



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**ASOCIACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTOS Y
ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES
QUE ASISTEN A CONSULTA DE GINECOLOGÍA EN EL INSTITUTO
NACIONAL MATERNO PERINATAL EN EL PERIODO ENERO -
FEBRERO 2023**

TESIS

Para optar el título profesional de Médico Cirujano

AUTOR

ALVINO MORALES, PABLO MANUEL (ORCID 0000-0002-7647-9586)

ASESOR

BELTRÁN GARATE, BRADY ERNESTO (ORCID 0000-0003-4469-3817)

Lima, Perú

2024

Metadatos Complementarios

Datos de autor

AUTOR: Alvino Morales, Pablo Manuel

Tipo de documento de identidad del AUTOR: DNI

Número de documento de identidad: 77179620

Datos de asesor

ASESOR: Beltrán Garate, Brady Ernesto

Tipo de documento de identidad del ASESOR: DNI

Número de documento de identidad del ASESOR: 29585402

Datos del jurado

PRESIDENTE:

Indacochea Caceda, Sonia Lucia

DNI: 23965331

ORCID: 0000-0002-9802-6297

MIEMBRO

Arango Ochante, Pedro Mariano

DNI: 09807139

ORCID: 0000-0002-3267-1904

MIEMBRO

Sánchez Sifuentes, Joselyn Rebeca

DNI: 41998209

ORCID: 0000-0002-6764-4180

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 3.00.00

Código del Programa: 912016

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Pablo Manuel Alvino Morales, con código de estudiante N° 201420440, con DNI N° 77179620, con domicilio en calle las calandrias 268, distrito Santa Anita provincia y departamento de Lima, en mi condición de bachiller en Medicina Humana, de la Facultad de Medicina Humana, declaro bajo juramento que:

La presente tesis titulada; “Asociación entre los niveles de conocimientos y actitudes sobre el examen de papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de ginecología en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el periodo enero - febrero 2023.”, es de mi única autoría, bajo el asesoramiento del docente Brady Ernesto, Beltrán Garate, y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica o de investigación, universidad, etc; la cual ha sido sometida al antiplagio Turnitin y tiene el 16% de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis, el contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por las cuales no asumo responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o de internet.

Asimismo, ratifico plenamente que el contenido íntegro de la tesis es de mi conocimiento y autoría. Por tal motivo, asumo toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y soy consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de falsa declaración, me someto a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 18 de marzo de 2024



Firma

Pablo Manuel Alvino Morales

DNI: 77179620

INFORME DE SIMILITUD DEL PROGRAMA ANTIPLAGIO TURNITIN

ASOCIACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES QUE ASISTEN A CONSULTA DE GINECOLOGÍA EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL EN EL PERIODO ENER

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	7%
2	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	2%
4	docplayer.es Fuente de Internet	2%
5	seom.org Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.journalprosciences.com Fuente de Internet	1%
8	Fuente de Internet	1%
9	cioms.ch Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

DEDICATORIA

A mi familia quienes han servido de apoyo emocional y físico para poder llegar a alcanzar este gran sueño, el esfuerzo y sacrificio que han puesto en mí, se verán reflejados en el futuro de mi persona.

A mis amigos que estuvieron en los momentos más complicados apoyando constantemente para no rendirme en el camino.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco de gran manera al Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas y sobre todo al Dr. Jhony de la Cruz Vargas por el apoyo a la realización de esta tesis que fue realizada con mucho esfuerzo y dedicación,

Agradezco de manera especial a mi asesor, el Dr. Brady Beltrán por haberme brindado la guía y orientación para realizar esta tesis, además a cada uno de los doctores que pertenecen al jurado por brindarme de su apoyo y tiempo para poder llegar a sustentar esta tesis y lograr alcanzar el grado de Médico Cirujano

De manera particular agradezco al personal de salud y administrativo de Instituto Nacional Materno Perinatal, pero haberme apoyado de manera administrativa y brindarme la confianza de poder aplicar mi tesis en su nosocomio.

RESUMEN

Introducción: El conocimiento sobre el examen del papanicolaou en los últimos años ha estado tomando gran importancia por la prevención que esta misma ofrece, por lo que se han creado nuevas políticas a nivel nacional para realizar conciencia en las mujeres acerca de la prevención de cáncer de cuello uterino, ya que esta es una enfermedad prevenible de fácil diagnóstico por el personal de salud competente.

Objetivo: Determinar la asociación entre los niveles de conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de Ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo enero - febrero 2023

Métodos: El estudio de tipo observacional, correlacional, prospectivo, analítico, transversal. Se buscó una asociación entre 2 variables para determinar los niveles de conocimientos y actitudes de las pacientes que asistían al consultorio de ginecología.

Resultados: Se encontró una asociación significativa en relación a los conocimientos, ya que el 21.20% de las mujeres tuvieron conocimientos altos, mientras que el 78.80% contaron con actitudes buenas; además aquellas que tuvieron conocimientos bajos fueron el 54.84% y tuvieron actitudes malas, el 45.16% tuvieron buenas actitudes. Se encontró que el grado de instrucción superior se asoció significativamente con un 12% más de probabilidad de tener actitudes buenas en comparación con aquellas sin educación superior (RPa 1,12; IC95% 1.05-1.18; $p < 0,001$). Se observó que las mujeres sin pareja tenían 10% más probabilidades de tener buenas actitudes altas a diferencia a las que tenían pareja (RPa 1,1; IC95% 1,04-1,17; $p = 0,001$). En términos de conocimientos, se encontró que las mujeres con conocimientos altos tienen un 16% más de probabilidad de tener actitudes altas en comparación con aquellas con conocimientos bajos (RPa 1,16; IC95% 1,10-1,23; $p < 0,001$).

Conclusiones: Existe relación entre los conocimientos sobre el examen de papanicolaou y las actitudes en usuarias que acuden al Instituto Nacional Materno Perinatal en el Periodo Enero - Febrero 2023

Palabras clave: papanicolaou, conocimientos, actitudes (DeCS)

ABSTRACT

Introduction: Knowledge about the Pap test in recent years has been taking on great importance due to the prevention it offers, which is why new policies have been created at the national level to raise awareness among women about the prevention of cervical cancer, since this is a preventable disease that is easy to diagnose by competent health personnel.

Objective: Determine the association between the levels of knowledge and attitudes about the Pap test in women who attend a Gynecology consultation at the Maternal Perinatal Institute in the period January - February 2023.

Methods: The observational, correlational, prospective, analytical, cross-sectional study. An association between 2 variables was sought to determine the levels of knowledge and attitudes of the patients who attended the gynecology office.

Results: A significant association was found in relation to knowledge, since 21.20% of women with high knowledge had poor attitudes, while 78.80% had good attitudes; In addition to those who had low knowledge, 54.84% had bad attitudes and 45.16% had good attitudes. It was found that the degree of higher education was significantly associated with a 12% greater probability of having good attitudes compared to those without higher education (PRa 1.12; 95% CI 1.05-1.18; $p < 0.001$). It will be observed that women without a partner were 10% more likely to have high good attitudes than those who had a partner (PRa 1.1; 95% CI 1.04-1.17; $p = 0.001$). In terms of knowledge, it was found that women with high knowledge are 16% more likely to have high attitudes compared to those with low knowledge (PRa 1.16; 95% CI 1.10-1.23; $p < 0.001$).

Conclusions: There is a relationship between knowledge about the Pap test and attitudes in users who attend the National Maternal Perinatal Institute in the Period January - February 2023

Key words: pap smear, knowledge, attitudes (MESH)

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	2
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	3
1.3 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA.....	3
1.4 JUSTIFICACIÓN	3
1.5 DELIMITACIÓN.....	4
1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.4.1 OBJETIVO GENERAL	4
1.4.2 OBJETIVO ESPECÍFICOS.....	4
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	6
2.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN	6
2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES	6
2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES.....	8
2.2 BASES TEÓRICAS	9
2.3 DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	14
2.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES.....	14
CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	15
3.1 HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN:	15
3.1.1 HIPÓTESIS GENERAL:.....	15
3.1.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:	15
3.1.3 VARIABLES	15
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	16
4.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	16
4.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	16
4.1.1 POBLACIÓN.....	16
4.1.2 MUESTRA.....	16
4.3 OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE	17
4.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	18
4.6 TECNICA DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS	20
4.7 ASPECTOS ÉTICOS	20
4.8 CRITERIOS DE SELECCIÓN	21

CAPÍTULO V. RESULTADOS.....	22
5.1 RESULTADOS	22
5.2 DISCUSIÓN.....	28
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	30
6.1 CONCLUSIONES	30
6.2 RECOMENDACIONES	31
5.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
ANEXOS 1: ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS	38
ANEXOS 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS	39
ANEXOS 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS	40
ANEXOS 4: ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS	41
ANEXOS 5: ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS	44
ANEXOS 6: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER.....	45
ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA	46
GENERAL	46
ESPECÍFICOS	46
ANEXOS 8: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE	48
ANEXO 9 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	50

INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad letal, actualmente afecta a un gran número de mujeres peruanas por ser una patología asintomática desde el inicio y no muestra sintomatologías hasta estadios ya avanzados. Así mismo es de importancia la detección precoz y la atención primaria de esta patología, ya que es prevenible y el tratamiento oportuno puede evitar la progresión de esta enfermedad. En países en vías de desarrollo, la incidencia es alta, esto debido a que no todas las mujeres toman acciones para poder prevenirlas, es por esa razón que en algunos casos el diagnóstico se da en estadios ya avanzados, llegando incluso a la muerte (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer de cuello uterino está dentro de las diez primeras causas de mortalidad a nivel mundial respecto al cáncer, llegando a alcanzar valores de 348,874 de fallecimientos anuales, no obstante, en el Perú es considerada la tercera causa de mortalidad llegando a alcanzar las cifras de 2545 de muertes anuales. La Organización Panamericana de la Salud menciona que el 40% de los casos se podrían prevenir evitando los factores de riesgo y hasta un 30% podrían ser curados si son detectados de manera oportuna(2).

En los últimos 30 años, la realización del tamizaje significó un descenso de hasta un 50% de la incidencia de cáncer de cuello uterino y más de la mitad de los casos se lograron detectar gracias al tamizaje (3). Debido a esto, es importante tener los conocimientos adecuados para así tomar las mejores decisiones y realizarse los exámenes preventivos en el momento oportuno, sin embargo la promoción y prevención de la salud juega un papel muy importante ya que esto ayuda a las mujeres a aumentar el conocimiento sobre la importancia del examen del papanicolaou, por tanto, las actitudes que estas tomarán serán las adecuadas y así estas podrán hacerse los exámenes de forma preventiva y evitar un desencadenante fatal (4).

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial el cáncer de cuello uterino está ubicado en el cuarto puesto de cánceres más frecuentes que padecen las mujeres, la tasa de incidencia aproximada es de 604, 000 casos nuevos y 342, 000 muertes para el 2020 sobre todo en países con bajos y medianos ingresos ⁽⁵⁾. Las mujeres que son portadoras del virus del papiloma humano (VPH) tienen seis veces más probabilidades de padecer cáncer de cuello uterino que las que no lo presentan, aunque representa un pequeño grupo (5%) de la población que padecen esta patología ^(2,5).

La elevada carga de enfermedad del cáncer cervicouterino en las Américas representa un problema de salud pública de primer orden que debe ser abordado mediante una estrategia integral e interprogramática (salud sexual y reproductiva, salud en adolescentes, inmunización y control del cáncer cervicouterino). Existen múltiples oportunidades de intervención a lo largo de la vida de una mujer, ya que la historia natural de la enfermedad es larga, por lo que se puede brindar prevención primaria y secundaria ⁽⁶⁾.

El patógeno responsable del 70% de la aparición de las lesiones precancerosas en el cuello uterino son los serotipos 16 y 18 del VPH ^(5,6). La aparición de las lesiones pre malignas es lenta y progresiva con un tiempo de aparición de 5 años en promedio desde que ocurrió la infección, por lo que el método de tamizaje del Papanicolaou es de gran utilidad como descarte y detección temprana de cáncer de cuello uterino ^(7,6).

En el Perú, el cáncer de cuello uterino representa el segundo tipo de cáncer con mayor frecuencia en el grupo poblacional femenino, haciendo que nuestro país sea el que más casos tiene en el mundo según informa el Ministerio de salud (MINSA). El 47% de casos de cáncer de cuello uterino avanzado se presentan en menores de 35 años. Cada año en nuestro país se vacunan a un promedio de 200 mil niñas contra el virus de papiloma humano que es la forma más segura y eficaz de prevención según la directora de la Dirección de Inmunización, María Ticona ⁽⁸⁾.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la asociación entre los niveles de conocimiento y actitudes sobre el examen del Papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de ginecología en el Instituto Materno Perinatal, durante el periodo enero - febrero 2023?

1.3 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA

El presente estudio se sitúa dentro de las “Prioridades Nacionales de Investigación en Salud en Perú 2019-2023”, como el segundo problema sanitario donde se enfoca en el tema de: “Determinantes endógenos, exógenos y su interacción que contribuye en el desarrollo del cáncer”.

De la misma manera, está incluido en las “Líneas de investigación 2021 – 2025 de la Universidad Ricardo Palma” como segundo punto en línea de investigación.

1.4 JUSTIFICACIÓN

La infección por VPH se ha convertido en las últimas décadas en la infección de transmisión sexual más frecuente en el mundo, sobre todo en los adolescentes y adultos jóvenes ⁽⁹⁾. Algunos genotipos del virus del papiloma humano (VPH) son los responsables de alterar la arquitectura celular del cérvix llevando a la formación de la neoplasia cervical como es el caso de los genotipos 16 y 18 que se asocian a la formación de cáncer de la zona anogenital, cérvix, vulva, vagina, pene⁽¹⁰⁾, cabeza, cuello y orofaringe ⁽¹¹⁾.

Con este estudio se medirán los niveles de conocimientos asociados a las actitudes de las mujeres respecto al examen de papanicolaou, que se realizará en la consulta externa de ginecología en el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP). Se buscará evidenciar los niveles de conocimientos y actitudes que tienen las mujeres que asisten al nosocomio ya mencionado para ser medidos y evaluados, y así poder conversar con las autoridades sobre la problemática que ocurre dentro de la institución.

De acuerdo a lo que ya se mencionó, se realizó este proyecto de investigación por el impacto que el cáncer cervicouterino causado por el VPH que trae consigo en las mujeres que tienen bajos conocimientos sobre esta patología. Este estudio ayudara a las autoridades del Instituto Nacional Materno Perinatal a tener una muestra representativa para poder aplicar la prevención como la intervención primaria, ya que se identificarán a las pacientes que tengan conocimientos

y actitudes malas, ya que será una señal clara para que los profesionales de la salud intervengan y aborden oportunamente este problema.

Actualmente el número de mujeres que tienen riesgo de presentar la patología cervicouterina, son aquellas que no tienen los conocimientos necesarios sobre esta patología por lo que se hace necesario adoptar nuevas estrategias sanitarias en particular sobre el descarte oportuno y brindar información sobre esta enfermedad.

1.5 DELIMITACIÓN

Delimitación espacial:

Esta tesis se aplicó en el servicio de Ginecología del Instituto Nacional Materno Perinatal con nivel III-2. Ubicado en el Jr. Santa Rosa Nro. 941 - Cercado de Lima en el periodo de enero-febrero del 2023

Delimitación temporal:

Temporalmente se realizó este proyecto en el periodo Enero - Febrero 2023

Delimitación Social:

La investigación tuvo como grupo social a todas las mujeres mayores de 18 años que asistan a consulta de Ginecología del Instituto Nacional Materno Perinatal durante el periodo enero-febrero del año 2023

1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

- Determinar la asociación entre los niveles de conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de Ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo enero - febrero 2023

1.4.2 OBJETIVO ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en las mujeres que asisten a consulta de ginecología
- Identificar las actitudes sobre el examen de Papanicolaou en las mujeres que asisten a consulta de ginecología

- Determinar la asociación entre los factores sociodemográficos y las actitudes sobre el examen de Papanicolaou en las mujeres que asisten a consulta de ginecología
- Determinar la asociación entre los factores sociodemográficos y los conocimientos sobre el examen de Papanicolaou en las mujeres que asisten a consulta de ginecología

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Nawal A. 2021 en su trabajo “Knowledge and intentions regarding the Pap smear test among Saudi Arabian women” realizó un estudio transversal en 467 mujeres de Arabia Saudita, ellas llenaron encuestas donde se tenía en cuenta las características sociodemográficas, conocimientos e intenciones de realizarse el Papanicolaou. Tenían como objetivo medir el nivel de conocimiento e intenciones que tenían las mujeres para realizarse el cribado de papanicolaou. Los resultados fueron que unos promedios de 1,3 tienen conocimientos altos y moderados con un puntaje de intención de 2.88 lo que indicaba que en promedio los niveles de conocimiento estaban por encima del promedio teniendo una correlación significativa entre la intención y los factores demográficos ($p < 0.01$)⁽¹²⁾. La conclusión fue que en base al estudio se puede informar al profesional de salud sobre los conocimientos de las mujeres de Arabia Saudita sobre la prueba de Papanicolaou y la intención de hacerle el examen, señalar también que se deben buscar nuevas estrategias para poder motivar a las mujeres a realizarse la prueba de descarte forma precoz⁽¹²⁾.

Tagharid A. et al. 2021 en su estudio “Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Cervical Cancer Screening among Omani Women Attending Primary Healthcare Centers in Oman: A Cross-Sectional” tuvo como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cáncer de cuello uterino y la prueba de papanicolaou en mujeres Omaníes⁽¹³⁾. Se utilizó una encuesta transversal metacéntrica desde 2019 al 2020 con una población de 805 mujeres que acudían a 18 centros de atención primaria de salud. Los resultados fueron que un 67.5% oyeron hablar del cáncer de cuello uterino y del papanicolaou, sin embargo, solo un 13.4% demostraron niveles altos de conocimientos sobre ambos temas. El conocimiento se asoció directamente al nivel educativo, calidad educativa, ingresos y situación laboral ($p \leq 0,05$), 15.7% de las participantes se habían realizado previamente el examen y 42.7% estaban dispuestos a realizarse la prueba en el futuro. En conclusión, el conocimiento sobre papanicolaou y cáncer de cuello uterino fue subóptimo en las mujeres Omaníes⁽¹³⁾.

Prateek S. et al. 2018 en su estudio “Knowledge and attitude of women attending Subharti Medical College towards Pap smear” tuvo como objetivo evaluar conocimientos y actitudes de las mujeres que acudían al departamento de Ginecología y obstetricia de la Subharti Medical College con un cuestionario ⁽¹⁴⁾. Los resultados fueron que 67% de las mujeres no tenían conocimientos sobre el examen de Papanicolaou y 33% tenían conocimientos sobre el examen, de las que sabían sobre el examen un 40% recibieron información por un médico, 12% se enteraron por medios de comunicación, 14% se enteraron por familiares o amigos y 4% recibieron información de organizaciones sociales. La conclusión fue que los niveles de conocimiento fueron relativamente altos en la población sin embargo los medios por los cuales lo obtenían algunas mujeres no era el óptimo ya que la información podría no llegar de forma claro o incluso errónea llevando a no poder tomar las actitudes correctas frente al examen del papanicolaou⁽¹⁴⁾

Enas A. 2019 en su estudio sobre “Knowledge, Attitudes and Practices of Women in the Southern Region of Saudi Arabia Regarding Cervical Cancer and the Pap Smear Test” tuvo como objetivo medir los conocimientos, actitudes y practicas sobre el cáncer de cuello uterino y papanicolaou en el sur de Arabia Saudita además de evaluar los hallazgos en relación con la demografía de las mujeres. Se realizó una encuesta transversal en una clínica gineco obstétrica de la región del sur de las fuerzas armadas a mujeres de 15 a 65 años de edad con una muestra de 255 ⁽¹⁵⁾. Los resultados fueron que el 43% de las mujeres conocían el cáncer de cuello uterino sin embargo no reconocer los factores de riesgo, causas, implicancias sobre el virus del papiloma humano, solo un reducido grupo se hicieron la prueba donde la razón principal para no realizarse el examen fue para sentirse bien y no necesitarla. En conclusión, existe la necesidad de brindar información a las mujeres sobre el cáncer de cuello uterino junto con sus causas y factores de riesgo además de las medidas de prevención ⁽¹⁵⁾.

Charalambous I. 2019 en su estudio sobre “State of knowledge of human papillomavirus (HPV), HPV vaccine and testing: a cross-sectional study among female university students in Cyprus” tuvo como objetivo evaluar la relación sobre el nivel de conocimiento sobre el VPH ⁽¹⁶⁾. Se realizó un estudio transversal entre estudiantes de la Universidad de Chipre entre marzo y abril del 2017 por medio de un cuestionario, la muestra fue de 283 mujeres jóvenes. Los resultados arrojaron que un 53.7% de las encuestadas conocían sobre el VPH y un tercio de ellas informo

haber sido vacunadas. El índice de conocimiento general medio se asocia a la aceptación notificada de la vacuna contra el VPH (odds ratio ajustado: 1,14, intervalo de confianza (IC) del 95 %: 1,04–1,24). En conclusión, se deben mejorar los conocimientos sobre el VPH ya que se asocia a mayores tasas de notificación de vacunas contra la misma ⁽¹⁶⁾.

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

Millas T. et al. 2021 en su trabajo “Knowledge, attitudes, and practices of cervical cancer prevention and pap smears in two low-income communities in Lima, Perú” en su estudio transversal se encuestaron a 224 mujeres entre 2015 y 2016 para evaluar los conocimientos, actitudes y practicas con respecto al cáncer de cuello uterino y las pruebas de papanicolaou ⁽¹⁷⁾. Los resultados obtenidos en el estudio fueron altos en base a los conocimientos y las actitudes que fueron positivas en una mayoría de la población. La mayoría de encuestadas sabían la frecuencia en la que debían hacerse el examen, cuando hacerse el tamizaje, el precio de una prueba de papanicolaou y la importancia de esta, sin embargo, en las preguntas abiertas se observaron algunas lagunas de conocimientos sobre la prueba y estigmas relacionados con la infección del VPH. La conclusión fue que los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino fueron altos con precepciones positivas entre las mujeres de las comunidades peruanas periurbanas sin embargo hay necesidad de información sobre la existencia de VPH entre las personas sexualmente activas para reducir los estigmas encontrados ⁽¹⁷⁾.

Delgado J. et al. 2018 en su estudio “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes” tuvo como objetivo medir el nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba del papanicolaou mediante una encuesta, es un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal. La muestra es de 375 mujeres mayores de 18 años que acudieron a consulta externa de Ginecología ⁽¹⁸⁾. Los resultados fueron que 26.4% tuvieron conocimientos bajos, 33% intermedios y 40.5% niveles altos. En conclusión, los niveles altos fueron los que más predominaron sin embargo el porcentaje más alto de mujeres presentaron actitudes desfavorables y practicas inadecuadas ⁽¹⁸⁾.

Santander E. et al. 2021 “Conocimientos y actitudes sobre la realización del Papanicolaou en la edad fértil” tuvo como objetivo determinar los conocimientos y actitudes que poseen las mujeres en edad fértil sobre la realización del papanicolaou en la parroquia Guarainag ⁽¹⁹⁾. Se

realizó un estudio no experimental, descriptivo, prospectivo de corte transversal y enfoque cuantitativo con 67 mujeres en edad fértil a las que se les realiza un cuestionario. Los resultados fueron que 85,1% sabe en qué consiste este examen, el 51% respondió correctamente que sirve para detectar cáncer de cuello uterino, el 83,6% afirmaron que este examen debe ser realizado una vez por año y en cuanto a las actitudes 33% creían que el papanicolaou era doloroso, pero estaban de acuerdo en poder sugerirlo a otras mujeres ya que hacer el test es de suma importancia para descartar patologías malignas a futuro. En conclusión, se observó que los conocimientos son altos y las actitudes favorables en relación al examen de papanicolaou ⁽¹⁹⁾.

Luna J. et al. 2020 en su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de citología cervical en una población rural peruana” tenía como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y practicas respecto a la citología cervical de una población rural, con una muestra de 3148 mujeres en edad fértil ⁽²⁰⁾. Los resultados fueron que un 80% tuvieron un conocimiento alto e intermedio y el 70% una actitud favorable mientras que el 44% tuvieron practicas correctas relacionadas a la citología cervical. En conclusión, la población rural tuvo conocimientos, actitudes y practicas altas ⁽²⁰⁾

2.2 BASES TEÓRICAS

DEFINICIÓN

El examen del papanicolaou es la herramienta principal para hacer la aproximación diagnóstica del cáncer de cérvix⁽²¹⁾. En las guías de la American Cancer Society (ACS), la pruebas para detectar el cáncer cervical deberían ser a partir de los 25 años cada 3 años⁽²²⁾ y de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) junto a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) debería realizarse una vez cada 3 años, iniciando entre los 21 y 29 años⁽²³⁾.

El tamizaje, seguido de tratamiento de las lesiones neoplásicas pre cancerosas identificadas de forma oportuna es una estrategia costo - efectiva de prevención que se usa para los cribados ⁽²³⁾.

El director de la división de control de cáncer y ciencias demográficas del Instituto Nacional de Cáncer estadounidense refiere que las personas que viven en zonas rurales tienen más incidencia y mortalidad asociadas al desarrollo de neoplasias, además que menciona que esta población es la que tiene más dificultad de realizarse los tamizajes para el descarte de cáncer de cérvix⁽²⁴⁾.

ETIOLOGÍA

La causa principal de desarrollar el cáncer de cérvix o de cuello uterino se asocia a la presencia del virus del papiloma humano (VPH) en la mayoría de los casos. La infección por VPH es una de las infecciones de transmisión sexual más comunes en todo el mundo, una gran cantidad de mujeres a lo largo de su vida se ha infectado de este virus al menos una vez, sin embargo, esta infección no requiere tratamiento y mejora espontáneamente en un periodo de 1 a 2 años ^(25,26).

FISIOPATOLOGÍA

El desarrollo de la enfermedad comienza con la presencia del virus con el subtipo de alto riesgo, esto causa que se forme una infección crónica que ocasiona la pérdida de la arquitectura de las células epiteliales del cuello uterino volviéndolas pre malignas para luego volverse un carcinoma si llega a invadir la membrana basal ⁽²⁶⁾.

Se estima que de los 100 tipos de VPH que existen al menos 20 son oncogénicos de los cuales el 70% pertenecen a las cepas 16 y 18. Las cepas que se consideran de alto riesgo de producir cáncer son las 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 69, 82 dentro de las más comunes. Las cepas que se consideran de bajo riesgo de ser oncogénicas con la 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 72, 81 dentro de los más comunes ⁽²⁶⁾. Para que se desarrolle el cáncer de cérvix demora un aproximado de 15 a 20 años, pero una mujer que esta inmunodeprimida el avance es más rápido y puede aparecer entre los 5 y 10 años ⁽²²⁾.

En la actualidad la mayoría de los programas de despistaje de cáncer de cérvix se basan en la citología, son complejos de implementar adecuadamente y se usa el papanicolaou que tiene sensibilidad limitada y malas reproducibilidad, sin embargo, existen otras técnicas que son igual de económicas y es el uso del Ácido acético al 5%. Opciones más complejas pueden ser la detección del ADN por medio del PCR y la Captura Híbrida 2 de la cepa de alto riesgo que se puede encontrar en mujeres sin lesiones aparentes o en diferentes etapas de evolución de las lesiones pre cancerosas, la limitación de este estudio es el alto costo por lo que se prefiere optar por estudios más económicos de primera mano ⁽²⁶⁾.

Existe una fuerte asociación entre mujeres que consumen tabaco y el desarrollo de la neoplasia intraepitelial de alto grado. Así mismo, también se pudo asociar el tabaquismo severo y el uso de anticonceptivos orales con gran riesgo de neoplasia intraepitelial grado II y III ⁽²⁷⁾.

CLASIFICACIÓN DE LAS LESIONES INTRAEPITELIALES CERVICALES (NIC)

El NIC se clasifica en tres grados:

NIC grado 1: Es donde se encuentra displasia leve, con células anormales que ocupan el tercio inferior del espesor del epitelio cervical. Usualmente remiten espontáneamente en el tiempo de un año y en la mayoría de los casos no requieren tratamiento.

NIC grado 2: Es donde la displasia es moderada, en este grado las células presentan anomalías nucleares y son implicadas hasta los dos tercios inferiores del espesor del epitelio. Tiene una probabilidad de progresión a NIC 3 en un 22% y una probabilidad de evolución a carcinoma invasor del 1.5%,

NIC grado 3: Es donde la displasia es grave, en este grado se afectan más de los dos tercios del espesor del epitelio. Tiene una probabilidad de persistencia de 56% y puede llegar a progresar a carcinoma invasor en más del 12%.

El Sistema de Bethesda hace referencia a que los grados de NIC 2 y NIC 3 se agrupan dentro del conjunto de lesiones escamosas intraepiteliales de alto grado ya que es complicado diferenciar citológicamente un NIC 2 de un NIC 3. Las lesiones de bajo grado como lo es el NIC 1 tienden a regresionar sin embargo las mujeres con infección persistente tienen mayor riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino ⁽²⁸⁾.

ANATOMÍA PATOLÓGICA

1. Lesiones Escamosas del cuello uterino:

- Lesiones intraepiteliales escamosas de bajo grado (L-SIL): Incluyen lesiones con displasia leve y que van a representar la expresión de una infección por VPH. Existe muy bajo riesgo de progresar hacia un carcinoma de cérvix de bajo y en la mayoría de casos tienden a remitir de forma espontánea.
- Lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado (H-SIL): Aquí se abarcan las displacias de grado moderado o severo, ambas tienen la misma posibilidad de progresar a la patología cancerosa, sin embargo, cuando ya es una neoplasia intracervical de grado 3, ya es considerado de alto riesgo de progresión y ya se considerada como una lesión que va a evolucionar en el desarrollo del cáncer de cérvix ^(29,30).

2. Lesiones Glandulares de cuello uterino

- Células glandulares atípicas de significado intermedio (ASGUS): El origen puede estar en el cérvix o en el útero.
- Lesión intraepitelial glandular (Adenocarcinoma in situ): Considerada como la lesión precursora del adenocarcinoma invasor ⁽²⁹⁾.

3. Carcinoma de cuello uterino

- Carcinoma escamoso: Constituye el subtipo más frecuente 70-80%. Dentro de este grupo el carcinoma escamoso no queratinizado (70%), queratinizante (25%), basiloide, verrucoso, linfoepitelioma y glassy ⁽³⁰⁾.
- Adenocarcinoma: Constituye el segundo subtipo más frecuente 20-25%, se caracteriza por formar estructuras glandulares, el origen más habitual es en el endocervix, se pueden encontrar frecuentemente el adenocarcinoma convencional, mucinoso, villoglandular, de células claras y el seroso ⁽³⁰⁾.
- Histologías infrecuentes: Son <5%, pero incluyen al carcinoma neuroendocrino de cérvix, adenocarcinoma y leiomiomasarcoma. ⁽³⁰⁾

ESTADIFICACIÓN Y TRATAMIENTO

Para la estadificación y tratamiento del cáncer de cérvix nos basamos en las normas TNM de la FIGO 2018 ⁽³¹⁾.

1. Tratamiento del carcinoma in situ:
 - Conización
 - Histerectomía a voluntad de la paciente
 - Radioterapia en caso sea imposible el tratamiento quirúrgico
2. Tratamiento en Estadio IA:
 - Conización
 - Histerectomía total
 - Histerectomía radical
 - Cervicectomía
 - Uterina radical
 - Radioterapia intracavitaria
3. Tratamiento del Estadio IB y IIA:
 - Radioterapia con quimioterapia

- Histerectomía radical y linfadenectomía pélvica bilateral con radioterapia pélvica total más quimioterapia o sin quimioterapia
- Cervicectomía uterina radical
- Quimioterapia neoadyuvante
- Radioterapia
- Radioterapia con intensidad moderada
- 4. Tratamiento del Estadio IIB, III, IVA, incluye:
 - Radioterapia con quimioterapia simultánea
 - Braquiterapia intersticial
 - Quimioterapia neoadyuvante
- 5. Tratamiento del Estadio IVB:
 - Radioterapia paliativa
 - Quimioterapia paliativa
 - Exenteración pélvica

PREVENCIÓN DEL CANCER DE CÉRVIX

1. Prevención primaria

Según el Comité de Asesores sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) en los Estados Unidos se recomienda que la edad de vacunación en niñas sea a los 11 o 12 años con la vacuna Nonavalente (Cubre a los serotipos del VPH 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58), para adultos y adolescentes se recomienda la vacunación de recuperación en caso no se hayan vacunado, en el caso de las mayores de 27 años no se recomienda la vacunación de forma rutinaria y la decisión de hacerlo debe ser de forma individual ya que la rentabilidad y beneficios serán menores en este grupo.⁽³²⁻³⁴⁾

La resolución ministerial N°1254-2018-DGIESP/MINSA menciona que las niñas de 9 a 13 años pueden ser vacunadas con una dosis de 0.5 ml intramuscular previniendo el cáncer causado por el VPH 16-18, NIC I y II y las verrugas genitales causados por el VPH 6 y 1.

Actualmente el MINSA ha actualizado el esquema de vacunación y promueve que los adolescentes de 9 a 13 años también reciban la vacuna contra el VPH⁽³⁵⁾.

2. Prevención secundaria

La detección precoz de las lesiones pre malignas con el tamizaje para que la paciente tenga la oportunidad de un tratamiento precoz

Las pruebas de tamizaje que existen son el Papanicolaou y la Inspección visual con ácido acético (IVAA) que son los métodos más económicos y luego los más costosos como son el PCR para cada cepa del virus. La negatividad de la prueba indica que puede realizarse un nuevo test en 3 años ⁽³⁶⁾.

3. Prevención terciaria

Su principal enfoque es en el tratamiento del cáncer de cérvix y lo cuidados paliativos que debe realizarse, todo paciente debe tener acceso oportuno, atención de calidad y finalización de su tratamiento al igual que su seguimiento.

2.3 Definiciones conceptuales

Bajo nivel de conocimiento: Conocimientos mínimos de base teórica acerca del cáncer de cuello uterino.

Actitud: Disposición a realizar algo.

Edad: Tiempo transcurrido en años desde el nacimiento de un ser vivo hasta el momento en que se hace el cálculo o hasta la fecha de su fallecimiento

Nivel educativo: Grado de educación.

Vida sexual: Comportamiento sexual de una persona.

Utilización de preservativo: Utilización del método anticonceptivo de barrera.

Número de parejas sexuales: Cantidad de parejas sexuales de la paciente.

Prueba Papanicolaou: Citología del cuello uterino para detectar células anormales.

Consumo de tabaco: Ingesta de nicotina.

Vacuna de VPH: Sustancia compuesta por VPH que se introduce a una persona para prevenir la infección por el virus del papiloma humano.

2.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

ANEXO 8

CAPÍTULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis de investigación:

3.1.1 Hipótesis general:

- Existe una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de Ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo enero - febrero 2023

3.1.2 Hipótesis Específicas:

- Existe asociación entre los factores sociodemográficos y las actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de Ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo enero - febrero 2023
- Existe asociación entre los factores sociodemográficos y los sobre el examen de Papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de Ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo enero - febrero 2023

3.1.3 Variables

Variables Independientes:

- Conocimientos sobre papanicolaou
- Edad
- Grado de instrucción
- Estado civil
- Religión
- Número de parejas sexuales
- Edad de primera relación sexual

Variable Dependiente:

- Actitudes sobre papanicolaou
- Conocimientos sobre papanicolaou

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

AN4.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio corresponde a un tipo de estudio de tipo Observacional, correlacional, prospectivo, analítico, transversal ya que no existirá manipulación activa de ninguna de las variables por lo que este estudio se limita a observación de situaciones ya existentes. El estudio de las variables fueron medidas en un solo momento. Se considera correlacional debido a la búsqueda de la relación entre las variables, así mismo determinar la correlación entre ellos

4.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

4.1.1 POBLACIÓN

La población estuvo conformada por todas las mujeres mayores de 18 años que asistan a la consulta externa de Ginecología del Instituto Nacional Materno Perinatal en los meses de enero - febrero 2023. La muestra fue representativa, esto permitió la inferencia estadística sobre la población de mujeres que fueron mayores de 18 años, con un nivel de confianza del 95% y un error de precisión de 5%

4.1.2 MUESTRA

La muestra estuvo conformada por 370 mujeres según el cálculo muestral donde se utilizó la calculadora del Instituto de investigaciones y Ciencias Biomédicas (INICIB). El tipo de muestreo fue por medio de un sorteo no probabilístico por conveniencia, ya que es la muestra que está disponible en el tiempo o periodo de investigación, por lo que se tomaron a las mujeres que asistían a consulta de ginecología en el periodo de enero – febrero del 2023

Se utilizó el estudio “Knowledge, attitudes, and practices of cervical cancer prevention and pap smears in two low-income communities in Lima, Perú” para ser utilizado de referencia, donde se utilizó la variable dependiente que son las actitudes para calcular el tamaño de la muestra

Se usó la fórmula:

$$\frac{\left[z_{1-\alpha/2} \sqrt{2P_M(1-P_M)} - z_{1-\beta} \sqrt{P_1(1-P_1) + P_2(1-P_2)} \right]^2}{(P_1 - P_2)^2}$$

Donde:

P1: Frecuencia con el Factor

P2: Frecuencia sin el Factor

Nivel de confianza 0.95%

Poder estadístico 0.80%

Tamaño de la muestra sin corrección: n'

Tamaño de la muestra con corrección YATES: n

Al reemplazar los datos se obtiene un tamaño de muestra de 370

Diseño Transversal Analítico	
P_1 : FRECUENCIA CON EL FACTOR	0.93
P_2 : FRECUENCIA SIN EL FACTOR	0.83
NIVEL DE CONFIANZA	0.95
PODER ESTADÍSTICO	0.80
n' : TAMAÑO DE MUESTRA SIN CORRECCIÓN	165
n : TAMAÑO DE MUESTRA CON CORRECCIÓN DE YATES	185
TAMAÑO MUESTRA EXPUESTOS	185
TAMAÑO DE MUESTRA NO EXPUESTOS	185
TAMAÑO MUESTRA TOTAL	370

Fuente: Camacho-Sandoval J., "Tamaño de Muestra en Estudios Clínicos", Acta Médica Costarricense (AMC), Vol. 50 (1), 2008

4.3 OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

ANEXO 8

4.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para este estudio se utilizó la técnica de encuestas por lo que cada participante conto con un tiempo de 10 minutos para responder el formulario.

4.4.1 Instrumento de recolección de datos

Para el presente estudio se utilizó un cuestionario ya validado por juicio de expertos. Este instrumento está diseñado para medir 2 variables, tanto conocimientos como actitudes con un numero de 12 y 8 interrogantes respectivamente, este test será aplicado a las mujeres mayores de 18 años que asistan a consulta externa de Ginecología del Instituto Nacional Materno Perinatal ⁽³⁷⁾.

Las opciones sobre los conocimientos son alternativas ordenadas en base a las respuestas dicotómicas. Para las actitudes de la mujer frente al Papanicolaou se realizaron preguntas del sistema Likert

Escala de Likert

Matas A. (2018) Menciona que la escala Likert fue diseñada para saber si los encuestados están de acuerdo o en desacuerdo con las afirmaciones que comprenden la actitud, está conformado por 5 puntos donde, 1 es totalmente de acuerdo y 5 en total desacuerdo. Para que esto funcione todas las preguntas se deben correlacionar entre si y debe haber una correlación positiva entre ellas. Para tener el resultado de esta encuesta se deben sumar todos los ítems ⁽³⁸⁾

Para medir la actitud de las usuarias del Instituto Nacional Materno Perinatal frente al examen del Papanicolaou, se aplicó una encuesta basada en la escala de valoración de Likert ya modificada por Soriano M. mostrado en la tabla siguiente⁽³⁷⁾:

Tabla 1

Afirmaciones Positivas		Afirmaciones Negativas	
Totalmente de acuerdo	5	Totalmente de acuerdo	1
De acuerdo	4	De acuerdo	2
Indiferente	3	Indiferente	3
En descuerdo	2	En desacuerdo	4
Totalmente en desacuerdo	1	Totalmente en desacuerdo	5

Se clasificaron las respuestas de la siguiente manera:

- **Buena actitud:** Cuando la persona adquiere la actitud correcta y positiva frente a un tema determinado
- **Mala actitud:** Cuando la persona adquiere una actitud incorrecta y negativa frente a un tema determinado

Instrumento de conocimientos

Nombre: Conocimientos

Autor: Mateo Soriano Pascuala Dolores

Forma de respuesta: Politómica

Aplicación: Individual

Año: 2017

Alfa de Cronbach: 0.716

Instrumento de Actitud

Nombre: Actitud

Autores: Mateo Soriano Pascuala Dolores

Forma de respuesta: Escala de Likert

Aplicación: Individual

Año: 2017

Alfa de Cronbach: 0.716

Validez y confiabilidad del instrumento

El autor validó por medio de un juicio de experto el instrumento los cuales tuvieron un resultado favorable teniendo un alfa de Cronbach de 0.716 resultando favorable ya que mayor de 0.7 que es el valor límite para que el instrumento sea válido para el estudios ⁽³⁹⁾.

4.6 TECNICA DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

Se recopilaron los datos y se procedió a hacer un análisis descriptivo (porcentajes y medias), así mismo se realizó un análisis bivariados y multivariados para hacer el cálculo del RP con un IC 95% y un error de precisión del 5%. Para este estudio se realizó una regresión de Poisson. La base de datos fue procesada en el programa STATA (Statistical software for data science) versión 16 para Windows.

4.7 ASPECTOS ÉTICOS

El presente estudio contó con la aprobación en primera instancia por el Comité de Ética de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma (URP) con el código PG 147-2022; al igual que, por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) del Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) con el expediente N°23-604-1. Con el objetivo de determinar los conocimientos y actitudes de las mujeres que asisten a consulta de ginecología del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2023; para esto se ha realizado un estudio de carácter analítico transversal, motivo por el cual se requerirá de la participación de las pacientes que asistan a consulta de ginecología por medio de una encuesta que contará con un consentimiento informado. La investigadora no consignará los datos personales de las pacientes, debido a que la recopilación de información será de forma anónima para poder garantizar la confidencialidad de la información; finalmente nadie ajeno a la investigación tendrá acceso a los datos recolectados.

Todo ello se ha fundamentado en las pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos, elaboradas por el Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) específicamente en la pauta 9 "Personas que tienen capacidad de dar consentimiento informado", se señala que los investigadores tiene el deber de dar a los participantes de la investigación la información pertinente además de la oportunidad de dar su consentimiento voluntario de forma verbal o firmando un formulario donde el voluntario tiene la información para participar en una investigación o de abstenerse de hacerlo. Así también, se aconseja tomar las medidas para proteger la confidencialidad de la información, para lo cual solo se deben compartir datos anónimos o codificados con los investigadores y limitar el acceso de terceros a los mismos ⁽⁴⁰⁾.

4.8 Criterios de selección

4.8.1 Criterios de inclusión

- Mujeres mayores de 18 años que asistieron a consulta de ginecología en el periodo de enero – febrero del 2023
- Mujeres que acepten participar voluntariamente del estudio y firme el consentimiento informado
- Mujeres embarazadas y no embarazadas

4.8.2 Criterios de exclusión

- Mujeres con antecedentes personales de cáncer de cuello uterino
- Mujeres que no hayan iniciado su vida sexual

CAPÍTULO V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1. Distribución de las características de las mujeres que asisten a consulta de Ginecología en el Instituto Matero Perinatal en el periodo enero – febrero 2023.

Características	n (%)
Edad*	32 (25 - 44)
Grado de instrucción	
No superior	130 (35.14)
superior	240 (64.86)
Religión	
Creyente	343 (92.70)
No creyente	27 (7.30)
Estado civil	
Sin pareja	173 (46.76)
Con pareja	197 (53.24)
Conocimientos sobre el pánico	
Alto	184 (45.68)
Bajo	186 (54.32)
Actitudes sobre el pánico	
Buena	229 (61.89)
Mala	141 (38.11)
Edad de primera relación sexual	
<15 años	129 (34.86)
15-20 años	113 (30.54)
>20 años	128 (34.59)
Número de parejas sexuales	
1 a 2	201 (56.66)
3 a 5	129 (34.86)
>6	31 (8.38)

* Media

En la tabla 1 podemos observar que la Edad presentó una media de 32 años, además el rango de las edades estuvo en un rango de 25 a 44 años. Con respecto al grado de instrucción se observó que la mayor parte presentaba estudios superiores representando el 64.86% de la muestra. La variable religión estuvo representada en su mayoría por el grupo creyente que representó el 92.7%. Se analizó el estado civil donde se observó que el 53,24% de las personas se encontraba

con pareja y el 46,76% refirió no tenerla. El nivel de conocimiento alto sobre el examen de papanicolaou, fue de mayor proporción representando el 45.68 % de las mujeres encuestadas. Las buenas actitudes sobre el examen del papanicolaou que tuvieron las pacientes del estudio representaron el 61,89% de la muestra.

Tabla 2. Análisis de las variables asociadas a la actitud sobre el examen de papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de Ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo enero- febrero 2023.

Características	Actitudes		Valor p
	Mala Actitud	Buena Actitud	
Edad*	141 (38.11)	229 (61.89)	
Grado de instrucción	32.26 (11.98)	39.02 (14.87)	
No superior	111 (46.25)	129 (53.75)	<0.001
superior	30 (23.08)	100 (76.92)	
Religión			
Creyente	130 (37.30)	213 (62.10)	0.838
No creyente	11 (40.74)	16 (59.26)	
Estado civil			
Sin pareja	51 (25.89)	146 (74.11)	<0.001
Con pareja	90 (52.02)	83 (47.98)	
Conocimientos			
Alto	39 (21.20)	145 (78.80)	< 0.001
Bajo	102 (54.84)	84 (45.16)	
Edad de Primera relación sexual			
<15 años	80 (62.02)	49 (37.98)	< 0.001
15-20 años	39 (34.51)	74 (65.49)	
>20 años	22 (17.19)	106 (82.81)	
Número de parejas sexuales			
1 a 2 parejas sexuales	11 (35.48)	20 (64.52)	0.946
3 a 5 parejas sexuales	80 (38.10)	130 (61.90)	
> 6 parejas sexuales	50 (38.76)	79 (61.24)	

*Media

Se llevó a cabo un análisis bivariado de las variables asociadas a la actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de Ginecología en el Instituto Materno Perinatal durante el periodo enero-febrero de 2023 que puede observarse en la tabla 2. En cuanto al grado de instrucción se encuentra una asociación significativa ($p < 0.001$), en donde se observa que el

46.25% de las mujeres con educación no superior tiene actitudes malas, en comparación con el 53.75% que tiene actitudes buenas. Por otro lado, entre aquellas con educación superior, el 30% presenta actitudes malas y el 76.92% tiene buenas actitudes.

Respecto a la religión se observó que las mujeres creyentes con malas actitudes eran un 37.30%, a diferencia de las que tenían buenas actitudes que representaban un 62.10%. Las mujeres no creyentes con malas actitudes fueron un 40.74% a diferencia de las que tenían buenas actitudes que representaron un 59.26%

El estado civil muestra una asociación significativa ($p < 0.001$), donde el 25.89% de las mujeres sin pareja tiene actitudes malas, mientras que el 74.11% presenta actitudes altas. Entre las mujeres con pareja, el 52.02% tiene actitudes malas y el 47.98% tiene actitudes altas.

En cuanto a los conocimientos, se evidencia una asociación significativa ($p < 0.001$), ya que el 21.20% de las mujeres con conocimientos altos presenta actitudes malas, mientras que el 78.80% tiene actitudes altas. Entre aquellas con conocimientos bajos, el 54.84% tiene actitudes malas y el 45.16% tiene buenas actitudes.

La edad de la primera relación sexual muestra una asociación significativa ($p < 0.001$), ya que el 62.02% de las mujeres que tuvieron su primera relación antes de los 15 años presenta actitudes malas, en comparación con el 37.98% que tiene actitudes buenas. Se observó que en aquellas mujeres entre los 15-20 años, las actitudes bajas representaban el 34.51% y el 65.49% era representado por las mujeres con actitudes altas. Las mujeres mayores de 20 con malas actitudes eran representadas por el 17.19%, mientras que las que tenían buenas actitudes eran el 82.81% de las mujeres encuestadas.

Tabla 2. Análisis de las variables asociadas al conocimiento sobre el examen de papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de Ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo enero- febrero 2023.

Características	Conocimientos		Valor p
	Bajos Conocimientos	Altos Conocimientos	
Edad*	186 (54.32)	184 (45.68)	0.0158
Grado de instrucción	34.67 (0.96)	38.23 (1.10)	0.609
No superior	123 (66.13)	117 (63.59)	
superior	63 (33.87)	67 (36.41)	
Religión			0.153
Creyente	176 (51.31)	167 (48.69)	
No creyente	10 (37.04)	17 (62.96)	
Estado civil			0.002
Sin pareja	84 (42.64)	113 (57.36)	
Con pareja	102 (58.96)	71 (41.04)	
Actitudes			< 0.001
Buenas	84 (36.68)	145 (63.32)	
Malas	102 (72.34)	39 (27.66)	
Edad de Primera relación sexual			0.002
<15 años	80 (62.02)	49 (37.98)	
15-20 años	55 (48.67)	58 (51.33)	
>20 años	51 (39.84)	77 (60.16)	
Número de parejas sexuales			0.986
1 a 2 parejas sexuales	16 (51.61)	15 (48.39)	
3 a 5 parejas sexuales	105 (50.00)	105 (50.00)	
> 6 parejas sexuales	65 (50.39)	64 (49.61)	

*Media

Se realizó un análisis bivariado de las variables asociadas al conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de Ginecología en el Instituto Materno Perinatal durante el periodo enero-febrero de 2023 que puede observarse en la tabla 3. Respecto al grado de instrucción no superior, se encontró que 66.13% contaban con conocimientos bajos a diferencia de los conocimientos altos que tuvieron un 63.59%. En el grado de instrucción superior se observó que el 33.87% contaba con conocimientos bajos, en comparación con los que contaron con conocimientos altos que fueron el 36.41%.

En cuanto a la religión se observó que las mujeres creyentes tenían un nivel de conocimiento bajo representado por el 51.31% a diferencia de las que tenían conocimientos altos que fueron el 48.69%. El estado civil mostro una asociación significativa ($p = 0.002$), se observó que las mujeres sin pareja tenían un nivel de conocimiento predominante alto con un 57.36% a

diferencia de las que tenían bajos conocimientos que representaban el 42.64%. Las mujeres con parejas tenían bajos conocimientos que son representadas por el 58.96% y las que tenían conocimientos altos eran un 41.04%.

Al evaluar las actitudes, se observó una asociación significativa ($p < 0.001$) ya que las mujeres con buenas actitudes, tenían predominantemente conocimientos altos que representaban un 63.32% a diferencia de las mujeres con conocimientos bajos que mostraron un 36.68%. Las mujeres con actitudes malas además de conocimientos bajos representaron el 72.34% y las que tuvieron conocimientos altos y actitudes malas fueron un 27.66%.

Respecto a la edad de la primera relación sexual se encontró una relación significativa ($p = 0.002$), las mujeres que tuvieron su primera relación sexual antes de los 15 años tuvieron bajos conocimientos con un 62.02% a diferencia con las que tuvieron conocimientos altos que representaron el 37.98%. Entre las mujeres que comenzaron su vida sexual entre los 15-20 años, las que tuvieron conocimientos altos fueron el 51.33% y las que tuvieron bajos conocimientos fueron el 48.67%. Las mujeres que comenzaron su vida sexual más allá de los 20 años, tuvieron conocimientos altos en un 60.16% y conocimientos bajos en un 39.84%.

Tabla 4. Análisis multivariado y bivariado de las variables asociadas a la actitud alta sobre el examen de papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de Ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo enero- febrero 2023.

características sociodemográficas	Análisis Crudo		Análisis Ajustado*	
	RP crudo (IC95%)	p	RP ajustado (IC95%)	p

Grado de instrucción				
No superior	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Superior	1.15 (1,08-1,21)	< 0.001	1.12 (1,05-1,18)	< 0.001
Religión				
No creyente	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Creyente	1.01 (0,90-1,14)	0.774	0.95 (0,85-1,08)	0.486
Estado civil				
Con pareja	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Sin pareja	1.17 (1,1-1,25)	< 0.001	1.13 (1,06-1,20)	< 0.001
Número de Parejas Sexuales				
1 a 2 parejas sexuales	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
3 a 5 parejas sexuales	1.01 (0,91-1,13)	0.776	1.04 (0,95-1,14)	0.324
>6 parejas sexuales	0.99 (0,93-1,06)	0.903	1.03 (0,97-1,09)	0.248
Edad de primera relación sexual				
<15 años	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
15-20 años	1.19 (0,10-1,30)	< 0.001	1.14 (1,06-1,23)	< 0.001
>20 años	1.32 (1,23-1,42)	< 0.001	1.27 (1,19-1,36)	< 0.001
Conocimientos				
Bajo	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Alto	1.23 (1,16-1,30)	< 0.001	1.16 (1,10-1,23)	< 0.001

Se realizó un análisis multivariado para examinar la relación entre diversas variables y la actitud hacia el examen de Papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de Ginecología que es reflejada en la tabla 4. Se encontró que el grado de instrucción superior se asoció significativamente con un 12% más de probabilidades de tener actitudes buenas en comparación con aquellas sin educación superior (RPa 1,12; IC95% 1.05-1.18; p <0,001).

El estado civil también mostró una asociación significativa, donde las mujeres sin pareja presentaron un 10% más de probabilidad de tener actitudes altas en comparación con aquellas con pareja (RPa 1,13; IC95% 1,06-1,20; p < 0,001). En relación con la edad de la primera relación sexual, se observó un aumento significativo en la probabilidad de tener actitudes altas para las mujeres que tuvieron su primera relación entre los 15 y 20 años hasta en un 14% (RPa 1,14; IC95% 1,06-1,23; p <0,001) y después de los 20 años hasta en un 27% (RPa 1,27; IC95% 1,19-1,36; p <0,001), en comparación con aquellas que la tuvieron antes de los 15 años. Finalmente, en términos de conocimientos, se encontró que las mujeres con conocimientos altos

tienen un 16% más de probabilidad de tener actitudes altas en comparación con aquellas con conocimientos bajos (RPa 1,16; IC95% 1,10-1,23; $p < 0,001$).

5.2 Discusión

El Papanicolaou es una prueba ginecológica de gran importancia en la prevención del cáncer de cérvix, especialmente durante la edad fértil de las mujeres. Por lo tanto, poseer un conocimiento adecuado sobre el Papanicolaou es imperativo. Además, las actitudes y su relación con el conocimiento son aspectos fundamentales para comprender la realidad en el contexto de las mujeres peruanas. En este sentido, se llevó a cabo el siguiente análisis.

Se llevaron a cabo análisis de las variables de estudio, destacando que los conocimientos predominaron mayormente en el nivel bajo, alcanzando un 54,3%. No obstante, los niveles altos se representaron en un 45,68%. Un hallazgo similar fue reportado por Tagharid en su estudio en Oman, donde los niveles altos abarcaban una proporción menor, con solo un 13,4% manifestando conocimientos altos sobre el examen de Papanicolaou⁽¹³⁾. En contraste, Delgado, en su estudio en el Perú, identificó que el 40,5% exhibió niveles de conocimientos altos sobre la prueba de Papanicolaou⁽¹⁸⁾. Estos hallazgos nos sugieren la falta de conocimiento es un padrón común en mujeres, sin embargo, las cifras específicas varían entre diferentes poblaciones.

Dentro de las variables de estudio con respecto a la actitud, se observó que las mujeres con actitudes buenas presentaron en su mayoría educación superior 76,92%. Santander afirma lo encontrado ya que en su estudio menciona que el grado de instrucción de mayor prevalencia fueron las buenas actitudes representando el 33,3% de la muestra⁽¹⁹⁾. Dentro de las variables de estudio con respecto a la actitud mala, se observó que las mujeres con actitudes malas presentaron un grado de instrucción no superior con un valor de 46,25%. Santander en su estudio encontró una similitud debido a que el grado no superior se encontraba asociado a malas actitudes en un 40,30%⁽¹⁹⁾, Ruoti en su estudio reafirma lo encontrado mencionando que el 45,2% tenían un grado de instrucción no superior por lo que se les asociaba a malas actitudes frente al examen de papanicolaou⁽⁴¹⁾.

Durante el análisis multivariado, se identificó una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de instrucción superior y la reducción del riesgo de adoptar actitudes malas, mostrando un aumento de hasta el 12% (RP 1,12; IC 95% 1,05-1,1) de tener buenas actitudes. Los resultados de Santander reafirman estos hallazgos al indicar que, en su estudio, el nivel no

superior (RP 3,2; IC 95% 1,3-7,9) se asoció con actitudes malas, mientras que los niveles superiores (RP 1,9; IC 95% 1,3-7,9) presentaron asociaciones estadísticas significativas.

El número de parejas sexuales y la religión no demostraron asociación estadísticamente relevante en este contexto. En contraste, la presencia de conocimientos altos se asoció positivamente con buenas actitudes, aumentando la probabilidad de adoptar actitudes buenas en hasta un 16% (RP 1.16; IC 95% 1,10-1,23). Shahnaz afirma este hallazgo ya que asocia los conocimientos altos con una buena actitud (RP 2,10; IC 95% 1.36-2.84) encontrando que los buenos conocimientos se asocian a buenas actitudes⁽⁴²⁾. En cuanto a los conocimientos sobre el Papanicolaou Santander menciona en su estudio que la falta de conocimientos, representada por niveles bajos, se asociaba estadísticamente con actitudes malas hasta en un 310% (RP 3,1; IC95% 3,1-26,8). Además, los conocimientos altos se relacionaron con un aumento del 340% en la probabilidad de adoptar actitudes buenas (RP 1,4; IC95% 1,2-9,3), asemejándose a lo encontrado en el presente estudio ⁽¹⁹⁾.

Respecto al estado civil se encontró una asociación donde se evidencia que hay un 13% de tener buenas actitudes si la mujer se encuentra sin pareja a diferencia que si tuviera pareja. Shahnaz afirma lo encontrado debido a que en su estudio encuentra una asociación debido a que el hecho de no tener pareja causa que las actitudes aumenten respecto al examen de papanicolaou (RP 6.04; IC 95% 3.31-8.77) ⁽⁴²⁾. Luna por otra parte encontró en su estudio que el ser soltera se asociaba a tener actitudes elevadas (OR 1.67; IC 95% 0,77-3,63), además también de tener buenos conocimientos respecto a la prueba del papanicolaou (OR 2.46; IC 95% 1,00-6,00)⁽⁴²⁾.

La edad de la primera relación sexual se asoció significativamente debido a que hay una relación entre iniciar entre los 15-20 año (RP 1.14; IC 95% 1,06-1.23) y mayores de 20 años (RP 1.27; IC 95% 1,19-1,36). Arévalo en su estudio encuentra una asociación entre el inicio de las relaciones sexuales en mujeres de 15-20 años ($p=0.017$) al igual que al inicio mayor a los 20 años ($p=0.017$), mostrando que la edad de inicio de relaciones sexuales se asocia a buenas actitudes, sin embargo, Jórda en su estudio se contrapone debido a que no encontró una relación significativa entre el inicio de las relaciones con la presencia de buenas actitudes (RP 0,9 IC 95% 0.71 – 0.94).

Estos hallazgos subrayan la relevancia de abordar no solo los aspectos técnicos de la realización del examen de papanicolaou, sino también la importancia de campañas educativas dirigidas a

mejorar el conocimiento y la conciencia sobre el Papanicolaou. El diseño de estrategias educativas adaptadas a la población puede contribuir significativamente a la promoción de actitudes buenas y, en última instancia, a la participación adecuada en la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

Estos resultados subrayan la imperiosa necesidad de implementar enfoques educativos específicos y estrategias adaptadas. Estas acciones se orientan a fomentar el conocimiento y cultivar actitudes buenas entre las mujeres, con el objetivo de mejorar su participación de manera más efectiva en la detección temprana del cáncer de cérvix. Este enfoque educativo personalizado puede ser clave para impulsar cambios significativos en la percepción y conducta hacia la salud ginecológica, promoviendo así la prevención y el manejo eficaz de esta enfermedad.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento alto mostró asociación estadísticamente significativa con una buena actitud hacia el examen de papanicolaou en las mujeres que asisten a consulta de ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo Enero-Febrero 2023.
- El nivel de conocimiento alto fue del 45.68% en las mujeres que asistieron a consulta de ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo Enero-Febrero 2023
- Las actitudes buenas representaron el 61,89% en las mujeres que asisten a consulta de ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo Enero-Febrero 2023
- El nivel de instrucción superior estuvo asociado a actitudes buenas sobre el examen de papanicolaou en las mujeres que asisten a consulta de ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo Enero-Febrero 2023, rechazando la hipótesis.
- Las mujeres que no tuvieron pareja se asoció a actitudes buenas sobre el examen de papanicolaou en las mujeres que asisten a consulta de ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo Enero-Febrero 2023, rechazando la hipótesis.
- El tipo de religión no estuvo asociado a la actitud sobre el examen de papanicolaou en las mujeres que asisten a consulta de ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo Enero-Febrero 2023.
- El número de parejas sexuales no estuvo asociado a la actitud sobre el examen de papanicolaou en las mujeres que asisten a consulta de ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo Enero-Febrero 2023.

6.2 RECOMENDACIONES

- Se recomienda implementar programas educativos específicos dirigidos a las mujeres que asisten a consulta de ginecología. Estos programas deben enfocarse en brindar información detallada sobre la importancia del examen de Papanicolaou, su procedimiento y los beneficios asociados. La creación de material educativo claro y accesible puede contribuir significativamente a elevar los niveles de conocimiento en esta población.
- Se recomienda adaptar los mensajes y estrategias a las necesidades y preocupaciones específicas de cada grupo puede ser clave para cambiar percepciones y mejorar la disposición hacia el examen de Papanicolaou en estos segmentos.

5.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peña E, Pérez S, Acosta R, Amarís G. FACTORES PERSONALES RELACIONADOS CON LA REALIZACIÓN DE CITOLOGÍA VAGINAL SINCELEJO 2013 – 2014. REVISALUD Unisucre. 2014;2. doi:10.24188/23394072.v2.n1.2014.124

2. Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *CA Cancer J Clin.* 2021;71(3):209–49. doi:10.3322/caac.21660
3. Gates A, Pillay J, Reynolds D, Stirling R, Traversy G, Korownyk C, et al. Screening for the prevention and early detection of cervical cancer: protocol for systematic reviews to inform Canadian recommendations. *Syst Rev.* 2021;10:2. doi:10.1186/s13643-020-01538-9
4. Marzo-Castillejo M, Bartolomé-Moreno C, Bellas-Beceiro B, Melús-Palazón E, Vela-Vallespín C. Recomendaciones de Prevención del Cáncer. Actualización PAPPS 2022. *Aten Primaria.* 2022;54(Suppl 1):102440. doi:10.1016/j.aprim.2022.102440
5. Cáncer cervicouterino [Internet]. [citado el 8 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
6. Cáncer cervicouterino - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado el 8 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
7. Domínguez Bauta SR, Trujillo Perdomo T, Aguilar Fabré K, Hernández Menéndez M. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. *Rev Cuba Obstet Ginecol.* 2018;44(1):1–13.
8. Perú es uno de los países con mayor número de casos de cáncer de cuello uterino en el mundo [Internet]. [citado el 8 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/310733-peru-es-uno-de-los-paises-con-mayor-numero-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-en-el-mundo>
9. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2021 [Internet]. [citado el 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/2983123-peru-enfermedades-no-transmisibles-y-transmisibles-2021>
10. Delperio E, Selk A. Transition de la cytologie à la détection du VPH pour le dépistage du cancer du col de l'utérus au Canada. *CMAJ Can Med Assoc J J Assoc Medicale Can.* 2022;194(28):E1012–4. doi:10.1503/cmaj.211568-f
11. Termine N, Panzarella V, Falaschini S, Russo A, Matranga D, Muzio LL, et al. HPV in oral squamous cell carcinoma vs head and neck squamous cell carcinoma biopsies: a meta-analysis (1988–2007). *Ann Oncol.* 2008;19(10):1681–90. doi:10.1093/annonc/mdn372

12. Alissa NA. Knowledge and intentions regarding the Pap smear test among Saudi Arabian women. *PloS One*. 2021;16(6):e0253850. doi:10.1371/journal.pone.0253850
13. Al Yahyai T, Al Raisi M, Al Kindi R. Knowledge, Attitudes, and Practices Regarding Cervical Cancer Screening among Omani Women Attending Primary Healthcare Centers in Oman: A Cross-Sectional. *Asian Pac J Cancer Prev APJCP*. 2021;22(3):775–83. doi:10.31557/APJCP.2021.22.3.775
14. Prateek S, Gupta S, Gupta A, Choudhary S, Prakash D, Nain G. Knowledge and attitude of women attending Subharti Medical College towards Pap smear. *J Obstet Gynaecol J Inst Obstet Gynaecol*. 2018;38(7):996–8. doi:10.1080/01443615.2018.1437616
15. Dhaher EA. Knowledge, Attitudes and Practices of Women in the Southern Region of Saudi Arabia Regarding Cervical Cancer and the Pap Smear Test. *Asian Pac J Cancer Prev APJCP*. 2019;20(4):1177–84. doi:10.31557/APJCP.2019.20.4.1177
16. Charalambous I, Ioannou G, Nikolaou S, Theologou R, Yiallourou A, Papatheodorou S, et al. State of knowledge of human papillomavirus (HPV), HPV vaccine and testing: a cross-sectional study among female university students in Cyprus. *Women Health*. 2020;60(1):26–42. doi:10.1080/03630242.2019.1610825
17. Miles TT, Riley-Powell AR, Lee GO, Gotlieb EE, Barth GC, Tran EQ, et al. Knowledge, attitudes, and practices of cervical cancer prevention and pap smears in two low-income communities in Lima, Peru. *BMC Womens Health*. 2021;21(1):168. doi:10.1186/s12905-021-01291-8
18. Delgado-Aguayo JM, Vergara-Wekselman E. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes. *Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almazor Aguinaga Asenjo*. 2018;10(3):142–7. doi:10.35434/rcmhnaaa.2017.103.5
19. Santander-Vera ÉP, Mesa-Cano IC, Ramírez-Coronel AA, Peralta-Cárdenas MF. Conocimientos y actitudes sobre la realización del Papanicolaou en la edad fértil. *Sci Rev Prod Cienc E Investig*. 2021;5(40):151–64. doi:10.29018/issn.2588-1000vol5iss40.2021pp151-164
20. Luna-Abanto J, Gil-Olivares F, Mendoza ÁD. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de citología cervical en una población rural peruana. *Rev Habanera Cienc Médicas*. 2020;19(1):112–24.

21. Granados-García V, Flores YN, Pérez R, Rudolph SE, Lazcano-Ponce E, Salmerón J. Cost of the Cervical Cancer Screening Program at the Mexican Social Security Institute. *Salud Pública México*. 2014;56(5):502–10. doi:10.21149/spm.v56i5.7375
22. Nuevas recomendaciones de la ACS sobre los exámenes de detección del cáncer de cuello uterino - NCI [Internet]. 2020 [citado el 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2020/cervical-cancer-screening-hpv-test-guideline>
23. Todo lo que debes saber sobre el PAP - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado el 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/todo-lo-que-debes-saber-sobre-pap>
24. Mejoras al control de cáncer en comunidades rurales - NCI [Internet]. 2016 [citado el 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/noticias/temas-y-relatos-blog/2016/control-cancer-zonas-rurales>
25. Rodríguez AC, Schiffman M, Herrero R, Wacholder S, Hildesheim A, Castle PE, et al. Rapid clearance of human papillomavirus and implications for clinical focus on persistent infections. *J Natl Cancer Inst*. 2008;100(7):513–7. doi:10.1093/jnci/djn044
26. Plan nacional para la prevención y control de cáncer de cuello uterino 2017- 2021 (R.M. N° 440-2017/MINSA) [Internet]. [citado el 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280845-plan-nacional-para-la-prevencion-y-control-de-cancer-de-cuello-uterino-2017-2021-r-m-n-440-2017-minsa>
27. Rojas-Cisneros N, Ruíz-Saucedo R, Rojas-Cisneros N, Ruíz-Saucedo R. Consumo de tabaco y neoplasia intraepitelial cervical. *Rev Fac Med Humana*. 2021;21(1):157–68. doi:10.25176/rfmh.v21i1.3401
28. Cuba Reyes M, González Pérez M, Scull Martínez M, Panuncia Hechavarría Y, Casamor Cabrera G, Cuba Reyes M, et al. Importancia del sistema de Bethesda en el diagnóstico citológico de lesiones precancerosas del cérvix. *Rev Médica Electrónica*. 2019;41(1):203–10.
29. Neoplasia Intraepitelial Cervical (NIC) [Internet]. *Cancer y Oncología Medina*. 2018 [citado el 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://canceryoncologiamedina.com/2018/12/04/neoplasia-intraepitelial-cervical/>

30. Cáncer de cervix - SEOM: Sociedad Española de Oncología Médica © 2019 [Internet]. [citado el 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/cervix?start=4>
31. Bhatla N, Aoki D, Sharma DN, Sankaranarayanan R. Cancer of the cervix uteri: 2021 update. *Int J Gynecol Obstet.* 2021;155(S1):28–44. doi:10.1002/ijgo.13865
32. Freedman M, Kroger A, Hunter P, Ault KA, Advisory Committee on Immunization Practices. Recommended Adult Immunization Schedule, United States, 2020. *Ann Intern Med.* 2020;172(5):337–47. doi:10.7326/M20-0046
33. Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) | OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado el 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph>
34. Petrosky E, Bocchini JA, Hariri S, Chesson H, Curtis CR, Saraiya M, et al. Use of 9-valent human papillomavirus (HPV) vaccine: updated HPV vaccination recommendations of the advisory committee on immunization practices. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.* 2015;64(11):300–4.
35. Minsa autoriza la vacunación contra el VPH en niños de 9 a 13 años [Internet]. [citado el 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/668163-minsa-autoriza-la-vacunacion-contra-el-vph-en-ninos-de-9-a-13-anos>
36. Aldave-Zamora A, Apolaya-Segura M. Factores asociados al incumplimiento del despistaje oportuno con papanicolaou en la detección temprana del cáncer de cérvix en un centro poblado rural. *Acta Médica Peru.* 2019;36(4):259–66.
37. Mateo Soriano PD. Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui 2017. Univ César Vallejo [Internet]. 2017 [citado el 9 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/10777>
38. Matas A, Matas A. Diseño del formato de escalas tipo Likert: un estado de la cuestión. *Rev Electrónica Investig Educ.* 2018;20(1):38–47.
39. Mateo Soriano PD. Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui 2017. Univ César Vallejo [Internet]. 2017 [citado el 11 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/10777>

40. Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos • COUNCIL FOR INTERNATIONAL ORGANIZATIONS OF MEDICAL SCIENCES [Internet]. COUNCIL FOR INTERNATIONAL ORGANIZATIONS OF MEDICAL SCIENCES. [citado el 25 de enero de 2023]. Disponible en: <https://cioms.ch/publications/product/pautas-eticas-internacionales-para-la-investigacion-relacionada-con-la-salud-con-seres-humanos/>
41. Ruoti de García de Zúñiga M, Arrom de Fresco CH, Ruoti Cosp M, Orué E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolau (PAP) en mujeres embarazadas consultantes de hospitales públicos del Departamento de Alto Paraná, Paraguay. Mem Inst Invest Cienc Salud Impr. 2008;48–58.
42. Ghalavandi S, Heidarnia A, Zarei F, Beiranvand R. Knowledge, attitude, practice, and self-efficacy of women regarding cervical cancer screening. *Obstet Gynecol Sci.* 2021;64(2):216–25. doi:10.5468/ogs.20236

ANEXOS 1: ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Oficina de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis “**ASOCIACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES QUE ASISTEN A CONSULTA DE GINECOLOGÍA EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL EN EL PERIODO ENERO – FEBRERO 2023**”, que presenta el Sr. **PABLO MANUEL ALVINO MORALES**, para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

BRADY BELTRÁN GARATE
ASESOR DE LA TESIS

DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS
DIRECTOR DE TESIS

ANEXOS 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos
Formamos seres para una cultura de paz

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por el presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, Pablo Manuel Albino Morales Garate de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando **asesoramiento y mentoría** para superar los POSIBLES puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y ver que cumplan con la metodología establecida y la calidad de la tesis y el artículo derivado de la tesis.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

Brady Beltran Garate

Lima, 2 de octubre de 2022

ANEXOS 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



Oficio Electrónico N°004-2023-INICIB-D

Lima, 05 de enero de 2023

Señor
PABLO MANUEL ALVINO MORALES
Presente. -

ASUNTO: Aprobación del cambio de Título - Proyecto de Tesis

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Título del Proyecto de Tesis **“ASOCIACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES QUE ASISTEN A CONSULTA DE GINECOLOGÍA EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL EN EL PERIODO ENERO - FEBRERO 2023”**, presentado ante el Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas para optar el Título Profesional de Médico Cirujano ha sido revisado y aprobado.

Por lo tanto, queda usted expedito con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular,

Atentamente.

Prof. Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas PhD, MSc, MD.
Director del Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas.
Director del VIII Curso Taller de Titulación por Tesis.
Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú.

“Formamos seres humanos para una cultura de paz”

Av. Benavides 5440 – Urb. Las Gardenias – Surco
Apartado postal 1801, Lima 33 – Perú
www.urp.edu.pe/medicina

Central 708-0000
Anexo 6016

ANEXOS 4: ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

	PERÚ Ministerio de Salud	Comité de Evaluación y Aprobación de Proyectos de Investigación	Instituto Nacional Materno Perinatal
---	------------------------------------	---	---

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

HETG 23-604-1

Lima, 27 de enero de 2023

CARTA N°013-2023-DG-N°004-OEAIDE-INMP

Señor Alumno
PABLO MANUEL ALVINO MORALES
Investigadora Principal
Universidad Ricardo Palma
Presente. -

Asunto: Aprobación del Proyecto de Investigación Transversal Analítico

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez manifestarle que el proyecto de investigación titulado: **"ASOCIACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES QUE ASISTEN A CONSULTA DE GINECOLOGÍA EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL EN EL PERIODO ENERO-FEBRERO 2023"**, cuyo estudio es de tipo transversal analítico; ha sido aprobado por el Comité de Evaluación Metodológica y Estadística en la Investigación, así como también por el Comité de Ética en Investigación de nuestra institución, cuya vigencia es hasta el 23 de ENERO de 2024.

En consecuencia, por tener características de ser autofinanciado, se autoriza la ejecución del mencionado proyecto, quedando bajo responsabilidad del investigador principal.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima.

Atentamente,



L. MEZA

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

Sbaal

Mg. Félix Dasio Ayala Peralta
C.M.P. 19726 - R.N.E. 9170
DIRECTOR DE INSTITUTO

FDAP/bfc.
c.c.:

- DEOG
- DEEMSC
- UFI
- DEN
- OEAIDE
- Archivo

www.iemp.gob.pe

Jr. Santa Rosa N°941
Cercado de Lima. Lima 1, Perú
(511) 328 0998
direcciongeneral@iemp.gob.pe



Siempre
con el pueblo



Instituto Nacional Materno Perinatal

F-08

Comité de Ética

Institutional Review Board (IRB)/ Independent Ethics Committee (IEC) N° IRB 5267
Federal Wide Assurance (FWA) for the Protection of Human Subjects for international Institutions N° FWA 9725.

INFORME N°003-2023-CIEI/INMP

Exp. N° 23-604-1

Título del Proyecto	"Asociación entre los niveles de conocimientos y actitudes sobre el examen de papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de ginecología en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el periodo enero-febrero 2023"
Investigador Principal	PABLO MANUEL ALVINO MORALES Universidad Ricardo Palma
Financiamiento	Propio.
Tipo de Estudio	Transversal Analítico.
Apreciación	Determinar la asociación entre los niveles de conocimientos y actitudes sobre el examen de papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de Ginecología en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el periodo enero-febrero 2023"
Calificación	APROBADO. Tendrá vigencia hasta el 23 de enero de 2024. Los trámites para una nueva renovación de aprobación deberán iniciarse por lo menos 30 días antes de su vencimiento.

Lima, 24 de enero de 2023



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

PRESIDENTE
Comité de Ética en Investigación

M.C. Alvaro Moreno Gonzales



F-07

COMITÉ DE EVALUACIÓN METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

INFORME N°002-2023-CEMI/INMP

N° DE EXPEDIENTE 23-604-1

FECHA 18/01/2023

1. Título del Protocolo "Asociación entre los niveles de conocimientos y actitudes sobre el examen de papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de ginecología en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el periodo enero-febrero 2023"

2. Autor (es) Pablo Manuel Alvino Morales

Resumen de Evaluación. Poner visto bueno en los espacios dando su conformidad

ITEM	Adecuado	Observación
Título de investigación	/	
Descripción del Problema.	/	
Formulación del Problema.	/	
Justificación.	/	
Antecedentes de la investigación.	/	
Bases teóricas.	/	
Definiciones conceptuales.	/	
Objetivos.	/	
Hipótesis.	/	
Tipo de Estudio.	/	
Diseño Muestral	/	
Definición y Operacionalización de variables.	/	
Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.	/	
Plan de Recolección de datos.	/	
Plan de procesamiento y Análisis de datos.	/	
Presupuesto.	/	
Cronograma de Actividades.	/	
Referencias bibliográficas	/	
Anexos	/	

APROBACION: SI (/) NO ()

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada
Juan Torres Osorio
PRESIDENTE
Comité de Evaluación Metodológica y Estadística de La Investigación

Juan Torres Osorio

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada
Oscar Limay Ríos
SECRETARIO
Comité de Evaluación Metodológica y Estadística de La Investigación

Oscar Limay Ríos

ANEXOS 5: ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos
FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

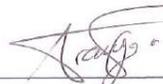
Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "Asociación entre los niveles de conocimientos y actitudes sobre el examen de papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de ginecología en el instituto nacional materno perinatal en el periodo enero - febrero 2023", que presenta el señor Alvaro Morales Pablo Manuel para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

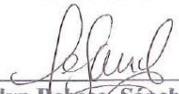
En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:


Mag. Indacocha Caceda, Sonia Lucia

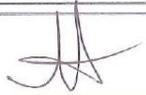
PRESIDENTE


MC. Arango Ochante, Pedro Mariano

MIEMBRO


Mag. Joselyn Rebeca, Sanchez Sifuentes

MIEMBRO


Dr. Jhony De La Cruz Vargas
Director de Tesis


Mag. Beltrán Garate, Brady
Asesor de Tesis

Lima, 04 de marzo del 2024

ANEXOS 6: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
MANUEL HUAMÁN GUERRERO

IX CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS – MODALIDAD HÍBRIDA

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que el señor:

PABLO MANUEL ALVINO MORALES

Ha cumplido con los requisitos del Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida, durante los meses de octubre, noviembre, diciembre 2022 - enero y febrero 2023 con la finalidad de desarrollar el proyecto de tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis: **“ASOCIACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES QUE ASISTEN A CONSULTA DE GINECOLOGÍA EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL EN EL PERIODO ENERO - FEBRERO 2023”**.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva, según Acuerdo de Consejo Universitario N°0287-2023, que aprueba el IX Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida.

Lima, 01 de marzo de 2023.



Dr. Jhony De La Cruz Vargas
Director

Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas
IX Curso Taller de Titulación por Tesis



Dra. María del Socorro Alatrística Gutiérrez Vda. De Bambarén
Decana(e)

ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS
¿Cuál es la asociación entre los niveles de conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de ginecología en el Instituto Materno Perinatal, durante el periodo enero – febrero 2023	<p>General</p> <p>-Determinar la asociación entre los niveles de conocimientos y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de Ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo enero – febrero 2023</p> <p>Específicos</p> <p>- Identificar el nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en las mujeres que asisten a consulta de ginecología</p> <p>-Identificar las actitudes sobre el examen de Papanicolaou en las mujeres que asisten a consulta de ginecología</p> <p>-Determinar la asociación entre los factores sociodemográficos y las actitudes sobre el</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>-Existe asociación entre los niveles de conocimientos y actitudes sobre el examen de papanicolaou en las mujeres que asisten a consulta de Ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo enero – febrero 2023</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>- El nivel de instrucción superior está asociado a una buena actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de Ginecología en el Instituto Materno Perinatal en el periodo enero - febrero 2023</p>	<p>Conocimientos sobre el examen de papanicolaou</p> <p>Actitudes sobre el examen de papanicolaou</p>	Observacional, correlacional, analítico, transversal	Mujeres que asistan a consulta externa del INMP Se utilizó el método probabilístico aleatorio simple que consiste en brindar las mismas oportunidades de ser seleccionados	<p>Variable 1: Conocimientos sobre el examen de papanicolaou mediante encuesta realizada en usuarias que acuden al INMP Instrumento: Cuenta con 13 preguntas Autor: Mateo Soriano Ámbito de aplicación: Mujeres atendidas en el INMP</p> <p>Variable 2: Actitudes sobre el examen de papanicolaou mediante encuesta realizada en usuarias que acuden al INMP Instrumento: Encuesta con 10 preguntas Autor: Mateo Soriano</p>	El análisis estadístico se realizará en el programa de STATA 2016. Se realizará mediante diagrama de barras el cual nos ayudará a llegar a las conclusiones. El trabajo mide el nivel de correlación entre variable, mediante el uso de tablas y figuras

	examen de Papanicolaou en las mujeres que asisten a consulta de ginecología					Ámbito de aplicación: Mujeres atendidas en el INMP	
--	---	--	--	--	--	---	--

ANEXOS 8: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE RELACION Y NATURALEZA	CATEGORÍA O UNIDAD
ACTITUDES	Actitudes que tiene la mujer para solicitar el examen citológico vaginal (Papanicolaou)	Actitudes Buenas Actitudes Malas	Correcto Si = 1 No = 0 .	Cualitativa Discreta Nominal	Responde el cuestionario y obtiene un puntaje de: Bueno = > 34 pts. Malo = < 28 pts.
CONOCIMEINTOS	Referido hacia el conocimiento que tiene la mujer sobre el estudio citológico vaginal (Papanicolaou)	Conocimientos altos Conocimientos bajos	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Indiferente -En desacuerdo -Totalmente en desacuerdo Valorado en escala Likert	Cualitativa Discreta Nominal	Responde el cuestionario y obtiene un puntaje de: Bajo: <5 pts. Alto: >12 pts.
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS					
EDAD	Tiempo de vida desde el nacimiento de un ser vivo hasta la actualidad	Número de años indicados dentro de la encuesta	Razón discreta	Independiente	Media
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Grado de estudios realizados por la persona	Grados de estudios máximo que la persona a alcanzada y que coloque en la encuesta	Nominal	Independiente Cualitativa	1 = Superior 2 = No superior

ESTADO CIVIL	Representado geográficamente por estatus de la persona como matrimonio, viudez, soltería, etc.	Condición civil de la mujer puérpera al momento de ser encuestada	Nominal	Independiente Cualitativa	1 = Con pareja 2= Sin pareja
NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES	Número de parejas sexuales que la mujer entrevistada ha tenido hasta el momento de ser encuestada	Número de parejas con la que la mujer encuestada tuvo sexo.	Nominal	Independiente Cuantitativa	Determinado por el valor que cada mujer coloque en el espacio
INICIO DE RELACIONES SEXUALES	Determinado por la edad en la que la mujer entrevistada inicio su vida sexual	Edad a la inicio de las relaciones sexuales de la mujer	Nominal	Independiente Cuantitativa	1 = <15 años 2 = 15 – 20 años 3 = > 20 años
RELIGIÓN	Delimitado por la creencia religiosa de cada mujer encuestada	Religión a la que pertenece cada mujer	Nominal	Independiente Cualitativa	1 = Creyente 2 = No creyente

ANEXO 9 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

BASE DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. Edad: _____

2. Grado de instrucción:

Primaria ()

Secundaria ()

Superior universitario ()

Superior técnico ()

Sin estudios ()

3. Estado civil:

Soltera ()

Casada ()

Viuda ()

Divorciada ()

Conviviente ()

4. Número de parejas sexuales: _____

5. ¿A qué edad inició las relaciones sexuales?

Menor de 15 años ()

De 15 a 20 años ()

Mayor a 20 años ()

6. ¿A qué religión pertenece usted?

Católico ()

Cristiano ()

Evangélico ()

Mormón ()

otros: _____

CONOCIMIENTO SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU

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

a. Si

b. No recuerda

c. No sabe

d. Nunca

2. ¿La prueba de Papanicolaou es?

a. Examen de sangre

b. Examen de cuello uterino

c. Un examen médico

d. No sabe

3. La prueba de Papanicolaou se toma en:

a. Cuello de útero

b. Vagina

c. Ovarios

d. No sabe

4. ¿Para qué sirve el examen de Papanicolaou?

a. Para descartar cáncer de cuello uterino.

b. Para descartar infecciones vaginales.

c. Para detectar cáncer de estómago

d. No sabe.

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

a. Cada año

b. cada dos años

c. Cada 3 años

d. no sabe

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

a. Para detectar cáncer de cuello uterino

b. Para curar cáncer de cuello uterino

c. Para evitar flujos vaginales

d. No sabe

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. Tener varias parejas sexualmente

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

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

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

ACTITUD DE LAS USUARIAS

En cada uno de los siguientes enunciados, marque con un aspa (x), según lo que consideres correcto: Totalmente de acuerdo (TA), De acuerdo (DA), Neutral (N), En desacuerdo (ED), Totalmente en desacuerdo (TD).

	TA	DA	I	ED	TD
1. ¿Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou?	5	4	3	2	1
2. ¿Cree Ud. que el examen del Papanicolaou es doloroso?	1	2	3	4	5
3. ¿Cree Ud. que es importante la realización del examen de Papanicolaou?	5	4	3	2	1
4. ¿Cree Ud. que el examen de PAP solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?	1	2	3	4	5
5. ¿Si el profesional de salud le brindara una atención con calidad y calidez Ud. Accedería a realizarse el examen de Papanicolaou?	5	4	3	2	1
6. ¿Considera Ud. que la opinión de su pareja Interfiere en su decisión para que Ud. no se realice el examen de Papanicolaou?	1	2	3	4	5
7. ¿Es importante tener en cuenta los requisitos del papanicolaou antes de realizarlo?	5	4	3	2	1
8. ¿Cree Ud. que el examen de Papanicolaou debería realizarse anualmente?	5	4	3	2	1
9. ¿El examen del Papanicolaou es una muestra de cuello uterino?	5	4	3	2	1
10. ¿Cree Ud. que las mujeres no se realizan Papanicolaou por miedo y timidez?	5	4	3	2	1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO TÍTULO: “ASOCIACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES QUE ASISTEN A CONSULTA DE GINECOLOGÍA EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL EN EL PERIODO ENERO - FEBRERO 2023”

INVESTIGADOR PRINCIPAL: Pablo Manuel Alvino Morales. Usted está siendo invitada a participar en este estudio titulado “Asociación entre los niveles de conocimientos y actitudes sobre el examen de papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de ginecología en el instituto nacional materno perinatal en el periodo enero - febrero 2023”.

La participación es voluntaria, en caso de no poder continuar con el estudio, usted puede pedir su retiro del mismo, sin ninguna dificultad ni consecuencia.

El objetivo de este estudio es investigar el nivel de conocimientos y actitudes sobre el examen de papanicolaou, para tener un panorama sobre esta situación.

Estas encuestas se realizarán durante la mañana en la visita al consultorio externo de ginecología. Se dispondrá de 10 minutos para el desarrollo de la misma.

El beneficio de su participación en este estudio es poder contribuir a la investigación, para que en base a los resultados que se obtengan, se pueda actuar de manera correcta para la mejora de la educación sobre este tema en nuestro país. Las encuestas son totalmente anónimas, por lo cual se protegerá su identidad, en caso de ser publicados los resultados.

Si desea alguna información adicional o tiene alguna duda, puede contactarse con: **INVESTIGADOR PRINCIPAL: PABLO MANUEL ALVINO MORALES**, Celular: 983337131, CORREO: pablomanuel70@gmail.com La participante tuvo tiempo y oportunidad de responder las preguntas del cuestionario, las cuales fueron respondidas con satisfacción, no ha sido coaccionada ni influida indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y finalmente acepta voluntariamente participar en el estudio.

Firma de la participante