Hospital Base II– EsSalud. El estudio fue de tipo prospectivo, transversal, descriptivo, correlacional, con un diseño no experimental. La muestra estuvo constituida por 300 mujeres que acudieron al consultorio de Papanicolaou. Los resultados revelaron que el 86.3% obtuvieron un nivel de conocimiento bueno, y el 95.7% tuvieron una actitud adecuada. Concluyendo que sí

existe relación entre ambas variables, donde se obtuvo que existió un nivel de conocimiento bueno con prácticas adecuadas para el examen del Papanicolaou.

Guzmán D. (17). Realizó una investigación en Chimbote en 2023 con el objetivo de determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres del Centro de Salud Florida. La investigación fue tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 132 usuarias. Los resultados revelaron que el 63,4% de usuarias tienen conocimiento aceptable y apropiado hacia la toma del Papanicolaou y el 46,3% cuentan con buena actitud se obtuvo una significancia bilateral de $0,000 < 0,05$. Se llegó a la conclusión que las usuarias tienen conocimiento aceptable y presentan actitud regular; por ende, existe relación entre el conocimiento y la actitud de las usuarias del Centro de Salud Florida.

More D. (18). Elaboró un estudio en Piura en 2024 con el objetivo de determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 148 mujeres de 15 a 49 años. Los resultados indicaron que el nivel de conocimiento bueno hacia la toma del Papanicolaou en las mujeres investigadas fue el 66,9%, del mismo modo, la actitud fue favorable con el 62,2%. Concluyendo que si existe una relación estadísticamente significativa en ambas variables.

2.1.3. Antecedentes Locales

Cabrera C. (19). Elaboró una investigación en Cajamarca en 2022 con el objetivo de determinar la relación entre conocimiento y prácticas de autocuidado en prevención del cáncer cervicouterino en mujeres atendidas en consultorio de Obstetricia del Centro de salud Baños del Inca. La investigación fue no experimental de corte transversal y descriptivo correlacional. La muestra estuvo constituida por 145 mujeres que acudieron al consultorio. Los resultados evidenciaron que con respecto al conocimiento sobre prevención del cáncer cervicouterino un porcentaje del 65,5% que poseen conocimiento medio y referente a las prácticas de autocuidado en prevención del cáncer cervicouterino el 82,1% no realiza prácticas de autocuidado. Concluyendo que no existe relación entre conocimiento y prácticas de autocuidado para prevenir cáncer cervicouterino según lo señaló la prueba de Chi Cuadrado con un nivel de significancia $p = 0,368$ ($p > 0,05$).

Vasquez L. et al. (8). Presentaron un estudio en Cajamarca en 2022 con el objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre Papanicolaou en usuarias del Puesto de Salud Santa Bárbara. El estudio fue correlacional, transversal de tipo prospectivo, de enfoque cuantitativo y de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 100 usuarias que acudieron a una campaña de despistaje de cáncer (Papanicolaou). Los resultados indicaron nivel de conocimientos el 55% de la muestra presentaron nivel bajo y en prácticas el 68% de la muestra tuvieron prácticas incorrectas. Concluyendo que al poseer nivel de conocimientos bajo, las prácticas son incorrectas frente a la prueba de Papanicolaou.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Conocimiento

Según Piaget considera que la inteligencia del ser humano es un elemento de adaptación, indica que conforme el entorno que tenga la persona va ir utilizando la inteligencia adquirida del día a día. Este autor asegura que todas las personas son inteligentes, y que la inteligencia es un elemento adaptativo; así mismo, que el conocimiento es innato; sin embargo, tiene un segundo fundamento donde agrega que las personas son inteligentes a cualquier edad que tenga y que la adaptación nace con el ser humano. A esto agrega que la persona nace inteligente y va adquiriendo conocimiento a lo largo de la vida dependiendo del medio en el que vive. No obstante, el conocimiento se adquiere de manera y de forma activa y no de forma pasiva y que se da solo en seres activos y seres vivos (20).

El conocimiento viene a ser la información que la persona puede adquirir a través de la experiencia y diversas situaciones o la adquiere como parte de su educación; según los autores Alavi y Leider definen el conocimiento como la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurables (21).

2.2.2. Conocimiento sobre el examen de Papanicolaou

Son los conocimientos que tiene una mujer en edad reproductiva acerca del examen de Papanicolaou, siendo estos conocimientos los necesarios para que la mujer entienda la importancia de realizarse el examen tales como:

- Qué es el examen de Papanicolaou
- Objetivo del examen de Papanicolaou
- Importancia del examen de Papanicolaou
- Qué es el cáncer de Cuello Uterino
- Requisitos para realizarse el examen de Papanicolaou
- Frecuencia para realizarse el examen de Papanicolaou

2.2.3. Actitud

Hay múltiples definiciones, una de las definiciones es según el autor Allport, que define la actitud como un estado mental y neural de disposición para responder, organizado por la experiencia, directiva o dinámica, sobre la conducta respecto a todos los objetos y situaciones con los que se relaciona (22). La actitud va a demostrar como la persona enfrenta la vida ante una acción, ésta puede ser buena o mala y va a depender de las vivencias que haya tenido la persona y del grado de conocimiento y madurez que pueda tener. La actitud se va a trabajar de una forma consciente y se convierte en una iniciativa personal. Al convertirse en una iniciativa personal la persona solo va a tener dos opciones: Tener actitud negativa que va a conducir al fracaso, derrota y pesimismo o Tener actitud positiva que va a conducir al entusiasmo y alegría (23).

2.2.3.1. Actitud preventiva

En un artículo, el autor Briceño menciona que es una predisposición aprendida para reaccionar ante un estímulo. Consiste en una forma de ver la vida y que se expresa a través de conductas específicas: una actitud temeraria puede conllevar a un comportamiento arriesgado, sin considerar los riesgos, por satisfacer otras necesidades. Puede entenderse también, como una guía moral que nos mantiene alertas. Por lo que, una persona que no toma precauciones puede poner en riesgo su salud (24).

Obstáculos para un comportamiento seguro:

- a. Las personas pueden tener una idea de falsa seguridad, es necesario sentirse amenazado para que surja el sentimiento de inseguridad.
- b. El trabajador conoce el riesgo, pero piensa que no puede hacer nada.
- c. La experiencia, a veces, conduce a una pista falsa. Las buenas y malas experiencias influyen en el comportamiento humano. Formas de comportamiento que han sido ventajosas una vez se repetirán en situaciones similares y con el tiempo se transforman en hábitos.

Estimular un comportamiento seguro:

- a. Informar sobre los peligros y las medidas de protección. Cuanto mejor se comprenda el peligro, mayor será la disposición a adoptar medidas de seguridad.
- b. Asociar siempre las informaciones sobre peligros a las actitudes preventivas.
- c. Estimular la participación para lograr armonizar el comportamiento seguro con las necesidades personales.
- d. Incorporar una cultura de seguridad creíble.
- e. Motivación y recompensa.

2.2.3.2. Cultura actitudinal

Portugal (2007) indica que abarca las distintas formas y expresiones de las personas, motivando a los individuos a adoptar una personalidad que elija conductas deseables o no. No pueden imponerse; deben aceptarse, por eso es primordial enseñar los motivos por los cuales es conveniente adoptar ciertas actitudes (25).

2.2.4. Virus de papiloma humano

El virus de papiloma humano, es una causa necesaria para desarrollar el cáncer de cuello uterino, este virus hace referencia a un grupo de 200 virus conocidos (26), estos virus contienen ADN de doble banda, estos virus se dividen en tipos dependiendo a las lesiones, tenemos primero los que se asocian a lesiones

benignas que son principalmente el tipo 6 y 11; luego tenemos los que se asocian a lesiones malignas que son principalmente los tipos 16,18,30,31,33, 35, 45, 51 y 52. Entre las cepas más peligrosas están las 16 y 18, las cuales están relacionadas prácticamente en un 100% con las lesiones pre neoplásicas e invasoras de cáncer de cuello (27). Este virus se transmite en actividad sexual, ya sea genital, oral o anal, el Dr. José Andrés Poblete, ginecólogo y presidente de la Sociedad Chilena de Obstetricia y ginecología, explica que también se puede transmitir a través de las manos, es decir, cuando se ha tenido contacto con los genitales (28).

2.2.5. Examen de Papanicolaou

a. Definición

El Papanicolaou (PAP) es un estudio al microscopio de las células exfoliadas del aparato genital femenino, que permite detectar las lesiones pre-malignas y malignas incipientes antes de la ocurrencia de los síntomas y en etapas cien por ciento curables, con medidas terapéuticas menores (29).

La Dra. María Jesús Acuña, gineco oncóloga del Hospital Regional de Arica manifiesta en una de las revistas de la OPS que el examen de PAP sirve para pesquisar precozmente el cáncer de cuello uterino, en donde se estudia las células del cuello uterino para buscar lesiones pre malignas y así poder brindar el tratamiento adecuado (30).

b. Objetivo

El examen de Papanicolaou es un tipo de examen de sensibilidad y detección que permite poder definir y confirmar si hay presencia de células pre malignas o malignas en el cuello uterino, para detectar el cáncer de cuello uterino existen diferentes tipos de exámenes, que ayudan a descartar este tipo de mal; así mismo, con la tecnología avanzada se han creado nuevos tamizajes con el objetivo de detectar cada vez más temprano dicha enfermedad; sin embargo, en nuestro país, a pesar de los avances realizados, el examen que se realiza y se sigue realizando bajo norma nacional es el examen de Papanicolaou, ya que es la de mayor frecuencia y eficacia. El resultado obtenido va a implicar pruebas adicionales para

confirmar el diagnóstico. A pesar de ser una prueba de sensibilidad y detección tiene una confiabilidad del 90% al 96% (31).

c. Importancia

Según la Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del Cáncer de Cuello de Útero, manifiestan que bajo el enfoque de “TAMIZAJE y TRATAMIENTO” o “VER Y TRATAR”, el tratamiento se basa en una prueba de tamizaje, y el tratamiento se dispensa con prontitud o, idealmente, de inmediato tras una prueba de tamizaje positiva. Es ahí donde radica la importancia de este examen ya que en este enfoque se reduce la pérdida de pacientes para el seguimiento y así mismo, se puede reducir el retraso de inicio del tratamiento de las mujeres (32).

d. Requisitos para la toma de muestra (33)

- No estar en periodo de menstruación, el mejor momento sería al menos 5 días después de que haya finalizado el periodo menstrual.
- No haber tenido duchas vaginales, al menos 2 o 3 días antes de realizarse la prueba.
- No haber usado óvulos o cremas vaginales, humectantes o lubricantes al menos 2 o 3 días antes de realizarse la prueba.
- No haber mantenido relaciones sexuales vía vaginal al menos 2 o 3 días antes de realizarse la prueba.

e. Técnica

- Se realiza la identificación de la lámina escribiendo los nombres de la paciente y su DNI, se hace el uso de lápiz de punta diamante.
- Para la toma de muestra se necesita que la paciente este en posición de litotomía, tener una iluminación adecuada para realizar una buena exploración.
- Se realiza la especuloscopia, se visualiza el cérvix, en caso haya presencia de moco o sangre, se procede a realizar la eliminación del exceso de los mismos con ayuda de una torunda de algodón.

Se hace la observación directa del cuello uterino para identificar cualquier lesión macroscópica.

- Usando la espátula de Ayre, se toma la muestra del exocervix rotando 360° en sentido horario y se procede a extender longitudinalmente la muestra en una mitad de la lámina rotulada.
 - Usando el citocepillo se toma la muestra del endocervix rotando 180° en sentido anti horario y se procede a extender longitudinalmente la muestra en la otra mitad de la lámina rotulada.
 - Para la fijación de la muestra se sumerge inmediatamente la lámina en el fijador, alcohol etílico de 96°, por un tiempo de 15 minutos; en caso se use alcohol de 70°, se sumerge por un tiempo de 30 minutos. Luego se retira la lámina y se coloca en un depósito hasta el momento que se envíe al laboratorio pertinente.
- (32)

f. Frecuencia del examen de Papanicolaou

El cáncer cervical suele ser de evolución lenta: Las lesiones pre malignas tempranas tardan de 10 a 20 años en convertirse en un cáncer invasor. La frecuencia de este examen tiene un esquema nacional de acuerdo a los resultados, normalmente en las mujeres con resultados negativos en la prueba de PAP, el nuevo tamizaje deberá realizar en tres años. Solo en algunos casos específicos, algunas mujeres deben realizarse el PAP cada un año.

2.3. Hipótesis de Investigación:

Ha: Existe relación entre conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024

Ho: No existe relación entre conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024.

2.4. Variables

2.4.1. Variable 1:

Conocimiento sobre el Papanicolaou.

2.4.2. Variable 2:

Actitud sobre el Papanicolaou.

2.5. Conceptualización y operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CATEGORÍAS	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre el Papanicolaou	Conocimientos que tiene una mujer en edad reproductiva acerca del examen de Papanicolaou	El nivel de conocimiento que tienen las mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud San Juan, se divide en 3 dimensiones: Importancia del examen de Papanicolaou, Factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino y Requisitos para el examen de Papanicolaou.	Conocimiento sobre importancia del examen de Papanicolaou	Objetivos del examen de Papanicolaou. Frecuencia del examen de Papanicolaou. Importancia del examen de Papanicolaou.	1, 2, 3, 4, 5	Nulo (0 a 5 pts) Escaso (6 a 8 pts) Aceptable (9 a 11 pts) Apropiado (12 a 13 pts)	Ordinal
			Conocimiento sobre factores de riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino	Inicio precoz de las relaciones sexuales. Varias parejas sexuales. Consumo de tabaco.	6, 7, 8, 9		
			Conocimiento sobre requisitos para el examen de Papanicolaou	No estar en periodo de menstruación. No haberse realizado duchas vaginales. No Haber tenido relaciones sexuales 3 días antes. No haber usado óvulos.	10, 11, 12, 13		
Actitud sobre el Papanicolaou	Estado mental y neural de disposición para responder, organizado por la experiencia, directiva o dinámica, sobre la conducta respecto a todos los objetos y situaciones con los que se relaciona.	El nivel de actitud que tienen las usuarias que acuden al Centro de Salud San Juan, se divide en dos dimensiones: Actitud Preventiva y Cultura actitudinal.	Actitud preventiva	Aceptación de información sobre el PAP. Aceptación de la importancia del PAP. Aceptación de la importancia de los requisitos para el PAP. Aceptación de la realización del PAP anualmente. La prueba de PAP es dolorosa.	1, 2, 3, 4, 5	Mala (8 a 18) Regular (19 a 29) Buena (30 a 40)	Ordinal
			Cultura actitudinal	La prueba de PAP se debe realizar solo por personal femenino. El personal de salud brinda una atención con calidad y calidez para incentivar la práctica de la prueba de PAP. La opinión de la pareja interfiere para realizarse la prueba de PAP.	6, 7, 8		

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Diseño y Tipo de Estudio

El presente estudio corresponde a un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal y correlacional.

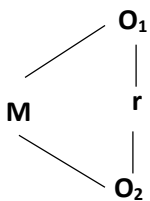
Cuantitativo: Porque se realizó la recolección de datos para probar las hipótesis, utilizando mediciones y análisis estadísticos.

No experimental: Porque no se manipuló de forma deliberada ninguna variable del estudio y se visualizó los fenómenos de su habilidad para analizarlo.

Transversal: Porque es un estudio que se realizó en un momento determinado.

Correlacional: Porque el propósito fue conocer el grado o relación que existe entre dos variables.

Esquema de diseño correlacional:



Donde:

- **M** : Muestra
- **O₁** : Conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou
- **R** : Relación que tienen las variables en estudio
- **O₂** : Actitudes de las usuarias

3.2. Área de Estudio y Población

El presente estudio se aplicó en mujeres en edad fértil que acudieron al consultorio de planificación familiar perteneciente al área de Obstetricia en el Centro de Salud San Juan de Nivel I- 3, perteneciente a la RIS Cajamarca, departamento de Cajamarca, provincia de Cajamarca. El distrito de San Juan se encuentra localizado a 2311 m.s.n.m. limita al sur con el distrito de Asunción, al norte con el distrito de Cajamarca, al este con el distrito de Jesús y al oeste con el distrito de Magdalena (34).

El distrito de San Juan tiene una población de 3100 habitantes, de las cuales 947 son mujeres en edad fértil (INEI 2018). Con una densidad demográfica de 73.61 hab/km² (35).

3.3. Población

La investigación está conformada por 53 mujeres en edad fértil que acudieron al consultorio de planificación familiar perteneciente al área de Obstetricia del Centro de Salud San Juan, Nivel I – 3, durante el presente año.

3.4. Muestra

En el presente estudio, se empleó el muestreo aleatorio simple probabilístico, lo que significa que todas las usuarias tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionadas para formar parte de la muestra, en este caso se trabajó con una muestra de 53 mujeres en edad fértil que acudieron al consultorio de planificación familiar perteneciente al área de Obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, durante los meses de octubre y noviembre del 2024.

3.5. Unidad de Análisis

La unidad de análisis del presente estudio está representada por cada una de las mujeres en edad fértil que asistieron a consulta externa de planificación familiar, del servicio de Obstetricia, del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, durante los meses de octubre y noviembre del año 2024.

3.6. Criterios de Inclusión y Exclusión

- **Criterios de Inclusión**

- ✓ Mujeres sexualmente activas.
- ✓ Mujeres en edad fértil.
- ✓ Mujeres que hayan aceptado participar del estudio.
- ✓ Mujeres que se atienden continuamente en el Centro de Salud

- **Criterios de Exclusión**

- ✓ Mujeres gestantes.
- ✓ Mujeres que estén con diagnóstico de cáncer.
- ✓ Mujeres con habilidades especiales.

3.7. Consideraciones éticas de la investigación

La presente investigación se basa en el cumplimiento de los principios deontológicos del código de ética para asegurar la calidad de la investigación.

- **Beneficencia:** Ya que se buscó maximizar los beneficios y minimizar daños, haciendo que la mujer se sienta cómoda (36).
- **No Maleficencia:** Se brindó a la mujer la información necesaria y el debido consentimiento donde aprueba su participación voluntaria en la investigación (36).
- **Privacidad:** La identificación de cada mujer se mantuvo en reserva durante toda la investigación.
- **Confidencialidad:** Se aseguró que la información que se obtuvo será única y exclusivamente utilizada para fines académicos.
- **Autonomía:** Cada mujer fue libre de responder las preguntas planteadas como a ellas mejor les pareció.

- **Justicia:** Se brindó respeto e igualdad a todas las mujeres con el fin de que no se sientan perjudicadas (36).

3.8. Procedimiento para la recolección de datos

Para la realización de la presente investigación se solicitó la autorización a la Red Integrada de Salud de Cajamarca (RIS) y sucesivamente al jefe del Centro de Salud San Juan – Cajamarca, jefe del departamento de obstetricia y coordinador del área de planificación familiar.

Se captó a la mujer en edad fértil después de su atención en el área de planificación familiar, primero se informó de manera clara y precisa a cada mujer sobre el estudio solicitando su apoyo a participar y brindándole el consentimiento informado primero a quienes se les aplicará el instrumento respectivo, teniendo en cuenta los criterios de inclusión.

3.9. Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica que se optó para la recolección de datos fue la encuesta, para así poder recolectar los datos necesarios para llevar a cabo la investigación.

- Descripción de los Instrumentos

El instrumento que se aplicó fue el cuestionario validado y confiable, que fue utilizado en una tesis para optar el grado de maestra titulado “Conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Sangarará” (10), el cual fue aplicado a las mujeres en edad fértil que acudieron al consultorio de planificación familiar perteneciente al área de Obstetricia del Centro de Salud San Juan, durante los meses de octubre y noviembre del 2024.

Se aplicaron tres instrumentos; uno para las características sociodemográficas, otro para medir el nivel de conocimiento y el último para medir el nivel de actitud.

- a. El primer instrumento se utilizó para identificar las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas; se realizó diez preguntas cerradas con respuestas multivariadas.
- b. El segundo instrumento se utilizó para medir el conocimiento sobre el Papanicolaou; se realizó trece preguntas cerradas con respuesta múltiple, se

evaluó con 1 punto para cada respuesta correcta y con 0 puntos por cada respuesta incorrecta.

NIVEL	Importancia	Factores de Riesgo	Requisitos
Conocimiento Nulo	00 – 05 puntos	00 – 05 puntos	00 – 05 puntos
Conocimiento Escaso	06 – 08 puntos	06 – 08 puntos	06 – 08 puntos
Conocimiento Aceptable	09 – 11 puntos	09 – 11 puntos	09 – 11 puntos
Conocimiento Apropiado	12 – 13 puntos	12 – 13 puntos	12 – 13 puntos

- c. El tercer instrumento se utilizó para medir la actitud sobre el Papanicolaou; se realizó ocho preguntas, en donde se aplicó la escala tipo Likert:

De acuerdo (A)	Con puntaje de 5 puntos
Parcialmente de acuerdo (PA)	Con puntaje de 4 puntos
Indiferente (I)	Con puntaje de 3 puntos
En desacuerdo (D)	Con puntaje de 1 punto

La clasificación de las respuestas de la encuesta se agrupó de la siguiente manera:

- Buena Actitud: Cuando la persona adquiere una actitud correcta y positiva frente a un tema determinado
- Regular actitud: Cuando la persona adopta algunas actitudes incorrectas frente a determinadas situaciones
- Mala actitud: Cuando la persona adquiere una actitud incorrecta y negativa frente a un tema determinado.

3.10. Procesamiento y análisis de datos

Para poder realizar el análisis de los resultados, los instrumentos fueron codificados para facilitar su organización, posteriormente después de la aplicación se verificó que estén completamente llenados, es decir hacer el control pertinente para evitar que existan datos perdidos.

Para el procesamiento de los datos recolectados se empleó la estadística inferencial y descriptiva, representando los resultados arrojados de la investigación a través de cuadros estadísticos para poder observar y entender mejor la investigación.

Luego se realizó la organización de toda la información sustraída a una base de datos y se empleó el paquete estadístico SPSS V. 25 para la obtención de la incidencia y porcentaje. Los resultados están presentados en tablas de frecuencia y gráficos estadísticos con distribución de doble entrada, para su interpretación y análisis. Se consideró el valor $p < 0,05$ e intervalo de confianza de 95%.

3.11. Control de calidad de datos

Se realizó la prueba piloto en 15 mujeres de similares características, de la población en estudio; la prueba piloto correspondiente fue para dar confiabilidad al cuestionario Conocimiento sobre el examen de Papanicolaou (11 ítems), después de procesar los resultados se obtuvo un coeficiente de KR 20 de Richard Krudenson de valor= 0.950 el cual es excelente, seguido, para el instrumento actitud sobre el Papanicolaou (8 ítems), se obtuvo un coeficiente Alpha de Cronbach de valor= 0.826 el cual es muy bueno en consecuencia, el instrumento es confiable.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Características sociodemográficas

Tabla 1. Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de Obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024

Edad	n°	%
De 18 a 23	3	5,7
De 24 a 29	25	47,1
De 30 a 34	15	28,3
De 35 a 40	10	18,9
Estado civil actual	n°	%
Soltera	10	18,9
Casada	6	11,3
Conviviente	37	69,8
Viuda	0	0,0
Divorciada	0	0,0
Grado de Instrucción	n°	%
Primaria Incompleta	5	9,4
Primaria Completa	8	15,1
Secundaria Incompleta	27	50,9
Secundaria Completa	10	18,9
Superior No Universitaria Incompleta	1	1,9
Superior No Universitaria Completo	1	1,9
Superior No Universitario Incompleta	1	1,9
Ocupación	n°	%
Ama de casa	44	83,0
Empleada-obrera	0	0,0
Empleada-profesional	0	0,0
Trabajador independiente	9	17,0
Agricultura	0	0,0

En la tabla 1, se evidencia que el grupo de 24 a 29 años presenta mayor porcentaje con 47,1%, la edad mínima fue de 18 a 23 años con un 5,7% y la edad máxima fue de 35 a 40 años con 18,9%. Respecto al estado civil, la mayoría son convivientes con 69,8% y solo el 18,9% son solteras; referente al grado de instrucción se exhibe que el 50,9% tuvieron secundaria incompleta y solo el 18,9% tuvieron secundaria completa. Finalmente, en relación a la ocupación se muestra que el 83% son amas de casa y solo el 17% son trabajadoras independientes.

4.2. Conocimiento sobre el examen de Papanicolaou

Tabla 2. Conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de Obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024

Conocimiento sobre el Papanicolaou	n°	%
Nulo	1	1,9
Escaso	28	52,8
Aceptable	22	41,5
Apropiado	2	3,8
Importancia del examen de Papanicolaou	n°	%
Incorrecto	43	81,1
Correcto	10	18,9
Riesgo para desarrollar el cáncer de cuello uterino	n°	%
Incorrecto	43	81,1
Correcto	10	18,9
Requisitos para el examen de Papanicolaou	n°	%
Incorrecto	33	62,3
Correcto	20	37,7
TOTAL	53	100,0

En la tabla 2, se muestra que el conocimiento es escaso sobre el PAP con un 52,8% y seguidamente el conocimiento aceptable con 41,5%. Se evidencia que sobre la importancia del examen de Papanicolaou solo el 18,9% responde correctamente, para el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino solo 18,9% responde correctamente, en cuanto a los requisitos para el examen de Papanicolaou solo responde correctamente el 37,7%.

4.3. Actitud sobre el examen de Papanicolaou

Tabla 3. Actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de Obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024

Actitud sobre el Papanicolaou	n°	%
Mala	1	1,9
Regular	17	32,1
Buena	35	66,0
Actitud Preventiva	n°	%
Mala	1	1,9
Regular	15	28,3
Buena	37	69,8
Cultura Actitudinal	n°	%
Mala	33	37,7
Regular	20	62,3
Buena	00	0,0
Total	53	100,0

En la tabla 3, se observa una buena actitud sobre el examen de Papanicolaou en 35 mujeres lo que representa 66% del total, y una actitud regular en el 32,1% de ellas. Esto sugiere que la mayoría de las mujeres tienen una actitud positiva hacia el Papanicolaou. Según sus dimensiones, se observa que 37,7% tienen una actitud mala desde el punto de vista cultural y una actitud buena en 69,8% desde el punto de vista preventivo.

4.4. Relación entre conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou

Tabla 4. Relación entre conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de Obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024

Conocimiento sobre el Papanicolaou	Actitud sobre el Papanicolaou						Total	
	Mala		Regular		Buena		n°	%
	n°	%	n°	%	n°	%		
Nulo	1	1,9	0	0,0	0	0,0	1	1,9
Escaso	0	0,0	15	28,3	13	24,5	28	52,8
Aceptable	0	0,0	2	3,8	20	37,7	22	41,5
Apropiado	0	0,0	0	0,0	2	3,8	2	3,8
Total	1	1,9	17	32,1	35	66,0	53	100,0

En la tabla 4, se evidencia que del 52,8% de mujeres que tienen conocimiento escaso en Papanicolaou, el 28,3% mostró una actitud regular y el 24,5% buena; del 4,5% que ostentó un conocimiento aceptable sobre Papanicolaou, el 37,7% tuvo una actitud buena y 3,8% regular.

Estadísticamente se encontró relación significativa entre las variables conocimiento y actitud $P=0,00$.

4.5. Coeficiente de correlación de Rho Spearman

Tabla 05. Correlación de Rho Spearman conocimiento sobre el examen de Papanicolaou y actitud en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de Obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024

X/Y	Rho de Spearman	Actitud sobre el Papanicolaou
Conocimiento sobre el Papanicolaou	Coeficiente de correlación	0,794
	Sig.	0,000

En la tabla 05, se obtuvo un coeficiente de correlación Rho de Spearman = 0,794, valor alto y significativo Sig.=0,000 menor a 0,05 que indica que a mayor conocimiento mejora la actitud sobre el Papanicolaou.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El examen de Papanicolaou es una herramienta fundamental para detectar células anormales en el cuello uterino y prevenir el cáncer en etapas tempranas. Sin embargo, a pesar de ser una prueba accesible y gratuita, muchas mujeres no la realizan de manera regular o no la hacen correctamente, según varios estudios esto se debe a la falta de conocimiento adecuado para tener una actitud positiva al examen de Papanicolaou. Esto es particularmente preocupante, ya que la prevención o la detección temprana del cáncer de cuello uterino, y viene a ser un problema de salud pública a nivel mundial y nacional, y causa una gran cantidad de muertes evitables en mujeres. Es por ello que el presente estudio se realizó con el objetivo de determinar la relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de Obstetricia del Centro de Salud San Juan, Cajamarca – 2024.

En la tabla 1, se halló que de las 53 mujeres encuestadas la mayoría pertenece a las edades de 24 a 29 años (47,1%) y otras entre los 30 a 34 años (28,3%), estos datos se asemejan al estudio de Méndez M. (12) quien determinó que la edad promedio fue de 30 años. Esto es relevante ya que en la Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del Cáncer de Cuello Uterino (32) se recomienda a partir de los 30 años, por ello es esencial saber cuál es el conocimiento y la actitud de este grupo de mujeres, en el presente estudio se ve que hay un grupo predominante de 24 a 29 años, esto se debe a que las mujeres desde los 30 años no tienen motivación para recurrir a un Centro de Salud ya que en su mayoría solo asisten para controles de sus menores hijos o si tienen algún malestar que necesite consulta médica, más no para prevención de patologías.

Según el estado civil de las mujeres, se destaca las mujeres convivientes con 69,8%, estos resultados concuerdan con el estudio de More D. (18) en el cual más de la mitad de su muestra son convivientes con un 61,5%. Información relevante porque en diversos estudios coincide con una actitud negativa al examen de Papanicolaou, eso se debe al hecho de que la pareja tiene una gran influencia en la mujer para la realización de este examen, ya que el PAP es un examen de invasión ginecológica.

En cuanto al grado de instrucción, el 50,9% tuvieron secundaria incompleta, y solo el 18,9% secundaria completa; estos resultados coinciden con la investigación presentada por Aredo E. (15) que evidencia que un 64,32% tuvieron un nivel de escolaridad de secundaria. La instrucción de las mujeres es un factor clave, ya que se relaciona directamente con su disposición a acudir a consultas médicas para realizar la prueba de Papanicolaou. De hecho, investigaciones previas han demostrado que, a mayor nivel de educación, mayor es el conocimiento y la conciencia sobre el cuidado de la salud.

Finalmente se observa la ocupación de las mujeres donde predominó con un 83,0% que eran amas de casa, datos similares al estudio que presentó Vásquez L. (8) realizado en Cajamarca en el Puesto de Salud Santa Bárbara, donde el 66,7% fueron amas de casa. Esto indica que la mayoría de las mujeres en esta zona son amas de casa, debido a las limitaciones económicas y la escasez de oportunidades laborales y educativas. Esto resulta en un acceso restringido a la información y el conocimiento sobre las pruebas de detección temprana del cáncer de cuello uterino, lo que las deja en desventaja para tomar decisiones informadas sobre su salud.

En la tabla 2, se observa que a partir de los resultados obtenidos al determinar el nivel de conocimientos en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud de San Juan, se encontró que solo el 3,8% de las mujeres tienen un nivel de conocimiento apropiado sobre el examen de Papanicolaou, el 41,5% aceptable, lo que sugiere que tienen algunos conocimientos básicos sobre el tema, mientras que el 52,8% escaso, lo que sugiere que necesitan más información y educación sobre el tema; solo el 1,9% de las mujeres tienen un nivel de conocimiento nulo, lo que sugiere que no tienen conocimientos sobre el tema. Resultados similares a los datos obtenidos por Vásquez L. (8), quien encontró que el 55% tuvo nivel bajo, seguido de 38% que fue medio y tan sólo el 7% fue alto respecto al conocimiento sobre el Papanicolaou. A diferencia del estudio realizado por Romaní R. (11), donde se observa que el 75% tuvieron conocimiento alto, 18% nivel medio y en solo 12% un nivel bajo de conocimiento sobre el PAP.

Estos resultados son relevantes ya que en el estudio que realizó Vásquez L.(8) coincide en la delimitación geográfica ya que fue realizada en un Puesto de Salud de categoría I-2 perteneciente a Cajamarca, donde se encuentra un nivel de economía bajo a comparación del estudio realizado por Romaní R. (11) que fue realizado en un hospital de Lima, donde hay un nivel de economía más alto comparado con la zona sierra, esto es importante ya que el bajo nivel de conocimiento sobre el Papanicolaou entre las mujeres en Cajamarca representa un riesgo significativo para su salud, ya que no adquieren actitudes positivas con respecto al cuidado de su salud. Además, diversas barreras, como la falta de tiempo, recursos económicos limitados, escasez de servicios de salud y falta de orientación y educación, impiden que muchas mujeres acudan a realizarse exámenes médicos preventivos, lo que agrava aún más el problema.

Al analizar los resultados del nivel de conocimientos sobre las dimensiones importancia, factores de riesgo y requisitos sobre el Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Centro de Salud San Juan, se evidenció que frente a la dimensión importancia sobre el examen de Papanicolaou, el 18,9% presenta conocimiento correcto mientras que el 81,1% presenta conocimiento incorrecto y se observa el mismo resultado frente a la dimensión factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino. Finalmente, frente a la dimensión requisitos para el examen de Papanicolaou se obtuvo que el 37,7% presenta un conocimiento correcto y el 62,3% presenta un conocimiento incorrecto.

Los resultados muestran una gran brecha en el conocimiento de las mujeres sobre la importancia del examen de Papanicolaou, lo que sugiere que muchas de ellas no comprenden su relevancia para la detección del cáncer de cuello uterino. En lugar de eso, lo perciben como un examen vaginal rutinario. Además, casi la mitad de las mujeres carecen de conocimiento sobre los factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino, lo que las hace vulnerables a esta enfermedad. Finalmente, solo un pequeño porcentaje de las mujeres conoce los requisitos para realizar el examen de Papanicolaou, lo que indica una falta de información sobre cómo prepararse para la prueba.

En la tabla 3, con respecto al nivel de actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud San Juan, se encontró que el 66% tuvo una actitud buena y el 32,1 una actitud regular, resultados semejantes al estudio que realizó Güimac Y. (10), quien encontró que el 68% de su muestra tenían un nivel de actitud favorable mientras que el 32% desfavorable. A diferencia del estudio realizado por Méndez M. et al. (12) que muestra el predominio de la actitud regular con un 46%.

Al determinar la actitud sobre las dimensiones actitud preventiva y cultura actitudinal sobre el Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud San Juan, se encontró que, frente a la actitud preventiva sobre la prueba de Papanicolaou, el 69,8% tiene una actitud buena y el 28,3% tiene una actitud regular; mientras que frente a la dimensión cultura actitudinal para el examen de Papanicolaou, se encontró que el 62,3 tiene una actitud regular y el 37,7% tiene una mala actitud. Estos resultados coinciden con los presentados por Güimac Y. (10), dicho estudio evidencia al 88,9% con buena actitud en la dimensión actitud preventiva y actitud regular en un 77,1% frente a la dimensión cultura actitudinal.

La investigación revela que, aunque las mujeres no tienen un conocimiento profundo sobre la prueba de Papanicolaou, presentan actitud positiva y receptiva hacia ella. Sin embargo, la disposición a realizarse la prueba depende en gran medida de la predisposición individual. Los resultados también sugieren que los profesionales de salud desempeñan un papel crucial en la promoción de la prueba, pero es fundamental que la predisposición de las mujeres se combine con un mayor conocimiento sobre la prueba, en este caso las mujeres están dispuestas a participar en charlas informativas y a seguir los requisitos previos a la prueba si se les brinda una atención de calidad y calidez por parte de los profesionales de salud.

En la tabla 4, se muestra la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud San Juan, se obtuvo que para un conocimiento nulo el mayor porcentaje es para una mala actitud con 1,9%, para un conocimiento escaso el mayor porcentaje es para una actitud regular con 28,3%, para un conocimiento aceptable el mayor porcentaje es para una actitud buena con 37,7% y para un conocimiento apropiado una actitud buena con 3,8%, resultados similares a los obtenidos en el estudio realizado por Arimuya J. (13) mostró que el 47,7% de usuarias con nivel de conocimiento regular y el 18,5% con nivel malo tuvieron actitudes negativas, encontrándose una relación estadística muy significativa ($p = 0,000$).

Estos resultados también coinciden con el estudio presentado por Delgado F. (16), se observó una relación significativa entre la variable conocimiento y actitud, sin embargo difiere en que un 97,7% de las encuestadas tuvieron un nivel de conocimiento bueno y a su vez actitud adecuadas en la toma del PAP, se puede incidir que este caso hay un nivel de conocimiento bueno y actitud adecuada ya que este estudio se realizó en mujeres atendidas en el Hospital Base II - ESSALUD, en un nivel geográfico no rural y el 47,3% de las mujeres participantes de la investigación tuvieron un nivel de educación superior y técnico.

Los resultados sugieren que, en comparación con estudios anteriores, las mujeres en edad fértil en este estudio muestran una actitud indiferente hacia el examen de Papanicolaou, principalmente debido a la falta de información adecuada. Por lo tanto, se infiere que, para mejorar las actitudes de las mujeres, es fundamental realizar campañas de promoción de la salud que destaquen la importancia y la seguridad del examen, enfatizando que no produce dolor ni otros síntomas. Además, es crucial motivar a las mujeres a realizarse el examen, ya que un mayor conocimiento se traduce en una mayor disposición a hacerlo. También es importante involucrar a las parejas, informándoles que el examen no genera daño alguno y que, por el contrario, es muy beneficioso para la salud de las mujeres, ya que es una medida preventiva accesible y efectiva.

CONCLUSIONES

- 1) El mayor porcentaje de mujeres en edad fértil perteneció al grupo de 24 a 29 años, la mayoría convivientes, con secundaria incompleta y de ocupación amas de casa.
- 2) El estudio revela que existe un conocimiento limitado sobre la prueba de Papanicolaou entre las participantes. Lo que se refleja en las bajas tasas de respuestas correctas sobre la importancia del examen y los requisitos para el examen, destacando la necesidad de implementar programas educativos y de conciencia sobre la prueba de Papanicolaou para mejorar el conocimiento y la adherencia a la prueba entre las mujeres.
- 3) El estudio mostró el déficit de conocimiento sobre factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino, por lo que se concluye que hay una falta de concientización sobre el riesgo a contraer esta patología.
- 4) El estudio evidencia que la mayoría de las mujeres presentan una buena actitud hacia el examen de Papanicolaou, según dimensiones, hay alta incidencia de actitud preventiva, esto sugiere que las mujeres están dispuestas a tomar medidas preventivas para proteger su salud, destacando así la importancia de promover una cultura de prevención y educación sobre la salud reproductiva y el examen de Papanicolaou.
- 5) Existe relación entre conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024; con un nivel de significación del 5%.

RECOMENDACIONES

- Al Centro de Salud San Juan, promover la importancia del examen de Papanicolaou entre las usuarias, considerando factores sociodemográficos como la edad, nivel educativo, religión y ocupación. Así mismo, intensificar las charlas personalizadas y accesibles para las usuarias que no frecuentan regularmente el establecimiento de salud.
- A los profesionales Obstetras, se recomienda incluir a la pareja de la mujer en las consultas en el área de obstetricia, para concientizar a ambos y haya apoyo por parte de la pareja. Así mismo, realizar campañas de salud dentro y fuera del establecimiento de Salud, con material educativo didáctico actualizado, para lograr sensibilizar a la población sobre la importancia del autocuidado y la adopción de actitudes favorables que promuevan la prevención.
- A los futuros tesisistas de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, desarrollar investigaciones adicionales sobre conocimiento y actitud asociándola a la variable práctica sobre el Papanicolaou en zonas donde pueda generar el impacto deseado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. 73.^a ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD. Estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema mundial de salud pública y sus objetivos y metas conexos para el periodo 2020-2030 [Internet]. Asamblea Mundial de Salud; 2020 [citado 3 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/fin-cancer-cervicouterino>
2. Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) | OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 3 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
3. Día Mundial de Prevención del Cáncer de Cuello Uterino: cada año en el Perú se diagnostican más de 4000 casos [Internet]. [citado 31 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/595104-dia-mundial-de-prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino-cada-ano-en-el-peru-se-diagnostican-mas-de-4000-casos>
4. Bendezu-Quispe G, Soriano-Moreno AN, Urrunaga-Pastor D, Venegas-Rodríguez G, Benites-Zapata VA, Bendezu-Quispe G, et al. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. enero de 2020;37(1):17-24.
5. cervical cancer [Internet]. [citado 31 de enero de 2025]. Disponible en: https://www.unaids.org/es/cervical_cancer
6. Morales Arauza L, Ruiz Recéndiz MaDJ, Lozano Zúñiga MM, Leyva Ruiz JC, Paniagua Ramírez S. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Citología Cervical en Mujeres de Tuxpan, Michoacán, México. *Ciencia Latina*. 15 de septiembre de 2024;8(4):8491-504.
7. Almeida CAPL, Oliveira AD, Araújo LMA, Júnior ALG, Carvalho HEF de, Lago EC, et al. Knowledge, attitude and practices of biomedicine students on the papanicolaou exam. *Bioscience Journal*. 10 de junio de 2021;37:e37025-e37025.
8. Astonitas BLV, Pichen BEJ. TESIS: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL PUESTO DE SALUD SANTA BÁRBARA- CAJAMARCA, 2022” PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA.
9. Guaman Ashqui IS, Analuisa Jiménez EI. Nivel de conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolau en estudiantes universitarias: Level of knowledge and attitude towards the Papanicolau test in female university students. *LATAM* [Internet]. 7 de julio de 2023 [citado 4 de septiembre de 2024];4(2). Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/795>
10. Conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Sangarará, 2018 [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/22481>

11. Cauna MMZ, Prieto FRC. RUBEN ALEXIS ROMANI AGUILAR.
12. Espinoza BM, Gladys M, Poma BR, Lizeth Y. PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA.
13. Melissa BOJ, Papa A. CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN USUARIAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD 6 OCTUBRE, 2020.
14. Espacio D [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/1cbf3f2b-7294-4687-8768-f400c84b2668>
15. Anali AME, Nelly SVA. TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA.
16. Velasquez FDD. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICA DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL BASE II – ESSALUD MOQUEGUA, 2020.
17. Leca G, Jordan D. A mis bisabuelos, por haberme dado.
18. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CASERÍO CHATITO SUR – EL TALLÁN PIURA, 2023.
19. Conocimientos y prácticas de autocuidado en prevención del cáncer cervicouterino. Centro de Salud Baños del Inca. Cajamarca, 2021 [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5482>
20. Ochoa MP. UNA MIRADA A LA TEORÍA DEL CONOCIMIENTO DE JEAN PIAGET, A 20 AÑOS DE LA LLEGADA DEL CONSTRUCTIVISMO A LA EDUCACIÓN CHILENA. Revista Inclusiones. 19 de abril de 2021;75-92.
21. Editorial Vol 26 (2) 2005 [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
22. Escalante Gómez E, Repetto AM, Mattinello G. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. Liberabit. enero de 2012;18(1):15-26.
23. Correa Mejía DM, Abarca Guangaje AN, Baños Peña CA, Analuisa Aorca SG. Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje. Atlante Cuadernos de Educación y Desarrollo [Internet]. 14 de junio de 2019 [citado 9 de septiembre de 2024];(junio). Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud-aprendizaje.html>
24. Actitud Preventiva [Internet]. Seguridad Salud y mucho +. 2012 [citado 8 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://seguridadysalud.org/2012/04/23/actitud-preventiva/>
25. Scribd [Internet]. [citado 8 de septiembre de 2024]. Las Actitudes Baron Byrne | PDF | Actitud (psicología) | Persuasión. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/366310762/Las-Actitudes-Baron-Byrne>

26. Papilomavirus humano y cáncer [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
27. Negrín S, G J. Virus del Papiloma humano. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. diciembre de 2009;13(4):168-87.
28. ¿Qué es y qué consecuencias trae el Virus del Papiloma Humano? - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/que-es-que-consecuencias-trae-virus-papiloma-humano>
29. Virginia ZC, Luís RPJ. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL PAPANICOLAOU EN MUJERES DE 15 A 50 AÑOS EN EL HOSPITAL LA PAZ. 2007;5.
30. Todo lo que debes saber sobre el PAP - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/todo-lo-que-debes-saber-sobre-pap>
31. Pruebas para el cáncer del cuello uterino [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/como-se-diagnostica.html>
32. Equipo Técnico de la Dirección de Prevención y Control de Cáncer con la participación de representantes de las instancias de la sede central del Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino [Internet]. 2017. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284801-guia-de-practica-clinica-para-la-prevencion-y-manejo-del-cancer-de-cuello-uterino-guia-tecnica>
33. La prueba de Papanicolaou [Internet]. [citado 5 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/pruebas-de-deteccion/prueba-de-papanicolaou.html>
34. Atlas de Cajamarca - San Juan [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2024]. Disponible en: http://www.atlascajamarca.pe/provincial/cajamarca/san_juan.html
35. PERÚ - INEI:: Cajamarca: Resultados Definitivos de la Población Economicamente Activa 2017 [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1611/
36. Acevedo Pérez I. ASPECTOS ETICOS EN LA INVESTIGACION CIENTIFICA. Ciencia y enfermería. junio de 2002;8(1):15-8.

ANEXOS

ANEXO N°01: Formato De Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

“Norte de la Universidad Peruana”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, identificada con DNI N°....., declaro que he sido informado correctamente por la estudiante de Obstetricia DAGNIA SOLANGE ALVAREZ VENTURA, sobre el estudio “CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN, CAJAMARCA – 2024”, con el objetivo de determinar la relación entre los conocimientos y actitudes frente al Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al consultorio de Planificación Familiar en el Centro de Salud San Juan, Cajamarca -2024, por lo que me muestro conforme con los procedimientos y doy mi consentimiento para la aplicación de los instrumentos correspondientes. Asimismo, declaro que se me fue informado que todos los datos serán manejados bajo anonimato y confidencialidad.

Cajamarca de del 2024.

Firma

ANEXO N° 02: Instrumento De Recolección De Datos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU

Reciba usted mi cordial saludo, mi nombre es Dagnia Solange Alvarez Ventura, egresada de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Cajamarca. El presente cuestionario tiene por finalidad obtener algunos datos importantes que servirán para la investigación que me encuentro realizando titulada "Conocimiento y Actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Servicio de Obstetricia del Centro de Salud San Juan, por lo cual solicito su colaboración y veracidad en los datos solicitados, garantizándole total confidencialidad de los mismos.

Cuestionario N°:

Fecha:

INSTRUCCIONES: Se debe señalar con un aspa (x) la alternativa que crea adecuada.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Iniciaremos con una serie de preguntas sobre información general. Por favor, responde la alternativa que mejor se acerque a tu condición actual

- 1) **¿Cuántos años cumplidos tiene?**
..... años
- 2) **¿Cuál es su estado civil actual?**
 - a. Soltera
 - b. Casada
 - c. Conviviente
 - d. Viuda
 - e. Divorciada
- 3) **¿Cuál es su máximo nivel de escolaridad?**
 - a. No estudié
 - b. Primaria
 - c. Secundaria
 - d. Técnica
 - e. Superior
- 4) **¿A qué se dedica actualmente?**
 - a. Ama de casa
 - b. Empleada – obrera
 - c. Empleada – profesional
 - d. Trabajador independiente
 - e. Agricultura

CARACTERISTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

Ahora te haré algunas preguntas relacionadas con su sexualidad por favor, responde la alternativa que mejor se acerque a tu condición actual.

- 5) **¿Ha tenido relaciones sexuales?**
 - a. Si
 - b. No
- 6) **¿A qué edad inició sus relaciones sexuales?**
..... años
- 7) **¿Cuántos compañeros sexuales ha tenido en toda su vida?**
.....
- 8) **¿Cuántos partos ha tenido?**
.....
- 9) **¿Ha tenido usted alguna infección/ enfermedad de transmisión sexual?**
 - a. Si
 - b. No
- 10) **¿Recibió tratamiento para dicha infección?**
 - a. Si
 - b. No

CONOCIMIENTO

Ahora te presentamos una serie de interrogantes sobre la prueba de Papanicolaou. Por favor, responde según tu propia apreciación.

- 1) **La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es un:**
 - a. Examen de sangre
 - b. Examen del cuello del útero
 - c. Examen radiológico
 - d. Examen medico
 - e. No sé
- 2) **La citología vaginal o la prueba del Papanicolaou se toma en:**
 - a. Cuello del útero
 - b. Vagina
 - c. Ovarios
 - d. No sé
- 3) **La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para:**
 - a. Saber si hay una infección vaginal
 - b. Detectar el cáncer de cuello uterino o cérvix
 - c. Para saber si se tiene una infección urinaria
 - d. No sé
- 4) **Realizarse citología vaginal o prueba del Papanicolaou es importante porque:**
 - a. Saber si hay una infección vaginal
 - b. Sirve para curar las inflamaciones
 - c. Diagnostica infecciones de transmisión sexual
 - d. No sé
 - e. Para prevenir el cáncer del cuello uterino
- 5) **¿Cuál es la frecuencia con qué se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou?**
 - a. Cada seis meses

- b. Cada año
- c. Entre dos y tres años
- d. No sé

6) Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino:

- a. Signos clínicos de inflamación
- b. Tener flujo vaginal
- c. Inicio precoz de las relaciones sexuales
- d. No sé

7) Tener varias parejas sexuales:

- a. Es bueno para la salud
- b. Puedes adquirir infecciones de transmisión sexual
- c. Te puedes enfermar de diabetes
- d. No sé

8) ¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?

- a. Mujeres que iniciaron su vida sexual a temprana edad
- b. Mujeres que nunca se realizaron el examen de Papanicolaou
- c. Mujeres con antecedentes de ITS
- d. No sé

9) Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino:

- a. Si
- b. No

10) No estar menstruando es un requisito para el examen de Papanicolaou:

- a. Si
- b. No

11) No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores es un requisito para el examen del Papanicolaou:

- a. Si
- b. No

12) No haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas antes es un requisito para el examen de Papanicolaou:

- a. Si
- b. No

13) No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para el examen del Papanicolaou:

- a. Si
- b. No

ACTITUD

Ahora te presentamos una serie de afirmaciones relacionadas con la prueba de Papanicolaou. Por favor responde según la siguiente escala:

- De acuerdo (A) - 5
- Parcialmente de acuerdo (PD) - 4
- Indiferente (I) - 3
- Parcialmente en desacuerdo (PD) - 2
- En desacuerdo (D) - 1

<i>Acerca de la prueba de Papanicolaou</i>	A	PA	I	PD	D
	5	4	3	2	1
1) Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou					
2) Es importante realizarme la prueba de Papanicolaou					
3) Es importante tener en cuenta los requisitos para la prueba de Papanicolaou antes de realizarse el examen					
4) Considero necesario hacerme la prueba de Papanicolaou todos los años.					
5) Ud. cree que el examen de Papanicolaou es dolorosa					
6) Ud. cree que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional femenino					
7) Si el profesional de salud le brindara una atención con calidad y calidez Ud. accedería a realizarse el examen de Papanicolaou					
8) Ud. considera que la opinión de su pareja interfiere en su decisión para no realizarse la prueba de Papanicolaou					

ANEXO N° 3: Solicitud de autorización para realización de investigación

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN

Señor:

Dr. ROMMEL CERDA GONZALES

DIRECTOR DE LA DIRESA - CAJAMARCA

Yo, Dagnia Solange Alvarez Ventura, egresada de la Carrera Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Cajamarca, identificada con DNI N° 71513116, teléfono N° 968829791 y con correo electrónico dalvarezv17_1@unc.edu.pe, ante usted con el debido respeto expongo:

Que, por motivos académicos y habiendo indagado sobre la problemática actual de la realización del Papanicolau en el Centro de Salud San Juan - Cajamarca, es conveniente desarrollar el presente proyecto de investigación, cuyo objetivo es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolau en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de Obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca; para la recolección de datos se realizará una entrevista a las pacientes, haciendo uso de un instrumento de evaluación, durante los meses de septiembre y octubre del presente año. Siendo la investigación un requisito indispensable para la obtención del Título Profesional de Obstetra.


Por tal motivo he creído conveniente seleccionar el Centro de Salud San Juan Cajamarca, en el cual realicé mi externado el año 2023, y me dirijo hacia usted con el fin de que autorice realizar la actividad antes mencionada. Teniendo en cuenta que dicha investigación será beneficiosa para conocer la situación actual de las pacientes atendidas en el área de Obstetricia.

Sin otro particular, agradezco acceda a mi solicitud.

- Adjunto proyecto de tesis

 GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA MESA DE PARTES 
DIRESA
Exp. N° 000785-2024-034225
SOL s/n-2024-AVDS
Clave : BZB9RX Folios : 040
Fecha : 03/10/2024 10:08 a.m.
https://gorecaj.pe/mad3validar


Cajamarca, 03 de octubre del 2024.


Dagnia Solange Alvarez Ventura

DNI: 71513116



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
"Norte de la Universidad Peruana"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



DE: DAGNIA SOLANGE ALVAREZ VENTURA

BACH. DE OBSTETRICIA DE LA UNC

A: OBSTA. CESAR ANTONIO GUEVARA ROJAS

JEFE DE LS ZONA SANITARIA IV – SAN JUAN

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Yo Dagnia Solange Alvarez Ventura, identificada con DNI N° 71513116 con domicilio en Jirón Baños del Inca N°194 - Cajamarca, ante usted respetuosamente me presento y expongo que: habiendo culminado la carrera profesional de Obstetricia en la Universidad Nacional de Cajamarca, solicito a Ud. Permiso para realizar el trabajo de investigación en su Institución sobre **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL SERVICIO DE OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN, CAJAMARCA – 2024.**

Por lo expuesto:

Ruego a usted pueda acceder a mi solicitud.

Sin otro particular, agradece la atención que se le brinde al presente.

Cajamarca 17 de Septiembre del 2024

Atentamente:

Dagnia Solange Alvarez Ventura

DNI: 71513116

ANEXO N° 3: Prueba de Normalidad

Variables	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre el Papanicolaou	0.203	53	0.000
Actitud sobre el Papanicolaou	0.089	53	,200*

De esta tabla se obtiene que conocimiento sobre el Papanicolaou tiene Sig. 0.000. Es decir, no sigue una distribución normal el coeficiente de correlación apropiado es el Rho de Spearman.



LIC. VICTOR SANCHEZ CACERES
COESPE 37
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

ANEXO N° 4: Evidencia de aplicación de encuestas.



