



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE TAMIZAJE DE PAPANICOLAOU EN PACIENTES MAYORES DE 18 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO, ABRIL-MAYO 2023

Presentado por:

FLORES FERREYRA JEMYSON EDWIN

ESTUDIANTE del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **0%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 02 de agosto del 2024

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
525610
Dr. Jorge Luis Ybaseta Medina
Director de la Unidad de Investigación

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA “DANIEL ALCIDES CARRION”



TESIS:

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE TAMIZAJE DE
PAPANICOLAOU EN PACIENTES MAYORES DE 18 AÑOS ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO, ABRIL-MAYO 2023**

LINEA DE INVESTIGACION

Salud pública y conservación del medio ambiente

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

AUTOR:

BACH. FLORES FERREYRA JEMYSON EDWIN

ASESORA:

DRA. JULIA ROSA FERNANDEZ BENAVIDES

Ica-Perú

2024

Dedicatoria

A mis padres, quienes admiro y respeto, ustedes gracias a su amor, paciencia, dedicación y sacrificio han hecho posible este sueño; mi padre Carlos Flores Kuan, por su confianza e inculcar en mi la perseverancia de perseguir y alcanzar mis metas; mi madre Gloria Ferreyra Carbajal, por su apoyo y dedicación incondicional en todo momento.

A mi hermano Juan Carlos, por su apoyo y consejos en los momentos más difíciles.

Por su amor, paciencia, dedicación y sacrificio para hacer posible mi educación son muy apreciados. Los pilares de mi vida son ustedes, y todo lo que he logrado es gracias a su constante apoyo. Esta tesis es una forma de expresar mi gratitud hacia usted. Espero que se sientan orgullosos de todo lo que hemos conseguido como pareja..

Agradecimiento

A mi familia, quienes han sido los que impulsan mis sueños y esperanzas, quienes estuvieron siempre a mi lado y han sido mis mejores guías.

A mis maestros por dedicar tiempo no solo en mi formación si no que, a través de su ejemplo, he aprendido el valor del trabajo duro y perseverancia en la búsqueda del conocimiento.

A mi asesora Dra. Julia Rosa Fernandez Benavides, que con sus consejos y recomendaciones me ayudaron en el avance y desarrollo de este trabajo.

INDICE.

a) INDICE DE CONTENIDO

Portada	1
Dedicatoria	1
Agradecimiento	1
INDICE	2
a) INDICE DE CONTENIDO	2
b) ÍNDICE DE TABLA	3
c) ÍNDICE DE FIGURAS	3
RESUMEN	4
ABSTRACT	5
INTRODUCCIÓN	6
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	8
1.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	8
1.2. BASES TEÓRICAS	11
1.3. MARCO CONCEPTUAL	16
CAPITULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	17
2.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
2.2. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN	17
2.3. OBJETIVOS	18
2.4. VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	19
CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	20
3. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	20
CAPITULO IV: RESULTADOS	22
4. RESULTADOS	22
CAPITULO V: INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	27
5. DISCUSIÓN	27
6. CONCLUSIÓN	30
7. RECOMENDACIONES	31
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
9. ANEXOS	35

b) ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1 Tabla cruzada de Nivel de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre tamizaje de Papanicolaou y las características sociodemográficas de las pacientes mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.	22
Tabla 2 Tabla cruzada entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y nivel de estudio de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.....	23
Tabla 3 Tabla cruzada entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y la ocupación de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.....	24
Tabla 4 Tabla cruzada el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y lugar de procedencia de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.....	25
Tabla 5 Tabla cruzada entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.	26
Tabla 6 Valor de Rho de Sperman.....	43

c) ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1 Figura de la base de datos del SPSS v27	41
Ilustración 2 Figura de los resultados de los datos del SPSS v27	42

RESUMEN

OBJETIVO: Establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.

METODOLOGÍA: El tipo de estudio planteado es no experimental, con un nivel de estudio descriptivo- observacional, prospectivo, correlacional, corte – transversal, la muestra es de 384 pacientes del Hospital Santa María del Socorro, la técnica de recolección de datos fue mediante la encuesta.

RESULTADOS: Se encontró una correlación de dos colas de 0,218 entre el conocimiento y la actitud de las mujeres mayores de 18 años sobre el tamizaje de Papanicolaou utilizando el análisis estadístico Rho de Spearman. Se puede inferir que hay una baja correlación, lo que indica que la relación entre el conocimiento y la actitud sobre el tamizaje de Papanicolaou y la variable de pacientes mujeres mayores de 18 años es baja.

CONCLUSIÓN: Se utilizó el estadístico Rho de Spearman para determinar el objetivo general. Se encontró un grado de correlación baja, lo que indica que la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el tamizaje de Papanicolaou y la variable de pacientes mujeres mayores de 18 años es baja con un valor de 0,218, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, lo que resultó en una sig. Bilateral de 0.000 y una regla ($\text{sig. } 0.000 \leq 0.05$).

PALABRAS CLAVES: nivel de conocimientos, actitudes, tamizaje, Papanicolaou, pacientes.

ABSTRACT

OBJECTIVE: Establish the relationship between the level of knowledge and attitudes about Papanicolaou screening and female patients over 18 years old, treated at the Santa María del Socorro Hospital, April-May 2023.

METHODOLOGY: The proposed study is non-experimental, with a level of descriptive-observational, prospective, correlational, cross-sectional study, the sample consists of 384 patients from the Hospital Santa María del Socorro, the data collection technique was through the survey.

RESULTS: Spearman's Rho statistical analysis was employed to achieve a two-tailed correlation of 0.218 in the level of knowledge and attitudes about Pap smear screening and female patients over 18 years of age. This can be deduced that there is a low correlation, which proves that the relationship between the level of knowledge and attitudes about Papanicolaou screening and the variable female patients over 18 years of age is low.

CONCLUSION: Regarding the general objective, it was determined through Spearman's Rho statistic, revealing a low degree of correlation, which proves that the relationship between the level of knowledge and attitudes about Papanicolaou screening and the variable female patients over 18 years of age is low with a value of 0.218, which resulted in a sig. Bilateral of 0.000 and by means of a rule (Sig. $0.000 \leq 0.05$), it is considered to reject the null hypothesis and accept the alternative hypothesis.

KEYWORDS: level of knowledge, attitudes, screening, Papanicolaou, patients.

INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) es la causa más frecuente de infecciones virales en el sistema reproductivo es el virus. En algún momento de sus vidas, la mayoría de las personas que tienen relaciones sexuales con otros se infectarán; algunos pueden volver a contraer la enfermedad. Cada mujer tiene el peligro de contraer una infección por VPH que se convierta en una afección precancerosa crónica que progrese a cáncer de cuello uterino invasivo. A pesar de que la mayoría de las infecciones por VPH desaparecen por sí solas, las lesiones precancerosas (LIE bajo grado) se eliminaron con éxito en más del 90% de la población afectada.

Con un estimado de 604 000 casos nuevos en 2020, el cáncer de cuello uterino es el cuarto cáncer más común en las mujeres a nivel mundial. Más del 90 % de las 342 000 muertes por cáncer de cuello uterino estimadas en 2020 ocurrieron en naciones de ingresos bajos y medianos

Los países con ingresos altos tienen programas que permiten que las niñas se vacunen contra el virus del papiloma humano, así como que las mujeres reciban tratamiento adecuado y pruebas de detección periódicas., ya que se pueden detectar lesiones precancerosas mientras aún son susceptibles de tratamiento. El acceso a tales medidas preventivas es limitado en los países de ingresos bajos y medianos, por lo que el cáncer de cuello uterino a menudo no se detecta hasta que se desarrolla y da síntomas. Además, en estos países, el acceso a tratamientos para lesiones cancerosas, como cirugía, radioterapia y quimioterapia, puede ser limitado, lo que contribuye a la alta tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino.

El motivo por el cual las mujeres no solicitan servicios de detección temprana del cáncer de cuello uterino es variado y se puede resumir como un trastorno de la información (la falta de conocimiento, la práctica y la actitud buena), las barreras psicológicas y las barreras culturales. Debido a la falta de conciencia y conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, es una de las mayores barreras que las mujeres no pueden superar realice una prueba de detección. Se ha demostrado que los niveles más altos de conocimiento están asociados con una mayor toma de PAP (1) y el diagnóstico precoz, pero son diferentes estudios nacionales muestran que las mujeres que tienen conocimientos bajos la actitud son desfavorables (2).

En Perú, el 52,7% de las personas de 15 a 59 años identificaron el virus, el papiloma humano que es la causa del cáncer de cuello uterino en el territorio nacional, los habitantes de Lima metropolitana (57,2%), la Selva (53,7%) y el resto de la costa (53,7%) participaron.

Más del 50,0% identificó el VPH como la causa cáncer de cuello uterino. Por otro lado, Sierra Leona tuvo el porcentaje más bajo (44,7%) (3), hay varias pruebas para descartar el cáncer de cuello uterino, como las pruebas de Papanicolaou (PAP), ácido acético visual (IVA) y prueba de detección de ADN (4). Cada VPH tiene su propia eficacia en la detección temprana de cánceres (4). La citología del cuello uterino, Papanicolaou, sigue siendo una de las mejores pruebas ayuda en la detección temprana

del cáncer de cuello uterino, la precisión depende de Técnicas de recogida de frotis y laboratorios de citología (5). Para diagnosticar rápidamente las lesiones tempranas de cáncer, esta prueba se emplea; se ha demostrado que su uso regular puede disminuir significativamente la mortalidad y la morbilidad. Tratamiento y detección a largo plazo.

Perú según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar cobertura de PAP; en términos de territorio nacional, la capital Lima fue la mejor (64.7%) Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años que se hicieron una prueba de Papanicolaou durante los últimos tres años. En cambio, su porcentaje fue menor en Selva (48,5%). Sierra (54,5%) y resto de la costa (57,9%).

Muchas mujeres en edad reproductiva no saben sobre las Pruebas de Papanicolaou que conducen a actitudes adversas dado que puede causar incomodidad, miedo, vergüenza, ansiedad, preocupación por los resultados, miedo al dolor que pueden causar los exámenes, etc. Práctica de examen inadecuada y cumplimiento de las normas y reglamentos requeridos para la toma del examen (6).

La importancia de la investigación tendrá en cuenta elevar el nivel de conocimiento y actitud de todas las mujeres que acude al Hospital Santa María del Socorro porque el conocimiento no es suficiente, esta actitud determina la realización del examen de Papanicolaou. Priorizar, influir y fortalecer a toda la población (Importancia del examen de Papanicolaou en adolescentes y adultos). Porque el cáncer al cuello uterino es una enfermedad que puede atacar y dar más a las personas de bajo nivel educativo y socioeconómico, nuestro nivel de comprensión la educación por esta razón, si abordamos estos factores socioculturales relacionados con la falta o generación de conocimiento apatía hacia las enfermedades, esta enfermedad se considera muy peligrosa. (12).

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

1.1.1. Antecedentes internacionales

Santander-Vera, Érika P., Mesa-Cano, I.; Ramírez-Coronel A.; & Peralta-Cárdenas, M. Papanicolaou, conocimientos, actitudes, edad fértil. [Artículo de investigación] **Babahoyo - Ecuador:** Centro de Investigación y Desarrollo Profesional. 2021. Objetivo: comprender el conocimiento y la actitud en edad reproductiva de las mujeres de la parroquia Guarainaga frente al Papanicolaou. Métodos: Publicación no experimental, descriptivo, prospectivo, transversal, utilizando métodos cuantitativos. 67 mujeres mayores de 18 años en edad reproductiva formaron la muestra.. La herramienta utilizada fue una indagación prevalidada para medir conocimientos y actitudes sobre la prueba de Papanicolaou, se realizaron análisis descriptivos utilizando frecuencia y porcentajes y medidas de tendencia central, teniendo en cuenta variables sociodemográficas. Resultados: La edad osciló entre 19 y 45 años, el 40,30% tenían estudios primarios y secundarios, el 44,78 % eran casados y con conocimientos afines; El 85,1% de las personas conocía el contenido de esta prueba y se utiliza para detectar el cáncer de cuello uterino, según el 51%. El 83,6% dijo que la prueba se debe realizar una vez al año; En cuanto a las actitudes, el 33% no estuvo de acuerdo con el dolor de la prueba de Papanicolaou, el 61,2% dijo estar muy de acuerdo en recomendar a otras mujeres que se hagan la prueba, el 74,6% dijo que era importante hacerse la prueba, el 28,4% les puedo asegurar que estoy completamente de acuerdo en que la encuesta debe ser realizada para mujeres profesionales, el 79,1% quiere más información. Conclusiones: La evidencia muestra que la mayoría sabían sobre el Papanicolaou y tenían una buena actitud lo cual se infirió de cada respuesta (7).

Minga Minga, G. Conocimiento, actitud y práctica. Papanicolaou entre las mujeres participantes en edad reproductiva al Hospital Universitario Motupe Loja. [Tesis Título]. **Loja - Ecuador:** Universidad Nacional de Loja. 2020. El propósito de este estudio es determinar Conocimientos actitudes y prácticas respecto a la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad reproductiva Del Hospital Universitario Motupe Loya. En un hospital universitario de Motupe Loja, entre agosto 2018 y enero 2019, se llevó a cabo un estudio descriptivo utilizando un método cuantitativo transversal. Se tomó una muestra aleatoria de 366 mujeres. La conclusión es: More than 50 hundred El grupo de edad de 18 a 33 años, mujeres, representa el porcentaje de encuestados. En orden descendente, los niveles de conocimientos actuales son medio, bajo y alto, con un porcentaje de 49,45%, 49,18% y 1,37%. La mayoría de los pacientes tienen Actitud negativa hacia el Papanicolaou frente actitud positiva (66,12%) (33,88%). Un gran número de encuestados lo hizo de forma incorrecta (73,22%) Correcto

(26,78%). La conclusión final es que el nivel de conocimientos es moderado, La actitud es negativa y equivocada (8).

Elizabeth Pérez Jiménez Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica en mujeres que se realizan citología cervicouterina adscritas a la umfn 12 de San Pedro Cholula. [Tesis Título]. **Cholula - México:** Universidad autónoma de Puebla. 2019. El objetivo es investigar el nivel de conocimiento, actitud y práctica de los exámenes de citología cervical entre mujeres que participan en el servicio de medicina preventiva del IMSS UMF N°12.. Para ello, se realizaron encuestas a 120 mujeres que asistieron al servicio de medicina preventiva. La mayoría de los estudiantes tenían entre 41 y 50 años y tenían una educación secundaria completa. La mayoría de los estudiantes tenían entre 41 y 50 años y tenían una educación secundaria completa. En términos de discernimiento, el 90 % sabe que se realizan investigaciones en el cuello uterino, pero el 48 % cree que la citología cervical puede detectar cualquier tipo de cáncer ginecológico. Se informó que catorce mujeres no se sometieron a la citología y no dijeron por qué. Esto podría deberse a la falta de tiempo, la falta de conocimiento, el miedo o la timidez del estudio. El 50% de las mujeres informaron que la citología se realizó después de los 25 años o luego de su primer embarazo. La totalidad de las personas dijeron que hicieron el estudio por su propia voluntad, pero solo el treinta por ciento mencionó que fue por indicación médica. En el estudio se concluyó los datos recopilados revelan que a pesar de que la citología está fácilmente disponible para las mujeres, todavía hay una deficiencia en los esfuerzos de la institución para difundir información. (9)

Guerrero A. Conocimientos, actitudes y prácticas de jóvenes de secundaria sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en el Departamento de Educación de Rumiñahui, Ambato. 2019[Tesis Título]. **Cuenca - Ecuador:** Universidad Católica de Cuenca; 2020. El objetivo de esta tesis es determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en los adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui, este es un estudio descriptivo de corte transversal el cual se realizó a través de la aplicación de una encuesta realizada a un grupo de 561 adolescentes comprendidos en el año lectivo del 2019 al 2020. El resultado se obtuvo de 487 jóvenes entrevistados, el 48% pertenecen al sexo femenino y el 58% de la población tenía conocimientos moderados sobre VPH, mientras el 65% de la población de sexo femenino refirió que se realizaría la citología vaginal. Refiere que 147 de los adolescentes tienen una vida sexual activa de los cuales el 48% de estos hace uso de preservativo, de 53 mujeres con vida sexual activa solo dos se realizaron el tamizaje de Papanicolaou. Concluyendo que la información recolectada demuestra un limitado conocimiento sobre VPH y que la actitud frente al tamizaje de Papanicolaou es negativa. (10)

1.1.2. Antecedentes nacionales

Fuentes Chuquimango, D.; Herrera Valdez, Y. Nivel de conocimiento apropiado para la práctica Papanicolaou para mujeres en edad reproductiva Cajamarca establecimiento magna vallejo 2022.

[Tesis Titulo] Huancayo: Universidad Roosevelt. 2022. Propósito: Determinar el nivel de conocimiento adecuado para la práctica Papanicolaou a mujeres en edad reproductiva en el centro Magna Vallejo, Cajamarca, 2022. Método: Es fundamental, vale la pena mencionar su enfoque Cuantitativo porque se probará usando tamaño numérico se relacionan hipótesis y teorías porque medirán el grado de coherencia que existe entre variables. Trabajamos con 360 vecinos y 186 mujeres la edad reproductiva es de 21 a 49 años. La siguiente técnica se utiliza para recopilar datos en la investigación, la herramienta es un cuestionario que ha sido probado por experimentos. Los especialistas garantizan la fiabilidad. A medida que se recopila la información, se considera El programa utiliza la técnica de chi-cuadrado y tablas y gráficos interpretativos Aplicaciones como Microsoft Excel/ y SPSS. Resultados: mostraron que, 186 mujeres evaluadas, el 51,1% Conocimiento de prueba moderado para mujeres en edad reproductiva En la prueba de Papanicolaou, el 32,3% fue bajo y el 16,7% alto. Conseguido en la práctica El 58,1% de las mujeres tuvo una prueba de Papanicolaou incorrecta 41,9% es el enfoque correcto. **Conclusión:** Existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica de las mujeres en edad reproductiva que participaron en la fundación de Magna Vallejo en 2022 ($p=0,000$) (11).

Bansen Sanches, H. estudio sobre Nivel de conocimiento, actitud y práctica en torno al examen Prueba de Papanicolaou en una consulta externa del hospital para una mujer mayor de 18 años Hospital MINSa II-2, Tarapoto Agosto a diciembre de 2019. [Tesis Titulo] Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2019. Propósito: determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica durante el examen Prueba de Papanicolaou en una consulta externa del hospital para una mujer mayor de 18 años Hospital MINSa II-2 Tarapoto. De agosto a diciembre de 2019. Materiales y métodos: Se realizó un estudio no experimental, cuantitativo, descriptivo correlacional, tomando datos prospectivos; una muestra de 102 mujeres mayores de 18 años, asistente de clínica de ginecología-obstetricia Cuestionario con preguntas cerradas. Resultados: La edad inicial osciló entre 35 y 45 años (30,4%), acoplamiento flexible de estado civil (34,3%), nivel educativo de los jóvenes (24,5%) y su predominio en el empleo y las actividades familiares (76,5%). Alto nivel de conocimiento (83,3%), buena actitud (96,1%), práctica correcta (77,5%), alto grado de relación, actitud positiva hacia el conocimiento (80,4%) $p = 0,048$, correlación de rango, el alto conocimiento promueve la práctica correcta (67,7%) $p = 0,044$. Sólo la buena actitud se relaciona con una adecuada práctica espiritual (74,5%) test contra hipótesis Chi 2p 0,014). **Conclusión:** Existe una correlación entre un alto nivel de conocimiento y una buena actitud, y una correlación entre un alto nivel de conocimiento y una práctica suficiente y una buena actitud usando la práctica adecuada (12).

Delgado Aguayo, J. Conocimiento, actitud y nivel de práctica respecto al tamizaje de Papanicolaou en mujeres mayores de 18 años en la consulta externa del Hospital Docente de la Región de Las Mercedes. [Tesis Titulo] Chiclayo: universidad de San Martín de Porras. 2019. objetivos generales del

trabajo de investigación son: Conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba de Papanicolaou, este es demasiado un estudio cuantitativo del uso de métodos descriptivos transversales en hospitales área de aprendizaje Las Mercedes de Chiclayo. La muestra incluye al policlínico hospitalario acudieron 375 mujeres mayores de 18 años. Para la obtención de datos se utilizó una herramienta tipo encuesta, el cual fue Probado por expertos. Resultados se analizan en el sistema Estadística SPSS versión 21.00. Se concluyó que el 40,5% de las mujeres Los encuestados tienen un alto nivel de conocimiento, pero el 60,5 por ciento Muestra alguna actitud adversa y el 53,9% práctica no es suficiente (13).

Abad Cepeda, S. Conocimiento, actitud y práctica opuesto Prueba de Papanicolaou para mujeres Trabaja en el Centro de la Mujer y el Niño Santa Luzmila II, Lima 2019. [Tesis Titulo] Lima: universidad Privada del Norte. 2019. Objetivo identificar conocimientos, actitudes y en contra de la práctica de pruebas de Papanicolaou para mujeres que asisten a centros de maternidad Hijos de Santa Luzmila II, Lima 2019. La población incluye 757 mujeres de 30 a 59 años participando en servicios de organización familiar y cáncer en el Centro Maternoinfantil Santa Luzmila II, habrá 140 mujeres en la muestra, de las cuales Variables de Investigación: Los conocimientos, actitudes y prácticas investigadas en este estudio Propósito Tipos descriptivos de clips comerciales, diseños no experimentales, métodos Cuantitativamente, recoge información para un periodo determinado, se obtiene aplicando Herramientas (encuestas) Conocimientos, actitudes y prácticas utilizando una escala de Likert que Los resultados se muestran como gráficos y texto. El estudio concluyó que el 60% de los pacientes encuestados tenían Conocimiento, actitud y práctica insuficientes; el 30% mostró niveles normales y sólo El 10% mostró un nivel alto entre las mujeres que visitaron el Centro de Maternidad e Infancia Luzmila II, Lima, 2019 (14).

1.1.3. Antecedentes locales

Sobre los antecedentes locales realizada la búsqueda bibliográfica no se hallaron estudios que guarden relación con el tema de investigación.

1.2. BASES TEÓRICAS

Para definir las bases teóricas se tuvo en cuenta las pautas para una prueba de Papanicolaou, se debe realizar el tamizaje de Papanicolaou a todas las mujeres sexualmente activas entre las edades de 21 y 65 años y a las menores de 21 años que estaban embarazadas dentro de los 3 años posteriores al inicio de las relaciones sexuales (15). Una mujer debe cumplir con ciertos requisitos para ser apta para la prueba de Papanicolaou, como no menstruar, no tener relaciones sexuales o recibir tratamiento con óvulos o crema vaginal 24 horas antes de la prueba. (15). Las pruebas de Papanicolaou deben realizarse con regularidad, lo que significa que el médico evaluará las derivaciones para fijar cuándo será la próxima prueba o se debe volver a hacer, ya sea al año, a los tres años o cuando sea necesario. (15). Se requiere una colposcopia si la prueba de Papanicolaou muestra síntomas de posible cáncer y es positiva; si el resultado es negativo, se requiere una prueba de Papanicolaou cada 6 a 12 meses; de

lo inverso, si la prueba vuelve a ser positiva y se observan áreas anormales significativas, se sacara una pequeña muestra de tejido del cuello uterino durante la cirugía, conocida como biopsia, y se enviará a un laboratorio La forma más efectiva de determinar si un área anormal es precancerosa, verdadero cáncer o ninguna de las dos es mediante una biopsia. Esto permite un diagnóstico preciso y un tratamiento adecuado. (16).

El Procedimiento de prueba de Papanicolaou son realizadas por personal médicos y/o obstetras con herramientas y materiales, que incluyen: guantes estériles, espejo desechable o metal estéril de varios tamaños, portaobjetos de vidrio, cito-cepillo, espátula de ayre, solución de alcohol no menor al 70% para la fijación de la muestra, vaso estéril y hoja de anotación de datos personales de los paciente (17).

Antes de iniciada la prueba de preferencia se buscará que la paciente:

1. No este menstruando.
2. No tenga flujo abundante.
3. No relaciones sexuales vaginales al menos 24h antes de realizarse la toma de la muestra.
4. No uso de óvulos o cremas.
5. No uso de duchas vaginales.

La recolección de la muestra al iniciar una prueba de Papanicolaou se debe de registrar en la hoja de datos la información del paciente además de tener el consentimiento informado, por el cual, se informa a la paciente en que consta la prueba y el procedimiento que se realizara (18).

Técnica para la toma de muestra de Papanicolau:

1. Paciente preparada y en posición de litotomía.
2. Introducir especulo vaginal y ubicar el cuello uterino.
3. Para una toma adecuada se necesita la observación directa del cuello uterino y se empieza tomando muestra de endocérvix, introduciendo el cito-cepillo 1.5cm en el canal endocervical y rotando 180° en sentido antihorario.
4. Para la toma de muestra de exocérvix mediante el uso de la espátula de ayre sobre la zona de transformación rotando 360° en sentido horario.
5. La muestra de endocérvix se extiende longitudinalmente sobre una mitad de la lámina y la muestra de exocérvix se extiende longitudinalmente sobre la otra mitad de la lámina para evitar grumos. El extendido de la muestra se realizará inmediatamente sobre la lámina uniformemente.
6. Para la adherencia de la muestra se sumerge seguidamente y en su totalidad la lámina en alcohol y se espera 15 minutos cuando se usa alcohol 96° y 30 para alcohol de 70°.
7. Se procede a cerrar y retirar con cuidado el espéculo.
8. Luego retirar la lámina y dejar en un depósito de madera o plástico para su posterior lectura en laboratorio (18).

Resultados de la prueba Negativo: (las células sacadas del canal cervical externo ,el canal cervical no se modifican o tienen cambios patológicos). Positivo: (si la prueba de Papanicolaou muestra células

atípicas). ASC-US (Células escamosas atípicas de significado indeterminado) es el español para Células escamosas atípicas de significado indeterminado: estas células generalmente son pruebas de Papanicolaou consistentes con la presencia de células anormales, pero no pueden confirmarse debido al virus del papiloma humano (VPH). Ya que pueden ser causados por candidiasis vaginal, tumores, pólipos cervicales o desequilibrios hormonales que suelen ocurrir durante el embarazo o la menopausia después de esta derivación, se realizara anualmente un examen del virus del papiloma humano o Papanicolaou (19).

AGC (células glandulares atípicas) Células glandulares atípicas: esto da como resultado células glandulares anormales que requieren otros exámenes, como colposcopia y biopsia, para descartar cáncer de cuello uterino (19).

LSIL (lesiones intraepiteliales escamosas de bajo grado) Lesiones intraepiteliales escamosas de bajo grado: Estas células también se denominan CIN 1 (neoplasia intraepitelial cervical), lo que explica que estas células causen lesiones malignas de bajo grado. La necesidad de pruebas del VPH y pruebas como la colposcopia y la biopsia (19).

ASC-H (células escamosas atípicas) Células escamosas atípicas: se encontró que las células escamosas estaban alteradas, lo que indica la presencia de lesiones escamosas de alto grado, por lo que se realizó una colposcopia y una biopsia (19).

HSIL (lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado): este hallazgo se denomina displasia de moderada a grave o CIN 2 y CIN 3. Esto representa que las células cervicales son causadas por un virus. El papiloma humano, si no se trata a tiempo, puede derivar en cáncer de cuello uterino, colposcopia y biopsia (19).

AIS (Adenocarcinoma In Situ): Se refiere a lesiones tumorales evidentes en el cuello uterino. Estas lesiones se convierten en cáncer de cuello uterino y adenocarcinoma de cuello uterino si no se tratan a tiempo. También se debe realizar una colposcopia y una biopsia (19).

Células de cáncer de cuello uterino: este resultado muestra células cancerosas, adenocarcinoma o carcinoma de células escamosas (19).

El proceso patológico en el cuello uterino es paulatinamente lento e inicialmente no presenta síntomas, pero puede detectarse mediante pruebas como el Papanicolaou (20).

También se define como una anomalía celular que surge de las células del cuello uterino que inicialmente se presenta como una lesión citopática de crecimiento lento que luego invade el epitelio, se convierte en carcinoma in situ y luego invade la membrana basal y conduce a un carcinoma invasivo (20).

Según la investigación, hasta el momento se han identificado alrededor de 100 tipos de VPH, de los cuales alrededor de 14 tipos causan cáncer de cuello uterino, principalmente los tipos 16 y 18 causan el 70% de los tumores de cuello uterino y se consideran altamente cancerígenos (20).

Sobre los tipos de cáncer de cuello uterino los tumores de células escamosas (cáncer): Causando el 80% de las neoplasias cervicales, este cáncer surge de células planas y delgadas alrededor del cuello uterino (21)(29). Adenoma (adenocarcinoma): causa el 25% de los cánceres de cuello uterino y comienza en las células responsables de la producción de moco cervical (21). Tumores epiteliales: similares al carcinoma adenoescamoso, indiferenciados y tumores neuroendocrinos (21).

Las Causas del cáncer de cuello uterino el cáncer de cuello uterino es causado por el VPH y se transmite durante las relaciones sexuales, a través de fluidos corporales como la sangre o por perforaciones en material infectado por el VPH. En el caso del cáncer de cuello uterino, los factores mencionados son multifacéticos: relaciones sexuales en la adolescencia temprana, promiscuidad, antecedentes de infecciones de transmisión sexual, infección por VIH, partos múltiples, edad temprana del primer embarazo, tabaquismo, antecedentes de cáncer o un familiar con la enfermedad (22).

Síntomas del cáncer de cuello uterino los síntomas del cáncer generalmente aparecen cuando el cáncer está avanzado, como se describe a continuación. Sangrado anormal de los genitales. Sangrado poscoital o cervicitis, vaginitis, secreción maloliente dolor en la parte inferior del abdomen, nivel pélvico y dolor lumbosacro Sangrado posmenopáusico Dolor durante las relaciones sexuales, también conocido como dispareunia Hematuria o sangre en las heces, pérdida de masa muscular que conduce a la pérdida de peso, fatiga, excitación emocional, pérdida de apetito o incluso falta de apetito, edema de las extremidades inferiores (23).

- **Factor de riesgo**

- **Edad de inicio de las relaciones sexuales:**

- En general, las condiciones que comienzan a una edad temprana empeoran la presencia de varias parejas sexuales y por lo tanto representan un gran riesgo, se ha demostrado que durante la adolescencia el tejido cervical es más sensible a los cancerígenos, de hecho, si hay una infección, los patógenos sexuales, la exposición será mucho más larga. El riesgo de LIC (lesión intraepitelial cervical) en la primera relación sexual a los 17 años o menos es mayor que a los 21 años (24).

- **Número de parejas sexuales.**

- Se dice que las mujeres que tienen o han tenido múltiples parejas sexuales son un factor de riesgo para la infección por VPH. Sin embargo, difieren según la población y sus características sociodemográficas. (25).

- **Promiscuidad, falta de higiene, infecciones del aparato reproductor**

- La citología en este grupo debe realizarse anualmente, lamentablemente, este sector de la población es el más grande de nuestro país donde tomar una prueba de Papanicolaou es un examen sencillo, indoloro y sin costo en los centros hospitalarios, puestos de salud, consultas externas que operan en la red nacional de salud mediante SIS, ESSALUD y SALUDPOL (26).

Interpretación de resultados Según Bethesda.

Para diferenciar el origen glandular de la atipia, el sistema Bethesda estandarizó la nomenclatura. El objetivo principal de este sistema es brindar a los médicos información sobre el tratamiento después de brindar lecturas óptimas. Evaluamos flora normal o mixta, clamidia, gardnerella, hongos delgados, tricomonas, Candida, etc. A continuación, se examinaron las anomalías epiteliales de acuerdo con la clasificación de Bethesda: células escamosas sin alteraciones inflamatorias o indicativas de malignidad, alteraciones leves, alteraciones moderadas o alteraciones graves. Los pacientes con informes descriptivos que cubran todos los aspectos de la citología deben ser informados en paralelo de los resultados relevantes de la prueba de Papanicolaou para tomar las medidas de tratamiento adecuadas o para estar seguros de que no habrá interferencia (27).

- Características sociodemográficas

Todos estos signos están determinados por la edad. El tiempo de vida de una persona, el nivel de instrucción que ha recibido, el tipo de vida sexual que tiene con otra persona, su estado civil o si es soltera, y su ocupación significa que está trabajando en un trabajo o haciendo algunas cosas durante este evento (28).

Nivel de conocimiento:

El conocimiento es información que las personas adquieren a través de experiencias de vida, formación académica y comprensión de lo que sucede en la vida todo es algo de lo que aprender (29).

Nivel de conocimiento: Es la medida en que una persona logra retener la información adquirida durante un período de tiempo, generalmente mediante la creación de nuevos.

De igual forma, el nivel de conocimiento se puede medir por: Alto 8-10 puntos: Esto significa que la cognición de las personas está relacionada con el concepto ideológico de un determinado fenómeno (30).

Promedio 4 a 7: Indica que la persona carece de conocimiento del fenómeno y tiene dificultad para conectar sus ideas con teorías (31).

Bajo 0-3 puntos: El individuo no comprende la mayor parte de la teoría de cierto tipo de fenómeno, y sus pensamientos no tienen nada que ver con la teoría (31).

Tipo de conocimiento

Conocimiento científico o formal: Se precisa como el conocimiento basado en teorías que se encuentran en fuentes como revistas científicas, artículos científicos, libros y enciclopedias.. Esta persona se convierte en aprendiz para obtener parte del conocimiento que estos recursos nos brindan y de ahí en adelante la gente lo pone en práctica. Las objeciones a tal conocimiento son racionales, sistemáticas y comprobables (32).

Conocimiento empírico: es el conocimiento no especializado que se adquiere durante la vida de una persona y se puede atribuir a pruebas científicas (32).

Conocimiento filosófico: la finalidad de este conocimiento es conocer y explicar las causas de las cosas y los fenómenos, reflexionar y explicar los fenómenos. Es necesario analizar y criticar las causas de este fenómeno (32).

- **Práctica**

Las prácticas son vistas como intervenciones contra deseos específicos, son acciones realizadas a la luz de hechos específicos. Tal comportamiento está relacionado con la vida cotidiana de las personas. Estas prácticas se realizan para conseguir o conseguir objetivos (33).

Este comportamiento es una serie de conductas realizadas por personas cuyas tradiciones, costumbres, cultura, ideas, valores, ética y otros factores influyen en las actitudes de las personas., etc. (33).

Estas prácticas se pueden evaluar cualitativamente como correctas e incorrectas y en cuanto a las prácticas de Papanicolaou, las mujeres podrán realizar y recibir Papanicolaou en función de su nivel de conocimiento y protocolos actuales para las pruebas mencionadas. Una puntuación falsa de 0 a 5 significa que todavía hay mujeres con bajos niveles de buenas prácticas para la prueba de Papanicolaou. Corrija de 6 a 10 puntos y entenderemos que un gran número de personas siguen la buena práctica del Papanicolaou (33).

1.3. MARCO CONCEPTUAL

- **Actitud:** La actitud es una predisposición aprendida para responder coherentemente de una manera favorable o desfavorable ante un objeto, persona, actividad, concepto o símbolo.
- **Actitudes:** Ha sido definido como la disposición a actuar hacia un objeto de una forma específica. Esto permite a la psicología social conceptualizar teóricamente las relaciones entre lo que las personas piensan, sienten, dicen o hacen... Nuestras actitudes se reflejan con frecuencia en nuestro comportamiento..
- **Cáncer de cuello uterino:** Células anormales que se originan en el cuello uterino que inicialmente aparecen como lesiones celulares de crecimiento lento.
- **Conocimiento:** Información que las personas adquieren a partir de experiencias de vida, formación académica y comprensión de lo que ocurre en la vida.
- **Nivel de conocimiento:** este la información que una persona logra retener y adquirir durante un período de tiempo, lo que a menudo resulta en nueva información.
- **Papanicolaou:** esta es una prueba que toma una muestra de células del cuello uterino para examinarlas en busca de patología y diagnóstico temprano de células precursoras de cáncer o cáncer ya presente.
- **VPH (Virus del papiloma humano):** Pertenece a la familia Papilloma-*viridae* se considera muy peligroso por tener propiedades oncogénicas.

CAPITULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

2.1.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes que tienen sobre tamizaje de Papanicolaou y las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro, abril-mayo 2023?

2.1.2. PROBLEMA ESPECÍFICO

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y estado civil de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro, abril-mayo 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y nivel de estudio de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro, abril-mayo 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y la ocupación de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro, abril-mayo 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y lugar de procedencia de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro, abril-mayo 2023?

2.2. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

2.2.1. Justificación teórica

El nivel de conocimiento no es suficiente y hay una actitud de rechazo sobre el tamizaje de Papanicolaou en las mujeres que acuden al Hospital Santa María del Socorro, por lo cual, el nivel de desconocimiento se convierte en uno de las principales problemáticas al momento de poder prevenir y/o tener un diagnóstico precoz de cáncer de cuello uterino.

2.2.2. Justificación práctica

Esta investigación permitió conocer la realidad sobre el nivel de conocimiento y actitud de todas las mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de la provincia de Ica, a partir de los resultados encontrados, se puede establecer una estrategia para

la implementación de cultura para priorizar, influir y fortalecer a toda la población la importancia de la prueba de Papanicolaou.

2.2.3. Justificación metodológica

La investigación es viable por su reducido costo para su ejecución y genero un entorno favorable para la recolección de datos mediante encuestas, por lo cual, hizo posible su desarrollo y permitió obtener una respuesta individual de cada paciente mujer mayor de 18 años atendida en el Hospital Santa María del Socorro.

2.2.4. Importancia

La importancia de la investigación abarca un problema de salud pública a nivel mundial ya que el cáncer de cuello uterino es el cuarto tipo de cáncer más común entre las mujeres, por ende, este tipo de estudios es relevante y favorable para la población de estudio, para el Hospital Santa María del Socorro y para la provincia de Ica, porque nos permite formular estrategias de salud y concientizar sobre la prueba de Papanicolaou, creando así mismo una cultura de prevención.

2.3. OBJETIVOS

2.3.1. Objetivo general

- Establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.

2.3.2. Objetivos específico

- Establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y estado civil de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y nivel de estudio de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.
- Definir la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y la ocupación de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.

- Identificar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y lugar de procedencia de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023

2.4. VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

Variable independiente

- Nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de papanicolaou.

Variables dependientes

- Pacientes mujeres mayores de 18 años

Variables intervinientes

- Nivel de escolaridad
- Ocupación
- Procedencia

CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

Tipo y diseño de la investigación

Tipo de investigación

Fue de tipo básica

Diseño de investigación

Fue observacional, descriptivo, prospectivo, correlacional, corte – transversal (34).

Población- muestra

La población y muestra estuvo constituida por todas las mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de abril a mayo del 2023.

La muestra se fijó mediante la fórmula estadística para poblaciones finitas donde no se conoce el número exacto de la población:

$$n = \frac{Z^2 * p * q}{e^2}$$

- n=** Tamaño de la muestra
- Z=** Medida estadística que depende el N
- e=** Error de evaluación máximo aceptado
- p=** Posibilidad de que suceda el suceso estadístico
- q=** (1-p) = Posibilidad de que no ocurra el evento estadístico

Medida	Insertar valor
Z	1.960
p	0.5
q	0.5
e	0.05

$$n = \frac{0.9604}{0.0025}$$

$$n = 384$$

La muestra estuvo conformada por 384 pacientes que acuden al servicio de ginecología del Hospital Santa María del Socorro de la ciudad de Ica de abril a mayo del 2023.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

-Todas las mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro.

Criterios de exclusión:

- Pacientes menores de 18 años.
- Pacientes que no deseen participar del estudio.

Técnicas e instrumentos de recolección de la información

Los métodos para la recojo de información fueron las siguientes:

Validación del Instrumento:

Se hizo uso una herramienta ya validado del trabajo de 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”. Chiclayo- Perú, de Julio Manuel delgado Aguayo (Universidad San Martin de Porres), no manipulan las variables y ser un diseño observacional no es necesario validar el instrumento.

Análisis e interpretación de los resultados

Para el procesamiento de datos se utilizaron los programas Excel 2021 y SPSS Statistics v26.0.0. Se utilizará estadística descriptiva para analizar los datos obtenidos, en función de los porcentajes y frecuencias de cada variable evaluada y sus posibles combinaciones..

CAPITULO IV: RESULTADOS

4. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados en relación los objetivos planteados

Objetivo Específico 1: Establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y estado civil de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.

Tabla 1 Tabla cruzada de Nivel de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre tamizaje de Papanicolaou y las características sociodemográficas atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.

		Estado civil			Total	Correlación
		Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto		
Nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou	Nivel bajo	8.1	7.8	14.3	30.2	Rho Spearman 0.301
	Nivel medio	13.0	14.6	13.5	41.1	
	Nivel alto	14.1	13.0	1.6	28.6	Significación asintótica (bilateral) 0.000
Total		35.2	35.4	29.4	100.0	

Nota. La Tabla 01, Se encontró una correlación de dos colas de 0,301 entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre la dimensión de estado civil y el tamizaje de Papanicolaou utilizando el estadístico Rho de Spearman. Esto demuestra que hay una baja correlación entre el estado civil y las actitudes hacia el tamizaje de Papanicolaou y la dimensión estado civil moderada. Además, el estadístico Rho de Spearman se utiliza para probar la aceptación o el rechazo de la hipótesis nula 0, lo que da como resultado un 0,000 bilateral y la Ley (Sig. $0.000 \leq 0.05$), se considera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, dada la baja correlación, este juicio se basa en el porcentaje de ambas y el nivel de conciencia y actitud hacia la prueba de Papanicolaou - screening; tiene un efecto medio sobre esta variable.

...

Objetivo Especifico 2: O.E.2: Establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y nivel de estudio de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.

Tabla 2 Tabla cruzada entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y nivel de estudio de las pacientes mujeres atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.

		Nivel de estudios			Total	Correlación
		Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto		
Nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou	Nivel bajo	8.1	6.8	14.3	29.2	Rho Spearman 0.392
	Nivel medio	13.0	15.6	13.5	42.2	
	Nivel alto	14.1	13.0	1.6	28.6	
Total		35.2	35.4	29.4	100.0	Significación asintótica (bilateral) 0.000

Nota. La Tabla 02, Se encontró una correlación de dos colas de 0,392 entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el tamizaje de Papanicolaou y la dimensión de nivel de estudio utilizando el estadístico Rho de Spearman. Esto sugiere que hay una baja correlación, lo que indica que hay una baja relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el tamizaje de Papanicolaou y la dimensión de estudio..

Además, el estadístico Rho de Spearman se utiliza para aceptar o rechazar la hipótesis nula 0, lo que da como resultado bilateral 0.000 y se utiliza la regla ($\text{Sig. } 0.000 \leq 0.05$), se considera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, dada la baja correlación, este juicio se basa en el porcentaje de las dos y afecta la conciencia y actitudes hacia el tamizaje de Papanicolaou; (15,6%). Niveles de educación, conocimientos y actitudes hacia la prueba de Papanicolaou.

Objetivo Especifico 3: Establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y la ocupación de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.

Tabla 3 Tabla cruzada entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y la ocupación de las pacientes mujeres atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.

		Ocupación			Total	Correlación
		Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto		
Nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou	Nivel bajo	10.4	5.5	14.3	30.2	Rho Spearman 0.291 Significación asintótica (bilateral) 0.000
	Nivel medio	14.1	14.6	12.5	41.1	
	Nivel alto	15.1	13.3	0.3	28.6	
Total		39.6	33.3	27.1	100.0	

Nota. La Tabla 03, Se encontró una correlación de dos colas de 0,291 entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el tamizaje de Papanicolaou y la dimensión de ocupación utilizando el estadístico Rho de Spearman. Esto significa que hay una baja correlación, lo que indica que hay una baja relación entre el conocimiento y la actitud sobre el tamizaje de Papanicolaou y la dimensión de ocupación..

Además, el estadístico Rho de Spearman se utiliza para aceptar o rechazar la hipótesis nula 0, lo que da como resultado bilateral 0.000 y se utiliza la regla (Sig. $0.000 \leq 0.05$), se considera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, dada la baja correlación, este juicio se basa en el porcentaje de ambas y el nivel de conciencia y actitud hacia la prueba de Papanicolaou - screening; (14,6%) tiene influencia. Mejorar la conciencia y la actitud de diversos grupos profesionales hacia la citología cervical.

Objetivo Específico.4: Establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y lugar de procedencia de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.

Tabla 4 Tabla cruzada el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y lugar de procedencia de las pacientes mujeres atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.

		Lugar de residencia			Total	Correlación
		Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto		
Nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou	Nivel bajo	9.4	5.5	15.4	30.21	Rho Spearman
	Nivel medio	8.6	19.0	13.5	41.15	0.299
	Nivel alto	12.8	15.1	0.8	28.65	Significación asintótica (bilateral)
Total		30.7	39.6	29.7	100.0	0.000

Nota. La Tabla 04, Se encontró una correlación de dos colas de 0,299 entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el tamizaje de Papanicolaou y la dimensión del lugar de residencia utilizando el estadístico Rho de Spearman. Esto significa que hay una baja correlación, lo que indica que hay una baja relación entre el conocimiento y la actitud sobre el tamizaje de Papanicolaou y la dimensión del lugar de residencia.

Además, el estadístico Rho de Spearman se utiliza para aceptar o rechazar la hipótesis nula 0, lo que da como resultado bilateral 0.000 y se utiliza la regla (Sig. $0.000 \leq 0.05$), se considera rechazada la hipótesis nula y aceptada la hipótesis alternativa dada la baja correlación, este juicio se basa en el porcentaje de ambas y el grado de conocimiento y actitud hacia el tamizaje de la prueba de Papanicolaou, tiene poco efecto sobre la posición de la variable Conocimiento y actitud hacia las pruebas de Papanicolaou.

..

Objetivo General: Establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.

Tabla 5 Tabla cruzada entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y las pacientes mujeres atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.

		Pacientes mujeres mayores de 18 años			Total	Correlación
		Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto		
Nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou	Nivel bajo	5.5	14.8	7.6	27.9	Rho Spearman 0.218
	Nivel medio	13.5	17.2	12.8	43.5	
	Nivel alto	12.0	14.6	2.1	28.6	Significación asintótica (bilateral) 0.000
Total		31.0	46.6	22.4	100.0	

Nota. La Tabla 05, Se encontró una correlación de dos colas de 0,218 entre el conocimiento y la actitud de las mujeres mayores de 18 años sobre el tamizaje de Papanicolaou utilizando el estadístico Rho de Spearman. Se puede inferir que hay una baja correlación, lo que indica que la relación entre el conocimiento y la actitud sobre el tamizaje de Papanicolaou y la variable de pacientes mujeres mayores de 18 años es baja..

Además, el estadístico Rho de Spearman se utiliza para aceptar o rechazar la hipótesis nula 0, lo que da como resultado 0.000 bilateral y la ley (Sig. $0.000 \leq 0.05$), se considera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, dada la baja correlación, este juicio se basa en el porcentaje de las dos, y el nivel de conocimiento y actitud hacia la prueba de Papanicolaou es ; el menor impacto en el cambio de mujeres. Mejorar el conocimiento y actitud de los pacientes mayores de 18 años sobre el examen de Papanicolaou.

CAPITULO V: INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5. DISCUSIÓN

A continuación, analizamos cada hallazgo relevante para nuestros objetivos y los comparamos con otros estudios que incluyen nuestras variables de estudio.

En cuanto a la relación con el objetivo general entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023, la correlación obtuvo con el Rho de Spearman de 0,218 a pesar de la correlación es baja. Esta calificación se basa en un porcentaje de ambos. El nivel de comprensión y actitud hacia la prueba de Papanicolaou afecta significativamente la aceptación o rechazo de la hipótesis nula 0 que genera 0.000 de dos caras y usa la regla (Sig. $0,000 \leq 0,05$), se considera rechazada la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. influye de forma regular con la variable pacientes mujeres mayores de 18 años, que representó el 17.2% se comparó con el estudio de Coronel A.; Peralta-Cárdenas, M. Papanicolaou, conocimientos, actitudes, edad fértil. la edad osciló entre 19 y 45 años, el 40,30 % tenían estudios primarios y secundarios, el 44,78 % eran casados y con conocimientos afines; El 85,1% de las personas conocía el contenido de esta prueba y el 51% reconoció educadamente que sirve para detectar el cáncer de cuello uterino El 83,6% dijo que la prueba se debe realizar una vez al año; En cuanto a las actitudes, el 33% no estuvo de acuerdo con el dolor de la prueba de Papanicolaou, el 61,2% dijo estar muy de acuerdo en recomendar a otras mujeres que se hagan la prueba, el 74,6% dijo que era importante hacerse la prueba, el 28,4% les puedo asegurar que estoy completamente de acuerdo en que la encuesta debe ser realizada para mujeres profesionales, el 79,1% quiere más información. Conclusiones: La evidencia muestra que la mayoría sabían sobre el Papanicolaou y tenían una buena actitud lo cual se infirió de cada respuesta.

Sobre el objetivo específico 1: Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y estado civil de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023, utilizando la Rho descriptiva de Spearman, se obtuvo una correlación bidireccional de 0,301 para el conocimiento y la actitud hacia la prueba de Papanicolaou y la dimensión estado civil. Mostró una correlación baja, mostrando una asociación moderada entre el estado civil y las actitudes hacia la prueba de Papanicolaou. Además, el estadístico Rho de Spearman se utiliza para probar la aceptación o el rechazo de la hipótesis nula 0, lo que da como resultado un 0,000 bilateral y la Ley (Sig. $0,000 \leq 0,05$), se considera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, dada la baja correlación, este juicio se basa en el porcentaje de ambos y el nivel de conocimiento y actitud hacia el tamizaje de Papanicolaou; afecta de manera moderada la variable estado civil es moderada, que es del 14.6%. Se comprará con el estudio de Minga, G. El resultado es: más de 50.0% de encuestados corresponde al grupo de edad de 18 a 33

años, mujeres Niveles de conocimientos actuales en orden descendente: medio, bajo y alto (con los porcentajes fueron 49,45%, 49,18% y 1,37%. La mayoría de los pacientes tienen Actitud negativa hacia el Papanicolaou frente actitud positiva (66,12%) (33,88%). Un gran número de encuestados lo hizo de forma incorrecta (73,22%) Correcto (26,78%). La conclusión final es que el nivel de conocimientos es moderado, La actitud es negativa y equivocada.

El objetivo específico 2: Usando el estadístico Rho de Spearman, se encontró una correlación de dos colas de 0,392 entre el conocimiento y las actitudes sobre el tamizaje de Papanicolaou y el nivel de estudio de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de abril a mayo de 2023. Esto sugiere que hay una baja correlación, lo que indica que hay una baja relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el tamizaje de Papanicolaou y la dimensión de estudio..

Además, se utiliza el estadístico Rho de Spearman para probar la aceptación o rechazo de la hipótesis nula 0, dando como resultado un 0,000 bilateral y una escala (Sig.0.000 \leq 0.05), se considera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa debido a la baja correlación, este juicio se basa tanto en el porcentaje como en el nivel de conocimiento y actitud hacia el tamizaje de Papanicolaou. El efecto sobre el nivel de aprendizaje es menor, 15,6%. Lo cual se comparará con Fuentes Chuquimango, D.; Herrera Valdez, Y. 2022.. Resultados: mostraron que, de las 186 mujeres evaluadas, el 51,1% Conocimiento de prueba moderado para mujeres en edad reproductiva En la prueba de Papanicolaou, el 32,3% fue bajo y el 16,7% alto. Conseguido en la práctica El 58,1% de las mujeres tuvo una prueba de Papanicolaou incorrecta 41,9% es el enfoque correcto. Conclusión: existe una correlación significativa (p=0,000) Diferencias en los niveles de conocimiento y prácticas entre las mujeres en edad reproductiva 2022 participó en la fundación de Magna Vallejo.

El objetivo específico 3: Se utilizó el descriptivo Rho de Spearman para encontrar una correlación de dos colas de 0,299 entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre el tamizaje de Papanicolaou y la dimensión del lugar de residencia entre las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de abril a mayo de 2023. Esto significa que hay una baja correlación, lo que indica que hay una baja relación entre el conocimiento y la actitud sobre el tamizaje de Papanicolaou y la dimensión del lugar de residencia..

Además, el estadístico Rho de Spearman se utiliza para probar la aceptación o el rechazo de la hipótesis nula 0, lo que da como resultado un 0,000 bilateral y la Ley (Sig.0.000 \leq 0.05), lo que indica rechazo de la hipótesis nula y aceptación de la hipótesis alternativa, dada la baja correlación, este juicio se basa en dos porcentajes y el nivel de conocimientos y actitudes sobre el tamizaje de Papanicolaou, que tiene un impacto comparado con el estudio de Bansen Sanches, H., donde la edad basal fue de 35 a 45 años. El 30,39% tiene un estado civil combinado sin restricciones, con el (34,3%), educación de los jóvenes (24,51%) El empleo y las actividades familiares son los principales. alto nivel de conocimiento (83,3%), buena actitud (96,1%), práctica correcta (77,5 %) y nivel de relaciones

alto nivel de comprensión actitud positiva (80,4%) La relación entre los niveles es de 0,048 p. Alto conocimiento de la práctica adecuada (67,7 %) $p = 0,044$. Si tiene una actitud favorable, se relaciona con la práctica correcta (74,5%); una prueba de la hipótesis Chi 2p 0,014. Finalización: El alto nivel de conocimiento está relacionado con una actitud positiva, así como el alto nivel de conocimiento con práctica adecuada. Con la práctica apropiada.

Existe una correlación directa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre la prueba de Papanicolaou y el lugar de procedencia entre mujeres de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro en abril-mayo de 2023.

Sobre el objetivo específico 4: Utilizando el estadístico Rho de Spearman, se encontró una correlación de dos colas de 0,299 entre la cantidad de conocimiento y actitud hacia la prueba de Papanicolaou entre mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro y el tamaño de su lugar de procedencia. Esto implica una correlación más baja, lo que sugiere una correlación más baja entre el conocimiento y las actitudes sobre la prueba de Papanicolaou y la dimensión de residencia.

Además, el estadístico Rho de Spearman se utiliza para probar la aceptación o el rechazo de la hipótesis nula 0, lo que da como resultado el binario 0,000 y utiliza la regla (digamos $0.000 \leq 0.05$), se considera rechazada la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa debido a la baja correlación, este juicio se basa en el porcentaje de ambas y el grado de conocimiento y actitud ante el examen de Papanicolaou (19,0%) afecta significativamente la variable lugar de residencia (programa estadístico SPSS de la versión 21.00) afecta negativamente los resultados del análisis. Resultó que el 40,5% de las mujeres. Si bien los encuestados tienen un alto nivel de conocimientos, el 60,5% expresó una actitud negativa y el 53,9% no tenía suficiente práctica.

6. CONCLUSIÓN

1. En cuanto al objetivo general se determinó a través del estadístico Rho de Spearman existiendo un grado de correlación baja, que prueba que la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y la variable pacientes mujeres mayores de 18 años es baja con un valor de 0,218, lo que resultó en una sig. Bilateral de 0.000 y mediante una regla (Sig. $0.000 \leq 0.05$), se considera rechazar la hipótesis nula y se aceptar la hipótesis alternativa.
2. Sobre el objetivo específico uno se usó el estadístico Rho de Spearman hallándose una baja correlación, que demuestra que la relación entre en el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y la dimensión de estado civil es moderada con un valor de 0.301 lo que resultó en una sig. Bilateral de 0.000 y mediante una regla (Sig. $0.000 \leq 0.05$), se considera rechazar la hipótesis nula y se aceptar la hipótesis alternativa.
3. Del objetivo específico dos se usó el estadístico Rho de Spearman hallándose una baja correlación, que demuestra que la relación entre en el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y la dimensión de nivel de estudio es moderada con un valor de 0.392 lo que resultó en una sig. Bilateral de 0.000 y mediante una regla (Sig. $0.000 \leq 0.05$), se considera rechazar la hipótesis nula y se aceptar la hipótesis alternativa.
4. Del objetivo tres se utilizó el estadístico Rho de Spearman hallándose una baja correlación, que demuestra que la relación entre en el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y la dimensión de ocupación es baja con un valor de 0.291, lo que resultó en una sig. Bilateral de 0.000 y mediante una regla (Sig. $0.000 \leq 0.05$), se considera rechazar la hipótesis nula y se aceptar la hipótesis alternativa.
5. Sobre el objetivo cuatro se usó el estadístico Rho de Spearman hallándose una baja correlación, que demuestra que la relación entre en el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y la dimensión lugar de residencia es baja con un valor de 0.299, lo que resultó en una sig. Bilateral de 0.000 y mediante una regla (Sig. $0.000 \leq 0.05$), se considera rechazar la hipótesis nula y se aceptar la hipótesis alternativa.

7. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a las autoridades del Hospital Santa María del Socorro de la provincia de Ica, deben de efectuar charlas de concientización sobre la importancia de tener conocimiento y mejorar su actitud sobre tamizaje de Papanicolaou a la población y los pacientes mayores de 18 años que acuden a dicho centro de salud.
2. La implementación de campañas extramurales para la información en los hogares de las familias sobre el Papanicolau que es un procedimiento ginecológico simple, corto y efectivo que puede detectar a tiempo las lesiones pre-malignas del cuello uterino.
3. Impulsar y promover actividades de prevención como la colocación de la vacuna del VPH a la población del grupo etario que corresponde entre los 9 y 14 años en centros educativos y asentamientos humanos.
4. Se recomienda la realización de constantes capacitaciones al personal profesional y en formación encargado sobre la correcta técnica para la toma de Papanicolau y la importancia del seguimiento periódico de la población.
5. Llevar a la práctica asesorías presenciales y/o virtuales para la consolidación del conocimiento a la población como la prevención, factores de riesgo y fomentar hábitos saludables como la fidelidad.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Bazán F, Posso M, Gutiérrez C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2007.
2. Ahmed N, Rojas P. Conocimiento del cáncer de cuello uterino y adherencia a la prueba de detección de Papanicolaou entre estudiantes universitarias de una institución multiétnica: A. J Natl Med Assoc; 2019.
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2019.
4. Karimi Z. Comparison of 3 Ways of Conventional Pap Smear, Liquid-Based Cytology and Colposcopy vs Cervical Biopsy for Early Diagnosis of Premalignant Lesions or Cervical; 2015.
5. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Norma técnica oncológica para la prevención, detección y manejo de lesiones premalignas del cuello uterino a nivel nacional. Perú. 2004. 9th ed. IJBS BS, editor.: Cancer in Women with Abnormal Conventional Pap Test; 2014.
6. Mariana R. Relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil sexualmente activas de la. Urbanización "Las Palmeras" En El Distrito De Morales, Julio - Diciembre 2011; 2011.
7. Mesa-Cano IC, Ramírez-Coronel AA, Peralta-Cárdenas MF. Papanicolaou, conocimientos, actitudes, edad fértil. Jourbalprosciences. 2021; 5(40).
8. Minga Minga GC. Conocimiento, actitud y práctica. Papanicolaou entre las mujeres participantes en edad reproductiva al Hospital Universitario Motupeloya Loja: Universidad Nacional de Loja; 2020.
9. Pérez Jiménez E. Determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica en mujeres que se realizan citología cervicouterina adscritas a la umf n° 12 de san pedro cholula. PUEBLA: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA ; 2019.
10. GUERRERO ROMERO AA. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO Y SU VACUNA EN ADOLESCENTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA RUMIÑAHUI, AMBATO 2019 Cuenca: UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA; 2020.
11. Fuentes Chuquimango DA, Herrera Valdez YA. Nivel de conocimiento apropiado para la práctica Papanicolaou para mujeres en edad reproductiva Cajamarca establecimiento magna vallejo 2022 Huancayo: Universidad Roosevelt; 2022.
12. Bansen Sanchez H. Nivel de conocimiento, actitud y práctica en torno al examen Prueba de Papanicolaou en una consulta externa del hospital para una mujer mayor de 18 años Hospital MINSa II-2, Tarapoto Agosto a diciembre de 2019 Tarapoto; 2019.
13. Dekgado Aguayo JM. Conocimiento, actitud y nivel de práctica respecto al tamizaje de Papanicolaou en mujeres mayores de 18 años en la consulta externa del Hospital Docente de la Región de Las Mercedes Chiclayo: Universidad de San Martín de Porres; 2019.
14. Abad Cepeda SP. Conocimiento, actitud y práctica opuesto Prueba de Papanicolaou para mujeres Trabaja en el Centro de la Mujer y el Niño Santa Luzmila II, Lima 2019 Lima: Universidad Privada del Norte; 2019.

15. plus M. araucaniasur. [Online]; 2021. Acceso 11 de Octubre de 2022. Disponible en: [//www.araucaniasur.cl/wp-content/uploads/2019/09/APA-12-2019-Protocolo-de-Gest-i%C3%B3n-de-Muestras-Papanicolaou.pdf](http://www.araucaniasur.cl/wp-content/uploads/2019/09/APA-12-2019-Protocolo-de-Gest-i%C3%B3n-de-Muestras-Papanicolaou.pdf).
16. William G. cancer.org. [Online]; 2020. Acceso 10 de Octubre de 2022. Disponible en: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8935.00.pdf>.
17. MINSA. cnd.gob. [Online]; 2019. Acceso 11 de Octubre de 2022. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/337895/resolucion-ministerial-576-2019-minsa.PDF>.
18. Salud UEd. UIS. [Online]; 2017. Acceso 11 de Octubre de 2022. Disponible en: www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/UISALUD/prestacionServiciosAsistenciales/P.
19. Cancer INd. Cancer.gov. [Online]; 2017. Acceso 10 de Octubre de 2022. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/educacionparapacientes/significadocambios-en-cuello-uterino.pdf>.
20. AG T. WHO. [Online]; 2020. Acceso 11 de Octubre de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/docs/default-source/cervical-cancer/cervical-cancer>.
21. Oncology ESfM. esmo.org. [Online]; 2018. Acceso 10 de Octubre de 2022. Disponible en: <https://www.esmo.org/content/download/6673/115548/1/ES-Cancer-de-Cuello-Uterino-Guia-para-Pacientes.pdf>.
22. Arevalo BA ASVS. El cancer de cuello uterino.. Rev. Med La Paz. 2017; 2(23).
23. LL. S.. Cáncer de Cérvix. Sociedad Española de Oncología Médica. 2020.
24. CM. GN.. Características del papanicolaou en mujeres atendidas en el centro de salud de San Antonio Lima; 2017.
25. EP. Ec.. Factores de riesgo asociados a la displasia de cervix en pacientes atendidas en la unidad de displasia del hospital San Jose, 2016. URP ed.: URP; 2016.
26. Caqui Crisostomo M. Factores socioculturales asociados a acudir a la toma de muestra del papanicolaou en el centro Materno Infantil Juan Pablo II. UWIENER. 2017; 22(5).
27. PJ S.. actores asociados a anormalidades cervico-uterinas mediante examen de papanicolaou en cinco distritos de Lima. UNFX. 2019.
28. RY T.. Factores relacionados a la actitud negativa hacia la prueba de papanicolaou en mujerrrs del centro de salud Melvin Jones. IPAQ. 2018.
29. Marcos C TJVG. Nivel de conocimiento y aplicacion de las medidas de bioseguridad de la enfermera del servicio de emergencia del hospital Cayetano Heredia 2017. upch. 2018.
30. Marcos C TJVG.. Nivel de conocimiento y aplicacion de las medidas de bioseguridad de la enfermera del servicio de emergencia del hospital Cayetano Heredia 2017 UPCH , editor. Lima: UPCH; 2018.
31. Herrera PY MC.. Nivel de conocimiento y cumplimiento de la aplicacion de la lista de verificacion de cirugia segura profesional de enfermeria. upch , editor. Lima: upch; 2018.
32. Alan ND CS. Procesos y fundamentos de la investigacion cientifica. Machala: utmachala; 2018.
33. Campos PM ML.. Nivel de conocimientos, actitudes y practica sobre la prueba de

- papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del hospital SAN JOSÉ del callao, 2017 Lima: uniwiner; 2017.
34. Hernandez Sampiere R, Fernandez Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 6th ed. Mexico DF: Mac Graw Hill; 2014.
 35. Serba Ortega BL, Soto Flores M. Nivel de conocimiento y entorno de detección Papanicolaou Chupacas para mujeres que asiste A C.S. de enero a marzo de 2016 Huancayo: Universidad Peruana del Centro; 2016.
 36. Revilla J. Mujeres de edad fértil en el c.s. sesquicentenario Callao, Durante El Periodo Setiembre – Diciembre 2014. Universidad Privada Sergio Bernales ed. Lima; 2014.
 37. Quispe F. Nivel de conocimiento y actitud sobre el papanicolaou en mujeres de 20 a30 años en el Hospital De Vitarte en el año 2014 Peruanas UA, editor. Lima; 2014.
 38. Urrutia M. ¿Por qué las mujeres no se toman el Papanicolaou?: barreras percibidas por un grupo de mujeres ingresadas al programa de cáncercervicouterino. Revista chilena de obstetricia y ginecología. 2017; 73(2): p. 98-103.
 39. Cangalaya G, Quispe W. Conocimiento, Actitud Y Práctica Respecto A La Prueba De Papanicolaou En Mujeres En " " Edad Fértil Atendidas En El Centro De Salud De Santa Ana. s/f.
 40. Bendezu G. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de papanicolaou en mujeres peruanas. Peru Med Exp. 2020; 31(7): p. 17-24.
 41. Enriquez IY TD.. Factores que limitan la toma del papanicolaou en mujeres del centro poblado Huanaspampa, Huancavelica.. UNH. 2018.
 42. Organización Mundial de la Salud (OMS). Control integral del cáncer cervicouterino: guía de prácticas esenciales Ginebra: OMS; 2007.
 43. Stelzle D, Tanaka L, Lee K. Estimates of the global burden of cervical cancer associated with HIV.. Lancet Glob Health. 2020; 20.

9. ANEXOS

Anexo N°1. Consentimiento informado.

Estimado Participante:

Me se encuentra realizando un estudio titulada **Nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou en pacientes mayores de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro, abril-mayo 2023**, desarrollada por Flores Ferreyra Jemyson Edwin, El presente documento tiene como finalidad hacerle conocer los detalles del estudio y solicitarle su consentimiento informado para participar en él. La confidencialidad de su identidad será resguardada porque las encuestas serán anónimas y solo la investigadora responsable tendrá acceso a los datos proporcionados en ellas.

Nombre completo del participante:

.....

Correo electrónico:

.....

Firma

Anexos N°2. Encuestas, guías de entrevistas, otros

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS GENERALES

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA “DANIEL ALCIDES CARRION”

Lea detenidamente y responda las siguientes preguntas relacionadas al Nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou en pacientes mayores de 18 años atendidas en el Hospital Santa María del Socorro, abril-mayo 2023., y marque con una (X) la respuesta que considere la correcta.

Día ____ **Mes:** ____ **año:** ____ **N°** ____

DATOS DE LA ENCUESTADA

BLOQUE 1: INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

1. Edad ____ en años cumplidos
2. Estado civil:
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Viuda
 - d) Unión Libre
 - e) Separada
3. Lugar de procedencia
 - a) Urbana
 - b) Rural
4. ¿A qué edad comenzó a tener relaciones sexuales?
 - a) Menos de 15
 - b) 15 a 20 años
 - c) Mayor de 20 años
5. ¿Número de hijos?
 - a) Ninguno
 - b) 1 a 2
 - c) 3 a mas
6. ¿Cuál es su nivel de estudios?
 - a) Ninguna
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Universitaria
7. Ocupación:

- a) Ama de casa
- b) Empleada/obrero
- c) Trabajadora independiente
- d) Desocupada
- e) Jubilada

BLOQUE 2: CONOCIMIENTOS SOBRE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU

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

BLOQUE III: ACTITUDES FRENTE A LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU

12. ¿Ha solicitado le realicen el examen en los últimos tres años?:
- a) Si
 - b) No
13. ¿Considera que debe realizarse anualmente la prueba? :
- a) Si
 - b) No

14. ¿Porque considera que debe hacerse la prueba en un periodo de tiempo determinado?
- a) Es necesario que uno conozca su estado de salud
 - b) Permite detectar el cáncer a tiempo
 - c) Permite prevenir enfermedades
 - d) Es un examen que debe hacerse si el médico lo solicita
 - e) No sabe/
 - f) No responde

BLOQUE IV: PRACTICAS

15. Se ha practicado la prueba de Papanicolaou:

- a) Si
- b) No

16. ¿Con que frecuencia se la ha practicado?

- a) Anual
- b) Cada seis meses
- c) Cada tres años
- d) Ocasionalmente
- e) Nunca

Si la respuesta es nunca, de por terminada la encuesta

17. ¿Porque se la practicó?

- a) Por indicación médica
- b) Por iniciativa propia
- c) Por sugerencia de un tercero

18. ¿Reclamó el resultado?:

- a) Si
- b) No

Si la respuesta es afirmativa, continúe la encuesta, sino de por terminada

19. ¿Solicito explicaciones sobre el resultado de la prueba al personal de salud?:

- a) Si
- b) No

Anexo N°3. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADOR	INDICE	ESCALA	FUENTE	INSTRUMENTO
Nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou	Evaluación del conocimiento sobre tamizaje de Papanicolaou	Nivel de información que una persona logra retener y adquirir durante un período de tiempo, lo que a menudo resulta en nueva información.	Conocimientos	Nivel de conocimiento	Alto	Ordinal	Muestra	Cuestionario
					Medio			
					bajo			
			Actitudes	Tipo de actitud	Favorable	Ordinal		
					Desfavorable			
			Prácticas	Tipo de prácticas	Correcta	Ordinal		
Incorrecta								
Pacientes mujeres mayores de 18 años	Información proporcionada por las unidades muestrales	Persona que es atendida por un/a profesional de la salud debido a un problema de salud física o emocional/mental	Estado civil	Soltera Casada Conviviente Divorciada Viuda		Nominal	Muestra	Cuestionario
			Ocupación	Ama de casa Trabajo Independiente Trabajo dependiente Desempleada Jubilada		Nominal		

Anexo N°4. Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	ESTRATEGIA METODOLOGICA
<p>P.G.: ¿Cuál es la relación que se da entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023?</p> <p>P.E.1: ¿Cuál es la relación que se da entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y estado civil de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023?</p> <p>P.E.2: ¿Cuál es la relación que se da entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y nivel de estudio de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023?</p> <p>P.E.3: ¿Cuál es la relación que se da entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y la ocupación de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023?</p> <p>P.E.4: ¿Cuál es la relación que se da entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y lugar de procedencia de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023?</p>	<p>O.G.: Establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.</p> <p>O.E.1: Establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y estado civil de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.</p> <p>O.E.2: O.E.2: Establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y nivel de estudio de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.</p> <p>O.E.3: Establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y la ocupación de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023.</p> <p>O.E.4: Establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou y lugar de procedencia de las pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital santa María del Socorro, abril-mayo 2023</p>	<p>Hipótesis de la investigación</p> <p>Por ser un estudio observacional descriptivo, no lleva hipótesis</p>	<p>Variable independiente -Nivel de conocimientos y actitudes sobre tamizaje de Papanicolaou.</p> <p>Variables dependientes -Pacientes mayores de 18 años. -Nivel de escolaridad. -Ocupación. -Procedencia.</p>	<p>Tipo de investigación Sera de tipo básica Diseño de investigación Será un estudio Observacional, descriptivo, prospectivo, correlacional, corte – transversal Muestra 384 unidades muestrales Técnica la encuesta</p>

Anexo N°5. Figuras

Ilustración 1 Figura de la base de datos del SPSS v27

ConjuntoDatos1ForeFerreira2023.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	N°	Numérico	4	0		Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
2	@1.Edad	Numérico	3	0	1. Edad	Ninguno	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
3	@2.Estado...	Numérico	2	0	2. Estado civil	{1, Soltera}...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
4	Procedencia	Numérico	8	0	Procedencia	{1, Urbana}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	EDAD	Numérico	8	0	¿A qué edad c...	{1, Menos d...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	HUOS	Numérico	8	0	¿Número de hij...	{1, Ninguno}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	@3. ¿C...	Numérico	2	0	3. ¿Cuál es...	{1, Ninguna}...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
8	@4. Oc...	Numérico	2	0	4. Ocupaci...	{1, Ama de ...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
9	@5. Lap...	Numérico	2	0	5. La prueba...	{1, Examen ...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
10	@6. Lap...	Numérico	2	0	6. La prueba...	{1, Cuello d...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
11	@7. ¿La...	Numérico	2	0	7. ¿La prue...	{1, Para sab...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
12	@8. Fre...	Numérico	2	0	8. Frecuen...	{1, Mensual...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
13	@9. ¿H...	Numérico	2	0	9. ¿Ha soli...	{1, Sí}...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
14	@10. ¿Cons...	Numérico	2	0	10. ¿Considera...	{1, Sí}...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
15	@11. ¿...	Numérico	2	0	11. ¿Porqu...	{1, Es nece...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
16	@12. Se...	Numérico	2	0	12. Se ha p...	{1, Sí}...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
17	@13. ¿...	Numérico	2	0	13. ¿Con ...	{1, Anual}...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
18	@14. ¿...	Numérico	2	0	14. ¿Porqu...	{1, Por indic...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
19	@15. ¿...	Numérico	2	0	15. ¿Recla...	{1, Sí}...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
20	@16. ¿...	Numérico	2	0	16. ¿Solic...	{1, Sí}...	Ninguno	12	Derecha	Ordinal	Entrada
21	EDAD1	Numérico	8	0	EDAD	{1, 18 a 28}...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
22	SUMAV	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
23	SUMVIND	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
24	SUMVADPEN	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	11	Derecha	Escala	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

16°C Nublado 09:15 27/06/2023

ConjuntoDatos1ForeFerreira2023.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 36 de 36 variables

	N°	@1.Edad	@2.Estadocivil	Procedencia	EDAD	HUOS	@3. ¿Cuál es su nivel de escolaridad	@4. Ocupación	@5. ¿Laprovechó los servicios de salud	@6. ¿Laprovechó los servicios de salud	@7. ¿Laprovechó los servicios de salud	@8. ¿Laprovechó los servicios de salud
1	1	26	1	1	1	1	3	1	3	2	3	3
2	2	24	1	2	2	2	4	2	3	2	3	3
3	3	19	3	1	3	3	1	2	2	4	4	4
4	4	33	1	1	2	3	4	3	2	1	3	3
5	5	29	1	1	3	2	3	1	2	2	3	3
6	6	33	2	1	2	2	3	3	2	1	3	3
7	7	22	1	1	3	2	3	1	2	2	3	3
8	8	22	1	1	2	2	4	4	2	1	3	3
9	9	32	2	1	2	2	3	1	2	1	4	4
10	10	25	1	1	2	2	2	1	2	1	3	3
11	11	22	1	1	2	2	4	1	2	4	4	4
12	12	18	1	1	2	2	3	4	2	1	4	4
13	13	19	4	1	2	2	3	3	2	1	3	3
14	14	26	4	1	2	3	4	1	2	4	4	4
15	15	21	4	1	2	2	4	4	2	1	3	3
16	16	37	4	1	2	3	3	1	2	1	4	4
17	17	38	1	1	2	2	4	3	2	1	3	3
18	18	41	1	1	2	2	4	1	2	1	3	3
19	19	49	4	1	2	3	4	2	2	1	3	3
20	20	26	1	1	2	2	3	1	3	2	3	3
21	21	24	1	1	2	3	4	2	3	2	3	3

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

16°C Nublado 09:15 27/06/2023

Ilustración 2 Figura de los resultados de los datos del SPSS v27

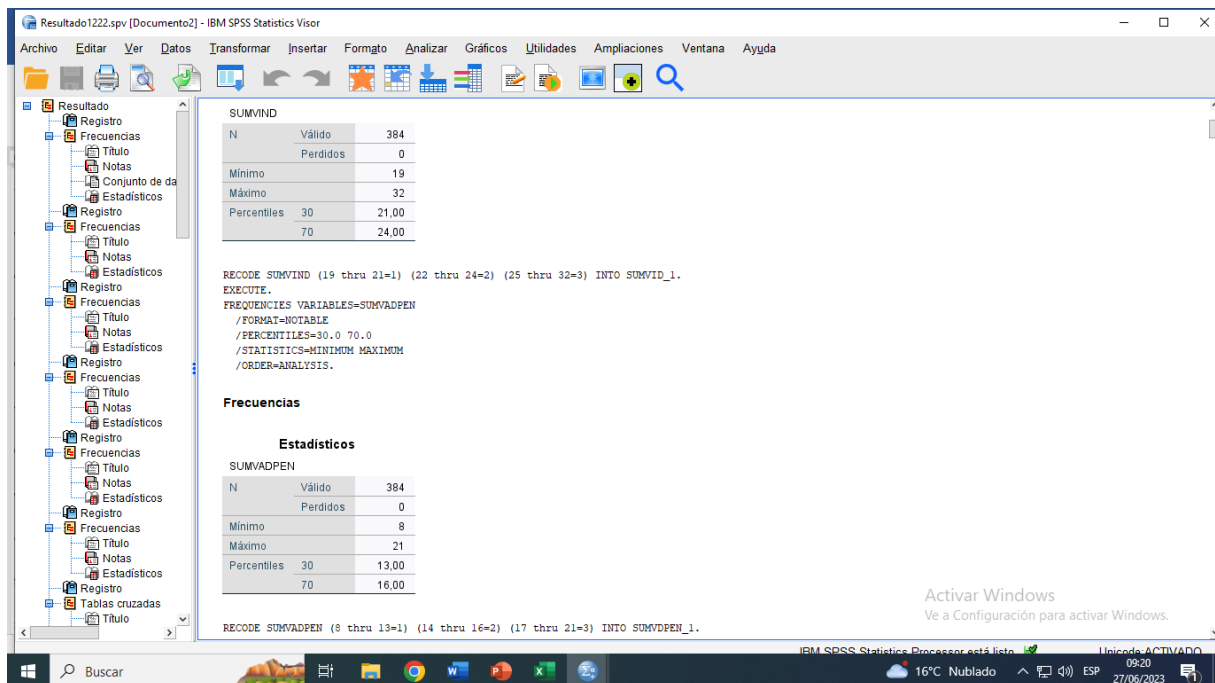
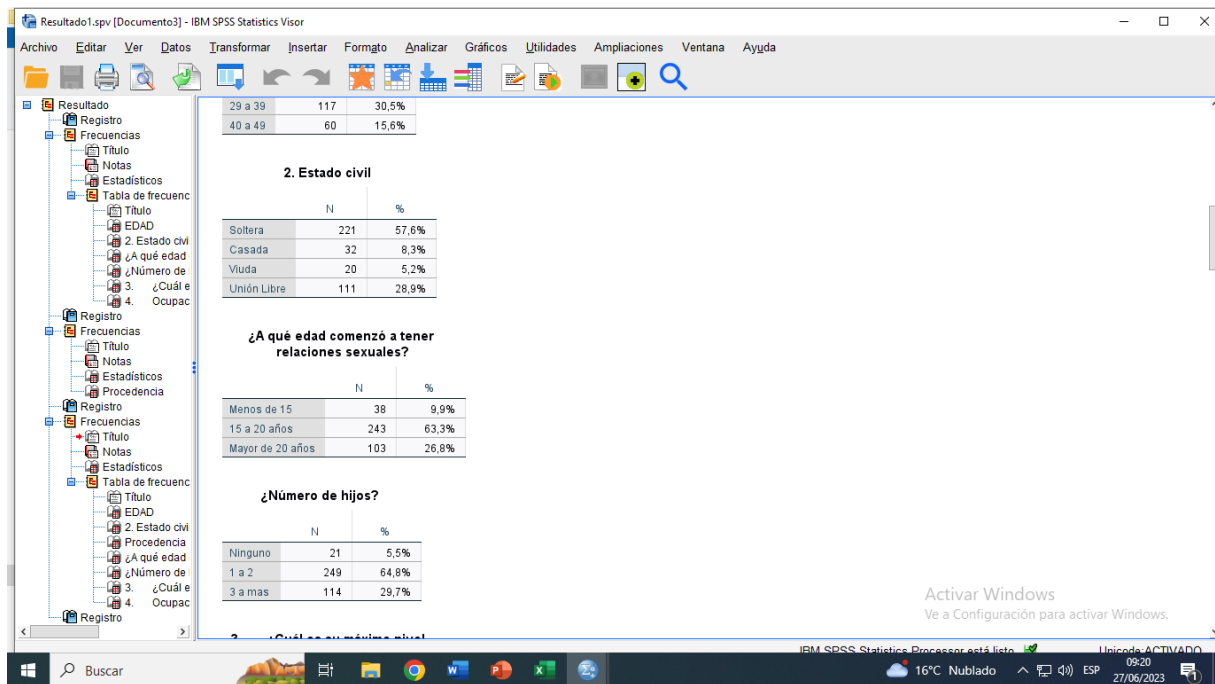


Tabla 6 Valor de Rho de Sperman

Valor Rho de Sperman	
De 0.00 a 0.19	Muy baja correlación
De 0.20 a 0.30	Baja correlación
De 0.40 a 0.59	Moderada correlación
De 0.60 a 0.79	Buena correlación
De 0.70 a 1.00	Muy buena correlación

Fuente: Hernandez Sampiere R, et. al (2014).