



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA PRUEBA DE
PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL
PUESTO DE SALUD DE HOJA REDONDA, 2022**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:
VIVIAN ROSMERY VILLAGARAY HILARIO

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA

DOCENTE ASESOR:
MG. ÁNGELA BETSY VELAZCO LÓPEZ DE MENDOZA
CÓDIGO ORCID N°00009-00004-1426-1207

CHINCHA, 2024



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 31 de enero de 2024

Dra. Susana M. Atúncar Deza

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la bachiller Villagaray Hilario Vivian Rosmery, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del Programa Académico de Obstetricia, ha cumplido con elaborar su:

PLAN DE TESIS

TESIS

TITULADO:
CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL PUESTO DE SALUD DE HOJA REDONDA, 2022.

Por lo tanto, queda expedita para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, juntamente con la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Mg. Angela Betsy Velazco López de Mendoza
CÓDIGO ORCID: 0009-0004-1426-1209

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Vivian Rosmery Villagaray Hilario, identificado(a) con DNI N°73808547 en mi condición de estudiante del programa de estudios de obstetricia, de la Facultad de ciencias de la salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: “Conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del puesto de salud de hoja redonda, 2022”, declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- d. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- e. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- f. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 31 de enero de 2024



Vivian Rosmery Villagaray Hilario
DNI N° 73808547



DEDICATORIA

A mi familia por su apoyo incondicional
en el desarrollo personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

Al Puesto de salud de Hoja redonda por brindar el espacio para la recolección de información.

A las participantes del estudio por su predisposición en la ejecución del estudio y su aporte significativo con sus experiencias.

RESUMEN

Objetivo general. Analizar la relación del nivel de conocimiento con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

Metodología. Enfoque cuantitativo, de tipo básica de nivel relacional con la participación de 117 mujeres en edad fértil, se aplicó los cuestionarios para medir cada una de las variables.

Resultados descriptivos. Se identificó que el 44% presenta un alto nivel de conocimiento de la importancia al examen de Papanicolaou, el 64% tiene un alto nivel de conocimiento de requisitos de examen y el 56% tiene un alto nivel de conocimiento de factores de riesgo de al cáncer de cuello uterino, de igual forma el 58% se muestra el alto nivel de conocimiento de la prueba de Papanicolaou. Asimismo, se evidencio que el 38% tiene un nivel regular de actitud preventiva, el 38% de mujeres presento una buena cultura actitudinal y el 56% tiene una buena actitud sobre la prueba de Papanicolaou.

Conclusiones. Se evidencio la existencia de relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al examen de Papanicolaou en mujeres fértiles ($p > 0.05$). en el puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

Palabras claves: Conocimiento, actitud, examen de Papanicolaou

ABSTRACT

General objective. To analyze the relationship between the level of knowledge and the attitude towards the Papanicolaou test in women of childbearing age at the Hoja Redonda Health Post, 2022.

Methodology. Quantitative approach, basic type of relational level with the participation of 117 women of childbearing age, questionnaires were applied to measure each of the variables.

Descriptive results. It is identified that 44% have a high level of knowledge of the importance of the Pap test, 64% have a high level of knowledge of exam requirements and 56% have a high level of knowledge of cancer risk factors of the cervix, likewise 58% show a high level of knowledge of the pap smear test. Likewise, it is evident that 38% have a regular preventive attitude, 38% of women have a good attitudinal culture and 56% have a good attitude about the Pap test.

Conclusions. The existence of a significant relationship between knowledge and attitude towards the Pap test in fertile women is evident ($p>0.05$). in the Hoja Redonda Health position, 2022.

Keywords: Knowledge, attitude, Pap test.

ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN ¡Error! Marcador no definido.	
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN ¡Error! Marcador no definido.	
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
1.1. INDICE DE TABLAS	x
1.2. INDICE DE FIGURAS.....	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
2.1. Descripción del problema	14
2.2. Pregunta de investigación general.....	15
2.3. Preguntas de investigación específicas	16
2.4. Objetivo General	16
2.5. Objetivos específicos.....	16
2.6. Justificación e Importancia.....	17
2.7. Alcances y limitaciones.....	18
III. MARCO TEÓRICO	20
3.1. Antecedentes.....	20
3.2. Bases Teóricas	24
3.3. Marco conceptual	33
IV. METODOLOGÍA.....	35

4.1.	Tipo y nivel de la investigación.	35
4.2.	Diseño de Investigación.....	35
4.3.	Hipótesis general y específicas.	36
4.4.	Identificación de las variables.	36
4.5.	Matriz de operacionalización de variables	38
4.6.	Población – Muestra.....	40
4.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	41
4.8.	Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	42
V.	RESULTADOS	43
5.1.	Presentación de Resultados.....	43
5.2.	Interpretación de resultados	50
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	51
6.1.	Análisis inferencial.	51
VII.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	56
7.1.	Comparación de resultados.	56
	CONCLUSIONES	58
	RECOMENDACIONES.....	59
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	60
	ANEXOS.....	66
	Anexo 01: Matriz de consistencia	67
	Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos	69
	Anexo 03: Ficha de validación de instrumentos de medición	74
	Anexo 4: Base de datos.....	77
	Anexo 05: Informe de turnitin al 28% de similitud.....	81
	Anexo 06: Evidencias fotográficas.....	84

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.Dimension 1. Importancia al examen de Papanicolau	43
Tabla 2.Resultados de la dimensión conocimiento de requisitos al examen de papanicolaou	44
Tabla 3.Resultados de la dimensión Factores de riesgo al cáncer de cuello uterino	45
Tabla 4.Resultados de la variable Nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou	46
Tabla 5.Resultados de la dimensión actitud preventiva	47
Tabla 6.Resultados de la dimensión cultura actitudinal	48
Tabla 7. Resultados de la Variable Actitud sobre la prueba de Papanicolaou	49
Tabla 8. Prueba de normalidad Kolmogorov - Smirnov	51
Tabla 9. Relación entre nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.	52
Tabla 10. Relación entre nivel de conocimiento en su dimensión importancia al examen de Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.	53
Tabla 11. Relación entre nivel de conocimiento en su dimensión requisitos al examen del Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.	54
Tabla 12. Relación entre nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.	55

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Dimension 1. Importancia al examen de Papanicolaou	43
Figura 2. Resultados de la dimensión conocimiento de requisitos al examen de Papanicolaou	44
Figura 3. Resultados de la dimensión Factores de riesgo al cáncer de cuello uterino	45
Figura 4. Resultados de la variable Nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou	46
Figura 5. Resultados de la dimensión actitud preventiva	47
Figura 6. Resultados de la dimensión cultura actitudinal	48
Figura 7. Resultados de la Variable Actitud sobre la prueba de Papanicolaou	49

I. INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas (ONU) la cual señala que el cáncer de cuello uterino es prevenible y tratable, haciendo referencia que es la segunda causa de muerte a nivel mundial en mujeres en edad reproductiva. Es así que el mecanismo de protección es la aplicación oportuna de la vacuna del Virus del Papiloma Humano. Según la Organización Mundial de la salud la cual busca concientizar a la población sobre este problema de salud solo en el 2020 se registraron 604 000 casos de cáncer de cuello uterino en todo el mundo¹.

La presente investigación tiene como objetivo, analizar la relación del nivel de conocimiento con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

Para la ejecución de este estudio se planteó la ejecución de una metodología del enfoque cuantitativo de investigación, de nivel relacional y de tipo básica o fundamental, asimismo se determinó la aplicación de dos cuestionarios a fin de realizar una medición independiente de las variables para luego generar un análisis estadístico inferencial a fin de determinar la existencia de relación entre las variables de estudio.

Asimismo, está compuesto por seis capítulos: Donde el primero es la introducción para continuar con lo siguiente.

Capítulo 2: Se describirá a realidad del problema actual, a nivel global, internacional y local, asimismo se describe el problema general y específicos, así como el objetivo general y específico, seguido de ello, se formula la justificación del estudio, los alcances y las limitaciones.

Capítulo 3: Se describen los antecedentes del estudio, estudios previos no mayores a 5 años, de tal modo que sean a nivel internacional y nacional. Seguido de ello, se realizará la base teórica, mediante la definición de ambas variables y sus respectivas dimensiones. Asimismo, se realizará el marco conceptual, en el cual se definen los términos empleados en la base teórica.

Capítulo 4: Se describe la metodología que se empleará en la investigación, así como el tipo, nivel, diseño y enfoque, seguido de la población y muestra, también se describirán los criterios de inclusión, asimismo, se realizará la tabla operacional definiendo a las variables y al instrumento que se empelará. Por otro lado, se

definirá a los instrumentos para medir a la variable, y el procesamiento de datos para el análisis de los resultados.

En el capítulo 5 se muestran los resultados descriptivos del estudio, así como las pruebas de hipótesis y la discusión o comparación con los antecedentes. También se crearán las referencias bibliográficas y los anexos del estudio.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Actualmente el cáncer de cuello uterino ha aumentado a nivel mundial, convirtiéndose en uno de los tipos de cáncer más letales para las féminas, esto debido al poco conocimiento y la actitud poco favorable que presentan algunas mujeres al momento de cuidar de su salud.

La Organización Mundial de la salud² (OMS) señala que el 90% de los casos nuevos de cáncer de cérvix, han sido de países bajos como también en países en vías de desarrollo, es decir, en aquellos donde la educación y la salud son poco favorables para la ciudadanía, pues el desconocimiento y los pocos recursos para un diagnóstico oportuno hace que existan altos niveles de incidencia. Sólo en el 2020, existieron 342 000 defunciones, por este tipo de cáncer.

La Organización Panamericana de la salud³ (OPS) reporta que solo en América Latina, la incidencia de mortalidad es tres veces mayor a Norteamérica, es decir que los países latinoamericanos se encuentran con estrategias de salud deficientes, para combatir el cáncer de cuello uterino.

Por otro lado, en México⁴ (2020) el conocimiento que poseen las mujeres es pobre, esto debido a la poca actividad por parte de los profesionales de la salud, por educar a la población sobre la Prueba de Papanicolaou (PAP). Del mismo modo, la motivación para la realización del PAP depende de la calidad de atención que brindan los profesionales de la salud.

Un estudio en Nicaragua⁵ (2019) demostró que el poco conocimiento que poseen las mujeres tiene un efecto negativo, pues las creencias y las actitudes que presentan hacen que no se realicen la prueba de

Papanicolaou, y como consecuencia no acuden a los establecimientos de salud.

De acuerdo con el Ministerio de Salud del Perú⁶ (2018), reportó que el tipo de cáncer que más se manifiesta en las mujeres es el de cuello uterino en un (28.5%). De tal manera que el cáncer de cuello uterino es el más concurrente en mujeres en el Perú.

Se observa que, en el Puesto de salud de Hoja Redonda, las mujeres que se encuentran en edad fértil, desconocen la importancia de la prueba de Papanicolaou, pues al momento de preguntarles a las mujeres de dicho establecimiento, no brindan una respuesta correcta, de lo que se trata dicho procedimiento; asimismo la poca afluencia de las mujeres al consultorio de Obstetricia, hace que este tema se convierta en un problema de salud.

Por otro lado, algunas mujeres optan a no realizarse la prueba de Papanicolaou debido a que tienen miedo del dolor que este procedimiento conlleva, causando que más féminas opten a no acudir a los establecimientos de salud. Existen ciertos factores que impiden que las mujeres se realicen dicho procedimiento. Entre los cuales, encontramos el factor cultural, en el cual la familia, interviene con sus creencias, desvalorizando el trabajo de los profesionales de la salud.

Otro factor es la geografía, pues existen ciertas comunidades que se encuentran muy alejas del puesto de salud, lo cual es un impedimento para que las mujeres puedan realizarse dicho procedimiento.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia al examen de Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022?

P.E.2:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos al examen del Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022?

P.E.3:

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022?

2.4. Objetivo General

Analizar la relación del nivel de conocimiento con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

2.5. Objetivos específicos.

O.E.1:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia al examen de Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

O.E.2:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos al examen del Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

O.E.3:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

2.6. Justificación e Importancia

El desarrollo de la presente investigación se justifica de la siguiente manera:

Justificación teórica: beneficiará a la comunidad científica, pues no existen estudios que antecedan a la presente investigación, en el cual se analicen las dos variables en el mismo campo de estudio, es decir, en el Puesto de Hoja Redonda. Es por ello, que la investigación proporcionará una información inédita y actual, sobre el nivel de conocimiento y la actitud que presentan las mujeres en edad fértil.

Justificación práctica: El presente estudio posee gran relevancia debido a que la información recolectada, beneficiará al Centro Poblado de Hoja Redonda, ya que se determinará que tanto conocen las mujeres sobre la prueba de Papanicolaou, asimismo se conocerá la actitud que presentan ante dicha intervención.

Justificación metodológica: los resultados que brinde la presente investigación, ayudará a que los profesionales de la salud, realicen

mayores actividades de promoción y prevención de la salud en las mujeres en edad fértil que se atienden en dicho establecimiento.

Justificación social: A partir de los resultados del estudio se podrán plantear estrategias de promoción de la salud, en el cual se tenga una mayor participación de los profesionales de salud, empezando en las instituciones educativas seguido de la capacitación en los hogares.

Importancia

El estudio es relevante porque aborda una problemática latente en el entorno social sanitario peruano y mundial, la información presentada incrementan el conocimiento en el campo de la obstetricia. De igual forma es un referente teórico sobre el nivel de conocimiento de la prueba de Papanicolau en mujeres en edad fértil y dicha información es importante para una adecuada toma de decisiones del personal de salud para la ejecución de un plan de acción adecuado.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

El estudio se desarrolló en el distrito del Carmen en el Centro Poblado Hoja Redonda, específicamente en el centro de salud comunitario.

Asimismo, el levantamiento de la información se ejecutó en el primer semestre del año 2022.

El grupo muestral fue conformado por mujeres en edad fértil del centro poblado de hoja redonda.

Se utilizaron instrumentos validados por expertos los cuales indican el comportamiento de las variables y cada una de las dimensiones que la conforman.

Limitaciones

Las mayores limitantes para la ejecución de la investigación fueron la poca accesibilidad a la zona de estudio, la falta de confianza por parte de las participantes respecto a la resolución del instrumento propuesto.

Esto fue un causal para la demora en el proceso de recolección de información, dicha problemática fue superada sensibilizando a la muestra de estudio para lograr una aceptación de la solución de los cuestionarios.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales

Ángeles et al.⁷ se propuso como objetivo, “diagnosticar la necesidad de intervención educativa de enfermería para la detección oportuna del cáncer cervicouterino en la Unidad Médica Familiar de Santiago Tlaxomulco”. El estudio fue descriptivo cuantitativo y transversal. Su muestra fue de 152 mujeres. El método de recolección de datos fue mediante la técnica de la encuesta de tipo cuestionario. Los resultados fueron, en cuanto al conocimiento, 22% desconoce sobre la prueba de Papanicolaou, mientras que el 41% si conoce. Por otro lado, el 27% ha tenido más de una pareja sexual, asimismo el 62% de las mujeres manifiesta sentirse incomoda si les atiende un personal de salud de sexo masculino. Concluye que la intervención de enfermería, debe educar a las mujeres en la calidad de atención y en el cuidado de su propia salud.

Valderrama et al.⁸ tuvieron como objetivo “determinar el nivel de incertidumbre de las usuarias que acuden a la toma de citología cérvico uterina según la teoría de Mishel”. El estudio fue descriptivo y transversal. Su muestra fue de 151 mujeres. La técnica de recolección de datos fue la encuesta de tipo cuestionario. Sus resultados fueron, en relación a la actitud de las mujeres, el 93% confía en los profesionales de la salud, mientras que el 33% están casi seguras del resultado de su examen, el 54% están seguras. Asimismo, el 46% se encuentra segura de la información que se les proporciona antes del procedimiento. Concluyen que la incertidumbre que ocasiona el temor de ser diagnosticadas con cáncer, hace que presenten un estrés ante la toma de citología cérvico uterina.

Morcillo et al.⁹ se propusieron como objetivo, “describir las actitudes frente a la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres del instituto Formarte, de la ciudad de Cali- Colombia”. El estudio fue observacional,

transversal y descriptivo. Su muestra fue de 138 mujeres. Sus resultados fueron, el 23.9% ha tenido 3 a más de compañeros sexuales. El 21% no utiliza el condón en sus relaciones sexuales, el 28.3% consume tabaco. Asimismo, el 76.8% refieren no haber recibido información sobre la prevención de cáncer, por otro lado, el 19.9% refiere nunca haberse realizado una prueba de tamiz de cuello uterino. El 42% se realiza la prueba de tamiz una vez al año. Concluyen que las actitudes que presentan las mujeres del instituto Formarte, es deficiente.

Mahecha et al.¹⁰ tuvieron como objetivo “describir la conducta frente a la toma de citología de cuello uterino de las mujeres que acuden a un centro de atención primaria de la localidad de Suba”. El estudio fue observacional, descriptivo Su muestra fue de 100 mujeres. Su técnica de recolección de datos fue mediante la encuesta. Sus resultados fueron, en relación al conocimiento, el 94% si conoce sobre la prueba de Papanicolaou, asimismo el 96% señala que sienten confianza y tranquilidad durante el procedimiento. El 75% refiere que se realiza la prueba una vez cada año, EL 60% presenta cierto temor por el resultado de dicho procedimiento. Concluyen que la mayor parte de las mujeres si conoce sobre la prueba de Papanicolaou.

Nacionales

Salazar, L.¹¹ su objetivo fue “describir el conocimiento, actitudes y prácticas sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres del Asentamiento Humano Esperanza Alta”. El estudio empleó una metodología de tipo descriptivo, transversal y cuantitativo. Su muestra fue 178 mujeres que cumplen con los criterios diseñados por la investigadora. El método de recolección de información fue mediante la encuesta de tipo cuestionario y un test de Likert. Los resultados fueron los siguientes, el 53% de las encuestadas tienen más de 30 años de edad, con respecto a la variable conocimiento, el 63% (112) de las mujeres sí conoce acerca de la prueba de Papanicolaou, mientras que el 37% (66) no conoce sobre el procedimiento. De acuerdo con la segunda

variable actitud, el 3% (5) de las mujeres presentan una actitud desfavorable, mientras que el 97% (173) presenta una actitud favorable. Concluye que las mujeres del Asentamiento Humano Esperanza Alta, desconocen sobre la toma de Papanicolaou en un 63%, seguido de una actitud favorable, y solo el 83% no se realiza dicha prueba.

Bances, H.¹² se propuso como objetivo “determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital MINSA II-2 Tarapoto. Agosto-diciembre.2019”. El estudio fue cuantitativo, no experimental, correlacional, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 102 mujeres. El método de recolección fue la encuesta, de tipo cuestionario. Los resultados fueron, a nivel sociodemográfico, el 30.3% de las participantes se encuentran entre los 35 a 45 años de edad. Con respecto, al estado civil, el 36.3% se encuentran solteras, seguido de un 34.3% que se encuentran como convivientes. El 24.5% de las mujeres poseen educación secundaria. De acuerdo con la variable conocimiento, el 83.3% (85) se encuentran en un nivel alto; mientras que, el 96.1% (98) poseen actitudes favorables; es así que, el 77.5% (79) realizan prácticas correctas. Por otro lado, se determina que existe una relación directa entre el conocimiento y las actitudes, es decir a mayor conocimiento, mejores actitudes presentarán las mujeres. Concluye que el conocimiento que poseen las mujeres del Hospital MINSA II-2 Tarapoto, con altos, con actitudes favorables y prácticas correctas.

Rojas, M.¹³ su objetivo fue “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la prueba del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del pueblo joven La Unión del Distrito de Chimbote en el periodo julio - agosto, 2020”. Su estudio fue, cuantitativo, correlacional, descriptivo, no experimental y transversal. Su muestra conformada por 170 mujeres, con un muestreo fue probabilístico de tipo aleatorio. El método de recolección de información fue, la encuesta de

tipo cuestionario. Sus resultados fueron, en un 46.6% (55) de las mujeres el conocimiento es nulo, seguido de un 33.9% (40) con un conocimiento escaso. Por otro lado, la actitud global, ha sido representada por un 78.8% (93) con un nivel bueno, mientras que el 16.9% (20) presenta una actitud regular. Concluye que el conocimiento y la actitud sobre la prueba del Papanicolaou, no se relacionan ($r=0.634$).

Damián D, Santana W.¹⁴ se propusieron el siguiente objetivo, “determinar el nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Centro de salud de San Cristóbal – Huancavelica, 2021”. Su estudio fue observacional, descriptivo, y transversal. La muestra fue, de 297 mujeres, empleando un muestreo no probabilístico y por conveniencia. El método de recolección, fue la encuesta de tipo cuestionario. Los resultados que hallaron, fueron que el 63% (186) de las mujeres no se protegen con un método anticonceptivo; asimismo se observa que el 85% (251) ya tenido un episodio de ITU, en la variable conocimiento fue, el 75% (222) se encuentran en un nivel medio, seguido de un 22% (66) en un nivel bajo y sólo el 3%(9) en un nivel alto. Concluyen que existe un nivel de conocimiento medio en las mujeres del Centro de salud de San Cristóbal – Huancavelica.

Leva, C.¹⁵ su objetivo fue “determinar la relación entre conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba de Papanicolaou pacientes atendidas en 04 Centros de Salud de la Red Cusco Sur, 2022”. El estudio fue cuantitativo, analítico, correlacional y transversal. La muestra fue de 247 mujeres mayores de 18 años de edad. El método de recolección fue la encuesta, se utilizaron dos cuestionarios y un test. Los resultados demostraron que, el 41.7% (103) de las mujeres se encuentran entre los 28 a 37 años de edad. El 70.04% (173) son convivientes. Con respecto, a la variable conocimiento, el 43.72% (108) se encuentran en nivel regular, asimismo, el 46.15% (114) presentan una actitud favorable; mientras que el 52.23% (129) presentó una práctica inadecuada. A través de la prueba de Spearman, de determina que existe una relación

estadísticamente significativa, entre el conocimiento, las actitudes y las prácticas ($r=0.001$). Concluye que, existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes, por el contrario, existe una relación débil entre las prácticas y las actitudes sobre la prueba de Papanicolaou en 04 Centros de Salud de la Red Cusco Sur.

Regionales

Monroy, J.¹⁶ se propuso como objetivo “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud, frente al examen de Papanicolaou (PAP) en mujeres en edad fértil (MEF). Urbanización Sebastián Barranca, Santiago, Ica, 2019”. El estudio fue no experimental, cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal. Su muestra fue de 171 mujeres. Su método de recolección de datos fue la encuesta, de test y un cuestionario. Sus resultados fueron los siguientes, el 36.8% de las mujeres poseen un nivel apropiado de conocimiento, mientras que el 29.8% se encuentra en un nivel aceptable. Por otro lado, el 56.1% presentan una actitud regular, seguido del 43.9% presenta una actitud buena. A través de la prueba de correlación de Spearman, entre el conocimiento y la actitud, se obtuvo un resultado de $r=0.000$. Concluye que existe una relación significativa entre en conocimiento y la actitud frente al examen de Papanicolaou en las mujeres.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou

3.2.1.1. Dimensión importancia al examen de Papanicolaou

La prueba o examen de Papanicolaou o frotis de Pap como es conocido por otros en el área médica, es una prueba de gran importancia para la población femenina y además viene a ser la más usada ya que nos ayuda a detectar oportunamente el cáncer Cérvico – Uterino¹⁷.

Ortiz¹⁸ nos llega a indicar y enunciar que el examen de Papanicolaou es un examen que no necesariamente va a ser realizado en las mujeres que presenten alguna sintomatología. El examen de

Papanicolaou se realiza con la finalidad de detectar alguna lesión cancerosa o en su etapa previa al cáncer (precancerosa), sobre todo es muy importante detectarlas en su etapa precancerosa ya que nos da un favorable porcentaje de probabilidad de curación. Cuando los resultados de los tamizajes muestran lesiones precancerosas, estas lesiones deben ser curadas con la mayor prontitud con la finalidad de evitar que se desarrollen y lleguen al cáncer.

Las lesiones que se llegan a detectar por el examen de Papanicolaou llegan a tardar muchísimos años en aparecer; Además, es recomendable que todas las mujeres cuyas edades oscilan entre 30 y 49 años lleguen a realizarse esta prueba al menos 1 vez en su vida la cual tiene el gran fin de reducir el alto índice de cáncer de cuello uterino en mujeres¹⁸.

El cáncer de cuello uterino o cáncer generalmente tiende a tener una evolución lenta, ya que se origina como una lesión pre-cancerígena (pre maligna), las lesiones de este tipo generalmente suelen tardar entre 10 a 20 años en aparecer, por tal motivo es que se sugiere que se realice recién a partir de los 30 años, en las mujeres menores de la edad establecida generalmente las lesiones que se encuentran no llegan a desarrollarse y para evitar tratamientos innecesarios es que se realiza recién a partir de los 30 años¹⁹.

También se tiene que aclarar que las mujeres que obtengan un resultado negativo tienen que realizarse otro examen en 3 años posteriores como medida de prevención, al igual que se sugiere que cuyas mujeres se hayan realizado el examen para detección de VPH se vuelvan a realizar dicho examen en 5 años como medida preventiva.

3.2.1.2. Dimensión requisitos al examen del Papanicolaou

Requisitos al examen del Papanicolaou

Un grave problema con el que se cuenta en lo relacionado a los exámenes de Papanicolaou es que muchos de las pacientes no recogen sus resultados de examen en los lugares donde se lo realizaron, perdiendo así su gran oportunidad de ser tratada prudentemente. También, existen algunos pasos que se pueden llegar a realizar mal durante la realización del examen como: coloración, lectura y la misma toma de la muestra²⁰.

Requisitos para realizarse el Papanicolaou

Para que una mujer pueda realizarse la Prueba de Papanicolaou es indispensable que cumpla con determinadas recomendaciones previas a la toma de esta, debido a que estas cosas pueden dar una alteración de los resultados y puede conllevar a un mal diagnóstico.

Dentro de las recomendaciones tenemos que la persona no debe de haber tenido relaciones sexuales durante los 3 días previos a la toma de la muestra, el examen tiene que realizarse a partir de los 3 días posteriores al término de la menstruación, no se debe usar cremas vaginales, no se debe usar, no usar tampones, no usar limpiadores vaginales, no usar medicamentos intravaginales o cremas vaginales (dentro de las 48 horas previas al examen). Para la toma de la muestra se tomará aproximadamente 5 minutos durante los cuales la paciente se retirará la ropa que tiene puesta por debajo de la cintura, debe colocarse una bata estéril y colocarse sobre la camilla en posición ginecológica (colocando los pies sobre soportes). Luego de la realización de la toma la persona puede rehacer su vida con total normalidad sin tener ningún cuidado especial. El resultado de la muestra sale a partir de los 10 días posteriores a la toma de la muestra²¹.

Procedimiento para la toma de muestra:

- Se recolecta la muestra
- Se realiza la fijación de la muestra.
- Se procede a la Rotulación de la Muestra.

- Se realiza el Informe de la Muestra²¹.

3.2.1.3. Dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino

Los factores de riesgo vienen a ser todo lo que aumenta el riesgo de padecimiento del cáncer de cuello uterino.

Infección por Virus del Papiloma Humano:

Según la Organización Mundial de la Salud² (OMS), nos manifiesta en un informe del 2015 que la infección por el Virus del Papiloma Humano viene a ser una de las mayores causas de las patologías neoplásicas, esta infección es considerada una infección de Transmisión sexual pero que no necesariamente es transmitida por vía sexual ya que solo el 50% de los casos es transmitida por la vía sexual, también se transmite por fómites y por otras vías.

El consumo de tabaco

Luego de muchos estudios realizados se ha llegado a determinar que el consumo de tabaco es una de las causas del cáncer de cuello uterino debido a que se ha encontrado, en la mucosidad cervical, algunos subproductos del tabaco, otras de las consecuencias del consumo del tabaco es que se ha observado una ligera disminución de la respuesta inmunológica en comparación de las personas que no consumen tabaco. Además, se ha detectado que en el caso de VPH el sistema inmunológico es menos eficaz para defender contra esta infección²².

Sistema inmunológico debilitado

La Infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (HIV por sus siglas en inglés), es el virus causante del SIDA, las mujeres que tienen esta enfermedad son las más propensas a sufrir del cáncer de cuello uterino debido a que el sistema inmunológico en estas personas está muy debilitado, debido a esto es que las lesiones precancerígenas tienen más probabilidades de crecer y convertirse en cáncer, también

debido a esta infección su organismo es menos eficiente en la defensa contra el virus del papiloma humano, dando más opción a que estos se lleguen a producir cáncer²³.

Existe otro grupo de personas con enfermedades Autoinmunes o aquellas que han recibido un trasplante de algún órgano, este grupo de personas también llegan a ser propensas a sufrir de cáncer de Cuello uterino.

Infección con clamidia:

La clamidia es conocida por ser una Infección de Transmisión Sexual (ITS), esta patología está asociada a la aparición de cáncer de cuello uterino debido a que se ha encontrado información en la cual se ha determinado que hay personas que tienen VPH, y dado muchos casos, las personas con VPH son más propensas a sufrir de clamidia en la cual se ha demostrado que este influye en que las lesiones ocasionadas por el VPH tiendan a reproducirse y favoreciendo a que se dé el cáncer de cuello uterino²⁴.

Píldoras anticonceptivas:

Algunos estudios realizados en distintos países han demostrado que el uso de los métodos anticonceptivos orales llega a aumentar el riesgo de padecer de cáncer de cuello uterino, siendo que tan solo el uso menor da 5 años ya tiende a tener una probabilidad de 10% de sufrir de esta enfermedad y el consumo mayor de 10 años tiende a aumentar en más del 60% la probabilidad de sufrirla, por ello es importante conocer sobre estos métodos y sus posibles consecuencias. Los estudios también han demostrado que a medida que se abandona su uso disminuye la probabilidad de sufrirla²⁵.

Inicio temprano de las relaciones sexuales

Uno de los factores ya muy conocidos que influye mucho es el inicio temprano de las relaciones sexuales, diversos estudios han demostrado que el inicio de las relaciones sexuales en personas menores de 17 años es el aumenta el riesgo de lesiones epiteliales los cuales aumentan las probabilidades de la aparición del cáncer a comparación que en las personas que inician sus relaciones coitales a partir de los 21 años²⁶.

Números de parejas sexuales

Tener múltiples parejas sexuales es un gran factor para la aparición del cáncer de cuello uterino, este factor no es considerado así por la continuidad de las relaciones sexuales sino por la gran predisposición de contraer las infecciones de transmisión sexual como el VPH o clamidia, que como ya conocemos son factores que influyen potencialmente a la aparición lesiones que pueden conllevar a la aparición de lesiones pre cancerígenas²⁷.

Antecedentes familiares de cáncer de cuello uterino:

Lamentablemente el factor genético es algo muy influyente en la aparición de cáncer debido a que a veces solo es necesario la presencia de un gen o varios genes alterados, si uno de nuestros familiares presentó cáncer de cuello uterino o algún otro tipo de cáncer, es muy probable que nosotros también tengamos dicho gen, el cual aumenta las probabilidades de padecer el mismo tipo de cáncer o un tipo de cáncer diferente²⁸.

Tener varios hijos:

Según determinadas investigaciones nos dicen que las mujeres que tienen 3 o más hijos tienen mayor riesgo de padecer de VPH, siendo este predisponente para la aparición de cáncer de cuello uterino²⁹.

3.2.2. Actitud sobre la prueba de Papanicolaou

Las actitudes de las personas influyen mucho en la pronta detección de las lesiones pre cancerígenas a través del Papanicolaou debido, es muy importante que las mujeres dentro de las edades establecidas se realicen las pruebas. En la actualidad sigue habiendo un poco de rechazo a esta prueba debido a que existen algunos malos comentarios sobre esta prueba, pero sigue siendo importante como medida preventiva y de detección temprana del cáncer de cuello uterino³⁰.

La actitud nos ayuda en predecir conductas, es un sentimiento opuesto o a favor de un objetivo social, objetivo personal o cualquier producto de la vida diaria. Por otro lado, la actitud viene siendo una organización de ideas o creencias que vienen a raíz de un objetivo o situación las cuales tienden a influencias en el accionar de una persona. Asimismo, las actitudes son influidas construidos de situaciones hipotéticas, son manifestaciones y conductas verbales de la vida diaria³¹.

3.2.2.1. Dimensión actitud preventiva

Educación a la población

Es importante que la población conozca sobre los temas preventivos, sobre la importancia de la realización del examen de Papanicolaou, sobre las consecuencias del cáncer de cuello uterino, qué y cómo se produce. Los personales de salud capacitados deben reforzar esfuerzos para cambiar el pensamiento en la población e incentivarlos a realizarse el examen Papanicolaou. Se ha observado en diversos estudios que la educación en la comunidad ayuda a que se favorezcan y fortalezcan las medidas preventivas en la población y cambiando a tener una actitud positiva para realizarse el examen de Papanicolaou³².

Vacunación contra el Virus Papiloma Humano

La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano es un método preventivo que se utiliza en el Perú y en muchos otros países con la finalidad de prevenir diversos tipos de VPH que pueden conllevar a la aparición del Cáncer de cuello Uterino, esta vacuna protege contra los serotipos 16 y 18. En el Perú esta vacuna está priorizadas en niñas que están en cuarto o quinto de primaria. El estar vacunados no excluye a las personas a que en un futuro lleguen a tener el cáncer de cuello uterino pero si disminuye el porcentaje de probabilidades, es por tal motivo que igual se recomienda a todas las mujeres que se realicen su examen de Papanicolaou para descartar el cáncer³³.

El examen de Papanicolaou

El examen de Papanicolaou consiste en la toma de una muestra a través de un frotis en la zona cervical con la finalidad de recolectar secreciones del cuello del útero y así poder realizar la detección de células anormales y/o normales³⁴.

En el Perú se recomienda que el examen se realice en personas mayores de 30 años y que estas personas comiencen realizándose un examen de forma anual durante sus primeras veces, luego haber obtenido resultados negativos y normales durante 3 años consecutivos se recomienda que los exámenes posteriores ya pueden realizarse cada 2 o 3 años. En mujeres mayores de 70 años, las cuales hayan tenido exámenes con resultados negativos durante 3 o más pruebas durante los últimos 10 años anteriores, se recomienda que ya no es necesario que se realice el examen debido a que la probabilidad que se desarrolle una es mínima³⁵.

Así mismo, las personas han sido sometida a algunas operaciones como la Histerectomía total, ya no necesitan la realización del Papanicolaou debido a que ya no cuentan con el útero ni ninguna de sus partes, por tal motivo no van a desarrollar este tipo de cáncer.

3.2.2.2. Cultural actitudinal

Prevención en las Prácticas Médicas: Estas medidas preventivas vienen a ser parte importante de la Medicina porque consiste en brindar educación y buscar estrategias para concientizar a la población; Además, es muy importante que la población sea muy participe en campañas con la finalidad de que sientan que el personal de salud está unido. Otro punto importante, es unirse con las diferentes organizaciones políticas a fin de formar parte estratégica en el acercamiento a la población, y cabe mencionar algo muy importante es que el personal de salud debe brindar una atención de calidad donde la comunidad se sienta segura de atenderse y de realizarse los exámenes preventivos que en las mujeres sería la prueba de Papanicolaou³⁶.

La usuaria y su rol en la Prevención del Cáncer de Cuello uterino

Las medidas preventivas son muy importante, por tal motivo es de importancia que las mujeres a partir de los 30 años (de recomendación) y que llevan una vida sexual activa, se realicen el examen de Papanicolaou para la detección temprana de lesiones pre cancerígenas; también, es importante que las mujeres acudan a controles preventivos no solo realizarse este examen sino para llevar un control preventivo y recibir consejería en diversos temas de salud sexual y reproductiva así como de las Infecciones de Transmisión sexual existentes hasta la actualidad, sobre todo porque ya se conoce que algunas de estas pueden aumentar el riesgo de la aparición de las lesiones pre cancerígenas³⁷.

Modelo de nivel de salud de la OMS.

Existe un modelo psicológico que fue creado a raíz que se quería crear un modelo el cual pretendía explicar la actitud de las

comunidades en los programas de prevención o detección oportuna de distintas enfermedades, debido a esto se creó un modelo que es adaptado para poder identificar conductas de las personas frente a diversos tratamientos, síntomas de enfermedades, prácticas de autoexámenes o el uso prologado del tabaco, este modelo es conocido en la actualidad como el Modelo de Creencias de Salud (MCS)³⁸.

3.3. Marco conceptual

Conocimiento: Cualidad o adquisición que es adquirido por las personas a través de las habilidades personales³⁹.

Actitud: Conjunto de comportamientos que manifiesta el sujeto ante una determinada situación⁴⁰.

Prueba de Papanicolaou: es un procedimiento o examen médico que es realizado con la finalidad de recolectar o extraer, con ligero cuidado, residuos de células del útero y examinarlas a fin de detectar ligeras anomalías que puedan presentarse⁴¹.

Mujer en edad fértil: se considera a una mujer fértil a aquella que se encuentra entre la etapa de la pubertad (15 años) y la menopausia (49 años)⁴².

Papanicolaou: Prueba que consiste en la recolección de células para su análisis y detección de anomalías o lesiones pre cancerígenas⁴³.

Colposcopia: Es un Procedimiento Médico cuya finalidad es la de explorar la Vagina, Útero, Vulva, en el cual se observa estas partes para detección de alguna anomalía o para la toma de biopsias⁴⁴.

Biopsia exocervical y/o endocervical: Es un procedimiento que se realiza y cuyo objetivo es el de extraer una pequeña parte del tejido del cuello uterino con la finalidad de detectar alguna anomalía o alteración de dichos tejidos⁴⁵.

Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA): Es un Procedimiento médico en el cual se realiza un ligero lavado en el cuello del útero en el cual se realiza con Ácido Acético al 3% y 5% durante un minuto, posterior a este tiempo se observa si hay alguna modificación en la estructura o

características del cuello del útero, en caso se observe un cambio, áreas blancas, este resultado nos diría que la prueba es positiva y que existen células precancerosas en su estadía temprana. Este examen es considerado como una prueba alternativa a otras pruebas como la citológica⁴⁶.

Espéculo: Instrumento médico utilizado para determinados procedimientos, permiten ensanchar alguna abertura en una parte del cuerpo permitiendo la observación del interior de esta⁴⁷.

Legrado endometrial: Examen médico que consiste en una recolección de tejido de la parte endometrial a través de un raspado en dicha zona. La finalidad de este examen es la de detectar alguna anomalía en las células o tejido extraído⁴⁸

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de la investigación.

Enfoque cuantitativo: Se define como aquellos estudios en los cuales el investigador mide sus variables de forma numérica, a través de cuestionarios⁴⁹.

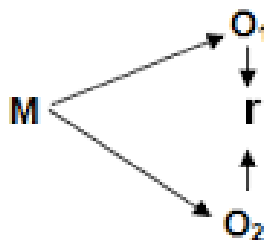
Tipo correlacional: Los estudios correlaciones buscan identificar una posible relación entre dos o más variables de estudio; es así que en la presente investigación se busca hallar la relación entre el conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou⁴⁹.

Nivel básico: Se define como aquellas investigaciones en la cual, se basan en las teorías existentes, es decir, en los conocimientos ya establecidos. Para luego generar nuevas ideas o conceptos sobre las variables estudiadas⁴⁹.

4.2. Diseño de Investigación

Diseño no experimental y transversal: Las investigaciones no experimentales, poseen una característica principal, pues el investigador no modifica o manipula al problema de estudio para su conveniencia. Por lo tanto, dichos estudios solo describen al problema de investigación, las características que presenta en su ambiente natural. En los estudios transversales, el investigador aplica sus instrumentos de recolección de información una sola vez a la unidad de estudio⁵⁰.

De tal modo, que el estudio plantea la siguiente representación de la relación entre los problemas de investigación:



En donde:

M	=	Muestra de estudio
O ₁	=	Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou
O ₂	=	Actitud sobre la prueba de Papanicolaou
r	=	Relación

4.3. Hipótesis general y específicas.

4.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

4.3.2. Hipótesis específicas.

HE1: Existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia al examen de Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

HE2: Existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos al examen del Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

HE3: Existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

4.4. Identificación de las variables.

V1: Nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou.

Dimensiones:

Importancia al examen de Papanicolaou

Requisitos al examen del Papanicolaou
Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino

V2: Actitud sobre la prueba de Papanicolaou

Dimensiones:

Actitud preventiva

Cultural actitudinal

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
V1: Nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou	Dimensión 1: Importancia al examen de Papanicolaou	<ul style="list-style-type: none"> Objetivos del examen de Papanicolaou. Frecuencia del examen de Papanicolaou. Importancia del examen de Papanicolaou 	1, 2, 3, 4	Correcta = 2 Incorrecta = 1	Bajo [13 - 17] Medio [18 - 22] Alto [23 - 26]	Cualitativa Ordina
	Dimensión 2: Requisitos al examen del Papanicolaou	<ul style="list-style-type: none"> No estar menstruando. No haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas antes. No relaciones sexuales por 48 horas antes. No colocación de óvulos 	5, 6, 7, 8			
	Dimensión 3: Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino	<ul style="list-style-type: none"> Inicio precoz de las relaciones sexuales Tener varias parejas sexuales Cambio frecuente de parejas sexuales. Mujeres con antecedente de ITS Consumo de tabaco 	9, 10, 11, 1, 13			

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
V2: Actitud sobre la prueba de Papanicolaou	Dimensión 1: Actitud preventiva	<ul style="list-style-type: none"> Actitud ante la información. Relevancia del procedimiento. Relevancia ante los requisitos para el procedimiento. Relevancia ante la frecuencia del procedimiento 	1,3, 7,8y 9	Correcta = 2 Incorrecta = 1	Mala [10 a 13] Regular [14 a 17] Buena [18 a 20]	Cualitativa Ordina
	Dimensión 2: Cultural actitudinal	<ul style="list-style-type: none"> Percepción de dolor ante el procedimiento. Profesionales a cargo. Calidad del procedimiento Intervención de la pareja. 	2,4,5,6 y 10			

4.6. Población – Muestra

La población de estudio se define como el conjunto de individuos que comparten ciertas características como, por ejemplo, el ambiente donde conviven, el apellido, el lugar de trabajo entre otros⁵¹.

Es así que, la población está siendo conformada por las mujeres en edad fértil que se atienden en el Puesto de salud de Hoja Redonda, siendo un total de 420.

Muestra

Para lograr determinar la muestra del presente estudio, se utilizará la fórmula para poblaciones finitas:

para poblaciones finitas, cual se presenta a continuación:

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

En donde:

n	=	Muestra
Z	=	Nivel de confiabilidad
p	=	Población con la característica deseada
q	=	Población sin la característica deseada
e	=	Error máximo tolerado
N	=	Población

$$N = 117.27$$

De tal manera que la muestra está siendo representada por 117 mujeres en edad fértil, las cuales ayudarán al desarrollo del estudio.

El muestreo se empleó el muestreo de tipo probabilístico, esto debido a que se está haciendo uso de una fórmula estadística para determinar la muestra de la investigación. Por otro lado, será de tipo aleatorio simple, es decir que todos los que conforman la población tienen las mismas probabilidades de formar parte de la investigación⁵¹.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

Mujeres que se encuentren en edad fértil.

Mujeres que acepten ser parte del estudio y firmen el consentimiento informado.

Mujeres que se atiendan en el Puesto de salud de Hoja Redonda.

Criterios de exclusión

Mujeres que no se encuentren en edad fértil.

Mujeres que no acepten ser parte del estudio y firmen el consentimiento informado.

Mujeres que no se atiendan en el Puesto de salud de Hoja Redonda.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.

La técnica que se empleará será la encuesta, se define como el procedimiento mediante el cual el investigador recolecta la información de sus problemas de estudio⁵¹.

Instrumento

El instrumento será de tipo cuestionario, se define como el conjunto de preguntas que juntas tiene como objetivo medir una variable en particular. Los dos instrumentos que miden el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou fue creado y validado por Pascuala Dolores, Mateo Soriano⁵² de tal manera que el cuestionario que mide el nivel de conocimiento, está compuesto por 3 dimensiones las cuales son, importancia al examen de Papanicolaou, requisitos al examen del Papanicolaou y factores de riesgo del cáncer de cuello uterino, por otro lado, posee 13 reactivos. Asimismo, la variable está siendo medida en tres niveles, alto, medio y bajo.

Por otro lado, el cuestionario que mide la actitud ante la prueba de Papanicolaou, está compuesto 2 dimensiones, las cuales son actitud preventiva y cultural actitudinal; posee 10 reactivos, de tal manera que la variable está siendo medida en buena, regular y mala.

Validez

Para determinar la validez de los dos instrumentos Pascuala, M.⁵² aplicó el tipo de validez de contenido, mediante el juicio de expertos.

Confiabilidad

Para determinar la fiabilidad de los instrumentos desarrolló una prueba piloto, en el cual se obtuvo la participación de 40 mujeres en edad fértil. De tal manera que al realizar el análisis de confiabilidad mediante la prueba de Alfa de Cronbach se obtuvo un resultado de 0.716, es decir que posee una consistencia interna aceptable.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.

En la presente investigación se aplicaron los dos cuestionarios para medir a las variables de estudios es así que el procesamiento de datos se realizará mediante la creación de una base de datos mediante el programa Microsoft Excel, en el cual se trasladarán las respuestas de cada ítem; asimismo se diseñó una base de datos en el programa estadístico SPSS versión 25, haciendo un traslado de toda la información de las encuestas para el respectivo análisis mediante los dos tipos de estadísticos:

Estadística descriptiva: Este tipo de estadística se realiza mediante la creación de las tablas y gráficos de los datos sociodemográficos, así como los niveles por cada variable y dimensiones.

Estadística inferencial: La estadística inferencial, inicia con la aplicación de las pruebas de normalidad, para determinar la distribución de las variables de estudio, seguido de ello, se determina una prueba de correlación para contrastar las hipótesis planteadas por el investigador

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1. Dimension 1. Importancia al examen de Papanicolaou

	Frecuencia	Porcentaje
Alto	51	44%
Medio	42	36%
Bajo	24	21%
Total	117	100%

Fuente: Elaboración propia

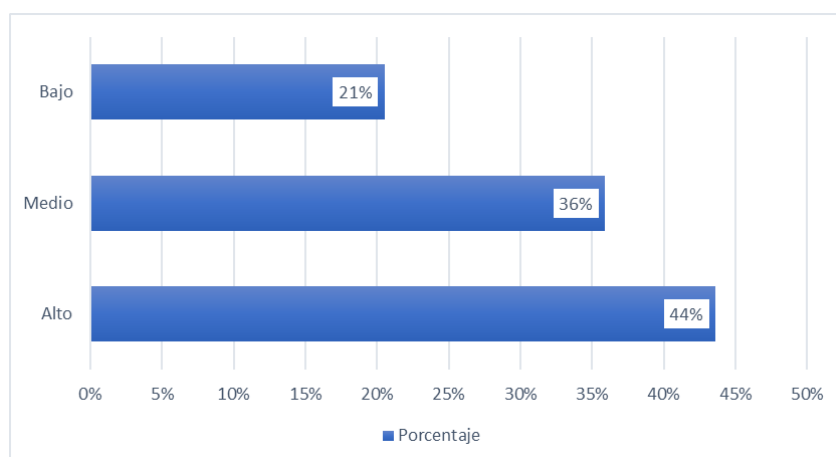


Figura 1. Dimension 1. Importancia al examen de Papanicolaou

Tabla 2. Resultados de la dimensión conocimiento de requisitos al examen de Papanicolaou

	Frecuencia	Porcentaje
Alto	75	64%
Medio	32	27%
Bajo	10	9%
Total	117	100%

Fuente: Elaboración propia

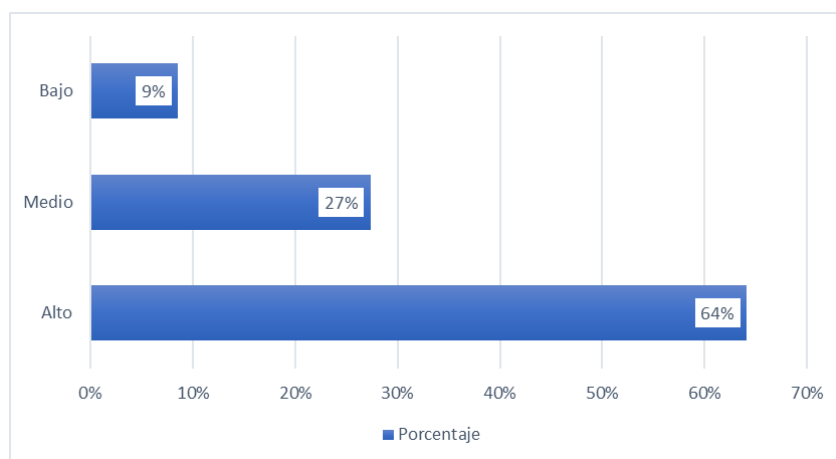


Figura 2. Resultados de la dimensión conocimiento de requisitos al examen de Papanicolaou

Tabla 3. Resultados de la dimensión Factores de riesgo al cáncer de cuello uterino

	Frecuencia	Porcentaje
Alto	65	56%
Medio	30	26%
Bajo	22	19%
Total	117	100%

Fuente: Elaboración propia

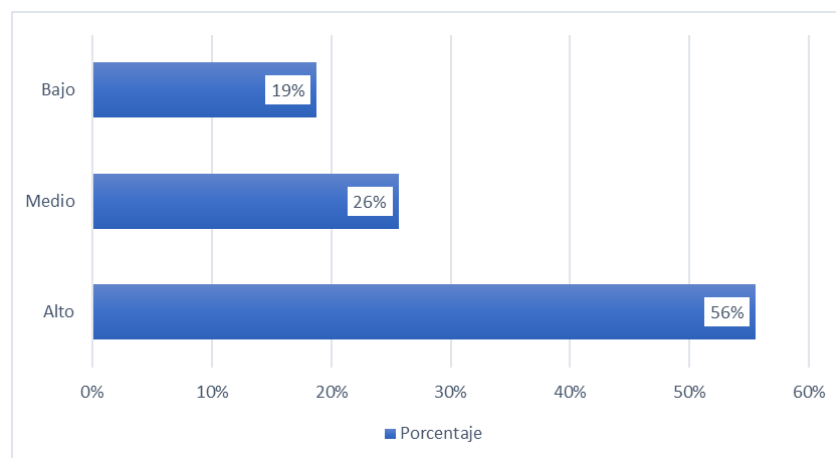


Figura 3. Resultados de la dimensión Factores de riesgo al cáncer de cuello uterino

Tabla 4. Resultados de la variable Nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou

	Frecuencia	Porcentaje
Alto	68	58%
Medio	35	30%
Bajo	14	12%
Total	117	100%

Fuente: Elaboración propia

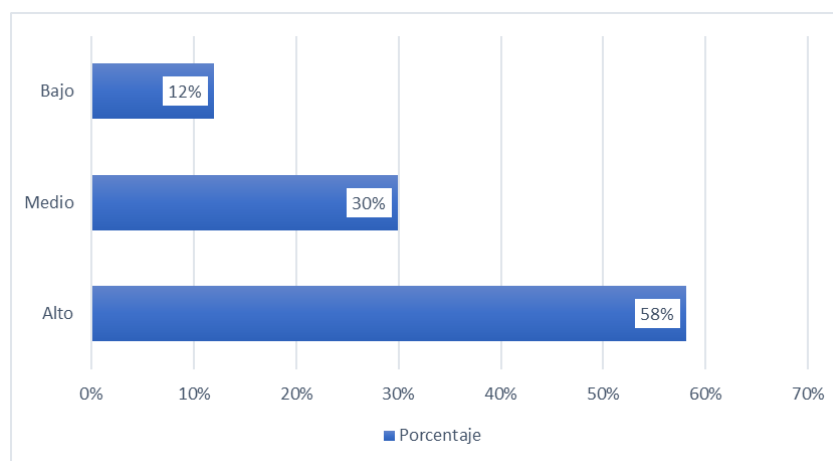


Figura 4. Resultados de la variable Nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou

Tabla 5. Resultados de la dimensión actitud preventiva

	Frecuencia	Porcentaje
Buena	35	30%
Regular	45	38%
Mala	37	32%
Total	117	100%

Fuente: Elaboración propia

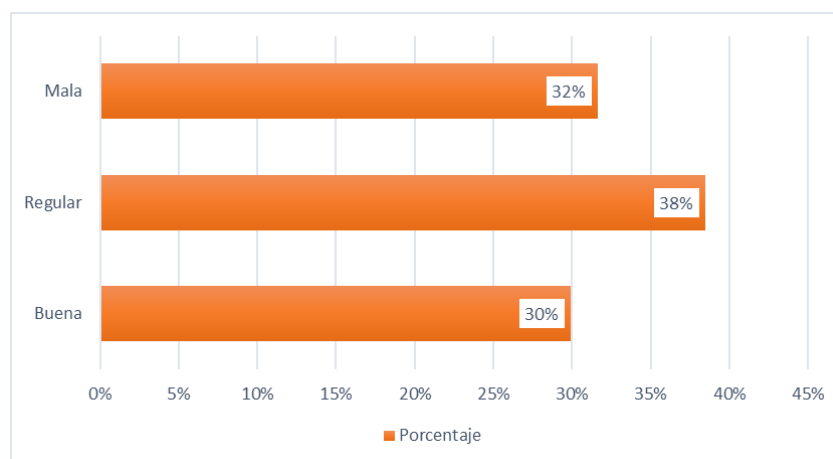


Figura 5. Resultados de la dimensión actitud preventiva

Tabla 6. Resultados de la dimensión cultura actitudinal

	Frecuencia	Porcentaje
Buena	45	38%
Regular	37	32%
Mala	35	30%
Total	117	100%

Fuente: Elaboración propia

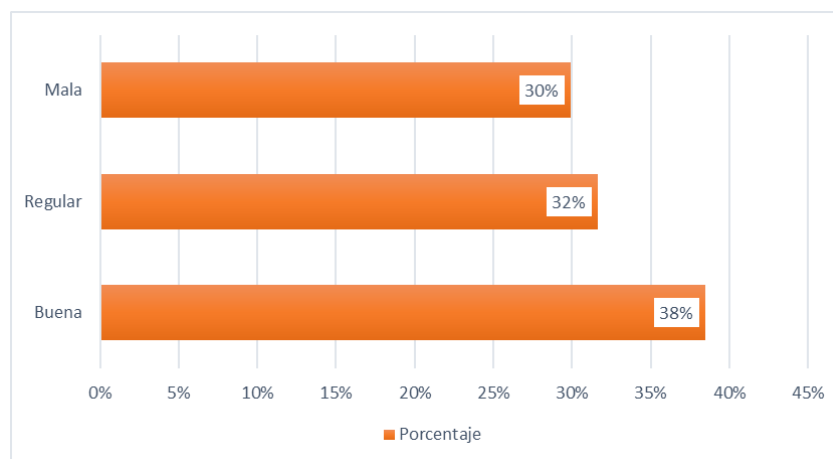


Figura 6. Resultados de la dimensión cultura actitudinal

Tabla 7. Resultados de la Variable Actitud sobre la prueba de Papanicolaou

	Frecuencia	Porcentaje
Buena	65	56%
Regular	40	34%
Mala	12	10%
Total	117	100%

Fuente: Elaboración propia

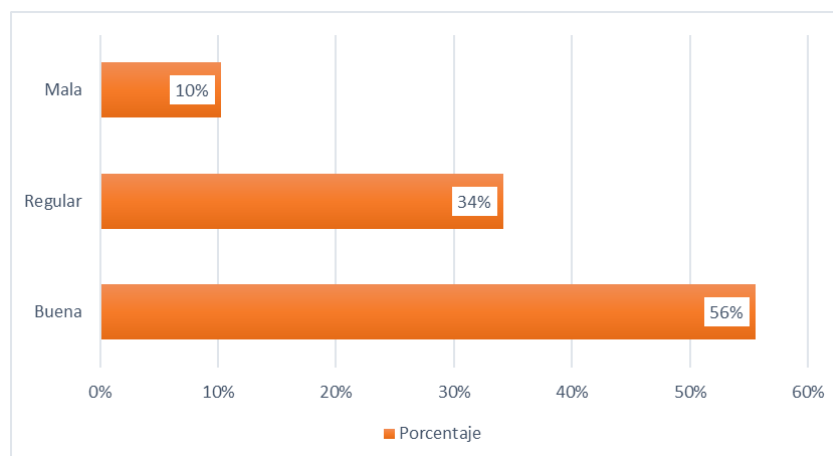


Figura 7. Resultados de la Variable Actitud sobre la prueba de Papanicolaou

5.2. Interpretación de resultados

En la tabla y figura 01 se presentan los resultados de la dimensión 1 de la variable conocimiento sobre el examen de Papanicolaou donde el 44% de la población manifiesta un alto conocimiento, el 36% presenta un nivel medio y solo el 21% posee un nivel bajo de conocimiento.

Asimismo, en la tabla y figura 02 se presenta los resultados de la dimensión de conocimiento de los requisitos para el examen de Papanicolaou donde se evidencio que el 64% tiene conocimiento alto, el 27% tiene un nivel medio y el 9% presenta un nivel bajo de conocimiento.

En la tabla y figura 03 se muestra los resultados de la dimensión conocimiento de factores de riesgo al cáncer de cuello uterino, donde el 56% posee un alto nivel de conocimiento, el 26% presenta un nivel medio y solo el 19% contiene un nivel bajo

Respecto a la tabla y figura 04 se muestra los resultados de la variable nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou donde el 58% presenta el nivel alto de conocimiento, asimismo el 30% muestra un nivel medio de conocimiento y el 12% tiene un nivel bajo de conocimiento.

De igual forma en la tabla y figura 05 se presentan los resultados de la dimensión actitud preventiva donde se muestre que el 30% de la población presenta una buena actitud, el 38% tiene un nivel regular y solo el 32% presenta una mala actitud preventiva.

En la tabla y figura 06 se evidencian los resultados de la cultura actitudinal donde el 38% de la población presenta una buena actitud, de igual forma el 32% tiene una actitud regular y el 30% de la población presenta una mala actitud respecto a la cultura.

En la tabla y figura 07 se muestra el resultado de la variable actitud sobre la prueba de Papanicolaou donde el 56% presenta una buena actitud, el 34% tiene una actitud regular y solo el 10% tiene una mala actitud sobre la prueba de Papanicolaou.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial.

Se procedió a realizar el análisis inferencial de prueba de normalidad y prueba de hipótesis.

Prueba de normalidad

H₀: Los datos provienen de una distribución paramétrica

H₁: Los datos no provienen de una distribución paramétrica

Criterio de decisión:

Si $p < 0.05$: se rechaza la hipótesis nula

Si $p > 0.05$: No se rechaza la hipótesis nula

Tabla 8. Prueba de normalidad Kolmogorov - Smirnov

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
VX: Nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou	0.144	117	0.000
D1: Importancia al examen de Papanicolaou	0.143	117	0.000
D2: Requisitos al examen de Papanicolaou	0.564	117	0.000
D3: Factores de riesgo al cáncer de cuello uterino	0.765	117	0.000
VY: Actitud sobre la prueba de Papanicolaou	0.674	117	0.000
D1: Actitud preventiva	0.689	117	0.000
D2: Cultural actitudinal	0.598	117	0.000

Interpretación: Se analizó el resultado de dicho estadístico. Como se observa en la tabla, el nivel de Significancia para ambas variables es menor a 0.05 (Sig. < 0.05), según la regla estadística cuando el resultado del nivel de Significancia es menor a 0.05 los datos tienen una distribución que no es normal (estadística no paramétrica).

Prueba de hipótesis

Contrastación de la hipótesis general

Hipótesis nula

H₀: No existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

Hipótesis alterna

H_a: Existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

Tabla 9. Relación entre nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

		Actitud sobre la prueba de Papanicolaou	
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,653** ,000 117

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se observa que el coeficiente de correlación Rho de Spearman existente entre las variables, muestran una relación moderada positiva y es estadísticamente significativa ($r_s = 0.653$, $p\text{-valor} = 0,000 < 0,05$). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que tiene una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento del examen de Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

Contrastación de la hipótesis específica 1

Hipótesis nula

H₀: No existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia al examen de Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

Hipótesis alterna

H_a: Existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia al examen de Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

Tabla 10. Relación entre nivel de conocimiento en su dimensión importancia al examen de Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

			Actitud sobre la prueba de Papanicolaou
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento de la importancia al examen de Papanicolaou	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,687** ,000 117

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se observa que el coeficiente de correlación Rho de Spearman existente entre las variables, muestran una relación moderada positiva y es estadísticamente significativa ($r_s = 0.687$, $p\text{-valor} = 0,000 < 0,05$). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que tiene una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia al examen de Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

Contrastación de la hipótesis específica 2

Hipótesis nula

H₀: No existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos al examen del Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

Hipótesis alterna

H_a: Existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos al examen del Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

Tabla 11. Relación entre nivel de conocimiento en su dimensión requisitos al examen del Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

			Actitud sobre la prueba de Papanicolaou
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento de los requisitos del examen de Papanicolaou	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,627** ,000 117

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se observa que el coeficiente de correlación Rho de Spearman existente entre las variables, muestran una relación moderada positiva y es estadísticamente significativa ($r_s = 0.627$, $p\text{-valor} = 0,000 < 0,05$). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que tiene una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos al examen del Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022

Contrastación de la hipótesis específica 3

Hipótesis nula

Ho: No existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

Hipótesis alterna

Ha: Existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

Tabla 12. Relación entre nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022.

		Actitud sobre la prueba de Papanicolaou	
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento de factores de riesgo del cáncer de cuello uterino	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,574** ,000 117

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Se observa que el coeficiente de correlación Rho de Spearman existente entre las variables, muestran una relación moderada positiva y es estadísticamente significativa ($r_s = 0.574$, $p\text{-valor} = 0,000 < 0,05$). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se concluye que tiene una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión nivel de conocimiento de factores de riesgo de cáncer de cuello uterino con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados.

El cáncer cervicouterino es el cuarto cáncer más común en las mujeres y la cuarta causa de muerte por cáncer en mujeres menores de 35 años. La prueba de Papanicolaou es una prueba de detección fundamental para la prevención del cáncer cervicouterino. La prueba busca anomalías en las células cervicales que pueden ser precursoras del cáncer.

El nivel de conocimiento y actitudes ante el examen de Papanicolaou es importante para garantizar que las mujeres se realicen la prueba de forma regular. Los estudios han demostrado que un mayor nivel de conocimiento y actitudes positivas hacia la prueba están asociados con una mayor probabilidad de que las mujeres se la realicen.⁸

Los resultados de los estudios de investigación sobre el nivel de conocimiento y actitudes ante el examen de Papanicolaou son variados. Algunos estudios han encontrado que las mujeres tienen un nivel de conocimiento adecuado sobre la prueba, mientras que otros estudios han encontrado que las mujeres tienen un nivel de conocimiento bajo o deficiente.⁸⁻⁹

Las actitudes hacia la prueba también son variadas. Algunos estudios han encontrado que las mujeres tienen actitudes positivas hacia la prueba, mientras que otros estudios han encontrado que las mujeres tienen actitudes negativas o ambivalentes hacia la prueba.¹⁰

Hay una serie de factores que pueden influir en el nivel de conocimiento y actitudes ante el examen de Papanicolaou, entre ellos:

La edad: Las mujeres más jóvenes tienden a tener un nivel de conocimiento más bajo sobre la prueba que las mujeres más mayores.

El nivel educativo: Las mujeres con un nivel educativo más alto tienden a tener un nivel de conocimiento más alto sobre la prueba.

La experiencia previa con la prueba: Las mujeres que han tenido una experiencia positiva con la prueba tienden a tener actitudes más positivas hacia la prueba.⁵⁴

Las investigaciones sobre el nivel de conocimiento y actitudes ante el examen de Papanicolaou son importantes para desarrollar estrategias para mejorar la comprensión y la aceptación de la prueba entre las mujeres. Estas estrategias pueden incluir:

Educación y sensibilización pública sobre la importancia de la prueba de Papanicolaou.

Mejora de la accesibilidad de la prueba.

Reducción de las barreras para que las mujeres se realicen la prueba.

Es importante continuar la investigación sobre el nivel de conocimiento y actitudes ante el examen de Papanicolaou para mejorar la comprensión de estos factores y desarrollar estrategias efectivas para mejorar la detección del cáncer cervicouterino.

CONCLUSIONES

Primera

Se logró evidenciar la existencia de relación estadística entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda ($p < 0.05$).

Segunda

Se logró evidenciar la existencia de relación estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia al examen de Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022 ($p < 0.05$).

Tercera

Se logró evidenciar la existencia de relación estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos al examen del Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022 ($p < 0.05$).

Cuarto

Se logró evidenciar la existencia de relación estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022 ($p < 0.05$).

RECOMENDACIONES

Los programas de educación y sensibilización pública deben centrarse en proporcionar información clara y concisa sobre la prueba de Papanicolaou, sus beneficios y sus riesgos.

Los programas de educación deben ser dirigidos a mujeres de todas las edades, con énfasis en las mujeres jóvenes.

Los programas de educación deben utilizar una variedad de métodos de comunicación, incluyendo materiales impresos, medios digitales y educación en persona.

Los programas de educación deben proporcionar información sobre cómo acceder a la prueba de Papanicolaou.

Las barreras para que las mujeres se realicen la prueba de Papanicolaou pueden incluir el costo, la falta de acceso a la atención médica, el miedo y la vergüenza. Las estrategias para reducir estas barreras pueden incluir:

- Cobertura de la prueba de Papanicolaou por parte del seguro de salud.
- Ampliación del acceso a la atención médica en comunidades rurales y desfavorecidas.
- Desarrollo de estrategias para reducir el miedo y la vergüenza asociados con la prueba.
- La mejora del nivel de conocimiento y actitudes ante el examen de Papanicolaou es esencial para aumentar la detección del cáncer cervicouterino y salvar vidas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pouget R. El cáncer cervicouterino es prevenible, la OMS llama hacer historia eliminándolo [Internet]. Naciones Unidas. 2022 [citado el 9 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/01/1502202>
2. Organización Mundial de la Salud. Cáncer cervicouterino. Ginebra; 2022.
3. Organización Panamericana de la salud. Cáncer cervicouterino [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C.; 2021 [citado el 9 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
4. Castillo N. Representaciones sociales de las mujeres sobre la prueba de Papanicolaou. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc.* 2020;28(4):286–300.
5. Herrera K, Ramos I. Conocimientos, actitudes y creencias sobre el cáncer cervicouterino en mujeres en edad fértil de Nicaragua. *Rev Hisp Cienc Salud.* 2018;4(4):143–51.
6. Ministerio de salud. Análisis de la situación del cáncer en el Perú, 2018. Lima; 2018 mar.
7. Ángeles G, Maciel A, Díaz B, Monroy M. Necesidad de intervención educativa de enfermería para la detección oportuna del cáncer cervicouterino. *Revista RedCA.* 2019;2(4):38–50.
8. Valderrama-Sanabria ML, Alvarez-Najar JP, Lobo-Rodríguez NJ, Peña-Pita AP. Incertidumbre en la toma de citología cérvico uterina. *Revista Ciencia y Cuidado.* el 1 de mayo de 2022;19(2):31–9.
9. Morcillo J, Caicedo Y, Rivera K, Duarte M, Florez C, Ordoñez Y. Actitudes frente a la prevención del cáncer de cuello uterino en mujeres de un centro de educación técnica. *Archivos de Medicina (Manizales).* el 5 de marzo de 2019;19(1):124–31.
10. Mahecha-Gamboa L, Villate-Soto S, Puerto-Jiménez D. Conducta frente a la prueba de Papanicolaou. *Revista Colombiana de Enfermería.* el 1 de abril de 2019;18(1):1–13.

11. Salazar L. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres fértiles Asentamiento Humano Esperanza Alta Chimbote, 2019. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2019.
12. Bances H. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital MINSA II - 2 Tarapoto, agosto - diciembre 2019. [Tarapoto]: Universidad Nacional San Martín de Porres - Tarapoto; 2021.
13. Rojas M. Conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou del Pueblo Joven la Unión - 2020. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2020.
14. Damian D, Santana W. Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del centro de salud de San Cristóbal - Huancavelica, 2021. [Huancavelica]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2022.
15. Leva C. Conocimiento, actitud y práctica sobre Papanicolaou en pacientes atendidas en 04 Centros de salud de la Red Cusco Sur, 2022. [Cusco]: Universidad Nacional De San Antonio Abad del Cusco; 2022.
16. Monroy J. Conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en mujeres del Distrito de Santiago - Ica, 2019. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2019.
17. Delgado-Aguayo J, Vergara-Wekselman E. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes. *Rev cuerpo méd HNAAA*. 2017;10(3):142–7.
18. Ortiz E. Conocimiento y actitud sobre el Papanicolaou en mujeres del centro de salud del Distrito Catac, 2019. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2019.
19. Arévalo M, Arévalo R. Factores asociados al conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres peruanas. *Revista de Investigación y Casos en Salud*. 2017;2(2).
20. Güimac Y. Conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Sangarará, 2018. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2018.
21. Delgado J. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta

- externa del Hospital Regional Docente las Mercedes. [Chiclayo]: Universidad San Martín de Porres;
22. Bazán F, Posso M, Gutiérrez C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. *An Fac Med Lima*. 2007;68(1).
 23. Villacorta K. Nivel de conocimiento y prácticas sobre Papanicolaou, en mujeres atendidas en el Centro de salud de San Antonio, junio - julio, 2017. [Iquitos]: Universidad Científica del Perú; 2017.
 24. Espinoza E. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Papanicolaou que poseen pacientes que acuden a la consulta externa del Hospital Bertha Calderón Roque en durante el segundo trimestre del año 2016. [Managua]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2017.
 25. Valdiviezo N. Conocimiento y actitud del examen de Papanicolaou de mujeres atendidas en consultorio de Planificación Familiar del Hospital Chulucamas II-1 año 2021. [Piura]: Universidad Nacional de Piura; 2021.
 26. Rodríguez G, Caviglia C, Alonso R, Sica A, Segredo S, León I, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolaou y estadificación del cáncer de cuello uterino. *Rev Méd Urug*. 2015;31(4):231–40.
 27. Gordon Díaz BN, Potosí Villarreal CM, Villacorte Méndez ML. Conocimientos y prácticas del test de Papanicolaou para la detección precoz del cáncer cérvico uterino. *Horizontes de Enfermería*. el 29 de diciembre de 2018;(7):31–9.
 28. Serva B, Soto M. Nivel de conocimiento y actitudes del tamizaje de Papanicolaou en mujeres que acuden al C.S. de Chupaca de Enero - Marzo del 2016. [Huancayo]: Universidad Peruana del Centro; 2016.
 29. Bendezu-Quispe G, Soriano-Moreno AN, Urrunaga-Pastor D, Venegas-Rodríguez G, Benites-Zapata VA. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. el 24 de marzo de 2020;37(1):17–24.
 30. Velarde K, Amaro W. Nivel de Conocimiento sobre Prevención de Cáncer de Cuello Uterino en mujeres en edad fértil, Asentamiento Humano Señor de los Milagros, Chachapoyas, 2017 [Internet]. Vol. 1, *Revista de Investigación Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades*. 2018 [citado el 8 de octubre de 2022].

p. 63–8. Disponible en:

<http://revistas.untrm.edu.pe/index.php/CSH/article/view/334/353>

31. Luna-Abanto J, Gil-Olivares F, Deza Mendoza A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de citología cervical en una población rural peruana. *Rev haban cienc méd.* 2020;19(1):112–24.
32. Andrade J, Landívar P. Nivel de 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 2016 a Enero 2017. [Guayaquil]: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017.
33. 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. [Lima]: Universidad Científica del Sur; 2020.
34. Britto N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en alumnas de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali, enero 2020. [Pucallpa]: Universidad Nacional de Ucayali; 2021.
35. Vásquez S. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al tamizaje de Papanicolaou en trabajadoras de la Municipalidad Distrital de Baños del Inca. Año 2020. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2020.
36. Rodríguez L. Conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres mayores de 18 años que acuden al servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna - Noviembre 2018. [Tacna]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019.
37. Cevallos J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el examen de Papanicolaou en mujeres de 20 a 40 años. Barrio 7 de septiembre, Cantón La Libertad, 2022. Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2022.
38. Lagos M, Osnayo E, Palomino O. Nivel de conocimiento y practica del Examen de Papanicolaou en las mujeres de 25 a 64 años que asistieron al Centro de Salud Vista Alegre. Ayacucho 2017. [Calla]: Universidad Nacional del Callao; 2017.
39. Ybarra J, Pérez B, Romero D. Conocimiento y creencias sobre la prueba de Papanicolaou en estudiantes universitarios. *Psicología y Salud.* 2012;22(2):185–94.

40. Solano R. Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino relacionado con la actitud a la prueba de Papanicolaou. Porvenir - Trujillo. [Trujillo]: Universidad Nacional de Trujillo; 2018.
41. Sotelo A. Factores asociados a la realización del examen de Papanicolaou en mujeres de 15 a 49 años que acuden al Centro de Salud 7 de Junio, Manantay, abril 2017. [Pucallpa]: Universidad Alas Peruanas; 2017.
42. Revilla Y. Conocimientos y Actitudes sobre la toma de Papanicolaou en Mujeres de edad Fértil en el C.S Sesquicentenario Callao, Durante el Periodo Setiembre - Diciembre 2014. [Lima]: Universidad Privada Sergio Bernales; 2015.
43. Pipo G. Influencia del conocimiento sobre Papanicolaou en la decisión de la toma del examen en mujeres de 18 a 35 años atendidas en el centro materno infantil Juan Pablo II - Los Olivos, 2016. [Lima]: Universidad Alas Peruanas;
44. Acuña D. Conocimientos y actitudes de las usuarias del servicio de Cacu sobre el Papanicolaou en el H.R. Hermilio Valdizán Medrano de Enero a Marzo 2017. [Huánuco]: Universidad de Huánuco; 2018.
45. Lucas M, Almendáriz M. Conocimiento y práctica del Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Jipijapa. [Jipijapa – Manabí – Ecuador]: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2018.
46. Martínez K, Méndez M, Ramón C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al servicio de Ginecología en el Subcentro de Salud de la Parroquia El Valle-Cuenca-2014. [Cuenca]: Universidad de Cuenca; 2015.
47. Somarriba S. Conocimientos Actitudes y Prácticas acerca de la Toma de Papanicolaou en mujeres de Edad fértil, con vida sexual activa, que asisten a Consulta Externa de Ginecología, del Centro de Salud Villa Libertad, del Departamento de Managua, 1° de Agosto al 30 de. [Managua]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2015.
48. Liberato M, Mayta H. Conocimiento, actitud sobre cáncer de cuello uterino y factor psicológico relacionado con la toma de Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud Cayran – 2015. [Huánuco]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2017.
49. Gomez S. Metodología de la investigación. Ciudad de México; 2012. 6–90 p.

50. Zárate Bernardo CE, Carbajal Ilanos YM, Contreras Salazar VR. Metodología de la Investigación. Vol. 01, Universidad De San Martín De Porres. 2019. 10 p.
51. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6a ed. Ciudad de México; 2014.
52. Pascuala M. Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui 2017. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2017.
53. Solano R. Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino relacionado con la actitud a la prueba de Papanicolaou. Porvenir - Trujillo. [Trujillo]; 2018.
54. Bendezu-Quispe G, Soriano-Moreno AN, Urrunaga-Pastor D, Venegas-Rodríguez G, Benites-Zapata VA. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. Rev Perú Med Exp Salud Pública. marzo de 2020;37(1):17–24.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

TÍTULO: Conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2023					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2023?	Analizar la relación del nivel de conocimiento con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022	Existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022			Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básico Nivel de estudio: Correlacional Diseño: No experimental y transversal Población: 420 mujeres en edad fértil Muestra: 117 mujeres en edad fértil Técnicas e instrumentos de recolección de información Técnica Encuesta Instrumentos Cuestionario
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS			
Problema Específico 1	Objetivo Específico 1:	Hipótesis Específica 1:	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou	Dimensión 1: Importancia al examen de Papanicolaou Dimensión 2: Requisitos al examen del Papanicolaou Dimensión 3: Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino	
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia al examen de Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2023?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia al examen de Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022	Existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión importancia al examen de Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022			
Problema Específico 2	Objetivo Específico 2:	Hipótesis Específica 2:			
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos al examen del Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos al examen del Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del	Existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión requisitos al examen del Papanicolaou con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en			

Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2023?	Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022	edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022			Técnica de análisis de datos, Base de datos en el Microsoft Excel. Base de datos en el programa SPSS v25.
Problema Específico 3 ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2023?	Objetivo Específico 3: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022	Hipótesis Específica 3: Existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino con la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022	Variable 2: Actitud sobre la prueba de Papanicolaou	Dimensión 1: Actitud preventiva Dimensión 2: Cultural actitudinal	

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos

Instrumento 1: Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou

1. Edad:

2. Grado de instrucción

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior No Universitario
- d) Superior Universitario
- e) Analfabeta

3. Estado civil:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Otros

4. Número de hijos:

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) De 4 a más
- e) Ninguno

5. ¿A qué edad inició sus relaciones sexuales?

- a. Menor de 15 años. b. De 15 a 20 años. c. Mayor de 20 años

6. ¿Cuántos compañeros sexuales ha tenido?

- a. Solo uno b. De 2 a 3. C. Mayor de 3

Dimensión 1: Importancia al examen de Papanicolaou

1. ¿Ha recibido información o ha escuchado sobre el examen de Papanicolaou?

- a. Si
- b. No recuerda
- c. No sabe
- d. Nunca

2. ¿La prueba de Papanicolaou es?

- a. Examen de sangre
- b. Examen de cuello uterino
- c. Un examen médico
- d. No sabe

3. La prueba de Papanicolaou se toma en:

- a. Cuello de útero

- b. Vagina
- c. Ovarios
- d. No sabe

4 ¿Para qué sirve el examen de Papanicolaou?

- a. Para descartar cáncer de cuello uterino.
- b. para detectar infecciones vaginales.
- c. Para detectar cáncer de estomago
- d. No sabe.

Dimensión 2: Requisitos al examen del Papanicolaou

5. ¿Con que frecuencia debes realizarte el examen de Papanicolaou?

- a. Cada año
- b. cada dos años
- c. Cada 3 años
- d. no sabe

6. ¿porque es importante realizarse el examen de Papanicolaou?

- a. para detectar cáncer de cuello uterino
- b. para curar cáncer de cuello uterino
- c. para evitar flujos vaginales
- d. No sabe

7. ¿Cuándo Ud. está con la regla debes realizarte el examen de Papanicolaou?

- a. No se debe realizar el examen de Papanicolaou
- b. si es recomendable realizarse el examen
- c. no sabe
- d. no se acuerda

8 ¿Considera Ud. que es importante recoger el resultado del examen de Papanicolaou al tiempo indicado?

- a. Si es importante
- b. No es importante
- c. Tal vez es importante
- d. No sabe

Dimensión 3: Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino

9. ¿Qué requisitos debes tener en cuenta al examen de Papanicolaou?

- a. No estar con la regla y no tener relaciones sexuales por 48 horas
- b. estar en ayunas
- c. realizarte lavados vaginales
- d. tomar bastante agua

10. En qué momento de la vida de la mujer es recomendable realizarse el examen de Papanicolaou:

- a. Al inicio de las relaciones sexuales.
- b. Durante el embarazo.
- c. Cuando hay infecciones
- d. En la adolescencia

11. ¿Cuál de las siguientes alternativas son factores de riesgo?

- a. signos clínicos de inflamación
- b. tener flujo vaginal
- c. Inicio precoz de las RS y tener varias parejas sexuales
- d. No sabe

12. Tener varias parejas sexualmente:

- a. Es bueno para la salud
- b. Enfermedad de transmisión sexual
- c. Te puedes enfermar de diabetes
- d. No sabe

13. ¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?

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

Instrumento: Actitud sobre la prueba de Papanicolaou

Dimensión 1: Actitud preventiva ítems (1,3, 7,8y 9)

Dimensión 2: Actitud Actitudinal ítems (2,4,5,6 y 10)

1. ¿Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Indiferente
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

2. ¿Cree Ud. que el examen del Papanicolaou es doloroso?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Indiferente
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

3. ¿Cree Ud. que es importante la realización del examen de Papanicolaou?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Indiferente
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

4. ¿cree Ud. que el examen de PAP solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Indiferente
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

5. ¿si el profesional de salud le brindara una atención con calidad y calidez Ud. Accedería a realizarse el examen de Papanicolaou?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Indiferente
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

6. ¿Considera Ud. que la opinión de su pareja Interfiere en su decisión para que Ud. no se realice el examen de Papanicolaou?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Indiferente
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

7. Los requisitos para el examen de Papanicolaou es importante tener en cuenta antes de la toma del Papanicolaou.

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Indiferente
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

8. ¿Cree Ud. que en examen de Papanicolaou debería realizarse anualmente?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Indiferente
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

9 ¿El examen del Papanicolaou es una muestra de cuello uterino?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Indiferente
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

10. ¿Cree Ud. que las mujeres no se realizan Papanicolaou por miedo y timidez?

- a. Totalmente de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Indiferente
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

Anexo 03: Ficha de validación de instrumentos de medición



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL PUESTO DE SALUD DE HOJA REDONDA, 2022

Nombre del Experto: Eduardo Oreste Pino Anchante

Denominación del instrumento: Cuestionario de Conocimiento y Actitud sobre la prueba de Papanicolaou

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Aprobado para aplicación

Experto: Dr. Eduardo O. Pino Anchante
DNI: 44027232



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL PUESTO DE SALUD DE HOJA REDONDA, 2022

Nombre del Experto: Walter Jesus Acharte Champi

Denominación del instrumento: Cuestionario de Conocimiento y Actitud sobre la prueba de Papanicolaou

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Aprobado para aplicación

Experto: Mg. Jesús Acharte Champi
DNI: 43549528



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL PUESTO DE SALUD DE HOJA REDONDA, 2022

Nombre del Experto: Giorgio Alexander Aquije Cárdenas

Denominación del instrumento: Cuestionario de Conocimiento y Actitud sobre la prueba de Papanicolaou

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Aprobado para aplicación

Experto: Dr. Giorgio Aquije Cardenas
DNI: 45593538

Anexo 04: Base de datos

muestra	V1													V2									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1
2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1
4	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1
5	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1
6	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
7	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
8	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1
9	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
10	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
11	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
13	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1
14	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2
15	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1
16	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1
17	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2
18	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
19	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
20	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
21	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
22	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
23	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2
24	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1
25	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1
26	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2
27	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2
28	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
29	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
30	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
31	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
32	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
33	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
34	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
35	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
36	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
37	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1
38	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2
39	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2
40	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1
41	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1
42	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1
43	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2
44	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1
45	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2
46	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2
47	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2
48	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1
49	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1
50	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2
51	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1
52	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2
53	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2

54	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1
55	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
56	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
57	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
58	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2
59	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2
60	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2
61	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2
62	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1
63	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1
64	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2
65	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1
66	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2
67	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1
68	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1
69	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1
70	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2
71	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
72	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2
73	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2
74	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2
75	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1
76	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2
77	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2
78	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2
79	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1
80	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1
81	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2
82	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2
83	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1
84	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
85	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2
86	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1
87	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2
88	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1
89	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1
90	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2
91	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2
92	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1
93	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
94	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
95	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2
96	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1
97	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
98	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
99	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2
100	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
101	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2
102	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1
103	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1
104	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1
105	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1
106	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2
107	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2
108	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2
109	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2
110	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2
111	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2
112	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1
113	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
114	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1
115	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1
116	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2
117	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1

PUNTAJES						CATEGORIAS							
D1v1	D2v1	D3v1	d1V2	d2V2	V1	V2	D1v1	D2v1	D3v1	d1V2	d2V2	V1	V2
6	8	7	7	6	21	13	3	3	2	3	3	2	1
6	6	8	5	6	20	11	3	1	1	2	1	2	1
7	8	8	8	7	23	15	1	3	1	2	3	3	2
6	6	8	10	7	20	17	3	3	3	2	3	2	2
6	7	8	8	6	21	14	2	2	2	1	3	2	2
7	6	7	6	7	20	13	1	3	2	1	2	2	1
5	7	7	6	7	19	13	3	3	2	2	1	2	1
5	5	8	10	7	18	17	2	1	3	2	2	2	2
6	6	6	8	7	18	15	1	1	3	1	3	2	2
8	6	8	6	8	22	14	3	2	3	3	2	2	2
6	8	6	6	6	20	12	1	2	1	1	1	2	1
6	8	7	9	9	21	18	3	2	1	2	3	2	3
7	5	7	8	8	19	16	1	1	2	1	1	2	2
6	7	8	9	9	21	18	1	1	2	3	2	2	3
7	7	6	7	7	20	14	2	2	2	3	1	2	2
5	6	6	7	7	17	14	1	3	1	1	2	1	2
6	6	8	8	8	20	16	2	1	1	3	2	2	2
7	8	10	9	10	25	19	3	1	3	3	1	3	3
7	8	10	9	9	25	18	1	3	3	1	2	3	3
7	8	10	9	10	25	19	3	2	3	2	2	3	3
8	8	10	10	10	26	20	1	2	3	1	3	3	3
8	8	10	10	10	26	20	2	3	1	1	3	3	3
4	7	8	8	9	19	17	1	1	3	3	1	2	2
6	6	7	7	8	19	15	2	2	3	3	1	2	2
6	7	8	6	8	21	14	2	2	2	1	1	2	2
5	6	6	7	8	17	15	3	2	1	2	3	1	2
6	7	7	6	9	20	15	1	2	1	1	3	2	2
6	5	8	9	6	19	15	1	1	2	3	2	2	2
8	8	10	10	10	26	20	3	2	2	3	2	3	3
8	8	10	10	10	26	20	1	3	2	3	1	3	3
7	8	10	10	10	25	20	3	3	2	1	1	3	3
8	8	10	10	10	26	20	1	2	2	2	3	3	3
8	8	10	10	10	26	20	2	3	1	3	3	3	3
8	8	10	10	10	26	20	2	2	3	1	2	3	3
8	8	10	10	10	26	20	1	1	2	2	2	3	3
8	8	10	10	10	26	20	1	1	3	3	1	3	3
6	4	7	6	7	17	13	1	1	2	3	1	1	1
6	5	6	8	8	17	16	2	1	1	3	1	1	2
4	6	6	7	8	16	15	1	3	3	1	2	1	2
6	6	7	10	8	19	18	1	1	3	1	1	2	3
7	7	9	9	6	23	15	2	1	3	2	3	3	2
6	4	7	8	6	17	14	3	2	1	3	2	1	2
5	5	8	8	8	18	16	2	3	1	3	3	2	2
7	6	8	8	7	21	15	2	2	3	3	3	2	2
5	5	7	8	9	17	17	2	1	2	1	3	1	2
6	6	10	8	7	22	15	2	1	2	2	3	2	2
5	7	7	7	8	19	15	2	2	3	3	3	2	2
5	5	6	7	8	16	15	1	2	1	2	3	1	2
5	5	8	8	6	18	14	2	2	2	2	1	2	2
6	7	8	8	7	21	15	3	2	3	3	3	2	2
6	4	5	9	8	15	17	3	2	1	3	3	1	2
5	6	8	8	9	19	17	3	1	2	2	1	2	2
5	7	9	7	6	21	13	2	1	2	2	1	2	1
6	7	6	8	7	19	15	1	1	1	3	1	2	2
8	8	10	10	10	26	20	2	3	3	2	3	3	3
7	8	10	10	10	25	20	2	2	2	3	3	3	3
8	8	10	10	10	26	20	2	2	3	3	3	3	3
7	6	8	7	8	21	15	1	1	3	1	1	2	2
6	7	7	7	7	20	14	1	1	1	3	2	2	2
6	7	8	9	7	21	16	3	1	1	1	3	2	2

7	6	6	8	10	19	18	3	1	1	1	2	2	3
6	6	8	8	7	20	15	1	3	3	3	3	2	2
6	5	8	7	6	19	13	3	2	1	2	1	2	1
7	7	10	8	10	24	18	3	1	3	1	1	3	3
6	6	10	6	6	22	12	2	2	2	2	3	2	1
6	6	8	7	9	20	16	2	2	2	2	3	2	2
7	6	7	7	7	20	14	3	1	3	1	3	2	2
5	6	7	9	8	18	17	1	2	1	1	3	2	2
7	5	6	8	7	18	15	3	1	2	1	3	2	2
6	6	6	8	6	18	14	3	1	3	3	1	2	2
5	6	6	7	5	17	12	2	2	1	2	1	1	1
6	5	7	6	7	18	13	3	2	2	3	3	2	1
7	6	6	5	9	19	14	1	3	1	3	2	2	2
7	7	9	7	9	23	16	2	1	1	1	3	3	2
6	5	5	6	8	16	14	2	2	1	1	2	1	2
7	7	6	7	7	20	14	3	1	2	2	3	2	2
7	6	9	8	7	22	15	2	2	1	1	2	2	2
6	7	8	7	9	21	16	3	1	3	1	3	2	2
6	7	8	6	7	21	13	1	3	2	2	2	2	1
7	8	6	7	7	21	14	3	2	1	2	2	2	2
7	6	9	8	9	22	17	2	2	1	2	1	2	2
7	6	6	8	8	19	16	1	2	2	2	1	2	2
6	4	10	6	8	20	14	3	1	3	2	1	2	2
8	6	7	9	9	21	18	3	3	1	2	3	2	3
5	4	7	7	10	16	17	1	1	2	3	2	1	2
5	6	6	9	8	17	17	3	1	1	2	1	1	2
5	6	9	7	9	20	16	1	1	1	1	1	2	2
6	7	7	9	7	20	16	1	1	1	3	1	2	2
4	7	7	6	7	18	13	1	1	3	1	2	2	1
6	4	9	7	7	19	14	1	1	1	3	1	2	2
6	8	7	9	8	21	17	1	1	1	1	2	2	2
6	7	8	6	8	21	14	1	1	1	1	3	2	2
6	8	8	9	9	22	18	3	1	3	2	1	2	3
6	6	7	6	6	19	12	1	2	2	3	2	2	1
6	7	9	7	8	22	15	1	1	3	3	1	2	2
7	4	8	10	7	19	17	1	3	1	2	1	2	2
6	5	7	7	5	18	12	2	3	1	3	1	2	1
7	8	5	6	6	20	12	3	1	1	2	1	2	1
5	6	8	9	8	19	17	3	3	2	3	2	2	2
6	7	7	6	6	20	12	1	3	3	1	3	2	1
6	5	8	7	8	19	15	2	2	2	1	2	2	2
5	4	7	7	7	16	14	2	2	2	2	3	1	2
7	7	7	6	9	21	15	2	1	1	1	2	2	2
6	5	8	7	8	19	15	3	2	3	2	3	2	2
6	5	9	9	6	20	15	1	2	2	1	2	2	2
8	4	7	7	9	19	16	1	1	1	2	3	2	2
5	5	6	8	7	16	15	2	2	3	1	1	1	2
6	5	6	7	9	17	16	2	3	2	3	1	1	2
6	5	8	8	9	19	17	2	2	2	1	1	2	2
6	8	5	6	7	19	13	2	3	3	2	2	2	1
7	7	8	10	6	22	16	1	3	1	2	1	2	2
6	6	8	7	6	20	13	1	3	1	1	3	2	1
6	8	7	8	7	21	15	1	2	3	2	1	2	2
6	5	9	9	7	20	16	2	1	1	2	1	2	2
6	5	9	8	7	20	15	2	1	1	3	1	2	2
7	5	8	7	8	20	15	2	1	3	3	2	2	2
5	7	6	5	7	18	12	3	2	1	3	3	2	1

Anexo 05: Informe de turnitin al 12% de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
17_VILLAGARAY HILARIO.docx	VIVIAN ROSMERY VILLAGARAY HILARIO
RECUESTO DE PALABRAS	RECUESTO DE CARACTERES
14361 Words	75538 Characters
RECUESTO DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
85 Pages	3.4MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Mar 7, 2024 11:31 AM GMT-5	Mar 7, 2024 11:33 AM GMT-5
<hr/>	
● 13% de similitud general	
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.	
<ul style="list-style-type: none">• 12% Base de datos de Internet• Base de datos de Crossref• 11% Base de datos de trabajos entregados• 1% Base de datos de publicaciones• Base de datos de contenido publicado de Crossref	
● Excluir del Reporte de Similitud	
<ul style="list-style-type: none">• Material bibliográfico• Coincidencia baja (menos de 15 palabras)	
<hr/>	
Resumen	

● **13% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uladech.edu.pe Internet	8%
2	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2020-10-09 Submitted works	1%
3	Daniel Víctor Surco Salinas. "The Influence of Knowledge Management..." Crossref	<1%
4	hdl.handle.net Internet	<1%
5	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2019-09-23 Submitted works	<1%
6	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2020-10-09 Submitted works	<1%
7	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2020-10-09 Submitted works	<1%
8	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2020-12-07 Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

9	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2021-06-01 Submitted works	<1%
10	repositorio.unp.edu.pe Internet	<1%
11	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2020-07-25 Submitted works	<1%
12	repositorio.ucp.edu.pe Internet	<1%
13	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%

Descripción general de fuentes

Anexo 6: Evidencias fotográficas



**"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA
NACIONAL"
PUESTO DE SALUD "HOJA REDONDA"**



CONSTANCIA

La jefatura del puesto de salud Hoja Redonda, hace constar que:

Vivian Rosmery Villagaray Hilario del programa académico de obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, ha desarrollado la tesis en **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL PUESTO DE SALUD DE HOJA REDONDA"**, desarrollada en pacientes del consultorio de obstetricia del puesto de salud.

El desarrollo del estudio se realizo en el periodo del marzo a abril del 2022.

Se expide la constancia, para tramites y fines convenientes.

Hoja redonda, 20 de agosto del 2022.

LIC. GUILLERMINA CAPCHA BALLÓN
JEFATURA DE PUESTO DE SALUD "HOJA REDONDA"





