

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN**

**CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA CON  
ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO**



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
DE JAÉN**

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS  
SOBRE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
SEXUALMENTE ACTIVAS DE LA MICRORED  
MORRO SOLAR – JAÉN, 2020.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO  
CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**

**Autores: Bach. Solange Thalía Ramos Córdova**

**Bach. Heiner Vasquez Idrogo**

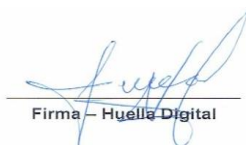
**Asesores: Dr. Luis Omar Carbajal García**

**Mg. Juan Enrique Arellano Ubillus**

  
Firma – Huella Digital

**JAÉN – PERÚ, 2021**

  
Asesor

  
Firma – Huella Digital

  
Asesor

## FORMATO 03: ACTA DE SUSTENTACIÓN

El día 26 de febrero del año 2021, siendo las **15:00** horas, se reunieron vía Google meet, los integrantes del jurado:

Presidente: Dr. Abelardo Hurtado Villanueva

Secretario: Mg. Julio Cesar Montenegro Juárez

Vocal: Mg. José Celso Paredes Carranza, para evaluar la Sustentación virtual del Informe Final:

( ) Trabajo de investigación

( **X** ) Tesis

( ) Trabajo de Suficiencia Profesional

Titulado:

**“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PAPANICOLAU EN MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS DE LA MICRORED MORRO SOLAR JAÉN”**, presentado por los bachilleres: **Solange Thalía Ramos Córdova y Heiner Vasquez Idrogo**, de la Carrera Profesional de **Tecnología Médica**.

Después de la sustentación y defensa, el jurado acuerda:

( **X** ) Aprobar ( ) Desaprobar ( **X** ) Unanimidad ( ) Mayoría

Con la siguiente mención:

- |    |             |            |        |
|----|-------------|------------|--------|
| a) | Excelente   | 18, 19, 20 | ( )    |
| b) | Muy bueno   | 16,17      | ( )    |
| c) | Bueno       | 14,15      | ( 15 ) |
| d) | Regular     | 13         | ( )    |
| e) | Desaprobado | 12 ó menos | ( )    |

Siendo las **16:00** horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando Su participación con la suscripción de la presente.



---

Dr. Abelardo Hurtado Villanueva  
Presidente Jurado Evaluador



---

Mg. Julio Cesar Montenegro Juárez  
Secretario Jurado Evaluador



---

Mg. José Celso Paredes Carranza  
Vocal Jurado Evaluador

## ÍNDICE

ÍNDICE .....	iii
ÍNDICE DE TABLAS .....	iv
RESUMEN .....	v
ABSTRACT .....	vi
I. INTRODUCCIÓN .....	7
II. OBJETIVOS .....	14
2.1. General .....	14
2.2. Específicos.....	14
III. MATERIALES Y MÉTODOS.....	15
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	15
3.2. Población y muestra.....	16
3.2.1. Población.....	16
3.2.2. Muestra.....	17
3.3. Variables de estudio .....	18
3.4. Método, técnicas, procedimientos e instrumentos de recolección de datos .....	19
3.4.1. Método de recolección de datos .....	19
3.4.2. Técnicas de recolección de datos.....	19
3.4.3. Instrumentos de recolección de datos .....	19
3.4.4. Procedimientos de recolección de datos .....	19
3.4.5. Análisis de datos.....	19
IV. RESULTADOS .....	20
V. DISCUSIONES .....	25
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	27
6.1. Conclusiones.....	27
6.2. Recomendaciones .....	28
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	29
AGRADECIMIENTO .....	32
DEDICATORIA.....	33
ANEXOS .....	34

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 : Distribución de población de mujeres sexualmente activas por Establecimiento de Salud de la Microred Morro Solar, Jaén .....	15
Tabla 2 : Distribución de la muestra de las mujeres sexualmente activas por Establecimiento de Salud de la Microred Morro Solar, Jaén.....	17
Tabla 3 : Nivel de conocimiento de la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén .....	19
Tabla 4 : Niveles de conocimiento de la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, por Establecimiento.....	19
Tabla 5 : Nivel de actitudes sobre la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén .....	20
Tabla 6 : Niveles de actitudes sobre la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, por Establecimiento.....	21
Tabla 7 : Nivel de práctica de la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén .....	22
Tabla 8 : Niveles de práctica de la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, por Establecimiento.....	22
Tabla 9 : Características Sociodemográficas de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén .....	44
Tabla 10 : Niveles de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, según grupo etareó .....	45
Tabla 11 : Nivel de actitudes sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, según grupo etareó .....	45
Tabla 12 : Nivel de prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, según grupo etareó .....	46

## **RESUMEN**

La presente tesis tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres sexualmente activas de la Microrred Morro Solar – Jaén, 2020. La metodología de investigación fue de tipo descriptivo prospectivo, transversal, de diseño no experimental; el estudio estuvo conformado por una población (N) de 11 650 y muestra (n) de 372 mujeres de 15 a 49 años.

Se utilizó como técnica e instrumento la encuesta (cuestionario) validada mediante juicio de expertos; siendo los resultados: el nivel de conocimientos 64,8% alto, 22,0% medio y 13,2% bajo; el nivel de actitud 73,7% favorable y 26,3% actitud desfavorable; y, el nivel de práctica de la prueba del Papanicolaou es de 65,9% correcta y el 34,1% incorrecta.

Se concluye que el nivel de conocimiento es 64,8% alto, el nivel de actitud, 73,7% favorable, y el nivel de práctica 65,9% correcta. Recomendando, realizar actividades de sensibilización con las mujeres sexualmente activas que pertenecen a la Microrred para mejorar los niveles de conocimientos, actitudes y práctica de la prueba oportunamente.

**Palabras clave:** Conocimientos, Actitudes, Prácticas, Prueba Papanicolaou

## **ABSTRACT**

The purpose of this thesis was to determine the level of knowledge, attitudes and practices about the Papanicolaou test in sexually active women in Morro Solar Micro-network - Jaen, 2020. The research methodology was descriptive, prospective, cross-sectional, of a non-experimental design; the research consisted of a population (N) of 11,650 and a sample (n) of 372 women aged from 15 to 49 years.

The survey (questionnaire) validated by experts judgment was used as a technique and instrument; the results were: the level of knowledge 64.8% high, 22.0% medium and 13.2% low; the level of attitude 73.7% favourable and 26.3% unfavourable attitude; and, the practice level of the Papanicolaou test was 65.9% correct and 34.1% incorrect.

It was concluded that the level of knowledge was 64.8% high, the attitude level, 73.7% favorable, and the practice level 65.9% correct. It is recommended that awareness-raising activities be carried out with sexually active women belonging to the Micro-network to improve the levels of knowledge, attitudes and practice of the test in a timely manner.

**Keywords:** Knowledge, Attitudes, Practices, Papanicolaou test.

## I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “El cáncer cervicouterino es una de las amenazas más graves para la vida de las mujeres, se calcula que actualmente en el mundo lo padecen más de un millón de mujeres, la mayoría sin acceso a tratamiento” (1).

“En el 2012 se diagnosticaron 528 000 casos nuevos, y 266 000 mujeres murieron de esta enfermedad. Se prevé que, sin atención urgente, las defunciones debidas a cáncer cervicouterino podrían aumentar casi un 25% durante los próximos 10 años” (1).

“En los países de América Latina se presentan tasas de incidencia mayores de 30 x 100 mil mujeres siendo los más resaltantes: Guyana (44.7), Nicaragua (39.9), Honduras (37.8), El Salvador (37.2 x 100 mil), Bolivia (36.4), Paraguay (35.0), Perú (34.5), Venezuela (31.4) y Guatemala (30.5). Solo Chile (14.4) y Puerto Rico (7.5) presentan tasas menores de 15 x 100 mil mujeres” (2).

“Anualmente se diagnostican en América más de 80 000 casos nuevos, 12 500 en Norteamérica, 47 900 en Sudamérica, 15 600 en Centroamérica y cerca de 5 000 en el Caribe. La mortalidad en la región es de 8,7 defunciones por 100 000 mujeres. El 75% de las 28 565 defunciones anuales es por esta enfermedad, siendo la mortalidad más alta en Guyana (21,9), Bolivia (21,0) y Nicaragua (18,3)” (3).

En el Perú, cada 5 horas muere una mujer por este mal. “El cáncer de cuello uterino es el más frecuente en las mujeres peruanas (24.1% de mujeres con cáncer es de CACU), convirtiéndose en la tercera causa de mortalidad por cáncer en mujeres” (4). “Siendo más frecuente en las provincias de Loreto (29.4% de todos los cánceres en esa región), Ucayali (28.6%), Madre de Dios (28.5%) y Moquegua (28.4%)” (5), “Con valores que duplican y hasta cuadruplican el de Lima (4.2%)” (6).

Marín, M. (7) en Santiago – Chile, en el año 2017, realizó su tesis cuyo título fue “Características sociodemográficas y su relación con la cobertura de Papanicolaou, Chile 2009 – 2014”, cuyo objetivo fue: “Explorar la relación existente entre la cobertura de

Papanicolaou en Chile y determinadas condiciones sociodemográficas presentes en la encuesta CASEN, entre los años 2009 al 2014”. La investigación fue de tipo descriptivo - ecológico, comprendiendo a las quince regiones de Chile. Donde indica como resultados que la cobertura de PAP en Chile del año 2009 al 2014 disminuye del 64,3% a 55,6% a nivel país. Indicando a la vez que las regiones que tienen menor porcentaje de cobertura de PAP tienen mejores condiciones sociodemográficas.

Martínez, K. Méndez, M. y Ramón, C. (8) Cuenca – Ecuador, en el año 2015 en su tesis titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al servicio de Ginecología en el Subcentro de Salud de la Parroquia el Valle – Cuenca – 2014”. Cuyo objetivo fue, “Establecer los conocimientos, actitudes y prácticas frente al Papanicolaou en mujeres de edad fértil”. Resultados: “La media de edad fue de 26 años (Desvío Estándar de 6.9)”. Se dedican: “Actividad doméstica 62,66%, estudiantes 14,29% y agricultoras 0,97%”. Grado de instrucción: “El 32,47% tiene primaria, 32,14% secundaria y el 0,97% tiene un título”. “El 49,35% casadas y con unión libre el 28,90%”. Los niveles de conocimientos fueron: “Bajos 48.38%, intermedios 34.42% y altos 17.21%, las actitudes fueron desfavorables el 75.65% y favorables 24.25%”. “Las prácticas fueron correctas el 43.83% e incorrectas el 56.17%”.

Ramírez, E. (9) La Plata – Argentina, en el año 2014 en su investigación sobre los “Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional de la plata”, cuyo objetivo fue: “Describir y analizar los conocimientos, actitudes y prácticas que influyen en la toma de muestra de Papanicolaou”. Realizado en doscientas mujeres. Se concluye que “A pesar de contar con conocimientos sobre la toma de Papanicolaou existen algunas diferencias en las actitudes, la decisión de la toma de la prueba y la ejecución efectiva del test por parte de las mujeres dependiendo si estas son del grupo de docentes o de no docentes”.

Serva, B. y Soto, M. (10) en Huancayo – Perú en el año 2016 realizaron una tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sobre el tamizaje de Papanicolaou en mujeres que acuden C.S. de Chupaca de enero a marzo 2016” cuyo objetivo fue: “Evaluar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el tamizaje de Papanicolaou en mujeres que acuden al C.S. de Chupaca 2016”. La muestra estuvo conformada por 102 mujeres. Los resultados encontrados fueron: “Edad entre los 18 a 28 años; 56 son convivientes, 46 tienen



el nivel secundario. Así mismo, 73 mujeres conocen que el Papanicolaou es un examen del cuello uterino; 68 mujeres conocen que es para detectar el cáncer del cuello uterino, 70 mujeres conocen que una vez al año deberían realizarse el examen de Papanicolaou; 79 conocen que el inicio de relaciones sexuales es el indicador más importante para realizarse el examen de Papanicolaou”. Del mismo modo 69 (67,6%) mujeres presentaron un alto nivel de conocimiento sobre el tamizaje de Papanicolaou, 95 (93,1%) mujeres mostraron una actitud indiferente frente al examen de Papanicolaou. Concluyendo “Que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el tamizaje de Papanicolaou en mujeres que acuden al C.S. de Chupaca”.

Delgado, J. (11) en Chiclayo – Perú, en el año 2015 en su tesis sobre: “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital Regional Docente las Mercedes”, cuyo objetivo general fue: “Medir el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou”. La muestra estuvo conformada por 375 mujeres mayores de 18 años que acudieron al hospital. “Se concluye que “el 40.5 % presentaron un nivel de conocimientos alto; sin embargo, el 60.5% presentaron un nivel de actitudes desfavorable y un 53.9% un nivel de prácticas inadecuadas”.

Mateo, P. (12) en Chiclayo – Perú en su tesis “Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias que acuden al Centro Materno infantil José Carlos Mariátegui del Distrito de Villa María del Triunfo, 2017”, cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre el examen de Papanicolaou y actitudes de las usuarias”; La muestra fue de 103 mujeres que fueron al Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui. Se ha encontrado como resultado que: “El 33.0% de las usuarias tienen un nivel de conocimiento bajo y un 44.7% de las usuarias tienen un nivel del conocimiento regular del examen de Papanicolaou. 37.9% de las usuarias tienen una baja actitud, 42.7% de las usuarias tienen una regular actitud y el 19.4% de las usuarias tiene una buena actitud al examen de Papanicolaou”. Concluyendo que: “Existe relación significativa entre Conocimientos y actitudes sobre el examen del Papanicolaou”.

Cieza, S. (13) Chancay Baños, en su tesis sobre “Relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el C.S. Chancay Baños, 2015”, que tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el examen de Papanicolaou”. La

muestra fue 120. Resultado: “La ocupación de ama de casa con un 94.2%, de estado civil conviviente con un 63.3% y grado de instrucción primaria con un 56.7%”. “En cuanto a la realización del examen del PAP el 92.5%, si está enterada con los resultados del último PAP que se realizó; El 57.5% tienen conocimiento alto sobre cáncer de cuello uterino y el 42.5% tienen conocimiento bajo. El 60% tiene actitud positiva, mientras que el 40% tienen actitud negativa al PAP”.

Bustamante, L. (14) Baños del Inca, en su tesis “Factores psicológicos determinantes en la toma de Papanicolaou. Centro de Salud Pachacútec. Cajamarca. 2015”. La muestra fue de 108 mujeres. Entre los resultados se pudo obtener que “La mayoría de mujeres perteneció al grupo etario de 25-29 años (25%); tienen primaria completa (22,2%); y, son convivientes (71,3%)”. “Dentro de los factores psicológicos la mayoría tiene un nivel de autoestima normal (88,0%), hubo desinterés por la prueba (23,1%); tuvieron miedo (10,2%), se observó conocimiento sobre el Papanicolaou (7,4%); presentaron miedo a la muerte (58,3%) y no tuvieron vergüenza en el 100%”. “Se determinó que los factores psicológicos que determinan la toma de Papanicolaou son el desinterés y el conocimiento de la prueba según la relación establecidas entre variables con una alta significancia estadística ( $p < 0,000$ ) y ( $p < 0,002$ ), respectivamente”.

El cáncer es “una enfermedad provocada por un grupo de células que se multiplican sin control y de manera autónoma, invadiendo localmente y a distancia otros tejidos. Es una enfermedad tan antigua como el hombre y le ha acompañado muy probablemente desde su aparición. Según algunos informes, data de apenas unos tres o cuatro millones de años” (15).

“El origen de la palabra Cáncer (Karkinos) se le adjudica a Hipócrates (460-370 a. C). Carcinus (Karkívoc, habitualmente denominado por su nombre en latín, Cáncer, o simplemente como el Cangrejo)” (15).

El cáncer cérvico uterino “es una tumoración maligna que se presenta en el cuello del útero. Este tipo de cáncer es totalmente prevenible, ya que se conoce el agente causal y se dispone de los procedimientos para detectarlo y acceder prácticamente a la curación” (16).

“El cáncer de cuello uterino es el resultado de la progresión de leves anomalías epiteliales llamadas displasias o neoplasias intraepiteliales (NIC), diagnóstico frecuente en mujeres entre los 20 y 30 años de edad, pasando por carcinoma in situ, entre los 25 y 35 años, a carcinoma invasivo en mujeres mayores de 40 años” (17)

“El cáncer invasor del cuello uterino es el resultado de un proceso inflamatorio continuo, probablemente a partir de una Infección por el Virus del Papiloma Humano (IVPH) adquirido desde muy temprana edad” (18).

“George Papanicolaou nacido en kiwi, en la isla Eubea de Grecia, fue el pionero en citología y en la detección temprana del cáncer. Fue el inventor de la prueba de Papanicolaou que se utiliza en todo el mundo, es un examen sencillo, barato e inocuo” (19, 20).

El Papanicolaou “es un examen para detectar cáncer de cuello uterino, en el que se “raspan” con un cepillo o espátula la zona de transformación (abertura del cuello uterino), que puede ser realizado por médico o personal de la salud entrenado”. “La muestra se coloca en una lámina y luego de fijarla se realiza una coloración especial para examinar las células bajo un microscopio” (4).

“Esta es una prueba que tarda corto tiempo (minutos), la cual no es dolorosa se puede sentir algo de molestia o presión, o un leve raspado cuando se recogen células del cuello” uterino (13)

“La sensibilidad de la citología cérvico-vaginal convencional con la técnica de Papanicolaou varía entre un 30% y un 87% y la especificidad varía entre un 86% y un 100%, gran parte del éxito o fracaso de la citología es atribuible a la técnica” (19).

La prueba consiste en “introducir el espéculo el cual se abre para poder separar las paredes de la vagina, de tal forma que sea más accesible el cuello uterino, después se emplea una espátula o ya sea cepillo que me permita obtener la muestra, y de tal forma que se recogen las células del cuello uterino, se extiende en una lámina portaobjetos y son enviadas para su análisis al laboratorio” (1)

“El control de calidad (Bethesda) de la prueba se originó en Bethesda, Maryland, en 1988, en un seminario-taller organizado por el National Cancer Institute de los Estados Unidos y modificada en 1992”. “Los participantes concluyeron que la clasificación de Papanicolaou no se considera aceptable en la práctica moderna de la citología, por cuanto no corresponde a los conocimientos actuales sobre lesiones cérvico-vaginales” (21).

Los estudios tipo Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP), “han sido utilizados en diversos temas de salud y se consideran como la base fundamental de los diagnósticos para

ofrecer información a instituciones u organizaciones responsables de la creación, ejecución y evaluación de programas de promoción de la salud” (22).

El conocimiento “implica datos concretos sobre los que se basa una persona para decidir conductas, es decir lo que se debe o puede hacer frente una situación partiendo de principios teóricos y/o científicos” (23).

“La actitud es una predisposición aprendida no innata y estable, aunque puede cambiar, al reaccionar de una manera valorativa, favorable o desfavorable un objeto (individuo, grupo, situación, etc.), siendo constructos que van a explicar el por qué y el cómo de la conducta humana” (24)

Las prácticas son “los conocimientos que enseñan el modo de hacer algo; que piensa o actúa ajustándose a la realidad y persiguiendo normalmente un fin útil”. “También podemos decir que es el uso continuado de costumbres o el método que particularmente se observa en alguien para con sus actuaciones” (23).

Respecto a la institución donde se llevó a cabo la investigación, se puede manifestar que la Microred de Salud Morro Solar, cuenta con programas de tamizaje para cáncer de cuello uterino con coberturas para todas sus afiliadas, siendo la citología cervical una de las alternativas que se emplean con mayor frecuencia; motivo por el cual todo el personal de los diferentes Establecimientos de Salud tienen que estar debidamente capacitados y contar con protocolos en su aplicación de la técnica, para que puedan dar a conocer a cada una de sus usuarias y estas se realicen la prueba del Papanicolaou oportunamente.

La detección temprana del cáncer de cuello uterino, permite disminuir las muertes de mujeres por esta causa a través de pruebas de tamizaje, las mismas que muchas veces han sido plenamente identificadas como pruebas efectivas para el mejoramiento de las condiciones de salud de las mujeres en relación con dicha patología, por lo que el conocer las actitudes y prácticas de las mujeres en edad reproductiva científicamente, permitirá realizar aportes que ayuden a brindar soluciones para mejorar los indicadores de mayor número de mujeres que se practican la prueba de tamizaje del PAP, permitiendo disminuir el número de muertes por causa del cáncer de cuello uterino.

La presente investigación permitirá aportar conocimientos de posibles factores culturales, sociales, económicos, religiosos u otros que generen en las mujeres de la Microred de Salud de Morro Solar impedimentos o dudas para realizarse la prueba de Papanicolaou, permitiendo con estos resultados mejorar los programas de salud relacionados con la actividad reproductiva, contribuyendo a la reducción de las muertes por causa de cáncer cérvico uterino, es por ello que mediante la presente investigación se desea conocer ¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar - Jaén, 2020?.

## **II. OBJETIVOS**

### **2.1. General**

- Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, 2020.

### **2.2. Específicos**

- Conocer el nivel de conocimientos de la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén.
- Conocer las actitudes sobre la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén.
- Determinar el nivel de prácticas de la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén.

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

##### **Tipo de investigación**

El presente trabajo de investigación fue de tipo descriptivo, prospectivo, y transversal.

##### **Descriptivo:**

Porque “solo se especifican los conocimientos, actitudes, características y/o perfiles del grupo de personas que se investigaron, las cuales se sometieron a análisis luego de la aplicación del instrumento” (25).

##### **Prospectivo:**

“Porque aporta elementos al proceso de planeación y a la toma de decisiones, ya que identifica peligros y oportunidades de determinadas situaciones futuras, aumentando así el grado certeza de los resultados producto de la investigación” (25).

##### **Transversal:**

Porque “los datos se recolectaron en un solo momento y tiempo a todos los participantes de la investigación. Su propósito permitió describir variables y analizar su incidencia e interrelación entre ellas” (25).

##### **Descripción del diseño**

No experimental.

##### **Nivel**

El nivel de la investigación fue la observación.

## 3.2. Población y muestra

### 3.2.1. Población

La población estuvo constituida por 11,650 mujeres sexualmente activas de 15 a 49 años de edad, adscriptas a los diferentes establecimientos de salud pertenecientes a la Microred Morro Solar - Jaén.

**Tabla 1.** *Distribución de población de mujeres sexualmente activas por establecimiento de salud de la Microred Morro Solar, Jaén.*

Establecimiento	Población Femenina				Total	
	15 – 19		20 - 49		F	P
	f	p	f	p		
Morro Solar	1086	9.32%	4943	42.43%	6029	51.75%
Fila Alta	417	3.58%	1899	16.30%	2316	19.88%
Las Naranjas	98	0.84%	448	3.85%	546	4.69%
Chamaya	94	0.81%	427	3.66%	521	4.47%
Palma Central	72	0.62%	328	2.81%	400	3.43%
Valillo	35	0.30%	159	1.37%	194	1.67%
San Martín De Porres	34	0.29%	153	1.32%	187	1.61%
Monte grande	120	1.03%	545	4.68%	665	5.71%
Puente Zonanga	17	0.15%	79	0.67%	96	0.82%
Nuevo Horizonte	125	1.07%	571	4.90%	696	5.97%
<b>Total</b>	2098	18.01%	9552	81.99%	11650	100.00%

**Fuente:** Ofic. Estadística e Informática – Microred Morro Solar – Jaén.



### 3.2.2. Muestra

De la información presentada en la población, se realizó el cálculo de la muestra que se utilizó en la presente investigación.

Fórmula estadística de proporciones finita:

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

#### Donde:

n = Tamaño de muestra

N = Tamaño de la población = 11,650

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1.96

p = 0.5 Proporción de individuos de la población que tiene las características que se desean estudiar.

q = 0.5 Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés.

e = Margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

#### Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (11650)}{(1.96)^2 (0.5) (0.5) + (0.05)^2 (11650-1)}$$

n = 372 mujeres.

Por lo que de acuerdo al criterio de los investigadores se aplicó el cuestionario a la muestra de acuerdo al siguiente criterio de distribución en función a los establecimientos de salud.

**Tabla 2.** Distribución de la muestra de las mujeres sexualmente activas por establecimiento de salud de la Microred Morro Solar, Jaén.

Establecimiento	Población Femenina				Total	
	15 – 19		20 - 49		F	P
	f	p	f	p		
Morro Solar	35	9.32%	158	42.43%	193	51.75%
Fila Alta	13	3.58%	61	16.30%	74	19.88%
Las Naranjas	3	0.84%	14	3.85%	17	4.69%
Chamaya	3	0.81%	14	3.66%	17	4.47%
Palma Central	2	0.62%	11	2.81%	13	3.43%
Valillo	1	0.30%	5	1.37%	6	1.67%
San Martín De Porres	1	0.29%	5	1.32%	6	1.61%
Monte grande	4	1.03%	17	4.68%	21	5.71%
Puente Zonanga	1	0.15%	2	0.67%	3	0.82%
Nuevo Horizonte	4	1.07%	18	4.90%	22	5.97%
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>18.01%</b>	<b>305</b>	<b>81.99%</b>	<b>372</b>	<b>100.00%</b>

**Fuente:** Distribución estadística de acuerdo a la población – Microred Morro Solar-Jaén.

**Criterios de inclusión:**

- Mujeres que aceptaron participar en el estudio.
- Mujeres sexualmente activas entre las edades de 15 a 49 años.
- Mujeres sexualmente activas entre las edades de 15 a 49 años Que residen en la Microred Morro Solar.

**Criterios de exclusión:**

- Mujeres que rechazaron participar en el estudio.
- Mujeres sexualmente activas que no estuvieron en las edades de 15 a 49 años.
- Mujeres sexualmente activas entre las edades de 15 a 49 años que no residen en la Microred Morro Solar.

**3.3. Variables de estudio**

**Variable:** Estudios CAP (conocimientos, actitudes y prácticas) sobre Papanicolaou (Anexo 03)

### **3.4. Método, técnicas, procedimientos e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.4.1. Método de recolección de datos**

##### **Deductivo**

Mediante este método se pudo describir los hechos concretos de la causa a los efectos (relación causa efecto).

#### **3.4.2. Técnicas de recolección de datos**

En el presente trabajo de investigación se utilizó como técnica la aplicación de una encuesta validada.

#### **3.4.3. Instrumentos de recolección de datos**

El instrumento de recolección fue una encuesta ya validada utilizada en el año 2015 por el Bachiller Delgado, J. de la Universidad San Martín de Porres.

A cada mujer se le aplicó un instrumento con preguntas cerradas, previo consentimiento informado, constituido en 4 bloques: el primer bloque los datos socio-demográficos; el segundo sobre conocimiento de la prueba; el tercero de actitudes y el cuarto sobre las prácticas. (Anexo 1)

##### **Validez y confiabilidad del instrumento.**

Delgado, J. (11) para la validez de contenido y constructo del instrumento lo sometió a juicio de expertos, conformado por cinco especialistas, 3 médicos gineco-obstetras y 2 oncólogos que laboran en el primer nivel de atención.

#### **3.4.4. Procedimientos de recolección de datos**

Luego de concluida la recolección de datos, estos fueron procesados en forma manual, previa elaboración de la tabla de códigos, asignándoles a la respuesta correcta el valor de 2 puntos y 1 punto a la respuesta incorrecta. La presentación de los resultados se ha hecho en tablas y gráficos estadísticos, para ello hemos utilizado el programa SPSS versión 25, Excel y Word para el análisis e interpretación de los resultados, se hizo considerando el marco teórico y los antecedentes.

#### **3.4.5. Análisis de datos**

Se realizó el análisis descriptivo simple y univariado, presentado la información en porcentaje y frecuencia.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 3:** Nivel de conocimientos de la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén.

Escala	Frecuencia	
	Cantidad	Porcentaje
Bajo	49	13,2%
Medio	82	22,0%
Alto	241	64,8%
<b>Total</b>	<b>372</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Datos procesados de las respuestas del cuestionario aplicado a las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén determinados en el software SPSS v. 25.

**Tabla 4:** Niveles de conocimientos de la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, por establecimiento de salud.

Establecimiento	Escala de Niveles						Total	
	Bajo		Medio		Alto		F	%
	f	%	f	%	f	%		
Morro Solar	24	6,5	45	12,1	124	33,3	193	51,90
Fila Alta	3	0,8	15	4,0	56	15,1	74	19,9
Las Naranjas	3	0,8	4	1,1	10	2,7	17	4,6
Chamaya	4	1,1	3	0,8	10	2,7	17	4,6
Palma Central	4	1,1	4	1,1	5	1,3	13	3,5
Valillo	1	0,3	1	0,3	4	1,1	6	1,6
San Martin De Porres	2	0,5	1	0,3	3	0,8	6	1,6
Montegrande	4	1,1	7	1,9	10	2,7	21	5,6
Puente Zonanga	2	0,5	0	0,0	1	0,3	3	0,8
Nuevo Horizonte	2	0,5	2	0,2	18	4,8	22	5,9
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>13,2</b>	<b>82</b>	<b>22,0</b>	<b>241</b>	<b>64,8</b>	<b>372</b>	<b>100,00</b>

Fuente: *Datos procesados de las respuestas del cuestionario aplicado a las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén determinados en el software SPSS v. 25.*

En la Tabla 3 se puede apreciar que, a nivel de conocimientos de la Microred, el 64,8% tiene un nivel alto; el 22,0% nivel medio y 13,2% nivel bajo; lo que demuestra que la mayoría de las mujeres encuestadas tienen conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou.

Tabla 4. Esta muestra los niveles de conocimientos de las mujeres encuestadas respecto a la prueba de Papanicolaou por establecimiento de salud de la Microred Morro Solar de Jaén, donde se puede observar que sobresalen los centros de salud de Morro Solar (33,3%) y Fila alta (15,1%) en el Nivel alto respecto al total de encuestadas.

**Tabla 5:** *Nivel de actitudes sobre la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén.*

<b>Escala</b>	<b>Frecuencia</b>	
	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Favorable	274	73,7%
Desfavorable	98	26,3%
<b>Total</b>	<b>372</b>	<b>100,00</b>

Fuente: *Datos procesados de las respuestas del cuestionario aplicado a las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén determinados en el software SPSS v. 25.*

**Tabla 6:** Niveles de actitudes sobre la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, por establecimiento de salud.

Establecimiento	Escala de Niveles				Total	
	Favorable		Desfavorable		F	%
	f	%	F	%		
Morro Solar	141	37,9	52	14,0	193	51,90
Fila Alta	61	16,4	13	3,5	74	19,9
Las Naranjas	10	2,7	7	1,9	17	4,6
Chamaya	11	3,0	6	1,6	17	4,6
Palma Central	8	2,2	5	1,2	13	3,5
Valillo	4	1,1	2	0,5	6	1,6
San Martin De Porres	3	0,8	3	0,8	6	1,6
Montegrande	14	3,8	7	1,9	21	5,6
Puente Zonanga	2	0,5	1	0,3	3	0,8
Nuevo Horizonte	20	5,4	2	0,5	22	5,9
<b>Total</b>	<b>274</b>	<b>73,7</b>	<b>98</b>	<b>26,3</b>	<b>372</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Datos procesados de las respuestas del cuestionario aplicado a las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén determinados en el software SPSS v. 25.

En el caso de la Tabla 5 se puede apreciar que, el nivel de actitudes de la Microred, es 73,7% favorable y el 26,3% se encuentran con el nivel de actitud desfavorable sobre la prueba de Papanicolaou.

Respecto a la Tabla 6, esta muestra los niveles de actitud de las mujeres encuestadas respecto a la prueba de Papanicolaou por establecimiento de salud de la Microred Morro Solar de Jaén, donde se puede observar que por el número de encuestadas sobresalen los establecimientos de salud de Morro Solar (37,9%) favorable y Fila alta (16,4%) favorable respecto al total de encuestadas.

**Tabla 7:** Nivel de prácticas de la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén

Escala	Frecuencia	
	Cantidad	Porcentaje
Correcta	245	65,9%
Incorrecta	127	34,1%
<b>Total</b>	<b>372</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Datos procesados de las respuestas del cuestionario aplicado a las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén determinados en el software SPSS v. 25.

**Tabla 8:** Nivel de prácticas de la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, por establecimiento de salud.

Establecimiento	Escala de Niveles				Total	
	Correcta		Incorrecta		F	%
	f	%	f	%		
Morro Solar	126	33,9	67	18,0	193	51,90
Fila Alta	48	12,9	26	7,0	74	19,9
Las Naranjas	9	2,4	8	2,2	17	4,6
Chamaya	12	3,2	5	1,3	17	4,6
Palma Central	11	3,0	2	0,5	13	3,5
Valillo	5	1,3	1	0,3	6	1,6
San Martin De Porres	3	0,8	3	0,8	6	1,6
Monte grande	11	3,0	10	2,7	21	5,6
Puente Zonanga	2	0,5	1	0,3	3	0,8
Nuevo Horizonte	18	4,8	4	1,1	22	5,9
<b>Total</b>	<b>245</b>	<b>65,9</b>	<b>127</b>	<b>34,1</b>	<b>372</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Datos procesados de las respuestas del cuestionario aplicado a las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén determinados en el software SPSS v. 25.

En la Tabla 7 se puede apreciar que, el nivel de prácticas de Papanicolaou en la Microred Morro Solar de Jaén, es 65,9% correcta y el 34,1% se encuentran con el nivel de práctica incorrecta

En la Tabla 8 se muestran los niveles de práctica que tienen las mujeres encuestadas respecto a la prueba de Papanicolaou por establecimiento de salud de la Microred Morro Solar de Jaén, donde se puede observar que por el número de encuestadas sobresalen los centros de salud de Morro Solar con el 33,9% y Fila alta con el 12,9% realizan de manera correcta la práctica del Papanicolaou.



## V. DISCUSIONES

Referente al nivel de conocimiento de la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, en los resultados se llegó a determinar que el 64,8% de las mujeres tienen un nivel alto de conocimientos, el 22,0% un nivel medio y el 13,2% un nivel bajo de conocimientos, resultados similares a los determinados por Serva, B. y Soto, M. (10) en Huancayo – Perú en el año 2016, quienes indican que el 67,6% presentaron un nivel de conocimientos alto respecto a la prueba de Papanicolaou. De la misma forma, Cieza, S. (13) Chancay Baños, encontró en su investigación que el 57.5% tienen conocimiento alto sobre cáncer de cuello uterino y el 42.5% tienen conocimiento bajo. Además, indicar que como antecedentes también existen diferencias en los resultados, tal como es el caso de Martínez, K. Méndez, M. y Ramón, C. (8) Cuenca – Ecuador, quienes indican que el nivel de conocimiento fue: bajos 48.38% intermedios 34.42% y altos 17.21%; así como también, en la investigación de Delgado, J. (11) en Chiclayo – Perú, en el año 2015, se encontraron resultados diferentes a la investigación, donde se concluye que el 40.5% presentaron un nivel de conocimientos alto.

Sobre los resultados de las actitudes de la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, se llegó a determinar en la investigación como resultados que el 73,7% favorable y el 26,3% se encuentran con el nivel de actitud desfavorable; situación similar a los resultados de la investigación de Cieza, S. (13) Chancay Baños, quien determino como resultados en su tesis que el 60% tiene actitud positiva a la prueba del Papanicolaou. Resultados diferentes a los determinados por Martínez, K. Méndez, M. y Ramón, C. (8) Cuenca – Ecuador, en el año 2015 quienes manifiestan en su investigación que las actitudes fueron desfavorables el 75.65% y favorables 24.25%; así como también con los resultados de Serva, B. y Soto, M. (10) en Huancayo – Perú en el año 2016, 95 (93,1%) mujeres mostraron una actitud indiferente frente al examen de Papanicolaou. De la misma manera los resultados son diferentes con los citados por Delgado, J. (11) en Chiclayo – Perú, en el año 2015, quien indica que el 60.5%

en su investigación presentaron un nivel de actitudes desfavorable; al igual que Mateo, P. (12) en Chiclayo – Perú, quien indica en su investigación que el 37.9% de las usuarias tienen una baja actitud, 42.7% de las usuarias tienen una regular actitud y el 19.4% de las usuarias tiene una buena actitud al examen de Papanicolaou.

Respecto al nivel de práctica de la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, se determinó que el 65,9% aplica la práctica de la prueba de manera correcta y el 34,1% se encuentran con el nivel de práctica incorrecta, resultado diferente a lo determinado por Martínez, K. Méndez, M. y Ramón, C. (8) Cuenca – Ecuador, quienes indican en su investigación como resultados que las prácticas fueron 43.83% correctas, y, el 56.17% incorrectas; así como también, los resultados son diferentes a los logrados por Delgado, J. (11) en Chiclayo – Perú, quien indica que un 53.9% un nivel de prácticas inadecuadas de la prueba del Papanicolaou.

## VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 6.1. Conclusiones

- Se determinó que el nivel de conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, es 13,2% nivel bajo, 22,0% nivel medio y solo el 64,8% tiene un nivel alto de conocimientos, respecto a la prueba de Papanicolaou.
- Se logro establecer que las actitudes sobre la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, es 73,7% favorable y el 26,3% se encuentran con el nivel de actitud desfavorable.
- Se logro precisar que el nivel de prácticas referente a la prueba de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, es 65,9% correcta y el 34,1% se encuentran con el nivel de práctica incorrecta.
- Lo expuesto anteriormente permite concluir que el nivel de conocimiento referente es 64,8% alto, el nivel de actitudes 73,7% favorables y el nivel de prácticas es aplicado por el 65,9% de manera correcta concerniente a la prueba de Papanicolaou en las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, 2020.

## 6.2. Recomendaciones

- Al jefe de la Microred Morro Solar - Jaén, implementar mayores actividades educativas sobre la utilidad de la prueba de papanicolaou en la prevención del cáncer de cuello uterino para incrementar el porcentaje de los conocimientos, actitudes y, así conseguir la práctica oportuna y correcta de esta prueba.
- A los jefes de los establecimientos de salud de la Microred Morro Solar Jaén, coordinar la realización de campañas de prueba de papanicolaou conjuntamente con el jefe de la Microred y mejorar el seguimiento de las pacientes que se realizaron la prueba para la entrega e interpretación de resultados.
- Sesiones educativas a todas las mujeres sexualmente activas sensibilizándolas a realizarse la prueba de Papanicolaou no solo por indicación médica sino también por iniciativa propia.
- A los miembros de la comunidad universitaria de la Universidad Nacional de Jaén, desarrollar más actividades de investigación referentes a la salud reproductiva con personas de ambos sexos, e incidir en estudios relacionados con la mujer como la presente investigación, para fortalecer sus conocimientos, actitudes y prácticas de cuidado de la salud, para que puedan llevar una mejor calidad de vida.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de sal Salud. Control integral del cancer cervicouterino: guía de prácticas esenciales. Segunda ed. Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud; 2016.
2. Hernández D, Apresa T, Patlán R. Panorama epidemiológico del cáncer cervicouterino. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. 2015 Mayo 15; 53(2): p. S154-S161.
3. Marañón T, Mastrapa K, Flores Y, Vaillant L, Landazuri S. Cervical Cancer Prevention and Control. Correo Científico Médico de Holguín. 2017 Enero 15;(1): p. 187-203.
4. Ministerio de Salud. Guía práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Primera ed. Lima; 2017.
5. Dirección General de Epidemiología, Ministerio de Salud. Análisis de la Situación del Cáncer en el Perú. Estadísticas del cáncer en el Perú. Lima: Ministerio de Salud; 2013.
6. Grupo RPP. Mediakit Grupo RPP. [Online]. Lima; 2019 [cited 02 febrero 2020. Available from: <https://rpp.pe/vital/salud/dia-mundial-contra-el-cancer-el-cancer-de-cuello-uterino-es-el-segundo-mas-frecuente-entre-las-mujeres-peruanas-world-cancer-day-noticia-1178968>.
7. Marín M. Características sociodemográficas y su relación con la cobertura de papanicolaou, chile 2009 – 2014. Tesis de pregrado. Santiago - Chile: Universidad de Chile, Facultad de Medicina; 2017.
8. Martínez K, Méndez M, Ramón C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al servicio de Ginecología en el Subcentro de Salud de la Parroquia el Valle – Cuenca – 2014. Teis de pregrado. Cuenca - Ecuador:, Facultad de Ciencias Médicas; 2015.
9. Ramírez E. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional de la plata. Tesis de Maestría. La Plata, Argentina: Univeridad Nacional de la Plata, Escuela de posgrado; 2014.
10. Serva B, Soto M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre el tamizaje de Papanicolaou en mujeres que acuden C.S. de Chupaca de enero a marzo 2016. Tesis de pregrado. Huancayo: UNiversidad Peruana del Centro, Obstreticia; 2016.

11. Delgado J. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital Regional Docente las Mercedes. Tesis de Pregrado. Chiclayo: Universidad San Martín de Porres, Facultad de Medicina Humana; 2015.
12. Mateo P. Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias que acuden al Centro Materno infantil José Carlos Mariátegui del Distrito de Villa María del Triunfo, 2017. Tesis de Maestría. Chiclayo: UNiversidad Cesar Vallejo, Escuela de Posgrado; 2017.
13. Cieza S. Relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el C.S. Chancay Baños, 2015. Tesis de Maestría. Chancay Baños - Cajamarca: Universidad Cesar Vallejo, Escuela de Posgrado; 2017.
14. Bustamante L. Factores psicológicos determinantes en la toma de papanicolaou. Centro de Salud Pachacútec. Cajamarca. 2015. Tesis de Pregrado. cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Facultad de Ciencias de la Salud; 2016.
15. De la Garza J, Juárez P. El Cáncer. Primera ed. Monterrey: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2014.
16. Hoffman B, Schorge J, Bradshaw K, Halvorson L, Schaffer J, Corton M. Williams Ginecología. Tercera ed. editores MH, editor. Mexico; 2012.
17. Rodríguez D, Pérez J, Sarduy M. Infección por el virus del papiloma humano en mujeres de edad mediana y factores asociados. Rev Cubana Obstet Ginecol. 2014 Enero 10; 40(2): p. 218-232.
18. Organización Mundial de la Salud. Informe las mujeres y la salud: los datos de hoy la agenda del mañana; 2009.
19. Badano, I. El virus del Papiloma Humano y citología de Papanicolaou en mujeres de escasos recursos. In.
20. Lacruz C, Fariña J. Citología Ginecológica de Papanicolaou y Bethesda Madrid: Complutense S.A.; 2003.
21. Nayar R, Wilbur D. EL Sistema Bethesda para Informar la Citología Cervical. Tercera ed.: Ediciones Journal; 2016.
22. Gamboa D EM. Conocimientos, Actitudes y prácticas relacionados con lactancia materna en mujeres en edad fértil en una población vulnerable. In.: Rev. chil. nutr.; 2008. p. 43-52.

23. Biblioteca virtual de la Universidad Cooperativa de Colombia. [Online]. Available from:  
<http://bucaramanga.ucc.edu.co/Biblioteca/archivos/ENFERMERIA/ENF%20032.pdf>.
24. Moret Ventura C. Actitudes de los adolescentes hacia la realidad multicultural en el principado de Andorra. Tesis doctoral. Universidad de Murcia, Teoría e historia de la educación; 2008.
25. Hernández R, Méndez S, Mendoza C, Cuevas A. Fundamentos de Investigación. Primera ed. México: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES S.A; 2017.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por la fortaleza y sabiduría para lograr nuestras metas y objetivos trazados.

A nuestros padres por su por esfuerzo y sacrificio.

A la Universidad Nacional de Jaén, que nos dio la oportunidad de formar parte de ella y cumplir una de nuestras metas trazadas.

A nuestros asesores de tesis por habernos brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, por su apoyo, su paciencia para guiarnos durante todo el desarrollo en este trabajo de investigación.



## **DEDICATORIA**

### **A MIS PADRES:**

Por ser quienes me motivan e impulsan para alcanzar el éxito.

(HEINER)

### **A MI QUERIDO PAPÁ:**

A quien le debo todo en la vida, gracias por ser mi soporte en momentos difíciles cada vez que los requerí, por su apoyo incondicional para culminar mi carrera profesional.

(SOLANGE)

## ANEXOS

### Anexo 1: Cuestionario

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PAPANICOLAOU EN MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS DE LA MICRORED MORRO SOLAR, 2020 (11).

Antes de comenzar por favor lea al encuestado el formato de consentimiento informado y solicítele la firma de aceptación luego de que lo entienda; insista en que la información suministrada es confidencial y que no va a tener ningún riesgo físico. Explique las partes de las que está compuesta la encuesta y el procedimiento que se va a utilizar para realizarla.

En las preguntas marque con una X en la casilla correspondiente.

Fecha: Día \_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_ año: \_\_\_\_ N° \_\_\_\_

#### DATOS DE LA ENCUESTADA

##### BLOQUE 1: INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

1. Edad \_\_\_\_ en años cumplidos
2. Estado civil: Soltera  Casada  Viuda  Unión Libre   
Separada
3. ¿Cuál es su máximo nivel de escolaridad? Ninguna  Primaria   
Secundaria  Técnica  Universitaria
4. Ocupación: Ama de casa  Empleada/obrero  Trabajadora independiente  Desocupada  Jubilada  Otra   
Cual? \_\_\_\_\_

## BLOQUE 2: CONOCIMIENTOS SOBRE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU

5. La prueba de Papanicolaou es: Examen de sangre  Examen del cuello del útero  Examen radiológico  Un examen médico  No sé
6. La prueba de Papanicolaou se toma en: Cuello de útero  Vagina  Ovarios  No sé
7. ¿La prueba de Papanicolaou sirve para?: Detectar el cáncer de cuello uterino:   
Para saber si hay una infección  Para saber si hay inflamación   
Para saber si se tiene alguna enfermedad  No sé
8. Frecuencia con que se debe realizar el examen: Mensual  Cada seis meses  Cada año  Entre dos y tres años  No sé

## BLOQUE III: ACTITUDES FRENTE A LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU

9. ¿Ha solicitado le realicen el examen en los últimos tres años?: Si  No   
años?: Si 1
10. ¿Considera que debe realizarse anualmente la prueba? Si  No
11. ¿Porque considera que debe hacerse la prueba en un periodo de tiempo determinado?  
Es necesario que uno conozca su estado de salud  Permite detectar el cáncer a tiempo  Permite prevenir enfermedades  Es un examen que debe hacerse si el médico lo solicita  No sabe/No responde
12. ¿Desearía usted saber para qué sirve y como se realiza la prueba de Papanicolaou?: Si  No

## BLOQUE IV: PRACTICAS

13. Se ha practicado la prueba de Papanicolaou: Si  No
14. ¿Con que frecuencia se la ha practicado? Anual  Cada seis meses   
Cada tres años  Ocasionalmente  Nunca

### Si la respuesta es nunca, de por terminada la encuesta

15. ¿Porque se la practicó? Por indicación médica  Por iniciativa propia   
Por sugerencia de un tercero
16. ¿Reclamó el resultado?: Si  No  |

### Si la respuesta es afirmativa, continúe la encuesta, sino dela por terminada

17. ¿Solicito explicaciones sobre el resultado de la prueba al personal de salud?:  
Si  No

## Anexo 2: Consentimiento Informado

Autorización para participar en el trabajo de investigación “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PAPANICOLAOU EN MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS DE LA MICRORED MORRO SOLAR – JAÉN, 2020”

Yo.....con  
DNI:.....con pleno conocimiento acerca del tipo de investigación, e información brindada por los investigadores del tema, afirmo que mi participación es libre y voluntaria sin que esto repercuta en mis cuidados médicos, presto libremente mi conformidad para participar de la investigación.

Jaén.....de.....del 2020

.....

Firma del participante

**Anexo 03: Operacionalización de variables.**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>SUB INDICAD.</b>	<b>ESACALA</b>	<b>INSTRUMENTO</b>
Estudios CAP (conocimientos, actitudes y prácticas) sobre Papanicolaou	Los estudios de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP), han sido utilizados en diversos temas de salud y se consideran como la base fundamental de los diagnósticos para ofrecer información a Instituciones u Organizaciones responsables de la creación, ejecución y evaluación de programas de promoción de la salud. (22)	Conocimientos	Nivel de conocimientos	Alto Intermedio Bajo	Ordinal	Cuestionario
		Actitudes	Tipo de actitud	Favorable Desfavorable	Ordinal	
		Practicas	Tipo de practica	Correcta Incorrecta	Ordinal	
		Perfil de la usuaria	Edad	18,19,20,21...	Razón	
			Estado civil	Soltera Casada Viuda Unión libre Separada	Nominal	
			Nivel de escolaridad	Ninguna Primaria Secundaria Técnica Universitaria	Ordinal	
			Ocupación	Ama de casa Empleada/Obrera Trabajadora independiente Desocupada Jubilada Otra	Nominal	

## Anexo 4: Permiso de la Microred Morro Solar



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
SUREGION DE SALUD JAEN  
MICRORED MORRO SOLAR  
CLAS MORRO SOLAR



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

Jaén, 14 de marzo del 2020.

CARTA N° 020 - 2020 -GR.CAJ/DSRSJ-DG/CLASMS. G

SEÑORES : SOLANGE THALIA RAMOS CORDOVA.  
HEINER VÁSQUEZ IDROGO.

Presente.-

Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos cordialmente, y visto el informe emitido por la responsable del programa de CANCER se da por aceptado la realización del trabajo de investigación denominado "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PAPANICOLAOU EN MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS DE LA MICRORED MORRO SOLAR - JAÉN, 2020"

Sin otro particular me despido de usted, reiterándole las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



JEAU/mpt.  
C.c. Archivo

## Anexo 5: Constancia de Validación del Instrumento

### CONSTANCIA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

Quien suscribe, Rodolfo M. Castillo Cáceres, con documento de identidad (D.N.I.) N°: 02433725, Especialista en Gineco-obstetricia,

Con grado académico de Medico Cirujano, laborando en: Hospital Santiago Apóstol Bague Grande

Por medio de la presente hago constar que he revisado, con fines de validación, el instrumento "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PAPANICOLAOU EN MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS DE LA MICRORED MORRO SOLAR, 2020" que será aplicado el mes de octubre 2020 en el desarrollo de la investigación de los bachilleres Heiner Vasquez Idrogo y Solange Thalía Ramos Córdova.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

#### EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

N°	INDICADORES	VALORES			
		1	2	3	4
1	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación.				X
2	El instrumento evidencia el problema a solucionar.				X
3	El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación.				X
4	Los indicadores son los correctos para cada dimensión.				X
5	La redacción de los ítems es clara y apropiada para cada dimensión.				X
6	En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información.				X

1 = Deficiente 2 = Regular 3 = bueno 4 = excelente

Observaciones:

Jaén, 16 de setiembre de 2020



Rodolfo M. Castillo Cáceres  
 GINECO - OBSTETRA  
 POST - GRADO EN COLPOSCOPIA Y ENFERMEZAS  
 DEL TRACTO GENITAL INFERIOR  
 C.M.P. 42520 - R.N.E. 27189

### CONSTANCIA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

Quien suscribe, Carlos Hugo García Vázquez, con documento de identidad (D.N.I.) N°: 09485522, Especialista en Citología

Con grado académico de Magister en Ciencias Biomédicas, laborando en: Hospital Alberto Sabero Soler en ESSALUD

Por medio de la presente hago constar que he revisado, con fines de validación, el instrumento "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PAPANICOLAOU EN MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS DE LA MICRORED MORRO SOLAR, 2020" que será aplicado el mes de octubre 2020 en el desarrollo de la investigación de los bachilleres Heiner Vasquez Idrogo y Solange Thalía Ramos Córdova.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones:

#### EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

N°	INDICADORES	VALORES			
		1	2	3	4
1	El instrumento presenta coherencia con el problema de investigación.				X
2	El instrumento evidencia el problema a solucionar.				X
3	El instrumento guarda relación con los objetivos propuestos en la investigación.				X
4	Los indicadores son los correctos para cada dimensión.				X
5	La redacción de los items es clara y apropiada para cada dimensión.				X
6	En general, el instrumento permite un manejo ágil de la información.				X

1 = Deficiente 2 = Regular 3 = bueno 4 = excelente

Observaciones:

Jaén, 16 de setiembre de 2020

  
Lic. García Vázquez Carlos Hugo  
Especialista en Citología  
CTMP N° 06003 - RNE N° 06226



## Anexo 6: Compromiso del Asesor



### UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU/CD

#### FORMATO 01: COMPROMISO DEL ASESOR

El que suscribe, ..... Juan Enrique Arturo Urrutia .....  
con Profesión/Grado de ..... Medicina - Tecnólogo Médico .....  
D.N.I. (  ) / Pasaporte ( ) / Carnet de Extranjería ( ) N° ..... 33655281 ..... con  
conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad  
Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones al Estudiante/Egresado o Bachiller  
Vásquez Idrogo Heiner y Ramos Córdoba Solange Thalia ..... de la  
Carrera Profesional de ..... Tecnología Médica ..... en la  
formulación y ejecución del:

- ( ) Plan de Trabajo de Investigación      ( ) Informe Final de Trabajo de Investigación  
(  ) Proyecto de Tesis                      ( ) Informe Final de Tesis  
( ) Informe Final del Trabajo por Suficiencia Profesional

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que el Asesorado ha ejecutado el Trabajo de Investigación; por lo que en fe a la verdad suscribo la presente.

Jaén, 06 de marzo de 20....

  
Asesor

**FORMATO 01: COMPROMISO DEL ASESOR**

El que suscribe, Luis Omar Corbalán García,  
con Profesión/Grado de Doctor,  
D.N.I.  / Pasaporte ( ) / Carnet de Extranjería ( ) N° 03239157 con  
conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad  
Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones al Estudiante/Egresado o Bachiller  
Solange Thalía Ramos Córdova y Heiner Vasquez Ibarra de la  
Carrera Profesional de Tecnología Médica en la  
formulación y ejecución del:

- ( ) Plan de Trabajo de Investigación      ( ) Informe Final de Trabajo de Investigación  
() Proyecto de Tesis                      () Informe Final de Tesis  
( ) Informe Final del Trabajo por Suficiencia Profesional

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que el Asesorado ha ejecutado el Trabajo de Investigación; por lo que en fe a la verdad suscribo la presente.

Jaén, 06 de enero de 2020

  
\_\_\_\_\_  
Asesor

## Anexo 7: Declaración Jurada de No Plagio



### UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU/CD

#### FORMATO 04: DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, Meiner Vasquez Idrego,  
identificado con DNI N° 76728652 estudiante/egresado o Bachiller de la Carrera Profesional de  
Tecnología Médica

de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del **Proyecto de tesis:**  
"Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar - Jaén, 2020"

1. El mismo que presento para optar: ( ) Grado Académico de Bachiller ( X ) Título Profesional
2. El **Proyecto de tesis** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. El **Proyecto de tesis** presentado no atenta contra derechos de terceros.
4. El **Proyecto de tesis** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **Proyecto de tesis**, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del **Proyecto de tesis**.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el proyecto de tesis haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 06 de marzo de 2020



Firma – Huella Digital

**FORMATO 04: DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO**

Yo, Solange Thalia Ramos Córdova  
identificado con DNI N° 73964811... estudiante/egresado o Bachiller de la Carrera Profesional de  
Tecnología Médica

de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del **Proyecto de tesis:**  
"Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres sexualmente activas de la Microred Morro solar - Jaén, 2020"

1. El mismo que presento para optar: ( ) Grado Académico de Bachiller (X) Título Profesional
  2. El **Proyecto de tesis** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
  3. El **Proyecto de tesis** presentado no atenta contra derechos de terceros.
  4. El **Proyecto de tesis** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
  5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.
- Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **Proyecto de tesis**, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del **Proyecto de tesis**.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el proyecto de tesis haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 06 de marzo de 2020



Firma – Huella Digital

## Anexo 8: Otras Tablas de la Investigación

**Tabla 9:** *Características Sociodemográficas de las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén.*

Variable	Estadísticos	Cantidad	Porcentaje (%)
EDAD	Media	31,745	
	Mediana	32,00	
	Moda	19,00	
	Desviación típica	10,166	
	Varianza	103,339	
	Mínimo	15,00	
	Máximo	49,00	
	Rango	34,00	
ESTADO CIVIL	Soltera	151,0	40,6%
	Casada	30,0	8,1%
	Viuda	6,0	1,6%
	Unión libre	173,0	46,5%
	Separada	12,0	3,2%
NIVEL DE ESTUDIOS	Ninguno	5,0	1,3%
	Primaria	67,0	18,0%
	Secundaria	191,0	51,3%
	Técnica	70,0	18,8%
	Universitaria	39,0	10,5%
OCUPACIÓN	Ama de casa	173	46,5%
	Empleada /Obrera	10	2,7%
	Trabajadora independiente	1	0,3%
	Independiente	111	29,8%
	Desocupada	17	4,6%
	Jubilada	0	0,0%
	Otra	60	16,1%

Fuente: *Datos procesados de las respuestas del cuestionario aplicado a las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén determinados en el software SPSS v. 25.*

**Tabla 10:** Niveles de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, según grupo etario.

Nivel de Conocimiento	Edad				Total	
	15 - 19		20 - 49		F	%
	f	%	f	%		
Bajo	18	4,8	31	8,3	49	13,2
Medio	16	4,3	66	17,7	82	22,0
Alto	33	8,9	208	55,9	241	64,8
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>18,0</b>	<b>305</b>	<b>82,0</b>	<b>372</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Datos procesados de las respuestas del cuestionario aplicado a las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén determinados en el software SPSS v. 25.

**Tabla 11:** Nivel de actitudes sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, según grupo etario.

Nivel de Actitudes	Edad				Total	
	15 - 19		20 - 49		F	%
	f	%	f	%		
Favorable	34	9,1	240	64,5	274	73,7
Desfavorable	33	8,9	65	17,5	98	26,3
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>18,0</b>	<b>305</b>	<b>82,0</b>	<b>372</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Datos procesados de las respuestas del cuestionario aplicado a las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén determinados en el software SPSS v. 25.

**Tabla 12:** Nivel de prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén, según grupo etario.

Nivel de Prácticas	Edad				Total	
	15 - 19		20 - 49		F	%
	f	%	f	%		
Correcta	11	3,0	234	62,9	245	65,9
Incorrecta	56	15,1	71	19,1	127	34,1
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>18,0</b>	<b>305</b>	<b>82,0</b>	<b>372</b>	<b>100,00</b>

Fuente: *Datos procesados de las respuestas del cuestionario aplicado a las mujeres sexualmente activas de la Microred Morro Solar – Jaén determinados en el software SPSS v. 25.*