

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN
MUJERES EN EDAD FERTIL, QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD

CALLAPAYOC, 2024

PRESENTADA POR:

Br. FLOR YANETH SILVERA CCASANI

PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL
DE OBSTETRA

ASESOR:

Mgt. BILL MARCO CARDENAS

GUTIERREZ

ANDAHUAYLAS - PERÚ

2025



Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

INFORME DE SIMILITUD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-321-2025-UNSAAC)

El que suscribe, el **Asesor** BILL MARCO CARDENAS GUTIERREZ.....
..... quien aplica el software de detección de similitud al
trabajo de investigación/tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE
PAPANICOLAU EN MUJERES EN EDAD FERTIL, QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD
CALLA PAYOC, 2024.....

Presentado por: FLOR YANETH SILVERA CCASANI..... DNI N° 70772898.....;

presentado por: DNI N°:

Para optar el título Profesional/Grado Académico de OBSTETRA.....

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 3..... veces, mediante el
Software de Similitud, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso del Sistema Detección de**
Similitud en la UNSAAC y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 5.....%.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No sobrepasa el porcentaje aceptado de similitud.	<input checked="" type="checkbox"/>
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las subsanaciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, conforme al reglamento, quien a su vez eleva el informe al Vicerrectorado de Investigación para que tome las acciones correspondientes; Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de Asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y **adjunto**
las primeras páginas del reporte del Sistema de Detección de Similitud.

Cusco, 17 de DICIEMBRE de 2025.....

Firma

Post firma..... BILL MARCO CARDENAS GUTIERREZ

Nro. de DNI 70008837.....

ORCID del Asesor 0000 - 0003 - 1911 - 4625.....

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema de Detección de Similitud: oid: 27259:541714431.....

FLOR YANETH SILVERA CCASANI

CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL, QUE ACUDE...

 Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::27259:541714431

102 páginas

Fecha de entrega

17 dic 2025, 5:48 p.m. GMT-5

17.634 palabras

Fecha de descarga

17 dic 2025, 5:52 p.m. GMT-5

97.608 caracteres

Nombre del archivo

CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL....pdf

Tamaño del archivo

3.7 MB

5% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 20 palabras)

Exclusiones

- ▶ N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- | | |
|----|---|
| 5% |  Fuentes de Internet |
| 0% |  Publicaciones |
| 3% |  Trabajos entregados (trabajos del estudiante) |

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

PRESENTACIÓN

SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO Y SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ME ES GRATO DIRIGIRME A USTEDES.

En cumplimiento con el reglamento de grados y títulos de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, con el objetivo de optar el título profesional de Obstetra, pongo a vuestra consideración la tesis titulada **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL, QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CALLAPAYOC, 2024”**. La información y los resultados obtenidos de la investigación pretenden contribuir al conocimiento teórico científico para aquellos interesados en la lectura, del mismo modo servirá como base para ser utilizada como fuente local, nacional e internacional de información en trabajos de investigación relacionadas con este tema de investigación.

Br. Flor Yaneth Silvera Ccasani

DEDICATORIA

A mis queridos papas Bertha y Juan, no tengo palabras suficientes para expresar cuánto los amo y cuánto significan para mí. Gracias por ser mi fuerza en los momentos difíciles, mi alegría en los días felices y mi inspiración en cada paso que doy. Su amor incondicional y sacrificio han sido el regalo más grande de mi vida. Todo lo que soy y todo lo que logro es gracias a ustedes. Con todo mi amor y gratitud infinita, les dedico este trabajo, porque siempre serán mi mayor orgullo y mi más dulce refugio, los amo con todo mi corazón.

AGRADECIMIENTO

Primero a Dios por guiarme y estar conmigo todos los días.

A mis queridos padres, quienes, han sido mi mayor inspiración. Gracias por ser mi guía, por enseñarme a creer en mí incluso en los momentos en que yo dudaba, les agradezco mucho y cada logro en mi vida se los dedicare a ustedes.

A mis hermanas y hermano por brindarme su apoyo en cada paso que doy y por representar la motivación que me permite seguir adelante.

A mi asesor de tesis, que siempre estuvo apoyándome con las dificultades que presente en el proceso de elaborar este trabajo de investigación.

A todos mis docentes que me brindaron todos sus conocimientos durante todo el proceso de la carrera.

ÍNDICE

PRESENTACIÓN	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
LISTA DE TABLAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRAC	x
INTRODUCCIÓN	xi
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1. Situación problemática	13
1.2. Formulación del problema	17
1.2.1. Problema general	17
1.2.2. Problemas específicos.....	17
1.3. Justificación de la investigación.....	18
1.3.1. Justificación teórica	18
1.3.2. Justificación práctica.....	18
1.3.3. Justificación metodológica	18
1.4. Objetivos de la investigación	19
1.4.1. Objetivo general	19
1.4.2. Objetivos específicos	19
II. MARCO TEÓRICO	20
2.1. Antecedentes de la Investigación	20

2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	20
2.1.2. Antecedentes Nacionales	25
2.2. Bases teóricas.....	30
2.3. Bases Conceptuales	32
2.4. Definición de términos básicos.....	41
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	42
3.1. Hipótesis general.....	42
3.2. Identificación de variables e indicadores.....	42
3.3. Operacionalización de variables.....	43
IV. METODOLOGÍA.....	44
4.1. Ámbito de estudio: Localización política y geográfica	44
4.2. Tipo y nivel de investigación.....	44
4.3. Unidad de análisis	45
4.4. Población de estudio	46
4.5. Tamaño de muestra	46
4.6. Técnicas de selección de muestra	47
4.7. Técnicas de recolección de información.....	47
4.8. Técnica de análisis e interpretación de la información	49
4.9. Técnica para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas.	
.....	50
4.10. Consideraciones éticas	51

V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	52
5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados	52
5.2. Prueba de hipótesis.....	61
DISCUSIÓN.....	63
VI. CONCLUSIONES.....	66
VII. RECOMENDACIONES.....	67
VIII. BIBLIOGRAFÍA.....	69
IX. ANEXOS	78
a) Matriz de consistencia.....	78
b) Solicitud de validación.....	80
c) Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos	81
d) Validación del instrumento para juicio de expertos	82
f) Lista de expertos.....	92
g) Instrumento de recolección de datos	93
g) Confiabilidad del instrumento	96
h) Solicitud al Puesto de Salud.....	99
i) Evidencias fotográficas	100
f) Otros anexos	101

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024	52
Tabla 2. Características sexuales de las mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.....	54
Tabla 3. Respuestas al cuestionario de preguntas de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024	55
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.....	57
Tabla 5. Respuestas al cuestionario de actitud frente al examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.....	58
Tabla 6. Actitud frente al examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024	59
Tabla 7. Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024	60
Tabla 8. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de salud Callapayoc.	
.....	61
Tabla 9. Razones para la no realización del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024	62

RESUMEN

La presente investigación tiene como **objetivo general** determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente al examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.

Metodología: La investigación fue básica, cuantitativa, de corte transversal, diseño no experimental de nivel descriptivo correlacional. La población estuvo conformada por 120 mujeres en edad fértil, del cual se obtuvo como muestra 95, al que se aplicó un cuestionario como instrumento de recolección de datos. Además, se aplicó el estadístico no paramétrico U de Mann-Whitney para la comprobación de la hipótesis.

Resultados: El nivel de conocimiento sobre el examen de papanicolaou fue alto en un 48,4%, seguido por el conocimiento bajo en un 36,8% y el conocimiento medio en un 14,7% de las mujeres encuestadas. Del mismo modo en la variable actitud se identificó que el 58,9% de las mujeres presentan una actitud favorable con respecto al examen, mientras que el 41,1% presentan una actitud desfavorable. Además, se determinó que existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al examen de papanicolaou ya que se encontró un valor de $U = 480,5$ y una significancia de 0.000, lo cual es menor al nivel de significancia establecido ($p<0.05$).

Conclusión: A mayor conocimiento sobre el examen de papanicolaou, la actitud de las mujeres es favorable, demostrando la predisposición de las pacientes a realizarse el examen de papanicolaou.

Palabras claves: Conocimiento, Actitud, Papanicolaou, Mujeres en edad fértil.

ABSTRAC

The **general objective** of this research is to determine the relationship between knowledge and attitude toward the Pap smear in women of childbearing age who attend the Callapayoc Health Post, 2024.

Methodology: The research was a basic, quantitative, cross-sectional, non-experimental design with a descriptive correlational approach. The population consisted of 120 women of childbearing age, from which a sample of 95 was obtained. A questionnaire was used as a data collection instrument. The nonparametric Mann-Whitney U test was also used to test the hypothesis.

Results: The level of knowledge about Pap smear screening was high at 48,4%, followed by low knowledge at 36,8% and medium knowledge at 14,7% of the women surveyed. Similarly, regarding the attitude variable, it was determined that 58,9% of women had a favorable attitude toward the exam, while 41,1% had an unfavorable attitude. Furthermore, a significant relationship was determined between knowledge and attitude toward the Pap smear, with a U value of 480,5 and a significance level of 0,000, which is lower than the established significance level ($p < 0.05$).

Conclusion: The greater the awareness of women about Pap smears, the more favorable their attitudes are, demonstrating their willingness to undergo Pap smears.

Keywords: Knowledge, Attitude, Pap smears, Women of childbearing age.

INTRODUCCIÓN

La citología cervical o Papanicolaou es un examen que se realiza con la finalidad de detectar cáncer de cuello de útero, el procedimiento consiste en extraer una muestra de células del endocérvid y del exocérvid para ser analizada en un laboratorio con la finalidad de buscar si en la muestra extraída se hallan células precancerosas o cancerosas (1).

A pesar de la disponibilidad de este examen, las tasas de cobertura en muchos países, especialmente en comunidades rurales y áreas con limitados servicios de salud, siguen siendo bajas. Este fenómeno está relacionado con diversos factores, entre los que destacan el nivel de conocimiento y las actitudes de las mujeres hacia el examen de Papanicolaou. El conocimiento adecuado sobre el cáncer de cuello uterino y la importancia de la prueba de Papanicolaou es fundamental para promover la participación de las mujeres en programas de prevención y detección precoz. Sin embargo, se ha observado que existen barreras significativas, como la desinformación, el miedo, la vergüenza y la falta de acceso a servicios de salud que limitan la disposición de las mujeres a realizarse la prueba (2).

La actitud frente al examen de Papanicolaou juega un papel clave en la toma de decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva. El estigma, los tabúes y la percepción de incomodidad ante el procedimiento son algunos de los factores que influyen negativamente en la disposición de las mujeres para someterse a este examen. Es fundamental, por lo tanto, evaluar tanto el nivel de conocimiento como las actitudes hacia la prueba para identificar posibles áreas de mejora en las estrategias educativas y las políticas públicas de salud (2)

A pesar de los esfuerzos educativos y las campañas de salud pública, el

conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y la práctica de medidas preventivas siguen siendo limitados en diversas poblaciones. Esto sugiere la necesidad de realizar investigaciones locales que identifiquen las brechas de conocimiento y las barreras que dificultan la implementación de prácticas preventivas, con el fin de diseñar intervenciones más efectivas

Este estudio tiene como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente al examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil. La presente investigación se estructuró de la siguiente manera: Capítulo I: Se presentaron los datos epidemiológicos relacionados con el examen de Papanicolaou y el cáncer de cuello uterino a nivel internacional y nacional. Además, se expuso la formulación de los problemas de investigación, la justificación del estudio y los objetivos establecidos. Capítulo II: Se desarrolló el marco teórico, el cual incluye los antecedentes internacionales y nacionales pertinentes al tema de estudio. También se abordaron las bases teóricas, el marco conceptual y la definición de los términos clave utilizados en la investigación. Capítulo III: En este capítulo se presenta las hipótesis y las variables de estudio. Se formuló la hipótesis general y las hipótesis específicas, y se detalló la identificación de las variables y su respectiva operacionalización. Capítulo IV: Se describió la metodología empleada en el estudio, detallando el nivel, el diseño y el tipo de investigación. Además, se explicó la población de estudio, la muestra seleccionada y las técnicas de recolección de datos utilizadas. Capítulo V: Se presentaron los resultados obtenidos y su discusión, los cuales se representaron a través de tablas. Finalmente, se incluyeron las conclusiones, las recomendaciones, la bibliografía consultada y los anexos correspondientes.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Situación problemática.

El examen de Papanicolaou, también conocido como citología cervical, es una prueba sencilla que se realiza con la finalidad de detectar de precozmente la presencia de células anormales o lesiones precancerosas en el cuello del útero, esta prueba consiste en tomar una pequeña muestra de células de la zona de transformación del cuello uterino utilizando un citocepillo. A pesar de ser un procedimiento sencillo y no doloroso, muchas mujeres lo sienten incómodo o molesto, principalmente debido al pudor natural o a la falta de información. Aun así, el examen es muy importante porque permite prevenir y detectar oportunamente el cáncer de cuello uterino, una enfermedad que puede ser prevenida si se realiza un control adecuado y de manera rutinaria (1).

La prueba de Papanicolaou es una de las principales herramientas de diagnóstico del cáncer de cuello uterino en etapas tempranas, según diversas organizaciones, como la Sociedad Americana Contra el cáncer (ACS) que actualizó sus recomendaciones en el año 2020 donde indica que las pruebas de detección de cáncer cervical deberían realizarse a partir de los 25 años de edad, por su parte la Organización Mundial de la Salud (OMS), sostiene que la prueba de Papanicolaou debería ser realizada al menos una vez cada tres años, ya que su efectividad depende de la continuidad del tamizaje y del seguimiento adecuado de los casos, numerosas investigaciones indican que gracias a la citología cervical se ha conseguido reducir las cifras de fallecimiento por cáncer de cuello uterino en países desarrollados (2).

Una evidencia importante sobre esta problemática es lo señalado por Victoria

Cortesis, especialista en epidemiología del Norris Cáncer Center de la Universidad del Sur de California (USC), quien indica que el 85% de las mujeres que fueron víctimas del cáncer cervical nunca se sometieron a un examen de Papanicolaou, estas cifras demuestran lo importante que es este examen para salvar vidas (1).

A nivel mundial, en los últimos 50 años el uso del examen de papanicolaou para la detección de cáncer de cuello uterino ha logrado reducir de manera significativa el número de casos nuevos y de muertes por la enfermedad, a pesar de ello esta enfermedad continúa siendo un problema de salud pública a nivel mundial, según el World Cancer Research Fund (2022), causando 348 874 muertes, además de registrarse 662 301 nuevos casos, cifras que evidencian su impacto, especialmente en países con baja cobertura de tamizaje y limitado acceso a servicios de salud, en países desarrollados como los Estados Unidos el porcentaje de mujeres que están atrasadas con los exámenes de detección del cáncer se encuentra en aumento y no queda claro por qué. Diversos investigadores analizaron los datos de más de 20 000 mujeres entre 2005 y 2019 que cumplían con los requisitos para realizarse el examen de papanicolaou, al culminar descubrieron que la tasa de mujeres que se realizó el examen de papanicolaou tuvo un gran declive, esta situación genera preocupación, ya que demuestra que incluso en países donde se cuenta con mayor acceso a servicios de salud, muchas mujeres siguen sin priorizar este examen tan importante (3).

En América Latina la situación también es preocupante. Según la Organización Panamericana de la Salud (2022), la mortalidad por cáncer cervicouterino superó las 40 000 muertes, y más de 78 000 mujeres fueron diagnosticadas ese mismo año, a pesar de la gran cantidad de casos de cáncer cervical, la cobertura del

tamizaje de papanicolaou sigue siendo baja, esto debido a que muchos países que tienen bajos y medianos ingresos, enfrentan dificultades como la falta de laboratorios equipados y personal capacitado, lo que redujo de manera significativa la eficacia de la prueba. Por ello se han propuesto campañas educativas orientadas a ampliar el nivel de conocimiento sobre el papanicolaou y el cáncer de cuello uterino y con ello motivar la realización de este examen. Se estima que realizar el examen de Papanicolaou de manera periódica, puede reducir cada año un promedio de 2,6% la mortalidad, siempre y cuando el examen sea realizado de manera continua y oportuna (4).

En el Perú, el cáncer de cuello uterino sigue siendo una de las principales causas de muerte en mujeres, según datos del Ministerio de Salud y Registro de Cáncer del Perú (2022) señalan que hubo 4 809 nuevos casos y 2 545 muertes por esta neoplasia. Además, la mortalidad por cáncer de cuello uterino es mayor en las regiones rurales, por ejemplo, en el departamento de Loreto se encontró 29.4% de casos, Ucayali reportó 28.6%, Madre de Dios 28.5% y Moquegua 28.4%. Las tasas de decesos por esta causa también son alarmantes: Loreto registra 18.0% de muertes por cada 100,000 mujeres, Huánuco 12.8%, Ucayali 10.3%, mientras que en Lima la tasa es mucho menor ya que solo se encontró 4.2%. Estas diferencias en los datos muestran una realidad preocupante, ya que las mujeres que se hallan en regiones más alejadas y con menos acceso a los servicios de salud son las más afectadas (5).

Un estudio realizado en Perú en el año 2020, donde se analizaron datos de más de 21 mil mujeres reveló que solo el 52,4% de estas mujeres se realizaron el examen de papanicolaou en los últimos dos años, estos datos confirman que a pesar de los esfuerzos realizados por el personal de salud de promover el

examen casi el 50% de las mujeres no se lo realiza. (4).

En el departamento de Apurímac no existen reportes actualizados, sin embargo, un estudio nacional realizado el 2021 estima que la sierra peruana presenta una mortalidad aproximada de 14.2 por 100 000 mujeres al año, una de las cifras más altas del país, a pesar de ello la cobertura del examen de papanicolaou sigue siendo baja, otro estudio reveló que las coberturas vigentes de Papanicolaou en edades de 25 a 29 años fue de tan solo 9.4%, en mujeres de 50 a 64 fue 8.9%; mientras que la cobertura que alcanzó la inspección visual con ácido acético entre las mujeres de 30 a 40 años fue 12.8%. Los resultados anormales para Papanicolaou en los grupos de 25 a 29 y 50 a 64 años fue 0.6% y 0.2% respectivamente; mientras que, en el grupo etario de 30 a 49 años, las cuales fueron tamizadas mediante inspección visual con ácido acético, el 1,3% de las mujeres tuvo un resultado anormal. A pesar de que se encontró pocos resultados anormales, estos hallazgos demuestran que la gran mayoría de las mujeres no se realizan los exámenes recomendados, especialmente los grupos de riesgo, por ello los establecimientos de salud deben fortalecer las acciones preventivo promocionales en esta región y así incrementar la cobertura (6).

No realizarse el Papanicolaou puede tener graves consecuencias para la salud de las mujeres, entre ellas un mayor riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino en etapas avanzadas, lo que incrementa el riesgo de mortalidad, complicaciones de salud reproductiva, impactos económicos y efectos negativos en la salud psicológica. Por ello es crucial promover la importancia de este examen para su detección temprana y prevención de problemas de salud más serios (7).

Las cifras de mortalidad por cáncer de cuello uterino y los casos registrados

demuestran que esta enfermedad sigue siendo un problema de salud pública que afecta a muchas mujeres, especialmente por el poco conocimiento que existe sobre el examen de Papanicolaou. A pesar de ser una prueba fundamental para prevenir y detectar a tiempo esta enfermedad, muchas mujeres aún la desconocen o tienen una actitud negativa hacia su realización, lo que limita su efectividad. Por ello, surgen preguntas importantes como: ¿Qué nivel de conocimiento tienen las mujeres del Puesto de Salud Callapayoc sobre el examen de Papanicolaou? ¿Cuál es su actitud frente a esta prueba? Esta investigación busca responder estas interrogantes y generar evidencia que permita comprender mejor esta realidad, identificar las barreras que impiden el acceso al tamizaje y proponer acciones que contribuyan a mejorar la información, fortalecer las actitudes positivas y promover prácticas responsables en torno a la prevención del cáncer de cuello uterino, favoreciendo así el bienestar y la salud de las mujeres en esta comunidad.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente al examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024?
- ¿Qué actitud presentan frente al examen de Papanicolaou las mujeres en edad fértil, que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024?

1.3. Justificación de la investigación

1.3.1. Justificación teórica

Numerosas evidencias señalan que el cáncer cervicouterino ha sido y continúa siendo un problema de salud pública que afecta a miles de mujeres, especialmente en zonas rurales. En ese contexto, esta investigación tiene un valor teórico porque busca conocer cuál es el nivel de conocimiento y la actitud frente al examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc. Actualmente, no se cuenta con información suficiente sobre este tema en dicha localidad, lo que limita la planificación de acciones preventivas. Al recopilar datos desde la realidad local, este estudio aportará evidencia que podrá ser utilizada en futuras investigaciones o programas de salud orientados a la prevención del cáncer de cuello uterino.

1.3.2. Justificación práctica

La presente investigación se justifica en lo práctico porque proporcionará un gran aporte que servirá de antecedente para otras investigaciones relacionadas al tema, además va permitir a los profesionales de salud que laboran el Puesto de Salud Callapayoc tener información disponible que les permita actuar de acuerdo a las necesidades que presentan las usuarias e implementar estrategias para mejorar su conocimiento y actitud frente a la toma de papanicolaou.

1.3.3. Justificación metodológica

Metodológicamente, la investigación se justifica porque se empleó un enfoque cuantitativo adecuado para obtener datos objetivos y medibles

sobre las variables de estudio, se eligió un diseño no experimental, de tipo descriptivo-correlacional, ya que no es necesario manipular las variables de estudio, sino analizarlas tal y como se presenta en la población, además el instrumento aplicado fue elaborado con preguntas específicas que permite evaluar el conocimiento y la actitud de las mujeres, lo que garantiza la originalidad del estudio y permite ser utilizado en futuras investigaciones.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente al examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.

1.4.2. Objetivos específicos

- Evaluar el nivel de conocimiento sobre el examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.
- Identificar la actitud frente al examen de Papanicolaou que tienen las mujeres en edad fértil, que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Álvarez R. y et al. (2024). En Paraguay realizaron un estudio titulado Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el papanicolaou en mujeres atendidas en la unidad de salud familiar Pasiño-Yby Yau Paraguay, 2024. El objetivo fue describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres que acuden a la Unidad de Salud de la Familia de Pasiño, Yby Yau Paraguay, en el año 2024. La metodología que se empleo fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, el diseño observacional. La población de estudio estuvo conformada por aquellas mujeres atendidas en la Unidad de Salud Familiar Pasiño de Yby Yau, y de ellas se seleccionó como muestra un total de 100 mujeres al que se aplicó una encuesta con interrogantes relacionadas al conocimiento, la actitud y la práctica sobre el examen de papanicolaou. Los resultados evidenciaron que el 48% presentó un nivel de conocimiento intermedio, el 32% de las mujeres presentó un nivel de conocimiento bajo mientras que el 20% de las encuestadas conocimiento alto, en cuanto a la actitud el 53% presentó una actitud favorable, por otro lado, el estudio también reveló que el 56% de las mujeres presentaron una práctica incorrecta con respecto al examen de papanicolaou, esto sugiere que existen barreras que impiden la detección temprana del cáncer del cuello uterino. Se concluye que, aunque la mayoría de las mujeres presenta una actitud favorable, el nivel de conocimiento es intermedio y las prácticas continúan siendo inadecuadas (8).

Rodríguez P. y et al. (2023). Desarrollaron en República Dominicana una investigación titulado Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en la detección de Cáncer Cervicouterino, en pacientes de 18-45 años que acuden a la consulta de ginecología, Hospital Municipal Mata Hambre, enero-abril 2023, el objetivo principal de la investigación fue evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en la detección de cáncer cervicouterino de las pacientes de 18-45 años que acuden a consulta de ginecología, Hospital Municipal Mata Hambre durante el período enero-abril 2023. El estudio fue observacional, de tipo prospectivo descriptivo y de corte transversal, la recolección de datos se realizó mediante la aplicación de un cuestionario de 31 preguntas. La población estaba conformada por 140 pacientes, de las cuales se tomó un muestreo no probabilístico obteniendo 109 mujeres como muestra para la aplicación del cuestionario. Los resultados evidenciaron que el 66.9% de encuestadas presentó un nivel de conocimiento alto, el 99.1% mostró una actitud favorable y el 79.8% una práctica correcta respecto al examen de papanicolaou, por otro lado el 61.5% tenía de 1 a 3 parejas sexuales, los ingresos económicos del 32.1% era menor de 10,000 pesos dominicanos, el 56.8% de las mujeres se realizó la prueba de papanicolaou 1 vez al año y en 90.8% no presentó ninguna barrera para la realización de la prueba de Papanicolaou, por ello se concluye que las mujeres del estudio presentaron adecuados niveles de conocimiento, actitudes favorables y prácticas correctas, sin la presencia de barreras significativas para realizarse el examen de papanicolaou (9).

Orrala M. (2023). Realizó en Ecuador un estudio titulado Conocimientos y actitudes del examen de papanicolaou en mujeres de 15 a 30 años. Barrio 25 de diciembre, Santa Elena, 2023, el cual tuvo como objetivo, determinar los conocimientos y actitudes del examen de Papanicolaou en mujeres de 15 a 30 años del cantón Santa Elena. La metodología fue de enfoque cuantitativo, la población motivo de estudio estuvo direccionada a 47 mujeres seleccionadas mediante muestreo no probabilístico. La técnica empleada fue la encuesta, utilizando un cuestionario estructurado donde se formularon preguntas de acuerdo a las variables de estudio. En los resultados obtenidos se evidenciaron que sólo el 32% de las mujeres conoce sobre el examen de papanicolaou lo cual es bajo si consideramos el número de encuestadas, en cuanto a la variable actitud se observa una tendencia de sumisión hacia la pareja, lo que impide la realización de este examen, además, las creencias y mitos refuerzan lo mencionado. En conclusión, el estudio evidenció que una parte importante de las mujeres evaluadas no cuenta con el conocimiento necesario sobre el examen de Papanicolaou, lo cual influye directamente en la actitud que adoptan frente a su realización. La presencia de creencias, mitos y normas culturales, así como la dependencia o influencia de la pareja, se convierten en factores que limitan la decisión de las mujeres para acceder a este examen preventivo. Esta situación refleja que, a pesar de los avances en salud y educación, aún persisten barreras sociales y culturales que dificultan la prevención del cáncer de cuello uterino, poniendo en riesgo la salud y la vida de las mujeres, especialmente en comunidades con menor acceso a información y orientación adecuada. (10).

Anastacio A. En Ecuador en el año 2021 desarrolló una investigación con el título Conocimientos y actitudes sobre el Papanicolaou en mujeres que asisten al centro de salud tipo B de Playas Villamil enero – marzo, 2021, con el objetivo de evaluar los conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres que acudían a dicho establecimiento de salud. Metodología. La investigación se elaboró bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de tipo descriptivo y de corte transversal, en el que se aplicó el método hipotético-deductivo. Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario estructurado, el cual fue aplicado a una muestra de 60 mujeres que asistían regularmente al centro de salud durante el periodo de estudio. Los resultados evidenciaron que, en términos generales, las mujeres presentaban un nivel de conocimiento moderado sobre el examen de Papanicolaou; sin embargo, este conocimiento no se reflejaba en una actitud favorable hacia su realización. La mayoría de las participantes eran mujeres jóvenes, con edades entre 25 y 30 años, nivel de instrucción secundaria y que conviven en unión libre. Asimismo, se identificaron diversos factores que influyen negativamente en la decisión de realizarse el examen, tales como el género del profesional de salud, conflictos con la pareja relacionados con el procedimiento, sentimientos de vergüenza y temor, así como la persistencia de creencias erróneas y mitos, entre ellos la idea de que el Papanicolaou puede causar inflamaciones o incluso esterilidad. En este contexto, el estudio pone en evidencia que no basta con que las mujeres tengan información básica sobre el examen, ya que los factores emocionales, sociales y culturales continúan influyendo de manera

significativa en su actitud frente a esta práctica preventiva. En conclusión, la actitud desfavorable hacia el Papanicolaou se encuentra estrechamente relacionada con creencias erróneas y barreras socioculturales que persisten en la comunidad, lo que resalta la necesidad de fortalecer las intervenciones educativas con un enfoque integral, sensible y humanizado (11).

Minga G. En Loja-Ecuador en el año 2020 desarrolló un trabajo de investigación al cual puso como título Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja, cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden a dicho Hospital. Metodología. La investigación tuvo un enfoque descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 7753 pacientes, de la cual se seleccionó una muestra de 366 mujeres a las que se aplicó un cuestionario estructurado. Los resultados mostraron que la mayoría de las mujeres encuestadas tenían edades comprendidas entre los 18 y 33 años de edad. En relación al conocimiento sobre el papanicolaou se observó que el 49.45% de las mujeres presentaron un nivel de conocimiento medio, seguido de un porcentaje similar 49.18% con conocimiento bajo y tan solo el 1.37% de las encuestadas alcanzaba un nivel de conocimiento alto. Respecto a la actitud frente al examen se pudo evidenciar que predomina una actitud negativa con el 66.12% de las participantes, lo que evidencia una resistencia importante hacia la realización de esta prueba, solo el 33.88% presentó una actitud positiva. De manera similar, en cuanto a las prácticas

preventivas el 73.22% de las mujeres no cumplían adecuadamente con las recomendaciones y controles establecidos, solo el 26,78% sí lo hacía de forma correcta. A partir de estos hallazgos, se concluye que el conocimiento que poseen las mujeres sobre el examen de Papanicolaou no es suficiente para generar actitudes positivas ni prácticas adecuadas (12).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Ochoa C. (2024) elaboró una tesis titulada Conocimiento y actitud frente al examen de papanicolaou en pacientes que acuden al servicio de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2024, esta investigación presentó como objetivo determinar la relación que existente entre el conocimiento y la actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres atendidas en dicho establecimiento durante el mes de febrero del año 2024. Metodología. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo y correlacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por un total de 520 mujeres, de las cuales se seleccionó una de 186 mujeres mediante un muestreo aleatorio simple. Para la recolección de datos se utilizó una encuesta estructurada, aplicada de manera directa a las participantes. Los resultados evidenciaron que el 54.8% de las mujeres presentaba un nivel de conocimiento aceptable sobre el examen de Papanicolaou, mientras que un 80.6% mostró una actitud favorable frente a su realización. Asimismo, el análisis estadístico permitió identificar una correlación positiva entre las dos variables de estudio, con un coeficiente rho de Spearman de 0.686, y una significancia bilateral < 0.01. En conclusión, el

estudio demostró que existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al examen de Papanicolaou, evidenciándose que un mayor nivel de conocimiento se asocia con actitudes más favorables hacia la realización de esta prueba preventiva (13).

Carmen A. (2024). Realizó una investigación titulada Conocimiento y actitud frente a la toma de papanicolaou en mujeres del AA. HH. Héroes del Cenepa – Sullana 2024. Cuyo objetivo general fue determinar si existe la relación entre el conocimiento y la actitud frente a la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil de dicha comunidad durante el año 2024. La metodología utilizada fue de carácter cuantitativo, de nivel correlacional, con un diseño no experimental, de corte transversal. La población estuvo conformada por 165 mujeres de las cuales se hizo una selección y se obtuvo como muestra 121 mujeres en edad fértil. Para la recolección de los datos se empleó un cuestionario y un test de Likert, aplicados a mediante una encuesta tomando en consideración los principios éticos correspondientes. Los resultados mostraron que un porcentaje muy importante representando el 55,3% mostraron un buen nivel de conocimiento y 58,7% de las mujeres presentaron una actitud favorable. Al relacionar ambas variables, se evidenció que una proporción significativa de mujeres con buen conocimiento también mostraba una actitud favorable. El análisis estadístico confirmó la existencia de una relación significativa entre las variables, con un coeficiente de correlación de Spearman positivo moderado y un valor de significancia menor a 0, 05. En conclusión, el estudio determinó que existe una relación

estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al examen de Papanicolaou, aceptándose la hipótesis alterna y rechazándose la hipótesis nula (14).

Vinchales G. (2024) Desarrolló un estudio titulado Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del papanicolaou en mujeres en edad fértil del asentamiento humano Esperanza Baja - Chimbote, 2023, cuyo objetivo principal fue determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil durante el año 2023. Metodología. El estudio tiene un enfoque cuantitativo y se clasifica como nivel correlacional, cuenta con un diseño no experimental de corte transversal. Para el estudio se seleccionó una muestra de 297 mujeres en edad fértil, seleccionadas de acuerdo a los criterios de inclusión establecidos. Para la evaluación de las variables se empleó un cuestionario estructurado, además, se aplicó el Test de Likert para medir la actitud de los participantes hacia el examen. Resultados. Según el análisis de la encuesta aplicada, se reportó que un 46,8% de las mujeres tienen un buen nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou. En cuanto a la actitud, se observa que el 79,8% de las mujeres presentan una actitud favorable hacia el examen. Al correlacionar ambas variables, se encontró que de las mujeres con un buen nivel de conocimiento el 35,7% también mostraron tener una actitud favorable. El análisis estadístico confirmó una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud, respaldada por un coeficiente Rho de Spearman positivo y un valor de significancia menor a 0,01. En conclusión, el estudio demuestra que, a mayor nivel de conocimiento sobre el examen de

Papanicolaou, mejor es la actitud de las mujeres en edad fértil hacia su realización, lo que resalta la importancia de fortalecer las intervenciones educativas en salud preventiva (15).

Flores J. (2024) Realizó una investigación titulada Nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de papanicolaou en las pacientes mayores de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro, abril - mayo 2023, con el objetivo general de establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou en las pacientes mujeres mayores de 18 años durante el periodo abril-mayo 2023. El estudio fue de tipo no experimental, descriptivo-observacional, prospectivo y correlacional, con un diseño de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 384 mujeres, y la recolección de información se realizó mediante la aplicación de un cuestionario estructurado. Para el análisis inferencial se utilizó la prueba estadística Rho de Spearman. Los resultados evidenciaron la existencia de una relación débil entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al tamizaje de Papanicolaou; sin embargo, el valor de significancia estadística permitió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa. En conclusión, aunque la relación entre el conocimiento y la actitud fue débil, el estudio resalta la importancia de fortalecer el nivel de información y sensibilización en las mujeres para mejorar su disposición frente al tamizaje del cáncer de cuello uterino (16).

Mendoza M. (2023), Elaboró una investigación titulada Conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres que acuden a planificación familiar en el puesto de salud de Coyllor, mayo 2022 el

objetivo de este estudio fue establecer la asociación entre el nivel de conocimiento y la actitud ante el papanicolaou en féminas activas sexualmente que recurren al servicio de planificación familiar.

Metodología. La investigación fue de tipo básica correlacional, con un diseño no experimental de carácter prospectivo y transversal. La muestra se seleccionó mediante un muestreo no probabilístico con el que se seleccionó 96 mujeres sexualmente activas. La técnica de recolección de datos empleada fue una encuesta estructurada compuesta por 20 interrogantes orientadas a evaluar el conocimiento y la actitud frente al examen. Para el análisis de los datos, se emplearon herramientas estadísticas descriptivas utilizando frecuencias y porcentajes para interpretar los resultados. En cuanto al análisis inferencial, se aplicó la prueba Chi-cuadrado, obteniendo un valor p de 0.187, lo que llevó a aceptar la hipótesis nula.

Resultados. El estudio reveló que el 60.42 % de los participantes tenía un nivel de conocimiento medio sobre la prueba de Papanicolaou, mientras que el 38.54 % presentaba un nivel alto, en cuanto a la actitud frente al examen, el 59.38 % mostró una postura negativa.

Conclusiones. El estudio determinó que el nivel de conocimiento no siempre se traduce en una actitud favorable hacia la realización del examen de Papanicolaou, lo que pone en evidencia la necesidad de intervenciones que no sólo informen, sino que también abordan las percepciones y barreras que influyen en la conducta preventiva de las mujeres (17).

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Teorías relacionadas al problema

2.2.1.1. Teoría sobre el Modelo de Creencias en Salud

En la década de 1950, un grupo de psicólogos pertenecientes al Public Health Service de los Estados Unidos desarrolló la Teoría del Modelo de Creencias en Salud, cuya finalidad fue explicar por qué las personas mostraban resistencia a involucrarse en los diferentes programas orientados a la prevención y detección de diversas enfermedades. Este modelo de estudio fue aplicado para identificar la respuesta de las personas enfermas ante la presencia de síntomas y su cumplimiento con el tratamiento médico indicado, además considera el comportamiento de las personas, el cual se determina a partir de un conjunto de creencias y valoraciones internas acerca de la efectividad de llevar a cabo una acción y sus posibles costos. De esta manera el modelo permite predecir si una persona decidirá tomar medidas para prevenir, detectar o controlar una enfermedad (18).

2.2.1.2 Teoría del comportamiento humano

Salcedo Martínez menciona que la American Psychological Association 2019, define el comportamiento como “Las actividades que realiza un organismo como respuesta a la presencia de estímulos externos o internos, estas incluyen acciones que pueden ser observadas de manera objetiva, actividades que se perciben a través de la introspección y procesos que ocurren de forma inconsciente”. La mayoría de los comportamientos humanos se realizan persiguiendo un fin o un propósito, o pueden ser un conjunto de respuestas que se presentan de manera

consciente o inconsciente ante un estímulo interno o externo (19).

2.2.1.3 Teoría que hable del cáncer de cuello uterino

Bravo E. et al. Señalan que el cáncer cervicouterino es una alteración celular la cual tiene origen en el epitelio del cuello del útero debido a que en esta zona persiste los serotipos oncogénicos del virus papiloma humano que inicialmente se manifiesta a través de lesiones precancerosas que tienen una evolución lenta y progresiva, existen muchos factores de riesgo pero el más importante es la infección por el virus del papiloma humano, la infección por este virus se da mediante transmisión sexual y su prevalencia se presenta en mujeres menores de 25 años, coincidente con el inicio de su vida sexual, este cáncer constituye en América-Latina una gran carga para el sistema de salud; ya que se presenta como la tercera causa de muerte por cáncer en las mujeres solo siendo superado por el cáncer de pulmón y de glándula mamaria; aunque en algunos de los países aún continúa liderando la mortalidad por cáncer en mujeres (20).

2.2.1.4. Teoría del conocimiento y las creencias

Gajardo M. y Urrutia M. Desarrollaron una teoría que aborda las creencias relacionadas al cáncer de cuello uterino, Papanicolaou, y su conexión con la adherencia al tamizaje. Los investigadores describen diversas barreras relacionadas al examen de papanicolaou, dentro de las cuales destaca la incomodidad a quitarse la prenda de vestir y temor al procedimiento invasivo, lo cual genera vergüenza y ansiedad en las mujeres. Estas emociones contribuyen al rechazo del tamizaje de Papanicolaou, otro de los temores que destaca es el de recibir un diagnóstico de cáncer lo cual

puede ser un factor importante que desaliente a que algunas mujeres se sometan al tamizaje de papanicolaou, el temor a recibir una mala noticia, así como la falta de preparación para enfrentar un posible diagnóstico oncológico pueden llevar a que las mujeres eviten realizarse el tamizaje de papanicolaou. El estudio también señala que la falta de conocimiento respecto a la edad adecuada para realizarse el examen, su frecuencia y los requisitos necesarios constituye un obstáculo significativo. A ello se suma la escasez de servicios de salud y la confusión sobre los mecanismos de acceso al examen, factores que influyen en la postergación o no realización del Papanicolaou (21).

2.2.1.5 Teoría sobre la importancia de la citología de papanicolaou

Zenteno V. Menciona que el examen de Papanicolaou es un estudio microscópico que permite la detección de lesiones premalignas y malignas antes de la aparición de síntomas, y en etapas donde hay cura aplicando medidas terapéuticas menores, el papanicolaou es un procedimiento sencillo, inocuo y presenta una alta eficacia cuando tanto la toma de la muestra como su interpretación se realizan de manera adecuada. Por ello, es fundamental que las mujeres se realicen el examen de Papanicolaou de forma rutinaria, ya que permite la detección temprana y la intervención oportuna (22).

2.3. Bases Conceptuales

2.3.1 Conocimiento

El conocimiento se define como la información que el ser humano adquiere y almacena a lo largo del tiempo, muchas de ellas obtenidas mediante

experiencias y sucesos, así como diversos conceptos teóricos y prácticos aprendidos que permitieron interpretar mejor diferentes situaciones, gracias a estos conocimientos obtenidos se puede generar ideas, aprender a observar más el entorno que nos rodea, tener una opinión sobre uno mismo. El conocimiento adquirido es el fruto de la interpretación de los datos que alberga la mente de cada individuo, por ello al interactuar con otras personas se puede transmitir la información y a su vez recibir información de la otra persona. Las fuentes de información se pueden adquirir y transmitir a través de textos, páginas electrónicas o de formas más sencillas como el diálogo (23).

2.3.2 Tipos de conocimiento

a) Conocimiento empírico o conocimiento vulgar. El conocimiento empírico se define como aquel conocimiento adquirido mediante la observación de los hechos y eventos que suceden en el entorno, asimismo es todo aquello que se obtiene a través de la experiencia guiado por la curiosidad de cada persona durante la vida diaria, también se incluye las sensaciones, experiencias y recuerdos que brindan cada uno de los sentidos (24).

b) Conocimiento filosófico. Es uno de los conocimientos más antiguos, este conocimiento se relaciona con la razón y busca conocer la últimas causas de la realidad y parte de los conocimientos concretos y los profundiza mediante el pensamiento, asimismo tiene la característica de ser reflexivo, porque busca acercarse a la verdad mediante el razonamiento, busca soluciones; es abierto, considera muchas ideas en su proceso de búsqueda de las respuestas; es racional, porque las

respuestas que brinda se adaptan al entendimiento humano; sistemático, porque lleva un orden; crítico porque refleja y analiza todos los aspectos y percepciones (25).

- c) Conocimiento científico.** Este conocimiento inicia desde la observación y se centra en sucesos que se pueden comprobar a través de estudios y mediante un análisis minucioso para así poder ofrecer una explicación sobre el por qué suceden los fenómenos a nuestro alrededor lo que finalmente permitirá generar conclusiones válidas que facilitarán la formulación de normas o leyes que contribuyan al progreso de la situación (24).
- d) Conocimiento teológico.** Este conocimiento se basa en la fe y relaciona lo divino con lo humano. Este tipo de conocimiento se sustenta en dogmas, también denominados verdades de fe, cuyo criterio de verdad está determinado por un ser superior. Asimismo, se apoya en la reflexión para interpretar la realidad desde una perspectiva espiritual. (24).

2.3.3. Actitud

La actitud es la predisposición habitual ante una situación que se aprende porque no se nace con ella, siendo factible su modificación o cambio, especialmente cuando se evalúa ya sea de forma favorable o desfavorable un determinado fenómeno. La actitud es una disposición subyacente, son constructos que explican el comportamiento y la conducta humana. Las actitudes se moldean gracias a diferentes respuestas y a diferentes estímulos percibidos de personas, colectivos, u otros eventos en evolución de la situación (26).

2.3.4. Actitud frente a la toma de Papanicolaou

La actitud frente a la realización del Papanicolaou hace referencia a la inclinación de responder de manera sistemáticamente favorable o desfavorable al examen. El proceso de educación se lleva a cabo de manera continua, incluso si un individuo no está obteniendo nueva información, sin embargo, está viviendo experiencias y formando una actitud adecuada o inapropiada. Por esta razón la actitud que presentan las mujeres hacia el examen de papanicolaou está estrechamente vinculada al entendimiento que poseen sobre el procedimiento (27).

2.3.5. Papanicolaou

El tamizaje de papanicolaou o también denominado citología cervical, es un procedimiento ginecológico en el que se realiza la recolección de una muestra del cuello uterino mediante el raspado y una evaluación microscópica de la misma, con la finalidad de hallar células anormales.

La edad adecuada para realizarse el papanicolaou es a partir de los 25 años hasta los 64 años (5).

2.3.6. Importancia del examen de Papanicolaou

El examen de papanicolaou tiene por finalidad la detección del cáncer de cuello uterino en personas que no presentan ningún tipo de síntomas o las que ya presentan en una etapa temprana para que puedan ser tratadas de manera oportuna, sin embargo, muchas mujeres no realizan esta prueba por lo que su diagnóstico es retrasado y su tratamiento se hace más complicado (5).

2.3.7. Requisitos previos antes del procedimiento

- No estar en el período menstrual
- No tener relaciones 48 horas antes de realizarse la prueba
- No realizarse lavados o duchas vaginales previo al examen
- No usar tampones días previos al examen
- No aplicar medicamentos como óvulos o cremas en la vagina 48 horas antes del tamizaje de papanicolaou (5).

2.3.8. Zona donde se realiza la toma de Papanicolaou

La zona donde se realiza la extracción de muestra durante el examen de papanicolaou es la zona de transformación del cuello uterino, la cual es una región crucial en la salud ginecológica y la detección de enfermedades. El cuello uterino, que es la parte inferior del útero que se abre hacia la vagina, está compuesto por dos tipos de tejido, el epitelio escamoso, que recubre la vagina y la parte exterior del cuello uterino denominado (exocérvix), y el epitelio columnar, que es el encargado de recubrir el canal cervical y la parte interior del cuello uterino llamada (endocérvix). La zona de transformación se refiere al área donde estos dos tipos de tejido se encuentran y cambian de uno a otro, un proceso conocido como metaplasia escamosa (28).

2.3.9. Toma de muestra

Debe ser realizada por un profesional de la salud con un entrenamiento y capacitación adecuada, el examinador primero debe registrar los datos de la paciente, luego procede a realizar una observación del cuello uterino en busca de lesiones visibles, los profesionales capacitados son el obstetra y

el ginecólogo (5).

2.3.10. Técnica para la toma de Papanicolaou

- Informar a la paciente sobre el procedimiento a realizar y le pide que se coloque la bata
- El trato hacia la paciente debe ser siempre con respeto y amabilidad
- Registrar los datos de la paciente con letra legible
- Identificación de la lámina se coloca el nombre, número de registro y fecha en el sobre de papel
- El profesional debe preparar los materiales necesarios para tomar la muestra
- El profesional se coloca sus equipos de bioseguridad
- Pide a la paciente que se recueste en la camilla y que se coloque en posición ginecológica
- El examinador introduce el espéculo de ser necesario usa suero fisiológico para evitar lastimar a la paciente
- La correcta recolección de la muestra requiere obtener simultáneamente muestras tanto del exocérvix como del endocérvix, la muestra del exocérvix se obtiene realizando una rotación de 360° en sentido horario con la espátula de Ayre, y del endocérvix, mediante una rotación de 180° en sentido antihorario utilizando el citocepillo, en caso de evidenciar sangrado se realiza una limpieza antes de tomar la muestra.
- Si hay sangrado la toma de muestra se realizará previa limpieza
- En gestantes está contraindicado tomar muestra de endocérvix por ello se debe tomar la muestra del exocérvix con el citocepillo.

- En mujeres postmenopáusicas se debe tomar la muestra del endocérvidio mediante rotación de 360° con el citocepillo (29).

2.3.11. Extendido de la muestra

Se realiza de manera inmediata en la lámina portaobjeto, el extendido debe ser lo más uniforme posible evitando la presencia de grumos, la muestra se debe extender sobre toda la lámina, la muestra que se extrajo del exocérvidio se extiende longitudinalmente en la mitad de la lámina de derecha a izquierda y la muestra extraída del endocérvidio en la otra mitad en sentido contrario, luego se sumerge la lámina en alcohol para su fijación (29).

2.3.12. Fijación de la muestra

Se debe sumergir la lámina antes de que transcurran 5 segundos de haber extendido la muestra en alcohol etílico de 96° que debe estar en un recipiente abierto la parte superior lo suficientemente ancha para que la lámina ingrese, el tiempo mínimo de fijado es de 15 min si el alcohol es de 96°, mientras que 30 min cuando en alcohol es de 70° si no se realiza la fijación inmediatamente las células se deshidratan y deforman impidiendo realizar una lectura adecuada en el laboratorio (29).

2.3.13. Lectura e interpretación de la muestra

Sistema de Bethesda

El Sistema de Bethesda clasifica las alteraciones citológicas del cuello uterino en anomalías de células escamosas y anomalías de células glandulares. Estas pueden corresponder a resultados normales o anormales, cuya gravedad varía desde lesiones leves hasta lesiones de alto grado.

SISTEMA DE BETHESDA	SIGNIFICADO
ASC - US: células escamosas atípicas de significado indeterminado	Alteraciones mínimas, poco claras, generalmente relacionadas con procesos inflamatorios.
ASC – H: Células escamosas atípicas no se puede descartar lesión de alto grado.	Requiera evaluación inmediata
LSIL: Lesión intraepitelial escamosa de bajo grado	Habitualmente asociada a infección por VPH. Cambios coilocíticos NIC 1: Neoplasia intraepitelial cervical
HSIL: Lesión intraepitelial escamosa de alto grado	NIC 2: Displasia moderada NIC 3: Displasia grave
CARCINOMA INVASIVO	Carcinoma escamoso invasivo o adenocarcinoma

Clasificación de Bethesda: representa la neoplasia intraepitelial cervical.

(30).

Resultados normales. Cuando no se detectan células anormales y únicamente se evidencian cambios benignos, como inflamación o irritación, el resultado se considera normal.

Resultados anormales: se evidencia la presencia de células atípicas de

significado indeterminado (ASC-US o AGUS), lesiones escamosas intraepiteliales de bajo grado (LSIL o NIC 1) y lesiones escamosas intraepiteliales de alto grado (HSIL o NIC 2 y 3), las cuales requieren seguimiento, estudios complementarios o tratamiento según el caso (27).

2.3.14. Frecuencia del examen de Papanicolaou

La indicación del tamizaje de papanicolaou es que se debe realizar cada 3 años en aquellas mujeres con resultados normales, las mujeres de 30 años se puede realizar una prueba de VPH y papanicolaou cada 5 años, en mujeres con resultados anormales del papanicolaou se recomienda que los exámenes se realicen de manera más frecuente (31).

Por otro lado, las mujeres con infecciones por el Virus de Inmunodeficiencia Humana positivo se deben realizar 2 tamizajes de papanicolaou en un año, pero si el resultado es normal el tamizaje se realiza cada año, en mujeres a las que se les realizó una histerectomía por una lesión precancerosa se recomienda realizar tamizaje de rutina, pero si la histerectomía fue por otra razón ya no se sugiere la prueba de papanicolaou (32).

2.3.15. Factores de riesgo

- Inicio temprano de relaciones sexuales.
- Múltiples parejas sexuales.
- Múltiples gestaciones.
- Antecedentes de infecciones de transmisión sexual (ITS)
- Presencia de infecciones persistentes por el virus de papiloma humano
- Presentar antecedentes familiares de cáncer de cuello uterino

➤ Tabaquismo (33).

2.4. Definición de términos básicos

- **Conocimiento.** El conocimiento representa la información, habilidades, destrezas, procesos mentales e información que se adquieren y se almacenan en nuestra mente a lo largo del tiempo, así mismo el conocimiento también representa la acumulación de información sobre un determinado tema (34).
- **Actitud.** La actitud es un estado de disposición mental y emocional que muestra una persona hacia una situación u otra persona que se manifiesta a través de pensamientos, emociones y comportamientos, estas determinan la vida anímica de cada individuo y se representan por las reacciones que muestran (35).
- **Tamizaje.** El tamizaje es un conjunto de pruebas que son empleadas con la finalidad de conocer la situación de una persona o población (36).
- **Papanicolaou.** Es una prueba de detección donde se realiza la recolección de mucosa del cuello uterino mediante el raspado y una evaluación microscópica de la misma con la finalidad de hallar células anormales (5).
- **Cáncer de cuello uterino.** Es conocido como un cuadro crónico de curso progresivo y que empieza con alteraciones premalignas, la cual es llamada neoplasia cervical intraepitelial (37).
- **Mujer en edad fértil.** Según la Organización Mundial de la Salud, la edad fértil de una mujer abarca desde la fase de reproducción de la mujer que inicia de los 15 años y abarca hasta los 49 años de edad (38).

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis general

3.1.1 Hipótesis General

H1: Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024

3.2. Identificación de variables e indicadores

Variable 1: Conocimiento sobre el examen de papanicolaou

Variable 2: Actitud frente al examen de papanicolaou

3.3. Operacionalización de variables

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL, QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CALLAPAYOC, 2024

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA/ ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	
VI: CONOCIMIENTO SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLOAU	El conocimiento es la capacidad que posee un individuo de comprender el entorno que lo rodea y poder adquirir información de ella.	El conocimiento que brindan las mujeres que acuden al Puesto de Salud Callapayoc sobre el examen de papanicolaou.	CONOCIMIENTO SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOALAOU	Definición	Conocimiento alto: 5 - 7 puntos	Ordinal	
				Importancia			
				Frecuencia			
				Procedimiento	Conocimiento medio: 3 - 4 puntos		
				Requisitos	Conocimiento bajo: 0- 2 puntos		
V2: ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU	Es la respuesta que da un individuo de forma consciente ante un estímulo o una situación que puede cambiar de acuerdo a la situación.	La actitud sobre el examen de papanicolaou que manifiestan las mujeres frente al cuestionario.	ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU	Relevancia del examen	Actitud favorable: Puntuación total igual o mayor a 5	Ordinal	
				Miedo o incomodidad			
				Seguridad del procedimiento			
				Experiencias previas			
				Trato recibido	Actitud desfavorable: Puntuación total menor a 5		
				Probabilidad de realizarse el examen			
				Barreras que impiden el procedimiento			

IV. METODOLOGÍA

4.1. Ámbito de estudio: Localización política y geográfica

Ubicación: El estudio se realizó en el Centro Poblado de Callapayoc que se encuentra ubicado en el Distrito de Ongoy, provincia de Chincheros y departamento de Apurímac. En la actualidad se encuentra ubicado en la vertiente occidental de la cordillera de los andes a 224.8 kilómetros de distancia de la ciudad de Abancay (capital del departamento) con una altura de 2924 m.s.n.m. (39).

Límites

- Por el norte: Se limita con el distrito de Huaccana
- Por el sur: Se limita con el distrito de Rocchacc
- Por el este: Se limita con el distrito de Porvenir
- Por el oeste: Se limita con el distrito de Chincheros

4.2. Tipo y nivel de investigación

Tipo de investigación:

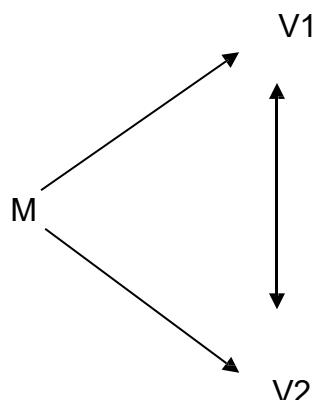
- **Según el tipo de fin que se persigue:** El estudio es de tipo básico porque busca ampliar y profundizar el conocimiento teórico sobre el tamizaje de papanicolaou (40).
- **Según su enfoque.** El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, porque la investigación buscó medir y cuantificar el conocimiento y la actitud sobre el tamizaje de papanicolaou (41).
- **Según el número de veces en que se colectan los datos.** Es de corte transversal ya que la recolección de datos se dio en un momento determinado sin la necesidad de repetir dicho proceso (41).

Nivel de investigación

- Nivel descriptivo, el estudio se enfocará en describir características de la población en cuanto a su conocimiento y actitud sobre el examen de papanicolaou (41).
- Asimismo, es de nivel correlacional ya que busca determinar la relación que hay entre las variables conocimiento y actitud (41).

Diseño de investigación. La investigación es no experimental porque no hubo intervención ni manipulación de las variables de estudio, solo se observó y analizó los fenómenos.

ESQUEMA



M = Grupo Muestral (Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años)

V1 = Variable 1 (Conocimiento sobre el tamizaje de papanicolaou)

V2 = Variable 2 (Actitud frente al examen de papanicolaou)

↑= Relación entre las variables de estudio

4.3. Unidad de análisis

Todas las mujeres en edad fértil que comprenden desde los 15 a 49 años de edad que acuden al Puesto de Salud Callapayoc.

4.4. Población de estudio

La población estará constituida por todas las mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024. siendo un total de 120 mujeres.

Criterios de inclusión

- Mujeres que acepten participar voluntariamente en el estudio
- Mujeres en edad fértil entre 15 a 49 años que acuden al Puesto de Salud Callapayoc durante el 2024.

Criterios de exclusión

- Mujeres que no desean participar en el estudio
- Mujeres que no se encuentren en edad fértil
- Mujeres con limitaciones que le impida responder el cuestionario (por ejemplo, dificultades de comunicación).

Tomando en cuenta tanto los criterios de inclusión como los criterios de exclusión, se procedió a realizar el cálculo de la muestra.

4.5. Tamaño de muestra

Para la determinación del tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para poblaciones finitas, debido a que la población de estudio estuvo conformada por un número limitado y conocido de mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc.

La población total estuvo constituida por 120 mujeres, por lo que se consideró un nivel de confianza del 95%, correspondiente a un valor $Z = 1,96$, y un margen de error del 5% ($\varepsilon = 0,05$). Asimismo, se utilizó una proporción esperada de $p = 0,50$, valor recomendado cuando no se conoce con exactitud la proporción real

de la variable en estudio, ya que maximiza el tamaño muestral y garantiza una mayor representatividad de los resultados

Aplicando la fórmula para poblaciones finitas:

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

N = Tamaño de la población (120)

Z = Nivel de confianza 95% (z=1,96)

ε = Nivel de error tolerable (5%)

ε = 0,05

p = Proporción (50%) p = 0,50

n = Tamaño de la muestra

Reemplazando valores:

$$n = \frac{1.96^2 * 0.50 * 0.50 * 120}{(1.96^2 * 0.5 * 0.5) + (0.05^2 * (120 - 1))}$$

n = 95

Al reemplazar los valores en la fórmula, se obtuvo un tamaño de muestra de 95 mujeres, número que fue considerado adecuado para el desarrollo del estudio.

4.6. Técnicas de selección de muestra

La muestra fue seleccionada mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando a las mujeres que acudieron al establecimiento de salud durante el periodo de estudio.

4.7. Técnicas de recolección de información

La técnica utilizada para la recolección de la información fue la encuesta, la cual

permitió obtener datos directamente de las mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc.

El instrumento empleado fue un cuestionario estructurado de elaboración propia, diseñado de acuerdo con los objetivos del estudio y las variables planteadas: conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolaou.

El cuestionario estuvo conformado por tres secciones. La primera sección incluyó datos generales, tales como edad, grado de instrucción, estado civil y ocupación, además de características sexuales como edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales y número de hijos.

La segunda sección estuvo dirigida a evaluar la variable conocimiento sobre el examen de Papanicolaou, la cual comprendió 7 ítems de preguntas relacionadas con la definición del examen, su importancia, frecuencia de realización y requisitos previos. Cada pregunta presenta cuatro alternativas de respuesta, calificándose con 1 punto la respuesta correcta y con 0 puntos la respuesta incorrecta.

De acuerdo con la puntuación obtenida, el nivel de conocimiento se categorizó en:

- Conocimiento alto: 5 a 7 puntos
- Conocimiento medio: 3 a 4 puntos
- Conocimiento bajo: 0 a 2 puntos

La tercera sección correspondió a la variable actitud frente al examen de Papanicolaou, la cual estuvo conformada por 8 ítems, orientados a identificar la percepción, experiencias previas y disposición de las mujeres para realizarse el examen. Las respuestas fueron puntuadas de acuerdo con la escala establecida, permitiendo clasificar la actitud en:

- Actitud favorable: puntaje igual o mayor a 5 puntos
- Actitud desfavorable: puntaje menor a 5 puntos

La validez del instrumento se estableció mediante el juicio de cinco expertos en el área de salud. Asimismo, la confiabilidad fue determinada a través del coeficiente de Kuder–Richardson (KR-20), obteniéndose un valor de 0,79 para la variable conocimiento y 0,77 para la variable actitud, lo que evidencia una adecuada consistencia interna del instrumento.

4.8. Técnica de análisis e interpretación de la información

Para el análisis e interpretación de la información, el proyecto de investigación contó previamente con la aprobación del Comité de Investigación de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. Asimismo, se solicitaron los permisos correspondientes al Puesto de Salud Callapayoc para la aplicación del instrumento en las mujeres en edad fértil.

Una vez recolectados los datos, estos fueron organizados y codificados en una base de datos elaborada en Microsoft Excel, con la finalidad de facilitar su procesamiento. Posteriormente, la información fue exportada al programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 26, donde se realizó el análisis estadístico correspondiente.

Para el análisis descriptivo, se calcularon frecuencias absolutas y relativas (porcentajes), las cuales permitieron describir las características sociodemográficas, sexuales, así como los niveles de conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolaou.

En cuanto al análisis inferencial, se evaluó la relación entre las variables

conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolaou. Debido a la naturaleza de los datos y al tipo de variables estudiadas, se empleó el estadígrafo no paramétrico U de Mann-Whitney, considerando un nivel de significancia del 5% ($p < 0,05$).

Los resultados obtenidos fueron presentados en tablas y posteriormente interpretados de acuerdo con los objetivos planteados en la investigación.

4.9. Técnica para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas.

Para demostrar la verdad o falsedad de las hipótesis planteadas en el presente estudio, se trabajó con un nivel de significancia del 95%, considerando un margen de error del 5% ($\alpha = 0,05$).

La contrastación de hipótesis se realizó a partir de los resultados obtenidos en el análisis estadístico, empleando el estadígrafo U de Mann-Whitney, el cual permitió evaluar la relación entre las variables conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolaou.

Para la toma de decisiones se estableció la siguiente regla:

- Si el valor $p < 0,05$, se rechaza la hipótesis nula (H_0), lo que indica que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas.
- Si el valor $p \geq 0,05$, se acepta la hipótesis nula (H_0), lo que indica que no existe relación significativa entre las variables.

Los resultados obtenidos fueron comparados con el nivel de significancia establecido, permitiendo aceptar o rechazar la hipótesis planteada de acuerdo con la evidencia estadística encontrada.

4.10. Consideraciones éticas.

Para la realización del presente estudio se respetaron en todo momento los principios éticos de la investigación, garantizando el respeto a la dignidad, derechos y bienestar de las participantes.

Antes de la aplicación del cuestionario, a cada mujer se le brindó una explicación clara y sencilla sobre los objetivos del estudio, el procedimiento a seguir y la importancia de su participación, tras lo cual firmaron el consentimiento informado de manera voluntaria, dejando constancia de su aceptación para formar parte de la investigación.

La participación fue libre y voluntaria, sin ningún tipo de presión o coerción, y se garantizó en todo momento la confidencialidad y el anonimato de la información, ya que no se recolectaron datos personales que permitieran identificar a las participantes. Los datos obtenidos fueron codificados y utilizados únicamente con fines académicos y científicos.

Asimismo, el estudio no representó ningún riesgo físico, psicológico ni social para las participantes, debido a que únicamente se aplicó un cuestionario estructurado. Se respetaron los principios de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia, asegurando un trato respetuoso y equitativo durante todo el proceso de recolección de datos.

Finalmente, la investigación contó con la autorización correspondiente del Puesto de Salud Callapayoc, garantizando que el desarrollo del estudio se realizó conforme a las normas éticas y administrativas vigentes.

V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. Procesamiento, análisis, interpretación y discusión de resultados

Los siguientes resultados se obtuvieron de la encuesta realizada a las mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.

Tabla 1. Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que acuden al puesto de salud Callapayoc, 2024.

Datos generales	n	%
Edad (años)*	30,4 ± 8,1	
Grado de Instrucción		
Primaria incompleta	9	9,5%
Primaria completa	8	8,4%
Secundaria incompleta	8	8,4%
Secundaria completa	39	41,1%
Superior no universitaria	17	17,9%
Superior universitaria	14	14,7%
Estado civil		
Soltera	27	28.4%
Casada	22	23,2%
Conviviente	41	43.1%
Divorciada	5	5,3%
Ocupación		
Ama de casa	44	46,3%
Estudiante	20	21,1%
Independiente	12	12,6%
Otro	19	20,0%

*Media ± DE

La tabla 1, describe las características más resaltantes de las mujeres del estudio, donde la edad promedio de las encuestadas es de 30,4 años, con una desviación estándar de 8,1. En relación al grado de instrucción, predominó el nivel secundario completo (41,1%). Respecto al estado civil, la mayoría de los participantes fueron convivientes (43,1%), y en cuanto a la ocupación, el 46,3% se dedican a los quehaceres del hogar.

Tabla 2. Características sexuales de las mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.

Características sexuales	n	%
Inicio de relaciones sexuales		
No tuvo		
No tuvo	9	9,5
Antes de los 15 años	5	5,3
Entre los 15 a 20 años	63	66,3
Después de los 20 años	18	18,9
Parejas sexuales*	$2,8 \pm 1,0$	
Número de hijos*	$2,3 \pm 1,3$	

*Media ± DE

Dentro de las características sexuales, se observó que la mayoría de las mujeres del estudio representando el (66,3%), inicio relaciones sexuales entre los 15 a 20 años; mientras que el 9,5%, manifestó no haber tenido aún relaciones sexuales. Asimismo, el promedio de parejas sexuales fue de $2,8 \pm 1,0$ y el número promedio de hijos fue de $2,3 \pm 1,3$.

Tabla 3. Respuestas al cuestionario de preguntas de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.

Nº	Preguntas	Correcto		Incorrecto	
		n	%	n	%
1	¿Qué es el examen de papanicolaou?	62	65,3%	33	34,7%
2	¿Quiénes deberían hacerse el examen de papanicolaou?	54	56,8%	41	43,2%
3	¿Por qué crees que es importante hacerte el examen de papanicolaou?	57	60%	38	40%
4	¿Sabes cada cuanto tiempo te debes hacer el examen de papanicolaou?	19	20%	76	80%
5	¿Sabes en que parte del cuerpo se realiza el examen de papanicolaou?	49	51,6%	46	48,4%
6	¿Sabes cómo se hace el examen de papanicolaou?	75	78,9%	20	21,1%
7	¿Cuáles son los requisitos que se debe cumplir para hacerse el examen de papanicolaou?	25	26,3%	70	73,7%

Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud frente al examen de papanicolaou

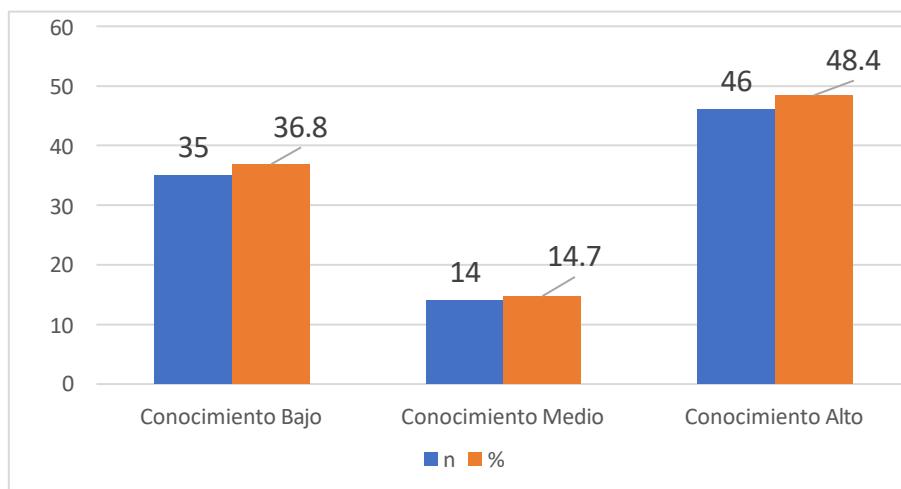
En la tabla 3 se observa las respuestas al cuestionario de preguntas sobre el conocimiento del examen de Papanicolaou. Al indagar sobre si las mujeres conocen el examen de Papanicolaou, 65,3% manifestó que, si lo conocen, mientras que el 56,8% contestaron de manera correcta frente a la pregunta sobre

quiénes deberían realizarse la prueba de Papanicolaou. Respecto a la pregunta sobre la importancia de la prueba, 60% respondió de manera correcta; sin embargo, al explorar sobre la periodicidad de la prueba, el 80% de las encuestadas respondió de manera incorrecta. Al indagar sobre la parte del cuerpo donde se realiza el Papanicolaou, el 51,6% respondió la pregunta de manera correcta, en la siguiente pregunta, sobre el procedimiento de la prueba, un contundente 78,9% ha evidenciado conocer la forma de su realización. Finalmente, al explorar sobre los requisitos para realizarse la prueba, la mayoría (73,7%) de mujeres desconoce.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.

Conocimiento	n	%
Conocimiento Bajo	35	36,8%
Conocimiento Medio	14	14,7%
Conocimiento Alto	46	48,4%
Total	95	100,0%

Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud frente al examen de papanicolaou



Al obtener los puntajes de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou, se observa que un 48,4% de las mujeres tienen un conocimiento alto, seguido de un 36,8% de conocimiento bajo; mientras que el 14,7% ha obtenido puntajes de conocimiento medio sobre el Papanicolaou; lo cual evidencia que las mujeres de Callapayoc no tienen el conocimiento suficiente sobre esa prueba.

Tabla 5. Respuestas al cuestionario de actitud frente al examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.

Nº	Actitud frente al examen de Papanicolaou	Positiva		Negativa	
		n	%	n	%
	¿Crees que el examen de papanicolaou				
	ayuda a prevenir el cáncer de cuello	95	100%	0	0%
1	uterino?				
	¿Siente miedo o incomodidad al pensar en				
2	hacerse examen de Papanicolaou?	36	37,9%	59	62,1%
	¿Crees que el examen de papanicolaou es				
	seguro y no representa un riesgo para tú	91	95,8%	4	4,2%
3	salud?				
	¿Alguna vez te has hecho el examen de				
4	Papanicolaou?	72	75,8%	23	24,2%
5	¿Cómo fue tu experiencia?	58	61,1%	14	14,7%
	¿Cómo fue el trato del personal de salud				
6	que hizo el examen de Papanicolaou?	65	68,4%	7	7,4%
	¿Estarías dispuesta a realizarte el examen				
7	de papanicolaou?	50	52,6%	45	47,4%

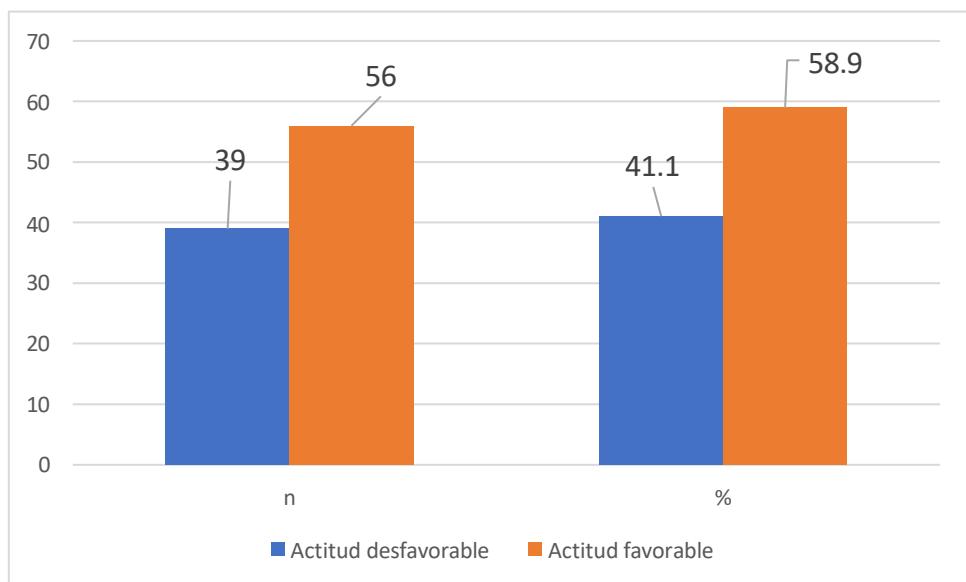
Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud frente al examen de papanicolaou

Al analizar la tabla cinco, se evidencia que, en la mayoría de las preguntas exploratorias sobre la actitud frente al examen de Papanicolaou, las mujeres muestran una actitud positiva, sin embargo, en la pregunta dos, sobre la percepción de miedo o incomodidad al realizarse la prueba, el 62,1% manifestó una actitud negativa frente a la prueba.

Tabla 6. Actitud frente al examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al puesto de salud Callapayoc, 2024.

Actitud frente al tamizaje de PAP	n	%
Actitud desfavorable	39	41,1%
Actitud favorable	56	58,9%
Total	95	100,0%

Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud frente al examen de papanicolaou



Se observa que, 58,9% de mujeres del estudio, ha manifestado una actitud favorable frente a la prueba del Papanicolaou, mientras que un importante porcentaje (41,1%) muestra una actitud desfavorable frente a la prueba. Este hallazgo evidencia la necesidad de fortalecer estrategias educativas y de sensibilización orientadas a mejorar la aceptación del examen y aumentar la cobertura del tamizaje.

Tabla 7. Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.

		Actitud		Total
		Favorable	Desfavorable	
Bajo	n	9	26	35
	%	16,1%	66,7%	36,8%
Conocimiento	n	9	5	14
	%	16,1%	12,8%	14,7%
Medio	n	38	8	46
	%	67,9%	20,5%	48,4%
Alto	n	56	39	95
	%	100,0%	100,0%	100,0%
Total				

Fuente: Cuestionario de conocimiento y actitud frente al examen de papanicolaou

Al realizar una visualización de la presente tabla, se deduce que mientras más conocen las mujeres sobre el examen de Papanicolaou, más predisposición a realizarse la prueba tendrán (67,9%). En contraste, entre las mujeres con nivel de conocimiento bajo, predomina una actitud desfavorable, observándose que el 66,7% manifiesta rechazo o poca predisposición hacia la prueba.

5.2. Prueba de hipótesis

Tabla 8. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc.

Conocimiento	Actitud	
	U de Mann-Whitney	480,5
	Sig.	0,000
Elaboración propia		

Regla de decisión:

$\alpha > 0,05$ = Acepto H_0

$\alpha < 0,05$ = Rechazo H_0

H_1 : Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.

H_0 : No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.

Entonces teniendo en cuenta que $0,000 < 0,05$ se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, por lo tanto, podemos decir que existe suficiente evidencia muestral para demostrar que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al examen de Papanicolaou, concluyendo en lo siguiente:

A mayor nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou, la actitud que tengan estas mujeres frente a la prueba, serán favorables.

Tabla 9. Barreras percibidas para la no realización del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.

Barreras	n	%
Falta de tiempo	3	6,7
Miedo al procedimiento	20	44,4
Vergüenza	8	17,7
Mala experiencia	4	8,8
Otro	10	22,4
Total	45	100,0

Al indagar sobre las principales razones que motivaron a las mujeres a no realizarse el examen de Papanicolaou, se identificó que el miedo al procedimiento fue la barrera más frecuente (44,4%). En segundo lugar, se reportaron otros motivos (22,4%), entre los que se incluyeron el miedo al dolor durante el procedimiento, el temor al resultado, la influencia de la pareja y la atención por personal de salud masculino. Asimismo, el 17,7% manifestó sentir vergüenza al realizarse el examen, mientras que un 8,8% refirió haber tenido malas experiencias previas. Finalmente, solo el 6,7% señaló la falta de tiempo como motivo para no realizarse la prueba.

DISCUSIÓN

La presente investigación titulada “Conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024” tuvo como objetivo principal determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al examen de Papanicolaou en dicha población. Para ello, se aplicó un cuestionario a 95 mujeres en edad fértil, cuyos resultados evidencian la existencia de una relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

En relación con el objetivo general, los resultados obtenidos mediante la prueba estadística U de Mann-Whitney demostró una significancia bilateral de $p = 0,000$, valor inferior al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0,05$). En consecuencia, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, lo que permite afirmar que existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al examen de Papanicolaou. Este hallazgo indica que, a mayor nivel de conocimiento, las mujeres tienden a presentar una actitud más favorable hacia la realización del examen.

Respecto al primer objetivo específico, se halló que el 48,4% de las mujeres encuestadas presentaron un nivel de conocimiento alto sobre el examen de Papanicolaou. Este resultado sugiere que una proporción importante de la población estudiada posee información adecuada sobre el procedimiento, su finalidad y su importancia en la detección temprana del cáncer de cuello uterino. No obstante, también se evidenció que un porcentaje considerable de mujeres presenta niveles bajos y medios de conocimiento, lo que refleja la necesidad de reforzar las estrategias educativas en salud.

En cuanto al segundo objetivo específico, se evidenció que el 58,9% de las mujeres manifestaron una actitud favorable frente al examen de Papanicolaou, mientras que el 41,1% presentó una actitud desfavorable. Si bien predomina una actitud positiva, este último porcentaje resulta relevante, ya que pone en evidencia la persistencia de barreras emocionales y socioculturales que influyen en la decisión de las mujeres de no realizarse el examen de manera oportuna.

Los resultados del presente estudio coinciden con investigaciones previas realizadas a nivel nacional e internacional. Ochoa C. (2021) encontró una correlación positiva entre el conocimiento y la actitud frente al examen de Papanicolaou en pacientes del Hospital Hipólito Unanue, con un coeficiente de Spearman de 0,686, lo que respalda la influencia del conocimiento en la actitud. De manera similar, Carmen A. reportó una correlación positiva moderada ($r = 0,414$; $p < 0,05$) en mujeres del asentamiento humano Héroes del Cenepa – Sullana, y Vinchales G. evidenció una relación significativa ($r = 0,254$; $p = 0,000$) en su estudio realizado en Chimbote.

Sin embargo, existen estudios cuyos resultados difieren de los hallazgos del presente trabajo. Flores J. (2023), en mujeres atendidas en el Hospital Santa María del Socorro, no encontró una relación significativa entre conocimiento y actitud ($p = 0,218$). De igual manera, Mendoza M., en mujeres sexualmente activas del servicio de planificación familiar, reportó un p -valor de 0,187, concluyendo que no existe asociación significativa entre ambas variables. Estas diferencias podrían explicarse por factores contextuales, culturales y metodológicos propios de cada estudio.

En el caso del presente estudio, el contexto rural y la cercanía del Puesto de Salud Callapayoc con la comunidad podrían haber favorecido una mayor

interacción entre el personal de salud y las mujeres, permitiendo una mejor transmisión de información y sensibilización sobre la importancia del examen de Papanicolaou. Este aspecto podría explicar la relación significativa encontrada entre el conocimiento y la actitud en esta población.

Desde el punto de vista científico y práctico, los resultados obtenidos resaltan la importancia de fortalecer las intervenciones educativas en salud sexual y reproductiva, principalmente en zonas rurales. Incrementar el conocimiento sobre el examen de Papanicolaou no solo contribuye a mejorar la información de las mujeres, sino que también influye positivamente en su actitud, favoreciendo su aceptación y realización del examen como una medida preventiva fundamental.

En síntesis, los hallazgos del estudio confirman que el conocimiento constituye un factor clave en la formación de actitudes favorables hacia la realización del examen de Papanicolaou, lo que representa una oportunidad valiosa para el diseño de estrategias de promoción y prevención orientadas a reducir la incidencia del cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil.

VI. CONCLUSIONES

A partir de los resultados obtenidos en el presente estudio, se formulan las siguientes conclusiones, en concordancia con los objetivos planteados:

Primera.

En relación con el objetivo general, se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, que acuden al Puesto de Salud Callapayoc durante el año 2024. Este hallazgo demuestra que, a mayor nivel de conocimiento, las mujeres presentan una actitud más favorable hacia la realización del examen.

Segunda.

Respecto al primer objetivo específico, se concluye que el 48,4% de las mujeres en edad fértil que participaron en el estudio presentan un nivel alto de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou. Este resultado evidencia que una proporción considerable de la población estudiada cuenta con información adecuada sobre esta prueba preventiva; sin embargo, aún persiste un grupo significativo con niveles de conocimiento medio y bajo.

Tercera.

En cuanto al segundo objetivo específico, se concluye que el 58,9% de las mujeres manifestaron una actitud favorable frente al examen de Papanicolaou, mientras que el 41,1% presentó una actitud desfavorable. Este resultado pone de manifiesto la presencia de barreras emocionales y socioculturales que influyen en la aceptación del examen, pese a su reconocida importancia en la prevención del cáncer de cuello uterino.

VII. RECOMENDACIONES

En base a los hallazgos del presente estudio, donde se evidenció que el nivel de conocimiento influye de manera significativa en la actitud de las mujeres frente al examen de Papanicolaou, se formulan las siguientes recomendaciones dirigidas a los principales actores involucrados:

A la Dirección Regional de Salud Apurímac: Fortalecer e implementar programas de capacitación continua dirigidos al personal de salud, con énfasis en la correcta ejecución del procedimiento de Papanicolaou y en la consejería previa y posterior al examen. Dichas capacitaciones deben incorporar un enfoque intercultural y de género, con el fin de promover una atención humanizada, empática y respetuosa de las creencias y costumbres de las mujeres.

Al personal del Puesto de Salud Callapayoc, especialmente al profesional obstetra: Desarrollar estrategias comunitarias de educación y sensibilización dirigidas a las mujeres en edad fértil, tales como charlas educativas, sesiones demostrativas y testimonios de usuarias que se realicen periódicamente el examen. Estas acciones permitirán reducir el miedo, la vergüenza y otros factores emocionales que influyen negativamente en la actitud hacia el tamizaje.

Asimismo, se recomienda ejecutar campañas educativas permanentes sobre el cáncer de cuello uterino y el examen de Papanicolaou, utilizando materiales visuales y audiovisuales adaptados al contexto sociocultural y al nivel educativo de la población, empleando un lenguaje claro, sencillo y libre de tecnicismos.

A las mujeres del Centro Poblado Callapayoc: Se recomienda fortalecer el autocuidado de la salud sexual y reproductiva, informándose sobre la finalidad

preventiva del examen de Papanicolaou, la frecuencia recomendada y los requisitos previos para su realización. Asimismo, se exhorta a acudir al establecimiento de salud para recibir consejería personalizada y realizarse el examen de manera periódica, aun en ausencia de síntomas, como una medida fundamental para la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

VIII. BIBLIOGRAFÍA

1. Guacho M., Rosero S., Flores P. Estrategia de intervención educativa sobre el examen de papanicolaou en mujeres de 25 a 64 años. Salud y Vida [Internet]. 2022 [citado 12 de agosto del 2024]; 6(11): Disponible en: <https://doi.org/10.35381/s.v.v6i11.1556>.
2. Aldave A. y Apolaya M. Factores asociados al incumplimiento del despistaje oportuno con papanicolaou en la detección temprana del cáncer de cérvix en un centro poblado rural. Acta méd. Perú [Internet]. 2019 [citado 12 de agosto de 2024]; 36(4): 259-266. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172019000400003&script=sci_abstract.
3. Instituto Nacional de Cáncer. Muchas mujeres están atrasadas con los exámenes de detección de cáncer de cuello uterino NIH [Internet] 2022, [citado 12 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temasyrelatosblog/2022/aumenta-retraso-examenes-deteccion-cancer-cuello-uterino>.
4. Bendezu G. y et al. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. Rev. Perú. Med. Exp. salud publica [Internet]. 2020 [citado 12 de agosto de 2024]; 37(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000100017.
5. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo de cáncer de cuello uterino [Internet]. Lima Ministerio de salud 2017 [citado 12 de agosto de 2024]. Disponible en:

<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>.

6. Medina Nolasco EK, Mendoza Buleje ER, Vilca Apaza GR, Mamani Fernández NN, Alfaro Campos K. Tamizaje de cáncer de cuello uterino en mujeres de una región Andina del Perú. Arandu [Internet]. 26 de junio de 2024 [citado 12 de agosto de 2024];11(1). Disponible en: <https://www.uticvirtual.edu.py/revista.ojs/index.php/revistas/article/view/177>.
7. Azor S. y et al. Barreras psicosociales para la adherencia al seguimiento después de un resultado anormal en una prueba de citología cervical entre mujeres de bajos ingresos de zonas urbanas marginales. Revista de Atención Primaria y Salud Comunitaria [Internet]. 2014 [citado 12 de agosto de 2024];5(4). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/261520539_Psychosocial_BARRIERS_to_Followup_Adherence_After_an_Abnormal_Cervical_Cytology_Test_Result_Among_Low-Income_Inner-City_Women
8. Álvarez R. y Alonzo T. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el papanicolaou en mujeres atendidas en la unidad de salud familiar Pasiño-Yby Yau Paraguay, 2024. Medicinae Signum [Internet]. 2025 [citado 9 de enero de 2025];3(1). Disponible en: <https://revistas.unc.edu.py/index.php/fmunc/article/view/278>.
9. Rodríguez P., Sánchez L. Uvanky V. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en la detección de Cáncer Cervicouterino, en pacientes de 18-45 años que acuden a la consulta de ginecología, Hospital Municipal Mata Hambre, enero-abril 2023, [tesis de pregrado en Internet]. Republica Dominicana: Universidad Autónoma de

Santo Domingo 2023 [citado 15 de agosto de 2024]. Disponible en:

<https://goo.su/Mlczi>.

10. Orrala M. Conocimientos y actitudes del examen de papanicolaou en mujeres de 15 a 30. Barrio 25 de diciembre, Santa Elena enero, 2023, [tesis de pregrado en Internet]. Ecuador. Universidad Estatal Península de Santa Elena 2023 [citado 15 de agosto de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/10451/UPS_E-TEN-2023-0086.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Anastasio A. Conocimientos y actitudes sobre el papanicolaou que asisten al centro de salud tipo B de las Playas Villamil, enero - marzo 2021 [tesis de pregrado en Internet]. Ecuador. Universidad Estatal Península de Santa Elena 2021 [citado 15 de agosto de 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6020/1/UPSE-TEN-2021-0033.pdf>.
12. Minga G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja 2020 [tesis de pregrado en Internet]. Ecuador. Universidad Nacional de Loja 2021 [citado 15 de agosto de 2024]. Disponible en:
https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23383/1/GibellyCelena_MingaMinga.pdf
13. Ochoa C. Conocimiento y actitud frente al examen de papanicolaou en pacientes que acuden al servicio de ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2024 [tesis de pregrado en Internet]. Perú. Universidad Nacional Federico Villareal [citado 15 de agosto de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8468/UNFV_E

[MHU_Ochoa_Espinoza_Carlos_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

14. Carmen A. Conocimiento y actitud frente a la toma de papanicolaou en mujeres del AA. HH. Héroes del Cenepa – Sullana 2024 [tesis de pregrado en Internet]. Perú. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [citado 01 de diciembre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/38868/ACTITUD CONOCIMIENTO MUJERES EN EDAD FERTIL PAPANICOLAOU ZETA JIMENEZ MILAGRITOS DEL PILAR DIOLINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/38868/ACTITUD_CONOCIMIENTO_MUJERES_EN_EDAD_FERTIL_PAPANICOLAOU_ZETA_JIMENEZ_MILAGRITOS_DEL_PILAR_DIOLINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Vinchales G. Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del papanicolaou en mujeres en edad fértil del asentamiento humano Esperanza Baja - Chimbote, 2023 [tesis de pregrado en Internet]. Perú. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2023 [citado 15 de agosto de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36185/TOMA_PAPANICOLAOU_VINCHALES_MEZA_GLADYS.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
16. Flores J. Nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de papanicolaou en pacientes mayores de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro, abril - mayo 2023 [tesis de pregrado en Internet]. Perú. Universidad Nacional San Luis Gonzaga 2024 [citado 18 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6578bc50-65d8-45cb-91f0-3a61fdec4b42/content>.
17. Mendoza M. Conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolau en

- mujeres que acuden a planificación familiar en el puesto de salud de Coyllor, mayo 2022 [tesis de pregrado en Internet]. Perú. Universidad Nacional Continental 2023 [citado 18 de agosto de 2024]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/13447/1/IV_FC_S_508_TE_Mendoza_Castillon_2023.pdf
18. Moreno E. y Nieto G. Revisión Teórica, Consideración Crítica y Propuesta Alternativa. I: Hacia un Análisis Funcional de las Creencias en Salud. Revista Internacional de Psicología y Terapia Psicológica [Internet]. 2003;3(1) Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/560/56030105.pdf>.
19. Mejía Luz. Factores del Comportamiento y Estrategias educativas innovadoras. UNIQUINDÍO [Internet]. Disponible en: https://aulasvirtuales.uniquindio.edu.co/RecDigital/EduSaludYPrevencion_RL_SST/recursos/unidad3/FU3.pdf.
20. Bravo E. Cáncer cérvico uterino: prevención y tratamiento. Revista Medisur [Internet]. 2020 [citado 20 de agosto de 2024] 18 (4) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2020000400685.
21. Gajardo M. y Urrutia M. Creencias sobre el cáncer cervicouterino y Papanicolaou y su relación con la adherencia al tamizaje. Rev. Chile. obste. gineco. [Internet]. 2017 [citado 20 de agosto de 2024]; 82(6): Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071775262017000600706.
22. Zenteno V. y Rivas J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el papanicolaou en mujeres de 15 a 50 años en el hospital La Paz: La Paz - octubre 2006. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2007 [citado 20 agosto de

- 2024]; 5(2): Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S172689582007000200002&script=sci_abstract.
23. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Rev. Espacios [Internet]. 2005 [citado 20 agosto de 2024] 26(2). Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260241.html>.
24. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Rev. An. Fac. med. [Internet]. 2009 [citado el 22 de agosto de 2024]; 70(3): Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011.
25. Castillero O, Los 14 tipos de conocimiento ¿cuáles son? Portal Psicología y Mente [Internet]. 2017 [citado el 22 de agosto de 2024]; 20(43): Disponible en: <https://psicologiaymente.com/misclanea/tipos-de-conocimiento>.
26. Andrade I. y *et al.* Actitud, hábitos de estudio y rendimiento académico: Abordaje desde la teoría de la acción razonada. Rev. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2018 dic [citado 25 de agosto de 2024]; 15(4): 342-351. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632018000400342.
27. Medrano A. Conocimiento, actitud y práctica sobre el papanicolaou en mujeres del distrito San Juan de Iscos, Chupaca-2018 [tesis de pregrado en Internet]. Perú. Universidad Católica los Ángeles Chimbote 2018 [citado 25 de agosto de 2024] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/4017/ACTITUD_CONOCIMIENTO_MEDRANO_VILLANUEVA_ALLISONCELKY.pdf

[?sequence=1&isAllowed=y](#)

28. Clínica Universidad de Navarra. Zona de transformación del cuello uterino [Internet]. Clínica Universidad de Navarra [citado 25 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/zona-transformacion-cuello-uterino>
29. Organización Mundial de la Salud. Incorporación de la prueba del virus del papiloma humano en programas de prevención de cáncer cervicouterino [Internet]. Washington. OPS; 2016 [citado 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/1394/9789275319109-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Cuba M. y et al. Importancia del sistema de Bethesda en el diagnóstico citológico de lesiones precancerosas del cérvix. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2019 feb [citado 28 de agosto 2024]; 41(1): 203-210. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000100203
31. Olsson R. ¿Qué es una prueba de Papanicolaou? Aquí hay 6 cosas que debe saber. Rev. Banner Health [Internet]. 2020 [citado 28 de agosto 2024]. Disponible en: <https://www.bannerhealth.com/es/health-careblog/advise-me/how-often-should-i-get-a-pap-smear>
32. Oficina para la Salud de la Mujer. Oficina para la Salud de la Mujer. [Online]; 2021. Acceso 2 de octubre de 2024. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/pap-hpv-tests>.
33. Narváez L. y et al. Conocimientos sobre prevención y factores de riesgo para cáncer de cuello uterino en un centro de educación técnica. Rev. Perú. gineco. obste. [Internet]. 2019 [citado 01 de setiembre de 2024]

- 65(3): 299-304. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000300005.
34. Espín M. y Zambrano P. La aplicación del conocimiento como propulsor de su valor. Ecociencia. Rev. Científica Ecociencia [Internet]. 2018 [citado 01 de setiembre de 2024] 5(3). Disponible en: <https://revistas.ecotec.edu.ec/index.php/ecociencia/article/view/64>
35. Ubillos S., Páez D. y Mayordomo S. Actitudes: definición y medición. Componentes de la actitud. Modelo de acción razonada y acción planificada [Internet]. Psicología social, cultura y educación. Madrid: Pearson Educación 2004 [citado 01 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://investigacion.ubu.es/documentos/5db2e39429995259652a7ce3>
36. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la detección temprana y tratamiento de lesiones pre malignas incluyendo carcinoma in SITU [Internet]. Directiva sanitaria N° 085-MINSA-2019-DGIESP [citado 01 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/07/1005684/rm-576-2019-minsa.pdf>
37. Arévalo R., Arévalo D. y Villarroel C. El cáncer de cuello uterino. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2017 [citado 01 de setiembre] 23(2): 45-56. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582017000200009
38. Herrera M. Mujeres en edad fértil: Etapa crucial en la vida para el desarrollo óptimo de las futuras generaciones. Rev. Anales Venezolanos de Nutrición [Internet]. 2017 [citado 01 de setiembre] 30(2). Disponible en: <https://www.analesdenutricion.org.ve/ediciones/2017/2/art-5/>

39. DePerú.com Callapayoc [Internet]. DePerú [citado 01 de setiembre] 30(2). Disponible en: <https://www.deperu.com/centros-poblados/callapayocc-15593>.
40. Ñaupas H. y et al. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y Redacción de la Tesis [Internet]. 5^a ed. México: Ediciones de la U; 2018 [citado 01 de setiembre] 30(2). Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/metodologianinvestigacionnaupas.pdf
41. Hernández R., Fernández C. y Baptista M. Metodología de la investigación [Internet]. 6^a ed. México: Mc Graw Hill; 2014 [citado 01 de setiembre] 30(2). Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20BaptistaMetodolog%C3%A3da%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

IX. ANEXOS

a) Matriz de consistencia

TITULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL, QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CALLAPAYOC, 2024

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIA/ ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente al examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, que acuden al puesto de salud Callapayoc, 2024?	OBJETIVO GENERAL Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud frente al examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, que acuden al puesto de salud Callapayoc, 2024	HIPÓTESIS GENERAL H1: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024. Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente al examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, que acuden al Puesto de Salud Callapayoc, 2024.	CONOCIMIENTO SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU	Definición Importancia Frecuencia Procedimiento Requisitos	Conocimiento alto: 5 - 7 puntos Conocimiento medio: 3 - 4 puntos Conocimiento alto bajo: 0- 2 puntos	Ámbito de estudio: Puesto de Salud Callapayocc Tipo y Nivel: Es de tipo básica, cuantitativa y corte transversal. De nivel descriptivo correlacional. Población: Mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud de Callapayocc.
PROBLEMAS ESPECIFICOS PE1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, que acuden al puesto de Salud Callapayoc, 2024?	OBJETIVOS ESPECIFICOS OE1. Evaluar el nivel de conocimiento sobre el examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, que acuden al puesto de Salud Callapayoc, 2024		ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU	Relevancia del examen Miedo o incomodidad Seguridad del procedimiento Experiencias previas	Actitud favorable: Puntuación total igual o mayor a 5 Actitud desfavorable: Puntuación total menor a 5	Muestra: 95 mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud Callapayocc.

PE2. ¿Qué actitud presentan frente al examen de Papanicolaou las mujeres en edad fértil que acuden al puesto de salud Callapayoc, 2024?	OE2. Identificar la actitud frente al examen de Papanicolaou que tienen las mujeres en edad fértil que acuden al puesto de salud Callapayoc, 2024			Trato recibido		Técnica de recolección de datos: Encuesta Instrumento: Cuestionario
				Probabilidad de realizarse el examen		
				Barreras que impiden el procedimiento		

b) Solicitud de validación



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

VALIDACION DEL INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Andahuaylas, 26 de noviembre del 2024

Mg. _____

Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para manifestarle que está en ejecución el estudio **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CALLAPAYOCC, 2024"**, cuyo instrumento que es un cuestionario, está dirigido a todas las mujeres que acuden al centro de salud Callapayocc.

Considerando que el instrumento citado debe ser validado por JUICIO DE EXPERTOS, solicito a Ud. tenga a dar su opinión en cuanto a lo presentado, en calidad de persona entendida en la materia. Para este fin adjunto lo siguiente:

1. Solicitud de validación
2. Operacionalización de variables.
3. Matriz de consistencia.
4. Hoja de criterio de evaluación.
5. Instrumento de recolección de datos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no son antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

.....

FLOR YANETH SILVERA CCASANI

DNI: 70772898

BACH. EN OBSTETRICIA

c) Hoja de criterios para la evaluación por jueces y expertos

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto:

1.2 Cargo e institución donde labora:

1.3 Tipo de experto: Metodólogo () Especialista () Estadístico ()

1.4 Autor del instrumento: FLOR YANETH SILVERA CCASANI

Informe de Opinión del experto

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende evaluar?					
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					
3. ¿Cree usted que los ítems de este instrumento son una muestra representativa del universo y materia del trabajo de investigación?					
4. ¿Cree usted que cada uno de los conceptos empleados en este instrumento son todos y exclusivos de las variables de estudio?					
5. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento al aplicarse en reiteradas ocasiones en muestras parecidas, nos permitir hallar datos similares?					
6. ¿Cree usted que los ítems que componen este instrumento están estrechamente relacionados con el problema y los instrumentos de la investigación?					
7. ¿Considera usted que el lenguaje empleado en el instrumento es de fácil comprensión, conciso y no da lugar a distintas interpretaciones?					
8. ¿Considera usted que la estructura empleada en el instrumento es adecuada al tipo de población al cual se dirige?					
9. ¿Cree usted que las interrogantes o ítems empleadas en el instrumento son apropiadas al objetivo, materia de estudio?					

NOTA: Marque con un "X" la opción que considere, siendo 1 el de menor puntuación y 5 la mayor puntuación.

OBSERVACIONES:.....

VALIDACIÓN: Aplica

No aplica

.....

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

d) Validación del instrumento para juicio de expertos

SOLICITO: Validación de instrumento mediante juicio de expertos

Señor: Mgtr. Sulca Carbajo Karina Yasmin.

Yo, Flor Yaneth Silvera Ccasani, identificado con DNI N° 70772898, de nacionalidad peruana, con domicilio en AV. Los Manzanos S/N, Lote 2, Centro Poblado Mollepata, provincia de Chincheros del departamento de Apurímac, ante usted con el debido respeto me presento y expreso:

Que habiendo culminado mis estudios pre grado en la carrera de obstetricia, de la Escuela profesional de obstetricia Filial Andahuaylas, requiero validar el instrumento con el cual recolectare la información necesaria para poder desarrollar mi investigación de tesis, y con el cual optare el grado académico de Obstetra.

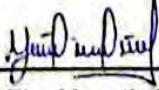
El título de mi proyecto de investigación es "**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CALLAPAYOCC, 2025**", siendo imprescindible contar con la aprobación de profesionales especializados para poder aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted ante su connotada experiencia y solicito a usted, tenga a bien de emitir su opinión, en calidad de persona entendida en la materia.

El expediente de validación que le hago llevar contiene:

1. Solicitud de validación.
2. Operacionalización de variables.
3. Matriz de consistencia.
4. Hoja de criterio de evaluación.
5. Instrumento de recolección de datos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradeciéndole por la atención de la presente.

Andahuaylas 2025.



Bach. Flor Yaneth Silvera Ccasani

DNI: 70772898

e)

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: *Silva Curbajo Karina Yasmin*
 1.2 Cargo e institución donde labora: *C.S San Jerónimo*
 1.3 Tipo de experto: Metodólogo () Especialista (x) Estadístico ()
 1.4 Autor del instrumento: FLOR YANETH SILVERA CCASANI

Informe de Opinión del experto

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende evaluar?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Cree usted que los ítems de este instrumento son una muestra representativa del universo y materia del trabajo de investigación?	1	2	3	4	5
4. ¿Cree usted que cada uno de los conceptos empleados en este instrumento son todos y exclusivos de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento al aplicarse en reiteradas ocasiones en muestras parecidas, nos permitir hallar datos similares?	1	2	3	4	5
6. ¿Cree usted que los ítems que componen este instrumento están estrechamente relacionados con el problema y los instrumentos de la investigación?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje empleado en el instrumento es de fácil comprensión, conciso y no da lugar a distintas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura empleada en el instrumento es adecuada al tipo de población al cual se dirige?	1	2	3	4	5
9. ¿Cree usted que las interrogantes o ítems empleadas en el instrumento son apropiadas al objetivo, materia de estudio?	1	2	3	4	5

NOTA: Marque con un "X" la opción que considere, siendo 1 el de menor puntuación y 5 la mayor puntuación.

OBSERVACIONES:.....

VALIDACIÓN: Aplica

No aplica


 FIRMA: *Karina Y. Silva Curbajo*
 ESPECIALISTA
 COTI 2277
 P.

 FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

**SOLICITO: Validación de instrumento
mediante juicio de expertos**

Señor: Mgtr. Tula Georgina Sánchez Peña.

Yo, Flor Yaneth Silvera Ccasani, identificado con DNI N° 70772898, de nacionalidad peruana, con domicilio en AV. Los Manzanos S/N, Lote 2, Centro Poblado Mollepata, provincia de Chincheros del departamento de Apurímac, ante usted con el debido respeto me presento y expreso:

Que habiendo culminado mis estudios pre grado en la carrera de obstetricia, de la Escuela profesional de obstetricia Filial Andahuaylas, requiero validar el instrumento con el cual recolectare la información necesaria para poder desarrollar mi investigación de tesis, y con el cual optare el grado académico de Obstetra.

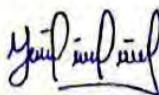
El título de mi proyecto de investigación es **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CALLAPAYOCC, 2025”**, siendo imprescindible contar con la aprobación de profesionales especializados para poder aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted ante su connotada experiencia y solicito a usted, tenga a bien de emitir su opinión, en calidad de persona entendida en la materia.

El expediente de validación que le hago llevar contiene:

1. Solicitud de validación.
2. Operacionalización de variables.
3. Matriz de consistencia.
4. Hoja de criterio de evaluación.
5. Instrumento de recolección de datos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradeciéndole por la atención de la presente.

Andahuaylas marzo del 2025.



Bach. Flor Yaneth Silvera Ccasani

DNI: 70772898

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: *Sanchez Peña Tula*
 1.2 Cargo e institución donde labora: *C. S Andohuaylas*
 1.3 Tipo de experto: Metodólogo () Especialista () Estadístico ()
 1.4 Autor del instrumento: FLOR YANETH SILVERA CCASANI

Informe de Opinión del experto

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende evaluar?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Cree usted que los ítems de este instrumento son una muestra representativa del universo y materia del trabajo de investigación?	1	2	3	4	5
4. ¿Cree usted que cada uno de los conceptos empleados en este instrumento son todos y exclusivos de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento al aplicarse en reiteradas ocasiones en muestras parecidas, nos permitir hallar datos similares?	1	2	3	4	5
6. ¿Cree usted que los ítems que componen este instrumento están estrechamente relacionados con el problema y los instrumentos de la investigación?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje empleado en el instrumento es de fácil comprensión, conciso y no da lugar a distintas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura empleada en el instrumento es adecuada al tipo de población al cual se dirige?	1	2	3	4	5
9. ¿Cree usted que las interrogantes o ítems empleadas en el instrumento son apropiadas al objetivo, materia de estudio?	1	2	3	4	5

NOTA: Marque con un "X" la opción que considere, siendo 1 el de menor puntuación y 5 la mayor puntuación.

OBSERVACIONES:.....

VALIDACIÓN: Aplica No aplica


FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

SOLICITO: Validación de instrumento
mediante juicio de expertos

Señor: Mgtr. Medina Nolasco Evelyn Karla.

Yo, Flor Yaneth Silvera Ccasani, identificado con DNI N° 70772898, de nacionalidad peruana, con domicilio en AV. Los Manzanos S/N, Lote 2, Centro Poblado Mollepata, provincia de Chincheros del departamento de Apurímac, ante usted con el debido respeto me presento y expreso:

Que habiendo culminado mis estudios pre grado en la carrera de obstetricia, de la Escuela profesional de obstetricia Filial Andahuaylas, requiero validar el instrumento con el cual recolectare la información necesaria para poder desarrollar mi investigación de tesis, y con el cual optare el grado académico de Obstetra.

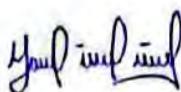
El título de mi proyecto de investigación es "**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CALLAPAYOCC, 2025**", siendo imprescindible contar con la aprobación de profesionales especializados para poder aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted ante su connotada experiencia y solicito a usted, tenga a bien de emitir su opinión, en calidad de persona entendida en la materia.

El expediente de validación que le hago llevar contiene:

1. Solicitud de validación.
2. Operacionalización de variables.
3. Matriz de consistencia.
4. Hoja de criterio de evaluación.
5. Instrumento de recolección de datos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradeciéndole por la atención de la presente.

Andahuaylas 2025.



Bach. Flor Yaneth Silvera Ccasani

DNI: 70772898

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Medina Nolasco Evelyn Karla
 1.2 Cargo e institución donde labora: C.S. Ocobamba
 1.3 Tipo de experto: Metodólogo () Especialista (x) Estadístico ()
 1.4 Autor del instrumento: FLOR YANETH SILVERA CCASANI

Informe de Opinión del experto

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende evaluar?	1 2 3 (4) 5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1 2 3 (4) 5
3. ¿Cree usted que los ítems de este instrumento son una muestra representativa del universo y materia del trabajo de investigación?	1 2 3 4 (5)
4. ¿Cree usted que cada uno de los conceptos empleados en este instrumento son todos y exclusivos de las variables de estudio?	1 2 3 (4) 5
5. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento al aplicarse en reiteradas ocasiones en muestras parecidas, nos permitir hallar datos similares?	1 2 3 4 (5)
6. ¿Cree usted que los ítems que componen este instrumento están estrechamente relacionados con el problema y los instrumentos de la investigación?	1 2 3 4 (5)
7. ¿Considera usted que el lenguaje empleado en el instrumento es de fácil comprensión, conciso y no da lugar a distintas interpretaciones?	1 2 3 4 (5)
8. ¿Considera usted que la estructura empleada en el instrumento es adecuada al tipo de población al cual se dirige?	1 2 3 (4) 5
9. ¿Cree usted que las interrogantes o ítems empleadas en el instrumento son apropiadas al objetivo, materia de estudio?	1 2 3 4 (5)

NOTA: Marque con un "X" la opción que considere, siendo 1 el de menor puntuación y 5 la mayor puntuación.

OBSERVACIONES:.....

VALIDACIÓN: Aplica

No aplica

Evelyn
 Obst. Evelyn Karla Medina Nolasco
 REGISTRO EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA
 COP: 27554 RENQ01A - COP-118

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

SOLICITO: Validación de instrumento mediante juicio de expertos

Señor: Dr. Condor Tinoco Enrique

Yo, Flor Yaneth Silvera Ccasani, identificado con DNI N° 70772898, de nacionalidad peruana, con domicilio en AV. Los Manzanos S/N, Lote 2, Centro Poblado Mollepata, provincia de Chincheros del departamento de Apurímac, ante usted con el debido respeto me presento y expreso:

Que habiendo culminado mis estudios pre grado en la carrera de obstetricia, de la Escuela profesional de obstetricia Filial Andahuaylas, requiero validad el instrumento con el cual recolectare la información necesaria para poder desarrollar mi investigación de tesis, y con el cual optare el grado académico de Obstetra.

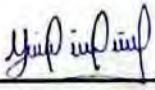
El título de mi proyecto de investigación es "**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CALLAPAYOCC, 2025**", siendo imprescindible contar con la aprobación de profesionales especializados para poder aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted ante su connotada experiencia y solicito a usted, tenga a bien de emitir su opinión, en calidad de persona entendida en la materia.

El expediente de validación que le hago llevar contiene:

1. Solicitud de validación.
2. Operacionalización de variables.
3. Matriz de consistencia.
4. Hoja de criterio de evaluación.
5. Instrumento de recolección de datos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradeciéndole por la atención de la presente.

Andahuaylas 2025.


Bach. Flor Yaneth Silvera Ccasani
DNI: 70772898

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Enrique Condor Tinoco
 1.2 Cargo e institución donde labora: Docente de la UNASUNA
 1.3 Tipo de experto: Metodólogo () Especialista () Estadístico (x)
 1.4 Autor del instrumento: FLOR YANETH SILVERA CCASANI

Informe de Opinión del experto

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende evaluar?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Cree usted que los ítems de este instrumento son una muestra representativa del universo y materia del trabajo de investigación?	1	2	3	4	5
4. ¿Cree usted que cada uno de los conceptos empleados en este instrumento son todos y exclusivos de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento al aplicarse en reiteradas ocasiones en muestras parecidas, nos permitir hallar datos similares?	1	2	3	4	5
6. ¿Cree usted que los ítems que componen este instrumento están estrechamente relacionados con el problema y los instrumentos de la investigación?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje empleado en el instrumento es de fácil comprensión, conciso y no da lugar a distintas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura empleada en el instrumento es adecuada al tipo de población al cual se dirige?	1	2	3	4	5
9. ¿Cree usted que las interrogantes o ítems empleadas en el instrumento son apropiadas al objetivo, materia de estudio?	1	2	3	4	5

NOTA: Marque con un "X" la opción que considere, siendo 1 el de menor puntuación y 5 la mayor puntuación.

OBSERVACIONES:.....

VALIDACIÓN: Aplica

No aplica



.....
FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

SOLICITO: Validación de instrumento
mediante juicio de expertos

Señor: Mgtr. Torres Rúa Roberto.

Yo, Flor Yaneth Silvera Ccasani, identificado con DNI N° 70772898, de nacionalidad peruana, con domicilio en AV. Los Manzanos S/N, Lote 2, Centro Poblado Mollepata, provincia de Chincheros del departamento de Apurímac, ante usted con el debido respeto me presento y expreso:

Que habiendo culminado mis estudios pre grado en la carrera de obstetricia, de la Escuela profesional de obstetricia Filial Andahuaylas, requiero validar el instrumento con el cual recolectare la información necesaria para poder desarrollar mi investigación de tesis, y con el cual optare el grado académico de Obstetra.

El título de mi proyecto de investigación es "**CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CALLAPAYOCC, 2025**", siendo imprescindible contar con la aprobación de profesionales especializados para poder aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted ante su connotada experiencia y solicito a usted, tenga a bien de emitir su opinión, en calidad de persona entendida en la materia.

El expediente de validación que le hago llevar contiene:

1. Solicitud de validación.
2. Operacionalización de variables.
3. Matriz de consistencia.
4. Hoja de criterio de evaluación.
5. Instrumento de recolección de datos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradeciéndole por la atención de la presente.

Andahuaylas 2025.



Bach. Flor Yaneth Silvera Ccasani

DNI: 70772898

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: *Torres Rúa Roberto*
 1.2 Cargo e institución donde labora: *CS San Jerónimo*
 1.3 Tipo de experto: Metodólogo () Especialista () Estadístico ()
 1.4 Autor del instrumento: FLOR YANETH SILVERA CCASANI

Informe de Opinión del experto**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

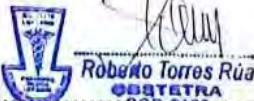
PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende evaluar?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Cree usted que los ítems de este instrumento son una muestra representativa del universo y materia del trabajo de investigación?	1	2	3	4	5
4. ¿Cree usted que cada uno de los conceptos empleados en este instrumento son todos y exclusivos de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumento al aplicarse en reiteradas ocasiones en muestras parecidas, nos permitirían hallar datos similares?	1	2	3	4	5
6. ¿Cree usted que los ítems que componen este instrumento están estrechamente relacionados con el problema y los instrumentos de la investigación?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que el lenguaje empleado en el instrumento es de fácil comprensión, conciso y no da lugar a distintas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura empleada en el instrumento es adecuada al tipo de población al cual se dirige?	1	2	3	4	5
9. ¿Cree usted que las interrogantes o ítems empleadas en el instrumento son apropiadas al objetivo, materia de estudio?	1	2	3	4	5

NOTA: Marque con un "X" la opción que considere, siendo 1 el de menor puntuación y 5 la mayor puntuación.

OBSERVACIONES:.....

VALIDACIÓN: Aplica

No aplica



FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

f) Lista de expertos

Expertos	Nombres y apellidos	Opinión de aplicabilidad
Experto 1	Mgt. Sulca Carbajo Karina Yasmin	Aceptable
Experto 2	Mgt. Sánchez Peña Tula Georgina	Aceptable
Experto 3	Mgt. Medina Nolasco Evelyn Karla	Aceptable
Experto 4	Dr. Condor Tinoco Enrique	Aceptable
Experto 5	Mgt. Torres Rúa Roberto	Aceptable

g) Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD
DEL CUSCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimada Señora o Srta., reciba un cordial saludo de mi parte, me es grato dirigirme a usted para informarle que estoy realizando un estudio titulado **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL, QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CALLAPAYOC, 2024”**, por lo que le pido su gentil colaboración en el estudio respondiendo las siguientes interrogantes con la mayor sinceridad y confianza posible, ya que será ANÓNIMO. Por lo tanto, agradezco su colaboración y gentileza.

INSTRUCCIONES:

- Lea cuidadosamente las preguntas y marque con (x) la respuesta que usted considere correcta.
- Utilice lapicero azul o negro.

Fecha: / / Nro. de Registro:

SECCION I: DATOS GENERALES	
<p>1. Edad..... años</p> <p>2. Grado de instrucción</p> <ul style="list-style-type: none">a) Sin estudiosb) Primaria completac) Primaria Incompletad) Secundaria completae) Secundaria incompletaf) Superior no universitario <p>3. Estado civil</p> <ul style="list-style-type: none">a) Solterab) Casadac) Conviviented) Divorciada	<p>4. Ocupación</p> <ul style="list-style-type: none">a) Ama de casab) Estudiantec) Trabajo independiented) Otro..... <p>5. ¿A qué edad tuviste tú primera relación sexual?</p> <p>6. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido en tu vida?</p> <p>7. ¿Cuántos hijos tienes?</p>
SECCIÓN II. CONOCIMIENTO SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU	
<p>1. ¿Qué es el papanicolaou?</p> <ul style="list-style-type: none">a) Es un examen que sirve para ver si el cuello del útero está sanob) Es un examen de orinac) Es un examen de flujo vaginald) No se	<p>3. ¿Por qué crees que es importante hacerte el examen de papanicolaou?</p> <ul style="list-style-type: none">a) Porque detecta infecciones vaginalesb) Porque ayuda a ver si hay cambios en el cuello del útero que pueda causar cáncer

<p>2. ¿Quiénes deberían hacerse el examen de papanicolaou?</p> <p>a) Solo las mujeres embarazadas b) Todas las mujeres a partir de los 21 años o desde que inician relaciones sexuales c) Mujeres con infecciones vaginales d) No se</p>	<p>c) Porque detecta infección urinaria d) No se</p> <p>4. ¿Sabes cada cuanto tiempo te debes hacer el examen de papanicolaou?</p> <p>a) Cada año b) Cada dos años c) Cada tres años d) No se</p>
<p>5. ¿Sabes en que parte del cuerpo se realiza el examen de papanicolaou?</p> <p>a) En el útero b) En el cuello del útero c) En la vagina d) No se</p> <p>6. ¿Sabes cómo se hace el examen de papanicolaou?</p> <p>a) El profesional ingresa un aparato (espéculo) en la vagina y toma una muestra del cuello del útero con un cepillo b) Se saca sangre del brazo c) El personal de salud toma una muestra de flujo vaginal d) No se</p>	<p>7. ¿Cuáles son los requisitos que se debe cumplir para hacerse el examen de papanicolaou?</p>
<p>Puede marcar más de una alternativa</p> <p>a) No estar menstruando b) No haber tenido relaciones sexuales ni haberse colocado óvulos dos días antes del examen c) No hacerse lavados vaginales antes del examen d) A y b e) A y c f) Todas las anteriores g) No se</p>	
<p>SECCIÓN III: ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU</p>	
<p>8. ¿Crees que el examen de papanicolaou ayuda a prevenir el cáncer de cuello uterino?</p> <p>a) Si b) No</p> <p>9. ¿Sientes miedo o incomodidad al pensar en hacerte el examen de Papanicolaou?</p> <p>a) Si b) No</p>	<p>13. ¿Cómo fue el trato del personal de salud que hizo el examen de Papanicolaou?</p> <p>a) Bueno b) Malo</p> <p>14. ¿Estarías dispuesta a realizarte el examen de papanicolaou?</p> <p>a) Si b) No</p>

10. ¿Crees que el examen de papanicolaou es seguro y no representa un riesgo para tú salud?

- a) Si
- b) No

11. ¿Alguna vez te has hecho el examen de Papanicolaou?

- a) Sí
- b) No

12. ¿Cómo fue tu experiencia?

- a) Buena
- b) Mala

15. Si tu respuesta en la pregunta anterior fue “No” ¿Cuál es la razón por la que no te harías el examen de papanicolaou?

- a) Falta de tiempo
- b) Miedo al procedimiento
- c) Vergüenza
- d) Mala experiencia
- e) Otro

g) Confiabilidad del instrumento

Fiabilidad para cuestionarios

Kuder -Richardson (KR-20)

Cuestionario sobre conocimiento sobre el examen de Papanicolaou

Individuos	PREGUNTAS						
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7
1	1	0	1	0	0	1	0
2	1	1	1	0	1	1	0
3	1	1	1	0	0	1	0
4	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	0	0	0	0
6	0	0	0	0	1	1	0
7	1	1	1	1	1	1	0
8	1	1	1	1	1	1	0
9	1	0	1	0	0	1	0
10	1	1	1	0	1	1	1
11	1	1	1	0	0	1	1
12	1	1	1	0	0	1	0
13	1	1	1	0	1	1	0
14	1	1	1	0	0	1	0
15	0	0	0	0	0	1	0
Totales	11	9	11	2	6	13	2
p	0,73	0,60	0,73	0,13	0,40	0,87	0,13
q	0,27	0,40	0,27	0,87	0,60	0,13	0,87
p*q	0,20	0,24	0,20	0,12	0,24	0,12	0,12
$\Sigma(p*q)$	1,22						
σ^2	4,26						
K	7						

$$KR_{20} = \frac{n}{n-1} \left[\frac{Vt - \sum pq}{Vt} \right]$$

Donde:

KR-20= Kuder-Richardson

K= Número de ítems

Pq= Variabilidad de cada íte

Vt= Varianza del total

KR= 0,79

<i>KR-20</i>	<i>Interpretación</i>
0,9 - 1	<i>EXCELENTE</i>
0,8 - 0,9	<i>BUENA</i>
0,7 - 0,8	<i>ACEPTABLE</i>
0,6 - 0,7	<i>DEBIL</i>
0,5 - 0,6	<i>POBRE</i>
ggg	<i>INACEPTABLE</i>

Cuestionario sobre actitud frente al examen de Papanicolaou

Individuos	PREGUNTAS							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	
1	1	0	0	1	0	0	0	2
2	1	1	1	1	1	1	1	7
3	1	1	1	1	1	1	1	7
4	1	1	1	1	1	1	1	7
5	1	0	1	1	1	1	0	5
6	1	1	1	1	1	1	1	7
7	1	1	1	1	1	1	1	7
8	1	0	1	1	1	1	0	5
9	1	0	1	1	0	1	0	4
10	1	0	0	1	0	0	0	2
11	1	0	1	1	1	1	0	5
12	1	0	1	1	1	1	1	6
13	1	0	1	1	0	1	0	4
14	1	0	1	1	1	1	1	6
15	1	0	1	1	1	1	0	5
Totales	15	5	13	15	11	13	7	
p	1,00	0,33	0,87	1,00	0,73	0,87	0,47	
q	0,00	0,67	0,13	0,00	0,27	0,13	0,53	
p*q	0,00	0,22	0,12	0,00	0,20	0,12	0,25	
$\Sigma(p*q)$	0,90							
σ^2	2,92							
K	7							

$$KR_{20} = \frac{n}{n-1} \left[\frac{Vt - \sum pq}{Vt} \right]$$

Donde:

KR-20= Kuder Richardson

K= Número de ítems

Pq= Variabilidad de cada ítem

Vt= Varianza del total

$$KR= 0,77$$

h) Solicitud al Puesto de Salud



**"Año de Bicentenario de nuestra Independencia y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y
Ayacucho"
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD
DEL CUSCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA LA
EJECUCIÓN DEL INSTRUMENTO DEL
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN TITULADA
"CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL
EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES
EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL
PUESTO DE SALUD CALLAPAYOCC, 2024".**

OBST. Lidia Cruz Llocclla

JEFE DEL PUESTO DE SALUD CALLAPAYOCC

Yo, Flor Yaneth Silvera Ccasani, identificada con DNI N° 70772898, con domicilio en el centro poblado Los Libertadores de Mollepata, provincia Chincheros, departamento Apurímac, en mi condición de obstetricia de la universidad nacional San Antonio Abad del Cusco, me presento ante usted con el debido respeto y expongo.

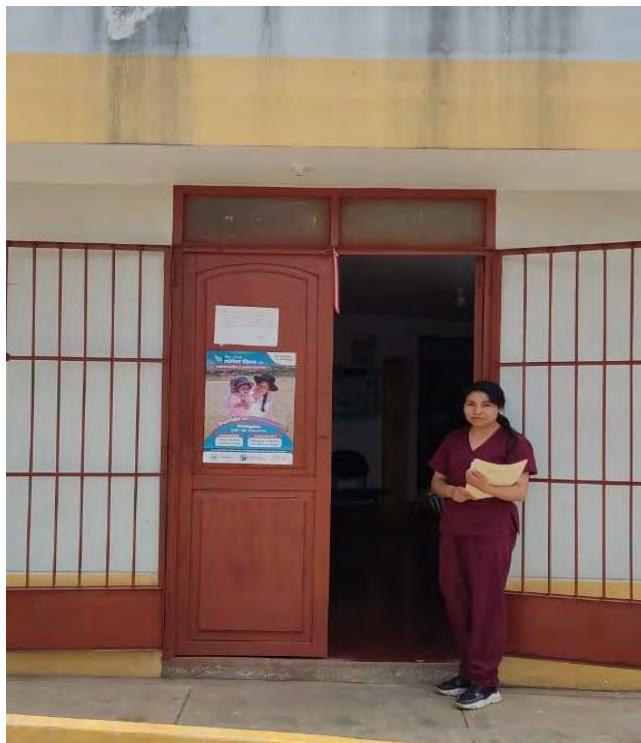
Que siendo bachiller de la carrera profesional de obstetricia y siendo requisito indispensable realizar mi proyecto de tesis para optar el grado de obstetra, solicito a usted tenga a bien OTORGARME EL PERMISO PARA PODER APLICAR EL INSTRUMENTO DE MI INVESTIGACIÓN TITULADA "CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CALLAPAYOCC, 2024", el cual se desarrollara en el mes de octubre.

Por lo expuesto ruego a usted acceder a mi solicitud.

Callapayocc, 05 de octubre del 2024

FLOR YANETH SILVERA CCASANI
DNI: 70772898
BACH. EN OBSTETRICIA

i) Evidencias fotográficas



f) Otros anexos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, , acepto participar de manera voluntaria y anónima en la investigación realizada por Flor Yaneth Silvera Ccasani, bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.

Manifiesto que he leído y entendido la hoja de información que se me ha entregado; he realizado las preguntas que me surgieron sobre el proyecto y he recibido información suficiente sobre el mismo.

Comprendo que mi participación es totalmente voluntaria y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin necesidad de dar explicaciones y sin que ello repercuta en mis cuidados médicos.

Presto libremente mi conformidad para participar en el Proyecto de Investigación titulado:

“CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CALLAPAYOC, 2024”.

He sido informado/a de que mis datos personales serán protegidos y utilizados únicamente con fines de investigación.

Tomando ello en consideración, OTORGO MI CONSENTIMIENTO para participar en el presente estudio y contribuir al cumplimiento de los objetivos del proyecto.

Callapayoc, de de 2024

Nombre del Investigador:

Nombre del usuario:

Firma del Investigador:

Firma del usuario:

HOJA DE INFORMACIÓN PARA LA PARTICIPANTE

Título del estudio:

“CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CALLAPAYOC, 2024”

Investigadora: Yaneth Silvera Ccasani

Asesor: Dr. Bill Marco Cárdenas Gutiérrez

Estimada participante:

Usted está siendo invitada a participar en un estudio de investigación que se realizará en el Puesto de Salud Callapayoc. Antes de decidir si desea participar, es importante que lea y comprenda la siguiente información.

El estudio tiene como objetivo conocer cuánto saben las mujeres sobre el examen de Papanicolaou y cuál es su actitud frente a este examen. La información obtenida permitirá mejorar las actividades de prevención del cáncer de cuello uterino en el establecimiento de salud.

Para este estudio, se le pedirá responder una breve encuesta con preguntas claras y sencillas. No se le realizará ningún examen médico. El tiempo aproximado para responder la encuesta será de 10 minutos.

No existen riesgos para usted, ya que solo responderá preguntas. Su participación es voluntaria, la información brindada será confidencial y anónima, y no se registrará su nombre ni ningún dato que permita identificarla.

Usted puede decidir participar o no en el estudio. Asimismo, puede retirarse en cualquier momento sin que esto afecte la atención de salud que recibe en el Puesto de Salud.

Si tiene alguna duda o pregunta antes, durante o después del estudio, puede comunicarse directamente con la investigadora.

Luego de recibir esta información, si usted está de acuerdo en participar, se le entregará un Consentimiento Informado, el cual deberá firmar para confirmar su participación voluntaria en el estudio.