

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE  
OBSTETRICIA**



**TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE  
PAPANICOLAOU E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO  
ACÉTICO. CENTRO DE SALUD VIRGEN DEL CARMEN.  
BAMBAMARCA, 2024.**

**Para optar el título profesional de:  
OBSTETRA**

**Presentado por la Bachiller:  
Samia Lorena, Cubas Ruiz**

**Asesora:  
M.Cs. Obstetra. Sonia Elizabeth, Díaz Estacio**

**Cajamarca - Perú**

**2025**

## CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador: **Samia Lorena Cubas Ruiz**  
DNI: **75051298**  
Escuela Profesional/Unidad UNC: **ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**
  
2. Asesor:  
**M. Cs. Obstetra SONIA ELIZABETH DÍAZ ESTACIO**  
Facultad/Unidad UNC:  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**
  
3. Grado académico o título profesional al que accede:  
 Bachiller       Título profesional       Segunda especialidad  
 Maestro       Doctor
  
4. Tipo de Investigación:  
 Tesis       Trabajo de investigación       Trabajo de suficiencia profesional  
 Trabajo académico
  
5. Título de Trabajo de Investigación:  
**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PAPANICOLAOU E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO. CENTRO DE SALUD VIRGEN DEL CARMEN. BAMBAMARCA, 2024.**
  
6. Fecha de evaluación Software antiplagio: **9/6/2025**
  
7. Software antiplagio:  **TURNITIN**       **URKUND (OURIGINAL) (\*)**
  
8. Porcentaje de Informe de Similitud: **16%**
  
9. Código Documento: **oid:3117:465882266**
  
10. Resultado de la Evaluación de Similitud:  
 **APROBADO**       **PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO**

Cajamarca, 10 de junio del 2025



\* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

**Copyright © 2025 by**  
Samia Lorena Cubas Ruiz  
Derechos Reservados

## FICHA CATALOGRÁFICA

Cubas S. 2025. **NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PAPANICOLAU E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO. CENTRO DE SALUD VIRGEN DEL CARMEN. BAMBAMARCA, 2024.** /Samia Lorena Cubas Ruiz/ 78

**ASESORA:** M.Cs. Obstetra. Sonia Elizabeth, Díaz Estacio.

Disertación académica para optar por el título profesional de Obstetra UNC 2025



**MODALIDAD "A"**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

En Cajamarca, siendo las 12.00 pm. del 30. de Mayo del 2025, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente 6.º. E. 205. de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

Nivel de conocimiento y actitudes sobre Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético, Centro de Salud Virgen del Carmen, Bambamarca, 2024

del (a) Bachiller en Obstetricia:

Samia Lorena Cubas Ruiz

Siendo las 13.00 horas del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: muy buena, con el calificativo de: 18, con lo cual el (la) Bachiller en Obstetricia se encuentra apta para la obtención del Título Profesional de: **OBSTETRA**.

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	<u>Dra. Julia Elizabeth Quipe Oliva</u>	<u>[Firma]</u>
Secretario(a):	<u>M.C. Nancy Nemi Vázquez Bardales</u>	<u>[Firma]</u>
Vocal:	<u>M.C. Marcos Teodoro Miranda Rendón</u>	<u>[Firma]</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>Dra. Sonia Elizabeth Niaz Estacio</u>	<u>[Firma]</u>
Asesor (a):		

Términos de Calificación:

EXCELENTE (19-20)

MUY BUENO (17-18)

BUENO (14-16)

REGULAR (12-13)

REGULAR BAJO (11)

DESAPROBADO (10 a menos)

*“Somos arquitectos de nuestro propio destino”*

**Albert Einstein**

## **SE DEDICA TRABAJO A:**

Dios por ser mi guía y fortaleza.

Mis abuelos Dalila Cruzado y Alejandro Ruiz por cuidarme, brindarme su amor, siempre confiar en mí y apoyarme.

Mis padres Maribel Ruiz y Jorge Cubas por su cariño, apoyo y palabras de aliento.

Mi pareja Jhober Salazar por su afecto, apoyo e impulsarme a luchar y cumplir mis metas.

Mi hija Darla Salazar por brindarme su amor incondicional y las fuerzas necesarias de no rendirme ante ninguna adversidad.

**Samia Cubas**

## **SE AGRADECE A:**

Dios por brindarme las fuerzas de seguir adelante, no rendirme ante cualquier adversidad y cumplir una de mis metas.

Mi casa superior de estudios y a la plana docente de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, por contribuir a mi formación profesional.

Mi asesora M.Cs. Obstetra. Sonia Elizabeth, Díaz Estacio, por su paciencia, apoyo y motivación en el surgimiento y culminación de esta investigación.

Mis tíos Nora, Alexander y Marco por su cariño, apoyo y consejos brindados.

Mi amiga Mardely Sánchez, por su aprecio, amistad y compañía.

Mis hermanos Brisa, Bianca, Abner y primos Fredy, Kimberly por sus palabras de aliento y cada momento compartido.

**Samia Cubas**

## ÍNDICE GENERAL

<b>SE DEDICA TRABAJO A</b> .....	vi
<b>SE AGRADECE A</b> .....	vii
<b>ÍNDICE GENERAL</b> .....	viii
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	x
<b>GLOSARIO DE ABREVIATURAS</b> .....	xi
<b>RESUMEN</b> .....	xii
<b>ABSTRACT</b> .....	xiii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	xiv
<b>CAPÍTULO I</b> .....	1
<b>EL PROBLEMA</b> .....	1
1.1. Definición y delimitación del problema .....	1
1.2. Formulación del problema .....	3
1.3. Objetivos.....	3
1.4. Justificación de la investigación.....	4
<b>CAPÍTULO II</b> .....	5
<b>MARCO TEÓRICO</b> .....	5
2.1. Antecedentes .....	5
2.2. Bases teóricas.....	10
2.2.1. Cáncer De Cuello Uterino (CCU).....	10
2.2.2. Pruebas de tamizaje .....	12
2.2.3. Conocimiento .....	16
2.2.4. Actitudes.....	17
2.3. Hipótesis.....	19
2.4. Variables .....	19
2.5. Definición conceptual y operacionalización de las variables. ....	20
<b>CAPÍTULO III</b> .....	22
<b>DISEÑO METODOLÓGICO</b> .....	22
3.1. Diseño y tipo de estudio.....	22
3.2. Área de estudio y población.....	23

3.3. Muestra.....	23
3.4. Unidad de análisis .....	24
3.5. Criterios de inclusión y exclusión.....	24
3.6. Consideraciones éticas de la investigación.....	24
3.7. Procedimientos para la recolección de datos.....	25
3.8. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	25
3.9. Validez y confiabilidad.....	26
3.10. Procesamiento de recolección y análisis de datos.....	27
3.11. Control de calidad de los datos.....	27
<b>CAPÍTULO IV .....</b>	<b>28</b>
<b>INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>28</b>
<b>CAPÍTULO V .....</b>	<b>34</b>
<b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....</b>	<b>34</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>41</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>42</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>43</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>49</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>Tabla 1.</b> Características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 60 años, que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024.	<b>28</b>
<b>Tabla 2.</b> Nivel de Conocimientos de las mujeres de 25 a 60 años sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA), que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024.	<b>30</b>
<b>Tabla.3.</b> Nivel de Actitudes de las mujeres de 25 a 60 años sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA), que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024.	<b>31</b>
<b>Tabla 4.</b> Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes de las mujeres de 25 a 60 años sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA), que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024.	<b>32</b>
<b>Tabla 5.</b> Correlación Rho de Spearman entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA) en mujeres que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen 2024.	<b>33</b>

## GLOSARIO DE ABREVIATURAS

<b>OMS:</b>	Organización Mundial de la Salud.
<b>OPS:</b>	Organización Panamericana de la Salud.
<b>MINSA:</b>	Ministerio de Salud.
<b>NCI:</b>	Instituto Nacional del Cáncer.
<b>ASC:</b>	Sociedad Americana de citopatología.
<b>ASEH:</b>	Análisis Situacional de Establecimiento Hospitalarios.
<b>CCU:</b>	Cáncer de Cuello Uterino.
<b>VPH:</b>	Virus de Papiloma Humano.
<b>PAP:</b>	Papanicolau.
<b>IVAA:</b>	Inspección visual con Ácido Acético.
<b>NIC:</b>	Neoplasia Intraepitelial Cervical.
<b>ITS:</b>	Infecciones de transmisión sexual.
<b>ADN:</b>	Ácido desoxirribonucleico.
<b>TBS:</b>	Sistema Bethesda.

## RESUMEN

La presente investigación tuvo por objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las pruebas de Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en mujeres de 25 a 60 años que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024. La metodología del estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 250 mujeres que cumplieron con los criterios de inclusión, se recolectaron los datos mediante entrevista; para la medición del conocimiento se utilizó un cuestionario y para las actitudes una escala de Likert, validados por juicio de expertos, además se realizó una prueba piloto que dio como resultado buena confiabilidad (Alfa de Cronbach: 0,753 en el cuestionario de nivel de conocimientos y 0,716 en actitudes).

Resultados; referente a las características sociodemográficas de las mujeres entrevistadas se encontró que el 46,00% tenían entre 25 a 32 años; la ocupación más frecuente fue ama de casa con un 45,20%, seguido de un 43,20% que se dedicaban a actividades como; venta, artesanía, agricultura y ganadería, en cuanto a los estudios se registró que un 76,7% cursaron nivel primario a secundario; la procedencia de la mayoría de entrevistadas fue de zona rural 63,20%. Respecto a la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las pruebas de tamizaje Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético, predominó el nivel de conocimiento bajo con un 66,00%, de ellas el 35,60% presentaron actitudes favorables, por otro lado, el 31,60% presento conocimiento medio y 20,00% de ellas tenían actitudes favorables.

En conclusión; existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA) ( $p=0,000$ ), en las mujeres que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen 2024. En consecuencia, se confirma la hipótesis alterna y se descarta la hipótesis nula.

**Palabras clave:** conocimientos, actitudes, papanicolau (PAP), inspección visual con ácido acético (IVAA).

## ABSTRACT

The present research aimed to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about Pap smears and Visual Inspection with Acetic Acid in women aged 25 to 60 who attend the Obstetrics clinics of the Virgen del Carmen Health Center - Bambamarca, 2024. The study methodology had a quantitative approach, non-experimental, descriptive, correlational and cross-sectional design. The sample consisted of 250 women who met the inclusion criteria; data was collected through interviews; a questionnaire was used to measure knowledge and a Likert scale for attitudes, validated by expert judgment. In addition, a pilot test was carried out which resulted in good reliability (Cronbach's Alpha: 0.753 in the knowledge level questionnaire and 0.716 in attitudes).

Results; Regarding the sociodemographic characteristics of the women interviewed, it was found that 46.00% were between 25 and 32 years old; the most frequent occupation was homemaker with 45.20%, followed by 43.20% who were dedicated to activities such as; sales, crafts, agriculture and livestock. Regarding education, it was recorded that 76.7% completed primary to secondary level; the origin of the majority of interviewees was rural areas (63.20%). Regarding the relationship between the level of knowledge and attitudes about Pap smear screening tests and Visual Inspection with Acetic Acid, the low level of knowledge predominated with 66.00%, of which 35.60% presented favorable attitudes, on the other hand, 31.60% presented average knowledge and 20.00% of them had favorable attitudes.

In conclusion, there is a significant relationship between the level of knowledge and attitudes toward Pap smears (PAP) and visual inspection with acetic acid (VIA) ( $p=0.000$ ) among women attending the Obstetrics clinics at the Virgen del Carmen 2024 Health Center. Consequently, the alternative hypothesis is confirmed, and the null hypothesis is rejected.

**Key words:** knowledge, attitudes, papanicolau, visual inspection with acetic acid.

## INTRODUCCIÓN

Actualmente a pesar de los avances en la información, las estrategias de promoción y la detección precoz con pruebas de tamizaje, a nivel mundial el cáncer de cuello uterino es aún el octavo más frecuente en las mujeres, con mayor incidencia en países de ingresos bajos (1,2,4). Dentro de las pruebas de tamizaje que ayudan a prevenir el cáncer de cuello uterino (CCU), está considerada la prueba de detección molecular del Virus de Papiloma Humano (VPH) como la que presenta una mayor precisión, efectividad y sensibilidad mayor al 90%, sin embargo, no está implementada en todo en todos los países principalmente por su alto costo; es por ello que las pruebas de tamizaje más utilizadas para las poblaciones de bajos recursos son el Papanicolaou (PAP) y la Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA) (1,3).

Los estudios realizados en poblaciones de ámbito internacional, en el país y a nivel local señalan que, existen aspectos que generan temores en las mujeres para acudir a realizarse las pruebas de tamizaje como sus creencias, cultura, situación económica, grado de instrucción y principalmente la falta de conocimiento e información relacionado a las pruebas de Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA); haciendo que tengan un rechazo e incluso los consideren dañinos para la salud, por lo que se presenta una cobertura de tamizaje baja (1,8)

Por la importancia de este problema sanitario, en el presente estudio se tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las pruebas de Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en mujeres de 25 a 60 años atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024. Se puede concluir que, en las estrategias educativas para prevenir esta enfermedad es fundamental brindar información básica y simple de acuerdo con las características sociodemográficas de la población, a fin de que las mujeres se concienticen al adquirir los conocimientos adecuadas, que permitan participar voluntariamente y acudir a realizarse las pruebas de tamizaje logrando una cultura de salud preventiva y evitando así futuras complicaciones o muertes a causa de esta enfermedad (1,6,8).

La estructura del estudio es la siguiente:

**CAPÍTULO I:** se presenta el planeamiento del problema, la justificación del estudio, la formulación del problema y los objetivos generales y específicos.

**CAPÍTULO II:** se presentan los antecedentes de diversas investigaciones relacionadas con el tema, el marco teórico, la hipótesis y las variables.

**CAPÍTULO III:** constituido por el tipo y diseño de estudio, área de estudio y población, muestra, unidad de análisis, criterios de inclusión y exclusión, consideraciones éticas, técnicas de recolección de datos, descripción del instrumento, y procesamiento y análisis de datos.

**CAPÍTULO IV:** se presenta la interpretación de los resultados obtenidos.

**CAPÍTULO V:** se realizó el análisis y discusión de dichos resultados, finalmente se colocó las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

**La autora**

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA

### 1.1. Definición y delimitación del problema

La alta prevalencia de cáncer de cuello uterino (CCU) constituye un problema de salud pública en el mundo, como lo indican las últimas estimaciones publicadas por Organización Mundial de la Salud (OMS) para el año 2022, ubicando a este tipo de cáncer como el octavo más frecuente en todo el mundo y la novena causa de muerte por cáncer, con 661 044 nuevos casos y 348 186 muertes, es el cáncer más frecuente en las mujeres de 25 países, con mayor incidencia en África subsahariana y en América latina (4). La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el mismo año reporto más de 56.000 mujeres diagnosticadas con esta neoplasia maligna en América Latina y el Caribe y de ellas más de 28.000 perdieron la vida (5). La incidencia del cáncer de cuello uterino es casi el doble en los países de ingresos bajos y medianos, así mismo su tasa de mortalidad es tres veces más a las de los países de ingresos altos, los expertos señalan que se podría prevenir al menos 40% de casos con las pruebas de tamizaje o detección precoz, siendo las más utilizadas la prueba de Papanicolau (PAP) y la Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA) (6,7).

El éxito de la realización de estas pruebas de tamizaje se ha relacionado con diversos factores entre ellos la información y la actitud de las mujeres, dichos factores podrían contribuir al diagnóstico tardío por lo que diversos autores han realizado estudios al respecto, así en países en desarrollo como Paraguay, Ecuador y otros, se identificó que el nivel de conocimiento y actitudes frente a las pruebas de tamizaje es intermedio a bajo en relación a la prueba de Papanicolaou e IVAA (10, 14).

En el Perú según el Ministerio de Salud (MINSA) en el año 2022 se reportando 4.270 nuevos casos el cáncer de cuello uterino y ocupó el segundo lugar de causa de mortalidad en mujeres (2.288), lo que significa que cada día 12 de ellas son diagnosticadas y 6 mueren por este padecimiento (5). Así mismo se señala que las pruebas de tamizaje tienen un impacto preventivo respecto a la detección temprana y manejo oportuno del cáncer de cuello uterino para reducir la morbilidad y mortalidad

en especial en las poblaciones de menos recursos, se menciona también la existencia de desigualdades económicas, sociales y sanitarias respecto a las pruebas de detección precoz (1).

En Cajamarca; de igual manera, de acuerdo al Análisis Situacional de Establecimientos Hospitalarios (ASEH), realizado por el Hospital Regional Docente de Cajamarca, durante los años 2022 y 2023, el cáncer de cuello uterino fue el más frecuente en las mujeres con 21%, y se advirtió que entre los aspectos más importantes que inciden en estas cifras y en el diagnóstico tardío de los casos se han identificado las debilidades del sistema de salud, los temores y la falta de conocimiento e información de la población (1, 6).

En relación con las pruebas de detección o tamizaje que se aplican con mayor frecuencia en el país (Papanicolaou e IVAA) los estudios realizados inciden en que existen mujeres que no poseen los conocimientos básicos por lo que se evidencia un rechazo e incluso las consideran dañinas para la salud, lo que lleva a una cobertura de tamizaje mínima (8). Así mismo Champa R. en Huaraz, 2022 encontró que el 64% de mujeres tienen un nivel de conocimiento bajo y actitudes desfavorables en 50.7%, sobre el examen de papanicolaou (17). Respecto a la prueba de Inspección visual con ácido acético los estudios señalan un bajo nivel de conocimiento y actitud desfavorable (15,18).

De manera similar en Cajamarca se identificó que el nivel de conocimiento sobre el Papanicolau fue escaso o bajo con una actitud variada en las mujeres encuestadas (21,22,23). Sin embargo, hay un número limitado de estudios sobre el nivel de conocimientos y las actitudes de las mujeres sobre la prueba de IVAA en la región y sobre ambas pruebas en el distrito de Bambamarca cuya sede de atención principal es el Centro de Salud Virgen del Carmen en donde aún se observa que las mujeres no acuden a realizarse las pruebas de tamizaje, en especial las mujeres de la población rural.

En este contexto la presente investigación determinó la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en mujeres de 25 a 60 años que acudieron a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024. Por lo que se planteó la siguiente interrogante:

## **1.2. Formulación del problema**

¿Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en mujeres de 25 a 60 años que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar si existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las pruebas de Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en mujeres de 25 a 60 años que acuden a ser atendidas en los servicios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

1. Describir las características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 60 años que acuden a ser atendidas en los servicios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024.
2. Identificar el nivel de conocimientos sobre las pruebas de Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en las mujeres de 25 a 60 años que acuden a ser atendidas en los servicios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024.
3. Determinar las actitudes sobre las pruebas Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en las mujeres de 25 a 60 años que acuden a ser atendidas en los servicios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

En el Perú a pesar de que las pruebas de tamizaje para prevenir el Cáncer de Cuello Uterino (CCU) como son; el Papanicolau (PAP) e Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA), son accesibles en los tres niveles de atención; aún existe falta de conocimientos y por ende actitudes poco favorables que tienen algunas mujeres al momento de cuidar su salud repercutiendo en el aumento de casos (10).

La presente investigación buscó proporcionar un análisis detallado del nivel de conocimientos y las actitudes que tienen las mujeres que residen en distrito de Bambamarca y acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024; con relación a las pruebas de tamizaje Papanicolau (PAP) e Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA) para prevenir el cáncer de cuello uterino, ya que es importante contar con información actualizada referente a dichas pruebas pues tienen un impacto preventivo para el cáncer de cuello uterino, los datos obtenidos permite una valoración precisa del nivel de conocimientos y actitudes existentes a nivel local. Cabe destacar que el estudio se enmarca en la línea de investigación de salud pública.

Por otra parte, en el ámbito académico y profesional los resultados servirán como referencia bibliográfica para próximas investigaciones relacionadas con el tema. Además, la información será útil para analizar, identificar y posteriormente aplicar estrategias de intervención relevantes, con la finalidad de aumentar las tasas de detección temprana de lesiones cervicales precancerosas y contribuir en la reducción de la morbi-mortalidad por cáncer de cuello uterino.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes

##### 2.1.1. Antecedentes internacionales

**Minga G (Ecuador, 2020)**, realizó un estudio descriptivo, con enfoque cuantitativo de corte transversal, con una muestra de 366 mujeres, cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden del Hospital Universitario de Motupe Loja. En sus resultados encontró un nivel de conocimientos en orden decreciente: medio, bajo y alto (con un porcentaje de 49.45%, 49.18% y 1.37% respectivamente); así mismo el 66,12% tenían actitudes negativas sobre el Papanicolaou. Concluye finalmente que, el nivel de conocimiento es medio, las actitudes son negativas y las prácticas incorrectas (9).

**Yahyai T, Raisi M, Kindi R (Omán, 2021)**, realizaron un estudio transversal, con una muestra de 805 mujeres; cuyo objetivo fue evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cáncer cervicouterino y la prueba de Papanicolaou, en mujeres omaníes que acuden a centros de atención primaria de salud en Omán. Los resultados que obtuvieron fueron que el 67,5% y el 50,9% tenían bajos niveles de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y de la prueba de Papanicolaou respectivamente; por otra parte, solo el 15,7% de las mujeres se habían realizado la prueba del Papanicolau y el 42,7% tenía la intención de hacerse en el futuro. Concluyeron que la comprensión acerca del cáncer cervical y la prueba de Papanicolau fue insuficiente, por lo que se debería implementar programas educativos y de sensibilización adecuados (10).

**Alissa N (Arabia Saudita, 2021)**, realizó una investigación cuantitativa, exploratoria, descriptiva, correlacional y transversal, donde participaron 467 mujeres saudíes mayores de 18 años, cuyo objetivo fue investigar el conocimiento de las mujeres saudíes sobre la prueba de Papanicolaou en relación con su intención de someterse a ella; como resultados encontró que el nivel promedio de conocimientos fue de 1,3, entre alto y moderado, y la puntuación promedio de intención fue de 2,88, lo que indica

que la intención de realizarse la citología vaginal entre las participantes fue superior al promedio, finalmente concluyó que se deben implementar estrategias para motivar a las mujeres a hacerse la citología vaginal (11).

**Santander E, Mesa I, Ramírez A, Peralta M (Ecuador, 2021)**, realizaron una investigación no experimental, descriptiva, prospectiva, de corte transversal y enfoque cuantitativo, en una muestra de 67 mujeres en edad fértil mayores de 18 años; objetivo determinar los conocimientos y las actitudes que poseen las mujeres en edad fértil sobre la realización del Papanicolaou en la parroquia Guarainag; en los resultados encontraron que el 85, 1% de la población tiene un adecuado conocimiento, respecto a las actitudes 61,2% refirió estar totalmente de acuerdo en recomendar y hacerse el examen; concluyeron que las mujeres si tienen conocimientos y actitudes favorables respecto al Papanicolau (12).

**Becerril M, Garcia G, Marín A y Velázquez I (México, 2023)**, en un estudio descriptivo de corte transversal y con muestreo probabilístico aplicando una entrevista semiestructurada a 400 mujeres, tuvo como objetivo describir la actitud y las prácticas preventivas contra el cáncer cervicouterino que realizan mujeres de dos comunidades rurales pertenecientes a la sierra nororiental de Puebla, México. Como resultados obtuvieron un nivel de conocimiento bajo en ambas localidades, donde más del 50% de las participantes no se han realizado nunca el Papanicolau, por la distancia o por el desconocimiento de la prueba. Así mismo, ambas localidades mostraron una mala práctica de métodos preventivos, asociándose con el estado civil, el inicio temprano de su vida sexual y el nivel de conocimientos de dicho tema (13).

**Álvarez R, Alonzo T (Paraguay, 2024)**, realizaron una investigación cuantitativa, descriptiva y observacional ; que tuvo como objetivo describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres que acuden a la Unidad de Salud de la Familia de Pasiño, Yby Yau - Paraguay, en el año 2024; en los resultados hallaron que el 48% de mujeres tenían nivel de conocimiento intermedio; respecto a la actitud fue favorable en un 53% y el 56% tenían prácticas correctas; concluyeron que el nivel de conocimiento de la población estudiada en relación al papanicolau es intermedio, por lo que se debe fortalecer la educación respecto al tema (14).

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**Correa E (Piura, 2020)**, realizó un estudio descriptivo, no experimental transversal, con una muestra por conveniencia de 129 mujeres, que tuvo por objetivo determinar la relación del conocimiento y la actitud sobre la inspección visual con ácido acético

en mujeres de 30 a 50 años del Centro de Salud Tangarará I-2, Sullana 2020, en los resultados se encontró que el 58.1% de las mujeres encuestadas no tienen conocimiento sobre el examen de inspección visual con ácido acético y el 41.9% si tienen conocimiento, respecto a la actitud obtuvieron que el 83.7% presento una actitud desfavorable frente al 16.3% de actitud favorable, concluyendo que no existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre el examen de inspección visual con ácido acético (15).

**Arimuya J (Loreto, 2021)**, realizó un estudio cuantitativo no experimental de diseño analítico, correlacional y prospectivo, que tuvo como objetivo relacionar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Centro de Salud 6 octubre, 2020. Obtuvieron como resultados que el 50.4% tuvo un nivel bueno de conocimiento y predominó la actitud negativa (56.5%), llegó a la conclusión que se encontró una relación estadística muy significativa ( $p = 0.000$ ). entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou (16).

**Champa R (Huaráz, 2022)**, llevó a cabo un estudio cuantitativo, correlacional, prospectiva y transversal, su objetivo fue determinar la correlación existente entre los niveles de conocimientos y la actitud sobre el examen de Papanicolaou en féminas que asisten a los servicios obstétricos en el Centro de Salud Palmira 2022. En los resultados se encontraron que el 64% tienen un nivel de conocimientos bajo y las actitudes tienen un nivel desfavorable el 50.7%. Conclusión: los conocimientos sobre la prueba de papanicolaou tienen una relación estadísticamente significativa con la actitud frente a la prueba de papanicolaou (17).

**Saravia A (Huancayo, 2023)**, realizó un estudio descriptivo de corte transversal, no experimental, cuyo objetivo fue determinar la relación del conocimiento y la actitud sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del Centro de Salud Chilca – Huancayo 2022. Como resultados encontró que el 66.4% de encuestadas no conocen sobre el examen de inspección visual con ácido acético y el 33.6% si tienen conocimiento, referente a la actitud halló que el 78% de mujeres presentan actitud desfavorable y solo el 22% presentan actitud favorable, en cuanto a sus características sociodemográficas prevaleció, la edad entre 30 a 49 años, el 50% de la población tenía estudios secundarios, eran convivientes, se dedicaban a las labores del hogar y percibían un ingreso económico mensual menor de 930 nuevos soles. Concluyó que, si existe asociación entre estas dos variables, con un valor de  $p=0.002(p<0.05)$  (18).

**More D (Chimbote 2024)**, realizó un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, no experimental y de corte transversal, que tuvo como objetivo determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023. En sus resultados encontraron que el nivel de conocimiento hacia la toma del Papanicolaou fue bueno en el 66,9%, del mismo modo, la actitud fue favorable con el 62,2%, concluyendo que existe una relación estadísticamente significativa en ambas variables donde p-valor obtenido = 0,000, siendo el resultado menor al 1%, con un coeficiente de correlación = 0,500 que constata que existe una correlación directa moderada, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna, determinando que entre mayor sea el nivel de conocimiento de las mujeres, sus actitudes hacia la toma del Papanicolaou mejoraran (19).

**Alvino P (Lima 2024)**, realizó un estudio observacional, correlacional, prospectivo, analítico, transversal, que tuvo por objetivo determinar la asociación entre los niveles de conocimientos y actitudes sobre el examen de papanicolaou en mujeres que asisten a consulta de ginecología en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el periodo enero - febrero 2023. Finalmente se encontró una asociación significativa en relación a los conocimientos, ya que el 21.20% de las mujeres tuvieron conocimientos altos, mientras que el 78.80% contaron con actitudes buenas; además aquellas que tuvieron conocimientos bajos fueron el 54.84% y tuvieron actitudes malas, el 45.16% tuvieron buenas actitudes. Por otra parte, el grado de instrucción superior se asoció significativamente con un 12% más de probabilidad de tener actitudes buenas en comparación con aquellas sin educación superior (20).

### **2.1.3 Antecedentes locales**

**Vásquez S (Cajamarca, 2020)**, llevó a cabo un estudio no experimental; descriptivo, correlacional, de corte transversal, el cual tuvo como objetivo identificar la relación existente entre el nivel de conocimientos con las actitudes y prácticas frente al tamizaje de Papanicolaou. Encontraron que el 33,3% de las trabajadoras del estudio pertenecieron al grupo etáreo de 30 a 39 años; 21,2%, de 40 a 49 y, solo el 12,1%, de 50 a 59; en cuanto al estado civil el 48,5% son solteras y; el 22,7% son convivientes y casadas; el 74,2% cursaron estudios universitarios y solo el 21,2% contaba con estudios técnicos; el 83,3% de las trabajadoras inició su vida sexual siendo mayores a 18 años y solo el 16,7%, entre los 14 y 17 años. En cuanto a los conocimientos el 74,2% presentó un nivel alto y el 3% un nivel bajo. En la actitud se halló que, el 97% tuvo una actitud favorable frente al tamizaje de Papanicolaou; el 56,1% realizaba

prácticas regulares; el 31,8%, prácticas inadecuadas y; el 12,1%, prácticas adecuadas. Finalmente, el estudio concluyó que no se encontró relación significativa entre las variables conocimiento y las actitudes (21).

**Orrillo L (Cajamarca, 2021)**, realizó un estudio cuantitativo, nivel descriptivo, diseño simple de una casilla de corte transversal, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Centro poblado la Huaraclla - Jesús Cajamarca en el periodo marzo - mayo, 2021. Resultados; el 75.3% de las mujeres en edad fértil presentan un nivel de conocimientos nulos y escasos, el 64.5% de las mujeres en edad fértil presentan un nivel de actitud malo frente al examen del Papanicolaou, se concluyó que no existe una correlación entre las variables (22).

**Álvarez D (Cajamarca, 2025)**, en su estudio tipo cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional, que tuvo como objetivo determinar la relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de Obstetricia del Centro de Salud San Juan – Cajamarca, 2024. En sus resultados encontró que predomina el conocimiento escaso o aceptable con 94,3% y el 66,00% tiene una buena actitud. Concluyó que si existe una relación significativa entre conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou (23).

**Rafael L (Chota, 2024)**, elaboró un estudio de diseño observacional, transversal, descriptivo y prospectivo; tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el test de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el hospital de Chota; la muestra estuvo conformada por 131 mujeres de 25 a 45 años que asistieron a consultas externas en un hospital de Chota durante febrero y marzo de 2024; los resultados muestran que el 85% de las mujeres en edad fértil tenían un alto nivel de conocimiento general sobre el test de Papanicolaou, pero existían brechas significativas en el conocimiento cognitivo, procedimental y actitudinal. Concluyeron entonces que, aunque mayoría de las mujeres estudiadas estaban bien informadas sobre el test de Papanicolaou, aún existían áreas donde se requería mejorar el conocimiento (24).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Cáncer De Cuello Uterino (CCU)**

#### **2.2.1.1. Definición**

El cáncer de cuello uterino es una alteración celular que inicia principalmente en la zona de transformación del epitelio cervical manifestándose a través de lesiones precursoras o premalignas de lenta y progresiva evolución, que pueden desarrollarse hasta cáncer in situ o un cáncer invasor, en donde las células con transformación maligna traspasan la membrana basal (1). Esta enfermedad se puede prevenir o curar, en caso de aparición con una detección temprana y un tratamiento oportuno (5).

Según el Instituto Nacional del Cáncer (NCI) 2023, el cáncer de cuello uterino se origina en las células del cuello del útero, antes que este cáncer se forme las células del cuello uterino sufren cambios convirtiéndose en células anormales en el tejido del cuello uterino, con el tiempo si estas células no se destruyen o se extraen de forma lenta a lo largo del tiempo se vuelven cancerosas (25).

#### **2.2.1.2. Etiología**

La causa principal de las lesiones precancerosas y el cáncer de cuello uterino sería la infección persistente o crónica por uno o más tipos del virus del papiloma humano (VPH) oncogénicos o de alto riesgo. Los principales tipos de VPH son los tipos 16 y el 18, que son los responsables de un 70% de los casos de cáncer de cuello uterino en todo el mundo. Los tipos 31, 33, 35, 45, 52 y 58, se encuentran asociados con un 20%. Por otro lado, los tipos de VPH de bajo riesgo 6 y 11 causan la mayoría de las verrugas genitales o condilomas (1).

La mayoría de personas contraen esta infección cuando comienzan su vida sexual, por lo general desaparecen espontáneamente de los 6 a 24 meses, pero si persiste y no se trata a tiempo, puede causar lesiones precancerosas en el cuello uterino y evolucionar hacia un cáncer 15 a 20 años después (4, 25).

#### **2.2.1.3. Historia natural de la infección por VPH y el Cáncer de cuello uterino.**

Infección VPH, se desarrolla en las células del cuello uterino (la parte final, inferior y estrecha del útero que conecta el útero con la vagina) puede permanecer estable, causar displasia o volverse indetectable. Las mujeres en edad reproductiva son especialmente vulnerables a esta infección. La infección puede persistir por los tipos

de VPH carcinógenos, el virus en un 90% afecta a las células escamosas y se inicia en la zona de transformación del exocérnix (90%), el restante se aloja en la capa cilíndrica glandular del endocérnix. Un cuello uterino infectado por VPH puede tener cambios de tipo displasia cervical debajo grado (NIC 1), estas lesiones suelen ser transitorias y desaparecen gradualmente. Algunos casos, sin embargo, conducen a displasia cervical de alto grado (NIC 2-3) que son menos comunes, pero a medida que invaden el espesor del epitelio se convierten en lesión moderada, después grave y luego a cáncer invasor esto generalmente ocurre muy lento en un periodo aproximado de 10 a 15 años (1, 25).

#### **2.2.1.4. Factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino.**

- Virus de Papiloma (VPH) de alto riesgo y la infección viral constante: Anuncian un mayor riesgo de progresión, debido a que es una de las infecciones de transmisión sexual (ITS) más comunes en todo el mundo y la causa principal para desarrollar cáncer de cuello uterino en un 90% (1,26)
- Susceptibilidad genética: La susceptibilidad a cáncer cervical causado por la infección a VPH se identifica en gemelos y en familiares en primer grado, así como también estudios de asociación genómica. Mujeres con familiar en primer grado afectado tienen un riesgo doble de desarrollar un tumor cervical (1).
- Fumar cigarrillos: Una mujer que fuma tiene dos veces más probabilidades de desarrollar cáncer que las mujeres que no fuman. Los subproductos del tabaco se han encontrado en el moco cervical de las mujeres que fuman. Según los estudios, estas sustancias pueden alterar el ácido desoxirribonucleico (ADN) de las células del cuello del útero, lo que contribuye al desarrollo del cáncer.
- Antecedentes o infecciones de transmisión sexual: Una infección o coinfección por clamidia, herpes simple o gonorrea. Según algunos estudios, pueden crecer y vivir en el cuello uterino, aumentando el riesgo de cáncer de cuello uterino (26).
- El inicio temprano de relaciones sexuales antes de los 16 años.
- Tener múltiples parejas sexuales.
- Tener una pareja sexual de alto riesgo.
- Ausencia de tamizaje o tamizaje inadecuado (1,26).
- Multiparidad (4 a más gestaciones) o haber tenido un primer parto a una edad muy temprana: Podría deberse a que hay mayor exposición a tener infección por VPH durante la actividad sexual, por los cambios hormonales que se da durante el embarazo. Esto podría atribuirse que las mujeres embarazadas tendrían un

sistema inmunitario débil, lo que facilita la propagación de la infección y el desarrollo de tumores.

- Tener un sistema inmunitario débil: personas en mal estado nutricional o infectadas con VIH, tienen mayores probabilidades de contraer infecciones persistentes y tener una evolución más rápida hacia un precáncer y un cáncer (1).
- Bajo ingreso económico: Las mujeres carecen de acceso a servicios médicos adecuados, para la detección CCU. Esto significa que no se realizan las pruebas de tamizaje y no reciben tratamiento oportuno (26).
- El uso de anticonceptivos orales durante más de cinco años: Los anticonceptivos orales pueden aumentar el riesgo de cáncer de cuello uterino al cambiar la susceptibilidad de las células del cuello uterino a una infección persistente por los tipos de VPH de riesgo alto (1,26).

## **2.2.2. Prevención y pruebas de tamizaje**

### **a. Prevención primaria: reducir el riesgo de infección por VPH**

- Vacunación a las niñas y niños de 9 a 13 años 11 meses 29 días, antes de que inicien su actividad sexual.
- Educación a los niños sobre sexualidad responsable, enfatizando en el retraso de la iniciación sexual.
- Educación a la población en general sobre este tipo de cáncer y sus formas de prevención.
- Promoción o suministro de condones a los que sean sexualmente activos para reducir la infección por VPH (27,28).

### **b. Prevención secundaria: tamizaje y tratamiento de lesiones precancerosas**

Consiste en las siguientes pruebas de tamizaje:

**Papanicolaou (PAP) o Citología cervical;** prueba que sirve para identificar precozmente el cáncer de cuello uterino, en la que se toma células de la superficie del ecto y endocérvix y luego examina al microscopio buscando cambios o lesiones precancerosas y células cancerosas en el cuello uterino, con el fin de tratarlas oportunamente. Es un método eficaz, simple, sencillo, rápido de realizar y no doloroso. También se llama examen de Papanicolau, frotis de Pap, prueba de Pap (25,29).

**Quiénes deben realizarse:** todas las mujeres que han iniciado su vida sexual, haciendo énfasis en la edad de 25 a 64 años, gestantes, mujer con VIH (28). De

acuerdo con las recomendaciones de la Sociedad Estadounidense del Cáncer para la detección del cáncer de cuello uterino, la edad recomendada para comenzar estas pruebas ha cambiado a lo largo de los años con una mayor comprensión de la historia natural de la enfermedad y el papel causal del virus de papiloma humano. Ahora recomienda que se inicien a los 25 años porque la carga general este cáncer entre las mujeres de 20 a 24 años es relativamente pequeña, con un 0,8% de todos los casos nuevos diagnosticados y alrededor del 0,5% de las muertes, en comparación con el 4% de casos y el 3% de muertes atribuibles a las mujeres de 25 a 29 años (30).

**Cada cuánto tiempo realizarlo:** Luego de un resultado negativo se debe realizar el PAP cada dos a tres años, sólo en algunos casos específicos, algunas mujeres deben realizarse el PAP cada un año (mujeres que comenzaron a tener relaciones coitales a temprana edad, mujeres con historial de infecciones de transmisión sexual, mujeres que hayan tenido varias parejas sexuales y mujeres con VIH) (28).

**Requisitos o condiciones previas para la toma de PAP:**

- La paciente en las 24 horas anteriores al examen no debe realizarse duchas vaginales, ni usar cremas vaginales y abstenerse de relaciones sexuales, para que no se modifique la apariencia y consistencia de las células, lo que puede dificultar el análisis, visualización e inclusive los resultados.
- Evitar programar la citología durante la menstruación. La citología cervical se puede realizar en cualquier momento, pero es recomendable que se tomen muestras de células justo a la mitad del ciclo menstrual porque las células se encuentran completamente extendidas, sin pliegues ni doblamientos, lo que facilita su análisis y aumenta la precisión de los resultados.
- No tener flujo abundante o inflamación severa (28,29).

**Resultados de citología**

El Sistema Bethesda (TBS), es el método más utilizado para describir los resultados de la prueba de Papanicolaou, fue desarrollado por el Institute Nacional del Cáncer (NCI) y Sociedad Americana de citopatología (ASC). Categorías principales:

- Negativo para cáncer o lesiones intraepiteliales:** Esta categoría indica que la muestra no contenía células anormales o malignas. Se podrían identificar cambios celulares causados por infecciones u otras inflamaciones.
- Anomalías de las células epiteliales:** Son los cambios celulares anormales que pueden ser indicativos de lesiones precursoras o cáncer, incluye:

- **Anomalías de células escamosas**

**Células escamosas atípicas (ASC)**

- Células escamosas atípicas de significado indeterminado (ASC-US) no se sabe si esto se debe a una infección, una irritación o un precáncer.
- Células escamosas atípicas, no puede descartar HSIL (ASC-H) puede tratarse de un posible precáncer que requiera más pruebas y tratamiento.

**Lesiones intraepiteliales escamosas (SIL) Estas anomalías se dividen en dos categorías:** La mayoría pueden curarse y evitar el cáncer invasivo.

- Lesiones intraepiteliales escamosas de bajo grado (LSIL) se evidencia células levemente anormales. Esto también se conoce como displasia leve o neoplasia intraepitelial cervical de grado 1 (NIC1).
- Lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado (HSIL) se observa células considerablemente anormales y rara vez desaparecen sin tratamiento. Además, tienen más probabilidades de desarrollar cáncer con el tiempo. Conocido como displasia moderada o neoplasia intraepitelial cervical de grado 2- NIC 2 o grave - NIC 3 /carcinoma in situ- CIS.

**Carcinoma de células escamosas**, existe mayor riesgo de cáncer invasivo.

- **Anomalías de células glandulares**

**Células glandulares atípicas:** La paciente debe someterse a pruebas adicionales en este caso.

**Adenocarcinoma:** son cánceres de células glandulares que pueden comenzar en el endocérvix, en el útero (endometrio) o extrauterino.

**c. Otras neoplasias malignas:** tipos de cáncer que casi nunca afectan al cuello uterino como: melanoma maligno, los sarcomas y los linfomas (30).

**Inspección visual con Ácido Acético (IVAA);** es un examen visual realizado con espéculo, en el que se usa ácido acético al 5% aplicado en el cérvix, con este procedimiento el epitelio anormal (displásico) se torna blanco y puede ser detectado fácilmente (1, 28).

Esta técnica es conocido como examen macroscópico, fue una de las primeras herramientas utilizadas antes del Papanicolaou/citología, que en conjunto con tratamientos permitieron prevenir los carcinomas cervicouterino. Por otro lado, este tipo de examen contribuye en detección de los estadios tempranos del cáncer, por lo que, la actuación temprana en estos casos permite minimizar los posibles riesgos (31).

**Quienes deben realizarse:** Mujeres de 30 a 49 años, la prueba también es adecuada para el tamizaje de mujeres con VIH, con quienes se debe iniciar el tamizaje a los 25 años. En el embarazo puede realizarse ya que no está contraindicado, especialmente en el primer trimestre y hasta las 20 semanas, pero la prueba puede resultar técnicamente difícil en etapa avanzada, debido a la hipertrofia del cuello uterino y al exceso de mucosidad, por lo que suele evitarse (32).

**Cada cuánto tiempo realizarlo:** Luego de un resultado negativo realizarlo cada 2 a 3 años (29).

**Ventajas:**

- Sencillo de realizar.
- Permite acción inmediata evitando así la necesidad de una visita de retorno para recoger los resultados.
- No requiere infraestructura de laboratorio.
- Puede ser realizada por diversas categorías de personal de salud capacitado.
- Los insumos son asequibles y fáciles de conseguir.
- La disponibilidad inmediata de los resultados.
- El tamizaje de las pacientes con IVAA, seguido de un tratamiento apropiado de las pacientes con resultados positivos, puede reducir significativamente la mortalidad por cáncer cervicouterino (28, 32).

**Desventajas:**

- La especificidad (capacidad de identificar a los negativos verdaderos) y sensibilidad es baja. Esto puede conducir a derivaciones y tratamientos innecesarios y las
- Debido al carácter subjetivo de la prueba se exige una actualización constante para los profesionales que realizan la prueba.
- Solo se detecta las lesiones en el exocérvix y su precisión es limitada en mujeres posmenopáusicas y mayores de 49 años.
- Garantizar la calidad es difícil debido a que las imágenes del cuello uterino no se evidencian en la IVAA convencional (32)

## **Interpretación de resultados**

**IVAA Negativo:** Ausencia de imagen acetoblanca en la inspección del cuello uterino. Luego de colocar ácido acético por un minuto en el cuello uterino.

**IVAA Positivo:** Presencia de imagen acetoblanca en la inspección del cuello uterino. Luego de colocar ácido acético por un minuto en el cuello uterino.

**IVAA con sospecha de cáncer:** Presencia de imagen de lesión cervical proliferativa y/o sangrante y/o friable con o sin antecedentes de sangrado genital, en la inspección del cuello uterino, antes o luego de colocar ácido acético por un minuto en el cuello uterino (28,31).

### **2.2.3. Conocimiento**

#### **Definición**

La Real Academia Española (2024), menciona que es la noción, saber o noticia elemental de algo (33).

El conocimiento se adquiere a través del acto de conocer. Este constituye un acto por el cual un sujeto aprehende un objeto. "Aprehender" significa, en este sentido, la captación intelectual o sensible de un objeto cualquiera (34).

Gérard Fourez (2008) afirma que el conocimiento ha sido y sigue siendo creado por las personas y para las personas. Además, que los conocimientos tienen como objetivo aclarar las situaciones, permitir el intercambio de ideas sobre ellas o decidir qué hacer (35).

#### **Teorías sobre el conocimiento**

Según Tsoukas y Vladimirov (2001), señalan que el conocimiento "es la capacidad de un individuo para distinguir o hacer juicios en relación a un contexto, teoría o ambos (36).

Para Reza (1997) señala que el conocimiento tiene dos componentes: 1. Un sujeto (S) cognoscente, la persona que efectúa la acción de conocer. 2. Un objeto (O) cognoscible, alguien que sea susceptible de ser conocido. Por lo tanto, el conocimiento se define como: La relación que se establece entre el (S) y (O) (37).

Piaget menciona que el conocimiento no se trata de obtener respuestas, sino de cómo se aprende; se forma a través de un proceso extenso construido por los humanos con

apoyo de interacciones basadas en la realidad. Además, afirma que el conocimiento se obtiene mediante herramientas que se determinan para encontrar soluciones a los problemas, lo que implica que sus pensamientos deben cambiar para continuar aprendiendo más (38).

**Tipos de conocimientos;** según su alcance y campo de estudio se clasifican en:

- Conocimiento empírico; aquel que se adquiere a través de la experiencia, tiene una utilidad práctica, intervienen en lo cotidiano, como son la ética o la política, también está el conocimiento técnico es otra forma de conocimiento empírico.
- Conocimiento racional: Es aquel que se adquiere a través del uso de la razón. Puede ser; filosófico que se adquiere a través del ejercicio de la filosofía y científico que se adquiere a través del ejercicio de la ciencia (34).

### **Conocimientos sobre salud**

Se refieren a la capacidad de una persona para obtener, procesar y comprender la información y servicios de salud básicos necesarios para tomar decisiones adecuadas. Se sabe que las personas que tienen más conocimientos sobre la salud tienen más probabilidades de estar bien, esto se debe a que los conocimientos pueden ayudar a prevenir los problemas de salud y a manejarlos mejor cuando surgen (39).

### **Niveles de conocimiento**

Conocimiento Alto: Se considera un pensamiento bueno, estructurado y coherente, sobre las pruebas de tamizaje papanicolau e inspección visual con ácido acético. Además, identifica, comprende y utiliza la información de manera efectiva.

Conocimiento Medio: También denominado como regular, existe una integración parcial de ideas al incorporar conceptos fundamentales sobre las pruebas de tamizaje papanicolau e inspección visual con ácido acético. Además, identifica, organiza y utiliza información, pero no de manera eficaz.

Conocimiento Bajo: También denominado deficiente, tiene una mala distribución cognitiva que afecta la capacidad de identificar, construir y utilizar información de manera adecuada respecto a las pruebas de tamizaje papanicolau e inspección visual con ácido acético (40).

### **2.2.4. Actitudes**

**Definición:** Allport considera a la actitud como un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico

en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones (41).

Según (Fishbein & Ajzen, 1975), “La actitud es una predisposición aprendida a responder de una manera consistente favorable o desfavorablemente respecto al objeto dado”. Por otro lado (Quiles, Marichal y Betancort, 1998) dicen que la actitud “Es la reacción evaluativa favorable o desfavorable hacia algo o alguien, que se manifiesta en nuestros creencias, sentimientos y conducta” (42).

De acuerdo con (Eagly y Chaiken, 1998; Petty y Wegener, 1998), “hablar de actitudes se hace referencia al grado positivo o negativo con que las personas tienden a juzgar cualquier aspecto de la realidad, llamado objeto de actitud de manera tradicional”.

Por otra parte, mencionan que “las actitudes constituyen un fenómeno mental. Es decir, las actitudes reflejan una tendencia evaluativa que no es directamente observable desde fuera del propio sujeto” (43).

### **Actitudes en salud**

Las actitudes son aprendidas, algunas pueden ser modificadas, otras permanecerán estables o solo experimentarán pequeños cambios. En salud la exposición a nueva información, experiencias personales o grupos diferentes puede cambiar las perspectivas.

Los profesionales de salud continuamente trabajan intentando contribuir a mejorar las actitudes y fomentando la adquisición de aquellas que sean buenas para la salud.

Las actitudes de los pacientes están muy relacionadas con su salud y la adherencia a los tratamientos (41, 42).

Las evaluaciones o juicios generales que definen una actitud según el autor Briñol P y Col (43) pueden ser:

**Actitud positiva o favorable:** la persona considera las pruebas de tamizaje de Papanicolau e Inspección Visual con Ácido Acético como algo altamente positivo.

**Actitud neutra o indiferente:** la persona se siente indiferente ante las pruebas de tamizaje de Papanicolau e Inspección Visual con Ácido Acético.

**Actitud negativa o desfavorable:** la persona considera las pruebas de tamizaje de Papanicolau e Inspección Visual con Ácido Acético como algo totalmente negativo

### **Como se mide las actitudes:**

**La escala de Likert:** Matas A. (2018) señala que la escala Likert fue diseñada para

saber si los encuestados están, totalmente de acuerdo (TD): “con un valor de 5; de acuerdo (DA), con un valor de 4; indiferente (I), con un valor de 3; en desacuerdo (D), con un valor de 2 y totalmente en desacuerdo (TD), con un valor de 1”. Para que funcione las preguntas se deben correlacionar entre si y debe haber una correlación positiva entre ellas. Para obtener el resultado de esta encuesta se deben sumar todos los ítems (44).

Para medir las actitudes de las usuarias del Centro de Salud Virgen del Carmen sobre las pruebas de Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual Con Ácido Acético (IVAA), se aplicará una encuesta basada en la escala de valoración de Likert, modificada por Soriano M. mostrado en la tabla siguiente (45).

Enunciados Positivos		Enunciados Negativos	
Totalmente de acuerdo (TD)	5	Totalmente Desacuerdo (TD)	1
De acuerdo (DA)	4	En desacuerdo (D)	2
Indiferente (I)	3	Indiferente (I)	3
En desacuerdo (D)	2	De acuerdo (DA)	4
Totalmente Desacuerdo (TD)	1	Totalmente de acuerdo (TD)	5

### 2.3. Hipótesis

**Hi:** Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en las mujeres de 25 a 60 años que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024.

**Ho:** No existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en las mujeres de 25 a 60 años que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024.

### 2.4. Variables

**2.4.1. Variable 1:** Nivel de conocimientos sobre Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético.

**2.4.2. Variable 2:** Actitudes sobre Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético.

## 2.5. Definición conceptual y operacionalización de las variables.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES DEL INDICADOR	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>VARIABLE 1:</b>  <b>NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS PRUEBAS DE PAPANICOLAOU E IVAA.</b>	El conocimiento “es la noción, saber o noticia elemental de algo” (33).	Es la información que tienen las mujeres entre 25 a 60 años de edad. Sobre las pruebas de Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético. El cual será evaluado a través de 12 preguntas.	Aspectos generales sobre el Papanicolaou e IVAA.	En que consiste el Papanicolaou.	Conocimiento alto: 12 a 9 puntos	1	Cuantitativa dicotómica
				Para qué sirve el Papanicolaou.		2	
				Frecuencia de la toma del Papanicolaou.		3	
				Quienes deben realizarse el Papanicolaou.		4	
				En que consiste la inspección visual con ácido acético.		5	
				Con que finalidad se hace la inspección visual con ácido acético		6	
				A qué edad se realiza la inspección visual con ácido acético		7	
				Frecuencia de la toma de inspección visual con ácido acético		8	
			Requisitos para el examen del Papanicolaou e IVAA	Requisitos que se debe tener en cuenta para la toma de Papanicolaou.	Conocimiento medio: 5 a 8 puntos.	9	
				Condiciones para realizarse la inspección visual con ácido acético (IVAA)		10	
			Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino	Principal factor de riesgo para la aparición de cáncer de cuello uterino.	Conocimiento bajo: 0 a 4 puntos	11	
				Otros factores de riesgo que considera para el desarrollo de cáncer de cuello uterino.		12	

<b>VARIABLE 2:</b>  <b>ACTITUDES  SOBRE LAS  PRUEBAS DE  PAPANICOLAOU  E IVAA.</b>	La actitud es un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones (38).	Es la forma de pensar o sentir que tienen las mujeres entre 25 a 64 años de edad sobre las pruebas de Papanicolau e Inspección Visual con Ácido Acético, que se evaluará a través de 12 preguntas con respuestas en Escala de Likert.	Enunciados afirmativos del cuestionario sobre actitudes.  Preguntas: 1, 2, 3, 4, 5 ,6,7 y 8.	Le gustaría recibir información sobre PAP e IVAA.	Actitud favorable: 44 a 60 puntos.  Actitud indiferente: 28 a 43 puntos.  Actitud desfavorable: 12-27 puntos.	1	Cualitativa Ordinal
				Importancia de tener conocimiento sobre las pruebas.		2	
				Importancia de realizarse las pruebas.		3	
				Trato del profesional influye en su decisión.		4	
				Importancia conocer los requisitos.		5	
				Periodicidad de realizarse las pruebas.		6	
				Se ha realizado alguna vez las pruebas.		7	
				Acudiría a realizarse las pruebas.		8	
			Enunciados negativos de cuestionario sobre actitudes.  Preguntas: 8,9,10,11 y 12.	Considera que las pruebas son dolorosas.		9	
				Preferencia del profesional a cargo para realizar la prueba.		10	
				Influencia de la pareja y/o familiares en la realización de las pruebas.		11	
				No se ha realizado las pruebas por miedo o vergüenza.		12	

## CAPÍTULO III

### DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1. Diseño y tipo de estudio

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, de tipo descriptivo y correlacional.

**Cuantitativo:** Se empleó cálculos matemáticos y recogió datos estadísticos, para la comprobación de la hipótesis que ayudan al reforzamiento de teorías existentes.

**No experimental:** Porque en este proceso no se manipuló las variables, solo se determinaron fenómenos o hechos que ya ocurrieron.

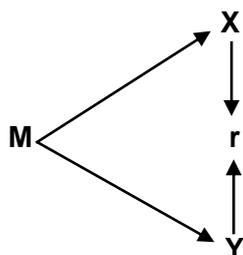
**Transversal:** Porque recogió y analizó los datos en un momento y espacio determinado, sin realizar seguimientos.

**Descriptivo:** Estuvo dirigido a describir el nivel de conocimientos y actitudes frente las pruebas de Papanicolaou e IVAA en las mujeres de estudio.

**Correlacional:** Porque su finalidad fue conocer la relación entre las dos variables en un contexto determinado (46).

**Esquema del diseño correlacional:** Para efecto de la investigación se consideró el diseño no experimental, correlacional-prospectivo de corte transversal y se grafica de siguiente manera.

Esquema:



Donde:

**M** = Mujeres de 25 a 60 años que acuden a ser atendidas a los servicios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen.

**X** = Nivel de conocimiento sobre el Papanicolaou e IVAA.

**Y** = Actitudes sobre el Papanicolaou e IVAA.

**r** = Relación entre variable X y variable Y.

### 3.2. Área de estudio y población

**Área de estudio:** La presente investigación se desarrolló en el Centro De Salud Virgen Del Carmen, que es un establecimiento de categoría I-3, se encuentra el distrito de Bambamarca, provincia de Hualgayoc, departamento de Cajamarca, cuya dirección es Jr. Atahualpa N° 221-Bambamarca.

**Población:** La población en estudio estuvo conformada por todas las mujeres de 25 a 60 años que acudieron a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen, del distrito de Bambamarca, en el periodo noviembre a diciembre del 2024. Tomando en cuenta las estadísticas del centro de salud, diariamente acuden en promedio 12 mujeres por día a los consultorios de obstetricia; entonces la población estuvo constituida por 720 mujeres.

### 3.3. Muestra

#### 3.1.1. Tamaño de la muestra y muestreo

Para el cálculo de la muestra de la investigación se empleó la fórmula para población finita, la que tendrá un nivel de confianza del 95%, nivel de error del 5%; asimismo una probabilidad de éxito del 50% por consiguiente un valor q del 50%.

$$n = \frac{Z^2 * N (p * q)}{E^2(N - 1) + Z^2 (p * q)}$$
$$n = \frac{1.96^2 x 720 (0.5 x 0.5)}{0.05^2(720 - 1) + 1.96^2 (0.5 x 0.5)}$$
$$n = \frac{691.488}{2.7579}$$
$$n = 250.729903$$
$$n = 250$$

Dónde:

n= Tamaño de la muestra inicial.

N= Tamaño de la población (720 mujeres).

Z= Nivel de confianza 1.96 (95% de intervalo de confianza)

P= Probabilidad de éxito representada por el 50% es decir 0.50

q= Probabilidad de fracaso representada por el 50% es decir 0.50

E= Error de estimación (5% = 0.05).

## **Muestreo**

Se realizó el muestreo probabilístico, con la técnica aleatoria simple porque cualquier mujer que cumpla con los criterios de inclusión tiene la misma probabilidad de ser elegida para formar parte de la muestra, en este caso se trabajó con una muestra de 250 mujeres entre 25 a 60 años que acudieron a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024.

### **3.4. Unidad de análisis**

La unidad de análisis estuvo constituida por cada una de las mujeres entre 25 a 60 años que acudieron a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen, del distrito de Bambamarca, en el periodo noviembre a diciembre del 2024.

### **3.5. Criterios de inclusión y exclusión**

#### **3.5.1. Criterios de inclusión**

- Mujeres entre 25 a 60 años que acudieron a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen.
- Mujeres que aceptaron voluntariamente participar del estudio y firmaron el consentimiento informado.
- Mujeres que se atiendan con regularidad en el Centro de Salud.

#### **3.5.2. Criterios de exclusión**

- Mujeres que no decidieron participar del estudio.
- Mujeres con condiciones mentales o físicas que le impidan responder a la entrevista.
- Mujeres que acudieron al Centro de Salud Virgen del Carmen a ser atendidas en otros servicios que no sean de Obstetricia.
- Mujeres transeúntes que no pertenezcan al Centro de Salud Virgen del Carmen.

### **3.6. Consideraciones éticas de la investigación**

La presente investigación se fundamentó en criterios dirigidos a asegurar la calidad y objetividad de la investigación, entre ellos tenemos:

**Autonomía.** Las mujeres entrevistadas tuvieron la libertad de emitir sus respuestas, sin ser influenciadas por parte de otras personas o de la investigadora.

**No maleficencia.** La información se obtuvo después que las personas sean informadas sobre el propósito y modalidad de la investigación y posteriormente brinden su consentimiento informado para la entrevista.

**Privacidad.** Se respetó el anonimato de la entrevistada, en todo el proceso de la Investigación.

**Confidencialidad.** La información brindada por las personas participantes, no será revelada, solamente será usada para fines de la investigación (47).

### **3.7. Procedimientos para la recolección de datos**

- Inicialmente se realizó el trámite administrativo en la Universidad Nacional de Cajamarca, se hizo entrega de la investigación al Comité de Investigación de la Escuela Profesional de Obstetricia para sus observaciones y aprobación, con ello se obtuvo la Resolución Decanal para la continuidad del proyecto de tesis.
- Después se pidió permiso y autorización al gerente del Centro de Salud Virgen del Carmen previa coordinación (Anexo 2).
- Posteriormente, se pidió la participación voluntaria a las mujeres que acuden a ser atendidas, a través del consentimiento (Anexo 3).
- Luego se recolectó los datos, a través de una entrevista en un tiempo de 15 a 20 min, la cual se llevó a cabo en el pasadizo frente a los consultorios de obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen.
- Finalmente se realizó la sistematización de datos obtenidos, análisis estadístico, por último, la interpretación y discusión de resultados, que permitieron comprobar la hipótesis planteada.

### **3.8. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica de recolección de datos utilizada fue la entrevista para la medición del conocimiento se utilizó como instrumento un cuestionario, con los criterios establecidos para medir la variable y para medir las actitudes sobre papanicolaou e inspección visual con ácido acético se utilizó como instrumento una escala de Likert.

#### **3.8.1. Descripción del instrumento de recolección de datos**

El cuestionario que se elaboró para el presente estudio, tomo como referencia al estudio realizado por Mateo P. "Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui 2017". [Tesis de postgrado] Universidad César Vallejo. Lima. El mismo fue adaptado a la realidad problemática de este estudio y validado por juicio de expertos (45).

El instrumento utilizado se dividido en tres apartados (Anexo 1):

- I. Datos sociodemográficos: consta de 5 preguntas.
- II. Cuestionario de conocimientos de las usuarias sobre las pruebas de Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual Con Ácido Acético (IVAA): consta de 12 ítems, que se calificará con 1 punto las respuestas correctas y 0 puntos las respuestas incorrectas. De acuerdo con los puntajes que se obtengan se clasificarán los niveles de conocimientos como: alto: 12-9 puntos, medio: 5-8 puntos y bajo: 1-4 puntos.
- III. Cuestionario de actitudes de las usuarias sobre las pruebas de Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual Con Ácido Acético (IVAA): consta de 12 ítems, en el cual se utilizó la escala de Likert para dar como alternativas; Totalmente de acuerdo (TD), con un valor de 5; de acuerdo (DA), con un valor de 4; indiferente (I), con un valor de 3; en desacuerdo (D), con un valor de 2 y totalmente en desacuerdo (TD), con un valor de 1. De acuerdo con los puntajes según los niveles de actitudes serán: favorable: 44-60 puntos, indiferente: 28-43 puntos, desfavorable: 12-27 puntos.

### **3.9. Validez y confiabilidad**

#### **3.9.1. Validez**

La validez del instrumento se realizó mediante juicio de expertos, por 5 profesionales de obstetricia con maestría y/o doctorado. Los cuales indicaron que el instrumento es aplicable para el trabajo de investigación (Anexo 4)

#### **3.9.2. Confiabilidad**

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante una prueba piloto que fue aplicada a 20 mujeres pertenecientes al Centro de Salud Virgen del Carmen, las cuales no participaron de la investigación. Luego, se procesaron los datos y se aplicó la prueba estadística de Alfa de Cronbach, encontrando una confiabilidad de 0,753 en el cuestionario de nivel de conocimientos y 0,716 en actitudes; referente a las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA)". Lo que indica una buena confiabilidad del instrumento (Anexo 5).

### **3.10. Procesamiento de recolección y análisis de datos**

#### **3.10.1. Procesamiento**

Todos los datos que se obtuvieron mediante la aplicación del instrumento, fueron revisados para garantizar su consistencia, luego se procedió a ingresar la información recolectada de forma manual a la laptop, utilizando el programa Microsoft Excel 2016 donde se codificó cada respuesta obtenida; después se procesó y generó una base de datos con el programa SPSS versión 27. También, se incluyó la distribución de frecuencias, organizando la información en tablas simples y compuestas con valores numéricos y porcentajes. En el análisis con indicadores estadísticos, se aplicó la prueba de Rho- Spearman con la finalidad de identificar la relación entre las variables estudiadas.

#### **3.10.2. Análisis de datos**

Se realizó de la siguiente manera:

Fase descriptiva: considerando los antecedentes y teorías relevantes, se procedió a comparar los resultados más significativos.

Fase Inferencial: Se utilizó la prueba no paramétrica de Rho- Spearman que permitió encontrar el nivel de relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en el Centro de Salud Virgen del Carmen, cuyo resultado fue de 0, 232 existiendo una asociación significativa ( $p=0,000$ ); constatándose la hipótesis alterna de estudio.

### **3.11. Control de calidad de los datos**

El instrumento utilizado para la recolección de información, fue verificado mediante juicio de expertos y prueba piloto. Por otro lado, con el fin de minimizar la pérdida de datos, la investigadora fue la única responsable de aplicar el instrumento de evaluación.

## CAPÍTULO IV

### INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las mujeres de 25 a 60 años, que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024.

<b>Grupos de Edad</b>	<b>fi</b>	<b>hi%</b>
25—31	115	46,00
32—38	58	23,20
39—45	57	22,80
46—52	14	5,60
53—60	6	2,40
<b>Procedencia.</b>		
Urbana (Ciudad)	92	36,80
Rural (Campo)	158	63,20
<b>Estado civil actual</b>		
Soltera	23	9,20
Casada	52	20,80
Conviviente	170	68,00
Viuda	3	1,20
Divorciada/separada	2	0,80
<b>Máximo nivel de instrucción</b>		
No estudié	10	4,00
Primaria incompleta	39	15,60
Primaria completa	52	20,80
Secundaria incompleta	47	18,80
Secundaria completa	53	21,20
Superior incompleta	22	8,80
Superior completa	27	10,80
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	113	45,20
Vendedora	34	13,60
Ganadera	19	7,60
Artesana	31	12,40
Agricultora	24	9,60
Estudiante	19	7,60
Empleada sector público/privado	10	4,00
<b>Total</b>	<b>250</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta Aplicada

En la tabla 1; se muestran las características sociodemográficas de las mujeres que acudieron a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen en el año 2024, muestra conformada por 250 mujeres.

La edad que predominó, fue entre 25 a 31 años con un 46,00%, seguido de las mujeres con edad entre 32 a 38 años 23,20%, haciendo un total de (69,20%); en cuanto a su procedencia la mayoría era de la zona rural 63,20%; respecto a su estado civil el 68,00% eran convivientes; por otro lado el máximo nivel de instrucción de las mujeres entrevistadas, un alto porcentaje han cursado estudios que van entre nivel primario a secundario (76,40%), de las cuales un 36,40% refieren un grado de instrucción primaria y 40,00% secundario, por otro lado el 19,60 % refirieron estudios superiores y el 4,00 % sin grado de instrucción. Finalmente, en cuanto a su ocupación la mayoría eran amas de casa un 45,20%, mientras el (43,20%) se dedicaban a la venta, artesanía, agricultura y ganadería, por otra parte, el 7,60% era estudiante y solo el 4% tenía una profesión en el sector público o privado.

**Tabla 2. Nivel de Conocimientos de las mujeres de 25 a 60 años sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA), que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024.**

<b>Nivel de Conocimientos</b>	<b>Escala</b>	<b>Fi</b>	<b>hi%</b>
Bajo	0 a 4	165	66,00
Medio	5 a 8	79	31,60
Alto	9 a 12	6	2,40
<b>Total</b>		<b>250</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta Aplicada

En la Tabla 2; se observa que el Nivel de Conocimientos de las mujeres sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA), que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen, el 66,00% su nivel fue bajo (representando a 165 mujeres); mientras que el 31,60% su nivel fue medio (representando a 79 mujeres) y solo el 2,40% tenían un nivel alto de conocimientos (representando a 6 mujeres).

**Tabla 3. Nivel de Actitudes de las mujeres de 25 a 60 años sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA), que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024.**

<b>Nivel de Actitudes</b>	<b>Escala</b>	<b>fi</b>	<b>hi%</b>
Desfavorable	12 a 27	0	0,00
Indiferente	28 a 43	105	42,00
Favorable	44 a 60	145	58,00
<b>Total</b>		<b>250</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta Aplicada

En la Tabla 3; se observa que el nivel de actitudes en las mujeres sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA), que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen fue favorable en un 58,00% de las entrevistadas (representando a 145 mujeres) mientras que en el 42,00% fue indiferente (representando a 105 mujeres), no se encontró actitud desfavorable (0,00%).

**Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes de las mujeres de 25 a 60 años sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA), que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024.**

Nivel de Conocimientos	Nivel de Actitudes							
	Desfavorable		Indiferente		Favorable		Total	
	Fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
Bajo	0	0,00	76	30,40	89	35,60	165	66,00
Medio	0	0,00	29	11,60	50	20,00	79	31,60
Alto	0	0,00	0	0,00	6	2,40	6	2,40
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>105</b>	<b>42,00</b>	<b>145</b>	<b>58,00</b>	<b>250</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta Aplicada

En la Tabla 4; se observa la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes de las mujeres sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA), que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen 2024. Se determinó que el 66,00% de las mujeres entrevistadas poseen un nivel de conocimientos bajo, de las cuales el 35,60% tienen actitudes favorables, en segundo lugar, están las mujeres que poseen un nivel de conocimientos medio con un 31,60%, de ellas el 20,00% tienen actitudes favorables y en tercer lugar se encuentran las mujeres que poseen un nivel de conocimientos alto con un 2,40%, las cuales en su totalidad presentan actitudes favorables.

**Tabla 5. Correlación Rho de Spearman entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA) en mujeres que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen 2024.**

Prueba T de student (coeficiente de Spearman)				
			Conocimiento	Actitud
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,0232**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	250	250
	Actitud	Coefficiente de correlación	,232**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	250	250

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

Fuente encuesta aplicada

### HIPOTESIS.

**Hipótesis Nula:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en las mujeres de 25 a 60 años que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024.

**Hipótesis Alternativa:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en las mujeres de 25 a 60 años que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024.

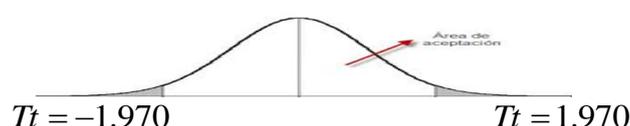
**NIVEL DE SIGNIFICANCIA:**  $\alpha = 0.05$

**ESTADÍSTICA DE PRUEBA:** T de student (coeficiente de Spearman)

$$T = \frac{\rho}{\sqrt{\frac{(1-\rho^2)}{n-2}}} = \frac{0,232}{\sqrt{\frac{(1-(0,232)^2)}{250-2}}} = 3,756$$

Grado de libertad  $n-2=250-2=248$  Tabla=1.970 con un nivel de significancia del 5%

### REGIONES



**DECISIÓN:** Ho se rechaza, por lo tanto, existe relación significativa entre el Nivel de Conocimiento y Actitudes de las usuarias sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA) del servicio de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen, mediante la prueba estadística T de Student (coeficiente de Spearman) a un nivel de significancia del 5%. Con un  $p=0.000$ .

## CAPÍTULO V

### ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

El cáncer de cuello uterino es considerado un problema de salud pública a nivel mundial y uno de los principales problemas que influye es el diagnóstico tardío de los casos, esto debido a que existen debilidades en el sistema de salud y por los temores, falta de información y por ende el desconocimiento de las mujeres acerca de las pruebas de tamizaje principales utilizadas en los centros de salud como son el papanicolau (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA), conllevando así al desarrollo de complicaciones (1,2,3). Las pruebas de tamizaje juegan un papel fundamental en la prevención de cáncer de cuello uterino, previniendo al menos 40% de casos (1,3). Sin embargo, en la actualidad todavía existen varios desafíos relacionados con el conocimiento y la actitud referente a estas pruebas de tamizaje. Es así, que la presente investigación se ejecutó con la finalidad de determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA) en las mujeres entre 25 a 60 años que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024.

**Inicialmente en la tabla 1;** se identificó las características sociodemográficas de las mujeres que acuden a ser atendidas en los consultorios de obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024; encontrándose que la edad que predominó, fue entre 25 a 31 años con un 46,00%, seguido de las mujeres entre 32 a 38 años 23,20%, haciendo un total de (69,20%); estos resultados tienen similitud con los estudios realizados por Álvarez D (23) en San Juan, Cajamarca, quien encontró que más de la mitad de su población tenía una edad entre 24 a 34 años con un 75,4%. Esta semejanza entre las investigaciones se debería a que ambas investigaciones se centraron en las edades recomendadas por la OMS para realizarse las pruebas de tamizaje para prevención del cáncer de cuello uterino. Así mismo Vásquez S (21), halló que 66,6 % de su población tenía una edad entre 20 a 39 años. Por el contrario, Minga G (9) en Loja, Ecuador, encontró que el 42,35% de su población tenía una edad en el rango de 18 a 25 años; estas diferencias pueden atribuirse a que la población objetivo de este estudio fueron mujeres mayores de edad en edad fértil.

De acuerdo con la OMS y la Sociedad Estadounidense del Cáncer, la edad recomendada para comenzar con las pruebas de detección del cáncer de cuello uterino se deben realizar todas las mujeres que han iniciado su vida sexual, haciendo énfasis entre los 25 a los 65 años; debido a que los casos diagnosticados en las mujeres de 20 a 24 años son relativamente pequeños, con un 0,8% y alrededor del 0,5% de las muertes, en comparación con las mujeres de 25 a 29 años que presentan el 4% de casos y el 3% de muertes (1,30). Es por ello que la población objetivo de este estudio estuvo conformada por mujeres de 25 a 60 años, debido a que la población estudiada no llegaba a los 65 años.

En cuanto a la procedencia de las entrevistadas, se identificó que la mayoría era de la zona rural con un 63,20%; los datos obtenidos en esta investigación pueden estar relacionados con la información encontrada por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2023), encontrándose que en el departamento de Cajamarca existe un 62,1% de la población femenina que reside en el área rural y también que más de la mitad de la población Bambamarca pertenece a la zona rural en un 80%(49). Se considera importante la procedencia, debido a que brinda información sobre sus antecedentes formativos, además pueden influir significativamente en el acceso a los servicios de salud, inclusive en la realización de las pruebas de tamizaje para prevenir cáncer de cuello uterino, debido a que las personas que viven en la zona rural enfrentan mayores dificultades para acceder a la información y realizarse las pruebas esto puede ser por la economía o transporte principalmente.

Estudiar el estado civil de las mujeres es de suma importancia, pues refleja su cultura, compromiso, participación de la pareja en relación al autocuidado de su salud e inclusive valora su relación familiar; respecto al estado civil que destacó en esta investigación fueron las mujeres convivientes con un 68 %, resultado parecido a los reportados por Arimuya J y Álvarez D (16), observaron que el 50,4% y el 69,8% de su población estudiada eran convivientes. Estos resultados podrían estar relacionados con los de la ENDES (49) que señaló un alto porcentaje de mujeres convivientes en el año 2023 en Cajamarca, de las cuales el 47,8% son convivientes y 15,4% casadas. Por el contrario, en la investigación realizada por Champa R (17), Huaraz, Perú, el estado civil que predominó con un 40.71% fueron las mujeres solteras, de la misma forma Vásquez S (21), encontró que el 48.5% de su población eran solteras; dichos resultados pueden deberse a que según el INEI en el año 2023 el 31,6% de las ciudadanas peruanas, tienen estado civil soltero (49).

Otra característica a considerar fue el grado de instrucción es decir su máximo nivel de escolaridad; en el estudio se evidenció que la mayor cantidad de mujeres un 76.40% cursaron estudios entre nivel primario a secundario con un porcentaje individual de 36,40% y 40,00% respectivamente, también se encontró que el 19,60 % refirieron estudios superiores y el 4,00 % no tenía ningún grado de instrucción. Estos resultados fueron parecidos a los de Saravia A (18), en Huancayo, Perú, quien encontró que el 75,2% tenían educación de primaria y secundaria, seguido del 21,3% con estudios superiores y solo el 3,2% no tenía estudios. A si mismo Arimuya J (16), halló que el 44.4% de su población tuvieron estudios secundarios, por su parte Leiva M (22), encontró que más del 50 % de su población tenía instrucción secundaria, seguido del 16,13% que tenía instrucción primaria, de igual forma Álvarez D (23) quien es su investigación reportó que el 69,8% tienen estudios secundarios, seguido de un 24,5% solo tenían estudios primarios.

Por el contrario, Alvino P (20), en su estudio realizado en Lima, Perú encontró que el grado de instrucción que predominó fue el superior con 64,86%, así mismo Vásquez S (21) también halló que el grado de instrucción de su población fue superior universitario en un 79,2%, seguido de superior técnico con 21,2% y finalmente secundaria con un 4,5%.

Conocer el nivel de educación de las mujeres es de suma importancia pues influye de manera considerable en las actividades y prácticas relacionadas a la salud. Con respecto a lo encontrado en este estudio sobresalieron las mujeres con instrucción primaria a secundaria y además aún se evidencia la existencia de mujeres con analfabetismo en la región que son usuarias del Centro de Salud Virgen del Carmen en Bambamarca; datos similares son encontrados por la ENDES 2023 (49) dentro de los cuales Cajamarca presenta un 75,2% de mujeres con instrucción primaria y secundaria, aparte existe una tasa de analfabetismo del 2.9% de mujeres en edad reproductiva, siendo así un problema latente, que se debe considerar al momento de brindar la orientación y consejería en las pruebas de tamizaje para la prevención del cáncer de cuello uterino de manera individual, utilizando un vocabulario fácil y entendible con el fin de facilitar la comprensión del tema abordado.

Los resultados obtenidos en este estudio referente a la ocupación, destacaron las amas de casa en un 45,20%, mientras el (43,20%) se dedicaban a la venta de artículos de primera necesidad, artesanía (hacer colchas y sombreros de paja) , agricultura (siembra de verduras) y ganadería con porcentajes de 13,60%, 12,40%, 9,60%, 7,60%

respectivamente, mientras solo el 7,60% era estudiante y en su minoría eran profesionales con un 4%; Correa E , Arimuya J, Champa R (15,16,17), encontraron resultados similares donde sobresalían las mujeres dedicadas a las tareas del hogar (amas de casa) con porcentajes de 40,3%, 46,1% y 28,57% respectivamente. Ante estos hallazgos, según la Organización de las Naciones Unidas (ONU) sostiene que las mujeres realizan tres veces más labores domésticas y de cuidado que los hombres (50). Esto puede actuar como un factor limitante en cuanto al acceso a los servicios de salud, por ende, a la falta conocimientos de las pruebas de tamizaje, de acuerdo con las circunstancias presentadas como, por ejemplo: la falta de remuneración económica, y la falta de tiempo debido a la distribución desigual de roles domésticos que afectan el bienestar físico y emocional de las mujeres.

Por otro lado, la ENDES 2023 (51) indica el 40,9% de las mujeres cajamarquinas se dedica a la agricultura; seguido de las ventas y servicios con un 30,1% y solo el 8,00% al servicio doméstico (49). Esto se debe a que la gran mayoría de mujeres de la zona rural se dedica a las labores domésticas, pero no lo ven como ocupación sino como una responsabilidad y aparte realizan otras actividades que lo consideran de mayor relevancia.

**En la tabla 2;** al clasificar el nivel de conocimientos en las mujeres que acuden a ser atendidas en los consultorios de obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen, sobre las pruebas de tamizaje de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA), se identificó que el 66,00% de mujeres tenían conocimientos bajos, seguido de un 31,60% con conocimientos medios y solo el 2,40% tenía un nivel alto de conocimientos; hallazgos similares fueron reportados por Minga G (9), quien evidenció que el 49.18% de su población presentaba conocimientos bajos y solo el 1.37% con conocimientos altos. Así mismo, Correa E y Saravia A (15,18), obtuvieron que el 58.1% y el 66,4% de las mujeres encuestadas tuvo un nivel de conocimientos bajo respecto a la prueba de IVAA, por su parte Alvino P, Leiva M (20,22), encontraron que predominó el nivel de conocimientos bajos o escasos de PAP en las mujeres con porcentajes respectivos de 54,32% y 75.3% esto podría atribuirse a factores culturales, el nivel de instrucción y las barreras socioeconómicas de las usuarias.

A diferencia en los estudios realizados por Arimuya J, More D y Vásquez S (16,19,21) reportaron que los niveles de conocimientos fueron altos con 50,4%, 66,9% y 74,2% respectivamente, estos hallazgos podrían estar vinculados con la realidad problemática del país, ya que cada 5 horas se produce la muerte de una mujer por

cáncer de cuello uterino. (1), por lo tanto, ha despertado un interés e impacto en las mujeres respecto al conocimiento de las pruebas de tamizaje, generando un gran beneficio ya que mediante los conocimientos obtenidos se puede reducir el riesgo de sufrir esta enfermedad.

Ahora bien, como se mencionó anteriormente en cuanto a los resultados obtenidos en esta investigación el nivel de conocimiento sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA) de mujeres que acuden a ser atendidas en los consultorios de obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024; fue bajo, demostrando así carencias cognitivas cuestionables, pues en la actualidad, existen medios de comunicación accesibles que brindan información confiable y profesionales Obstetras que brindan orientación y consejería de forma gratuita en todos los establecimientos de salud y además se realizan campañas de promoción y prevención, pese a todo esto, muchas mujeres no acuden a los servicios de obstetricia, mucho menos a realizarse las pruebas de tamizaje o si se realizan en su mayoría es por exigencia de programas sin tener intención de averiguar, preguntar o escuchar al profesional de salud capacitado, refiriendo la falta de tiempo o el poco entendimiento debido al nivel de instrucción, atentando inconscientemente contra su salud.

**En la tabla 3;** se evidenció que el nivel de actitudes en las mujeres sobre las pruebas de Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA) del Centro de Salud Virgen del Carmen fue favorable (buena) en un 58,00%, seguido del 42,00% con una actitud indiferente, pero no se encontró ninguna mujer con actitud desfavorable(mala); estos resultados se acercan con los estudios realizados por Vásquez S y Álvarez D (21, 23) donde encontró la mayoría de las mujeres tenían actitudes favorables y buenas con un 97,0% y 66 % respectivamente, así mismo también Arimuya J ,Alvino P (16,20), encontraron que más de la mitad de las mujeres tenían una actitud buena referente a las pruebas de tamizaje para prevenir cáncer de cuello uterino con porcentajes respectivos de 72.0% y 61,89%.

De manera opuesta, en los estudios realizados por Minga G, Correa E, Champa R, Saravia A, Leiva M (9,15,17,18,22), obtuvieron que 66,12%,83,7%,50,7%,78% y 64,5% respectivamente presentaron actitudes, malas o desfavorables, lo cual estaría asociada a la falta de conocimientos de las pruebas de tamizaje para prevenir cáncer de cuello uterino, la ausencia de apoyo por parte de la pareja y el insuficiente asesoramiento en promoción y prevención durante las atenciones obstétricas.

Con respecto a las actitudes favorables que presentan las mujeres en esta investigación sobre las pruebas de tamizaje del PAP e IVAA, demostraría que más de la mitad de mujeres que acuden a ser atendidas en los consultorios de obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, tendrían cultura preventiva, pues consideran importante recibir información concerniente al PAP e IVAA, algunas ya se han realizado, otras desearían realizarse, pero antes quisieran conocer los requisitos y están a favor que se realicen anualmente. Del mismo modo las mujeres expresaron que las pruebas de tamizaje mencionadas serían dolorosas, por lo tanto, es uno de los obstáculos para no realizarse, del mismo modo la influencia de su pareja, familia o amistades en la toma de sus decisiones, así como también manifiestan que preferirían ser atendidas por un personal que les brinde buen trato y sea de sexo femenino, debido a que la mayoría considera que no se realizan las pruebas por vergüenza.

**Posteriormente en la Tabla 4;** se logró determinar la relación entre nivel de conocimientos y las actitudes respecto a las pruebas de Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en mujeres que acuden a ser atendidas en los consultorios de obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024, los resultados presentaron un 66,00% de las mujeres entrevistadas poseen un nivel de conocimientos bajo, de las cuales el 35,60% presentan actitudes favorables y el 30,40% actitudes indiferentes, por otro lado están las usuarias que poseen un nivel de conocimientos medio con un 31,60%, de ellas el 20,00% tienen actitudes favorables y el 11,60% actitudes indiferentes, finalmente están las usuarias que poseen un nivel de conocimientos alto con un 2,40%, en su totalidad presentan actitudes favorables.

Los resultados obtenidos, contrastan con los de Alvino P (20), quien encontró que el 78.80% contaron con actitudes buenas; además aquellas que tuvieron conocimientos bajos fueron el 54.32% y tuvieron actitudes malas, el 45.16% tuvieron buenas actitudes, encontrando así una asociación significativa, además encontró que el grado de instrucción superior se asocia con tener actitudes buenas en comparación con aquellas sin instrucción superior, por otra parte Vásquez S (21), halló que la mayoría de trabajadoras de la municipalidad tienen un nivel de conocimientos alto y actitudes favorables en un 73,5%, mientras que el 23,4% presentaron un nivel de conocimientos medio y una actitud favorable, esto se podría asociar al nivel de conocimiento de las mujeres, pues eran trabajadoras de la municipalidad por lo tanto tenían mayor grado de instrucción, entonces se podría decir que a mayor grado de instrucción de la población, se tendrá mayor probabilidad de tener un nivel de conocimiento alto y por ende una actitud favorable; pero esto no necesariamente se dará en todos los casos

pues dependerá también de la mujer ya que como vemos los resultados en esta investigación a pesar que tienen bajos conocimientos sobre las pruebas de tamizaje de PAP e IVAA, si presentan actitudes favorables, pero eso no quiere decir lo pongan en práctica y si vayan a realizar la pruebas definitivamente.

Puesto que como refieren (Eagly y Chaiken; Petty y Wegener, 1998) (43) las actitudes constituyen un fenómeno mental. Es decir, las actitudes reflejan una tendencia evaluativa que no es directamente observable desde fuera del propio sujeto". Por otra parte, la mayoría de usuarias hacían referencia que se realizaban las pruebas por cumplir uno de los requisitos para continuar en los programas sociales del estado, dentro de ellos está el programa JUNTOS; que según el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS) (51), tiene por finalidad incrementar la demanda de los servicios de salud, educación y además contribuir a mejorar las condiciones económicas y de vida de la población pobre y en extrema pobreza, Cajamarca según el Instituto Peruano de Economía (52), en el año 2023 presento un 54,7% de la población rural en situación de pobreza. Es por ello que algunas mujeres acuden a los centros de salud afiliados a cumplir con lo establecido por los programas periódicamente con el fin de continuar inscritas, favoreciendo así su salud, pero sin contar con la información necesaria sobre las pruebas de tamizaje del PAP e IVAA ya que no quieren que les explique por falta de tiempo.

**Finalmente, en la tabla 5;** se ha logrado determinar que existe correlación significativa entre las variables conocimientos y actitudes hacia las pruebas de papanicolaou e inspección visual con ácido acético, para ello primero se aplicó la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov, obteniendo un valor menor al 0,5 % indicando que es una prueba no paramétrica, por lo tanto, se utilizaría la prueba estadística T de Student (coeficiente de Spearman) a un nivel de significancia del 5%. con un valor obtenido de  $P= 0,000$ , siendo este resultado menor al 1%, así mismo, se encontró un coeficiente de correlación de 0,232 que estadísticamente indica que, si existe relación entre conocimiento y actitud, pero de bajo nivel puesto que el rango es menor y se aleja de 1.0, constatándose la hipótesis alterna que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes en las mujeres entrevistadas del Centro de Salud Virgen del Carmen de Bambamarca, 2024, nos permite identificar que existe un grupo de mayor porcentaje de mujer con nivel de conocimiento bajo pero predispuestas a realizarse las pruebas de tamizaje con PAP e IVAA en estudio por lo que tenemos oportunidad de realizar educación o alfabetización en salud preventiva de cáncer de cuello uterino e influir positivamente en la adopción de actitudes favorables para prevenirlo.

## CONCLUSIONES

**En el presente trabajo de investigación se llegó a las siguientes conclusiones:**

1. Se determinó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre las pruebas de Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA) en mujeres de 25 a 60 años atendidas en el Centro de Salud Virgen del Carmen – Bambamarca, en el año 2024 ( $p=0,000$ ). Este hallazgo confirma que un mayor nivel de conocimientos se asocia con actitudes más favorables hacia la prevención del cáncer de cuello uterino.
2. Referente a las características sociodemográficas se encontró que las mujeres en su mayoría tenían entre 25 a 32 años; la ocupación predominante era amas de casa; con estudios entre nivel primario a secundario y en cuanto a su procedencia la mayoría era de la zona rural.
3. Se identificó que las mujeres entrevistadas tenían un bajo nivel de conocimientos de las pruebas Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético.
4. Se determinó que las mujeres entrevistadas en el estudio tenían una actitud favorable respecto a las pruebas Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético.

## RECOMENDACIONES

**Al personal directivo de la Red de Salud Bambamarca;** establezcan planes de capacitación continua al personal de salud encargado de actividades de promoción de salud de la mujer, además implementar estrategias en salud enfocados en prevención del cáncer de cuello uterino y de tamizaje periódico con PAP e IVAA para lograr mejor cobertura en el programa.

**A las autoridades del Centro de Salud Virgen del Carmen:** realizar más campañas de educación donde se brinde información adecuada sobre las pruebas de papanicolau e inspección visual con ácido de manera periódica, además fortalecer la capacidad de comunicación en el personal de Obstetricia, promoviendo un trato empático, respetuoso, proactivo y personalizado tomando en cuenta la condición de cada mujer.

**A los profesionales de Obstetricia:** Identificar las condiciones de riesgo, hacer toma de muestra oportuna y seguimiento; así mismo incluir sesiones educativas grupales durante los momentos de espera en las consultas prenatales, planificación familiar o control de crecimiento y desarrollo, aprovechando espacios con alta afluencia de mujeres para informar, sensibilizar y motivar el tamizaje oportuno especialmente en zonas rurales.

**A los estudiantes e internos de Obstetricia:** Continuar con las investigaciones referentes al nivel de conocimientos y actitudes sobre las pruebas de papanicolaou e inspección visual con ácido acético en otros establecimientos de salud con el afán de ampliar la información; también se sugiere agregar la variable práctica de las pruebas con el fin de asociar las variables desde una perspectiva más integral.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Guía técnica [Internet]. [citado 12 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284801-guia-de-practica-clinica-para-la-prevencion-y-manejo-del-cancer-de-cuello-uterino-guia-tecnica>.
2. World Health Organization (WHO). Crece la carga mundial de cáncer en medio de una creciente necesidad de servicios [Internet]. [citado 12 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/01-02-2024-global-cancer-burden-growing--amidst-mounting-need-for-services>.
3. Cáncer - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 12 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer>.
4. World Health Organization (WHO). Cérvical cáncer [Internet]. [citado 19 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>.
5. MINSA. ¿Qué es el cáncer de cuello uterino? [Internet]. 2024 [citado 19 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21445-que-es-el-cancer-de-cuello-uterino>.
6. Hospital Regional Docente de Cajamarca. Análisis Situacional de Establecimiento Hospitalarios- ASEH, 2023. [Internet]; 2024 [citado 23 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.hrc.gob.pe/portal/docs/det/67521>.
7. Por un futuro sin cáncer del cuello uterino: por primera vez el mundo se ha comprometido a eliminar un cáncer - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 10 de junio del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2020-por-futuro-sin-cancer-cuello-uterino-por-primera-vez-mundo-se-ha-comprometido>.
8. Bendezu-Quispe Guido, Soriano-Moreno Anderson N., Urrunaga-Pastor Diego, Venegas-Rodríguez Gino, Benites-Zapata Vicente A. Asociación entre el conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y la realización de la prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. Rev. Perú. medicina ex. salud pública [Internet]. 2020 enero [citado 20 mayo 2025]; 37(1): 17-24. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S17264634202000010](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S17264634202000010)

- 0017&Ing=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.4730>.
9. Minga G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja [Internet] [bachelor Thesis]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2020 [citado 20 de junio del 2024]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec//handle/123456789/23383>.
  10. Al Yahyai, T., Al Raisi, M., Al Kindi, R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la detección del cáncer de cuello uterino entre las mujeres omaníes que asisten a centros de atención primaria de salud en Omán: una sección transversal. *Revista de Prevención del Cáncer de Asia y el Pacífico*, 2021; 22(3): 775-783. doi: 10.31557/APJCP.2021.22.3.775.
  11. Alissa N. Knowledge and intentions regarding the Pap smear test among Saudi Arabian women. *PLOS ONE*. 24 de junio de 2021;16(6):0253850.
  12. Santander E, Mesa I, Ramírez A, Peralta M. Conocimientos y actitudes sobre la realización del Papanicolaou en la edad fértil. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*. 30 de septiembre de 2021;5(40):151-64.
  13. Becerril M, Garcia G, Marín A y Velázquez I. Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas contra el cáncer cervicouterino presente en mujeres de dos comunidades rurales de México. *HOLOPRAXIS Revista de Ciencia, Tecnología e Innovación*. 31 de julio de 2023;7(2):29-49.
  14. Álvarez R, Alonzo T. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el papanicolaou en mujeres atendidas en la unidad de salud familiar Pasiño-Yby Yau Paraguay, 2024: Knowledge, attitudes and practices about Pap smears in women treated at the Pasiño-Yby Yau Family Health Unit Paraguay, 2024. *Medicinae Signum* ISSN 3007-9527. 2024;3(1):68-78.
  15. Correa E. Conocimiento y actitud sobre la inspección visual con ácido acético, en mujeres de 30 a 50 años, Centro de Salud Tangarará I-2, Sullana 2020. Universidad Nacional de Piura [Internet]. 2020 [citado 20 de junio del 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/2570>.
  16. Arimuya J. CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN USUARIAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD 6 OCTUBRE, 2020. 24 de junio de 2021 [citado 29 de junio del 2024]; Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1413>.
  17. Champa R. Conocimientos y actitudes sobre el examen de papanicolaou en mujeres que acuden al servicio de obstetricia del centro de salud de Palmira 2022. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo [Internet][citado 29 de junio del 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5506>.

18. Saravia A. Conocimiento y actitud sobre la inspección visual con ácido acético en mujeres de 30 a 49 años del centro de salud Chilca – Huancayo ,2022. 2023 [citado 30 de junio del 2024]; Disponible en: <http://repositorio.upecen.edu.pe/handle/20.500.14127/345>.
19. More D. Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del papanicolaou en mujeres en edad fértil del caserío Chatito Sur - El Tallán - Piura, 2023. 4 de marzo de 2024 [citado 30 de junio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36014>.
20. Alvino P. ASOCIACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES QUE ASISTEN A CONSULTA DE GINECOLOGÍA EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL EN EL PERIODO ENERO - FEBRERO 2023. Universidad Ricardo Palma -Repositorio institucional [Internet]. 2024 [citado 2 de julio del 2024]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/7314>.
21. Vásquez S. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al tamizaje de Papanicolaou en trabajadoras de la Municipalidad Distrital de Baños del Inca. Año 2020. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 26 de marzo de 2021 [citado 02 de julio del 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4072>.
22. Leiva M. Conocimiento y actitud de la toma del papanicolaou en mujeres, centro poblado La Huaraclla - Jesús Cajamarca, 2021. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 12 de agosto de 2021 [citado 02 de julio del 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/23039>.
23. Álvarez D. Conocimiento y actitud sobre el examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud San Juan - Cajamarca, 2024. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 28 de enero de 2025 [citado 19 de mayo de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/7754>.
24. Rafael L. Nivel de conocimiento sobre el test de papanicolau en mujeres en edad fértil atendidas en un hospital de Chota, 2024. Repositorio Institucional – USS [Internet]. 2024 [citado 18 de mayo de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/12328>.
25. ¿Qué es el cáncer de cuello uterino? - NCI [Internet]. 2022 [citado 08 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino>.

26. Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino [Internet]. [citado 08 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>.
27. World Health Organization. Comprehensive cervical cancer control: a guide to essential practice [Internet]. 2nd ed. Geneva: World Health Organization; 2014 [citado 9 de julio del 2024]. 364 p. Disponible en: [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/144785/9789241548953\\_eng.pdf](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/144785/9789241548953_eng.pdf).
28. Perú. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la detección temprana y tratamiento de lesiones pre malignas incluyendo carcinoma in situ. Resolución Ministerial N° 576-2019- MINSa (2019 Jun 26) [Internet]. [citado 9 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/282080-576-2019-minsa>.
29. Todo lo que debes saber sobre el PAP - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 10 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/todo-lo-que-debes-saber-sobre-pap>.
30. American Cancer Society. La prueba de Papanicolaou [Internet]. 2020 [citado 13 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/pruebas-de-deteccion/prueba-de-papanicolaou.html>.
31. Bravo C, Romero G, Rojas A, Távora M, Pazmiño M. Metaanálisis de la Inspección Visual con Ácido Acético IVAA y su Utilidad como Predictor de Lesiones del Cuello Uterino. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 11 de diciembre de 2023;7:10398-417.
32. Atlas de inspección visual con ácido acético del cuello uterino: detectar, clasificar y determinar la elegibilidad de las lesiones precancerosas para el tratamiento ablativo [Internet]. [citado 16 de julio del 2024]. Disponible en: <https://screening.iarc.fr/atlasviaesdetail.php?Index=1&e=>.
33. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Diccionario de la lengua española, 23.<sup>a</sup> ed., [versión 23.8 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [16 de enero del 2025].
34. Espínola JP. Tipos de conocimiento: cuáles son, sus características y ejemplos [Internet]. 24 de octubre de 2024 [citado 16 de enero de 2025]. Disponible en: <https://humanidades.com/conocimiento/>.
35. Fourez G. Cómo se elabora el conocimiento [Internet]. Narcea Ediciones; 2008. 194 p. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=KWNpxhaKAY>

- QC&oi=fnd&pg=PA9&dq=teorias+del+conocimiento&ots=tJP2usnsN5&sig=sxtiD\_uqzCJHHH7zzAeiflpcyOc#v=onepage&q=teorias%20del%20conocimiento&f=false.
36. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. *Revista de economía y empresa*. 2004;22(52):175-96. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>.
  37. Durán-Orta M. Conocimiento y tipos de conocimiento. *Con-Ciencia Boletín Científico de la Escuela Preparatoria No 3*. 5 de enero de 2022;9(17):90-1. [citado 16 de julio del 2024];4(8). Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349>.
  38. Castaño MD. Teoría del conocimiento según Piaget. *Theory of knowledge according to Piaget*. 2006;1(1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5012817.pdf>.
  39. Equity--OS-OPAE--1600 O of PA and. Washington State Department of Health. 2020 [citado 20 de julio del 2024]. *Conocimientos Sobre la Salud | Washington State Department of Health*. Disponible en: <https://doh.wa.gov/es/you-and-your-family/conocimientos-sobre-la-salud>.
  40. Pérez Orozco D, Puello Bolaño AN, Bailón Arias BS, Díaz Correa JD. Nivel de Conocimiento sobre Cáncer Cervicouterino en Estudiantes de Instrumentación Quirúrgica de una Institución de Educación Superior, Cartagena Colombia 2024. *Ciencia Latina [Internet]*. 19 de julio de 2024 [citado 30 de julio de 2024];8(3):9271-82. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12075>.
  41. Quiñonez MD. CIENCIAS PSICOSOCIALES I.[citado 22 de julio de 2024]; Disponible: [https://www.academia.edu/10268265/CIENCIAS\\_PSICOSOCIALES\\_I](https://www.academia.edu/10268265/CIENCIAS_PSICOSOCIALES_I).
  42. Landa SU, López SM, Rovira DP. Capítulo 10. Actitudes: definición y medición. Componentes de la actitud. Modelo de acción razonada y acción planificada. En 2005 [citado 20 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Cap%C3%ADtulo-10.-Actitudes%3A-definici%C3%B3n-y-medic%C3%B3n-de-la-Landa-L%C3%B3pez/295904c69a376e3e206ed62c2783c88517706d16>.
  43. Briñol P, Falces C, Becerra A. Actitudes. En: *Actitudes [Internet]*. 3rd ed. Madrid: J. F. Morales, C. Huici, M. Moya, E. Gaviria; 2007. p. 457-90. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/271838160\\_Actitudes](https://www.researchgate.net/publication/271838160_Actitudes).
  44. Matas A. Diseño del formato de escalas tipo Likert: un estado de la cuestión. *Revista electrónica de investigación educativa*. marzo de 2018;20(1):38-47.
  45. Mateo Soriano PD. Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui 2017 [Internet].

- [Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [citado 22 de julio del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/10777>.
46. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación, las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet]; 2018 [citado 22 de julio del 2024]. Disponible en: [https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wpcontent/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92\\_95.pdf](https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wpcontent/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92_95.pdf).
47. Villalta M, Garrido A, San Martín J. Criterios éticos para revisar investigaciones en Ciencias Sociales. Sistematización de una experiencia. EMP [Internet]. 29 de abril de 2022 [citado 18 de enero de 2025];(54). Disponible en: <https://revistas.uned.es/index.php/empiria/article/view/33739>.
48. Reseña histórica de Bambamarca [Internet]. 2025 [citado 31 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/13505-resena-historica-de-bambamarca>.
49. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Cajamarca- Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, Endes 2023 [Internet]. [citado 31 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/5601739-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023>.
50. Organización de las Naciones Unidas: ONU Mujeres. Siete modos de cambiar el mundo. [Internet]. 2021 [citado 31 de enero de 2025]. Siete modos de cambiar el mundo. Disponible en: <https://www.unwomen.org/es/news/stories/2021/6/feature-seven-ways-to-change-the-world>.
51. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; MIDIS – Juntos Podemos – Preguntas frecuentes. [Internet]. [citado 2 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.juntos.gob.pe/ciudadanos/preguntas-frecuentes/>.
52. Guerrero N. Cajamarca: La pobreza aumentó a 44.5% en 2023 [Internet]. Instituto Peruano de Economía. 2024 [citado 2 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/cajamarca-la-pobreza-aumento-a-44-5-en-2023/>.

## ANEXOS

### ANEXO 1: INSTRUMENTO



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**



**ESTUDIO: NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PAPANICOLAOU E  
INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO. CENTRO DE SALUD VIRGEN DEL  
CARMEN. BAMBAMARCA, 2024.**

Reciba usted mi cordial saludo; mi nombre es Samia Lorena Cubas Ruiz, egresada de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Cajamarca. Deseamos valorar el nivel de conocimientos y actitudes de las mujeres que acuden a ser atendidas en los consultorios de obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca 2024, sobre las pruebas de tamizaje para prevención de cáncer de cuello uterino, Papanicolau (PAP) e Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA) en. Para ello realizaremos el siguiente cuestionario; donde sus respuestas serán anónimas y totalmente confidenciales. Agradeceremos su participación, pidiéndole sinceridad en sus respuestas.

#### **I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

**1) Edad** ..... años.

**2) Procedencia**

- a. Urbana (ciudad)
- b. Rural (campo)

**3) ¿Cuál es su estado civil actual?**

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Viuda
- e. Divorciada/separada

**4) ¿Cuál es su máximo nivel de escolaridad?**

- a. No estudié
- b. Primaria incompleta
- c. Primaria completa
- d. Secundaria incompleta
- e. Secundaria completa
- d. Superior incompleta
- e. Superior completa

**5) ¿A qué se dedica actualmente?**

- a. Ama de casa
- b. Vendedora
- c. Ganadera
- d. Artesana
- e. Agricultora
- f. Estudiante
- g. Profesional

**II. CONOCIMIENTOS DE LAS MUJERES SOBRE LAS PRUEBAS DE PAPANICOLAOU (PAP) E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO (IVAA)**

**A. Aspectos generales sobre el Papanicolaou e IVAA.**

**1. Sabe usted en que consiste la prueba de Papanicolaou:**

- a. Se toma una muestra de células del cuello uterino.
- b. Se observa directamente el cuello uterino.
- c. Sacar una muestra de sangre.
- d. No conozco.

**2. La prueba de Papanicolaou sirve para:**

- a. Detectar cáncer de cuello uterino.
- b. Detectar cáncer de ovario.
- c. Detectar cáncer en la vagina.
- d. Detectar infecciones vaginales.
- e. No conozco.

**3. La frecuencia con la que se debe realizar la prueba de Papanicolaou es:**

- a. Cada seis meses.
- b. Cada año.
- c. Cada tres años.
- d. No conozco.

**4. Quienes deben realizarse la prueba de Papanicolaou:**

- a. Todas las mujeres que se sienten enfermas.
- b. Hombres y mujeres en edad reproductiva.
- c. Mujeres que han iniciado sus relaciones sexuales.
- d. No conozco.

**5. La prueba de Inspección Visual con Ácido Acético o IVAA consiste en:**

- a. Observar directamente el cuello uterino después de haber aplicado ácido acético.
- b. Sacar una muestra de células del cuello uterino.
- c. Sacar una muestra de sangre.
- d. No conozco.

**6. La prueba de Inspección Visual con Ácido Acético o IVAA sirve para detectar:**

- a. Células precancerosas en el cuello uterino.
- b. Infecciones vaginales.
- c. Cáncer de ovario.
- d. No conozco.

**7. ¿A qué edad se realiza la inspección visual con ácido acético?**

- a. 30 a 49 años.
- b. 20 a 29 años.
- c. 50 a 60 años.
- d. No conozco.

**8. La prueba de Inspección Visual con Ácido Acético o IVAA debe realizarse:**

- a. Cada año.
- b. Cada dos años
- c. Cada tres años.
- d. No conozco.

## **B. Requisitos para el examen del Papanicolaou e IVAA.**

### **9. ¿Qué requisitos debes tener en cuenta para la toma de la prueba de Papanicolaou?**

- a. No estar con la regla, no tener relaciones sexuales y no colocarte óvulos 48h antes.
- b. Estar en ayunas.
- c. Se puede realizar en cualquier momento del mes.
- d. No conozco.

### **10. Cuáles son las condiciones recomendadas para realizarse inspección visual con ácido acético (IVAA)?**

- a. Puede realizarse en cualquier momento del mes.
- b. Se puede realizar después de tener relaciones sexuales.
- c. Se debe realizar después que pasa su regla.
- d. No conozco.

## **C. Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino**

### **11. ¿Conoce usted que causa el cáncer de cuello uterino? (principal factor)**

- a. La mala alimentación.
- b. El consumo de bebidas alcohólicas.
- c. El consumo de cigarrillo.
- d. Infección duradera por el virus de papiloma humano.
- e. No conozco.

### **12. Que otras condiciones considera usted que son peligrosas para desarrollar cáncer de cuello uterino.**

- a. Inicio temprano de relaciones sexuales.
- b. Tener varias parejas sexuales.
- c. No haberse realizado nunca las pruebas de Papanicolaou o IVAA.
- d. Todas las alternativas son correctas.
- e. No conozco.

**A. ACTITUDES DE LAS MUJERES SOBRE LAS PRUEBAS DE PAPANICOLAOU (PAP) E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO (IVAA)**

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

ENUNCIADOS	Totalmente de acuerdo (TA)	De acuerdo (DA)	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo (N)	En desacuerdo (D)	Totalmente en desacuerdo (TD)
	5	4	3	2	1
1. Desearía recibir información, sobre las pruebas de Papanicolaou e IVAA.	5	4	3	2	1
2. Considera que tener conocimiento sobre las pruebas de PAP e IVAA, es importante para la prevención del cáncer de cuello uterino.	5	4	3	2	1
3. Cree que será importante realizarse las pruebas de Papanicolaou e IVAA.	5	4	3	2	1
4. Si el profesional de salud le ofreciera una buena atención y trato con amabilidad. Usted se realizaría las pruebas de tamizaje.	5	4	3	2	1
5. Es importante tener en cuenta los requisitos del Papanicolaou e IVAA antes de realizarse las pruebas.	5	4	3	2	1
6. Cree que las pruebas de Papanicolaou e IVAA debería realizarse cada año.	5	4	3	2	1
7. Se ha realizado alguna vez la prueba del Papanicolaou o de IVAA.	5	4	3	2	1
8. Si no se ha realizado aún ninguna de las pruebas de Papanicolau o de IVAA, Ud. acudiría al centro de salud a realizarse.	1	2	3	4	5
9. Cree que las pruebas del Papanicolaou e IVAA son dolorosas.	1	2	3	4	5
10. Cree que las pruebas de Papanicolaou e IVAA solo lo debería realizar un profesional de sexo femenino.	1	2	3	4	5
11. Considera que la opinión de su pareja, familiares o amigas influye en su decisión para que no se realice las pruebas de Papanicolaou e IVAA.	1	2	3	4	5
12. Considera que las mujeres no se realizan las pruebas de Papanicolaou e IVAA por miedo o vergüenza.	1	2	3	4	5

**“GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN”**

## ANEXO 2: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN



MICRORED "VIRGEN DEL CARMEN"  
Jr. Atahualpa N° 221 Bambamarca

### CARTA N° 005- 2024/ GR-CAJ/UESH-BCA/MRVC- G

M.Cs. EYNER VÁSQUEZ IDROGO  
GERENTE DE LA MICRORED VIRGEN DEL CARMEN

Bambamarca, 27 de noviembre del 2024

A Sr. **SAMIA LORENA CUBAS RUIZ**

Reciba un cordial saludo,

El motivo de la presente es brindar respuesta a su requerimiento mediante el cual solicita la autorización para el desarrollo del trabajo de investigación titulada "**Nivel de conocimientos y actitudes sobre papanicolaou e inspección visual con ácido acético. Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024**", la cual será aplicado a usuarias de salud que acuden a atenderse en los servicios de obstetricia. En relación a ello debo proceder a contestar que se le **AUTORIZA** dicho petitorio.

Quedo a su disposición

Atentamente,



**Nuestra atención de calidad y buen trato; por la salud de nuestra población**

### ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada participante mi nombre es: Samia Lorena Cubas Ruiz; investigador del proyecto de tesis titulado “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PAPANICOLAOU E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO. CENTRO DE SALUD VIRGEN DEL CARMEN. BAMBAMARCA, 2024**”.

Por ello, solicito su valiosa participación en el presente estudio. **SU PARTICIPACIÓN SERÁ VOLUNTARIA.** La información que se obtenga será confidencial, no se usará para ningún otro propósito fuera de este estudio.

Si usted accede a participar en este estudio se le pedirá responder a las preguntas del cuestionario. Si tiene alguna duda puede preguntar en cualquier momento, la duración del cuestionario le tomara aproximadamente 5 a 8 minutos de su tiempo.

Yo: .....con número de DNI: .....

Acepto voluntariamente participar en este estudio luego de haber discutido los objetivos y procedimientos de la investigación con la investigadora.

.....  
Firma de la participante

Cajamarca, ..... de ..... del 2024

## ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



### CARTILLA DE VALIDACION DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.											
1. NOMBRE DEL JUEZ						JUANA FLOR QUIJONES CRUZ.					
2. PROFESIÓN						OBSTETRA.					
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO						MAESTRO					
ESPECIALIDAD						SAUD PUBLICA					
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)						36 años					
INSTITUCIÓN DONDE LABORA						HOSPITAL II ESSALUD - UNC					
CARGO						OBSTETRA ASISTENCIAL - DOCENTE					
3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: <b>NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PAPANICOLAOU E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO. CENTRO DE SALUD VIRGEN DEL CARMEN. BAMBAMARCA, 2024.</b>											
4. NOMBRE DEL TESISISTA: CUBAS RUIZ SAMIA LORENA											
5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN						Determinar si existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las pruebas de Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en usuarias del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024.					
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO: El instrumento que se utilizará para obtener la información es una encuesta que está dividido en tres partes: la primera parte datos sociodemográficos, la segunda parte Conocimientos de las usuarias sobre las pruebas de Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual Con Ácido Acético (IVAA) y la tercera parte Actitudes de las usuarias sobre las pruebas de Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual Con Ácido Acético (IVAA); Datos que nos permitan obtener la información para llevar a cabo este estudio.											
A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede anotar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.											
Item	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende medir		Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b>											
1	/		/		/		/		/		
2	/		/		/		/		/		
3	/		/		/		/		/		
4	/		/		/		/		/		
5	/		/		/		/		/		
6	/		/		/		/		/		
<b>CONOCIMIENTOS DE LAS USUARIAS SOBRE LAS PRUEBAS DE PAPANICOLAOU (PAP) E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO (IVAA)</b>											
7	/		/		/		/		/		
8	/		/		/		/		/		
9	/		/		/		/		/		
10	/		/		/		/		/		

11	/	/	/	/	/	/	/
12	/	/	/	/	/	/	/
13	/	/	/	/	/	/	/
14	/	/	/	/	/	/	/
15	/	/	/	/	/	/	/
16	/	/	/	/	/	/	/
17	/	/	/	/	/	/	/
18	/	/	/	/	/	/	/

**ACTITUDES DE LAS USUARIAS SOBRE LAS PRUEBAS DE PAPANICOLAOU (PAP) E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO (IVAA)**

1	/	/	/	/	/	/	/
2	/	/	/	/	/	/	/
3	/	/	/	/	/	/	/
4	/	/	/	/	/	/	/
5	/	/	/	/	/	/	/
6	/	/	/	/	/	/	/
7	/	/	/	/	/	/	/
8	/	/	/	/	/	/	/
9	/	/	/	/	/	/	/
10	/	/	/	/	/	/	/
11	/	/	/	/	/	/	/
12	/	/	/	/	/	/	/

Aspectos Generales		Si	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario		/		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación		/		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial		/		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.		/		

**JUICIO FINAL DE VALIDEZ DEL EXPERTO: marque con un aspa en la opción que considere conveniente según su análisis del presente instrumento:**

APLICABLE      
 APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES      
 NO APLICABLE

Fecha: 22/11/2024	Firma: 	E mail: JQuinones@unc.edu.pr	Teléfono: 942647827
----------------------	------------	---------------------------------	------------------------



**CARTILLA DE VALIDACION DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS**

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1. NOMBRE DEL JUEZ	Lorena Becerra Escobedo
2. PROFESIÓN	obstetra
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Doctor
ESPECIALIDAD	Alto riesgo
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	15 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital Regional de Cajamarca
CARGO	coordinador

3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:  
**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PAPANICOLAOU E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO. CENTRO DE SALUD VIRGEN DEL CARMEN. BAMBAMARCA, 2024.**

4. NOMBRE DEL TESISISTA: CUBAS RUIZ SAMIA LORENA

5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN

Determinar si existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las pruebas de Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en usuarias del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024.

6. DETALLE DEL INSTRUMENTO:  
El instrumento que se utilizará para obtener la información es una encuesta que está dividido en tres partes: la primera parte datos sociodemográficos, la segunda parte Conocimientos de las usuarias sobre las pruebas de Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual Con Ácido Acético (IVAA) y la tercera parte Actitudes de las usuarias sobre las pruebas de Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual Con Ácido Acético (IVAA); Datos que nos permitan obtener la información para llevar a cabo este estudio.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede anotar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Item	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende medir		Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	

**DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

1	+		+			X	+		+		
2	+		+			+	+		+		
3	+		+			+	+		+		
4	+		+			+	+		+		
5	+		+			+	+		+		
6	+		+			+	+		+		

**CONOCIMIENTOS DE LAS USUARIAS SOBRE LAS PRUEBAS DE PAPANICOLAOU (PAP) E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO (IVAA)**

7	+		+			+	+		+		¿cuáles es el procedimiento principal?
8	+		+			+	+		+		¿cuáles son los procedimientos recomendados?
9	+		+			+	+		+		
10	+		+			+	+		+		

11	✓		✓		✓	✓		✓	
12	✓		✓		✓	✓		✓	Se sugiere aplicar la alternativa "C" y generalizar conclusiones ulteriores según sea necesario
13	✓		✓		✓	✓		✓	
14	✓		✓		✓	✓		✓	
15	✓		✓		✓	✓		✓	
16	✓		✓		✓	✓		✓	
17	✓		✓		✓	✓		✓	
18	✓		✓		✓	✓		✓	asegura (condiciones recomendadas).

**ACTITUDES DE LAS USUARIAS SOBRE LAS PRUEBAS DE PAPANICOLAOU (PAP) E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO (IVAA)**

1	✓		✓		✓	✓		✓	
2	✓		✓		✓	✓		✓	
3	✓		✓		✓	✓		✓	
4	✓		✓		✓	✓		✓	
5	✓		✓		✓	✓		✓	
6	✓		✓		✓	✓		✓	
7	✓		✓		✓	✓		✓	
8	✓		✓		✓	✓		✓	
9	✓		✓		✓	✓		✓	
10	✓		✓		✓	✓		✓	
11	✓		✓		✓	✓		✓	
12	✓		✓		✓	✓		✓	

Aspectos Generales		Si	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario		✓		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación		✓		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial		✓		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.		✓		

**JUICIO FINAL DE VALIDEZ DEL EXPERTO: marque con un aspa en la opción que considere conveniente según su análisis del presente instrumento:**

APLICABLE      
 APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES      
 NO APLICABLE

Fecha: 26-11-24	Firma:  HOSPITAL REGIONAL DE CÁNCER Lorena J. Becerra Goldochea R.N.E. 943-E-01 COP. 25117	E mail: lbecerra@unc.edu.pe	Teléfono: 97619349
--------------------	--	--------------------------------	-----------------------



**CARTILLA DE VALIDACION DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS**

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1. NOMBRE DEL JUEZ	Ana Isabel Quiroz Bugán										
2. PROFESIÓN	Obstetra										
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Doctora en Ciencias - Salud										
ESPECIALIDAD	Alto Riesgo Obstétrica										
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	30 años										
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital Unión Berlina										
CARGO	Responsable de Capacitación y Docencia										
3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PAPANICOLAOU E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO. CENTRO DE SALUD VIRGEN DEL CARMEN. BAMBAMARCA, 2024.											
4. NOMBRE DEL TESISISTA: CUBAS RUIZ SAMIA LORENA											
5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN					Determinar si existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las pruebas de Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en usuarias del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024.						
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO: El instrumento que se utilizará para obtener la información es una encuesta que está dividido en tres partes: la primera parte datos sociodemográficos, la segunda parte Conocimientos de las usuarias sobre las pruebas de Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual Con Ácido Acético (IVAA) y la tercera parte Actitudes de las usuarias sobre las pruebas de Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual Con Ácido Acético (IVAA); Datos que nos permitan obtener la información para llevar a cabo este estudio.											
A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede anotar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.											
Item	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del Informante		Mide lo que pretende medir		Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b>											
1	X		X			X	X		X		
2	X		X			X	X		X		
3	X		X			X	X		X		
4	X		X			X	X		X		Empleada - profesional debe ir separado
5	X		X			X	X		X		
6	X		X			X	X		X		
<b>CONOCIMIENTOS DE LAS USUARIAS SOBRE LAS PRUEBAS DE PAPANICOLAOU (PAP) E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO (IVAA)</b>											
7	X		X			X		X	X		Verificar "muestra de células" y "ácido acético"
8		X	X			X		X	X		El PAP decanta el Ca.

17	X		X		X	X		X		
18	Y		Y		Y	Y		Y		
<b>ACTITUDES DE LAS USUARIAS SOBRE LAS PRUEBAS DE PAPANICOLAOU (PAP) E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO (IVAA)</b>										
1	Y		X		X	X		X		
2	Y		X		X	X		X		
3	X		X		X	X		Y		
4	X		X		X	X		X		
5	X		X		X	X		X		
6	X		X		X	X		X		
7	Y		X		X	X		X		
8	X		X		X	X		Y		
9	X		Y		X	X		X		
10	Y			Y	X		Y	X	Se ha realizado el dispositivo de respirador con 21 o No usado 1	
11	X		X		X	X		X		
<b>Aspectos Generales</b>									Si No	
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario									X	
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación									X	Atender a las observaciones realizadas
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial									X	
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.									X	

**JUICIO FINAL DE VALIDEZ DEL EXPERTO:** marque con un aspa en la opción que considere conveniente según su análisis del presente instrumento:

APLICABLE 
 APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES 
 NO APLICABLE

Fecha:	Firma:	E mail:	Teléfono:
19/11/2024		aniquiroz@unab.cl	976 000 157
<b>Ana I. Quiroz Bazán</b> Especialista en Obstetricia de Alto Riesgo COP 6585 RNE 2383-B.01.7			



**CARTILLA DE VALIDACION DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS**

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1. NOMBRE DEL JUEZ	ROSA LUZ CARBAJAL GUTIERREZ										
2. PROFESIÓN	OBSTETRA										
TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	MAGISTER EN OBSTETRICIA										
ESPECIALIDAD	ALTO RIESGO OBSTETRICO										
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	30 AÑOS										
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE										
CARGO	ASISTENCIAL										
3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: <b>NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PAPANICOLAOU E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO. CENTRO DE SALUD VIRGEN DEL CARMEN. BAMBAMARCA, 2024.</b>											
4. NOMBRE DEL TESISISTA: CUBAS RUIZ SAMIA LORENA											
5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN					Determinar si existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las pruebas de Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en usuarias del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024.						
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO: El instrumento que se utilizará para obtener la información es una encuesta que está dividido en tres partes: la primera parte datos sociodemográficos, la segunda parte Conocimientos de las usuarias sobre las pruebas de Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual Con Ácido Acético (IVAA) y la tercera parte Actitudes de las usuarias sobre las pruebas de Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual Con Ácido Acético (IVAA); Datos que nos permitan obtener la información para llevar a cabo este estudio.											
A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede anotar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.											
Item	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende medir		Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b>											
1	X		X		X		X		X		
2	X		X		X		X		X		
3	X		X		X		X		X		
4	X		X		X		X		X		
5	X		X		X		X		X		
6	X		X		X		X		X		
<b>CONOCIMIENTOS DE LAS USUARIAS SOBRE LAS PRUEBAS DE PAPANICOLAOU (PAP) E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO (IVAA)</b>											
7	X		X		X		X		X		
8	X		X		X		X		X		

9	X		X		X		X	
10	X		X		X		X	
11	X		X		X		X	
12	X		X		X		X	
13	X		X		X		X	
14	X		X		X		X	Sirve para detectar
15	X		X		X		X	
16	X		X		X		X	
17	X		X		X		X	
18	X		X		X		X	

**ACTITUDES DE LAS USUARIAS SOBRE LAS PRUEBAS DE PAPANICOLAOU (PAP) E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO (IVAA)**

1	X		X		X		X	
2	X		X		X		X	
3	X		X		X		X	
4	X		X		X		X	
5	X		X		X		X	
6	X		X		X		X	
7	X		X		X		X	
8	X		X		X		X	
9	X		X		X		X	
10	X		X		X		X	
11	X		X		X		X	
12	X		X		X		X	

Aspectos Generales	Si	No
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario	X	
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación	X	
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial	X	
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.	X	

**JUICIO FINAL DE VALIDEZ DEL EXPERTO:** marque con un aspa en la opción que considere conveniente según su análisis del presente instrumento:

APLICABLE      
 APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES      
 NO APLICABLE

Fecha: 20/11/24	Firma:  ROSALUZ CARBAJAL GU. OBSTETRA ESPECIAL COP. 33/42 RNE.: 859-L-01	E mail: rcarbajal@unc.edu pe	Teléfono: 951645599
--------------------	---	------------------------------------	------------------------



**CARTILLA DE VALIDACION DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS**

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

1. NOMBRE DEL JUEZ	MARIETA MARLENE LEZAMA TORRES
2. PROFESIÓN	OBSTETRA.
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	MAESTRO
ESPECIALIDAD	ALTO RIESGO OBSTETRICO
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	30 AÑOS.
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA
CARGO	ASISTENCIAL

3. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:  
**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PAPANICOLAOU E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO. CENTRO DE SALUD VIRGEN DEL CARMEN. BAMBAMARCA, 2024.**

4. NOMBRE DEL TESISISTA: CUBAS RUIZ SAMIA LORENA

5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN  
Establecer si existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las pruebas de Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en usuarias del Centro de Salud Virgen del Carmen. Bambamarca, 2024.

6. DETALLE DEL INSTRUMENTO:  
El instrumento que se utilizará para obtener la información es una encuesta que está dividido en tres partes: la primera parte datos sociodemográficos, la segunda parte Conocimientos de las usuarias sobre las pruebas de Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual Con Ácido Acético (IVAA) y la tercera parte Actitudes de las usuarias sobre las pruebas de Papanicolaou (PAP) e Inspección Visual Con Ácido Acético (IVAA); Datos que nos permitan obtener la información para llevar a cabo este estudio.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede anotar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Ítem	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende medir		Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	

**DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

1	X		X		X	X		X		
2	X		X		X	X		X		
3	X		X		X	X		X		
4	X		X		X	X		X		
5	X		X		X	X		X		
6	X		X		X	X		X		SE SUGIERE RETIRAR

**CONOCIMIENTOS DE LAS USUARIAS SOBRE LAS PRUEBAS DE PAPANICOLAOU (PAP) E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO (IVAA)**

7	X		X		X	X		X		
8	X		X		X	X		X		
9	X		X		X	X		X		
10	X		X		X	X		X		
11	X		X		X	X		X		

12	X				X	X		X
13	X		X		X	X		X
14	X		X		X	X		X
15	X		X		X	X		X
16	X		X		X	X		X
17	X		X		X	X		X
18	X		X		X	X		X

**ACTITUDES DE LAS USUARIAS SOBRE LAS PRUEBAS DE PAPANICOLAOU (PAP) E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO (IVAA)**

1	X		X		X	X		X
2	X		X		X	X		X
3	X		X		X	X		X
4	X		X		X	X		X
5	X		X		X	X		X
6	X		X		X	X		X
7	X		X		X	X		X
8	X		X		X	X		X
9	X		X		X	X		X
10	X		X		X	X		X
11	X		X		X	X		X
12	X		X		X	X		X

Aspectos Generales		Si	No	*****
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario		X		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación		X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial		X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información. En caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.		X		

**JUICIO FINAL DE VALIDEZ DEL EXPERTO: marque con un aspa en la opción que considere conveniente según su análisis del presente instrumento:**

APLICABLE 
 APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES 
 NO APLICABLE

Fecha: 13-11-24	Firma:  Mariela Lozama Torres OBSTETRA MD 4687 RNE 897571	E mail: mlozama@unc.edu.pe	Teléfono: 976 225166
--------------------	--	-------------------------------	-------------------------

## ANEXO 5: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

### CONSTANCIA DE VALIDACION DE ALFA DE CRONBACH

El Lic. Alfredo Edgar Alcalde Guerra, identificado con DNI N° 18144146 de profesión Estadístico egresado de la Universidad Nacional de Trujillo, doy fe que los Instrumentos tienen una confiabilidad de 0.753; 0.716 mediante el cálculo del Alfa de Cronbach en el SPSS versión 26, es decir que los instrumentos son Confiables y se puede aplicar en el siguiente proyecto de Investigación titulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PAPANICOLAOU E INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO. CENTRO DE SALUD VIRGEN DEL CARMEN. BAMBAMARCA, 2024”**

Resumen del alfa de Cronbach no deja de ser una media ponderada de las correlaciones entre las variables (o ítems) que forman parte de la escala. Puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas (Alpha de Cronbach) o de las correlaciones de los ítems (Alpha de Cronbach estandarizado). Hay que advertir que ambas fórmulas son versiones de la misma y que pueden deducirse la una de la otra. El Alpha de Cronbach y el Alpha de Cronbach estandarizados, coinciden cuando se estandarizan las variables originales (ítems).

Kuder Richardson, se trata de las mismas fórmulas que el Alfa de Cronbach solo que esta última es expresada para ítems continuos y Kuder Richardson para ítems dicotómicos.

$$r_{tt} = \frac{k}{k-1} * \frac{st^2 - \sum p.q}{st^2}$$

Donde:

- P: la promoción de cada ítem que con resultados favorables.

- $\sum p.q$  : sumatoria de la multiplicación de p\*q ,

- $S_t^2$  : es la varianza de la suma de todos los ítems

- k: es el número de preguntas o ítems.

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[ \frac{k}{k-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Donde:

- $S_i^2$  :es la varianza del ítem i,
- $S_t^2$  :es la varianza de la suma de todos los ítems y
- k: es el número de preguntas o ítems.



### A. Nivel de Conocimientos

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,753	12

SUMA (PQ)	1.77	$r'' = \frac{k}{k-1} * \frac{st^2 - \sum p.q}{st^2}$
S2t	6.11	
K	12.00	
K-1	11.00	
K/K-1	1.09	
St-St/Suma(PQ)	0.71	
KR(40)	0.78	
	0.7753	

### B. Actitudes

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,716	12

## ANEXO 6: PRUEBA DE INDEPENDENCIA DE CRITERIOS CHI CUADRADA

### HIPOTESIS

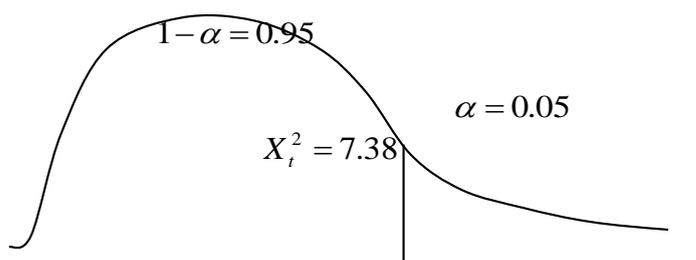
**Hipótesis Nula:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en las mujeres de 25 a 60 años que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024.

**Hipótesis Alternativa:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre Papanicolaou e Inspección Visual con Ácido Acético en las mujeres de 25 a 60 años que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024.

**NIVEL DE SIGNIFICANCIA:**  $\alpha = 0.05$

**ESTADÍSTICA DE PRUEBA:** Chi cuadrado.  $X_c^2 = \frac{\sum(o-e)^2}{e} = 6.37$

**REGIONES:**



**CONCLUSIÓN:** No se rechaza, por lo tanto, existe relación significativa entre el Nivel de Conocimiento y Actitudes de las mujeres de 25 a 60 años sobre las pruebas de papanicolaou (PAP) e inspección visual con ácido acético (IVAA), que acuden a ser atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro de Salud Virgen del Carmen - Bambamarca, 2024, mediante la prueba estadística Chi cuadrada a un nivel de significancia del 5%. Con un valor de  $P=0.041$

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,370 <sup>a</sup>	2	,041
Razón de verosimilitud	8,565	2	,014
Asociación lineal por lineal	4,974	1	,026
N de casos válidos	250		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,52.

**¡MUCHAS GRACIAS!**