



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE A LA TOMA DE  
PAPANICOLAOU EN MUJERES DEL E.E.S.S  
CATACAOS – PIURA, 2022.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**AUTORA**

**IPANAQUE SERNAQUE, CIRIAN MIREYDA**

**ORCID: 0000-0002-1040-5787**

**ASESORA**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA**

**ORCID: 0000-0003-2445-9388**

**PIURA – PERÚ**

**2022**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Ipanaque Sernaque, Cirian Mireyda

ORCID: 0000-0002-1040-5787

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Piura, Perú.

### **ASESOR A**

Vasquez Saldarriaga, Flor De Maria

ORCID:00000003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Facultad de Ciencias De La Salud,  
Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú.

### **JURADO**

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-53688636

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID ID: 0000-0002-1818-8174

Loyola Rodriguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-258

**FIRMA DE JURADO Y ASESORA**

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

**Presidente**

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

**Miembro**

LOYOLA RODRIGUEZ, MELVA RAQUEL

**Miembro**

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

**Asesora**

## **AGRADECIMIENTO**

**A Dios**, por la salud que me brinda, me ama y me cuida dirigiendo mi camino hacia adelante y permitirme paso a paso lograr mis objetivos.

sabiduría para cumplir mis metas.

**A mi Familia**, por ser el pilar principal en brindarme la motivación, apoyo incondicional y sus orientaciones para así tomar mis propias decisiones y hacer de mí una mejor persona y cumplir mis sueños con tiempo y dedicación.

**A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote**, en especial a la Mgtr. **Flor de María Vásquez Saldarriaga**, por la confianza, paciencia brindada e interés para así lograr con éxito la elaboración de mi tesis.

*Cirian Mireyda*

## RESUMEN

Sino existe una detección precoz del cáncer de cérvix, la morbilidad y mortalidad va en aumento, debido a que impedirá los tratamientos oportunos, siendo el Papanicolaou un prueba de despistaje que aporta con la detección temprana, por lo tanto, la presente investigación tuvo como objetivo general determinar si existe relación entre las actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S Catacaos - Piura, 2021.. La metodología se centra en un estudio de tipo cuantitativo y nivel correlacional, con diseño no experimental, transversal. Se planteó una muestra de 173 mujeres de 25 a 60 años, a quienes se les aplicó un cuestionario de características sociodemográficas y otro de sexuales y reproductivas y un Test de Likert para actitudes y prácticas. Entre los principales resultados se obtuvo, que el 57,23% y 52,60% de las mujeres encuestadas mostraron actitudes y prácticas desfavorables en forma global. Al relacionar las variables de estudio se reportó en las investigadas que el 57,23% que presentaron actitudes desfavorables hacia la toma del Papanicolaou, en el 32,37% sus prácticas del mismo modo fueron desfavorables. Se concluye una correlación alta entre las actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou, debido a que el p-valor es menor del 1%, se evidencio que ambas variables se relacionan de manera directa y se contrasta la hipótesis alterna. Lo que demuestra que, a mayores actitudes desfavorables, las mujeres tendrán mayor rechazo a practicarse el PAP.

**Palabras clave:** Actitudes, conocimientos, mujeres, Papanicolaou, prácticas.

## SUMMARY

If there is no early detection of cervical cancer, morbidity and mortality are increasing, because it will prevent timely treatments, with the Pap smear being a screening test that contributes to early detection, therefore, the present investigation had as objective In general, to determine if there is a relationship between attitudes and practices towards taking Pap smears in women aged 25 to 60 years of E.E.S.S Catacaos - Piura, 2021. The methodology focuses on a quantitative and correlational level study, with a non-experimental design. , transverse. A sample of 173 women from 25 to 60 years old was proposed, to whom a questionnaire of sociodemographic characteristics and another of sexual and reproductive characteristics and a Likert Test for attitudes and practices were applied. Among the main results, it was obtained that 57.23 % and 52.60% of the women surveyed showed unfavorable attitudes and practices globally. When relating the study variables, it was reported in the investigated that 57.23% presented unfavorable attitudes towards taking the Pap smear, in 32.37% their practices were unfavorable in the same way. A high correlation between attitudes and practices towards taking the Pap smear is concluded, because the p-value is less than 1%, it was evidenced that both variables are directly related and the alternative hypothesis is contrasted. This shows that, the greater unfavorable attitudes, women will have greater rejection to practice the PAP.

**Keywords:** Attitudes, knowledge, women, Papanicolaou, practices.

## CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria (opcional).....	iv
5. Resume,Abstract.....	v
6. Contenido.....	vii
7. Índice de tablas, gráficos y cuadros.....	viii
<b>I.</b> Introducción.....	1
<b>II.</b> Revisión de literatura.....	7
<b>III.</b> Metodología.....	28
3.1. Diseño de la investigación.....	28
3.2. Población y muestra.....	29
3.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores.....	32
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	37
3.5. Plan de análisis.....	38
3.6. Matriz de consistencia.....	39
3.7. Principios Éticos.....	42
<b>IV.</b> Resultados .....	44
4.1 Resultados.....	44
4.2 Análisis de resultados.....	50
<b>V.</b> Conclusiones .....	56
Aspectos complementarios.....	58
Referencias bibliográficas.....	60
Anexos.....	69

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Actitudes frente a la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos – Piura, 2021.....	44
Tabla 2	Prácticas frente a la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos – Piura, 2021.....	45
Tabla 3	Relación entre actitudes y practicas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos – Piura, 2021.....	46
Tabla 3.1	Coefficiente de correlación de Spearman de las actitudes sobre las prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos- Piura,2021.....	47
Tabla 4	Características sociodemográficas de las mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos- Piura,2021 .....	48
Tabla 5	Características sexuales y reproductivas de las mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos- Piura,2021.....	49

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1	Gráfico circular de las actitudes frente a la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos – Piura, 2021.....	58
Figura 2	Gráfico de pastel de las prácticas frente a la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos – Piura, 2021.....	59
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre actitudes y practicas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos – Piura, 2021. .....	59

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Clasificación citológica según el sistema de Bethesda.....	25
Cuadro 2	Matriz de operacionalización de la variable actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou.....	32
Cuadro 3	Matriz de operacionalización de la variable características sociodemográficas.....	35
Cuadro 4	Matriz de operacionalización de la variable características sexuales y reproductivas .....	36
Cuadro 5	Matriz de consistencia .....	39

## I. INTRODUCCIÓN

El Papanicolau (Pap) o citología vaginal es considerada una prueba de detección de importancia que aporta en el autocuidado de la salud, y que contribuye en la disminución de las muertes de cáncer de cuello uterino (CaCu). La Organización Panamericana de Salud (OPS) en sus reportes estadísticos informa que la incidencia de muerte por CaCu es tres veces más elevado en América Latina y el Caribe que en América del Norte, y si estas cifras van en aumento, se sospecha que el número de defunciones en las América incrementara en el 2030 serán del 45% (1). En el 2020, la Asamblea Mundial de la Salud instauró un plan internacional para enfrentar la problemática del CaCu, considerando a las pruebas de tamizaje como el Pap un procedimiento eficaz, accesible y efectivo, cuyo fin es reconocer lesiones precancerosas en estadio inicial, permitiendo un tratamiento oportuno y con resultados satisfactorios. Por otro lado, el Instituto Nacional de Cáncer según los estudios realizados menciona que esta prueba de detección habitual disminuye notablemente la cantidad de decesos por esta afección (2).

A nivel mundial el Papanicolaou representa una de las pruebas de tamizaje que reduce significativamente la incidencia y mortalidad de cáncer de cuello uterino con las cifras de 70 a 80% siendo eficaz para la prevención de patologías ginecológicas. Por tal razón, la Organización Mundial de la Salud (OMS) promueve e incentiva la toma de Papanicolaou en las mujeres de Brasil, Colombia, México, Venezuela, Perú y Argentina constituyendo los países con más incidencias de Cáncer de cuello uterino convirtiéndose en un problema de Salud Pública (3,4).

Los problemas de la demanda de servicios de detección temprana como el PAP se centra en la carencia de conocimientos y la poca importancia que le asignan a esta prueba

citológica , en este sentido, es de suma importancia que se eduque a las mujeres en los beneficios que tiene este examen y así erradicar el temor y los mitos que existen y que son barreras para que las mujeres se realicen el PAP, es un conflicto social hablar de la toma del PAP por diversas teorías que escuchan de su ámbito más cercano, según estadísticas es rechazada por el 70% de mujeres en América Latina evidenciando la enorme desigualdad y carencia en salud (5).

A nivel nacional debido a la repercusión de la pandemia por el coronavirus la atención en muchos de los servicios de salud dejaron de atender , por ello se evidencio una baja cobertura hacia el tamizaje de la prueba citológica, en el Perú en muchas zonas rurales cuentan con servicios de salud muy precarios que limitan su atención a muchas mujeres , por esta razón aún existen barreras socioculturales que repercuten en las actitudes sobre la prueba del papanicolaou , tales como la atención de un personal varón , el miedo de sentir dolor durante el procedimiento , la vergüenza que sienten en el momento de la atención , todos estos factores repercuten de manera negativa en sus actitudes hacia prueba citológica (5).

A nivel regional, la problemática esta enfatizada en diversos estudios realizados donde se reporta que la región Piura, ocupa el segundo lugar a nivel nacional en la presentación de nuevos casos de cáncer de cuello uterino causado por la tardanza en el inicio del tratamiento, así lo demuestran las estadísticas del 2020 dadas por el Hospital José Cayetano Heredia se han reportado 28 casos de cáncer de cuello uterino , ocupando el tercer lugar de tipo de cáncer de mayor prevalencia en nuestra región (6). Del mismo modo, las estadísticas de la Diresa Piura reportan que la cobertura de la prueba de Papanicolau solo alcanzo un 15.11% en el año 2019. En el plano local, según Unidad funcional de comunicaciones Diresa Piura, los casos de cáncer cervical reportados alcanza un 18.32%, ocupando el segundo lugar de

tipo de cáncer de mayor prevalencia en las mujeres, de tal modo reportan una cobertura de 38,21% de la prueba de Papanicolaou (7).

Frente a esta situación es de interés realizar la presente investigación en el E.E.S.S Catacaos- Piura el cual se ubica en el distrito Catacaos, provincia del mismo nombre, departamento de Piura, pertenece a la Red de Salud Bajo Piura. Este Establecimiento de salud atiende 24 horas y la mayor cantidad de población, proveniente de las zonas pobres, es un centro de salud referencial que recibe pacientes del bajo Piura, cuenta con diversas especialidades, está considerado de nivel de atención I-4. El EE. SS presenta un área administrativa de la cual forma parte la Oficina de Gestión de la Calidad, mientras que el área asistencial está organizada por departamentos con las especialidades médicas: consultorio externo de medicina general, enfermería e inmunizaciones, psicología, consultorio de obstetricia, odontología, tópico, triaje y laboratorio. El Servicio de Obstetricia cuenta con las áreas de hospitalización y centro obstétrico. En dichas áreas se encuentran distribuidas 13 profesionales obstetras, las que realizan atención a gestantes y mujeres en edad fértil entre ellas actividades preventivas promocionales, así mismo, según información no oficializada proporcionada por representantes claves existen las mujeres aun no acuden por voluntad propia a realizarse dicha prueba y además no recogen los resultados, por esta razón el personal obstétrico realiza visitas domiciliarias y campañas con la finalidad de informar y captar nuevos pacientes para la toma del PAP.

Por consiguiente, frente a esta situación problemática se formuló la siguiente interrogación: ¿Existe relación entre las actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S Catacaos - Piura, 2021?

Para proporcionar respuesta al problema, se ha suscitado el siguiente objetivo general:

-Determinar si existe relación entre las actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S Catacaos - Piura, 2021.

Para llegar al objeto general, se han propuesto los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar las actitudes frente a la toma de Papanicolaou en forma global en mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S Catacaos - Piura, 2021.(b) Identificar las prácticas frente a la toma de la prueba del Papanicolaou en forma global en mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S Catacaos - Piura, 2021. (c) Determinar la relación entre las actitudes y prácticas frente a la toma del Papanicolaou en mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S Catacaos - Piura, 2021. (d) Identificar las características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S Catacaos - Piura, 2021. (e) Identificar las características sexuales y reproductivas de las mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S Catacaos - Piura, 2021.

La presente investigación cobra importancia debido a que el cáncer de cuello uterino sigue siendo uno de los principales problemas y donde la prueba del PAP cumple un rol protagónico como diagnóstico oportuno, sin embargo, a pesar de ser accesible y gratuito a nivel nacional y ser parte de las estrategias sanitarias que realiza el MINSA las estadísticas reflejan que las mujeres en etapa reproductiva no lo consideran importante de realizarlo.

Por lo tanto, los resultados de la presente investigación servirán para los profesionales de la salud y autoridades en la propuesta de estrategias preventivo promocionales que ayuden a mejorar los estilos de vida saludable en las mujeres para cambiar comportamientos sexuales de riesgo, para que esto repercute positivamente en la necesidad de autocuidado a través de prácticas positivas hacia el PAP. y así detectar tempranamente el cáncer de cérvix y evitar una muerte. Del mismo modo, tendrá un aporte teórico a estudios posteriores que permite enriquecer la literatura mediante la fundamentación de variables de estudio.

Se empleó un diseño no experimental de corte transversal, de tipo cuantitativo y nivel correlacional, se efectuó en muestra de 173 mujeres cuyas edades oscilan entre 25 a 60 años y que asistieron a consulta externa al servicio de Obstetricia durante el periodo de estudio , se aplicó para el recojo de información el Test de Likert para evaluar actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou y un cuestionario para las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas previamente validado y tomando en consideración los principios éticos y usando la técnica de la encuesta que tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

Entre los principales resultados se obtuvo, que el 57,23% y 52,60% de las mujeres encuestadas mostraron actitudes y prácticas desfavorables en forma global. Al relacionar las variables de estudio se reportó en las investigadas que el 57,23% que presentaron actitudes desfavorables hacia la toma del Papanicolaou, en el 32,37% sus prácticas del mismo modo fueron desfavorables. Se ha logrado determinar una correlación alta entre las actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou, debido a que el p-valor es menor del 1%, se evidencio que ambas variables se relacionan de manera directa y se contrasta la hipótesis alterna. Lo que demuestra que, a mayores actitudes desfavorables, las mujeres tendrán mayor rechazo a practicarse el PAP. Entre las características sociodemográficas se identificó que las edades que muestran las mujeres encuestadas oscilan entre 25-34 años, con el 62,43%, 41,04% son convivientes, con grado de instrucción secundaria el 69,94% , y amas de casa el 58,38% y de religión católicas el 80,35%. Por otro lado las principales características sexuales y reproductivas reflejan que el 56,07% de las participantes inició su actividad coital entre las edades de 15 a 19 años, el 34,68% manifestaron haber tenido 2 partos, mientras que el 89,59% no ha tenido abortos, en cuanto a la frecuencia de sus relaciones coitales, el 58,38% lo practican frecuentemente, el 69,94 % ha tenido una pareja sexual, el 27,75% se

protegen con el método anticonceptivo inyectable solo de progestágeno, el 72,83% han sufrido de alguna ITS y recibieron tratamiento.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1 Internacionales

Carrión R, Minga M. (8) Ecuador 2020, realizaron su tesis titulada, “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja”. Tuvo como objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden del Hospital Universitario de Motupe Loja. Su estudio fue descriptivo, con enfoque cuantitativo de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 366 mujeres, utilizó como técnica la encuesta. Los resultados fueron: Más 50% estudiadas tienen entre los 18 y 33 años, las mujeres presentan un nivel de conocimiento en orden decreciente: medio, bajo y alto (con un porcentaje de 49.45%, 49.18% y 1.37% respectivamente), la mayoría de mujeres encuestadas tienen actitudes negativas (66,12%) Concluye finalmente que, el nivel de conocimiento es medio, las actitudes son negativas y las prácticas incorrectas.

Andrade J, y Landívar G. (9) Guayaquil 2018, en su investigación “Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la toma del Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo 2018”. Tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la toma del Papanicolaou en pacientes que acuden a su consulta externa. se trata de un estudio descriptivo, con enfoque cuantitativo de corte transversal, desarrollado en el Hospital Universitario de Motupe Loja, periodo agosto 2018 – enero 2019, con población de 7753 pacientes, del cual se toma una muestra de 366 mujeres.

Los resultados obtenidos fueron: más del cincuenta por ciento de encuestadas corresponden al rango etario entre los 18 y 33 años, las mujeres presentan un nivel de

conocimiento en orden decreciente: medio, bajo y alto (con un porcentaje de 49.45%, 49.18% y 1.37% respectivamente). La mayoría de las pacientes tienen actitudes negativas (66,12%) sobre el Papanicolaou, frente a las actitudes positivas (33.88%). Gran parte de las encuestadas poseen prácticas incorrectas (73.22%) versus las correctas (26.78%). Se concluye finalmente que, el nivel de conocimiento es medio, las actitudes son negativas y las prácticas incorrectas.

Almendáriz M. (10) Jipijapa 2018, en su investigación: “Conocimiento y práctica del papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Jipijapa”. Su objetivo fue determinar el conocimiento y práctica sobre el papanicolaou en las usuarias en dicho estudio. Trabajo con una metodología de cohorte-transversal y analítico-descriptivo, teniendo como muestreo a 141 mujeres, empleando técnicas de encuesta dirigidas a las usuarias y entrevista a los especialistas, para el análisis e interpretación se utilizaron medidas de orden, alternativa, frecuencia y porcentaje, representadas en tablas y gráficos.

Obteniendo como resultado que las usuarias tenían el 87.94% de conocimiento sobre el examen de papanicolaou y solo el 43.97% tienen predisposición en la realización de la práctica. Concluye que, hoy por hoy, la citología exfoliativa por tinción de Papanicolaou sigue siendo la técnica más competente para el tamizaje de cáncer cervical, que si es bien implementado la práctica en el país las estadísticas de mortalidad femenina disminuirían en gran medida.

### **2.1.2 Nacionales**

Arimuya P. (11) Loreto 2021, realizo su tesis titulada, “Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Centro de Salud 6 octubre”. Tuvo como objetivo: Relacionar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Centro de Salud 6 octubre, 2020. Metodología: Su

estudio fue descriptivo, con enfoque cuantitativo de corte trasversal, la muestra estuvo conformada por el total de la población de usuarias que acudieron al Centro de Salud 6 octubre durante el mes de diciembre 2020 empleándose un muestreo por conveniencia, se utilizó como técnica la encuesta.

Entre los resultados al relacionar las variables se destaca que el 47.7% de usuarias con nivel de conocimiento regular y el 18.5% con nivel malo tuvieron actitudes negativas. Entre las principales características sociodemográficas edades entre 31 a 49 años, seguido de estudios secundarios, en su mayoría fueron convivientes, católicas y amas de casa. En las características Gineco obstétricas se encontró que la mayoría de las usuarias se iniciaron sexualmente entre los 15 y 17 años, indicaron además tener de 3 a más hijos, no tuvieron abortos y solo refirieron haber tenido 1 pareja sexual, utilizaron píldoras anticonceptivas e inyectables; indicaron no tuvieron antecedentes de ITS, tampoco antecedentes familiares de cáncer, predominando la realización del Papanicolaou. Concluye que existe una relación estadística muy significativa ( $p= 0.000$ ). entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou.

Rodriguez S. (12) Chimbote 2020, en su investigación: “Conocimientos y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano San Juan, Chimbote – 2020”. Teniendo como objetivo, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre la toma del Papanicolaou en féminas en edad fértil del Asentamiento Humano San Juan en el periodo julio - agosto 2020. Con una metodología de tipo cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental de cohorte trasversal; con una población de 850 y una muestra de 150 mujeres en edad fértil. Teniendo como resultados que el 75.4% presentó un conocimiento aceptable y apropiados y el 59.3% presentaron buenas prácticas hacia el tamizaje. Al relacionar las variables encontró que 52 mujeres en estudio tienen

conocimientos apropiados y a la vez tienen una buena práctica ante la toma del Papanicolaou, indicando así dependencia entre las variables. Sin embargo, hay 12 mujeres que poseen conocimiento nulo con falta de prácticas frente a este tamizaje. Concluye que la correlación entre las variables conocimientos y practicas obtiene un  $p= 0,011 < 0,05$ , donde se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del trabajo de estudio.

Avalos L. (13) Chimbote 2020, en su investigación: “Conocimientos y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres del Pueblo Joven Florida Alta – Chimbote, 2020”. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre la prueba de Papanicolaou en féminas en edad fértil del Pueblo Joven Florida Alta – Chimbote en el periodo julio – agosto, 2020. Su metodología fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional y un diseño simple de una sola casilla de corte transversal. Con una población de 470 y una muestra de 150 féminas. En los resultados, el 73.3% evidenciaron un nivel de conocimientos apropiados y aceptables, del mismo modo el 82.0% practican la prueba de Papanicolaou y solo el 18.0% no practican el tamizaje. Al relacionar las variables evidenció que el mayor número de 57 mujeres en estudio tiene conocimientos apropiados, y a la vez se practican la prueba del Papanicolaou, indicando así dependencia entre estas variables, como también, se puede observar que 22 y 42 mujeres que tuvieron conocimientos nulos y aceptables respectivamente resultaron con prácticas correctas. Sin embargo 11 mujeres en edad fértil muestran conocimientos aceptables, pero no se practican la prueba del Papanicolaou, del mismo modo, 10 y 6 mujeres que tuvieron conocimientos nulos y escasos respectivamente no se practicaron dicha prueba.

Se observa el resultado de la significancia  $p= 0,002 < 0,05$ , confirma la existencia de una relación positiva entre las variables en estudio, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se confirma la hipótesis alterna, concluyendo que el nivel de conocimiento sobre la toma del

Papanicolaou se relaciona con la práctica de las mujeres en estudio. La relación fue de nivel débil (0,256).

Romani A. (14) en Lima 2020, en su investigación “Nivel de conocimiento actitudes y prácticas sobre papanicolaou en mujeres mayores de 18 años usuarias del Hospital Central P.N.P. Luis N. Sáenz”. Fue un estudio analítico retrospectivo y transversal de enfoque cualitativo realizado en los exteriores del hospital Central P.N.P. Luis n Sáenz. La muestra se conformó por datos sobre mujeres usuarias de los servicios de salud del Hospital P.N.P. Luis N. Sáenz de 384 mujeres. El instrumento usado es de tipo encuesta validado de forma estadística con un Alfa de Cronbach de 0,85 y los resultados se procesaron con el software S.P.S.S. v25. Entre los resultados: se encontró 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. Existe una relación entre las variables conocimientos, actitudes y prácticas muy significativa con un valor de  $p < 0.0007$ . Conclusiones: un alto porcentaje de las mujeres encuestadas presentan un nivel alto en conocimiento, no obstante, también presentan un nivel alto en actitudes desfavorables y de prácticas negativas.

Solano C. (15) en Lima 2020; su estudio titulado “Conocimiento y práctica de mujeres en edad fértil sobre la prueba de Papanicolau en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2019” y su objetivo fue de poder determinar la relación entre conocimientos y práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil en estudio, el tipo y diseño fue prospectivo, transversal, bivariado, correlacional y de diseño no experimental, donde la muestra estuvo representada por 196 mujeres en edad reproductiva. En los resultados se obtuvo un conocimiento deficiente con un 63%, 24% conocimiento deficiente y solo el 13% bueno, en practica respecto a la toma del Papanicolaou el 68% fue incorrecta y el 32%

correcta. Conclusiones: las mujeres en estudio tuvieron un deficiente conocimiento y una práctica incorrecta sobre la prueba de Papanicolaou, con una relación positiva entre ambos enunciados.

Abad S. (16) Lima 2019, en su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la prueba de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Lima 2019”. Tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente a la prueba de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Lima 2019. Su estudio fue de tipo no experimental de diseño descriptivo y con un enfoque cuantitativo; Con una muestra de 140 mujeres entre 30 y 59 años y empleó como técnica la entrevista.

Sus resultados fueron: 64.3% de las pacientes presentan un nivel bajo de conocimiento; seguido del 28.6% que presentan un nivel medio y un 7.1% que presenta un nivel alto y en relación a las prácticas el 45.7% de las pacientes tienen practicas no adecuadas; seguido del 32.9% que presentan un nivel medio y solo el 21.4% que presenta un nivel apropiado. Conclusión: El 60% de las pacientes encuestadas presentan un nivel insuficiente de conocimientos y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou; seguido del 30% con un nivel regular y solo el 10% con un nivel alto.

Mungi S. (17) Huancayo 2018, presentó un estudio titulado “Conocimiento, actitud y práctica sobre el Papanicolaou en mujeres del asentamiento humano Las Viñas, Ica – 2018”, con el objetivo de; describir el conocimiento, actitud y práctica frente a la toma del Papanicolaou en mujeres de edad fértil en estudio; el estudio es de tipo descriptivo, nivel cuantitativo, la población lo constituyeron 124 mujeres en edad fértil, con una muestra de 94 mujeres en edad fértil. Los resultados demostraron que el 65,56% de mujeres no tienen conocimiento global sobre el Papanicolaou, el 86,67% tuvo una actitud global favorable, en cuanto a la práctica frente al tamizaje resulta que la mayoría de las mujeres tuvieron prácticas

negativas (81,11). Concluye: que las mujeres en edad fértil no tienen un conocimiento global sobre la toma, sin embargo, presentan actitudes favorables y no asumen prácticas positivas.

Villacorta K. (18) Iquitos 2017, en su tesis “Nivel de conocimiento y prácticas sobre Papanicolaou, en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San Antonio junio-julio 2017”. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y practicas sobre Papanicolaou, en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San Antonio, junio-julio 2017. Desarrolló un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal, correlacional en 58 mujeres atendidas en Centros de Salud de San Antonio de la ciudad de Iquitos; se utilizó un instrumento que fue una encuesta mediante un cuestionario que contenían las características sociodemográficas, características gineco obstétricas, conocimiento sobre Papanicolaou y practicas sobre Papanicolaou. Los datos fueron procesados a través del programa estadístico SPSS versión 23.0.

Los hallazgos indican que las mujeres atendidas tenían una edad promedio  $35,48 \pm 10,0$  años, siendo en su mayoría convivientes (77,6%), con educación secundaria (69,0%), principalmente amas de casa (84,5), procedentes de la zona urbana (63,8%). Asimismo, su perfil gineco-obstétrico fue: el 41,4% inicio las relaciones sexuales entre los 16 a 19 años, con parejas sexuales de 2 a 3 personas, gestaciones de dos a tres veces, pruebas de IVAA con resultados negativos y métodos anticonceptivos con inyectables. El nivel de conocimiento de las mujeres sobre la prueba del Papanicolaou fue de un nivel regular (81,0%) y bueno (17,0%). Las prácticas sobre la prueba del Papanicolaou fueron inadecuadas (79,3%) y adecuadas (20,7%).

Al relacionar el conocimiento y la práctica de las mujeres atendidas en el Centro de Salud de san Antonio, se observa que: del 79,3% con práctica inadecuada, 62,1% presenta un nivel de conocimiento regular y del 20,7% con práctica adecuada, 19,0% muestran un

conocimiento bueno. Concluye que no hubo relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de las mujeres frente a la prueba del Papanicolaou ( $p = 0,291$ ) ( $>0,05$ )

### **2.1.3 Regionales**

Padilla N. (19) Piura 2021, realizó un estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano San Valentín Castilla – Piura, 2020. Tuvo como objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano San Valentín, Castilla – Piura, en el año 2020. Su estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental de corte transversal. Utilizó una muestra de 158 mujeres en edad fértil, a quienes aplicó la técnica de la encuesta.

Sus resultados fueron: Que el 61,39% de las mujeres estudiadas no conocen sobre el Papanicolaou, un 55,06% muestran actitudes desfavorables hacia la Toma de la Prueba de Papanicolaou. En cuanto a las características de tipo sociodemográficas de las mujeres que fueron encuestadas identificó que un 39,87% son convivientes, con secundaria el 44,93%, seguido del 44,94% que reportaron ser amas de casa, el 76,58% con religión católica, mientras que un 23,42% profesan otra religión. Concluyendo que las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano San Valentín desconocen sobre la prueba de Papanicolaou y tienen actitudes y prácticas desfavorables.

Sandoval P. (20) Piura 2021, realizó un estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano los Pinos Castilla-Piura, 2021. Tuvo como objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento

Humano Los Pinos Castilla-Piura, 2021, fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, no experimental de corte transversal. Donde utilizo una muestra de 100 mujeres en edad fértil, a quienes aplico una encuesta. Obtuvo como resultados: El 65,00% de las mujeres estudiadas no conoce sobre la prueba de Papanicolaou, frente a las actitudes en forma global, el 78,00% muestran actitudes desfavorables. Según las características sexuales y reproductivas el 100,00% manifiesta que, si tienen relaciones sexuales, el 75,00% reporta como edad predominante de inicio de relaciones sexuales de 15-19 años, el 45,00 % refieren haber tenido 3 partos, a su vez 95,00% tienen 1 sola pareja, el 78,00% han manifestado haber tenido una infección o enfermedad y recibir tratamiento para dicha infección. Se concluye que las mujeres en estudio mantienen desconocimiento y actitudes desfavorables hacia la prueba del Papanicolaou.

Siancas M. (21) Sullana 2020; en su tesis titulada “Conocimiento, Actitud y Prácticas de las mujeres de 25 a 64 años en relación a la toma de Papanicolaou atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita Sullana Enero – Abril año 2020”. El presente estudio tuvo como objetivo general: Determinar el conocimiento, actitud y práctica de las mujeres de 25 a 64 años de edad en relación a la toma del Papanicolaou atendidas en el Establecimiento de Salud Santa Teresita Sullana enero - abril del año 2020. Metodología: de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y de diseño no experimental, transversal; se trabajó con una población muestral conformada por 92 mujeres de 25 a 64 años que asistieron al establecimiento de salud Santa Teresita Sullana durante enero y abril del año 2020. Resultados: 82,6% (76) no conocen sobre la toma del Papanicolaou, referente a la actitud 54,3% (50) tiene actitud desfavorable; con respecto a la práctica 57,6% (53) tiene práctica desfavorable hacia la toma del Papanicolaou. Dentro de las características sociodemográficas 65,2% (60) tienen entre 25 – 44 años, el 50,0% (46) están casadas, 43,5% (40) han estudiado

secundaria, 42,4% (39) son amas de casa y 59,8% (55) son católicas. Conclusiones: Las encuestadas que acuden al establecimiento de salud Santa Teresita no conocen sobre la toma del Papanicolaou, tienen actitud y prácticas desfavorables hacia este examen

En conclusión: Las mujeres que acuden al Establecimiento de Salud Santa Teresita no conocen sobre la toma del Papanicolaou, tienen actitud y prácticas desfavorables hacia el examen citológico. Al relacionar el conocimiento con la actitud y la práctica no se ha podido establecer una relación estadísticamente significativa entre las variables debido a que p-valor es mayor de 5% en ambos casos. Por lo tanto, se contrasta la hipótesis nula.

Marin C. (22) Piura 2020, realizó un estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou, en mujeres en edad fértil del AA.HH. la Primavera III etapa Castilla – Piura, 2018”. Tuvo como objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la Toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH La Primavera III Etapa Castilla-Piura, 2018. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, de corte trasversal. La población muestral estuvo conformada por 175 mujeres a quienes se le aplicó un cuestionario. encontró los siguientes resultados: El (57,71%) desconoce de manera global sobre la Toma del Papanicolaou, el (78,86%) muestra una actitud global desfavorable frente a la prueba, del mismo modo el (51, 43%) tiene práctica global desfavorable. En las características sociodemográficas la edad que predominó fue entre 25 a 34 años (45,14%), se reportó que el 39, 43% eran convivientes, el 53,71% informaron haber estudiado secundaria, el 53,71% son ama de casa y profesan la religión católica el 85,14%.

Según las características reproductivas el 100% tuvieron relaciones coitales y el 76,00% las inició entre 20 a 24 años, además el 25,14% manifestaron no haber tenido partos, al igual que el 72,57% no han tenido abortos. El 54,29% practicaban las relaciones coitales

ocasionalmente y sólo han tenido 1 compañero sexual el (70,29%). El preservativo fue el método anticonceptivo más utilizado en un (24,57%). Según Infección/ ITS el 98,86% expresaron no haberlas padecido, sólo el 1,14% se infectaron de estas y recibieron tratamiento. Se concluyó que la muestra en estudio tiene desconocimiento en forma global, las actitudes y prácticas son desfavorables frente a la Toma de Papanicolaou. Actitudes, Conocimientos.

Valladolid R. (23) Piura 2020, en su tesis Actitudes y prácticas frente a la toma de papanicolaou en mujeres de 20 – 60 años atendidas en el establecimiento de salud I-4 Los Algarrobos - Piura, 2018 con el objetivo general identificar las actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 20 – 60 años atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos - Piura, 2018. El método de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo simple, diseño no experimental y corte transversal. La muestra de 113 participantes de 20 a 60 años. El resultado de las encuestas manifestó que tanto como las actitudes y practicas son desfavorables siendo un 63,72%. Concluyendo que las féminas de 20 – 60 años de edad que acuden al servicio de obstetricia del Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos – Piura, poseen actitudes y prácticas desfavorables frente a la toma del Papanicolaou.

### **2.2.1 Bases conceptuales de la actitud**

Se consideran:

- La teoría de la acción razonada, la teoría de mera exposición y la teoría de la disonancia cognitiva. Considerando, la teoría de la acción razonada, cuyos precursores fueron Ajzen y Fishbein en 1980, respalda que el comportamiento representa un indicador fundamental que se evidencia en la conducta que involucra dos aspectos: “la actitud hacia el comportamiento y la norma subjetiva del individuo”, a los cuales, le anteceden las creencias de la persona,

es decir, el comportamiento se fundamenta por la idiosincrasia (24). Por lo tanto, estas contextualizaciones afirman que “la conducta se concibe como el resultado de un proceso pensado, elaborado, racional y lógico. La conducta sería el eslabón final de una cadena y la intención de conductas sería el primer eslabón” (25). En resumen, estos modelos revelan que existen diversos factores que determinan las conductas que son controladas por el consciente de los sujetos. En ese sentido, la actitud estará marcada por las diversas creencias que el individuo manifiesta hacia el objeto (sea cosa, persona o institución) y lo positivo/negativo que permanece hacia cada una de esas creencias. Esta valorización es el “elemento afectivo de la actitud, que determina la motivación y la fuerza de la intención de conducta” (26).

- En segundo lugar, la teoría efecto de mera exposición, atribuida a Robert Zajonc, en 1968, plantea “el aumento de la preferencia por un estímulo tras la exposición repetida del mismo” (27). Esta teoría plantea: Un procedimiento experimental que consiste en la presentación repetida de un estímulo y cuyo resultado es un incremento en la intensidad de la respuesta evaluadora positiva conforme el número de exposiciones aumenta. Se trata, entonces, de un paradigma que sólo promueve actitudes positivas lo que se constituye en un elemento diferenciador con respecto a otros paradigmas experimentales (28).
- En tercer lugar, la teoría de la disonancia cognitiva, fundamentada por Lei Festinger en 1957, propone que “las personas se exponen voluntariamente a la información que está de acuerdo con sus creencias y con su conducta, procurando evitar aquella información que les pudiera poner en cuestión su forma de pensar o de vivir” por esta razón “el ser humano procura lograr que su conducta sea coherente con sus creencias y actitudes” (29), lo que ha permitido “mostrar la

importancia de la racionalización del conocimiento y de la justificación de la conducta, como el cambio de actitud que sigue a una conducta para buscar la coherencia”. En efecto, la disonancia es una situación que provoca incertidumbre psicológica que se refleja en ansiedad y modificaciones fisiológicas y que se evidencia cuando existen componentes cognitivos que no son consistentes (cogniciones que no concuerdan entre sí); pero, cuando se motiva a la persona, esta molestia disminuye (30).

### **2.2.1.1 Componentes de las actitudes**

- **Componente cognitivo:** Procesa información y percibe un objeto relacional. Esto significa que son las creencias, los valores, las opiniones, los conocimientos y las expectativas las que hacen que una persona se comporte de cierta manera en una determinada situación.
- **Componente afectivo:** Es un sentimiento de condena o insatisfacción hacia el sujeto de la relación junto con su evaluación positiva o negativa. Esto afecta significativamente el nivel de motivación.
- **Componente Conductual:** Es la tendencia favorable o desfavorable hacia el objeto de relación, es decir, la tendencia o intención conductual expresada por el individuo (31).

### **2.2.2 Teorías de la práctica**

Es toda acción que se realiza ante reglas ya determinadas que están sujetas a las indicaciones por parte de un maestro o educador para que las personas puedan ver si sus acciones son correctas o no. Cuando un individuo se perfecciona en un área determinada se suele decir que posee bastante práctica. Asimismo, la práctica son acciones a través de las cuales se logra una buena deducción optimista para transformar una situación que costa de mucha responsabilidad (31).

Campos M. (32), en su tesis refiere que la practica son acciones que se pueden visualizar en una persona en respuesta a un estímulo. Asimismo, refiere que las practicas son acciones muy recurrentes en las personas y hábitos que establecen respuestas a una situación determinada en el día a día de cada individuo. Existen aspectos relacionados con las prácticas como la cultura, emociones, valores humanos, ética, la genética entre otros.

Por otro lado, Viera Y. (33), en su investigación considera las siguientes teorías:

- ✓ Teoría de la Practica Adecuada: esta teoría manifiesta que ante las acciones una persona debe actuar de una manera muy establecida y correcta.
- ✓ Teoría de la Practica Inadecuada: se refiere a cuando una persona no sigue el patrón de normas establecidas cuando se encuentra en una situación determinada.
- ✓ Teoría de la No Practica: manifiesta que existen distintos factores por el cual no se llega a realizar la actividad ya sea por falta del tiempo, desconocimiento, entre otros.

## **2.3 Marco Conceptual**

### **2.3.1 Cáncer de cuello uterino**

El cáncer del cuello uterino es una de las neoplasias malignas de mayor incidencia y mortalidad entre las mujeres de todas partes del mundo, hallazgo que resulta paradójico si se tiene en cuenta que el cuello uterino es de fácil acceso y existen estrategias debidamente probadas que permiten un diagnóstico y tratamiento precoz. En esta revisión se describe detalladamente la epidemiología del cáncer del cuello uterino, en especial los factores de riesgo relacionados con la génesis de la neoplasia y su diagnóstico tardío (34).

### **2.3.2 Factores de riesgo**

Para American Society of Clinical Oncology (35), los principales factores de riesgo son:

- **Virus del Papiloma Humano (VPH):** Es el principal factor de riesgo para el cáncer de cérvix, debido que el mantener relaciones coitales con una persona infectada con el VPH

es como se contra el virus más frecuente.

- **Deficiencia del sistema inmunitario:** Las mujeres con un sistema inmunológico bajo, son menos capaces de combatir el cáncer de manera temprana, esto se puede deber a que la mujer tenga VIH, ya que es un virus de la inmunodeficiencia humana, el cual es un virus causante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).
- **Herpes:** Las mujeres portadoras de herpes genital, muestran mayor riesgo a desarrollar el cáncer de cérvix.
- **Tabaquismo:** Aquellas mujeres fumadoras, tienen más probabilidad de tener cáncer de las que no lo hacen, debido que el fumar hace que el sistema inmunitario sea menos probable en combatir las infecciones por VPH.
- **Edad:** Tienen mayor riesgo las que están al final de la adolescencia y alrededor de los 30 años. Las mujeres mayores de 40 años de igual manera deben seguir haciéndose las pruebas para la detección del cáncer de cérvix. Pero muy pocas veces las niñas menores de 15 años lo desarrollan.
- **Factores socioeconómicos:** Es más frecuente en las mujeres que tienen bajos recursos ya que no tienen acceso a las pruebas de detección de cáncer de cérvix.
- **Anticonceptivos orales:** Las píldoras anticonceptivas pueden estar asociadas al riesgo de cáncer de cérvix en uso prolongado.
- **Exposición a dietilestilbestrol (DES):** Se refiere aquellas mujeres que sus mamás hayan recibido este fármaco durante la gestación para prevenir un aborto espontáneo.

### **2.3.3 Prueba de Papanicolaou**

#### **2.3.3.1. Definición**

Esta prueba se realiza para la detección oportuna de cáncer de cérvix, el profesional especializado obtiene una muestra con una espátula a través de un raspado en la zona del cuello uterino, luego coloca la muestra ya teñida en una lámina y lleva al microscopio para la diferenciación de células cancerígenas (36).

#### **2.3.3.2. Requisitos**

Para la realización de una buena toma de Papanicolaou se requieren de los siguientes requisitos:

- No haber tenido relaciones sexuales por lo menos 24 horas antes del examen para no tener fluidos al momento de la toma.
- No estar menstruando, para que la muestra al momento de ponerla en el microscopio tenga un resultado más claro y eficaz.
- No haber usado medicamentos para la vagina para que no sea dificultoso el examen.
- No haberse realizado duchas vaginales para que el cuello, vagina y útero estén en buen estado al momento de la prueba y obtener un buen resultado (36).

#### **2.3.3.3 Equipamiento**

Al momento de la realización de la toma de Papanicolaou es necesario contar con los siguientes equipos:

- ✓ Camilla ginecológica en óptimas condiciones.
- ✓ Lámpara con una buena iluminación (luz blanca de 100w)
- ✓ Asiento rodable
- ✓ Espátulas

- ✓ Especulo descartable
- ✓ Laminas portaobjetos (vidrio)
- ✓ Alcohol etílico
- ✓ Guantes desechables
- ✓ Cito cepillo
- ✓ Hisopo con torundas de algodón
- ✓ Bata adecuada para la paciente
- ✓ Mesa de acero para los materiales (36).

#### **2.3.3.4. Procedimiento**

Para el procedimiento de esta prueba es especialista encargado primeramente pide a la paciente colocarse la bata y acostarse sobre la camilla en posición litotomía y luego procede a introducir el especulo por la vagina, una vez ingresado el profesional muy aparte de que va ingresando el especulo hasta el fondo del cuello va observando las partes genitales de la mujer para detectar cualquier enfermedad o bacteria. Seguidamente con el cito cepillo extrae la muestra de dicha zona para colocarla en una lámina y posteriormente ser analizada. Finalmente, se le indica a la paciente sus resultados cuando vuelve a su cita programada teniendo en cuenta los datos, registro de la paciente y la fecha de la toma (36).

#### **2.3.3.5. Importancia**

La importancia del Papanicolaou radica en que sirve para la detección oportuna de células cancerígenas en el cuello uterino de una mujer las cuales aparecen silenciosamente y si no se tratan a tiempo o se lleva un manejo adecuado de estas se puede convertir en cáncer cervical el cual conlleva a problemas más serios. Sin lugar a dudas esta prueba es muy eficaz y una buena opción para la prevención de esta patología (37).

#### **2.3.3.6. Interpretación de Resultados**

## El sistema Bethesda.

“Esta clasificación no excluye las células escamosas atípicas, ASC-US (células escamosas atípicas de significado desconocido) y ASC-H (células escamosas atípicas”, lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado). Estas son las 20 clasificaciones recomendadas por la agencia (OMS) para el informe citológico:

Cuadro 1. Clasificación citológica según el sistema de Bethesda

Sistema de Bethesda	Histología
Células escamosas (o glandulares) atípicas de significado indeterminado (ASCUS o ASGUS)	Alteraciones reactivas o sugestivas de lesión pre neoplásica.
Lesión intraepitelial de bajo grado (LSIL)	Cambios coilocíticos Neoplasia intra-epitelial cervical (CIN 1): Displasia leve
Lesión intra epitelial de alto grado (HSIL)	CIN 2: Displasia moderada CIN 3: Displasia grave CIS
Carcinoma invasiva	Carcinoma escamoso invasivo o Adenocarcinoma

Fuente: Cuba M (38).

### 2.3.3.7. Prevención del cáncer de cuello uterino

- a) **Prevención primaria.** El tumor maligno en el cérvix interinó es un padecimiento que puede prevenirse y curarse mediante un diagnóstico y tratamiento temprano. Sin embargo, el diagnóstico se retrasa debido a la falta de estrategias preventivas efectivas, lo que lo convierte en uno de los cánceres más comunes en el mundo. La razón principal, mortalidad entre

las mujeres jóvenes. El advenimiento de eyecciones del virus papiloma humano y la moderna tecnología para determinar el virus del VPH representan avances importantes en la capacidad de prevenir el cáncer de cuello uterino.

- b) **Prevención secundaria.** Las actividades de detección del cáncer de cuello uterino incluyen la aplicación sistemática de pruebas para identificar anomalías del cuello uterino en la población asintomática. Las mujeres que se someten a pruebas de detección pueden sentirse saludables y no tienen motivos para acudir a centros médicos. Los servicios de laboratorio pueden brindarse como un servicio estructurado, como un servicio oportunista (es decir, utilizando las visitas a las instalaciones médicas para mujeres para otros fines) por medio de una mezcla. Es admitida en lo general para la exploración de la organización de más eficacia de la responsabilidad en los costos que se determina oportunidad, mejora los medios disponibles y llega a conseguirse los beneficios para más mujeres (39).

### III. HIPÓTESIS

**H<sub>0</sub>:** No existe relación estadísticamente significativa entre las actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25-60 años del E.E.S.S Catacaos-Piura,2021.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre las actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25-60 años del E.E.S.S Catacaos-Piura,2021.

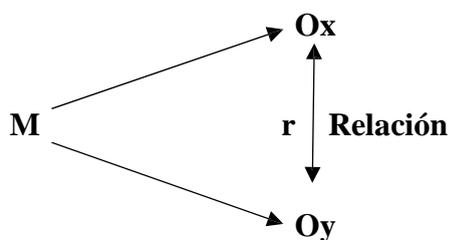
.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1 Diseño de la investigación.

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El nivel de la investigación fue de nivel correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio. El diseño del estudio fue de tipo no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y es de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (40).

### ESQUEMA



Donde:

**M**= Mujeres en mujeres de 25-60 años del E.E.S.S Catacaos- Piura,2021.

**O<sub>x</sub>** = Actitudes frente a la toma de Papanicolaou

**O<sub>y</sub>** =Prácticas frente a la toma del Papanicolaou

**r** = Relación entre variable **O<sub>x</sub>** y variable **O<sub>y</sub>**

## 4.2. Población y muestra

### 4.2.1 Población

La población estuvo constituida 317 mujeres entre las edades de 25 a 60 años que asistieron a la consulta externa del servicio de Obstetricia en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión.

El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de atenciones en el servicio de Obstetricia (41).

### 4.2.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por 173 mujeres entre las edades de 25 a 60 años que asistieron a la consulta externa del servicio de Obstetricia en el periodo de estudio y fueron tamizadas según criterios de inclusión y exclusión.

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula

(población finita):

#### a) Cálculo de la muestra:

##### Donde

**n** = Tamaño de la muestra

**N** = Total de población 317

**Z** = Nivel de confianza 95% (1.96)

**e<sup>2</sup>** = Error muestral 5% (0.05)

**p** = Proporción de mujeres de 25 – 60 años con actitudes y prácticas frente a la toma del Papanicolaou del establecimiento de salud (0.5)

**q** = Proporción de mujeres de 25 – 60 años sin actitudes y prácticas frente a la toma del Papanicolaou (0.5)

$$n = \frac{Z^2 p q}{N e^2}$$

$$222^2 + 22^2 + (N$$

- 1)



$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 317}{[(0.05^2 * 317 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5]}$$

$$n = \frac{304.4468}{1.7504}$$

$$n = 173$$

#### a) Muestreo

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

#### 4.2.2.1 Criterios de Inclusión y Exclusión

##### **Inclusión:**

- Mujeres entre las edades de 25 a 60 años que acuden al servicio de obstetricia en el E.E.S.S Catacaos, Piura durante el periodo de estudio.
- Aceptación escrita de participar en el estudio
- Mujeres en edad fértil con actividad coital.

##### **4.2.2.2 Exclusión:**

- Mujeres con capacidad disminuida para comunicarse.
- Mujeres que no aceptan participar voluntariamente del estudio.

- Mujeres embarazadas.
- Mujeres transeúntes

Para la recolección de datos del presente informe de investigación se realizó los siguientes aspectos:

- Previa identificación de las mujeres “cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión, se les explico a las participantes los objetivos de la investigación y su participación voluntaria en ella, asimismo, se solicitó previamente su consentimiento informado, haciendo hincapié que los datos recolectados son estrictamente confidenciales. Se brindó posteriormente a las participantes oportunidad para expresar dudas, inquietudes y opiniones en relación a la encuesta
- Luego se procedió a realizar la encuesta con cada participante guiándonos del cuestionario de preguntas, la cual fue llenada en forma anónima con una duración de 20 minutos.
- La encuesta se realizó en las respectivas casas de las mujeres, sin la presencia de otras personas que pudieran alterar la información recolectada.
- Las limitaciones para la realización de la presente de investigación en el proceso de ejecución fue: La poca disponibilidad de tiempo de algunas participantes.

### 4.3 Definición y operacionalización de las variables

**Cuadro 2. Matriz de operacionalización de las variables conocimiento, actitudes y prácticas sobre la Prueba del Papanicolaou**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	RANGO DE MEDIDA	INDICADORES DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN
Actitudes hacia la prueba del PAP	Conjunto de ideas conceptuales enunciados claros y precisos que tienen las mujeres en edad fértil sobre la prueba del Papanicolaou (42).	Es la actitud evaluada a través de 8 preguntas con respuesta en escala de Likert de 1 a 5, considerándose actitudes favorables y desfavorables frente a la toma del PAP, momento idóneo de la toma y	Toma de PAP.	Disponibilidad para el examen del Papanicolaou  -Iniciativa para realizarse la prueba	De acuerdo (A) – 5 Parcialmente de acuerdo (PD) - 4 Indiferente (I) - 3 Parcialmente en desacuerdo (PD) - 2 En desacuerdo (D) - 1	Desfavorable=Menos de 7 puntos.  Favorable=De 7 a más puntos.	Cualitativa  Nominal.
			Realización del PAP en el momento idóneo.	- El material no es un obstáculo para la toma del PAP.  -Necesidad de realizarse la prueba.  -Importancia de hacerse la prueba rutinariamente.			Cualitativa  Nominal

		verificación de los resultados.	Verificación de Resultados.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Interés por el recoger resultado.</li> <li>-Necesidad que el resultado sea explicado por el médico.</li> <li>-Disponibilidad para la lectura de los resultados del PAP.</li> </ul>			Cualitativa Nominal
--	--	---------------------------------	-----------------------------	--	--	--	---------------------

Prácticas frente a la toma de Papanicolaou	Conjunto de hábitos o formas de actuar de la mujer en relación a la toma del Papanicolaou (43).	Realización de la prueba del Papanicolaou de forma voluntaria para prevenir el cáncer del cuello uterino.	Toma del PAP Ítem 1, ítem 2	-Se practicó la toma del Papanicolaou. -Se practicó la toma en el año de estudio	De acuerdo (A) – 5 Parcialmente de acuerdo (PD) - 4 Indiferente (I) - 3 Parcialmente en desacuerdo (PD) - 2 En desacuerdo (D) - 1	Práctica desfavorable: Menos de 4 puntos Práctica favorable: de 5 a más puntos	Cualitativa Nominal
			Realización del PAP en el momento idóneo. Ítem 3, ítem 4	-Frecuencia con que se practica el Papanicolaou. -Iniciativa para la toma del Papanicolaou			Cualitativa Nominal
			Verificación de resultados. Ítem 5, ítem 6	Interés por recoger el resultado. -Necesidad que el resultado sea explicado por el medico u obstetra.			Cualitativa Nominal

**Cuadro 3. Matriz de operacionalización de las variables características sociodemográficas**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Edad	Tiempo de vida en años cumplidos (44)	15-19 20-24 25-34 35-44 45-49	Cuantitativa Ordinal
Estado civil	La unión de personas de diferente sexo con fines de procreación y vida en común y que asume permanencia en el tiempo (45).	1.Soltera 2.Casada 3.Conviviente 4.Viuda 5.Divorciada	Cualitativa Nominal
Grado de instrucción	Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (46).	1.No estudió 2.Primaria 3.Secunadria 4.Técnico 5.Superior	Cualitativa Ordinal
Ocupación	Como la clase o tipo de trabajo desarrollado, con especificación del puesto de trabajo desempeñado (47).	1.Ama de casa 2.Empleada – Obrera 3.Empleada – Profesional 4.Trabajadora independiente 5.Agricultora	Cualitativa Nominal

**Cuadro 4. Matriz de operacionalización de las variables características sexuales y reproductivas**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Relaciones sexuales	El uso del propio cuerpo para relacionarse con otros individuos a través del placer (48).	1.Si 2.No	Cualitativa Nominal
Edad de inicio de sus relaciones sexuales	Medida por la edad de inicio de relaciones sexuales (48).	18 o menos 19-35 36-49	Cuantitativa Ordinal
N ° de compañeros sexuales	Cantidad de compañeros sexuales con los cuales ha tenido relaciones coitales (48).	1. Ninguna pareja 2. 1 Pareja 3. 2 Parejas 4. Más de 3 parejas	Cuantitativa Ordinal
N ° de partos	Cantidad de veces que una mujer ha parido, cuando ha dado a luz por cualquier vía (vaginal o por cesárea) uno o más productos (vivos o muertos) (49).	1. 0 partos 2. 1 parto 3. 2 partos 4. Más de 3 partos	Cuantitativa Ordinal
Infección de transmisión sexual	Son infecciones que se transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual. El contacto suele ser vaginal, oral o anal (50).	1. Si 2. No	Cualitativa Nominal
Tratamiento de la infección de transmisión sexual	Conjunto de medios (higiénicos, dietéticos, farmacológicos, quirúrgicos o físicos) que se ponen en práctica para curar o aliviar las ITS (51).	1. Si 2. No	Cualitativa Nominal

#### **4.4 Técnicas e Instrumentos recolección de datos.**

**4.4.1 Técnica:** se utilizó la técnica de la encuesta.

#### **4.4.2 Instrumento:**

En vista del número de la muestra y con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó los cuestionarios y el test de Likert como instrumentos para la recolección de los datos con la autoría de Solis A. en la tesis “Actitudes y practicas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 20 a 60 años atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos – Piura, 2018” (23). El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue un cuestionario de características demográficas y reproductivas, un cuestionario de conocimientos, el test de Likert para actitudes y para prácticas sobre la toma del Papanicolaou. Este instrumento también contó de una primera parte que explora las características sociodemográficas y reproductivas, seguido del cuestionario para conocimientos, posterior el test de actitudes y prácticas frente a la toma del Papanicolaou distribuidos de la siguiente manera:

-Características socio demográficas, sexuales y reproductivas sobre la citología vaginal o prueba de Papanicolaou 14 ítems.

-Actitudes sobre la citología vaginal o prueba de Papanicolaou 8 ítems.

-Prácticas sobre la citología vaginal o prueba de Papanicolaou 6 ítems.

#### **□ Validación**

##### **○ Prueba Piloto**

Para el instrumento de actitudes y prácticas frente a la toma del Papanicolaou: Se aplicó una prueba piloto a 20 mujeres adultas con características similares a las que

tiene la población en estudio, con la finalidad de que los instrumentos a usar sean claros, precisos y entendibles.

- **Validez**

Se contó con la evaluación y validación a través de un juicio de expertos constituido por seis profesionales especializados en el tema, quienes emitieron sus opiniones y cuyos resultados fueron sometidos a la prueba binomial, obteniendo finalmente la validez del instrumento

- **Confiabilidad**

Para la obtener la confiabilidad de los instrumentos actitudes y prácticas frente a la toma del Papanicolaou se midieron a través del coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado para actitudes ,864 de confiabilidad; y con respecto a la variable prácticas ,794; con ello ambas pruebas garantizan la confiabilidad de los instrumentos a utilizar (ANEXO 4).

#### **4.5 Plan de Análisis**

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

#### 4.6 Matriz De Consistencia

**Cuadro 5. Matriz de consistencia**

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
Actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres del E.E.S.S. Catacaos -Piura, 2021.	Existe relación entre las actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S. Catacaos -Piura, 2021?	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>-Determinar si existe relación entre las actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S. Catacaos -Piura, 2021.</p> <p><b>Objetivos Específicos.</b></p> <p>(a) Identificar las actitudes frente a la toma de Papanicolaou en forma global en mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S. Catacaos -Piura, 2021.</p> <p>(b) Identificar las prácticas frente a la toma de Papanicolaou en forma global en mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S. Catacaos -Piura, 2021.</p> <p>(c) Determinar la relación entre las actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S. Catacaos -Piura, 2021.</p> <p>(d) Describir las características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S. Catacaos -Piura, 2021.</p>	<p><b>H<sub>0</sub>:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre las actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S. Catacaos -Piura, 2021.</p> <p><b>H<sub>i</sub>:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre las actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S. Catacaos -Piura, 2021.</p>	<p><b>-Variable Principales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou.</li> <li>. Actitudes frente a la toma de Papanicolaou.</li> <li>. Prácticas frente a la toma de Papanicolaou</li> </ul> <p><b>-Variables secundarias:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Edad</li> <li>. Estado Civil</li> <li>. Grado de Instrucción</li> <li>. Ocupación</li> <li>. Relaciones sexuales</li> <li>. Inicio de relaciones sexuales</li> <li>. Numero de compañeros sexuales</li> <li>. Número de partos</li> <li>. Infección de transmisión sexual</li> <li>. Tratamiento de la ITS</li> </ul>

		(e) Describir las características sexuales y reproductivas de las mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S Catacaos -Piura, 2021.		
--	--	--	--	--

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo de investigación: Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental, de corte transversal.</p> <div data-bbox="73 587 515 762" style="text-align: center;"> <p style="text-align: center;"> <math>M</math>   <math>\nearrow</math> <math>O_x</math>   <math>r</math> <b>Relación</b>   <math>\searrow</math> <math>O_y</math> </p> </div> <p>Donde:</p> <p><b>M</b>= Mujeres en mujeres de 25-60 años del E.E.S.S Catacaos- Piura, 2021.</p> <p><b>O<sub>x</sub></b> = Actitudes frente a la toma de Papanicolaou</p> <p><b>O<sub>y</sub></b> = Prácticas frente a la toma del Papanicolaou</p> <p><b>r</b> = Relación entre variable <math>O_x</math> y variable <math>O_y</math></p>	<p><b>Población:</b></p> <p>La población estuvo constituida 317 mujeres entre las edades de 25 a 60 años que asistieron a la consulta externa del servicio de Obstetricia en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión.</p> <p>El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de atenciones en el servicio de Obstetricia para ser parte del estudio.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>La muestra estuvo conformada por 173 mujeres entre las edades de 25 a 60 años que asistieron a la consulta externa del servicio de Obstetricia en el periodo de estudio y fueron tamizadas según criterios de inclusión y exclusión.</p>	<p>Técnica:</p> <p>La encuesta.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Cuestionario de características sociodemográficas, sexuales y reproductivas.</li> <li>❖ Test de Likert: De la actitud y práctica frente a la toma de Papanicolaou</li> </ul>	<p>Para el plan de análisis se utilizó la estadística descriptiva, utilizando tablas y gráficos. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

#### 4.7 Principios Éticos.

Esta investigación tomo en consideración la Declaración de Helsinki (52) y Código de Ética Uladech – Católica V 004 (53), bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada. En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

**Principio de protección a las personas:** Las mujeres aceptaron de forma voluntaria y firmaron el consentimiento informado para participar en el estudio. Así mismo, se informó a las participantes que podían retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad, del mismo modo, se les comunicó a las mujeres que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones. Por otro lado, se ha solicitado a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.

**Principio de beneficencia:** A las mujeres se les explicó cuáles serían los beneficios que de forma indirecta se alcanzan por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenciará su conocimiento, actitudes y prácticas sobre la toma del Papanicolaou, sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.

**Principio de no maleficencia:** Se le otorgó explicación a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona, en su participación en la investigación.

**Principio de justicia:** Todas las mujeres recibieron el mismo trato, garantizándoles la confidencialidad de las participantes, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a las

participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

**Principio de integridad científica:** Se explicó a las mujeres que sus respuestas no se serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato de las participantes. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

**Principio de libre participación y derecho a estar informado:** En todo momento se ha respetado la voluntad de la participante de querer ser parte de la investigación, y se les hizo de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio debieron firmar el consentimiento informado.

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

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

Tabla 1. *Actitudes frente a la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos – Piura, 2021.*

Actitudes	n	%
Desfavorable	99	57,23
Favorable	74	42,77
Total	173	100,00

**Fuente: Instrumento de recolección de datos.**

Según el estudio realizado, se evidencia que el 57,23% de las féminas entre 25- 60 años presentaron actitudes frente a la toma del Papanicolaou desfavorables, lo que significa que no muestran interés por solicitar la prueba de manera voluntaria, y en el momento idóneo, no valoran la importancia de hacerse la Prueba y de verificar los resultados. Por otro lado, en el 42,77% de las mujeres encuestadas se reportaron favorables, lo que representa mayor probabilidad a diagnósticos tardíos del cáncer de cérvix.

Tabla 2. *Prácticas frente a la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos – Piura, 2021.*

Prácticas	n	%
Desfavorable	91	52,60
Favorable	82	47,40
Total	173	100,00

**Fuente: Instrumento de recolección de datos.**

En la población sujeto de investigación se ha demostrado que el 52,60% de las mujeres refieren no practicarse el Papanicolaou, lo que representa rechazo hacia la realización de la prueba, y hacerla en el momento determinado, además que no se interesan por recoger los resultados y que estos sean explicados por profesional de salud competente, sin embargo, existe un 46,11% que respondieron de forma favorable.

Tabla 3. *Relación entre actitudes y practicas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos – Piura, 2021.*

Actitudes	Practicas					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Desfavorable	56	32,37	43	24,86	99	57,23
Favorable	35	20,23	39	22,54	74	42,77
Total	91	52,60	82	47,40	173	100,00

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos**

Al relacionar las variables estudiadas se demostró que del total de las féminas investigadas el 57,23% que presentaron actitudes desfavorables hacia la toma del Papanicolaou, en el 32,37% sus prácticas del mismo modo fueron desfavorables. Por otro lado, el 42,77% que manifestaron actitudes favorables, sus prácticas con el 22,54%, se reportaron favorables, lo que implica que entre mayor sean sus actitudes positivas hacia la toma del PAP habrá mayor interés por realizarse esta prueba citológica.

Tabla 3.1. *Coefficiente de correlación de Spearman de las actitudes sobre las prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos – Piura, 2021.*

Rho de Spearman		Practica
Actitud	Coefficiente de correlación	,272**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	173

\*\*p<001(altamente significativa)

**Fuente: Instrumento de recolección de datos.**

Se ha logrado determinar que hay una alta relación estadísticamente significativa entre las actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou, debido a que el p-valor es menor del 1%, la correlación de ambas variables se manifiesta de manera directa y se contrasta la hipótesis alterna. Situación que representa que las prácticas a la toma del PAP responderán a las actitudes favorables.

Tabla 4. *Características sociodemográficas de las mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos – Piura, 2021.*

Dimensión		n	%
Edad	20 – 24	0	,00
	25 – 34	108	62,43
	35 – 60	65	37,57
Estado civil	Soltera	36	20,81
	Conviviente	71	41,04
	Casada	64	36,99
	Viuda	1	,58
	Divorciada	1	,58
Grado de instrucción	No estudio	2	1,16
	Primaria	20	11,56
	Secundaria	121	69,94
	Técnico	12	6,94
	Superior	18	10,40
Ocupación	Ama de casa	101	58,38
	Estudia	39	22,54
	Trabaja dependiente	17	9,83
	Trabaja independiente	16	9,25
Religión	Católica	139	80,35
	Evangélica	10	0,58
	Otra	24	13,87
	Ninguna	0	0,00
Total		173	100,00

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

En las mujeres encuestadas se reportó que en su mayoría las edades oscilan entre 25-34 años con el 62,43%, convivientes el 41,04%, con secundaria el 69,94%, y mas de la mitad representado por 58,38% se desempeñan como amas de casa y de religión católicas el 80,35% ,atributos que se deben tomar en consideración como factores de riesgo.

Tabla 5. *Características sexuales y reproductivas de las mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S*

Dimensiones		n	%
Edad de inicio	10 – 14	53	30,64
	15 – 19	97	56,07
	20 – 24	23	13,29
	25 – 32	0	0,00
	32 a más	0	0,00
Número de partos	Ninguno	21	12,14
	1	53	30,64
	2	60	34,68
	Más de 2	39	22,54
Número de abortos	Ninguno	155	89,59
	1	11	6,37
	2	3	1,73
	Mas de 2	4	2,31
Frecuencia de relaciones sexuales	Frecuentemente	101	58,38
	Ocasionalmente	31	17,92
	Por ahora no tengo	33	19,08
	No he tenido	8	4,62
Número de parejas sexuales	Ninguno	0	0,00
	1	121	69,94
	2	43	24,86
	Mas de 2	9	5,20
Método anticonceptivo	Píldora	13	7,52
	Inyectable combinado	27	15,61
	Inyectable solo de progestágeno	48	27,75
	DIU	23	13,29
	Preservativo	28	16,18
	Ritmo/Regla	12	6,94
	No usa	22	12,71
ITS	Si	126	72,83
	No	47	27,17
Tratamiento ITS	Si	126	72,83
	No	47	27,17
	Total	173	100,00

Se logra evidenciar en el estudio que el 56,07% de las mujeres encuestadas inició su vida sexual activa entre las edades de 15 a 19 años, el 34,68% manifestaron haber tenido 2 partos, mientras que el 89,59% no ha tenido abortos, en cuanto a la frecuencia de sus relaciones coitales, el 58,38% lo practican frecuentemente, el 69,94 % ha tenido una pareja

sexual, el 27,75% se protegen con el método anticonceptivo inyectable solo de progestágeno, el 72,83% han sufrido de alguna ITS, por consiguiente , y con el mismo

porcentaje han recibido tratamiento para dicha infección. por lo tanto, es indispensable resaltar la presencia de factores de riesgo.

## **5.2 Análisis De Resultados**

La citología cervical (prueba de Papanicolau) tiene por finalidad detectar precozmente el cáncer cervicouterino, y ha contribuido en la reducción del número de muertes por esta enfermedad. Sin embargo, en el país la utilización de la citología no está acompañada de una reducción de la mortalidad comparable a la registrada en los países desarrollados. La ineficacia de los programas de tamizaje que provoca la negación de las mujeres para asistir a consulta es causado por la inadecuada organización de los sistemas sanitarios y factores culturales y comunitarios.

Frente a esta realidad se hace necesario mostrar los resultados de la presente investigación, en donde en la Tabla 1, se encontró que el 57,23% de las féminas entre 25-60 años presentaron actitudes frente a la toma del Papanicolaou desfavorables, lo que significa que no muestran interés por solicitar la prueba de manera voluntaria, y en el momento idóneo, no valoran la importancia de hacerse la Prueba y de verificar los resultados. Por otro lado, en el 42,77% de las mujeres encuestadas se reportaron favorables.

Resultados que son comparables con el estudio de Romani A. (14) en Lima 2020, que identificó que el 93% de la muestra presentó actitudes desfavorables frente al Papanicolaou. Del mismo modo, son similares al estudio de Andrade J, y Landívar G. (9) Guayaquil 2018, demostró que mayoría de las pacientes tienen actitudes negativas (66,12%) sobre el Papanicolaou.

Como se puede evidenciar a pesar de transcurrir del tiempo las actitudes se mantienen desfavorables, situación que tiene su fundamento en la ocurrencia de la pandemia que

provoco cambios en la organización de los servicios de salud y que tuvo repercusiones en las atenciones y actividades preventivo promocionales viéndose reflejado en la disminución de las coberturas de tamizaje, producto que existía miedo y temor a acudir a los establecimientos de salud por considerar que existe mayor probabilidad al contagio por Covid-19, toda esta situación a generado conductas negativas que son provocadas por diversos factores. Por lo tanto, la actitud que muestran las mujeres en estudio estuvo marcada por las diversas creencias como que es un examen doloroso, que se extraerá alguna parte de la vagina, además existe renuencia a la prueba por vergüenza, miedo, influencia de la pareja (26). Por lo tanto, es necesario generar acciones focalizadas que atiendan de manera más particular las necesidades adaptándolas a las circunstancias y características propias de cada comunidad, encaminadas a obtener una actitud favorable frente a la realización de la prueba de Papanicolau de manera temprana, periódica y oportuna, en el sentido que las creencias, los valores, las opiniones, los conocimientos y las expectativas son las que hacen que una persona se comporte de cierta manera en una determinada situación (31).

En la Tabla 2, ha demostrado que el 52,60% de las mujeres refieren no practicarse el Papanicolaou, lo que representa rechazo hacia la realización de la prueba, y hacerla en el momento determinado, además que no se interesan por recoger los resultados y que estos sean explicados por profesional de salud competente, sin embargo, existe un 46,11% que respondieron de forma favorable.

Resultados semejantes a los encontrados por Valladolid R. (23) Piura 2020, el resultado de las encuestas manifestó que tanto como las actitudes y practicas son desfavorables siendo un 63,72%. Así mismo, se asocian con lo identificado por Almendáriz M. (10) Jipijapa 2018, obtuvo como resultado que las usuarias tenían el 87.94% de

conocimiento sobre el examen de Papanicolaou y solo el 43.97% tienen predisposición en la realización de la práctica.

Tomando en consideración que las practicas son acciones muy recurrentes en las personas y representando hábitos que establecen respuestas a una situación determinada en el día a día de cada individuo y existen aspectos relacionados con las prácticas como la cultura, emociones, valores humanos, ética, la genética entre otros\_(32), es aquí donde los conocimientos y actitudes toman un rol protagónico, debido a que la información que rodea a las mujeres sobre este examen citológico esta basado en mitos, tabúes y creencias y así mismo, influenciado por la falta de tiempo , y horarios de atención que no se ajustan a la disponibilidad de la usuarias debido a que lo observado en las características sociodemográficas más de la mitad de las mujeres son amas de casa dedicadas al cuidado del hogar, contexto que influye negativamente en la realización del PAP. Por lo tanto, es importante que se incida en sensibilizar a las mujeres en la importancia del Papanicolaou como examen que sirve para la detección oportuna de células cancerígenas en el cuello uterino de una mujer las cuales aparecen silenciosamente y si no se tratan a tiempo o se lleva un manejo adecuado puede generar que la enfermedad avance y finalice en una muerte que pudo ser prevenible con un diagnóstico oportuno (37).

Al relacionar las variables estudiadas se demostró que del total de las féminas investigadas el 57,23% que presentaron actitudes desfavorables hacia la toma del Papanicolaou, en el 32,37% sus prácticas del mismo modo fueron desfavorables. Por otro lado, el 42,77% que manifestaron actitudes favorables, sus prácticas con el 22,54%, se reportaron favorables, lo que implica que entre mayor sean sus actitudes positivas hacia la toma del PAP habrá mayor interés por realizarse esta prueba citológica. Se ha logrado determinar que hay una alta relación estadísticamente significativa entre las actitudes y

prácticas hacia la toma del Papanicolaou, debido a que el p-valor es menor del 1%, la correlación de ambas variables se manifiesta de manera directa y se contrasta la hipótesis alterna. Situación que representa que las prácticas a la toma del PAP responderán a las actitudes favorables.

Al realizar la revisión de literatura, no se han encontrado antecedentes que establezcan la relación de las variables actitudes y practicas frente a la toma de Papanicolaou, sin embargo los estudios realizados han sido abordados en su mayoría con las variables conocimientos, actitudes y practicas , donde se tomará como referente el estudio de Carrión R, Minga M. (8) Ecuador 2020, que obtuvo que en las mujeres estudiadas las actitudes son negativas y las prácticas incorrectas frente a la toma del PAP.

Por otro lado, son similares con el antecedente de Romani A. (14) en Lima 2020, quien evidencio que un alto porcentaje de las mujeres encuestadas presentan un nivel alto en conocimiento, no obstante, también presentan un nivel alto en actitudes desfavorables y de prácticas negativas. Existe una relación entre las variables conocimientos, actitudes y prácticas muy significativa con un valor de  $p = <0.0007$ .

Así mismo, se contrastan con el estudio de Siancas M. (21) que reporta que las mujeres que acuden al Establecimiento de Salud Santa Teresita no conocen sobre la toma del Papanicolaou, tienen actitud y prácticas desfavorables hacia el examen citológico. Al relacionar el conocimiento con la actitud y la práctica no se ha podido establecer una relación estadísticamente significativa entre las variables debido a que p-valor es mayor de 5% en ambos casos. Por lo tanto, se contrasta la hipótesis nula.

Al demostrar que existe relación altamente significativa entre las variables de estudio se demuestra que si las actitudes son favorables serán más positivas las practicas hacia la

toma del PAP, por lo tanto, se debe incidir en un trabajo sincerado y multidisciplinario que aporte en el autocuidado de la salud libre de estereotipos, prejuicios, mitos y tabúes, donde el personal sanitario se enfoque en actividades preventivo promocionales donde enfatice la necesidad e importancia que tiene el Papanicolaou y se considere un beneficio para la salud priorizando en que no hay que temer, ya que no ocasiona dolor, al ser realizada de manera correcta.

En la Tabla 3 y 4 en relación a las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas se ha identificado que en su mayoría las edades oscilan entre 25-34 años con el 62,43%, convivientes el 41,04%, con secundaria el 69,94% , y mas de la mitad representado por 58,38% se desempeñan como amas de casa y de religión católicas el 80,35%. Por otro lado, en relación a las características sexuales y reproductivas se encontró que el 56,07% de las mujeres encuestadas inició su vida sexual activa entre las edades de 15 a 19 años, el 34,68% manifestaron haber tenido 2 partos, mientras que el 89,59% no ha tenido abortos, en cuanto a la frecuencia de sus relaciones coitales, el 58,38% lo practican frecuentemente, el 69,94 % ha tenido una pareja sexual, el 27,75% se protegen con el método anticonceptivo inyectable solo de progestágeno, el 72,83% han sufrido de alguna ITS, por consiguiente , y con el mismo porcentaje han recibido tratamiento para dicha infección.

Resultados que son semejantes al estudio de Padilla N. (19) Piura 2021, identificó que un 39,87% son convivientes, con secundaria el 44,93%, seguido del 44,94% que reportaron ser amas de casa, el 76,58% con religión católica, mientras que un 23,42% profesan otra religión. Por otro lado, son similares al estudio de Marin C. (22) Piura 2020, encontró los siguientes resultados: En las características sociodemográficas la edad que predominó fue entre 25 a 34 años (45,14%), se reportó que el 39, 43% eran convivientes, el 53,71%

informaron haber estudiado secundaria, el 53,71% son ama de casa y profesan la religión católica el 85,14%.

Según las características reproductivas el 100% tuvieron relaciones coitales y el 76,00% las inició entre 20 a 24 años, además el 25,14% manifestaron no haber tenido partos, al igual que el 72,57% no han tenido abortos. El 54,29% practicaban las relaciones coitales ocasionalmente y sólo han tenido 1 compañero sexual el (70,29%). El preservativo fue el método anticonceptivo más utilizado en un (24,57%). Según Infección/ ITS el 98,86% expresaron no haberlas padecido, sólo el 1,14% se infectaron de estas y recibieron tratamiento.

De estos resultados se puede inferir que existen rasgos que constituyen y representan factores de riesgo, principalmente la edad reproductiva, y la vida sexualmente activa, número de parejas, abortos, presencia de ITS, y si esto se asocia a que no se practican esta prueba citológica, puede generar demora para consultar ante los primeros síntomas y que el cáncer se detecte en estadios avanzados de la enfermedad. Por lo tanto, es importante que las mujeres se involucren en el autocuidado de su salud como herramienta que aporte en su bienestar y estilos de vida saludable y erradicar creencias y tabúes sobre esta prueba citológica.

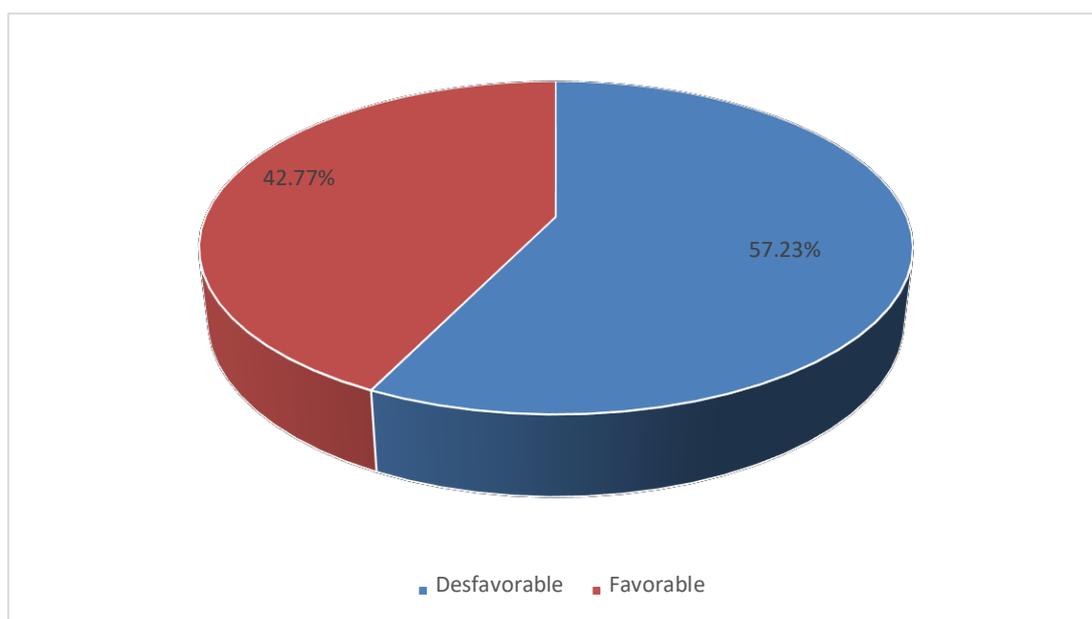
## VI. CONCLUSIONES

- Se observó que, del total de las mujeres en estudio, el 57,23% mostraron actitudes desfavorables, esto se debe a que las féminas no muestran disponibilidad para la toma del Papanicolaou, consideran que el material que se usa para esta prueba es un obstáculo para generar interés para realizarse la prueba, no valoran la importancia que tiene el PAP como examen para la detección oportuna del cáncer de cérvix, además no muestran interés para la lectura y el recojo de los resultados y que estos sean explicados por personal competente, contexto que se refleja en la elevada morbilidad y mortalidad por esta patología.
- El 52,60% de las mujeres encuestadas manifestaron prácticas inadecuadas frente a la toma del Papanicolaou, lo que representa que no muestran iniciativa para la toma de esta prueba provocando esta situación la detección de cáncer cérvico uterino en etapas tardías, donde la enfermedad está muy avanzada.
- Al relacionar las variables estudiadas se determinó que del total de las féminas investigadas el 57,23% que presentaron actitudes desfavorables hacia la toma del Papanicolaou, en el 32,37% sus prácticas del mismo modo fueron desfavorables. Se ha logrado determinar una correlación alta entre las actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou, debido a que el p-valor es menor del 1%, se evidenció que ambas variables se relacionan de manera directa y se contrasta la hipótesis alterna. Lo que demuestra que, si las mujeres presentan actitudes desfavorables, esto estará reflejado en la negación de las mujeres a realizarse la prueba del PAP.
- Se reportó que en su mayoría las edades que muestran las mujeres encuestadas oscilan entre 25-34 años, con el 62,43%, 41,04% son convivientes, con grado de instrucción secundaria el 69,94% , y amas de casa el 58,38% y de religión católicas

el 80,35%. Características que deben ser evaluadas como determinantes que pueden influir en la toma de sus decisiones.

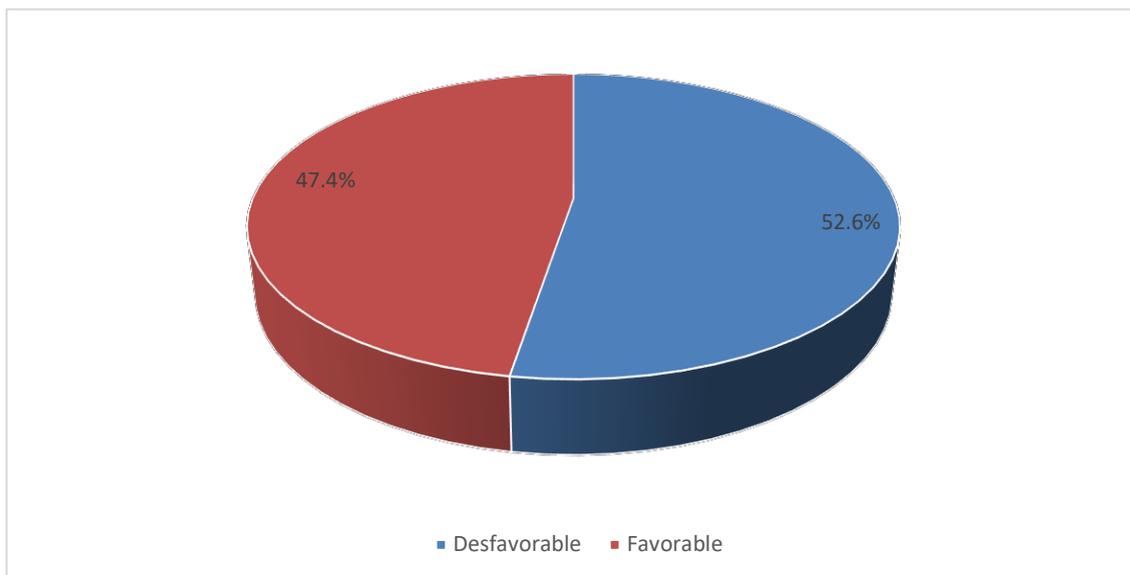
- Se ha reportado que el 56,07% de las participantes inició su actividad coital entre las edades de 15 a 19 años, el 34,68% manifestaron haber tenido 2 partos, mientras que el 89,59% no ha tenido abortos, en cuanto a la frecuencia de sus relaciones coitales, el 58,38% lo practican frecuentemente, el 69,94 % ha tenido una pareja sexual, el 27,75% se protegen con el método anticonceptivo inyectable solo de progestágeno, el 72,83% han sufrido de alguna ITS y recibió tratamiento, factores que pueden identificar a las mujeres como población vulnerable a contagio con el VPH.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



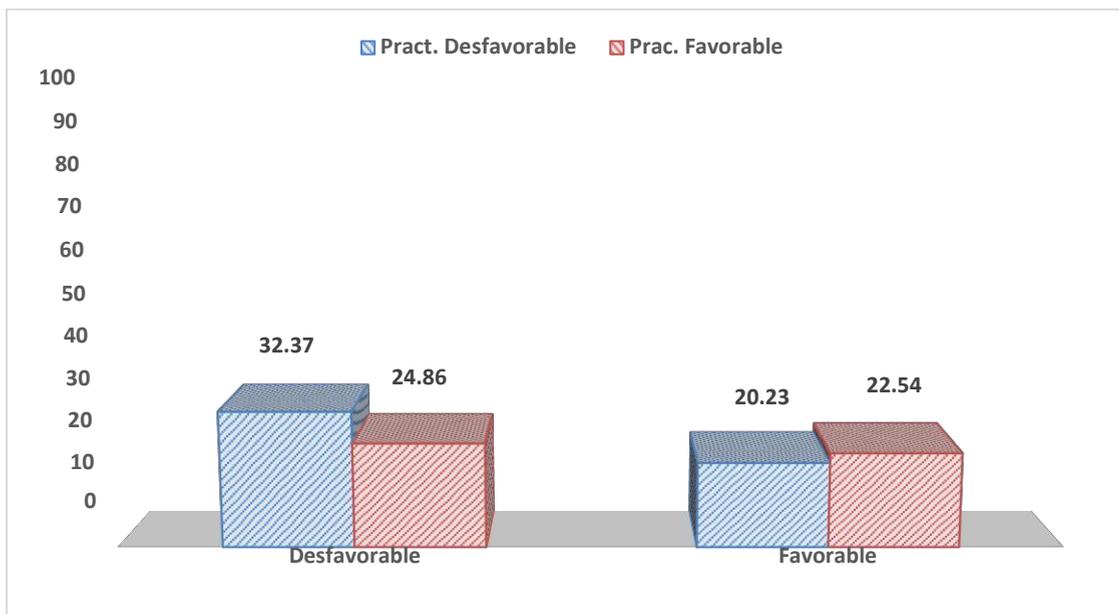
*Figura 1.* Gráfico circular de las actitudes frente a la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos – Piura, 2021.

Fuente: Tabla 1



*Figura 2.* Gráfico de pastel de las prácticas frente a la toma del Papanicolaou en forma global en mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos – Piura, 2021.

Fuente: Tabla 2



*Figura 3.* Gráfico de columnas de la relación entre actitudes y practicas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25- 60 años del E.E.S.S Catacaos – Piura, 2021.

Fuente : Tabla 3

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS/OMS. [Internet]. Avances en la prevención y el control del cáncer de cuello uterino. Washington: c 2018 [Actualizado 28 Sep 2017, citado 15 Abr. 2022]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13746:countries-report-progress-on-preventing-controlling-cervical-cancer&Itemid=42440&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13746:countries-report-progress-on-preventing-controlling-cervical-cancer&Itemid=42440&lang=es)
2. Instituto Nacional del Cáncer. [Internet] EE. UU: Pruebas de VPH y de Papanicolaou. c 2019 [Actualizado 20 Nov 2019, citado 15 Abr. 2022 ]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/hoja-informativa-prueba-pap-vph>
3. Ahmed N, Rojas P, Degarege A. Knowledge of Cervical Cancer and Adherence to Pap Smear Screening Test Among Female University Students in a Multiethnic Institution, USA . J Natl Med Assoc.[Serie en Internet].2020 Jun [Citado 25Abr. 2022];112(3):300-307. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32291069/>
4. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de Cuello Uterino. [Internet] .c 2022 [Actualizado 22 Feb. 2022, citado 15 Abr. 2022 ]. Disponible en: Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
5. Aldave Z, Apolaya S. Factores asociados al incumplimiento del tamizaje de Papanicolaou oportuno en la detección temprana del cáncer de cuello uterino en un centro poblado rural. Octubre 2019. Acta méd. Perú. [Serie en Internet].2019 Oct/Dic Jun [Citado 25 Jun 2022];36(4): Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S172859172019000400003&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172859172019000400003&lng=es)

6. Dirección regional de salud, informe de gestión 2018. [Internet]. Piura. Disponible en: [https://diresapiura.gob.pe/diresapiura/author/com\\_diresa/page/24/](https://diresapiura.gob.pe/diresapiura/author/com_diresa/page/24/)
7. Minga G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja. [Tesis para optar el título de Médico General]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2021.
8. Carrion R, Minga M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja. [Tesis para optar el título de Médico General]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2020.
9. Andrade J, Landívar G. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el período octubre Guayaquil - 2018. [Tesis previa la obtención del título de Médico General]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2020
10. Almendáriz M. Conocimiento y práctica del papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Jipijapa. [Tesis de licenciatura]. Universidad Estatal del Sur de Manabí. Ecuador; 2018.
11. Arimuya P. Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Centro de Salud 6 octubre. [Tesis para optar el título de

licenciada en obstetricia]Chimbote: Universidad católica los ángeles de Chimbote,2020

12. Rodríguez S. Conocimientos y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano San Juan, Chimbote – 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2020.
13. Avalos L. Conocimientos y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres del Pueblo Joven Florida Alta – Chimbote, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2020.
14. Romani R. Nivel de conocimiento actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres mayores de 18 años usuarias del Hospital Central P.N.P. Luis N. Sáenz. [Tesis para optar el Título Profesional de: Médico Cirujano]. Lima: Universidad Científica del Sur; 2020.
15. Solano C. Conocimiento y práctica de mujeres en edad fértil sobre la prueba de Papanicolau en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima : Universidad Privada Arzobispo Loayza; 2020.
16. Abad S. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la prueba de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Lima 2019. [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Privada Del Norte; 2019.
17. Mungi S. Conocimiento, actitud y práctica sobre el Papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano Las Viñas, Ica – 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia].. Universidad Católica Los Ángeles

de Chimbote. Ica; 2018.

18. Villacorta K. Nivel de conocimiento y prácticas sobre Papanicolaou, en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San Antonio junio-julio 2017. [Tesis para obtener el Título Profesional de Obstetra]. San Juan : Universidad Científica del Perú ; 2017.
19. Padilla N. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del asentamiento humano San Valentín Castilla–Piura, 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica Los Ángeles de ChimbotePiura;2020.
20. Sandoval P. Conocimientos, actitudes y practicas hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Los Pinos Castilla-Piura, 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote,2021.
21. Siancas M. Conocimiento, actitud y prácticas de las mujeres de 25 a 64 años en relación a la toma de Papanicolaou atendidas en el establecimiento de Salud Santa Teresita Sullana Enero – Abril año 2020. [Tesis para O ptar Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020.
22. Marin C. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de papanicolaou, en mujeres en edad fértil del AA. HH La Primavera III etapa Castilla–Piura, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Universidad Católica los ángeles de Chimbote,2020.
23. Valladolid R. Actitudes y practicas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 20 a 60 años atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Los

- Algarrobos – Piura, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;2018.
24. Rueda I, Fernández A, Herrero A. 2013. Aplicación de la teoría de la acción razonada al ámbito emprendedor en un contexto universitario. *Investigaciones Regionales*, 141-158.
  25. Pacheco, F. 2002. Actitudes. *Eúphoros*, 173 -186
  26. Carpi A, Breva A. 1997. La predicción de la conducta a través de los constructos que integran la teoría de la acción planeada. *Revista Electrónica de Motivación y Emoción*, 145-188.
  27. Briñol P, Falces C, Becerra A. 2007. Actitudes. En F. Morales, M. Moya, I. Cuadrado, & E. Gaviria, *Psicología social* (pp. 457-490). Madrid: McGrawHill.
  28. Peña M, Cruz J. 2015. Estado afectivo y paradigma de mera exposición subliminal: El rol del estado de ánimo inducido en la manifestación del efecto de mera exposición ante exposiciones subliminales de logos. *Revista Interamericana de Psicología*, 65-75.
  29. López M. 2007. Fundamentos de la teoría de la disonancia cognitiva. En F. Morales, M. Moya, E. Gaviria, & I. Cuadrado, *Psicología social*(pp. 517-534). Madrid: McGraw Hill Editores.
  30. Gómez L. 2015. Disonancia cognitiva y racionalidad práctica [Tesis de maestría].Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid.
  31. Judd R. Teoría de la actitud [Internet]. [Consultado: 12 May de 2022]. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/.com.pe>

32. Campos M. Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en consultorio externo de gineco obstetricia del hospital San José Del Callao, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Lima. Universidad Wiener Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/579/titulo%20-%20matias%20lope%20giovana%20olinda.pdf?sequence=1&isallowed=y>
33. Viera Y. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou en mujeres mayores de 40 años atendidas en el establecimiento de salud I-3 Marcavelica -Sullana-Piura, periodo mayo 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5962>
34. MedlinePlus. Pruebas y exámenes para el cáncer al cuello uterino. EE. UU. [Internet]. Editorial Biblioteca Nacional de medicina. Actualizada: abril 2019. [Actualizado Abr. 2019, citado 20 Oct. 2020]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/cervicalcancerscreening.html>
35. American Society of Clinical Oncology (ASCO). Cáncer de cuello uterino: Factores de riesgo. [Internet]. Cancer.Net. 2019. [Consultado 20 Oct. 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/factores-de-riesgo>
36. Ministerio de Salud. Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino [Internet] Lima: Biblioteca

- Central del Ministerio de Salud, 2017 [citado Jul. 2019]. Disponible en:<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
37. Berenson A. Exámenes de VPH y Papanicolaou. [Internet]. Womenshealth.gov; 2021 [Citado el 12 de Abril del 2021]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/pap-hpv-tests>
  38. Cuba, et al. Importancia del sistema de Bethesda en el diagnóstico citológico de lesiones precancerosas del cérvix. 2019 (Citado el 10 de mayo del 2021). Disponible desde el UR: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242019000100203](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000100203)
  39. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. Nacional: Instituto Nacional del Cáncer ©2020. Prevención del cáncer de cuello uterino (PDQ®)–Versión para pacientes; 2020 [Citado 23 May 2018]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/paciente/prevencion-cuello-uterino-pdq>
  40. Zamora B. Tipos de investigación para tesis. 2019 (Citado el 05 de Julio del 2020). Disponible desde el UR: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>
  41. Reportes estadísticos del E.E.S.S Catacaos – Piura,2021
  42. Rodríguez A. Definición actitud [Internet] 2015[Citado 11 Mar 2018]. Disponible en: <https://definicion.de/actitud/>
  43. Real Academia Española. Definición de la práctica. [Internet] Madrid ;2022 [Citado 01 May 2022]; Disponible en: <https://dle.rae.es/pr%C3%A1ctico>

44. Real Academia Española. Definición de la edad. [Internet] Madrid ;2022 [Citado 16 Jul 2022]; Disponible en : [7](#)
45. INEI. Estado civil. [Internet]Perú; 1993 [Citado 16 Jul 2022]; Disponible en : [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib0044/C6-6.HTM](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0044/C6-6.HTM)
46. Instituto Vasco de Estadística. Nivel de instrucción. [Internet] Donostia ; 1999 [Citado 16 Jul 2022]; Disponible en : [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_1/tema\\_276/elem\\_11188/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_276/elem_11188/definicion.html)
47. INEI. Glosario de conceptos ocupación. [Internet] Perú [Citado 16 Jul 2022]; Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?txt=C38Dndices20de20ocupaciC3B3n&c=4614&p=1&n=20>
48. Welti C. Inicio de la vida sexual y reproductiva. Rev Scielo Analytics [Internet], 2005 [Citado 16 Jul 2022]; 11(45):221-234. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-74252005000300007](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252005000300007)
49. Gutarra F. Conceptos básicos de obstetricia. [Internet] Universidad Nacional de Tumbes; 2012 [Citado 16 Jul 2022]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/vigutaunt2011/conceptos-bsicos-de-obstetricia>
50. MedlinePlus. [Internet]. Enfermedades de transmisión sexual: U.S. National Library of Medicine; c2021. [Citado 16 Jul 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/sexuallytransmitteddiseases.html>
51. Diccionario médico. Tratamiento. [Internet]. Navarra; 2020. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/tratamiento>

52. A fifth amendment for the Declaration of Helsinki. The Lancet 2000; 1123.
53. Código de Ética para la Investigación. Versión 004. Chimbote: Uladech Católica. 2021. Disponible en:  
<https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

# **ANEXOS**



## ANEXO 1

### Instrumento de Recolección de Datos

#### ANEXO 1.1



### Características sociodemográficas, sexuales y reproductivas

Iniciaremos con una serie de enunciados que serán de importancia para el desarrollo de la presente investigación.

#### CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

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? 1. Soltera 2. Casada 3. Conviviente 4. Viuda 5. Divorciada
3) ¿Cuál es su máximo nivel de escolaridad? 1. No estudié 2. Primaria 3. Secundaria 4. Técnica 5. Superior
4) ¿A qué se dedica actualmente? 1. Ama de casa 2. Empleada-obrera 3. Empleada-profesional 4. Trabajadora independiente
5) ¿Qué religión profesa? 1. Católica 2. Protestante (evangélica) 3. Otra 4. Ninguna

## CARACTERÍSTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

6) ¿Ha tenido relaciones coitales?

1. Si 2. No

7) ¿A qué edad inicio sus relaciones coitales? .....años.

8) ¿Cuántos partos ha tenido?

1. 0 2. 1 3. 2 4. Más de 2

9) ¿Cuántos abortos ha tenido?

1. 0 2. 1 3. 2 4. Más de 2

10) ¿Con qué frecuencia mantiene sus relaciones coitales actualmente?

1. Frecuentemente 2. Ocasionalmente 3. Por ahora no tengo

4. No he tenido relaciones sexuales

11) ¿Cuántos compañeros sexuales ha tenido en toda su vida?

1. 1 2. 2 3. Más de 2

12) ¿Qué método anticonceptivo utiliza?

1. Píldora combinada 2. Inyectable combinado 3. Inyectable de progestágeno

4. DIU (T Cu) 5. Preservativo 6. Ritmo/regla 7. Ligadura de Trompas

8. Implante 9. Ninguno

13) ¿Ha tenido usted alguna infección / enfermedad de transmisión sexual?

1. Si 2. No

14) ¿Recibió tratamiento para dicha infección?

1. Si 2. No

## ANEXO 1.2

### Test de actitudes frente a la toma de Papanicolaou

<b>ACTITUDES</b>
------------------

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

De acuerdo (A) Parcialmente en desacuerdo (PD)

Parcialmente de acuerdo (PD) En desacuerdo (D)

Indiferente (I)

<b>Acerca de la prueba de Papanicolaou</b>	<b>A</b>	<b>PA</b>	<b>I</b>	<b>PD</b>	<b>D</b>
15) Demuestro disponibilidad para la realización del examen de Papanicolaou					
16) Es un examen que debe hacerse si el medico lo solicita					
17) El material que se usa no es un obstáculo para que me realice el examen de Papanicolaou					
18) Considero necesario hacerme la prueba del Papanicolaou todos los años					
19) Es muy importante realizarme periódicamente la prueba para detectar el cáncer a tiempo					
20) Siempre solicito los resultados de la prueba del Papanicolaou					
21) Es necesario que el médico me explique los resultados.					
22) Demuestro disponibilidad para la lectura de los resultados por la/el obstetra					

### ANEXO 1.3

#### Test de prácticas frente a la toma de Papanicolaou

<b>PRÁCTICAS</b>
------------------

Finalmente, te presentamos una serie de preguntas sobre tus hábitos en relación a la toma del Papanicolaou. Por favor responde la alternativa que mejor se acerque a tu condición actual.

23) Alguna vez en la vida se ha practicado la prueba del Papanicolaou. 1. Si 2. No
24) Cuándo fue la última vez que se la practico: 1. En este año 2. Hace más de un año 3. Hace más de tres años 4. Nunca
25) Con qué frecuencia se la ha practicado: 1. Anual 2. Cada seis meses 3. Cada tres años 4. Ocasionalmente 5. Nunca
26) Por qué se practicó la prueba del Papanicolaou: 1. Por indicación del médico/obstetra 2. Por iniciativa propia 3. Por sugerencia de un tercero 4. No sé
27) Reclamo los resultados: 1. Si 2. No
28) Solicitó explicaciones sobre el resultado de la prueba al profesional salud: 1. Si 2. No

¡Muchas gracias!

## ANEXO 2

### Reporte de Validación y Confiabilidad

<b>Procedencia</b>	Piura-Perú
<b>Administración</b>	Mujeres
<b>Duración</b>	No tiene límite, como promedio 20 minutos
<b>Confiabilidad</b>	Instrumentos: Actitudes y prácticas frente a la toma del Papanicolaou: según Alfa de Cronbach; Actitudes = 0,794, Prácticas = 0,864.
<b>Validez</b>	La escala ha sido sometida a criterio de jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

## ANEXO 2.1

### Confiabilidad

Baremaciones

#### Estadísticos

	Actitudes	Practicas
Desfavorable	Menos de 7	Menos de 4
Favorable	8 a mas	5 a mas

Actitudes

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,864	8

Practicas

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,794	6

## ANEXO 2.2

### REPORTE DE VALIDACIÓN DE JUECES EXPERTOS

#### JURADO 1

##### I. DATOS GENERALES:

**1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** Vásquez Saldarriaga Flor de María

**1.2. Grado Académico:** Magister

**1.3. Profesión:** Obstetra

**1.4. Institución donde labora:** Uladech Católica

**1.5. Cargo que desempeña:** Docente Tutor Investigador

**1.6. Denominación del instrumento:** “Actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres del E.E.S.S Catacaos, 2021”

**1.7. Autor del instrumento:** Cirian Mireyda Ipanaque Sernaque

**1.8. Carrera:** Obstetricia

##### II. VALIDACIÓN:

###### Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Características sociodemográficas, sexuales y reproductivas							
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		

6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
11	x		x		x		
12	x		x		x		
13	x		x		x		
14	x		x		x		
<b>Dimensión 2: Actitudes hacia la Toma del Papanicolaou</b>							
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
<b>Dimensión 3: Prácticas hacia la Toma del Papanicolaou</b>							
1	x		x		x		
2	x		x		x		

3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		

**Otras observaciones generales:**



Vásquez Saldarriaga Flor

DNI N°02873735

**Nota:** Se adjunta el proyecto de investigación

## JURADO 2

### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

**1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** Dudley Paquita Martínez Gómez

**1.2. Grado Académico:** Licenciada

**1.3. Profesión:** Obstetra

**1.4. Institución donde labora:** Establecimiento de Salud Tácala

**1.5. Cargo que desempeña:** Obstetra Con Labor Asistencial

**1.6. Denominación del instrumento:** “Actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres del E.E.S.S Catacaos, 2021”

**1.7. Autor del instrumento:** Cirian Mireyda Ipanaque Sernaque

**1.8. Carrera:** Obstetricia

#### II. VALIDACIÓN:

##### Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Características sociodemográficas , sexuales y reproductivas							
1	x		x		x		

2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		

8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
11	x		x		x		
12	x		x		x		
13	x		x		x		
14	x		x		x		

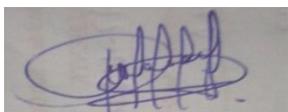
**Dimensión 2: Actitudes hacia la Toma del Papanicolaou**

1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		

**Dimensión 3: Prácticas hacia la Toma del Papanicolaou**

1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		

**Otras observaciones generales:**

A rectangular box containing a handwritten signature in blue ink. The signature is stylized and appears to be 'Dudley Paquita Martínez Gómez'.

Dudley Paquita Martínez Gómez

DNI N°18196637

**Nota:** Se adjunta el proyecto de investigación

## JURADO 3

### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I.DATOS GENERALES:

**1.1 Apellidos y nombres del informante (Experto):** Liliana Umbo Ruíz

**1.2 Grado Académico:** Magister

**1.3 Profesión:** Obstetra

**1.4 Institución donde labora:** Establecimiento de Salud Tácala

**1.5 Cargo que desempeña:** Obstetra Con Labor Asistencial

**1.6 Denominación del instrumento:** “Actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres del E.E.S.S Catacaos, 2021”

**1.7 Autor del instrumento:** Cirian Mireyda Ipanaque Sernaque

**1.8 Carrera:** Obstetricia

#### II.VALIDACIÓN:

##### Ítems correspondientes al Instrumento 1

Nº de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Características sociodemográficas , sexuales y reproductivas							
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		

9	x		x		x		
10	x		x		x		
11	x		x		x		
12	x		x		x		
13	x		x		x		
14	x		x		x		
Dimensión 2: Actitudes hacia la Toma del Papanicolaou							
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
Dimensión 3: Prácticas hacia la Toma del Papanicolaou							
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		

**Otras observaciones generales:**



Firma

Liliana Umbo Ruíz

DNI N°40767165

**Nota:** Se adjunta el proyecto de investigación

### ANEXO 3

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres del E.E.S.S Catacaos, 2021” y es dirigido por Cirian Ipanaque Sernaque Mireyda , investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar la relación que existe entre las actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 25 a 60 años del E.E.S.S Catacaos, 2021. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

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

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

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador: \_\_\_\_\_

## ANEXO 4

### CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/nº - 2021-ULADECH CATÓLICA

Dr. Carlos Poicon Galan  
Director del Centro de Salud Materno Infantil Catacaos.  
Presente. -

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Cirian Mireyda Ipanaque Sernaque, con código de matrícula N° 1202111014 , estudiante de la Carrera Profesional de Obstetricia, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Actitudes y Prácticas frente a la toma del Papanicolaou en mujeres entre las edades 25 a 60 años del Centro de Salud Materno Infantil Catacaos - Piura, 2021", durante el mes de Agosto del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

  
Ipanaque Sernaque Cirian Mireyda  
DNI. N° 48110634

