



ESCUELA DE POSTGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Conocimiento y aceptación sobre examen de
Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de
Oncología Ginecológica del Hospital Regional
Huancavelica, 2018**

**Tesis para obtener el Grado Académico de: MAESTRA EN
GESTIÓN EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTOR:

ALANIA HUARINGA, Cecilia

ASESOR:

Dr. PALOMINO TORRES, Edgardo Félix

SECCIÓN:

Ciencias Médicas

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Gestión en los Servicio de la Salud

PERÚ- 2018

Dr.
Presidente

Dr.
Secretario

Dr.
Vocal

DEDICATORIA

A mis padres y familia quienes me motivan a seguir y cumplir mis objetivos ya que son ejemplos de superación, unión y abnegación.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi familia, a la Universidad Cesar Vallejo, al hospital de Huancavelica y a algunas personas que me ayudaron y aportaron para la realización de este trabajo.

PRESENTACIÓN

Señores miembros de del jurado, presento ante ustedes la Tesis titulada “**Conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica, 2018**”, con el propósito de obtener del grado de Magister en Gestión en los Servicios de la Salud. Con el objetivo determinar relación entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia” – Huancavelica, 2018., en cumplimiento del Reglamento de Grados y Título de la Universidad César vallejo.

La presente investigación se ha estructurado en ocho capítulos: el Capítulo I está constituido por la introducción; el Capítulo II involucra el marco metodológico; en el Capítulo III se considera la descripción de los resultados; en el capítulo IV se detalla la discusión; el capítulo V conclusiones; el capítulo VI las recomendaciones; capítulo VII las referencias bibliográficas y finalmente del capítulo VIII anexos.

Los resultados nos indican que existe relación positiva y significativa entre el conocimiento y aceptación ante el examen de Papanicolaou, por presentar una asociación de ,316** y una significancia de 0,002. Es decir, de 96 usuarias, 32,3% (31) presentan conocimiento alto y por decisión propia aceptan realizarse el examen de Papanicolaou. El 28,1% (27) con conocimiento regular y si aceptan el examen. Asimismo, el 19,8% (19) aceptan el examen y tienen un conocimiento bajo. Finalmente, el 12,5% no aceptan el examen y presenta conocimiento bajo

Señores miembros del jurado dejo a vuestra consideración para su respectiva valoración de la presente tesis.

La autora

ÍNDICE

CARATULA	i
PAGINA DE JURADO	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DECLARACIÓN DE AUTORÍA	v
PRESENTACIÓN	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
RESUMEN	11
ABSTRACT	12
I. INTRODUCCIÓN	13
1.1. Antecedentes	13
1.2. Fundamentación científica o Humanístico	15
1.3. Justificación	18
1.4. Problema	19
1.5. Hipótesis	21
1.6. Objetivos	21
II. MARCO METODOLÓGICO	23
2.1. Variables	23
2.2. Operacionalización de variables	23
2.3. Metodología	24
2.4. Tipo de estudio	24
2.5. Diseño de investigación	24
2.6. Población, muestra y muestreo	25
2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
2.8. Métodos de análisis de datos	26
III. RESULTADOS	27
IV. DISCUSIÓN	39
V. CONCLUSIONES	42
VI. RECOMENDACIONES	45
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
VI. ANEXOS	47
6.1. Anexo N° 01	48
6.2. MATRIZ DE CONSISTENCIA	48
6.3. Anexo N° 02	49

6.4. MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO	49
6.5. Anexo N° 03	61
6.6. CUESTIONARIO	61
6.7. Anexo N° 04	63
6.8. SOLICITUD DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS	63
6.9. Anexo N° 05	¡Error! Marcador no definido.
6.10. CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
6.11. Anexo N° 06	64
6.12. CATEGORIZACIÓN DE LA VARIABLE	64
6.13. Anexo N° 07	65
6.14. IMÁGENES DE PROCESO DE EJECUCIÓN	65

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Relación entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.	27
Tabla N° 2. Relación entre la dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.	28
Tabla N° 3. Relación entre la dimensión requisitos y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.	29
Tabla N° 4. Relación entre la dimensión factores de riesgo y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.....	30

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1. Relación entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.	27
Gráfico N° 2. Relación entre la dimensión importancia . y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.	28
Gráfico N° 3. Relación entre la dimensión requisitos y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.	29
Gráfico N° 4. Relación entre la dimensión factores de riesgo y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.....	30

RESUMEN

La tesis está orientada a determinar la relación entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica; el tipo de investigación es correlacional; el diseño general de la investigación fue el no experimental transversal correlacional; el método general que guio el proceso de la investigación fue el científico. La población estuvo conformada por usuarias que acudieron al Consultorio de Oncología Ginecológica, la muestra lo conformaron 96 usuarias, en cuanto al muestreo fue muestreo no probabilístico consecutivo; como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados indican que existe relación directamente proporcional y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que asistieron al Consultorio de Oncología Ginecológica del establecimiento de salud "Zacarías Correa Valdivia", por presentar una correlación de Spearman de ,316** y un p valor de 0,002. Es decir de 96 usuarias, 32,3% (31) presentan conocimiento alto y por decisión propia aceptan realizarse el examen de Papanicolaou. El 28,1% (27) con conocimiento regular y si aceptan el examen. Asimismo el 19,8% (19) aceptan el examen y tienen un conocimiento bajo. Finalmente el 12,5% no aceptan el examen y presenta conocimiento bajo. Como conclusión se afirma la existencia de una relación directa y significativa entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou de manera general y según sus dimensiones en usuarias.

Palabras claves: Papanicolaou, conocimiento, aceptación.

ABSTRACT

The thesis is aimed at determining the relationship between the knowledge and acceptance about Papanicolaou examination in users who come to the Gynecologic Oncology Clinic; the type of research is correlational; the general design of the investigation was the non-experimental cross-correlational; The general method that guided the research process was the scientific one. The population consisted of users who went to the Gynecologic Oncology Clinic, the sample consisted of 96 users, as for the sample was consecutive non-probabilistic sampling; The survey was used as a technique and the questionnaire was used as an instrument. The results indicate that there is a directly proportional and significant relationship with the acceptance of Papanicolaou examination in users who attended the Gynecologic Oncology Clinic of the health establishment "Zacarías Correa Valdivia", for presenting a Spearman correlation of 316 ** and a p value of 0.002. That is to say, of 96 users, 32.3% (31) present high knowledge and by their own decision they accept the Papanicolaou test. 28.1% (27) with regular knowledge and if they accept the exam. Also 19.8% (19) accept the exam and have a low knowledge. Finally, 12.5% do not accept the exam and present low knowledge. In conclusion, it is affirmed the existence of a direct and significant relationship between the knowledge and acceptance about Papanicolaou examination in a general way and according to its dimensions in users.

Keywords: Papanicolaou, knowledge, acceptance.

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer cervical o cáncer del cuello uterino, es una modificación celular que se origina en el tejido epitelial del cérvix que se manifiesta al inicio como lesiones precursoras de lenta y progresiva evolución, las cuales avanzan a cáncer in situ (enclaustrar a la superficie epitelial) o un cáncer en donde las células con transformación maligna traspasan la membrana basal. El cáncer de cuello de útero comienza cuando las células normales sufren un cambio genético (mutación) que las convierte en células anormales. El cáncer de cuello uterino es problema de salud pública, y uno de los problemas de mayor importancia es el diagnóstico tardío de los casos de cáncer de cuello uterino. El cáncer de cuello uterino constituye un problema social porque afecta la salud de la persona en el contexto local, nacional e internacional. El tratamiento genera costos elevados y con impacto negativo en la supervivencia de las pacientes(1).

1.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Antecedentes nacionales

Oliva (2) en la investigación “Nivel de conocimiento, actitudes y práctica en la realización del examen de papanicolaou en mujeres mayores de 15 años que acudieron a Consultorio Externo de Ginecología del Hospital San José, Lima”, 2015. Los resultados indican que el 45.11% de mujeres inmersas en el estudio, tienen entre 30-44 años. El 60.05% dicen que el examen de Papanicolaou se realiza para detectar cáncer del cuello uterino; el 45.11% refieren que el presentar molestias en la vagina es el indicador más importante para realizarse el examen del Papanicolaou; Por otro lado, el 54.62% presentan conocimiento alto con respecto al examen de Papanicolaou; el 55.70% tiene actitud favorable frente al examen del Papanicolaou; el 58.97%

mostraron una práctica adecuada al examen del Papanicolaou. En conclusión se determina relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento alto y la actitud favorable, asimismo entre el nivel de conocimiento alto y la práctica adecuada frente al examen de Papanicolaou.

Soldevilla (3) en el estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la aplicación del papanicolaou en mujeres en edad fértil, Chimbote, 2014”. Establece como objetivo detalla y analizar conocimientos, actitudes y prácticas que influyen en la aplicación del examen de Papanicolaou. El nivel de investigación fue descriptivo; utilizó el diseño simple de corte trasversal. 2701 mujeres fueron encuestadas provenientes de 23 comunidades. Los resultados precisan que el 44% tienen conocimiento sobre la prueba. El 85% muestra una actitud positiva, estos resultados no se reflejan en la práctica, tal es así que el 69% no tiene un proceder adecuado y rutinario frente la toma de papanicolaou. Finalmente se concluye que las mujeres chimbotanas a pesar de no contar con conocimientos sobre la toma de papanicolaou, existe predisposición positiva en las actitudes; sin embargo, perdura algunas diferencias en la práctica y la decisión de la toma de la prueba.

Mateo (4) en la tesis “Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias que acuden al Centro Materno infantil José Carlos Mariátegui del Distrito de Villa María del Triunfo, 2017 “, consideró como objetivo determinar la relación entre las variables involucradas en el estudio. El tipo de investigación es básica, cuantitativa, no experimental y de corte trasversal, con diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 103 usuarias. Utilizó como instrumento el cuestionario. Los resultados precisan que 33.0 % de usuarios tienen conocimiento bajo sobre el examen del Papanicolaou, un 44.7 % de los usuarios tiene un nivel de conocimientos del Papanicolaou regular y un 22.3% de usuarios tiene un nivel de conocimientos del Papanicolaou alto. En relación a la variable actitud, un 37.9% de usuarias tienen un nivel bajo de actitud sobre el examen de Papanicolaou, un 42.7% de usuarias tienen un nivel regular de actitud sobre

el examen de Papanicolaou y un 19.4 % de usuarias tienen un nivel bueno de actitud sobre el examen de Papanicolaou. Se concluye estadísticamente, que existe relación significativa entre conocimientos y actitudes sobre el examen del Papanicolaou en usuarias involucradas en el estudio.

1.2. Fundamentación científica o Humanístico

1.2.1. Conocimientos sobre examen de Papanicolaou

Conocimiento

Una característica del conocimiento que le diferencia a la persona de los demás seres vivos es la habilidad para explicar el mundo en el que vive. Por esta capacidad que posee se ha logrado tener noción de fenómenos que ocurren en la naturaleza a través de los sentidos; y al ordenar la información se logra articular juicios y razonamientos básicos para construir el conocimiento. Este concepto suele ser definido de múltiples formas, entre las más conocidas tenemos(5):

- Es la reunión de conocimientos adquiridos por intuición, experiencia o por pertenencia a un grupo social.
- Fase por el cual la persona logra caracteres internos de un objeto.
- Es el proceso de edificación de conceptos que permiten hacer referencia a los fenómenos que se presentan en la realidad.
- Proceso que se caracteriza por clasificar, explicar y entender los fenómenos de la naturaleza y saber cómo y por qué la realidad funciona de cierta manera.

El conocimiento como objeto

El conocimiento es un objeto al servicio de la comunidad y del individuo. El conocimiento debe tener una identidad clara para poder ser utilizado en los momentos que se requiera. Para lograr categorizarlo como un objeto necesitamos tener claro cuál es la clase u objeto de orden superior al cual pertenece y cuáles son las relaciones que se establecen entre los diferentes tipos de conocimiento.

Cuando uno tiene claro el conocimiento tiene la posibilidad de recurrir cuando haga falta. El objetivarlo es desprenderlo de aspectos subjetivos personales que nada tienen que ver con la funcionalidad para la cual fue desarrollado. Sólo hay posibilidad de aplicar conocimiento a partir de su objetivación. Cuando el conocimiento tiene como propósito satisfacer la necesidad de quien lo posee, pierde su objetivo y con ello su concepto y deja de existir como tal. El conocimiento objetivado involucra reconocimiento de su identidad y participación intelectual para que el uso sea cierto(6).

La adquisición de conocimiento

Hay dos formas de adquisición de conocimiento: la adquisición por vivencia y la adquisición por estudio. Asimismo, existen sistemas integrados que buscan tanto lo uno como lo otro. En términos unicistas sólo la disfuncionalidad de un conocimiento abre la mente de la persona a tomar otro conocimiento en su lugar. A partir de trabajos de Piaget, se puede aseverar que la acción inadapta al medio es el elemento que determina la formación de una idea directriz para que pueda adquirirse el conocimiento. La retroalimentación de resultados, de las acciones es lo que permite alcanzar conocimiento. Sin esa retroalimentación no hay posibilidad de mejora continua (6).

Evitar la pérdida de conocimiento

En las culturas o instituciones donde el conocimiento es necesario y valioso la preferencia de la cultura es a conservarlo. En las culturas subdesarrolladas o marginales la tendencia es a la pérdida de conocimiento y la lucha es por evitar su tendencia natural. Cuando las culturas pierden conocimiento se hacen disfuncionales. El marginal tiene como beneficio secundario que las cosas no funcionen ya que con ello confirma su rol(6).

Examen de Papanicolaou

El examen de Papanicolaou, también denominada citología vaginal, es la examen más frecuente de detección del cáncer de cuello uterino, está recomendada en mujeres de 25 a 69 años y menores de 25 años con vida sexual muy activa(7)

La prueba de Papanicolaou, es el método más eficaz y sencillo para detectar el cáncer de útero. Se realiza tomando una muestra de las células de la superficie del cuello del útero. Esta rápida acción toma sólo unos minutos y no provoca dolor. La muestra es analizada en laboratorio. El Papanicolaou debe realizarse una vez al año, excepto que exista una indicación médica que informe otra periodicidad(8).

Identificación citológica de las lesiones en el cuello uterino

El estudio de Papanicolaou (Pap) se basa en la identificación citológica de alteraciones celulares y desde su descubrimiento hace más de 60 años se ha utilizado para detectar el cáncer de cuello uterino y sus precursores en las mujeres. Su importancia se basa en el hecho de que la tasa de mortalidad relacionada con el cáncer de cuello uterino ha disminuido más de 70% en los Estados Unidos durante las últimas décadas desde su introducción como método de Screening. Como consecuencia, las lesiones pre invasoras del cuello uterino se detectan con mayor frecuencia que el cáncer invasor en el examen citológico sistemático. En la actualidad, la información proveniente de los Estados Unidos demuestra que casi 50 millones de mujeres se someten a esta prueba todos los años, lo que determina la obtención de a rededor de 3.5 millones (7%) de citologías anormales. Cuando se presentó el Pap en los Estados Unidos a comienzos de la década de 1950, 35.000 mujeres morían debido a cáncer de cuello uterino todos los años, mientras que después del advenimiento del screening citológico se presumía una cantidad de 4100 decesos para 2003.

1.3. Justificación

Justificación práctica

La investigación al determinar la relación entre las variables conocimiento y aceptación sobre el examen de Papanicolaou, describen y analizan el problema asimismo a través del planteamiento de estrategias podrían solucionar problemas reales, así mismo permitirá al personal de salud reorientar estrategias de intervención.

Justificación social.

El cáncer de cérvico uterino sigue siendo un problema de salud pública en Latinoamérica. El uso de la citología para la detección de lesiones pre-cancerosas no ha tenido mayor impacto en las tasas de incidencia y mortalidad, que aún se mantienen en algunos países de América Latina. Por lo tanto este estudio tiene relevancia social ya que esta información debe ser proporcionada al establecimiento de salud para su difusión de los resultados al personal de salud y mejorar los conocimientos, práctica y cambio de actitudes frente al examen de Papanicolaou y su importancia como medida preventiva del cáncer de cuello uterino con el fin de concientizar a las mujeres y al entorno familiar, a través de un trabajo en conjunto entre los profesionales de salud y los grupos de interés.

Justificación metodológica

Esta investigación se justifica metodológicamente porque aportará con procesos metodológicos y estadísticos, además de instrumentos válidos y confiables que podrán ser aplicados en otras investigaciones.

1.4. Problema

Para el año 2018, los cálculos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer diagnosticarán alrededor de 13,240 nuevos casos de cáncer invasivo del cuello uterino en los Estados Unidos. Morirán alrededor de 4,170 mujeres a causa del cáncer de cuello uterino.

El cáncer cérvico uterino tiende a ocurrir en la mediana edad y se diagnostica más frecuentemente en mujeres entre las edades de 35 y 44 años. Increíble vez se desarrolla en mujeres menores de 20 años. Muchas mujeres de edad avanzada no se dan cuenta que el riesgo de cáncer de cuello uterino aún existe a medida que envejecen. Más del 15% de los casos de cáncer de cuello uterino se detecta en mujeres que tienen más de 65 años. Sin embargo, estos cánceres rara vez ocurren en mujeres que se han estado haciendo pruebas regulares para detectar el cáncer de cuello uterino antes de cumplir los 65 años.

En Perú se diagnostican al año aproximadamente 45,000 nuevos casos de cáncer, de los cuales el 75% son detectados en estadios avanzados, convirtiéndose en un problema de salud pública por la alta tasa de mortalidad que registra. Cada día fallece cuatro mujeres por cáncer cervical. El cáncer cérvico uterino viene a ser el cáncer más anunciado en las mujeres (24.1%) y en la población general (14.9% de todos los cánceres); y, es la tercera causa de mortalidad por cáncer en mujeres.

El cáncer de cuello uterino afecta desproporcionadamente a mujeres en países en desarrollo. La mayoría de casos son diagnosticados en estadios avanzados. El riesgo de fallecer por cáncer de cuello uterino antes de los 75 años, es tres veces más alto en mujeres que viven en países en desarrollo que en mujeres que viven en países desarrollados.

1.3.1. Problema general

¿Cómo es la relación entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica, 2018?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cómo es la relación entre la dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica?
- ¿Cómo es la relación entre la dimensión requisitos y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica?
- ¿Cómo es la relación entre la dimensión factores de riesgo y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica?

1.5. Hipótesis

1.2.1. Hipótesis general

La relación es positiva y significativa entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica, 2018.

1.2.2. Hipótesis específicas

- La relación es positiva y significativa entre la dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica.
- La relación es positiva y significativa entre la dimensión requisitos y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica.
- La relación es positiva y significativa entre la dimensión factores de riesgo y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica.

1.6. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica, 2018.

1.3.2. Objetivos específicos

- Evaluar la relación entre la dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica.
- Describir la relación entre la dimensión requisitos y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al

Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica.

- Establecer la relación entre la dimensión factores de riesgo y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica

II. MARCO METODOLÓGICO

2.1. Variables

Variable 1: Conocimiento sobre examen de Papanicolaou.

Variable 2: Aceptación sobre examen de Papanicolaou.

2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE(S)	DIMENSIONES	INDICADORES*	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 1 Conocimiento sobre examen de Papanicolaou	Conocimiento sobre importancia al examen de Papanicolaou	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Objetivos del examen de Papanicolaou. ✓ Frecuencia del examen de Papanicolaou ✓ Usaria del examen de Papanicolaou. 	Razón
	Conocimiento sobre requisitos al examen del Papanicolaou	<ul style="list-style-type: none"> ✓ No relaciones sexuales por 48 horas. ✓ No colocación de óvulos. ✓ No estar menstruando. ✓ No realizar duchas vaginales. 	
	Conocimiento sobre factores de riesgo al cáncer de cuello uterino	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Iniciación de relaciones sexuales ✓ Cambio frecuente de parejas sexuales. ✓ Consumo de tabaco. ✓ Embarazos múltiples ✓ Pobreza 	
Variable 2 Aceptación sobre examen de Papanicolaou		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Si acepta ✓ No acepta 	Razón

2.3. Metodología

La metodología entendida como el conjunto de aspectos operativos indispensables en la realización de un estudio.

La investigación se desarrolló según el enfoque cuantitativo, desde la visión de Hernández, Fernández (9), el enfoque cuantitativo usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.

El método científico es el que orientó la investigación, el cual permitió descubrir las condiciones en que se presentan sucesos específicos, caracterizado generalmente por ser tentativo, verificable, de razonamiento riguroso y observación empírica. Según Bernal (10) “el método científico es el conjunto de etapas y reglas que señalan el procedimiento para llevar a cabo una investigación, cuyos resultados sean aceptados como válidos para la comunidad científica.

Como método específico se empleó el método descriptivo, según Moran y Alvarado (2010) el método descriptivo se ocupa de la descripción de datos y características de una población. El método deductivo es un método de razonamiento que consiste en tomar conclusiones generales para obtener explicaciones particulares.

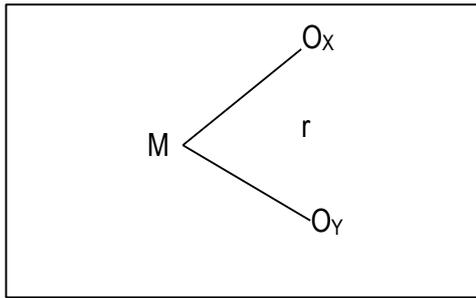
2.4. Tipo de estudio

Correlacional. Tiene como objetivo mostrar o examinar la relación entre variables o resultados de variables. Por ello correlacionar significa examinar relaciones entre variables o sus resultados, pero en ningún momento explica que uno sea la causa de la otra. En otras palabras, la correlación examina asociaciones pero no relaciones causales, donde un cambio en un factor influye directamente en un cambio en otro(11) .

2.5. Diseño de investigación

No experimental, transversal, correlacional. (12).

Esquema:



Leyenda:

M = usuarias que asisten al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica, 2018

O = Medición a la variable de estudio

O_x = Medición de la variable: Conocimiento sobre examen de Papanicolaou

O_y = Medición de la variable: Aceptación sobre examen de Papanicolaou

r = Relación

2.6. Población, muestra y muestreo

En el estudio la población estuvo conformada por usuarias que acudieron al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia” del 2018.

Muestra

Para determinar la muestra se aplicará la fórmula para población infinita:

$$n = \frac{Z^2 pq}{E^2}$$

Leyenda:

n: Tamaño de la muestra.

Z: Nivel de confianza elegido: 1.96

p: Probabilidad de que ocurra el suceso esperado (probabilidad de éxito): 0.5

q: Probabilidad de fracaso (1-p): 0.5

E: Nivel de error: 0.01

Hallando el tamaño de la muestra:

$$n = \frac{(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,01)^2}$$

n = 96 usuarias

Muestreo. Muestreo no probabilístico consecutivo.

2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Variable	Técnica	Instrumento de recolección de datos
Variable 1: Conocimiento sobre examen de Papanicolaou.	Encuesta	Cuestionario
Variable 2: Aceptación sobre examen de Papanicolaou	Encuesta	Cuestionario

2.8. Métodos de análisis de datos

Para el análisis de los datos se utilizó la estadística descriptiva: tablas de frecuencias, gráficos y la estadística inferencial tomo en consideración la contrastación de hipótesis para lo cual utilizó el Coeficiente de correlación de Spearman. Dentro de la estadística inferencial, para el caso de la prueba de hipótesis se emplearon valores de probabilidad (Sig.) o de “p” valor que permiten aceptar o rechazar la hipótesis nula a un nivel de significancia del 0.05.

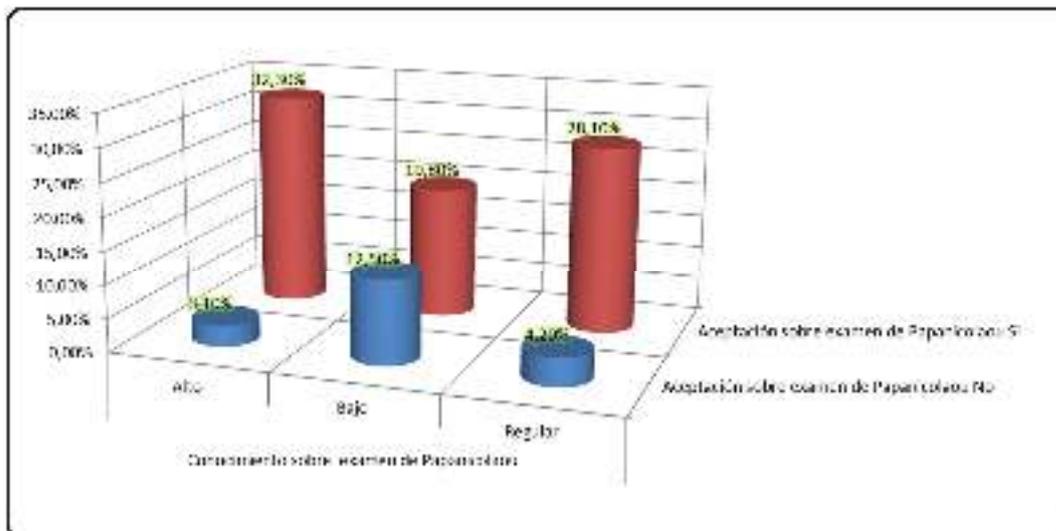
III. RESULTADOS

Tabla N° 1. Relación entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.

		Aceptación sobre examen de Papanicolaou					
		No		Si		Total	
		f	%	f	%	f	%
Conocimiento sobre examen de Papanicolaou	Alto	3	3,1%	31	32,3%	34	35,4%
	Bajo	12	12,5%	19	19,8%	31	32,3%
	Regular	4	4,2%	27	28,1%	31	32,3%
Total		19	19,8%	77	80,2%	96	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado -2018.

Gráfico N° 1. Relación entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.



Fuente: Tabla N° 01.

De 96 usuarias, 32,3% (31) presentan conocimiento alto y por decisión propia aceptan realizarse el examen de Papanicolaou. El 28,1% (27) con conocimiento regular y si aceptan el examen. Asimismo el 19,8% (19) aceptan el examen y

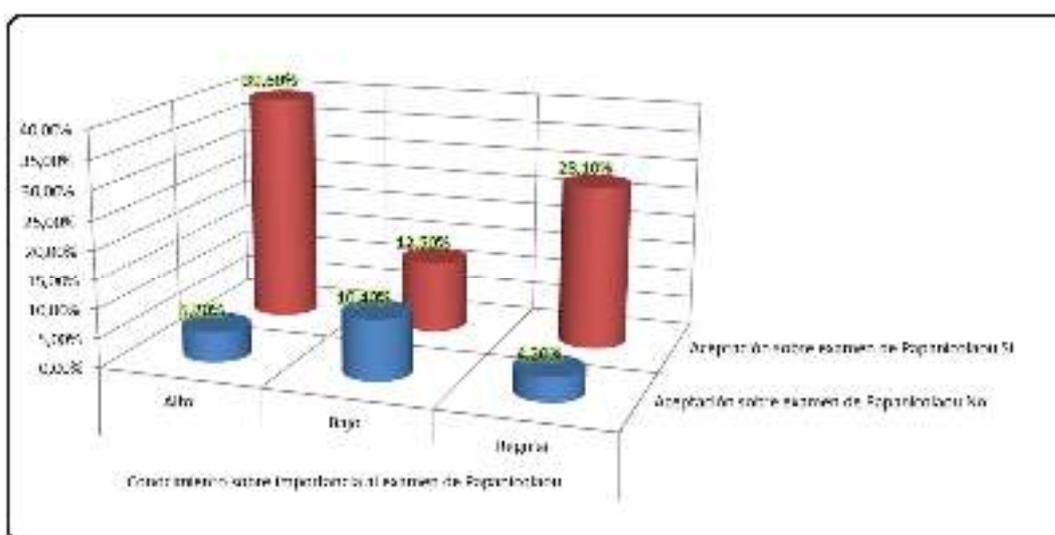
tienen un conocimiento bajo. Finalmente el 12,5% no aceptan el examen y presenta conocimiento bajo.

Tabla N° 2. **Relación entre la dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.**

		Aceptación sobre examen de Papanicolaou					
		No		Si		Total	
		f	%	f	%	f	%
Conocimiento sobre importancia al examen de Papanicolaou	Alto	5	5,2%	38	39,6%	43	44,8%
	Bajo	10	10,4%	12	12,5%	22	22,9%
	Regular	4	4,2%	27	28,1%	31	32,3%
Total		19	19,8%	77	80,2%	96	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado -2018

Gráfico N° 2. **Relación entre la dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.**



Fuente: Tabla N° 02.

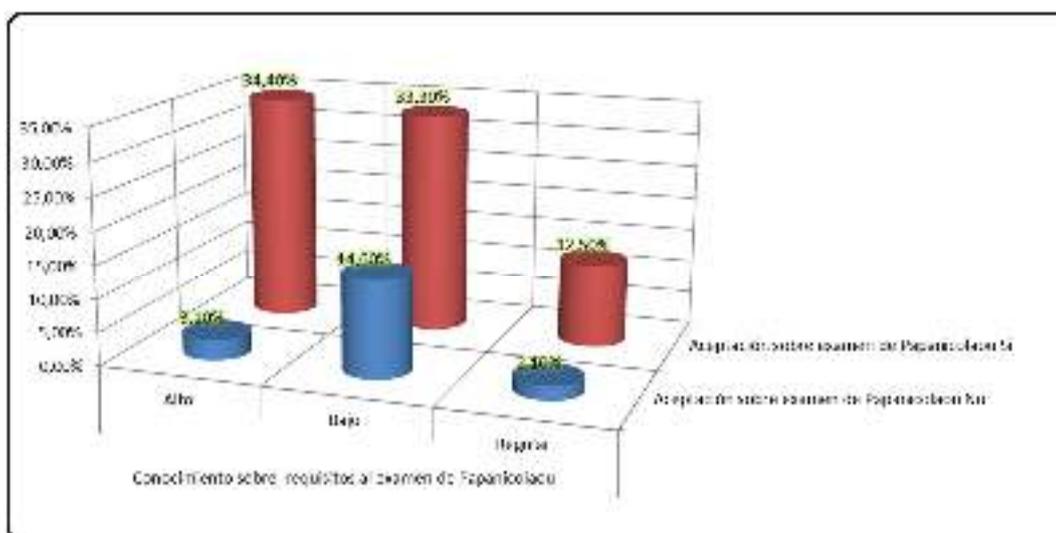
Del total de usuarias inmersas en la investigación, el 39,6% (38) aceptan la realización del examen de Papanicolaou y presentan conocimiento alto en la dimensión importancia alto. Seguido del 28,1% (27) con conocimiento regular y aceptación al examen. Por otro lado el 12,5% (12) si aceptan el examen y presentan conocimiento bajo. Asimismo 10,4%(10) usuarias no aceptan la realización del examen y presentan conocimiento bajo.

Tabla N° 3. Relación entre la dimensión requisitos y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.

		Aceptación sobre examen de Papanicolaou				Total	
		No		Si			
		f	%	f	%	f	%
Conocimiento sobre requisitos al examen de Papanicolaou	Alto	3	3,1%	33	34,4%	36	37,5%
	Bajo	14	14,6%	32	33,3%	46	47,9%
	Regular	2	2,1%	12	12,5%	14	14,6%
Total		19	19,8%	77	80,2%	96	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado -2018

Gráfico N° 3. Relación entre la dimensión requisitos y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.



Fuente: Tabla N° 03.

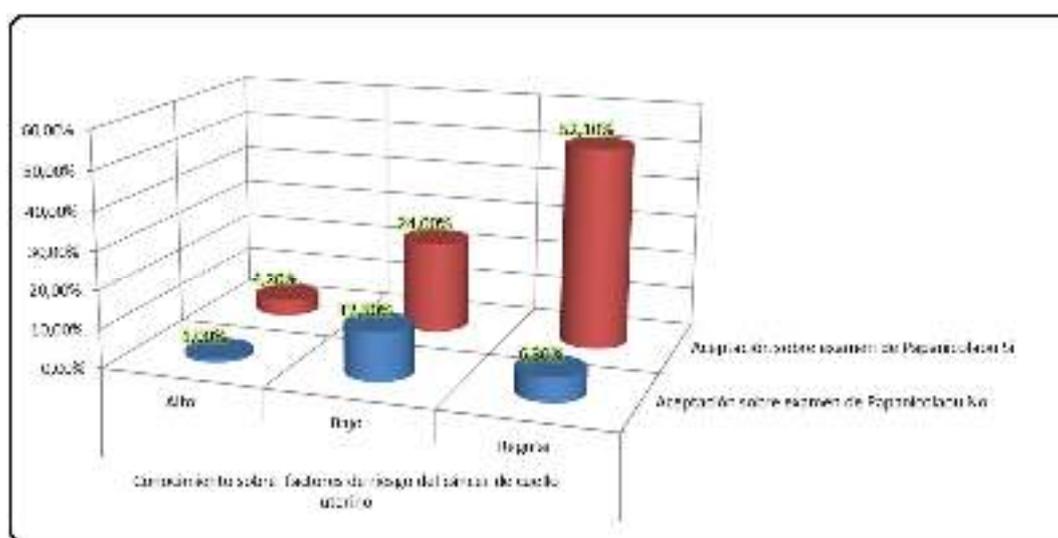
Del 100% de usuarias involucradas en el estudio, el 34,4% (33) aceptan la realización del examen de Papanicolaou y presentan conocimiento alto en la dimensión requisitos. Seguido del 33,3% (32) con conocimiento bajo y aceptación al examen. Por otro lado el 12,5% (12) si aceptan el examen y presentan conocimiento regular. Asimismo 14,6% (14) usuarias no aceptan la realización del examen y presentan conocimiento bajo.

Tabla N° 4. Relación entre la dimensión factores de riesgo y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.

		Aceptación sobre examen de Papanicolaou					
		No		Si		Total	
		f	%	f	%	f	%
Conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino	Alto	1	1,0%	4	4,2%	5	5,2%
	Bajo	12	12,5%	23	24,0%	35	36,5%
	Regular	6	6,3%	50	52,1%	56	58,3%
Total		19	19,8%	77	80,2%	96	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado -2018

Gráfico N° 4. Relación entre la dimensión factores de riesgo y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias.



Fuente: Tabla N° 04.

Del 100% de usuarias involucradas en el estudio, el 52,1% (50) aceptan la realización del examen de Papanicolaou y presentan conocimiento regular en la dimensión factores de riesgo. Seguido del 24,0% (23) con conocimiento bajo y aceptación al examen. Por otro lado el 4,2% (4) si aceptan el examen y presentan conocimiento alto. Asimismo 12,5%(12) usuarias no aceptan la realización del examen y presentan conocimiento bajo

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS GENERAL

1) Planteo de las hipótesis

Hipótesis de investigación

- La relación es positiva y significativa entre la dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica.

H_i: $r > 0$ (Existe asociación)

Hipótesis nula

- La relación no es positiva ni significativa entre la dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica.

H_o: $r \leq 0$ (No hay asociación)

2) Definir el nivel de significancia

$\alpha=0,05$ o 5%. Es la probabilidad de cometer error.

3) Nivel de confianza

$1-\alpha=0,95$ o 95%. Probabilidad de que la estimación de un parámetro en una muestra sea el valor real en la población.

4) Estadístico de prueba

Coefficiente de correlación de Spearman.

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Leyenda:

d: Es la diferencia entre los rangos correspondientes a los valores de conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou.

n: Es el número de parejas de datos

5) Criterio de decisión

Si: p valor $\leq 0,05$ se **RECHAZA** la hipótesis nula.

Si: p valor $> 0,05$ se **ACEPTA** la hipótesis nula

6) Calculo de la prueba

Correlaciones

			Conocimiento sobre examen de Papanicolaou	Aceptacion sobre examen de Papanicolaou
Rho de Spearman	Conocimiento sobre examen de Papanicolaou	Coefficiente de correlación	1,000	,316**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	96	96
	Aceptacion sobre examen de Papanicolaou	Coefficiente de correlación	,316**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	96	96

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

Escala de direccionalidad y grado de correlación de Spearman

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

7) Decisión

Como el p valor 0,002 es menor que α 0,05 entonces se **RECHAZA LA HIPÓTESIS NULA**.

8) Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación que indica **“ La relación es positiva y significativa entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica, 2018”**.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECIFICA 01

1) Definir la hipótesis estadística

Hipótesis de investigación

- La relación es positiva y significativa entre la dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica.

H_i: r > 0 (Existe relación)

Hipótesis nula

- La relación no es positiva ni significativa entre la dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica.

H₀: r ≤ 0 (No hay relación)

2) Nivel de significancia

$\alpha=0,05$ o 5%.

3) Nivel de confianza

$1-\alpha=0,95$ o 95%.

4) Estadístico de prueba

Coefficiente de correlación de Spearman.

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Leyenda:

d: Es la diferencia entre los rangos correspondientes a los valores de conocimiento en dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou.

n: Es el número de parejas de datos

5) Regla de decisión

Si: p valor ≤ 0,05 se **RECHAZA** la hipótesis nula.

Si: p valor > 0,05 se **ACEPTA** la hipótesis nula

6) Calculo de la prueba

Correlaciones

		Aceptación sobre examen de Papanicolaou		Conocimiento sobre importancia al examen de Papanicolaou	
Rho de Spearman	Aceptación sobre examen de Papanicolaou	Coefficiente de correlación	1,000	,284**	
		Sig. (bilateral)	.	,005	
		N	96		96
	Conocimiento sobre importancia al examen de Papanicolaou	Coefficiente de correlación	,284**		1,000
		Sig. (bilateral)	,005		.
		N	96		96

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

Escala de direccionalidad y grado de correlación de Spearman

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

7) Decisión

Como p valor 0,005 es menor que α 0,05 entonces se **RECHAZA LA HIPÓTESIS NULA**.

8) Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación que indica “ **La relación es positiva y significativa entre el conocimiento en la dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica**”.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 02

1) Planteamiento de hipótesis

Hipótesis alternativa

- La relación es positiva y significativa entre la dimensión requisitos y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica.

H_i: r > 0 (Existe relación)

Hipótesis nula

- La relación no es positiva ni significativa entre la dimensión requisitos y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica.

H_o: r ≤ 0 (No hay relación)

2) Niveles de significación

$\alpha=0,05$ o 5%.

3) Nivel de confianza

$1-\alpha=0,95$ o 95%.

4) Elegir la prueba estadística

Coefficiente de correlación de Spearman.

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Leyenda:

d: Es la diferencia entre los rangos correspondientes a los valores de conocimiento en la dimensión requisitos y aceptación sobre examen de Papanicolaou.

n: Es el número de parejas de datos

5) Regla de decisión

Si: p valor ≤ 0,05 se **RECHAZA** la hipótesis nula.

Si: p valor > 0,05 se **ACEPTA** la hipótesis nula

6) Calculo de la prueba

Correlaciones

		Aceptación sobre examen de Papanicolaou		Conocimiento sobre requisitos al examen de Papanicolaou	
Rho de Spearman	Aceptación sobre examen de Papanicolaou	Coefficiente de correlación	1,000	,267**	
		Sig. (bilateral)	.	,008	
		N	96	96	
	Conocimiento sobre requisitos al examen de Papanicolau	Coefficiente de correlación	,267**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,008	.	
		N	96	96	

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

Escala de direccionalidad y grado de correlación de Spearman

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

7) Toma de decisión

Como p valor ,008 es menor que α 0,05 entonces se **RECHAZA LA HIPÓTESIS NULA**.

8) Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación que indica “ **La relación es positiva y significativa entre la dimensión requisitos y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional–Huancavelica**”.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 03

1) Hipótesis

Hipótesis de investigación

- La relación es positiva y significativa entre el conocimiento en la dimensión factores de riesgo y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica.

H_i: $r > 0$ (Existe relación)

Hipótesis nula

- La relación no es positiva ni significativa entre conocimiento en la dimensión factores de riesgo y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica.

H_o: $r \leq 0$ (No hay relación)

2) Nivel de significancia

$\alpha=0,05$ o 5%.

3) Nivel de confianza

$1-\alpha=0,95$ o 95%..

4) Elegir un estadístico de contraste

Coefficiente de correlación de Spearman.

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Leyenda:

d: Es la diferencia entre los rangos correspondientes a los valores de conocimiento en la dimensión factores de riesgo y aceptación sobre examen de Papanicolaou.

n: Es el número de parejas de datos

5) Formular la regla de decisión

Si: p valor $\leq 0,05$ se **RECHAZA** la hipótesis nula.

Si: p valor $> 0,05$ se **ACEPTA** la hipótesis nula

6) Calculo de la prueba

Correlaciones

		Aceptación sobre examen de Papanicolaou		Conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino
Rho de Spearman	Aceptación sobre examen de Papanicolaou	Coeficiente de correlación	1,000	,271**
		Sig. (bilateral)	.	,007
		N	96	96
	Conocimiento sobre factores de riesgo del cáncer de cuello uterino	Coeficiente de correlación	,271**	1,000
		Sig. (bilateral)	,007	.
		N	96	96

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

Escala de direccionalidad y grado de correlación de Spearman

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

7) Decisión

Como p valor ,007 es menor que α 0,05 entonces se **RECHAZA LA HIPÓTESIS NULA**.

8) Conclusión

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación que indica **“La relación es positiva y significativa entre el conocimiento en la dimensión factores de riesgo y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica”**.

IV. DISCUSIÓN

En la actualidad el cáncer cervico uterino es uno de los principales tipos de cáncer en las mujeres, por esto el examen Papanicolaou es sumamente importante, ya que permite comprobar que las células cervicales estén sanas y no presentan alguna lesión.

Siendo el objetivo general determinar la relación entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia” – Huancavelica, 2018. Los resultados indican que existe correlación positiva y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia”, por presentar un Coeficiente de correlación de Spearman de ,316** y un p valor de 0,002.

Los hallazgos del estudio evidenciaron que de 96 usuarias involucradas en el estudio el 32,3% (31) presentan conocimiento alto y por decisión propia aceptan realizarse el examen de Papanicolaou. El 28,1% (27) con conocimiento regular y si aceptan el examen. Asimismo el 19,8% (19) aceptan el examen y tienen un conocimiento bajo. Finalmente el 12,5% no aceptan el examen y presenta conocimiento bajo. Al respecto estos resultados coinciden parcialmente con el estudio de Mateo(4) donde precisa que que un 33.0% de los usuarios tienen un nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou bajo, el 44.7% señala que es regular, el 22.3% manifiesta que es alto. En un estudio similar los resultados coinciden parcialmente con la investigación de Oliva(2) quien precisa que el 60.05% conocen que el Papanicolaou se realiza para la detección del cáncer del cuello uterino; el 45.11% piensan que el presentar molestias en la vagina es el indicador más importante para realizarse el examen del Papanicolaou; Por otro lado, el 54.62% presentaron un nivel de conocimiento alto con respecto al examen de Papanicolaou. De igual forma el estudio de Soldevilla (3) establece que solo el 44% de las encuestadas tienen conocimiento sobre la prueba. Además, aunque

el 85% muestra una actitud favorable, ello no se refleja en la práctica, donde el 69% no tiene un comportamiento adecuado y rutinario frente la toma de Papanicolaou.

Los resultados del conocimiento sobre examen de Papanicolaou en la dimensión importancia se relaciona de forma positiva y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional "Zacarías Correa Valdivia", debido a que del 100% de usuarias involucradas en el estudio, el 39,6% (38) aceptan la realización del examen de Papanicolaou y presentan conocimiento alto. Seguido del 28,1% (27) con conocimiento regular y aceptación al examen. Por otro lado el 12,5% (12) si aceptan el examen y presentan conocimiento bajo. Asimismo 10,4%(10) usuarias no aceptan la realización del examen y presentan conocimiento bajo. Estos resultados coinciden parcialmente con el estudio de Mateo(4) donde se observa que en la la dimensión importancia del examen de Papanicolaou el 44.7% es bajo, el 22.3% señala que es regular y el 33.0% señala que es alto

Los resultados del estudio evidencian que el conocimiento sobre examen de Papanicolaou en la dimensión requisitos se relaciona de forma positiva y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional "Zacarías Correa Valdivia", por presentar un Coeficiente de correlación de Spearman de ,267**y un p valor de 0,008. Es decir del 100% de usuarias involucradas en el estudio, el 34,4% (33) aceptan la realización del examen de Papanicolaou y presentan conocimiento alto en la dimensión requisitos. Seguido del 33,3% (32) con conocimiento bajo y aceptación al examen. Por otro lado el 12,5% (12) si aceptan el examen y presentan conocimiento regular. Asimismo 14,6% (14) usuarias no aceptan la realización del examen y presentan conocimiento bajo. Estos hallazgos coinciden parcialmente con la tesis de Mateo(4) Sobre la dimensión de requisitos al examen de Papanicolaou que el 35% considera que es bajo, el 38.8% señala que es regular, y un 26.2% manifiesta que es alto

Los resultados del estudio indican que el conocimiento sobre examen de Papanicolaou en la dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino se relaciona de forma positiva y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional, por presentar un Coeficiente de correlación de Spearman de ,271** y un p valor de 0,007. Es decir del 100% de usuarias involucradas en el estudio, el 52,1% (50) aceptan la realización del examen de Papanicolaou y presentan conocimiento regular en la dimensión factores de riesgo. Seguido del 24,0% (23) con conocimiento bajo y aceptación al examen. Por otro lado el 4,2% (4) si aceptan el examen y presentan conocimiento alto. Asimismo 12,5%(12) usuarias no aceptan la realización del examen y presentan conocimiento bajo. Estos resultados también coinciden parcialmente con el estudio de Mateo(4) Sobre dimensión factores de riesgo del cáncer del cuello uterino el 44.7% considera que tiene un nivel bajo y un 48.5% considera que tiene un nivel regular y el 6.8% señala que es alto.

V. CONCLUSIONES

1. Los resultados del estudio evidenciaron que el conocimiento sobre examen de Papanicolaou se relaciona de forma positiva y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia”, por presentar un Coeficiente de correlación de Spearman de ,316** y un p valor de 0,002. Es decir de 96 usuarias, 32,3% (31) presentan conocimiento alto y por decisión propia aceptan realizarse el examen de Papanicolaou. El 28,1% (27) con conocimiento regular y si aceptan el examen. Asimismo el 19,8% (19) aceptan el examen y tienen un conocimiento bajo. Finalmente el 12,5% no aceptan el examen y presenta conocimiento bajo.
2. Los resultados del estudio evidencian que el conocimiento sobre examen de Papanicolaou en la dimensión importancia se relaciona de forma positiva y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia”, por presentar un Coeficiente de correlación de Spearman de ,284**y un p valor de 0,005. Es decir del 100% de usuarias involucradas en el estudio, el 39,6% (38) aceptan la realización del examen de Papanicolaou y presentan conocimiento alto. Seguido del 28,1% (27) con conocimiento regular y aceptación al examen. Por otro lado el 12,5% (12) si aceptan el examen y presentan conocimiento bajo. Asimismo 10,4%(10) usuarias no aceptan la realización del examen y presentan conocimiento bajo.
3. Los hallazgos del estudio evidencian que del 100% de usuarias involucradas en el estudio, el 39,6% (38) aceptan la realización del examen

de Papanicolaou y presentan conocimiento alto. Seguido del 28,1% (27) con conocimiento regular y aceptación al examen. Por otro lado el 12,5% (12) si aceptan el examen y presentan conocimiento bajo. Asimismo 10,4%(10) usuarias no aceptan la realización del examen y presentan conocimiento bajo. Al respecto estos resultados coinciden parcialmente con el estudio de Mateo que precisa que el 33.0% de las usuarias tienen un nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou bajo, el 44.7% señala que es regular, el 22.3% manifiesta que es alto.

4. Los resultados del estudio evidencian que el conocimiento sobre examen de Papanicolaou en la dimensión requisitos se relaciona de forma positiva y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia”, por presentar un Coeficiente de correlación de Spearman de ,267**y un p valor de 0,008. Es decir del 100% de usuarias involucradas en el estudio, el 34,4% (33) aceptan la realización del examen de Papanicolaou y presentan conocimiento alto en la dimensión requisitos. Seguido del 33,3% (32) con conocimiento bajo y aceptación al examen. Por otro lado el 12,5% (12) si aceptan el examen y presentan conocimiento regular. Asimismo 14,6% (14) usuarias no aceptan la realización del examen y presentan conocimiento bajo.

5. Los resultados del estudio evidencian que el conocimiento sobre examen de Papanicolaou en la dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino se relaciona de forma positiva y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia”, por presentar un Coeficiente de correlación de Spearman de ,271** y un p valor de 0,007. Es decir del 100% de usuarias involucradas en el estudio, el 52,1% (50) aceptan la realización del examen de Papanicolaou y presentan conocimiento regular en la dimensión factores de riesgo. Seguido del 24,0%

(23) con conocimiento bajo y aceptación al examen. Por otro lado el 4,2% (4) si aceptan el examen y presentan conocimiento alto. Asimismo 12,5%(12) usuarias no aceptan la realización del examen y presentan conocimiento bajo.

VI. RECOMENDACIONES

1. Capacitación periódica a las mujeres en los diferentes grupos etareos para que tengan un conocimiento adecuado sobre la toma de Papanicolaou y otros afines.
2. Realizar actividades de promoción, prevención, detección temprana, diagnóstico y tratamiento del cáncer ginecológico: Sensibilización, campañas de Despistaje de Cáncer de Cuello uterino y Mamas con los diferentes tamizajes.
3. Coordinar con organizaciones de base para consejerías y tamizajes.
4. Capacitar al personal de Gineco Obstetricia en Despistaje de Cáncer de Cuello uterino, IVAA, Crioterapia y colposcopia.
5. Realizar actividades de promoción informando y educando al público a través de los medios de comunicación acerca de los diferentes tamizajes que ofrece el servicio.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. El Virus del Papiloma Humano y el Cáncer Cervicouterino. In: Salud OMdl, editor. 2016.
2. Oliva CC. Nivel de conocimiento, actitudes y práctica en la realización del examen de papanicolaou en mujeres mayores de 15 años que asistieron a Consultorio Externo de Ginecología del Hospital San José en los meses de Julio y agosto del 2015 [Tesis para optar título profesional]. Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma; 2016.
3. Soldevilla N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la aplicación del papanicolaou en mujeres en edad fértil, Chimbote, 2014. Ciencias de la Salud. 2015:475-88.
4. Mateo PD. Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui 2017 [Tesis de maestría]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2017.
5. Martínez H, Guerrero G. Introducción a las ciencias sociales. Mexico2009.
6. Belohlavek P. Conocimiento: la ventaja competitiva2005.
7. González AJ, Márquez VV, López MdM. Educación y salud en una sociedad globalizada2015.
8. Oliveira L, Boscaro B. Guia sexual para adolescentes Buenos Aires, Argentina2012.
9. Hernández R, Fernández C, Baptista MdP. Metodología de la investigación. México: 6a.; 2014.
10. Bernal CA. Metodología de la investigación. Colombia: 3a; 2010.
11. Salkind NJ. Métodos de investigación. México1999.
12. EcuRed. Investigación correlacional [En línea]. Cuba: EcuRed,; 2014 [Available from: <http://www.ecured.cu>].

VI. ANEXOS

Anexo N° 01

Matriz de consistencia

Conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica, Mes Julio 2018

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cómo es la relación entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica, 2018?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo es la relación entre la dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional–Huancavelica? • ¿Cómo es la relación entre la dimensión requisitos y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional–Huancavelica? • ¿Cómo es la relación entre la dimensión factores de riesgo y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional–Huancavelica?? 	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica, 2018.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la relación entre la dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica. • Describir la relación entre la dimensión requisitos y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica. • Establecer la relación entre la dimensión factores de riesgo y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica. 	<p>HIPÓTESIS GENERAL La relación es significativa entre la dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • La relación es significativa entre la dimensión importancia y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica. • La relación es significativa entre la dimensión requisitos y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica. • La relación es significativa entre la dimensión factores de riesgo y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional – Huancavelica. 	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN: Básica.</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN: Correlacional</p> <p>MÉTODO DE INVESTIGACIÓN: Método científico,</p> <p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • TÉCNICA: Encuesta • INSTRUMENTO: Cuestionario <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: No experimental, transversal correlacional</p>

Anexo N° 02
Matriz de validación de instrumento

Matriz de validación de instrumento

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: "Cuestionario de conocimiento sobre examen de Papanicolaou"

OBJETIVO: Recolectar información sobre la variable conocimiento sobre examen de Papanicolaou.

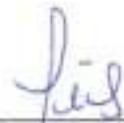
DIRIGIDO A: usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional "Zacarías Correa Valdivia-Huancavelica, 2018

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: VARGAS CLEMENTE ALICIA

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: DOCTOR EN CIENCIAS DE ENFERMERIA

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-----------------	-------	------	----------



FIRMA DEL EVALUADOR
Dra. Alicia Vargas Clemente
C.E.P. 24342
METODÓLOGA - ESTADISTA

			<p>10. En qué momento de la vida de la mujer es recomendable realizarse el examen de Papanicolaou</p> <p>a. Al inicio de las relaciones sexuales.</p> <p>b. Durante el embarazo.</p> <p>c. Cuando hay infecciones.</p> <p>d. En la adolescencia.</p>	✓	✓	✓	✓	✓		
			<p>11. ¿Cuál de las siguientes alternativas son factores de riesgo?</p> <p>a. signos clínicos de inflamación</p> <p>b. tener flujo vaginal</p> <p>c. inicio precoz de las RS y tener varias parejas sexuales</p> <p>d. No sabe</p>	✓	✓	✓	✓	✓		
			<p>12. Tener varias parejas sexualmente</p> <p>a. es buena para la salud</p> <p>b. infecciones de transmisión sexual</p> <p>c. Te puedes enfermar de diabetes</p> <p>d. No sabe</p>	✓	✓	✓	✓	✓		
			<p>13. ¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?</p> <p>a. Mujeres que iniciaron su vida sexual a temprana edad</p> <p>b. Mujeres que nunca se realizaron el examen de Papanicolaou</p> <p>c. Mujeres con antecedentes de ITS</p> <p>d. No sabe</p>	✓	✓	✓	✓	✓		


 Dra. Alicia Vergara Clemente
 C.E.P. 24342
 METODÓLOGA - ESTADISTA

Matriz de validación de instrumento

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: "Cuestionario de conocimiento sobre examen de Papanicolaou"

OBJETIVO: Recolectar información sobre la variable conocimiento sobre examen de Papanicolaou.

DIRIGIDO A: usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional "Zacarias Correa Valdivia" - Huancavelica, 2018

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Idone Collochapue Davis

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Mg en Salud Pública y Gestión Sanitaria

VALORACIÓN:

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-----------------	-------	------	----------



FIRMA DEL EVALUADOR

TÍTULO: Conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional "Zacarias Correa Valdivia" – Huancavelica, 2018

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	Escala de medición		CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES	
				Correcto	Incorrecto	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIONES DE RESPUESTA			
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Conocimiento sobre examen de Papanicolaou	Importancia al examen de Papanicolaou	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Objetivos del examen Papanicolaou. ✓ Frecuencia del examen de Papanicolaou. ✓ Usuario del examen Papanicolaou. 	1. ¿Ha recibido información o ha escuchado sobre el examen de Papanicolaou? a. Sí b. No recuerda c. No sabe d. Nunca	✓		✓		✓		✓		✓			
			2. ¿La prueba de Papanicolaou es? a. Examen de sangre b. Examen de cuello uterino c. Un examen médico d. No sabe	✓		✓		✓		✓		✓			
			3. La prueba de Papanicolaou se toma en: a. Cuello de útero b. Vagina c. Ovarios d. No sabe	✓		✓		✓		✓		✓			
			4. ¿Para qué sirve el examen de Papanicolaou? a. Para descartar cáncer de cuello uterino. b. para detectar infecciones vaginales. c. Para detectar cáncer de estomago d. No sabe	✓		✓		✓		✓		✓			
Requisitos	✓ No relaciones sexuales por 48	5. ¿Con que frecuencia debes realizarte el examen de													

	al examen del Papanicolaou	horas.	Papanicolaou?											
		✓ No colocación de óvulos	a. Cada año	✓		✓		✓		✓		✓		
		✓ No estar menstruando.	b. cada dos años											
		✓ No realizar duchas vaginales	c. Cada 3 años											
			d. no sabe											
			5. ¿porqué es importante realizarse el examen de Papanicolaou?											
			a. para detectar cáncer de cuello uterino											
			b. para curar cáncer de cuello uterino	✓		✓		✓		✓		✓		
			c. Para evitar flujos vaginales											
			d. No sabe											
			7. ¿Cuándo Ud. está con la regla debes realizarte el examen de Papanicolaou?											
			a. No se debe realizar el examen de Papanicolaou	✓		✓		✓		✓		✓		
			b. Si es recomendable realizarse el examen											
			c. No sabe											
			d. No se acuerda											
			8. ¿Considera Ud. que es importante recoger el resultado del examen de Papanicolaou al tiempo indicado?											
			a. Si es importante	✓		✓		✓		✓		✓		
			b. No es importante											
			c. Tal vez es importante											
			d. No sabe											
	Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino	✓ Inicio de las relaciones sexuales.	9. ¿Qué requisitos debes tener en cuenta al examen de Papanicolaou?											
		✓ Cambio frecuente de parejas sexuales.	a. No estar con la regla y no tener relaciones sexuales por 48 horas	✓		✓		✓		✓		✓		
		✓ Consumo de tabaco	b. estar en ayunas											
		✓ Embarazos múltiples.	c. realizarte lavados vaginales											
		✓ Pobreza.	d. tomar bastante agua											

			<p>10. En qué momento de la vida de la mujer es recomendable realizarse el examen de Papanicolaou</p> <p>a. Al inicio de las relaciones sexuales</p> <p>b. Durante el embarazo.</p> <p>c. Cuando hay infecciones</p> <p>d. En la adolescencia</p>	✓		✓		✓		✓		✓		
			<p>11. ¿Cuál de las siguientes alternativas son factores de riesgo?</p> <p>a. signos clínicos de inflamación</p> <p>b. tener flujo vaginal</p> <p>c. inicio precoz de las RS y tener varias parejas sexuales</p> <p>d. No sabe</p>	✓		✓		✓		✓		✓		
			<p>12. Tener varias parejas sexualmente</p> <p>a. es bueno para la salud</p> <p>b. Enfermedad de transmisión sexual</p> <p>c. Te puedes enfermar de diabetes</p> <p>d. No sabe</p>	✓		✓		✓		✓		✓		
			<p>13. ¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino</p> <p>a. Mujeres que iniciaron su vida sexual a temprana edad</p> <p>b. Mujeres que nunca se realizaron el examen de Papanicolaou</p> <p>c. Mujeres con antecedente de ITS</p> <p>d. No sabe</p>	✓		✓		✓		✓		✓		


 Experto:

Matriz de validación de instrumento

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: "Cuestionario de conocimiento sobre examen de Papanicolaou"

OBJETIVO: Recolectar información sobre la variable conocimiento sobre examen de Papanicolaou.

DIRIGIDO A: usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional "Zacarías Correa Valdivia" – Huancavelica, 2018

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: ZUNIGA RAMOS EMILY GOISELA

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD
RENDA: SALUD PÚBLICA

VALORACIÓN:

Muy Alto	<u>Alto</u>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-------------	-------	------	----------




FIRMA DEL EVALUADOR

TÍTULO: Conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional "Zacarías Correa Valdivia" – Huancavelica, 2018

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	Escala de medición		CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES		
				Correcto	Incorrecto	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIONES DE RESPUESTA				
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
Conocimiento sobre examen de Papanicolaou	Importancia al examen de Papanicolaou	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Objetivos del examen Papanicolaou ✓ Frecuencia del examen de Papanicolaou ✓ Usuario del examen de Papanicolaou 	1. ¿Ha recibido información o ha escuchado sobre el examen de Papanicolaou?	✓		✓		✓		✓		✓				
			a. Si													
			b. No recuerda													
			c. No sabe													
			2. ¿La prueba de Papanicolaou es?	✓		✓		✓		✓		✓				
			a. Examen de sangre													
			b. Examen de cuello uterino													
			c. Un examen médico													
			d. No sabe													
			3. La prueba de Papanicolaou se toma en:	✓		✓		✓		✓		✓				
			a. Cuello de útero													
			b. Vagina													
			c. Ovarios													
			d. No sabe													
			4. ¿Para qué sirve el examen de Papanicolaou?	✓		✓		✓		✓		✓				
			a. Para descartar cáncer de cuello uterino.													
			b. para detectar infecciones vaginales.													
			c. Para detectar cáncer de estomago													
			d. No sabe.													
	Requisitos	✓ No relaciones sexuales por 48	5. ¿Con que frecuencia debes realizarte el examen de													

al examen del Papanicolaou	<ul style="list-style-type: none"> ✓ horas. ✓ No colocación de óvulos ✓ No estar menstruando. ✓ No realizar duchas vaginales 	Papanicolaou? a. Cada año b. cada dos años c. Cada 3 años d. no sabe	✓	✓	✓	✓	✓		
		6. ¿porqué es importante realizarse el examen de Papanicolaou? a. para detectar cáncer de cuello uterino. b. para curar cáncer de cuello uterino c. Para evitar fujos vaginales d. No sabe	✓	✓	✓	✓	✓		
		7. ¿Cuándo Ud. está con la regla debes realizarte el examen de Papanicolaou? a. No se debe realizar el examen de Papanicolaou b. Si es recomendable realizarse el examen c. No sabe d. No se cuenta	✓	✓	✓	✓	✓		
		8. ¿Considera Ud. que es importante recoger el resultado del examen de Papanicolaou al tiempo indicado? a. Si es importante b. No es importante c. Tal vez es importante d. No sabe	✓	✓	✓	✓	✓		
Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Inicio de las relaciones sexuales ✓ Cambio frecuente de parejas sexuales. ✓ Consumo de tabaco. ✓ Embarazos múltiples. ✓ Polioxia 	9. ¿Qué requisitos debes tener en cuenta al examen de Papanicolaou? a. No estar con la regla y no tener relaciones sexuales por 48 horas b. estar en ayunas c. realizarte lavados vaginales d. tomar bastante agua	✓	✓	✓	✓	✓		

			<p>10. En qué momento de la vida de la mujer es recomendable realizarse el examen de Papanicolaou</p> <p>a. Al inicio de las relaciones sexuales.</p> <p>b. Durante el embarazo.</p> <p>c. Cuando hay infecciones.</p> <p>d. En la adolescencia.</p>	✓	✓	✓	✓	✓						
			<p>11. ¿Cuál de las siguientes alternativas son factores de riesgo?</p> <p>a. signos clínicos de inflamación.</p> <p>b. tener flujo vaginal.</p> <p>c. Inicio precoz de las RS y tener varias parejas sexuales.</p> <p>d. No sabe.</p>	✓	✓	✓	✓	✓						
			<p>12. Tener varias parejas sexualmente</p> <p>a. es bueno para la salud.</p> <p>b. Enfermedad de transmisión sexual.</p> <p>c. Te puedes enfermar de diabetes.</p> <p>d. No sabe.</p>	✓	✓	✓	✓	✓						
			<p>13. ¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?</p> <p>a. Mujeres que iniciaron su vida sexual a temprana edad.</p> <p>b. Mujeres que nunca se realizaron el examen de Papanicolaou.</p> <p>c. Mujeres con antecedente de ITS.</p> <p>d. No sabe.</p>	✓	✓	✓	✓	✓						


 M. G. Zúñiga Estrin
 OBSTETRA
 C.O.P.M. 2008

Experto

Anexo Nº 03 Cuestionario

Autora: Olivera Hernández María Teresa.
Adaptación: Mateo Soriano Pascuala Dolores

Buen día Sr(a) usuario(a), este cuestionario pretende recopilar información para identificar la relación entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia” – Huancavelica, 2018.

I. Información general.

¿Qué edad tiene usted?

.....

¿Cuál es el grado de instrucción:

Sin instrucción () Primaria completa () Primaria incompleta () Secundaria completa ()

Secundaria incompleta () Superior completa () Superior incompleta ()

II. Bloque de contenidos

Variable : Conocimiento sobre examen de Papanicolaou	
Dimensión: Importancia al examen de Papanicolaou	
01	¿Ha recibido información o ha escuchado sobre el examen de Papanicolaou? a. <u>Si</u> b. No recuerda c. No sabe d. Nunca
02	¿La prueba de Papanicolaou es? a. Examen de sangre b. <u>Examen de cuello uterino</u> c. Un examen médico d. No sabe
03	La prueba de Papanicolaou se toma en: a. <u>Cuello de útero</u> b. Vagina c. Ovarios d. No sabe
04	¿Para qué sirve el examen de Papanicolaou? a. <u>Para descartar cáncer de cuello uterino.</u> b. para detectar infecciones vaginales. c. Para detectar cáncer de estomago d. No sabe
Dimensión: Requisitos al examen del Papanicolaou	
05	¿Con que frecuencia debes realizarte el examen de Papanicolaou? a. <u>Cada año</u> b. cada dos años c. Cada 3 años d. no sabe
06	¿Porque es importante realizarse el examen de Papanicolaou? a. <u>para detectar cáncer de cuello uterino</u> b. para curar cáncer de cuello uterino

	<p>c. Para evitar flujos vaginales</p> <p>d. No sabe</p>
07	<p>¿Cuándo Ud. está con la regla debes realizarte el examen de Papanicolaou?</p> <p>a. <u>No se debe realizar el examen de Papanicolaou</u></p> <p>b. Si es recomendable realizarse el examen</p> <p>c. No sabe</p> <p>d. No se acuerda</p>
08	<p>8. ¿Considera Ud. que es importante recoger el resultado del examen de Papanicolaou al tiempo indicado?</p> <p>a. <u>Si es importante</u></p> <p>b. No es importante</p> <p>c. Tal vez es importante</p> <p>d. No sabe</p>
Dimensión: Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino	
09	<p>¿Qué requisitos debes tener en cuenta al examen de Papanicolaou?</p> <p>a. <u>No estar con la regla y no tener relaciones sexuales por 48 horas</u></p> <p>b. estar en ayunas</p> <p>c. realizarte lavados vaginales</p> <p>d. tomar bastante agua</p>
10	<p>En qué momento de la vida de la mujer es recomendable realizarse el examen de Papanicolaou</p> <p>a. Al inicio de las relaciones sexuales.</p> <p>b. Durante el embarazo.</p> <p>c. <u>Cuando hay infecciones</u></p> <p>d. En la adolescencia</p>
11	<p>¿Cuál de las siguientes alternativas son factores de riesgo?</p> <p>a. signos clínicos de inflamación</p> <p>b. tener flujo vaginal</p> <p>c. <u>Inicio precoz de las RS y tener varias parejas sexuales</u></p> <p>d. No sabe</p>
12	<p>Tener varias parejas sexualmente</p> <p>a. es bueno para la salud</p> <p>b. <u>Enfermedad de transmisión sexual</u></p> <p>c. Te puedes enfermar de diabetes</p> <p>d. No sabe</p>
13	<p>¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino</p> <p>a. Mujeres que iniciaron su vida sexual a temprana edad</p> <p>b. Mujeres que nunca se realizaron el examen de Papanicolaou</p> <p>c. <u>Mujeres con antecedente de ITS</u></p> <p>d. No sabe</p>

Variable :Aceptación sobre examen de Papanicolaou
Usted de manera voluntaria o por decisión propia acepta realizarse el examen de Papanicolaou: Si () No ()

Anexo N° 04

Solicitud de aplicación de instrumentos

Huancavelica, 11 de julio del 2018



SOLICITA: Autorización con fines a recabar información para ejecución de tesis.

SEÑOR DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL "ZACARIAS CORREA VALDIVIA" – HUANCAVELICA,

S.D.

Yo, Cecilia Alania Huaranga, identificada con D.N.I. N°21287800, domiciliada en Jr. Sinchi Roca N°116. Ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, a la fecha me encuentro realizando estudios de Maestría en Gestión Pública en la Universidad César Vallejo y siendo requisito para optar el grado de maestro la realización de un trabajo de investigación, por ello solicito la autorización y facilidades para recabar información para ejecución de la tesis titulada "Conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional "Zacarias Correa Valdivia" – Huancavelica, 2018"

Por lo expuesto:

Ruego acceder a mi solicitud.

Cc:
Archivo
J. José G.

Obta. Cecilia Alania Huaranga
SOLICITANTE

Anexo N° 05

Categorización de la variable

VARIABLE: Conocimiento sobre examen de Papanicolaou

$$\frac{\text{Puntaje máximo} - \text{puntaje mínimo}}{\text{N}^{\circ} \text{ de categorías}}$$

I. PUNTAJE GENERAL

- Puntaje mínimo: 0
- Puntaje máximo: 13
- CATEGORÍAS:
 - Bajo: 0 a 4
 - Regular: 5 a 9
 - Alto: 10 a 13

II. PUNTAJE POR DIMENSIONES

A. Importancia al examen de Papanicolaou.

- Puntaje mínimo: 0
- Puntaje máximo: 4
- CATEGORÍAS:
 - Bajo: 0 a 1
 - Regular: 2 a 3
 - Alto: 4

B. Requisitos al examen del Papanicolaou

- Puntaje mínimo: 0
- Puntaje máximo: 4
- CATEGORÍAS:
 - Bajo: 0 a 1
 - Regular: 2 a 3
 - Alto: 4

C. Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino

- Puntaje mínimo: 0
- Puntaje máximo: 5
- CATEGORÍAS:
 - Bajo: 0 a 1
 - Regular: 2 a 3
 - Alto: 4 a 5

Anexo N° 06

Imágenes de proceso de ejecución



Aplicación de instrumento de recolección de datos a usuarias





Investigadora realiza la recolección de datos a usuarias





Aplicación de instrumento de recolección de datos a usuaria

ARTÍCULO CIENTÍFICO

1. TÍTULO

Conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Hospital Regional Huancavelica 2018

2. AUTOR

MAESTRO. ALANIA HUARINGA, Cecilia

Correo electrónico: ceciliaahn@hotmail.com

Institucional: Universidad César Vallejo Hospital Regional Huancavelica

3. RESUMEN

El objetivo general de la presente investigación fue determinar la relación entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica, 2018

La metodología de investigación es de tipo correlacional, cuantitativa, no experimental y de corte trasversal. La muestra de estuvo conformada por 96 usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica con muestreo no probabilístico consecutivo Se utilizó como instrumento un cuestionario el cual consta de 13 ítems. El diseño de la investigación fue el no experimental trasversal correlacional; el método general que guio el proceso de la investigación fue el científico. Los resultados indican que existe relación directamente proporcional y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que asistieron al Consultorio de Oncología Ginecológica del establecimiento de salud “Zacarías Correa Valdivia”, por presentar una correlación de Spearman de ,316** y un p valor de 0,002. Es decir, de 96 usuarias, 32,3% (31) presentan conocimiento alto y por decisión propia aceptan realizarse el examen de Papanicolaou. El 28,1% (27) con conocimiento regular y si aceptan el examen. Asimismo, el 19,8% (19) aceptan el examen y tienen un conocimiento bajo. Finalmente, el 12,5% no aceptan el examen y presenta conocimiento bajo. Como conclusión se afirma la existencia de una relación directa y significativa entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou de manera general y según sus dimensiones en usuarias.

4. PALABRAS CLAVE

Papanicolaou, conocimiento, aceptación.

5. ABSTRACT

The general objective of the present investigation was to determine the relationship between the knowledge and acceptance about Papanicolaou examination in users who come to the Gynecologic Oncology Clinic of the Huancavelica Regional Hospital, 2018. The research methodology is correlational, quantitative, non-experimental and cross-sectional. The sample consisted of 96 users who come to the Gynecologic Oncology Clinic with consecutive non-probabilistic sampling. A questionnaire was used as instrument, which consists of 13 items. The design of the investigation was the correlational cross-sectional non-experimental; The general method that guided the research process was the scientific one. The results indicate that there is a directly proportional and significant relationship with the acceptance of Papanicolaou examination in users who attended the Gynecologic Oncology Clinic of the health establishment "Zacarías Correa Valdivia", for presenting a Spearman correlation of 0.316** and a p value of 0.002. That is to say, of 96 users, 32.3% (31) present high knowledge and by their own decision they accept the Papanicolaou test. 28.1% (27) with regular knowledge and if they accept the exam. Also 19.8% (19) accept the exam and have a low knowledge. Finally, 12.5% do not accept the exam and present low knowledge. In conclusion, it is affirmed the existence of a direct and significant relationship between the knowledge and acceptance about Papanicolaou examination in general and according to its dimensions in users.

6. KEYWORDS:

Papanicolaou, knowledge, acceptance.

7. INTRODUCCIÓN

El cáncer cervical o cáncer del cuello uterino, es una modificación celular que se origina en el tejido epitelial del cérvix que se manifiesta al inicio como lesiones precursoras de lenta y progresiva evolución, las cuales avanzan a cáncer in situ (enclaustrar a la superficie epitelial) o un cáncer en donde las células con transformación maligna traspasan la membrana basal. El cáncer de cuello de útero comienza cuando las células normales sufren un cambio genético (mutación) que las convierte en células anormales. El cáncer de cuello uterino es problema de salud pública, y uno de los problemas de mayor importancia es el diagnóstico tardío de los casos de cáncer de cuello uterino. El cáncer de

cuello uterino constituye un problema social porque afecta la salud de la persona en el contexto local, nacional e internacional. El tratamiento genera costos elevados y con impacto negativo en la supervivencia de las pacientes(1).

Oliva (2) en la investigación “Nivel de conocimiento, actitudes y práctica en la realización del examen de papanicolaou en mujeres mayores de 15 años que acudieron a Consultorio Externo de Ginecología del Hospital San José, Lima”, 2015. Los resultados indican que el 45.11% de mujeres inmersas en el estudio, tienen entre 30-44 años. El 60.05% dicen que el examen de Papanicolaou se realiza para detectar cáncer del cuello uterino; el 45.11% refieren que el presentar molestias en la vagina es el indicador más importante para realizarse el examen del Papanicolaou; Por otro lado, el 54.62% presentan conocimiento alto con respecto al examen de Papanicolaou; el 55.70% tiene actitud favorable frente al examen del Papanicolaou; el 58.97% mostraron una práctica adecuada al examen del Papanicolaou. En conclusión se determina relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento alto y la actitud favorable, asimismo entre el nivel de conocimiento alto y la práctica adecuada frente al examen de Papanicolaou.

Soldevilla (3) en el estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la aplicación del papanicolaou en mujeres en edad fértil, Chimbote, 2014”. Establece como objetivo detalla y analizar conocimientos, actitudes y prácticas que influyen en la aplicación del examen de Papanicolaou. El nivel de investigación fue descriptivo; utilizó el diseño simple de corte trasversal. 2701 mujeres fueron encuestadas provenientes de 23 comunidades. Los resultados precisan que el 44% tienen conocimiento sobre la prueba. El 85% muestra una actitud positiva, estos resultados no se reflejan en la práctica, tal es así que el 69% no tiene un proceder adecuado y rutinario frente la toma de papanicolaou. Finalmente se concluye que las mujeres chimbotanas a pesar de no contar con conocimientos sobre la toma de papanicolaou, existe predisposición positiva en las actitudes; sin embargo, perdura algunas diferencias en la práctica y la decisión de la toma de la prueba.

Mateo (4) en la tesis “Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias que acuden al Centro Materno infantil José Carlos Mariátegui del Distrito de Villa María del Triunfo, 2017 “, consideró como objetivo determinar la relación entre las variables involucradas en el estudio. El tipo de investigación es básica, cuantitativa, no experimental y de corte transversal, con diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 103 usuarias. Utilizó como instrumento el cuestionario. Los resultados precisan que 33.0 % de usuarios tienen conocimiento bajo sobre el examen del Papanicolaou, un 44.7 % de los usuarios tiene un nivel de conocimientos del Papanicolaou regular y un 22.3% de usuarios tiene un nivel de conocimientos del Papanicolaou alto. En relación a la variable actitud, un 37.9% de usuarias tienen un nivel bajo de actitud sobre el examen de Papanicolaou, un 42.7% de usuarias tienen un nivel regular de actitud sobre el examen de Papanicolaou y un 19.4 % de usuarias tienen un nivel bueno de actitud sobre el examen de Papanicolaou. Se concluye estadísticamente, que existe relación significativa entre conocimientos y actitudes sobre el examen del Papanicolaou en usuarias involucradas en el estudio.

Conocimiento

Una característica del conocimiento que le diferencia a la persona de los demás seres vivos es la habilidad para explicar el mundo en el que vive. Por esta capacidad que posee se ha logrado tener noción de fenómenos que ocurren en la naturaleza a través de los sentidos; y al ordenar la información se logra articular juicios y razonamientos básicos para construir el conocimiento. (5)

Examen de Papanicolaou

El examen de Papanicolaou, también denominada citología vaginal, es la examen más frecuente de detección del cáncer de cuello uterino, está recomendada en mujeres de 25 a 69 años y menores de 25 años con vida sexual muy activa(7)

La prueba de Papanicolaou, es el método más eficaz y sencillo para detectar el cáncer de útero. Se realiza tomando una muestra de las células de la superficie del cuello del útero. Esta rápida acción toma sólo unos minutos y no provoca dolor. La muestra es analizada en laboratorio. El Papanicolaou debe realizarse una vez al año, excepto que exista una indicación médica que informe otra periodicidad(8).

Por ello, la importancia de realizar este estudio, para lo cual se formuló la pregunta de

investigación ¿Cómo es la relación entre el conocimiento y aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional Huancavelica, 2018?

8. METODOLOGIA

El presente estudio de investigación tiene un enfoque cuantitativo, no experimental y de corte trasversal, el diseño en la investigación fue no experimental transversal correlacional. La muestra está constituida por 96 usuarias y el tipo de muestreo fue no probabilístico consecutivo. Se utilizó como instrumento el cuestionario para evaluar el conocimiento, el cual consta de 13 preguntas y tres dimensiones: Importancia al examen de Papanicolaou, Requisitos al examen del Papanicolaou y Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino. Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó el paquete estadístico IBM Statistics para Windows Vers. 25.0, Hoja de cálculo Microsoft Office Excel 2016. También se utilizó la estadística descriptiva: tablas y gráficos estadísticos; y para la contratación de hipótesis se utilizó la prueba de correlación de Spearman.

9. RESULTADOS

Los resultados del estudio evidenciaron que el conocimiento sobre examen de Papanicolaou se relaciona de forma positiva y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia”, por presentar un Coeficiente de correlación de Spearman de ,316** y un p valor de 0,002. Es decir, de 96 usuarias, 32,3% (31) presentan conocimiento alto y por decisión propia aceptan realizarse el examen de Papanicolaou. El 28,1% (27) con conocimiento regular y si aceptan el examen. Asimismo, el 19,8% (19) aceptan el examen y tienen un conocimiento bajo. Finalmente, el 12,5% no aceptan el examen y presenta conocimiento bajo. Asimismo, los resultados del estudio evidencian que el conocimiento sobre examen de Papanicolaou en las tres dimensiones: importancia, requisitos, factores de riesgo del cáncer de cuello uterino se relaciona de forma positiva y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional.

10. DISCUSIÓN

Los hallazgos del estudio indican que de 96 usuarias involucradas en el estudio el 32,3% (31) presentan conocimiento alto y por decisión propia aceptan realizarse el examen de Papanicolaou. El 28,1% (27) con conocimiento regular y si aceptan el examen. Asimismo, el 19,8% (19) aceptan el examen y tienen un conocimiento bajo. Finalmente, el 12,5% no aceptan el examen y presenta conocimiento bajo. Al respecto estos resultados coinciden parcialmente con el estudio de Mateo(4) donde precisa que que un 33.0% de los usuarios tienen un nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou bajo, el 44.7% señala que es regular, el 22.3% manifiesta que es alto. En un estudio similar los resultados coinciden parcialmente con la investigación de Oliva (2) quien precisa que el 60.05% conocen que el Papanicolaou se realiza para la detección del cáncer del cuello uterino; el 45.11% piensan que el presentar molestias en la vagina es el indicador más importante para realizarse el examen del Papanicolaou; Por otro lado, el 54.62% presentaron un nivel de conocimiento alto con respecto al examen de Papanicolaou. De igual forma el estudio de Soldevilla (3) establece que solo el 44% de las encuestadas tienen conocimiento sobre la prueba. Además, aunque el 85% muestra una actitud favorable, ello no se refleja en la práctica, donde el 69% no tiene un comportamiento adecuado y rutinario frente la toma de Papanicolaou.

Los resultados del conocimiento sobre examen de Papanicolaou en la dimensión importancia se relaciona de forma positiva y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia”, debido a que del 100% de usuarias involucradas en el estudio, el 39,6% (38) aceptan la realización del examen de Papanicolaou y presentan conocimiento alto. Seguido del 28,1% (27) con conocimiento regular y aceptación al examen. Por otro lado, el 12,5% (12) si aceptan el examen y presentan conocimiento bajo. Asimismo 10,4%(10) usuarias no aceptan la realización del examen y presentan conocimiento bajo. Estos resultados coinciden parcialmente con el estudio de Mateo (4) donde se observa que en la dimensión importancia del examen de Papanicolaou el 44.7% es bajo, el 22.3% señala que es regular y el 33.0% señala que es alto

Los resultados del estudio evidencian que el conocimiento sobre examen de Papanicolaou en la dimensión requisitos se relaciona de forma positiva y significativa

con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia”, por presentar un Coeficiente de correlación de Spearman de ,267**y un p valor de 0,008. Es decir, del 100% de usuarias involucradas en el estudio, el 34,4% (33) aceptan la realización del examen de Papanicolaou y presentan conocimiento alto en la dimensión requisitos. Seguido del 33,3% (32) con conocimiento bajo y aceptación al examen. Por otro lado, el 12,5% (12) si aceptan el examen y presentan conocimiento regular. Asimismo 14,6% (14) usuarias no aceptan la realización del examen y presentan conocimiento bajo. Estos hallazgos coinciden parcialmente con la tesis de Mateo (4) Sobre la dimensión de requisitos al examen de Papanicolaou que el 35% considera que es bajo, el 38.8% señala que es regular, y un 26.2% manifiesta que es alto

Los resultados precisan el conocimiento sobre examen de Papanicolaou en la dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino se relaciona de forma positiva y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Consultorio de Oncología Ginecológica del Hospital Regional “Zacarías Correa Valdivia”, por presentar un Coeficiente de correlación de Spearman de ,271** y un p valor de 0,007. Es decir, del 100% de usuarias involucradas en el estudio, el 52,1% (50) aceptan la realización del examen de Papanicolaou y presentan conocimiento regular en la dimensión factores de riesgo. Seguido del 24,0% (23) con conocimiento bajo y aceptación al examen. Por otro lado, el 4,2% (4) si aceptan el examen y presentan conocimiento alto. Asimismo 12,5%(12) usuarias no aceptan la realización del examen y presentan conocimiento bajo. Estos resultados también coinciden parcialmente con el estudio de Mateo (4) Sobre dimensión factores de riesgo del cáncer del cuello uterino el 44.7% considera que tiene un nivel bajo y un 48.5% considera que tiene un nivel regular y el 6.8% señala que es alto.

11. CONCLUSIONES

Primera. - 1. Los resultados del estudio evidenciaron que el conocimiento sobre examen de Papanicolaou se relaciona de forma positiva y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias, por presentar un Coeficiente de correlación de Spearman de ,316** y un p valor de 0,002.

Segunda. - 2. Los resultados del estudio precisan que el conocimiento sobre examen de Papanicolaou en la dimensión importancia se relaciona de forma positiva y

significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou en usuarias, por presentar un Coeficiente de correlación de Spearman de ,284**y un p valor de 0,005.

Tercera. - Los resultados indican que el conocimiento sobre examen de Papanicolaou en la dimensión requisitos se relaciona de forma positiva y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou, por presentar un Coeficiente de correlación de Spearman de ,267**y un p valor de 0,008.

Cuarta. - Los resultados del estudio evidencian que el conocimiento sobre examen de Papanicolaou en la dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino se relaciona de forma positiva y significativa con la aceptación sobre examen de Papanicolaou, por presentar un Coeficiente de correlación de Spearman de ,271** y un p valor de 0,007.

12. REFERENCIAS

1. OMS. El Virus del Papiloma Humano y el Cáncer Cervicouterino. In: Salud OMdl, editor. 2016.
2. Oliva CC. Nivel de conocimiento, actitudes y práctica en la realización del examen de papanicolaou en mujeres mayores de 15 años que asistieron a Consultorio Externo de Ginecología del Hospital San José en los meses de Julio y agosto del 2015 [Tesis para optar título profesional]. Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma; 2016.
3. Soldevilla N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la aplicación del papanicolaou en mujeres en edad fértil, Chimbote, 2014. Ciencias de la Salud. 2015:475-88.
4. Mateo PD. Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui 2017 [Tesis de maestría]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2017.
5. Martinez H, Guerrero G. Introducción a las ciencias sociales. Mexico2009.
6. Belohlavek P. Conocimiento: la ventaja competitiva2005.
7. González AJ, Márquez VV, López MdM. Educación y salud en una sociedad globalizada2015.
8. Oliveira L, Boscaro B. Guia sexual para adolescentes Buenos Aires, Argentina2012.