



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE LA  
PRUEBA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES DEL  
PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA - CHIMBOTE,  
2019.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL  
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN  
OBSTETRICIA**

**AUTORA**

**PASQUEL GANOZA, JOJHANA ESTHER  
ORCID: 0000-0002-4762-414X**

**ASESORA**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA  
ORCID: 0000-0003-2445-9388**

**PIURA – PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Pasquel Ganoza, Jojhana Esther

ORCID: 0000-0002-4762-414X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Piura, Perú

### **ASESORA**

Vasquez Saldarriaga, Flor De Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

### **JURADO**

Vasquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

**FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

**Presidente**

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

**Miembro**

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

**Miembro**

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

**Asesora**

## **AGRADECIMIENTO**

**A Dios,** por brindarme salud y fuerza para vencer cualquier inconveniente, problema u obstáculo y permitirme cumplir esta meta con gran satisfacción.

**A mis padres,** por el inmenso amor que me dan y por motivarme cada día a salir adelante, ofreciéndome lo mejor y buscando lo mejor para mi persona.

**A mis asesoras,** las que me compartieron su conocimiento y sabiduría con claridad, y por resolver todas mis dudas.

*Johana Pasquel*

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba del Papanicolaou en las mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019. La metodología empleada fue un estudio de tipo cuantitativo, observacional prospectivo y trasversal; de nivel descriptivo, con diseño de cohorte transversal de una sola casilla. La muestra empleada para el estudio fue de 81 mujeres atendidas en el Puesto de Salud La Esperanza; se utilizó la técnica del cuestionario y el instrumento para la recolección de datos fue la encuesta. Los resultados encontrados, evidenciaron que el 89% de las mujeres en estudio, presentan conocimiento sobre la definición, el lugar para la toma de la muestra, la utilidad, la importancia, el momento idóneo y la frecuencia de la prueba del Papanicolaou, así mismo, el 100% demostraron tener una actitud favorable referida a solicitar el examen, la realización de la prueba en el momento adecuado, su interés en la comprobación de sus resultados y el realizarse el examen, mientras que el 52% manifestaron, tener una práctica desfavorable relacionada a la realización de la prueba en un momento idóneo, las razones de realizarse el examen, el recojo de los resultados y la explicación clara de los resultados. Finalmente, se concluye que las mujeres que asisten al Puesto de Salud La Esperanza, conocen y muestran actitud favorable, y prácticas desfavorables frente a la prueba de Papanicolaou.

**Palabras Clave:** Actitud, conocimiento, mujeres, Papanicolaou, práctica.

## **ABSTRACT**

The general objective of this research was to determine the knowledge, attitude and practice about the Pap test in women from the La Esperanza Health Post - Chimbote, 2019. The methodology used was a quantitative, prospective and cross-sectional observational study; descriptive level, with a single-cell cross-sectional cohort design. The sample used for the study was 81 women treated at the La Esperanza Health Post; The questionnaire technique was used and the instrument for data collection was the survey. The results found showed that 89% of the women in the study presented knowledge about the definition, the place for taking the sample, the usefulness, the importance, the ideal moment and the frequency of the Pap test, as well as , 100% demonstrated a favorable attitude regarding requesting the exam, taking the test at the right time, their interest in verifying their results and taking the exam, while 52% said they had an unfavorable practice related to the performance of the test at an ideal time, the reasons for performing the exam, the collection of the results and the clear explanation of the results. Finally, it is concluded that the women who attend the La Esperanza Health Post, know and show a favorable attitude and unfavorable practices regarding the Papanicolaou test.

**Keywords:** Attitude, knowledge, women, Pap smear, practice.

## CONTENIDO

Título del trabajo de investigación.....	i
Equipo de trabajo .....	ii
Firma de jurado y asesor .....	iii
Agradecimiento.....	iv
Resumen.....	v
Abstract .....	vi
Contenido .....	vii
Índice de tablas.....	vii
Índice de figuras.....	ix
Índice de cuadros .....	x
I. Introducción .....	1
II. Revisión de la literatura .....	6
2.1 Antecedentes .....	6
2.2 Bases Teóricas.....	11
2.3 Marco Conceptual: .....	13
III. Metodología .....	19
3.1 Diseño de la investigación: .....	19
3.2 Población y muestra: .....	19
3.3 Definición y operacionalización de variables .....	22
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:.....	25
3.5 Plan de análisis.....	26
3.6 Matriz de consistencia.....	27
3.7 Principios éticos .....	29
IV. Resultados .....	30
4.1 Resultados .....	30
4.2 Análisis de resultados.....	33
V. Conclusiones .....	37
Aspectos Complementarios.....	38
Referencias Bibliográficas .....	41
ANEXOS .....	48

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Conocimiento global sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019.....	30
TABLA 2. Actitud global hacia la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza - Chimbote, 2019.....	31
TABLA 3. Práctica global hacia la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza - Chimbote, 2019.....	32



## ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. Gráfico de torta del conocimiento global sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019.....	38
FIGURA 2. Gráfico de torta de la actitud global hacia la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza - Chimbote, 2019.....	49
FIGURA 3. Gráfico de torta de la práctica global hacia la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza - Chimbote, 2019.....	40

## ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO 1. Matriz de operacionalización de la variable conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019.....	22
CUADRO 2. Matriz de operacionalización de la variable actitud hacia la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019.....	23
CUADRO 3. Matriz de operacionalización de la variable práctica hacia la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019.....	24
CUADRO 4. Matriz de consistencia: Conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019. ....	37

## I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación titulado: Conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba del papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019; está ubicado en la línea de investigación de la carrera de Obstetricia: Salud comunitaria y rol del obstetra en salud sexual y reproductiva que ayudará al desarrollo de la investigación de esta línea.

A nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), reporta que el cáncer de cuello uterino ocasiona más de 300.000 muertes cada año, por ello, el cáncer de cérvix representa al cuarto tipo de cáncer prevalente en mujeres (1). Además, se encontró que, durante el 2018, cerca del 90% de 311.000 de estos decesos tuvieron una mayor frecuencia en países de ingresos bajos y medios (2). En ese mismo año, cerca de 34.000 fallecieron tan solo en la región americana y en América Latina la tasa fue tres veces mayor a diferencia de Norteamérica, mostrando un mayor impacto en la salud pública latina (3).

El cáncer de cérvix es causado por el virus del papiloma humano (VPH) y se transmite por contacto coital. Por otro lado, se recomienda que todas las mujeres que han comenzado a tener relaciones coitales deben realizarse la prueba del Papanicolaou todos los años. El Papanicolaou es un examen para detectar el cáncer de cérvix. En este examen un profesional de la salud coloca un espéculo en la vagina y realiza la toma de muestra de células obtenidas mediante el raspado del cuello uterino para examinar y analizar bajo un microscopio (4). De esta manera, la prueba de detección periódica permitirá al personal de salud detectar y tratar cualquier problema antes que la enfermedad se convierta en cáncer (5).

Algunos estudios han encontrado que en la mayoría de las mujeres que tienen una actitud desfavorable hacia la práctica de la prueba del Papanicolaou, se debe a factores como la edad pues se ha encontrado una menor prevalencia a realizarse una PAP durante los dos últimos años en las mujeres mayores de 45 años, que poseen un grado de introducción primaria, con índice de bienestar muy bajo, solteras, residente de zona rural o procedente de la región sierra o selva, probablemente debido a que estas mujeres poseen desconocimiento o información acerca de la importancia de la prevención de las enfermedades a partir del VPH mediante la prueba del PAP (6).

En el Perú durante el 2018, se diagnosticaron más de 4 mil casos de cáncer cervical, presentando una incidencia de 23,2 por cada 100.000 mujeres, debido a ello, esta enfermedad presentó el segundo tipo de cáncer de mujeres en el Perú (7). La incidencia del cáncer al cérvix, está inmediatamente vinculado con la nivelación de avance de una localidad; pocas mujeres pueden ceder a su ejecución por distintas razones, ya sea por menores demandas económicas, insuficientes instrumentos en los establecimientos de salud (prevención y promoción de la salud) o sencillamente la inconciencia del interés que tiene esta prueba, es por ello que el cáncer cervical es la neoplasia más frecuente (8).

Esta problemática también se ve reflejado en las mujeres de Chimbote, debido a que se evidenció que el 22.1% de ellas, fueron diagnosticadas con cáncer (9). Por otro lado, a pesar que el sistema de salud promueve estrategias para incrementar la información, educación y orientación sobre de la prueba del Papanicolaou, se reportó que en el 2017 los casos por cáncer del cuello uterino, incrementaron a más de 700 casos en Ancash (10). Es por ello que en la actualidad no se ha llegado a cumplir con

el objetivo de aumentar el conocimiento, actitud y practica acerca de la citología cervical.

El Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, no es ajeno a esta realidad según la información proporcionada por representantes claves del Puesto de Salud del área de Obstetricia, los reportes estadísticos evidenciaron que, en el transcurso del 2019 la población femenina que se realizaron la prueba del Papanicolaou fueron 200 mujeres, quienes algunas de ellas no presentan tiempo e interés por su salud sexual y reproductiva, no acudiendo a realizarse periódicamente dicho examen. Así mismo interponen excusas como: la vergüenza, el miedo a lo desconocido, la idea que el procedimiento es doloroso, etc., esto puede conllevarle al riesgo de encontrarse expuestas a desarrollar cáncer cervical sin prevención del VPH a través de este examen, sobre todo en aquellas mujeres en edad fértil.

Ante la situación problemática mencionada, se planteó el siguiente enunciado del problema: ¿Qué conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba del Papanicolaou tienen las mujeres del Puesto de Salud La Esperanza - Chimbote, 2019?.

Dando respuesta a la problemática expuesta, se planteó el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba del Papanicolaou en las mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019. Así mismo para lograr cumplir el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos: a) Identificar el conocimiento global sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019, b) Identificar la actitud global hacia la toma del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019, c) Identificar la práctica global hacia la toma del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza - Chimbote, 2019.

La presente investigación surge a raíz de que se conoce que una de las características de las mujeres del ámbito en estudio, son ellas el apoyo fundamental de la familia y la familia es considerado como el núcleo de la sociedad. Así mismo, este estudio va a contribuir a la teoría de la prevención de cáncer de cuello uterino, puesto que se va a identificar los problemas de una realidad experimental y será llevada a través del método científico a demostrar que el problema existe y puede ser solucionado.

Este estudio también se justifica para lograr el interés de la prevención de la neoplasia al cérvix en féminas, porque es un gran dilema en salud pública y considerada en nuestra nación como la principal causa de morbi-mortalidad en la población femenina. La falta de información hace que las mujeres no asistan a los centros de salud a realizarse la toma del PAP (8). El aporte teórico del presente estudio, nos permite utilizar los resultados obtenidos en una propuesta sistemática para incrementar el conocimiento del examen de Papanicolaou y mejorar la actitud y práctica del examen en beneficio de la población en estudio. Por lo tanto, este estudio busca averiguar una realidad muy problemática que hoy en día sucede en salud sexual y reproductiva.

De esta manera, la metodología empleada fue un estudio de tipo cuantitativo, observacional prospectivo y transversal; de nivel descriptivo con diseño de cohorte transversal de una sola casilla. Para obtener la muestra se le aplicó un cuestionario y el test de Likert como instrumento de recolección de datos y así poder evaluar su conocimiento, actitud y práctica hacia el examen del Papanicolaou. En consecuencia, los datos obtenidos fueron objetivos y concisos, puesto que se utilizaron procesos técnicos y científicos para la ejecución de este estudio.

Finalmente los resultados encontrados, evidenciaron que el 89% de las mujeres en estudio, presentan conocimiento sobre la definición, el lugar para la toma de la muestra, la utilidad, la importancia, el momento idóneo y la frecuencia de la prueba del Papanicolaou, así mismo, el 100% demostraron tener una actitud favorable referida a solicitar el examen, la realización de la prueba en el momento adecuado, su interés en la comprobación de sus resultados y el realizarse el examen, mientras que el 52% manifestaron, tener una práctica desfavorable relacionada a la realización de la prueba en un momento idóneo, las razones de realizarse el examen, el recojo de los resultados y la explicación clara de los resultados. Por lo tanto, se concluye que las mujeres que asisten al Puesto de Salud La Esperanza, conocen y muestran actitud favorable, y prácticas desfavorables frente a la prueba de Papanicolaou.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. Estudios locales**

Rosales E. (11) en Chimbote 2018, en su estudio: “Conocimiento, actitud y práctica sobre papanicolaou en mujeres del Pueblo Joven Magdalena Nueva - Chimbote, 2018”. Con el objetivo de describir el Conocimiento, las Actitudes y Prácticas sobre la toma del Papanicolaou (PAP) en Mujeres de Edad Fértil (MEF) del Pueblo Joven Magdalena Nueva – Distrito Chimbote, Abril – Mayo, 2018. Con una metodología de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, diseño simple de casilla de cohorte transversal; con una muestra de 150 mujeres en edad fértil. Obteniendo como resultados que el 52% de las mujeres en el conocimiento global es favorable sobre el tema, el 60% de mujeres tienen actitudes negativas hacia la prueba del Papanicolaou; y el 67% es desfavorable la práctica global del Papanicolaou. Así se puede concluir que las mujeres del Pueblo Joven Magdalena Nueva muestran actitudes negativas hacia la toma del Papanicolaou y prácticas desfavorables.

#### **2.1.2. Estudios nacionales**

Montes K. (12) en Perú 2018, en su tesis para optar el título de licenciada, titulada: “Conocimiento, actitud y práctica sobre el papanicolaou en mujeres de la comunidad Tinyari – Chupaca, 2018”. Con el objetivo de determinar el conocimiento, actitudes y prácticas frente a la toma del Papanicolaou en mujeres, de edad fértil de la comunidad de Tinyari, Chupaca durante los meses de abril a mayo 2018. Con una metodología descriptiva de tipo cuantitativo, diseño simple



de una sola casilla, de cohorte transversal; con una muestra de 106 mujeres en edad fértil. Como resultados obtuvieron que el 96% conocen la prueba de manera global, mientras que el 4% no conoce, 51% de las mujeres tienen una actitud desfavorable frente a la toma del Papanicolaou, el 49% muestra actitud favorable. En la prueba global el 75% de las mujeres sí practican la prueba y el 25% no lo hace. Dando como conclusión que más de la mitad en la comunidad de Tinyari desconoce el conocimiento global sobre la prueba del PAP y muestra actitudes positivas.

Llacuachaqui M. (13) en Perú 2018, en su estudio: “Conocimiento, actitud y práctica sobre papanicolaou en mujeres del distrito de san Jerónimo – Huancayo, 2017”. Con el objetivo de describir el Conocimiento, Actitud y Práctica hacia la Toma del Papanicolaou (PAP) en Mujeres en Edad Fértil (MEF) del distrito de San Jerónimo Provincia de Huancayo, el periodo Julio – Noviembre del 2017. Con una metodología de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, con diseño simple de un solo cohorte transversal; la muestra fue de 120 mujeres. Como resultados obtenidos muestran que el 52% tienen conocimiento sobre el Papanicolaou, el 95% evidencian actitudes favorables y solo el 15% de las mujeres realizan la práctica del Papanicolaou. Así se puede concluir que las mujeres del Distrito de San Jerónimo, evidencian un buen conocimiento, una buena predisposición para la realización de la prueba y en su defecto se podría decir que no realizan una buena práctica.

Inga O. (14) en Perú 2018, en su estudio: “Conocimiento, actitud y práctica sobre el papanicolaou en mujeres del centro poblado de Hualahoyo - Huancayo, 2018”. Con el objetivo de describir el conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil del Centro Poblado de Hualahoyo, distrito de El Tambo, provincia de Huancayo durante el periodo de abril a mayo del 2018. Con una metodología descriptiva, nivel cuantitativo, diseño no experimental, de cohorte transversal de una sola casilla; con una muestra de 150 mujeres en edad fértil. Los resultados adquiridos muestran que el 86% tienen un conocimiento global desfavorable sobre la prueba de Papanicolaou, el conocimiento sobre la prueba del PAP son favorables en un 63% y el 63% conocen el uso de la prueba, en la actitud el 84% tienen una actitud global favorable frente a la prueba del PAP y en la práctica global el 94% es negativa hacia la prueba del PAP. Concluyendo que las mujeres en edad fértil del Centro Poblado de Hualahoyo desconocen el conocimiento global sobre la prueba del Papanicolaou y muestran prácticas desfavorables, por lo tanto, muestran actitudes positivas.

Raymundo L. (15) en Perú 2018, en su estudio: “Conocimiento, actitud y práctica sobre el Papanicolaou en mujeres del Centro Poblado Maravilca, Concepción 2018”. Con el objetivo de describir el conocimiento, actitud y práctica sobre el Papanicolaou en mujeres del Centro Poblado de Maravilca, provincia de Concepción durante el periodo de abril a mayo del 2018. Con una metodología descriptiva, nivel cuantitativo, diseño no experimental, de cohorte transversal de una sola casilla; con una muestra de 129 mujeres en edad fértil. Los resultados muestran que el 67% no conocen sobre la prueba del PAP manera global, el 84%

conoce que la prueba del PAP es un examen del cuello útero, el 74% conoce para que sirve dicha prueba, en la actitud global el 88% tienen una actitud favorable y en la práctica global el 95% no tienen prácticas adecuadas hacia la prueba del PAP. Finalmente se concluye que las mujeres en edad fértil del Centro Poblado de Maravilca no tienen conocimiento global sobre la toma del Papanicolaou y presentan prácticas negativas, sin embargo, presentan actitudes favorables.

Oyola K. (16) en Perú 2018, en su investigación: “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre papanicolaou en mujeres, asentamiento humano San Pedro, Huancayo, 2017”. Con el objetivo de describir el Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre Papanicolaou en mujeres, Asentamiento Humano San Pedro, Huancayo, 2017. Con una metodología de tipo cuantitativo, nivel descriptivo de cohorte transversal de una sola casilla; con una muestra de 163 mujeres. Los resultados muestran que el 77% conocen sobre la prueba del PAP, el 65% muestran una actitud favorable, el 68% tienen una práctica inadecuada hacia la prueba del Papanicolaou. En conclusión, conocen del tema el 77%, tienen una actitud favorable el 65% y el 68% su práctica es inadecuada.

Huamaní C., Hurtado A., Guardia M., Roca J. (17) en Perú 2015, en su estudio: “Conocimientos y actitudes sobre la toma de Papanicolaou en mujeres de Lima, Perú”. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos y actitudes hacia la toma de Papanicolaou y factores asociados en mujeres en edad fértil de Lima, Perú. Con una metodología transversal; con una muestra de 502 mujeres. Como resultados se obtuvieron el 24.9% tuvo un conocimiento bajo sobre la toma

del PAP, la actitud fue desfavorable o desinteresado para la prueba del PAP fue el 18.7%. En conclusión, tiene un conocimiento bajo en la toma del PAP y están asociadas a un pobre conocimiento y una actitud negativa hacia la toma del Papanicolaou en las mujeres de Lima.

### **2.1.3. Estudios internacionales**

Rodríguez G., Caviglia C., Alfonso R., Sica A., Segredo S., León I., Musé I. (18) en Uruguay 2015, en su estudio: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolaou y estadificación del Cáncer de Cuello Uterino”. Con el objetivo de determinar los conocimientos, las actitudes, las prácticas y el estadio de la enfermedad en usuarias del Centro Hospitalario Pereira Rossell y del Hospital de Clínicas con el diagnóstico de cáncer cuello uterino invasor realizado durante el año 2009. Con una metodología descriptiva; con una muestra de 68 pacientes. Como resultados se obtuvieron que el 75% tienen conocimiento sobre el test y el 75% no tienen actitud por falta de motivación y en la práctica el 13% realizó la prueba por control. Así se puede concluir que a pesar de que tienen conocimiento, no toman una medida preventiva. El sistema de salud debe implementar nuevas estrategias para el momento adecuado de los exámenes de tamizaje.

## 2.2. Bases teóricas de la investigación

### 2.2.1. Teorías del conocimiento

Cosme K. (19), en su estudio hace referencia que existen distintas teorías como:

- J **Teoría del Racionalismo:** Es una doctrina gnoseológica que busca solucionar el conflicto del principio del conocimiento. Un ejemplo claro es el racionalismo para Platón, él creía que los sentidos no podían procurarnos un saber verdadero, sino una opinión clara a que el mundo está en un continuo cambio.
- J **Teoría del Empirismo:** Se refiere a la experiencia y la percepción sensorial en la formación de ideas. Para que el conocimiento sea considerado como válido, debe ser una experiencia y de este modo se transforma en base del conocimiento.
- J **Teoría del Relativismo:** De cierta forma es una manera de fundamentar el conocimiento, siendo así que el conocimiento descansa en las experiencias, debido a que valoran más la razón que el sentir.
- J **Teoría del aprendizaje significativo:** La estructura de los conocimientos previos condiciona las experiencias y nuevos conocimientos. De tal modo que los nuevos conocimientos se incorporan de manera sustantiva en la estructura cognitiva del alumno.
- J **Teoría del constructivismo:** Esta teoría se basa según la corriente de la didáctica, en la teoría del constructivismo. La cual consiste en facilitarle al ser humano, herramientas que le permitan crear sus propios procedimientos

para resolver una situación problemática, el cual implica que sus ideas se modifiquen y sigan aprendiendo.

### 2.2.2. Teorías de la actitud

Según Fernando R. (20), en su estudio refiere que para reconocer como las actitudes influyen en las conductas, son tres las teorías que mejor lo proponen:

- J) **Teoría de la autorrepresentación:** Esta teoría muestra que las personas muy a menudo por el hecho de sentirse aceptado dentro de un grupo social, exteriorizan actitudes acordes al grupo en que pertenecen. La aceptación que se logra por causar una buena sensación se valora de un modo más fundamental que expresa las actitudes personales o propias ideas.
- J) **Teoría de la disonancia cognitiva:** Consiste cuando una persona en algún momento sostiene en su propio pensamiento dos actitudes o ideas contrapuestas entre sí, se origina un estado en donde el individuo de disonancia cognitiva o incongruencia mental. Además, las personas cambian sus propias actitudes para hacerlas coincidir con el comportamiento llevado a cabo para disminuir esa incongruencia.
- J) **Teoría de la acción razonada:** Esta teoría debe su planteamiento al considerar que las personas van a valorar las implicaciones de sus acciones antes de determinar se van a actuar o no de una manera en especial, así mismo se va a basar en realizar una predicción de las acciones individuales de las personas para poder comprenderlas.

### 2.2.3. Teorías de la práctica

Para Fiestas H. (21), en su estudio considera tres prácticas las principales y son las siguientes:

- J) **Teoría de la práctica adecuada:** Cuando se indica que ante cierta situación se actúa de la manera correcta y establecida.
- J) **Teoría de la práctica inadecuada:** Cuando no se siguen las normas establecidas en el momento de actuar ante una situación.
- J) **Teoría de la no práctica:** Es cuando se confirma que por ciertos factores tales como la falta de tiempo y de conocimiento u otros, no se realiza la actividad.

## 2.3. Marco conceptual

### 2.3.1. Cáncer del 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 (22).

El cáncer de cuello uterino es causado por un virus llamado virus del papiloma humano (VPH). Este virus se contagia por contacto sexual. El cuerpo de la mayoría de las mujeres es capaz de combatir la infección de VPH. Pero algunas veces, el virus conduce a un cáncer (23).

### **2.3.2. Factores de riesgo del cáncer al cuello uterino**

Los principales factores de riesgo para el cáncer al cuello uterino son las infecciones por VPH y la situación socioeconómica baja (13).

El VPH es el principal factor de riesgo ya que es una de las causas más frecuentes en neoplasias intraepitelial cervical y cáncer cervical (24). La infección por VPH se relacionaba con verrugas vulgares y plantares, esta infección en el cuello uterino podría ocasionar anomalías en las células escamosas que son descubiertas en el examen de tamizaje de PAP (22).

Las mujeres que tienen mayor riesgo son las que fuman, las que han tenido muchos hijos, las que han utilizado pastillas anticonceptivas por mucho tiempo, sobre peso, las que tienen una infección por VIH, las que usan algún dispositivo intrauterino, tener muchos embarazos a término, tener menos de 17 años en su primer embarazo, antecedente familiar y situación económica (25).

### **2.3.3. Etapas o estadios del cáncer de cérvix**

Para American Society of Clinical Oncology (26), la determinación del estadio se basa en los resultados de un examen, ya sea físico, biopsias y mediante exploraciones de imágenes. Estos estadios son los siguientes:

- ) **Etapa 0 o Carcinoma in situ:** Se encuentra células anormales en el revestimiento interno del cérvix.
- ) **Etapa o Estadio I:** El cáncer se encuentra solo en el cérvix.
- ) **Etapa o Estadio II:** El cáncer se ha diseminado más allá del útero, como la vagina o el tejido cerca al cérvix, pero todavía está dentro del área pélvica.



- J) **Etapa o Estadio III:** El cáncer comprende el tercio inferior de la vagina o puede haberse diseminado hacia la pared de la pelvis y/o causados problemas en el riñón.
- J) **Etapa o Estadio IV:** El cáncer se diseminó más allá de la pelvis, o se observó en el revestimiento de la vejiga o del recto, pero no a otras partes del recto.

#### **2.3.4. Prueba del papanicolaou**

La prueba de Papanicolaou es un examen que puede ayudar a detectar y prevenir la neoplasia al cérvix. Durante el procedimiento, se toman células del cuello uterino, la porción final, inferior y estrecha del útero que se conecta con la vagina. Las células se analizan para ver si son cancerosas o si presentan signos de que podrían convertirse en cancerosas; éstas se conocen como células precancerosas. La detección y el tratamiento de las células precancerosas ayudan a prevenir el cáncer de cuello uterino. La prueba de Papanicolaou es una manera eficaz de detectar el cáncer en forma precoz, cuando es más fácil de tratar (27).

#### **2.3.5. Frecuencia de la prueba del Papanicolaou**

Se considera que las mujeres entre 25 y 64 años de edad, en la cual su la última prueba del Papanicolaou fue negativa, deberá realizarse cada dos años la prueba. La frecuencia de esta es de manera anual para las poblaciones indígenas (28). Por otro lado, los médicos creen recomendable que aquellas mujeres que tengan entre 21 y 65 años, reincidan en la prueba de Papanicolaou cada tres años. Las mujeres de 30 años o más, tengan en cuenta reincidir en la prueba cada cinco años, solo si se realizan al mismo tiempo que la prueba del virus del papiloma humano (VPH) (29).

### **2.3.6. Requisitos para la prueba del Papanicolaou**

Para tener mejores resultados de la prueba de Papanicolaou, es recomendable no haber tenido relaciones coitales, incluso con preservativo por lo menos 2 o 3 días antes de la prueba. Así mismo no estar menstruando, evitar cualquier fluido, duchas vaginales antes, no estar utilizando medicamentos vaginales como, óvulos, pomadas o cremas. De igual manera el mejor momento para poder realizarse la prueba a mitad de ciclo menstrual (30).

### **2.3.7. Procedimiento de la prueba del Papanicolaou**

La Obstetra le pedirá a la paciente que se quite la ropa de la cintura para abajo y se coloque la bata, luego le pedirá que se acueste en la camilla y en posición ginecológica se empezará con el procedimiento, el cual se empieza introduciendo el espéculo por la vagina, una vez colocado, la obstetra raspará con suavidad el cuello del útero, utilizando un citocepillo para así poder obtener la muestra de células de esa área y colocarlo en una laminilla que será enviado a laboratorio para ser examinado(31).

### **2.3.8. Interpretación de resultados de la prueba del Papanicolaou**

Según Muñoz C. (32), la muestra después de haber sido enviada al laboratorio y examinado mediante el microscopio, el medico pasa a dar los siguientes resultados según el sistema de Bethesda, que son los siguientes:

- J) **ASCUS (Células escamosas atípicas de significado indeterminado):** Son aquellas células escamosas que no parecen estar completamente normales.

- J **Lesiones intraepiteliales escamosas de bajo grado:** Se consideran anomalías leves provocadas por infección por VPH.
- J **Lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado:** Son anomalías más graves que tienen una posibilidad mayor que se convierta en cáncer si no es tratado a tiempo.
- J **Carcinoma de células escamosas:** Se considera cáncer del cuello uterino.

### **2.3.9. Pruebas para detectar el cáncer del cuello uterino**

Los exámenes de detección para el cáncer del cuello uterino (también llamado cervical) son una parte del chequeo médico de rutina de la mujer. Existen dos tipos de exámenes: La prueba de Papanicolaou (PAP) y la del virus del papiloma humano (VPH), un virus que se contagia por medio de relaciones sexuales y puede, a veces, causar cáncer. Si los resultados son anormales, el doctor puede recomendar otras pruebas como un análisis (33).

### **2.3.10. Conocimiento en la prueba de Papanicolaou.**

Los conocimientos sobre el PAP están relacionados con una mala historia sobre la toma del PAP y un nivel menor de instrucción, aunque más mujeres son las que reconocen que es la toma del PAP y no son tantas las que reconocen su importancia (13). Por otro lado, los conocimientos abarcan una combinación de tres aspectos importantes, así como el cognitivo, el afectivo y el conductual (14).

### **2.3.11. Actitud sobre la prueba de Papanicolaou.**

Las actitudes corresponden positivamente el 81% en sus características de difusión, en las cuales saben hacerse una toma de PAP, recomiendan la prueba y hacérsela ante la negativa de su pareja. Otros estudios señalan la necesidad de la aceptación de la pareja ante la prueba (13).

En la actitud, la persona tiene que estar dispuesto al objetivo y no a la conducta afectiva hacia el mismo. También se presentan afirmaciones vinculadas a diferentes aspectos, si es que es realizado por un hombre o mujer, la vergüenza para hacer el examen, el dolor, el temor, situaciones familiares que no le permiten, etc (14).

### **2.3.12. Práctica sobre la prueba de Papanicolaou.**

En la práctica son la objetivación de las actividades y el conocimiento que se manifiestan mediante la acción de la persona. Al mismo tiempo se entiende que es sobre las actitudes y los procesos cognitivos (14).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue no experimental de corte transversal; representado en el siguiente esquema (34).

**Esquema**



**Donde representa**

**M** = Muestra estudiada.

**X** = Conocimiento, actitud y práctica.

**O** = Representa lo que observamos.

#### 3.2. Población y muestra

##### 3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 200 mujeres que acuden al Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población estuvo definido por el registro de atenciones del servicio de Obstetricia del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote durante el periodo de estudio.

##### 3.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 81 mujeres atendidas en el Puesto de Salud La Esperanza - Chimbote, que cumplieron con los criterios de selección.

) **Fórmula de la muestra:**

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

**Lectura:**

**n:** Muestra

**N:** Tamaño poblacional

**Z:** Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96).

**P:** Proporción de mujeres que conocen, actitud favorable y práctica sobre el Papanicolaou sin riesgo (0.5).

**q:** Proporción de mujeres que desconocen, con actitud desfavorable y práctica hacia la prueba del Papanicolaou de riesgo (0.5).

**E:** Margen erróneo mínimo pasable en las estimaciones (0.5) error relativo de muestreo.

) **Reemplazamos**

$$n = \frac{\frac{(1.96^2 * 0.1 * 0.9)}{0.05^2}}{1 + \frac{0.05^2}{200}}$$

**n = 81 m .**

) **Muestreo**

Para la obtención de la muestra se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio simple para que la muestra sea representativa. La recolección

de las unidades de análisis fue a través de una selección aleatoria simple(35).

) **Criterios de inclusión**

) Mujeres que se atiendan en el Puesto de Salud La Esperanza.

) Mujeres que iniciaron vida sexual.

) Mujeres en edad fértil.

) Mujeres que no tengan trastornos mentales.

) **Criterios de exclusión**

) Mujeres con problemas en lenguaje.

) Mujeres que no acepten participar en la investigación.

El procedimiento para la recolección de datos se inició con el permiso de las autoridades representativas del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos.

### 3.3. Definición y operacionalización de variables

**CUADRO 1.** Matriz de operacionalización de la variable conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou.	Los conocimientos sobre el PAP están relacionados con una mala historia sobre la toma del PAP y un nivel menor de instrucción, aunque más mujeres son las que reconocen que es la toma del PAP y no son tantas las que reconocen su importancia (13).	Se evaluó mediante 6 preguntas, abarcando la definición, lugar donde se toma el PAP, utilidad, importancia, momento idóneo, frecuencia de la prueba. Definiéndose como Conoce con 4 a 6 puntos y No conoce con 0-3 puntos.	Conoce No conoce	Cualitativa	Nominal



**CUADRO 2.** Matriz de operacionalización de la variable actitud hacia la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Actitud hacia la prueba del Papanicolaou.	Las actitudes corresponden positivamente el 81% en sus características de difusión, en las cuales saben hacerse una toma de PAP, recomiendan la prueba y hacérsela ante la negativa de su pareja. Otros estudios señalan la necesidad de la aceptación de la pareja ante la prueba (13).	Se evaluó mediante 8 preguntas, abarcando el interés por la solicitud de la prueba, realización de la prueba en el momento idóneo, importancia de hacerse la Prueba, verificación de resultados Definiéndose como Favorable de 37 a más puntos y Desfavorable menos de 37 puntos.	Favorable Desfavorable	Cualitativa	Nominal

**CUADRO 3.** Matriz de operacionalización de la variable práctica hacia la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Práctica hacia la prueba del Papanicolaou.	En la práctica son la objetivación de las actividades y el conocimiento que se manifiestan mediante la acción de la persona. Al mismo tiempo se entiende que es sobre las actitudes y los procesos cognitivos (14).	Se evaluó mediante 6 preguntas, abarcando la realización de la Prueba, realización de la prueba en un momento determinado, razones de la Prueba, recojo de los resultados y explicación especializada de los resultados. Definiéndose como Favorable de 3 a más puntos y Desfavorable menos de 3 puntos.	Favorable Desfavorable	Cualitativa	Nominal

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.4.1. Técnica**

Se utilizó la técnica de la encuesta ya que es un procedimiento para la recolección de datos (36).

#### **3.4.2. 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(36).

El instrumento que se utilizó en la recopilación de datos fue un cuestionario elaborado por Chocos E. (37), sobre conocimientos, el test de actitud y de práctica sobre la prueba 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 prueba del Papanicolaou distribuidos de la siguiente manera:

- ) Conocimientos sobre la citología vaginal o prueba de Papanicolaou 6 ítems.
- ) Actitudes sobre la citología vaginal o prueba de Papanicolaou 8 ítems.
- ) Practicas sobre la citología vaginal o prueba de Papanicolaou 6 ítems.

El objetivo del instrumento es identificar los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma del Papanicolaou.

### **3.5.Confiabilidad y validación**

#### **) Prueba piloto**

Para el instrumento de conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba del Papanicolaou. Se aplicó una prueba piloto a 30 mujeres que asistieron al Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 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**

El instrumento para medir los conocimientos sobre el conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba del Papanicolaou fue validado en su contenido por jueces expertos y los ítems cumplen con los criterios establecidos para su validación (Anexo 2).

#### **) Confiabilidad**

La confiabilidad según Alfa de Crombachs Conocimientos, 717, Actitudes, 744 y Prácticas, 859 y en su validación la escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables. (Anexo 2).

### **3.6.Plan de Análisis**

Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2016. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.

### 3.7. Matriz de consistencia:

**Título:** “Conocimiento, actitud y práctica hacia la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019.”

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	METODOLOGÍA
<p>¿Qué conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba del Papanicolaou tienen las mujeres del Puesto de Salud La Esperanza - Chimbote, 2019?.</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>) Determinar el conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba del Papanicolaou en las mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019.</li> </ul> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>) Identificar el conocimiento global sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza - Chimbote, 2019.</li> <li>) Identificar la actitud global hacia la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza - Chimbote, 2019.</li> <li>) Identificar la práctica global hacia la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza - Chimbote, 2019.</li> </ul>	<p><b>Variables de Estudio</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>) Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou.</li> <li>) Actitud hacia la prueba de Papanicolaou.</li> <li>) Práctica hacia la prueba de Papanicolaou.</li> </ul>

METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>) <b><u>Tipo De Investigación:</u></b> Cuantitativo</p> <p>➤ <b><u>Nivel De Investigación:</u></b> Descriptivo simple.</p> <p>➤ <b><u>Diseño De La Investigación:</u></b> No experimental de corte transversal.</p>	<p>➤ <b>Población:</b> La población estuvo conformada por 200 mujeres que acuden al Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>➤ <b>Muestra:</b> La muestra estuvo conformada por 81 mujeres atendidas en el Puesto de Salud La Esperanza - Chimbote, que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p><b>1. Técnica:</b> Encuesta.</p> <p><b>2. Instrumento:</b> Recolección de datos:</p> <p>➤ Cuestionario acerca de los conocimientos.</p> <p>➤ Test de Likert para actitudes y prácticas.</p>	<p>▪ Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo Office Excel 2016.</p> <p>▪ Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the social Sciences) Versión 22, con el cual se obtuvo la descripción de datos como, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.</p>

### **3.8. Principios Éticos**

Esta investigación tomo en consideración la declaración de Helsinki que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

En este sentido, se solicitó a las mujeres que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (Anexo 3).

Previo a la encuesta, se les explicó a las mujeres los objetivos de la investigación; asegurándoles que se iba a manejar de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

Se contó además con la previa autorización de las autoridades del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultados

TABLA 1. Conocimiento global sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019.

Conocimiento	n	%
Conoce	72	89
No conoce	9	11
Total	81	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se evidencia que el 89% de las mujeres en estudio, presentan conocimiento sobre la definición, el lugar para la toma de la muestra, la utilidad, la importancia, el momento idóneo y la frecuencia de la prueba del Papanicolaou; sin embargo, el 11% desconoce sobre dicho examen para la detección del cáncer de cérvix.



TABLA 2. Actitud global hacia la toma del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019.

Actitud	n	%
Favorable	81	100
Desfavorable	0	0
Total	81	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En los resultados en estudio, se hace evidente que 100% de las mujeres en investigación, muestran una actitud favorable por su importancia al solicitar el examen, al realizarse la prueba en un momento adecuado, por su interés en la comprobación de sus resultados y el realizarse el examen.

TABLA 3. Práctica global hacia la toma del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza - Chimbote, 2019.

Práctica	n	%
Favorable	39	48
Desfavorable	42	52
Total	81	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Del total de investigadas, se evidenció que el 52% de las mujeres encuestadas, su práctica es desfavorable sobre realizarse de la prueba en un momento idóneo, las razones del porqué se realizó el examen, el recojo de los resultados y la explicación clara de los resultados, mientras que el 48% su práctica es favorable.

## 4.2. Análisis de resultados

El presente estudio fue una investigación para determinar el conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba del Papanicolaou que tienen las mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019. En la presente investigación hallamos que la mayoría de mujeres que se atendieron en el Puesto de Salud La Esperanza durante el 2019 presentaron un conocimiento y actitud favorable sobre la prueba del Papanicolaou, mientras que la práctica se reportó desfavorable. Esto significaría que en aquellas mujeres el conocimiento y las actitudes sobre el Papanicolaou, están relacionados con una adecuada predisposición y una mayor instrucción sobre la prueba, aunque más mujeres son las que reconocen qué es la prueba del Papanicolaou y no son muchas las que reconocen su importancia, por ello, durante el momento de realizar el examen esta práctica no es del todo favorable (13, 14).

En la tabla 1, el 89% de las mujeres presentaron conocimientos sobre los conceptos, la utilidad y la importancia de la prueba del Papanicolaou, así como de sus tiempos de revisión y lugar para la toma de muestras, sin embargo, el 11% de aquellas mujeres desconoce sobre dicho examen para la detección del cáncer de cérvix.

Estos resultados son semejantes a lo reportado en el estudio de Raymuldo L. (15), realizado en Perú en el Centro poblado Maravilca, Concepción durante el 2018, en el cual se realizó una investigación sobre conocimiento, actitud y práctica sobre el Papanicolaou en mujeres de aquel lugar. Los resultados mostraron que el 84% de las mujeres conocen sobre la prueba del PAP y un reducido porcentaje de ellas no conocen; asimismo el estudio de Montes K. (12) durante 2018, con mujeres de la comunidad de Chupaca, Perú, se encontró resultados similares, en el cual reportó que el 96% conocen sobre la prueba,

mientras que el 4% desconoce. Estas semejanzas entre los diferentes estudios y la presente investigación podrían deberse a que, durante los últimos años, las instituciones educativas (colegios, universidades, OMG), medios de comunicación y Centros de Salud (postas, hospitales, etc.) realizan una mayor información sobre las utilidad e importancia del PAP (33). Esto significa que las mujeres han comenzado a desarrollar pensamientos, ideas de aceptación y mayor conocimiento sobre el PAP, instaurando en sí mismas nuevas congruencias y adquiriendo información nueva del PAP.

Según la teoría de la actitud de disonancia cognitiva, se refiere a que las personas cambian sus propias actitudes para hacerlas coincidir con el comportamiento (20). La actitud como tal, es un interés aprendido de cómo actuar de manera favorable o desfavorable, involucrándolo de esta manera en los resultados obtenidos en el presente estudio sobre la actitud global sobre el Papanicolaou.

En la tabla 2, se hace evidente que 100% de las mujeres en estudio, mostraron una actitud favorable resaltada por la importancia al solicitar el examen del PAP, al realizar la prueba en el momento adecuado, por su interés en la comprobación de sus resultados y el realizarse el examen. Estos resultados son parecidos a los de Oyola K. (16) en Huancayo durante el 2018 en su estudio sobre Conocimiento, actitudes y prácticas sobre papanicolaou en mujeres, asentamiento humano San Pedro, Huancayo, 2017, el cual evidenció que más de la mitad de ellas muestran una actitud favorable en un 65%, así mismo el investigador Raymundo L. (12) en Concepción 2018, en su estudio sobre Conocimiento, actitud y práctica sobre el Papanicolaou en mujeres del Centro Poblado Maravilca, encontró que el 88% de las mujeres indicaron una actitud global favorable.

Estas semejanzas podrían explicarse debido a que, existe una mayor difusión e hincapié por parte de las instituciones académicas, medios de comunicación (televisión, radio y redes sociales) así como centros de salud que realizan campañas de prevención y promoción sobre la utilidad del PAP. Estas campañas favorecen a la adquisición de actitudes, que conllevan a ejecutar comportamientos adecuados, en este caso para el Papanicolaou (32).

Según la variable de la práctica sobre el Papanicolaou, son la objetivación de las actividades y el conocimiento que se manifiestan mediante la acción de la persona. Al mismo tiempo se entiende que es sobre las actitudes y los procesos cognitivos (14). Por otro lado, en las teorías de la práctica, está la práctica inadecuada, que se refiere a cuando el individuo no se sigue las normas establecidas en el momento de actuar ante una situación (21).

En la tabla 3, se observó que el 52% de las mujeres encuestadas, su práctica fue desfavorable sobre realizarse la prueba en un momento idóneo, las razones del porqué se realizó el examen, el recojo de los resultados y la explicación clara de los resultados, mientras que el 48% su práctica es favorable. Resultados semejantes a los de Inga O. (14) en Huancayo 2018, realizó una investigación denominada Conocimiento, actitud y práctica sobre el papanicolaou en mujeres del centro poblado de Hualahoyo - Huancayo, 2018. Los resultados evidenciaron que en la práctica global el 94% es negativa hacia la prueba del PAP. De igual manera Llacuachaqui M. (13) en Huancayo 2018, en su investigación sobre Conocimiento, actitud y práctica sobre Papanicolaou en mujeres del distrito de san Jerónimo – Huancayo, 2017. Los resultados revelaron que el 85% no practican la prueba. Estos resultados similares podrían ser debido a que existen algunos

inconvenientes como la ausencia de tiempo y horarios por motivos laborales, matinales, etc. para asistir a la práctica, asimismo, desconfianza y temor presentado hacia esta práctica (33).

## V. CONCLUSIONES

1. Se evidenció que el 89% de las mujeres en estudio, en su mayoría conocen de manera global sobre dicha prueba.
2. Con respecto a la actitud global de las mujeres del Puesto de Salud La Esperanza, el 100% es favorable hacia la prueba del Papanicolaou.
3. En la práctica global hacia la prueba del Papanicolaou, el 52% de las mujeres en dicha investigación, tienen una práctica desfavorable.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



FIGURA 1. Gráfico de torta del conocimiento global sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019.

Fuente: TABLA 1.



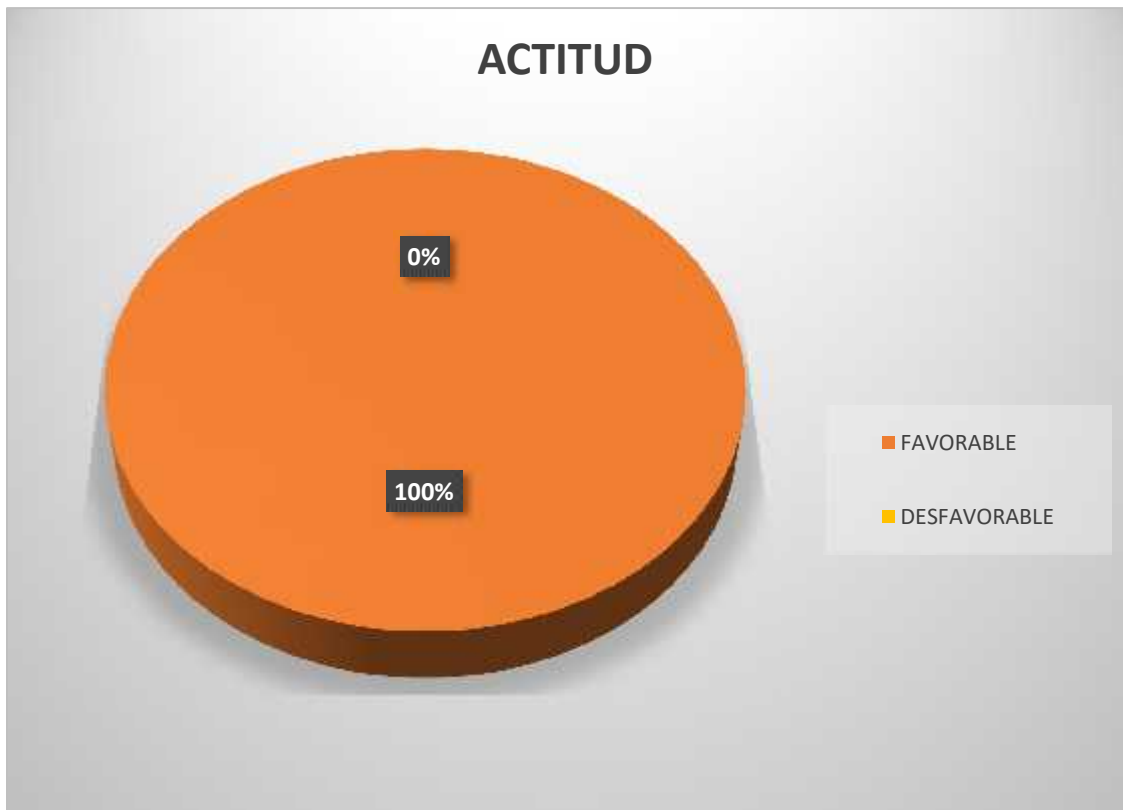


FIGURA 2. Gráfico de torta de la actitud global hacia la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019.

Fuente: TABLA 2.



FIGURA 3. Gráfico de torta de la práctica global hacia la prueba del Papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019.

Fuente: TABLA 3.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Decisiones de la 73.<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud. [Internet]. 2019. [Consultado: 01 mayo 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/07-08-2020-73rd-world-health-assembly-decisions>
2. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humano (PVH) y cáncer cervicouterino. [Internet]. 2018. [Consultado: 01 mayo 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
3. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer Cervicouterino. [Internet]. 2020. [Consultado: 01 mayo 2019]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es)
4. Hacker N. Gambone J. Hobel C. Ginecología y obstetricia de Hacker y Moore, México: D.F., Editorial: El manual moderno; 2011. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=3217741&ppg=34>
5. Prensa Salud. Nuevo Chimbote: Salud impulsa la prevención de Cáncer de Cuello Uterino. [Internet]. 2019. [Consultado: 01 mayo 2019]. Disponible en: <http://prensasalud.com/nuevo-chimbote-salud-impulsa-la-prevencion-de-cancer-de-cuello-uterino/>
6. Quispe G. Soriano A. Urrunaga D. Venegas G. Benites V. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. [Internet]. Rev Perú Med Exp Salud Pública

2020. [Consultado: 01 mayo 2019]. Vol 37(1). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n1/17-24/>
7. ICO/IARC. Human Papillomavirus and Related Diseases Report. [Internet] World. 2019. [Consultado: 01 mayo 2019]. Disponible en: <https://www.hpvcentre.net/statistics/reports/XWX.pdf>
8. Ministerio de Salud. Plan nacional de prevención y control de cáncer de cuello uterino 2017- 2021. [Internet]. Edición: 1era. 2017. [Consultado: 01 mayo 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4232.pdf>
9. Linares L. Los casos de cáncer al cuello uterino, estómago, mama y piel son los más reportados en Áncash. [Internet]. Chimboteonline.com. 2017. [Consultado: 01 de mayo 2019]. Disponible en: <http://www.chimbotenlinea.com/salud-ancash/20/10/2017/los-casos-de-cancer-al-cuello-uterino-estomago-mama-y-la-piel-son-los-mas>
10. Barrios L. Reportan 700 casos de cáncer de cuello uterino en Áncash. [Internet]. La república, 2019. [Consultado: 30 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/1147816-reportan-700-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-en-Ancash/?ref=lre>
11. Rosales E. Conocimiento, actitud y práctica sobre Papanicolaou en mujeres del Pueblo Joven Magdalena Nueva - Chimbote, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000047378>
12. Montes K. Conocimiento, actitud y práctica sobre el papanicolaou en mujeres de la comunidad Tinyari – Chupaca, 2018. (Tesis para optar el título profesional de

- Licenciada en Obstetricia). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2018. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000047959>
13. Llacuachaqui M. Conocimiento, actitud y práctica sobre papanicolaou en mujeres del distrito de san Jerónimo – Huancayo, 2017. (Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Obstetricia). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2018. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000048098>
14. Inga O. Conocimiento, actitud y práctica sobre el papanicolaou en mujeres del centro poblado de Hualahoyo - Huancayo, 2018. (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2018. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000047960>
15. Raymundo L. Conocimiento, actitud y práctica sobre el Papanicolaou en mujeres del Centro Poblado Maravilca, Concepción 2018. (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2018. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000047964>
16. Oyola K. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre papanicolaou en mujeres, asentamiento humano San Pedro, Huancayo, 2017. (Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2018. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000044948>

17. Huamaní C., Hurtado A., Guardia M., Roca J. Conocimientos y actitudes sobre la toma de Papanicolaou en mujeres de Lima, Perú. [Internet]. Rev. Perú. Méd. Exp. Salud Pública. 2015. [Consultado: 15 mayo 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v25n1/a07v25n1>
18. Rodríguez G., Caviglia C., Alfonso R., Sica A., Segredo S., León I., Musé I. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolaou y estadificación del cáncer de cuello uterino. [Internet]. Rev. Perú. Méd. Urug. Vol. 31. 2015. [Consultado: 30 mayo 2019]. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-03902015000400002](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902015000400002)
19. Cosme K. Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes de segundo y tercer año de la Institución Educativa, Andrés Avelino Dorregaray KM 50 Chulucanas – Piura, año 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2017.
20. Fernando R. Actitudes y comportamiento social. [Grado de criminología y seguridad]. España: Servicio de publicación e intercambio científico de la Universidad de Jaume; 2014. Disponible en: <http://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/106155>
21. Fiestas H. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del AA. HH. Marco Jara, en la provincia de Paita durante el periodo 2010. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Chimbote; 2011.
22. Ortiz R., Uribe C. Diaz L., Dangond Y. Factores de riesgo para Cáncer de Cuello Uterino. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. Vol. 55 No.2. 2015.

- [Consultado: 30 mayo 2019]. Disponible en:  
<https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/602/649>
23. MedlinePlus. Cáncer de cuello uterino. EE. UU., Editorial Biblioteca Nacional de medicina. [Internet]. Actualizada: marzo 2019. [Consultado: 15 mayo 2019]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/cervicalcancer.html>
24. Sellors J., Mahony J., Kaczorowski J., Lytwyn A., Bangura H., Chong S. Lorincz A, Dalby D., Janjusevic V., Keller J. Prevalencia y predictores de infección por virus del papiloma humano en mujeres en Ontario. [Internet]. Canadá. CMAJ. 2015. [Consultado: 30 mayo 2019]. Disponible en:  
<http://www.cmaj.ca/content/163/5/503.short>
25. American Cancer Society. Factores de riesgo. [Internet]. Actualizada: noviembre 2016. [Consultado: 15 mayo 2019]. Disponible en:  
[https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html#escrito\\_por](https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html#escrito_por)
26. American Society of Clinical Oncology (ASCO). Cáncer de cuello uterino: Estadios. [Internet]. Cancer.Net., 2019. [Consultado: Disponible en:  
<https://www.cancer.net/es/tipos-de-cancer/cancer-de-cuello-uterino/estadios>
27. MedlinePlus. Pruebas y exámenes para el cáncer al cuello uterino. EE. UU., Editorial Biblioteca Nacional de medicina. [Internet]. Actualizada: abril 2019. [Consultado: 15 mayo 2019]. Disponible en:  
<https://medlineplus.gov/spanish/cervicalcancerscreening.html>
28. American Society of Clinical Oncology (ASCO). Cáncer de cuello uterino: Factores de riesgo. [Internet]. Cancer.Net. 2019. [Consultado 20 de octubre del 2020].

Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/factores-de-riesgo>

29. MINSA. Directiva sanitaria para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la detección temprana y tratamiento de lesiones pre malignas incluyendo carcinoma in situ. [Internet]. 2019. [Consultado 20 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/337895/resolucion-ministerial-576-2019-minsa.PDF>
30. Mayo Clinic. Prueba de Papanicolaou. [Internet]. 2019. [Consultado 20 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/pap-smear/about/pac-20394841>
31. Mayo Clinic. Examen de Papanicolaou. [Internet]. Libro familiar de Mayo Clinic. Edición: 5ª. 2020. [Consultado 29 de marzo del 2021. Disponible en: [https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/pap-smear/about/pac-20394841#:~:text=En%20una%20citolog%C3%ADa%20vaginal%2C%20el,pl%C3%A1stico%20\(1%20y%202\).](https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/pap-smear/about/pac-20394841#:~:text=En%20una%20citolog%C3%ADa%20vaginal%2C%20el,pl%C3%A1stico%20(1%20y%202).)
32. Muñoz C. Informe de los resultados de la prueba de Papanicolaou. [Internet]. 2018. [Consultado]. Disponible en: [https://www.geosalud.com/vph/informe\\_citologia.html#:~:text=La%20mayor%20%20de%20los%20laboratorios,lesi%C3%B3n%20de%20c%C3%A1ncer%20intraepitelial%20\(1%20y%202\).](https://www.geosalud.com/vph/informe_citologia.html#:~:text=La%20mayor%20%20de%20los%20laboratorios,lesi%C3%B3n%20de%20c%C3%A1ncer%20intraepitelial%20(1%20y%202).)
33. MedlinePlus. Prueba de Papanicolaou. EE. UU., Editorial Biblioteca Nacional de medicina. [Internet]. Actualizada: septiembre 2017. [Consultado: 30 mayo 2019]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-papanicolaou/>



34. Krislesp. Diseño de la investigación. [Internet]. 2014. [Consultado: 01 junio 2019].  
Disponible en: <https://es.slideshare.net/krislesp/9-diseo-de-la-investigacin>
35. Díaz T. Población y muestra. [Internet]. Universidad Autónoma del Estado de México. 2016. [Consultado: 20 octubre 2020]. Disponible en:  
<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/63099/secme26877.pdf?sequence=1>
36. Páramo P. La Investigación en Ciencias Sociales: Técnicas de recolección de la información. Universidad Piloto de Colombia, 2018. Disponible en:  
<https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=9VB1DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT4&dq=T%C3%A9cnicas+e+instrumentos+de+recolecci%C3%B3n+de+datos&ots=nbiE4qMxqA&sig=1v5-cVvRC9euWGmQweegIHKM4gk#v=onepage&q=T%C3%A9cnicas%20e%20instrumentos%20de%20recolecci%C3%B3n%20de%20datos&f=false>
37. Chocos E. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la toma de papanicolaou en mujeres de 50 a 64 años del centro de salud santa teresita de Sullana - Piura en el periodo mayo 2018. (Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Piura; 2018. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000048118>
38. Bazán F. Posso M. Gutiérrez C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2007. [Consultado: 08 noviembre 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v68n1/a06v68n1>

# **ANEXOS**



## ANEXO 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTO



Cuestionario de Conocimiento de las mujeres que asisten al Puesto de Salud La Esperanza - Chimbote.

#### CONOCIMIENTO

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

- 1) La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es un:
  1. Examen de sangre
  2. Examen del cuello del útero
  3. Examen radiológico
  4. Examen médico
  5. No sé
- 2) La citología vaginal o la prueba del Papanicolaou se toma en:
  1. Cuello del útero
  2. Vagina
  3. Ovarios
  4. No sé
- 3) La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para:
  1. Saber si hay una infección vaginal
  2. Detectar el cáncer de cuello uterino o cérvix
  3. Para saber si se tiene una infección urinaria
  4. No sé
- 4) Realizarse citología vaginal o prueba del Papanicolaou es importante porque:
  1. Saber si hay una infección vaginal
  2. Sirve para curar las inflamaciones
  3. Diagnostica infecciones de transmisión sexual
  4. No sé
- 5) Cuál es la frecuencia con se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou:
  1. Cada seis meses
  2. Cada año
  3. Entre dos y tres años
  4. No sé

## TEST DE LIKERT DE LA ACTITUD

Test de Actitud de las mujeres que asisten al Puesto de Salud La Esperanza - Chimbote.

### ACTITUD

Ahora te presentamos una serie de afirmaciones Relaciones con la prueba el

Papanicolaou. Por favor Responde según la siguiente escala:

De acuerdo (A)

Parcialmente en desacuerdo (PD)

Parcialmente de acuerdo (PA)

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>
6) Demuestro disponibilidad para la realización del examen de Papanicolaou					
7) Es un examen que debe hacerse si el medico lo Solicita					
8) El material que se usa no es un obstáculo para que me realice el examen de Papanicolaou					
9) Considero necesario hacerme la del Papanicolaou todos los años					
10) Es muy importante realizarme periódicamente la prueba para detectar el cáncer a tiempo					
11) Siempre solicito los resultados de la prueba del Papanicolaou					
12) Es necesario que el médico me explique los resultados.					
13) Demuestro disponibilidad para la lectura de los resultados por la/el obstetra					

## TEST DE LIKERT DE LA PRÁCTICA

Test de la Práctica de las mujeres que asisten al Puesto de Salud La Esperanza -  
Chimbote.

### PRÁCTICA

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.

14) Alguna vez en la vida se ha practicado la prueba del Papanicolaou.

1. Si                      2. No

15) Cuando 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

16) Con que frecuencia se la ha practicado:

1. Anual                      2. Cada seis meses                      3. Cada tres años  
4. Ocasionalmente                      5. Nunca

17) Por qué se la practico la prueba del Papanicolaou:

1. Por indicación del médico/obstetra                      2. Por iniciativa propia  
3. Por sugerencia de un tercero                      4. No sé

18) Reclamo los resultados:

1. Si                      2. No

19) Solicito explicaciones sobre el resultado de la prueba al profesional de la salud

1. Si                      2. No

**¡¡Muchas gracias!!**

## ANEXO 2: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Reporte de Validación y Confiabilidad del cuestionario de Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou.

<b>Año</b>	2018
<b>Procedencia</b>	Piura-Perú
<b>Administración</b>	Mujeres de 50 64 años
<b>Significancia</b>	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia de las mujeres, referida a la Toma del Papanicolaou, además de las actitudes y prácticas.
<b>Duración</b>	No tiene límite, como promedio 20 minutos
<b>Confiabilidad</b>	La confiabilidad según Alfa de Crombachs Conocimientos, 717, Actitudes ,744 y Prácticas ,859
<b>Validez</b>	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

## BAREMACIONES

### Estadísticos

---

---

		Actividades	Prácticas
N	Desfavorable	Menos de 37	Menos de 3
	Favorable	37 a más	3 a más

---

---

### Estadísticos

---

---

		Conocimiento
N	No Conoce	0 - 3
	Conoce	4 a 6

---

---

### **ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **Ficha de Consentimiento Informado del Participante**

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: Conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres al Puesto de Salud La Esperanza – Chimbote, 2019; siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

**MANIFIESTO:** Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

---

Firma de Participante

---

Fecha



## ANEXO 4: CARTA PERMISO

### Permiso Aprobado Por el Dr. Del Puesto de Salud La Esperanza

  
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

Chimbote, 20 de junio del 2019

**OFICIO N° 0380-2019-DIR-EPO-FCCS-ULADECH Católica**

Señor  
DR. ANGELO SOMONTES JOSE  
DIRECTOR DEL PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA

Presente.-

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez hacer de su conocimiento que en cumplimiento al Plan Curricular de la Carrera Profesional de Obstetricia de la ULADECH Católica, los estudiantes realizarán actividades comprendidas en la asignatura de Taller de investigación I, en lo siguiente:

- **TITULO DEL PROYECTO:** Conocimiento, actitud y practica sobre prueba del papanicolaou en mujeres del Puesto de Salud La Esperanza - 2019

Razón por la cual solicito a usted, autorizar el ingreso al Estudiante PASQUEL GANOZA JOJHANA ESTHER a la Institución Educativa que usted representa, a fin de cumplir con la recolección de datos para el proyecto de investigación en mención; quedando para el día y hora que se estime conveniente.

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

Atentamente,

  
Dra. María del Carmen Vázquez  
Rg. 17 del Puesto de Salud La Esperanza  
DIRECTORA

  
PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA  
CHIMBOTE

  
Dr. ANGELO SOMONTES JOSE  
M.P. ACIHO  
R.A. LA ESPERANZA

C.c. Archivo

Av. Pardo Nro. 4199 - A.H. San Juan  
Chimbote, Perú  
Telf: (043) 352146  
www.uladech.edu.pe

INFORME DE ORIGINALIDAD

---

12%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

---

54%

★ repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo