



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PAPANICOLAOU EN
USUARIAS DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2016

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciado en Enfermería

AUTORA

Anita Isabel Anticona Fernández

ASESOR

Mg. Janet Mercedes, Arévalo Ipanaque

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

PROMOCION Y PREVENCION DE LA SALUD

LIMA - PERU

Año 2017 - I

PÁGINA DE JURADO

DRA. ROXANA OBANDO ZEGARRA

PRESIDENTE

DRA. ELIZABETH ALVARADO CHAVEZ

SECRETARIA

MGTR. JANET AREVALO IPANAQUE

VOCAL

DEDICATORIA:

Dedico este trabajo a DIOS por brindarme un día más de vida y protegerme, también a mis padres que día a día me motivan a seguir adelante, por el inmenso amor, apoyo incondicional y paciencia enorme que tienen cada día.

AGRADECIMIENTO:

Agradezco a mi asesora de esta tesis de la Universidad César Vallejo y de la escuela de enfermería por brindarnos su tiempo y los conocimientos que cada día adquirimos y por guiar nuestros caminos para llegar a ser buenos profesionales.

DECLARACION DE AUTENCIDAD

Yo ANITA ISABEL ANTICONA FERNÁNDEZ con DNI N°47785447, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, Marzo del 2017

Anita Isabel Anticona Fernández

Presentación

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Conocimiento y actitudes sobre Papanicolaou en usuarias del hospital san juan de Lurigancho, 2016”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Anita Isabel Anticona Fernández

INDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	viii
Abstract	ix

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática	1
1.2 Trabajos previos	3
1.3 Teorías relacionadas al tema	7
1.4 Formulación del problema	24
1.5 Justificación del estudio	25
1.6 Hipótesis	25
1.7 Objetivos	26

II. MÉTODO

2.1 Diseño de investigación	31
2.2 Variables, Operacionalización	31
2.3 Población y muestra	31
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
2.5 Validez y confiabilidad	32
2.6 Métodos de análisis de datos	32
2.7 Aspectos éticos	32

III. RESULTADOS	34
------------------------	-----------

IV. DISCUSIÓN	38
----------------------	-----------

V. CONCLUSIÓN	49
----------------------	-----------

VI. RECOMENDACIONES	50
----------------------------	-----------

VII. REFERENCIAS	51
-------------------------	-----------

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Encuesta de Conocimiento sobre Papanicolaou

Anexo 3: Encuesta de actitudes sobre Papanicolaou

Anexo 4: Resumen de los expertos sobre el Conocimiento del Papanicolaou.

Anexo 5: Resumen de los expertos sobre las actitudes del Papanicolaou

Anexo 6: Informe de opinión de expertos del instrumentos de investigación

Anexo 7: Confiabilidad del Conocimiento sobre Papanicolaou

Anexo 8: Base de datos de prueba piloto de conocimiento sobre el Papanicolaou

Anexo 9: Confiabilidad de las actitudes sobre el Papanicolaou.

Anexo 10: Base de datos de prueba piloto de actitudes sobre el Papanicolaou

Anexo 11: Libro de códigos de actitudes sobre Papanicolaou

Anexo 12: Libro de códigos de conocimiento sobre Papanicolaou

Anexo 13: Cálculo de puntaje según histogramas acerca del Papanicolaou

Anexo 14: cálculo de la media de las actitudes sobre el Papanicolaou

Anexo 15: Resultados por preguntas

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho, 2016

Metodología: Estudio descriptivo correlacional y diseño no experimental de corte transversal. **Población y muestra:** Conformada por 80 mujeres que son atendidas mensualmente en el servicio de ginecología, la técnica fue la encuesta y el instrumento fue cuestionario y para actitudes se utiliza la escala de Likert.

Resultados: La mayoría de las mujeres obtienen un nivel de conocimiento medio (91.2%) sobre el Papanicolaou, el mayor conocimiento se registró en la dimensión generalidades (23.8% alto); así las mujeres tienen actitudes desfavorables (62.5%) sobre el Papanicolaou, es especialmente destaca la actitud desfavorable en la dimensión cognitiva (68.8%). **Conclusiones:** Las mujeres tienen un conocimiento medio sobre el conocimiento del Papanicolaou y en actitudes desfavorables.

Palabras claves: Papanicolaou, Generalidades, Procedimientos, Cognitiva; Afectiva; Conductual.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and the attitudes about the Papanicolaou presented by adult users who attend the obstetrics clinic of the Hospital San Juan de Lurigancho, 2016 **Methodology:** Descriptive correlational study and non-experimental cross-sectional design. **Population and sample:** Conformed by 80 women who are attended monthly in the gynecology service, the technique was the survey and the instrument was a questionnaire and for attitudes the Likert scale is used. **Results:** Most women obtained a mean level of knowledge (91.2%) on the Papanicolaou, the greatest knowledge was recorded in the general dimension (23.8% high); (62.5%) on the Papanicolaou, **especially the unfavorable attitude in the cognitive dimension (68.8%).** **Conclusions:** Women have an average knowledge of the knowledge of the Papanicolaou and in unfavorable attitudes.

Key words: Papanicolaou, General, Procedures, Cognitive; Affective; Behaviora

I. Introducción

1.1. Realidad Problemática

Cáncer del cuello uterino es una de las amenazas más peligrosas para la vida de las mujeres, se deduce actualmente en el mundo más de un millón de mujeres padecen ocupar el segundo lugar de cáncer en frecuencia de todo el mundo y la mayoría de los casos ocurren en países vías de desarrollo.¹

En Caribe y Latinoamérica, la tasa de incidencia por cáncer del cuello uterino se registra con una tasa de incidencia acumulada de 1 685 210 casos nuevos y una mortalidad de 595 690 usuarias mujeres de los casos universales por año 2017, sólo superadas por las de África Oriental y Melanesia. Así el CaCu es el tercer cáncer más frecuente en mujeres de América, y el segundo cáncer más frecuente entre las mujeres mayores de 25 años de edad. Así, la Organización Panamericana de la Salud en el año 2015, indica una tasa de mortalidad estandarizada hacia el cáncer de cérvix persistentemente alta en Nicaragua, El Salvador con 40,4% de incidencia; México con 24,4% del total de casos nuevos de neoplasias de CaCu, donde el 47% de casos se presenta en mujeres de 35 a 54 años de edad. En Colombia las estadísticas del Instituto Nacional de Cancerología, del año 2014 refieren que del 99,9% de casos de cáncer diagnosticados en mujeres de todas las edades, el 16,4% corresponden a cáncer de cuello uterino ubicándolo como la principal localización de cáncer y es la principal causa de muerte por neoplasias en la población femenina.^{2 3}

En el Perú, sigue siendo la principal causa de muerte por cáncer en las mujeres y se considera que cada año se presentan alrededor de 1,485 nuevos casos que equivale a una incidencia acumulada de 34,4 x 100 000 mujeres y una tasa de mortalidad de 19,9 por 100 mil mujeres; como en la ciudad de Lima, los distritos del El Agustino y San Juan de Lurigancho presentaron una tasa de incidencia del número de casos de 27,3% el año 2010 a 42,9% el año 2014, pero en el año 2015 registran un descenso a 32,5%; mientras que el distrito de S. J. L. sigue presentando un incremento sostenido del número de casos.⁴

El Examen de Papanicolaou, es una parte importante de la rutina de salud de todas las mujeres que han iniciado su primer contacto sexual, se realiza el examen para poder detectar anomalías que puedan conllevar el cáncer de cérvix (CaCu)¹

El Virus del Papiloma Humano, es uno de los principales factores del cáncer de cuello uterino, es preciso señalar que tiempos atrás, este tipo de patología se presentaba con mayor frecuencia en mujeres de 50 años en adelante, Por ello se lo dice que las mujeres deben tomar medidas preventivas en tal sentido que deben de vacunarse. La Organización Mundial de la Salud en el año 2015 se puso en función para ser vacunadas a todas las niñas de 9 años a 13 años de edad, sin haber tenido relaciones sexuales, así prevenir y combatir el cáncer de cuello de útero.⁵

El conocimiento se da en un nivel bajo de entendimiento sobre lo que significa el examen del Pap, confunden los términos del examen del Papanicolaou con el examen pélvico, donde hay el mal entendidos sobre el significado del examen del Pap donde tienen el potencial de impedir la comunicación entre los profesionales de la salud y las usuarias y la falta de conocimiento asociado al procedimiento.⁶

En los estudios encontrados en Guayaquil en el año 2014 donde se realizó una de la encuesta sobre el Examen del Papanicolaou, donde el nivel de conocimiento se obtuvo bajo con un porcentaje de 45% no se realizan el examen del Pap. Por tener conocimientos negativos debido a la mala distribución del tiempo, al miedo de los resultados o al desinterés de prevenir las enfermedades que afecten su salud.⁷

Las actitudes del examen del Papanicolaou las mujeres, desconocen el procedimiento que se realiza con una actitud desfavorable frente a la toma del Pap, considerando que podría provocarles, incomodidad, pavor, vergüenza, ansiedad, preocupación a los resultado entregados, miedo al probable dolor procedimiento del examen; lo que conlleva que sea desfavorable, no cumpliendo las reglas y normas que se exige para la realización de este examen.⁸

En los estudios encontrados en Perú en el año 2016 donde se realizó una de la encuesta sobre el Papanicolaou, donde se obtuvo el nivel de actitudes desfavorables con un porcentaje de 62.9% respecto al examen del Pap. ¹³

Rol de enfermería debe de convertirse en una persona que actúa de forma indirecta ayudando a las usuarias mujeres para que ellas sean capaces de realizar actividades de autocuidado y así promover su autonomía e independencia, donde se trata de establecer la primera conexión por medio de la información que se pueda brindar a las personas e ir poco a poco enseñando a que se cuiden así mismas.⁹

Para verificar la problemática señalada, dentro de nuestra actividad profesional Realizamos algunas preguntas a las madres asistentes al servicio de ginecología en el Hospital San Juan de Lurigancho con el fin de obtener mayor información, las preguntas fueron: ¿sabe sobre el examen de Papanicolaou? Respondieron “poco”. ¿Hace cuánto tiempo fue que se lo hizo por última vez? Respondieron “no recuerdo” ¿Desde la primera vez que se realizó este examen ha continuado con sus controles periódicamente? Respondieron “eventualmente no”. Comprobándose así la sospecha de que existe una problemática el nivel conocimiento y actitudes de las usuarias sobre el Papanicolaou.

1.2. Trabajos previos

Antecedentes internacionales

Ramírez R. Argentina (2014). En su estudio de investigación que tuvo como título “el nivel de conocimientos, actitudes y practica que se influyen la toma del examen de PAP en las usuarias trabajadoras del área docente y administrativa” como objetivo es identificar los conocimientos, actitudes y prácticas que predomina a la toma de muestra del examen de Pap. En las mujeres trabajadoras del área de docentes y administrativas de la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de La Plata 2014. La población estuvo conformada por 200 mujeres, el instrumento que es utilizado fue un cuestionario, el estudio es de corte transversal. Los resultados que se encontraron fueron el 86.5% de las mujeres refiere haber recibido información acerca de la toma del examen. Para concluir el nivel conocimientos sobre la toma del examen de Papanicolaou

existen algunas diferencias en las actitudes y la decisión de la toma del examen y la realización efectiva de un test por parte de la población femenina.¹⁰

Cuadra A. Nicaragua (2011). En su estudio tiene como título “la relación entre el conocimiento, actitudes, hacia la prácticas que tienen las MEF que acuden al programa de planificación familiar del centro de salud Roger Osorio” se tuvo como evaluar la relación entre el nivel de conocimiento, actitudes, prácticas que tienen las mujeres en edad fértil que acuden al programa de planificación familiar del centro de salud Roger Osorio. Este estudio es de tipo descriptivo, de corte transversal y su población está conformada de 397 mujeres, la muestra es de 75 pacientes. El instrumento que se utilizo es la encuesta. El resultado en general el nivel de conocimiento está medio y así reconocer su mayor eficacia de la consejería posterior a su toma del examen del Pap. Y deben de conocen sobre las condiciones que se obtiene para realizarse el examen del Pap. Se concluyó en los factores asociados a la negatividad del examen del Pap. , encontramos el 42% por ciento que tienen el temor al examen y a su timidez.¹¹

García R. Paraguay (2010), En su estudio tiene como título “nivel de conocimiento, actitudes y hacia las prácticas sobre el examen del Pap. En las usuarias consultantes de Centros Asistenciales Públicos de Alto Paraná”, como objetivo determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres consultantes de Centros Asistenciales Públicos de Alto Paraná. Su estudio es descriptivo, el instrumento que fue utilizado fue el cuestionario. La población estuvo conformada por 1049 embarazadas. Los resultados que se encontraron fueron de los siguientes porcentajes el 66.5% se tiene que hay usuarias que solo escuchó hablar del Pap. Se concluyó que se tiene un porcentaje de nivel bajo sobre el examen del Papanicolaou, sus respuestas acerca del PAP no fueron tan concisa¹²

Veríssimo J., col. Brasil (2010), en su estudio de investigación tuvo como título “la relación del nivel de conocimiento, actitudes y práctica en relación al examen del Pap y la asociación a los comportamientos y características sociodemográficas Como objetivo identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en relación al examen del Pap y la asociación a los comportamientos y características sociodemográficas. El estudio cuantitativo, el instrumento que se utiliza es la encuesta. Su población fue de 268 mujeres de 16 a 69 años de

edad. Los resultado encontrados fueron que las mujeres entrevistadas mostraron el 46,1% un nivel de conocimiento adecuado al examen de Papanicolaou, una conformidad significativa con mayor acondicionamiento y fue visto con respecto del 62,3% y 65,4%, se da las actitudes hacía las practicas del Examen del Pap respectivamente. Para concluir, el médico es la principal fuente que nos explicara sobre la información sobre el examen de Pap 10 usuarias obtuvieron información adecuado del propósito del examen y reconocen sus ventajas y sus beneficios para la satisfacción de la salud en las usuarias femeninas.¹³

Trabajos Nacionales

Vásquez K. Equitos (2016). En su estudio que tuvo como título, nivel de conocimiento y actitud al examen de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Hospital III, como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y actitud al examen de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Hospital III de EsSalud. En su estudio de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo transversal retrospectivo correlacional; el instrumento que se utilizó un Cuestionario y encuesta. Su población entrevistando a 300 de un promedio mensual de 1368 mujeres entre 20 a 49 años de edad. Resultado El 61.0% tienen un conocimiento adecuado sobre el PAP y El 50.3% tienen un actitud favorable, que se relacionó un adecuado conocimiento sobre el PAP conlleva significativamente a una actitud favorable sobre la toma del PAP, conclusión El conocimiento sobre el Papanicolaou y su actitud en su toma aún no se encuentra en un nivel aceptable en las mujeres de 20 a 49 años aseguradas.¹⁴

Machas J, Quiroz D. Huancayo (2015). En su estudio tuvo como título, “nivel de conocimiento, actitudes y prácticas hacia el examen de Pap en mujeres de edad fértil del barrio Cerrito de la libertad”, como objetivo tiene identificar el conocimiento, actitudes y hacia las prácticas en el examen del Pap. Se realizó este estudio de cuantitativo, de tipo descriptivo con diseño, de corte transversal. El instrumento que se utilizo fue el cuestionario. La población estuvo conformada por 131 mujeres. Los resultados encontrados en las mujeres obtenemos con una conductas favorables (90.91%), en algunas la conducta no es aceptable (56.81%), por ello las mujeres desconocen acerca del examen pero ante ello cuentan con una conducta positiva y un 56.82% no obtienen los resultados

adecuados en ellos. En conclusión el Papanicolaou tiene el nivel medio de las mujeres de edad fértil de la libertad. ¹⁵

Delgado A. Chiclayo (2015). En su estudio tiene como título “nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el examen de Papanicolaou”, su objetivo identificar nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el examen de Papanicolaou. Se obtuvo la realización cuantitativa, de tipo descriptivo y de corte transversal. Como resultados de las 376 mujeres adultas encuestadas, donde se utilizó el cuestionario para medir las variables. Según los resultados algunas mujeres obtienen un conocimiento superior a un 40.5%, asimismo sus conductas fue 60.6% y al practicar el examen con un 53.9% hacia el examen del PAP. ¹⁶

Justo H. Arequipa (2015) .En su estudio de investigación tuvo como título el nivel de Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas. Como objetivo, Determinar el nivel de Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche. Estudio descriptivo. Se aplicó una encuesta validada a una muestra. La población está conformada por 200 mujeres en edad fértil, sexualmente activas Resultado el 39.50% de mujeres en edad fértil tuvieron entre 21 a 30 años, la actitud predominante de las participantes hacia el examen de Papanicolaou fue favorable en 66.50% y un 33.50% mostró una actitud desfavorable, en conclusión el conocimiento de las mujeres en edad fértil, sexualmente activas que acuden por consulta externa del servicio de Ginecología es bajo y actitudes es positiva¹⁷

Carrasco S., Valera L. Tarapoto (2014). En su estudio tiene como título, “relación que existe entre el conocimiento, actitudes y prácticas sobre la toma del examen de Papanicolaou que tienen las mujeres en edad fértil”, como objetivo tiene que identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el examen de Papanicolaou que tienen las mujeres en edad fértil de la Urbanización “Las Palmeras” en el distrito de Morales. El estudio es Descriptiva Correlacional, de corte transversal. El instrumento que se utilizo es la técnica (entrevista). La población estuvo

conformada por 111 mujeres. Los resultados que se encontraron asimismo, el 60.36% de las personas Respondieron que si conocen que es el Papanicolaou y el 43.34% se realizó las preguntas a qué edad se realiza el Pap, mediante la respuesta que dieron fue al iniciar de relaciones sexuales y el 51.45% de las mujeres presentaron un nivel de conocimientos alto sobre el examen de Papanicolaou; y el 54,05% de las personas tienen una actitud muy favorable a la toma del examen. En conclusión el 76,59% de las personas tiene una inadecuada practica del examen del Pap y es importante la cantidad que existe la relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento tiene muy alto y la actitud es favorable, y entre el nivel de conocimiento alto y la práctica adecuada de las mujeres en edad fértil frente a la toma del examen de Papanicolaou. ¹⁸

Beltrán R., Edgard M. Trujillo (2010). En su estudio de investigación que tuvo como título “el nivel de conocimiento sobre el examen del Papanicolaou y la aceptación de la toma de muestra en mujeres atendidas en el Servicio de gineco” como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre el examen del Papanicolaou y la aceptación de la toma de muestra en mujeres atendidas en el Servicio de Gineco del Hospital Regional Docente de Trujillo. El estudio es descriptivo de tipo correlacional, donde la muestra lo obtuvimos las mujeres que se encuentra ya en la edad fértil. El instrumento que se utilizo fue el cuestionario. Los resultados que se encontraron fueron el (65.1%) con un nivel alto (16.9%), y un nivel medio con 17.9%. bajo Se concluyó que algunas mujeres asimilan su satisfacción con el examen y por ende obtenemos un grado de aceptarse. ¹⁹

1.3 Base Teórica

1.3.1. Cáncer de Cuello uterino

Se localiza en la parte inferior del cuello de útero, donde definimos que es una enfermedad cambios fisiológicos, designa a neoplasia cervical intraepitelial (es el crecimiento anormal), de las cuales empiezan con una anomalía leve, llamada condiloma que son infecciones, y de las lesiones que se califican por cambios de la célula alertas en sus lesione precancerosas, en lo principalmente se da en la capas superficiales de la célula. Neoplasia cervical intraepitelial II hace

referencia a una anomalía en el aspecto de las células debido a sus alteraciones a través de su proceso de maduración de ellas mismas y esta es más intensa, con retraso del crecimiento donde los queratinocitos es la capa predominante de la superficie de la piel del epitelio la cual es asociado con su tamaño de la célula nuclear y la diversidad de la sustancia que se encuentra en el núcleo de la formación de la célula que está compuesto del ADN. El Neoplasia cervical intraepitelial III no se observa respecto a lo anterior que está marcado por una variación de mayor tamaño de la célula de la diversidad de cromatina, esta desordenadamente la orientación de la células y mitosis habitual o insólito de estos cambios se pueden afectar prácticamente a todas las capas interiores de la capa de la piel y se determinan un desnivel del desarrollo y crecimiento .^{20 14}

Factores de riesgo

El Cáncer es una de la posibilidad que padezca una enfermedad requerida del VPH. Hay tipos de cáncer lo que con llevan a diferentes factores de riesgo. Se da ejemplo a la exposición a los rayos intensos del sol es un factor de riesgo para el cáncer de piel, y el hábito de fumar es un factor de riesgo para poder adquirir cáncer.

Las mujeres sin embargo pueden adquirir esta enfermedad si no tienen alguna protección de su propia persona, la probabilidad que podamos padecer de cáncer de cérvix puede aumentar en las mujeres porque en algunos no se presenta signos de alarma. Cuando una mujer contenga su primer resultado positivo de cáncer de cuello uterino o cambios precancerosos, puede ser que no sea posible decir con seguridad que tiene cáncer, porque los factores de riesgo son: puede que ser que ha iniciado recién su primer acto sexual, y tener una actividad sexual con varias personas al mismo tiempo, la desnutrición a falta de la alimentación, la deficiencia de antioxidantes que se encuentran en las vitamina C y E, los pacientes con inmune deficiente, las que nunca se realizó un test de detección temprana del Papanicolaou. Haber sido infectado por una enfermedad de transmisión sexual o haber tenido una pareja sexual que ha tenido una enfermedad de transmisión sexual, Fumar.²⁰

El riesgo para el Cáncer se va a vincular con las prácticas sexuales; las infecciones transmitidas sexualmente (ITS), pueden hacer que sus células

tengan una mayor posibilidad de atravesar por cambios que pueden contraer el cáncer. Las infecciones de transmisión sexual incorporar el virus del papiloma humano, herpes, gonorrea y chlamydia. El VPH; es un virus que causa granitos en la zona genital. Parece que éste está íntimamente relacionado con estos cambios que hay evidencia de que el uso de los métodos anticonceptivos orales a largo plazo puede aumentar el riesgo de Cáncer sin no se tiene una adecuada información ²¹

Acciones de atención del cáncer cérvico uterino

El Ministerio de Salud Pública con el personal de salud ha sido comprometido a estar bien capacitado para emprender acciones encaminadas a una atención efectiva, que éstas son: La organización primaria está a través de la formación destinada a desarrollar la salud para reducir el hábito sexual de alto riesgo y la acción de conocer la realidad de las sustancias compuestas de microorganismos que puede dar la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano para poder prevenir y ser tratada dicha enfermedad .

La citología exfoliativa del Papanicolaou es la ganancia y la ejecución de los procedimientos o recursos de actividades de inspección visual con ácido acético, y en las acciones de reconocer otros exámenes como lo son: de las localidades que se presentan visualidades con solución yodada, y a las pruebas de biomoleculares como captura de organismo vivo procedente de dos razas, que solamente se le puede realizar en grupos y en las poblaciones piloto acorde a la evolución del estudio de investigación.²²

La Prevención

Para fortalecer la prevención del Cáncer hay un programa estructurado mediante las siguientes acciones como estar desarrollado e informado a la cobertura de resultado del examen del PAP así previniendo el cáncer cérvico uterino así expresar aquellas con mayor transcurso de determinado asunto, que se fortalece a la calidad en la consecuencia de la toma de muestra y en la lectura de las estructuras laminares en el caso del examen de Papanicolaou, para ser capacitada y servir o demostrar al personal en la técnica de Visual con ácido acético, mantener una acción comunicativa entre la población y los centros de salud, tener un censo de las mujeres que acuden a toma del examen de

Papanicolaou que incorporar el aviso de hacia el resultado y que hace recordar algo de la toma de examen y esta lista se lo pueden realizar en la unidad de facilitadores de la salud reproductiva de bienestar físico, mental y social hacia la mujer femenina , con el apoyo de los actores médicos de consultorio de gineco/ Obstetra.²²

1.3.2. Conocimiento de las mujeres sobre el Examen del Papanicolaou

Según Bertrand Russell el conocimiento es el conjunto de acciones de conocer y dar informaciones que posee el ser humano para comprender el producto de sus habilidades y experiencias en la realización de sus actividades, además implica todas las relaciones cognoscitivas, atención, percepción, la capacidad de recordar hechos o situaciones pasados , o de concebir ideas o creencias innovadas, duda, etc.; que implantan cierta correspondencia si el hombre es el objeto de carácter mental y el objeto de naturaleza indeterminada para un nuevo conocer. ²³

Conocimiento sobre el Papanicolaou es que se conlleva a datos determinados sobre que se puede determinar en cada persona para decidir su conductas y así es la manera de organizarse que tienen cada ser humano, se decide frente a estas situaciones obtienen algunos principios éticos o metodológico, ya que el conocimiento se manifiesta más en ideas y en informaciones acerca de ello, por ende los estudios hacen que se establezcan y mejoren para brindar una adecuada información, asimismo se define que ello es muy importante y con mucho empatía y sabiduría respecto en la academia. ²⁴

Según en la literatura se da en 3 características básicas:

- Es este sentido la persona se origina que pueda ser relacionada como un resultado de la propia experiencia a la habilidad que se adquiere al ser realizado que se incorporan a su pertenencia personal estando en un estado de convencida de sus implicaciones, articulándolo con todo organizado que se da en su conjunto de las relaciones que se tiene en parte de todo y su concepto que representa o evocan a sus distintas presentaciones, su acción de utilización que puede darse sin que el conocimiento deje de tener la persona, así le permite entender las manifestaciones de una actividad que puede produce a su alrededor que

las personas pueda distinguir o sentir, de acuerdo con lo que su conocimiento le refiere al hecho de que hay algo o doblado en un momento determinado, y como también ser evaluados, en el sentido de establecer su cualidad de hacer el bien y comportamiento virtuoso y como también se da la conveniencia de ellos mismos así cada uno se da su oportunidad de recibir información.²⁴

- Sirve este monitoreo a las personas en acción a su sentido que sea decidido que se debe de contener su momento porque esta acción tiene en general por objetivo de reconocer sus actos de cada individuos de manifestar que se percibe al ser observados.²⁴
- Las características en el conocimiento, de da en una base de desarrollo competitivas hacia su ventajas y el efecto a la medida de los resultados que acumula las experiencias de cada ser humano, se complica a su imitación en presentaciones no concisas que se puede acceder a su traslado de otras personas con afecto y eficacia. La falta de conocimiento por ende la problemática del Cacu los riesgos es que se puede conllevar el cáncer es porque no tienen suficiente conocimiento de la alteración leve o grave de la enfermedad , y el procedimiento del Examen del Papanicolaou tanto la alternativa puntual para poder ser detectada a tiempo y ser tratada y así se contribuye a unos factores de acciones preventivas apropiada a la cantidad de las usuarias, cuyas referencias de las poblaciones de mayor riesgo de Cacu por el nivel de conocimiento es bajo.²⁴

Se toma en cuenta que el conocimiento es el conjunto de ideas, acontecimientos y opinión o juicio que tiene la persona por medio de la información que cumple las condiciones necesarias dadas como las que no cumplen con los compromisos establecidos de la experiencia dada o de la práctica.

Concepto

El examen del Papanicolaou (llamada también citología vaginal) es el Examen de filtrar o de tamizaje cervical, se realiza para detectar cambios anormales de células del cuello útero; desde la parte inferior del útero donde se encuentra la matriz, que conecta al canal vaginal.²⁵

La toma de muestra para el examen del Papanicolaou, no es solo una rutina instrumentada, si no es un procedimiento sistematizado y guiado clínicamente para obtener la información, para realizar un diagnóstico preciso, donde el personal que realiza la toma de muestra debe conocer los aspectos teóricos como prácticos para que pueda sustentar la importancia para que obtenga buenos resultados adecuados por lo que enfatiza la necesidad de saber. Para la toma de muestra necesitamos materiales como: Portaobjetos, lápiz marcador, espátula de Ayre modificada, hisopo, espejo vaginal, guantes, fijadores, mesa de exploración, fuente de luz, meza de mayo; donde se lo hará los preparativos de la toma, donde se da la confianza de garantizar un espacio independiente donde la usuaria se sienta cómoda, donde el procedimiento es rápido, donde introducimos el espejo, por lo que hay que explicarle paso a paso a la usuaria, rotulamos la laminilla donde se pondrá nombres y apellidos y el número de citología, luego extraer a su caja para poder enviada a Laboratorio ²⁶

En donde la jerarquía de Bethesda; el examen del Papanicolaou se realiza en un tiempo determinado de cinco minutos o menos, en algunas ocasiones se puede presentar dolor y puede que haiga alguna dificultad para poder moverse en el momento de la prueba, Si en el examen al colocar los números de cada paciente debe de estar de acuerdo con los resultados se presenta en la zona cervical ya que ellos se deben marcar o escribirse bien legible y no incomodar a la usuaria mucho cuando está siendo examinada.²⁷

El Tamizaje e/o Examen Del Pap.

La organización del cáncer de cérvix o cuello uterino en todo el mundo se ha realizado un esfuerzo de prevención en el examen de Papanicolaou a toda la mujer en situación de un nivel de riesgo que se pueda adquirir la enfermedad del cáncer y así seguir con un tratamiento para las lesiones precancerosas. El procedimiento del tamizaje mediante el examen del Pap se realizó en los años 30 por el Doctor llamado Papanicolaou, y así fue que se quedó como nombre a la prueba del examen “Papanicolaou”.

En medicina se sabe entender que el examen del Pap, cuando se aplica un procedimiento diagnostico las población se da en un tiempo determinada, y así las personas puedan realizarse sus controles adecuados y evitar algunos riesgos

de esta enfermedad. En caso del cáncer del cuello uterino es único examen que se diagnóstica es el examen del Papanicolaou; así no correr el riesgo al cáncer ya que se han encontrados estudios que el tamizaje.²⁵

La importancia del Examen del Papanicolaou, forman parte importante para poder diagnosticar el cáncer del cuello uterino donde las cual las mujeres deben de acudir a la atención de salud primaria, donde es un método de prevención para poder detectar las anomalías de las celulares que pueden conducir el cáncer y si se detecta antes y ser tratada, o así no se desarrolle. La gran parte de cánceres invasores del cuello del útero se pueden prevenir si la mujer se hace realiza las pruebas de Papanicolaou con regularidad. Además, al igual que otros tipos de cáncer, el cáncer del cuello del útero puede ser tratado con mayor éxito cuando se detecta temprano.²⁸

El objetivo de la importancia es la colaboración del diagnóstico para poder ser atendida a tiempo y a su asignatura de la realidad o un conjunto de neoplasias que son dominadas carcinomas (malignas) y el citodiagnóstico de las relaciones entre las células, se da por ejemplo: tumor benignos es rodeado toda la capa fibrosa de un crecimiento anormal, hiperplasias, ciertos microorganismos virales (gripe) o hongos microscópicos, también como la alternativa de los pacientes que deben ser estudiados más adecuadamente con mayor profundidad a los grupos de alto riesgo de cáncer, sin embargo la hematología, es un examen específico y directa de las sustancias formadas supuestamente de la sangre periférica conocida como un examen de hemograma y de la médula ósea (mielograma).²⁹

Las ventajas del Examen del Papanicolaou, Como recurso de detección plantea varias ventajas: El Papanicolaou es eficaz para detectar cáncer El frotis repetido con el tiempo permite detectar casi todos los cánceres y también frotis de grado altos, el Papanicolaou es relativamente económico cuando se lleva a cabo en el momento del examen físico sistemático, si bien está en aumento, todavía es bajo en comparación con otras modalidades de detección oportuna. Las pruebas de detección con Papanicolaou son accesibles; no exigen preparación de la paciente, y requieren capacitación mínima del médico, así como materiales disponibles de manera prácticamente universal para obtener una muestra. Los

laboratorios pueden ser centralizados; ello permite que un experto que está en un sitio lejano a la paciente interprete las muestras.³⁰

Las desventajas del Examen del Papanicolaou problema más importante es el de los resultados negativos falsos; Hay varias causas potenciales de resultados negativos, Es posible que la lesión no esté diseminando de modo activo un volumen suficiente de células como para que se detecten, pueda ser que no se obtengan muestras adecuadas de la lesión debido a la localización en el cuello uterino, una técnica mala utilizada, error a la lectura de frotis.³⁰

Requisitos para el examen del Papanicolaou:

La prueba de Papanicolaou es una prueba de examen que detecta a tiempo anomalías, esto quiere decir que no es una prueba infalible, si existen probabilidades que la persona este iniciando un proceso canceroso sin presentar síntomas y se considera los siguientes requisitos: No estar menstruando porque no puede visualizar, No haber tenido relaciones sexuales de preferencia dos o tres días antes del examen, de no a ver realizado lavado o duchas vaginales, porque al lavarse elimina las bacterias y no nos sirve para poder identificar un proceso infeccioso, No aplicarse ningún medicamento ya sea jalea, pomadas, cremas, óvulos etc. previo a realizarte el examen , y no Hacerte la prueba a mitad de tu ciclo menstrual Aunque es posible realizarte la prueba de Papanicolaou cualquier día, es mejor si te realizan la toma a mitad de tu ciclo, y si una mujer ha iniciado su vida sexual activa o que ha tenido relaciones sexuales deben de realizarse el examen ,como no es necesario realizarte el Papanicolaou si eres una mujer virgen , sin embargo si nunca has tenido relaciones sexuales pero ya eres mayor de edad y deseas realizarte la prueba puedes acudir con confianza avisando al médico o enfermera que eres virgen para que la prueba se te realice utilizando un hisopo largo o cualquier otro instrumento que no afecte tu virginidad.³ y si es una paciente histerectomía que es la extirpación del útero no se brinda este examen , como también menos de 5 días después de haber finalizar el período menstrual, se puede realizarse a toda mujer embarazada porque no existen contraindicaciones para su realización en cualquier momento del embarazo para confirmar diagnósticos especiales de la mujer gestante.³¹

El tamizaje del examen, el profesional de la salud el ginecólogo/obstetra que da debidamente el procedimiento del Pap. Y es entrenado y estudiado para el examen del Papanicolaou , porque deberá de reconocer, previo al procedimiento, los datos personales que se da mediante la entrevista a la paciente pero antes de seguir con el procedimiento del examen se deberá hacer la observación directa del estrechamiento y profundidad de la vagina para evaluar cualquier lesión macroscópica. ¹⁸

Si todas mujeres deben de realizarse el examen del Pap. , junto con un examen pélvico, como parte de su rutina de cuidado de la salud para la mujer. Necesitan realizarse el Examen del Papanicolaou si es mayor de 18 años, o si a iniciando su vida sexual, también necesitará hacerse el examen del Papanicolaou. No existe una edad límite para hacerse la prueba. Incluso las mujeres que han entrado a la menopausia (es el cambio de vida de la mujer cuando llega a edad determinada, o cuando están cesan los períodos menstruales de la mujer) necesitan hacerse la prueba de Papanicolaou. Las mujeres que padecen el VIH es un virus que causa el SIDA, se tienen más riesgo de desarrollar el cáncer del cuello del útero y otras enfermedades del útero. Se recomiendan que las mujeres con VIH positivo se hagan una prueba inicial de Papanicolaou.³

Para la muestra del examen se debe seguir los siguientes pasos.

Para el examen del PAP tiene como procedimiento la colocación de una laminilla de vidrio a través de la vagina y se deposita la secreción vaginal en un portaobjetos que se deben de rotular colocando una cinta que sea pagable con apellidos completo y el número de rotula de la persona en la superficie inferior de la laminilla ; la acción de visualizar el cuello de cérvix la región de evolución con la unión del exo y endocervix o unión escamo columna colocando un número, es más frecuentemente se pueda originar el cáncer donde debe de ser el sitio de toma del examen. La ubicación de la evolución puede ser fácil y ser visible o encontrarse muy alta y no visualizarse los resultados, esto varía no de persona a persona sino que inclusive en la misma persona a través de acontecimientos por cambios humorales de la persona (Hormonales), que abarca en el embarazo, la menopausia. En la muestra de los instrumentos para la recolección de la muestra del examen de la celular del exocervix, localización de modificación y endocervix que introducir el cepillo endocervical, fue trasferido

a los laboratorios de citología: una vez que las laminillas estén bien fijadas se deben de colocar en una caja especiales ya sea de plástico o de madera junto las boletas respectivamente con su nombre y ser enviadas al laboratorio para poder ser vistas y dar los resultados exactos. ³³

Se lo informara a la usuaria del procedimiento a se lo realizara, y debe de estar preparada y no sentirse incomoda ya que debería estar echada en la camilla en posición para el examen ginecológico, y así realizar el procedimiento sobre el examen al seguir con el examen del Pap se va dar la prueba al introducir el especulo vaginal; de ser necesario usar, como agua estéril o suero fisiológico hasta llegar visualizar el cuello uterino de la paciente, la adecuada toma exige la observación directa del cuello uterino y obtener muestras simultaneas de exocervix y endocervix, mediante el uso de la espátula de Ayre; en las gestantes, el examen del 'Pap se hará de forma adecuada por la parte de la atención prenatal. Las personas mayores de 45 años de edad o post menopaúsicas se lo realiza de igual manera el Pap, donde la zona de transformación migra hacia el canal vaginal del endocervical, es necesario obtener muestras del endocervix. ²⁸

Solicitud del Examen

La solicitud del examen citológico es dada en una hoja para poder ser firmada el consentimiento donde se comunicación principalmente entre el laboratorio y el médico ginecólogo, la misma No. 3 Julio, Agosto, Septiembre; 2005 133 se debe llenarse a cabo con toda información de la paciente que se requiere y con una letra bien clara antes de realizar el Examen de la muestra del PAP; la Secretaría de Salud cuenta con una boleta de solicitud e informe a laboratorio de citología.³⁰

Con qué frecuencia necesito hacerme el Examen

Los médicos recomiendan realizarse el examen del Pap ser evaluada una vez al año. Pero si el gineco/obstetra le puede indicar después de haber tenido tres exámenes con resultados de respuestas normales durante tres años continuos, se haga la prueba cada uno o tres años.²⁶

Tener cuenta la historia del cáncer del cuello de útero y así darle importancia para decidir cuándo se debe de iniciar el examen de detección del Cacu. La persona que inician su vida sexual a los 18 o a las personas que tienen la vida

sexual activa se le recomienda realizar el Pap anualmente, si se detecta una anomalía del Cacu se realizara un tratamiento y realizarse un seguimiento. ³²

El examen del Papanicolaou se obtiene a las mujeres que hayan tenido 3 exámenes del Papanicolaou consecutivamente con resultados normales pueden adquirir a realizarse cada tres años, como las mujeres adultas mayores de edad, que han tenido 3 o más exámenes del Pap con resultados muy consecutivos normales y si se requiere unos resultados normales en los diez años previos, pueden dejar de hacerse el examen de detección del Cacu y las usuarias que se han sometido a un corte quirúrgico del útero se requiere que no puede realizarse el examen del Pap para la detección del Cacu, si la mujeres que no han tenido relaciones sexuales por muchos años de igual manera se deben de hacerse el examen del Papanicolaou, para poder detectar el cáncer al cuello uterino. ²⁴

Resultados de una prueba de Papanicolaou

Bethesda se da un método para anunciar los resultados del examen del PAP por Bajo un reglamento, la toma del examen de Papanicolaou sin anomalías raras de la célula se reportan como resultados negativos de una lesión o malignidad intraepitelial que son cambios reactivos asociados con la inflamación negativo donde no hay evidencias celular. Las anomalías celulares son de la siguiente categoría.

ASC las Células escamosas atípicas, son las células demacrado, planas, que forman la superficie del cérvix. Según el método de Bethesda, esta categoría se divide en dos grupos:

ASC-US Células escamosas atípicas de significado indeterminado, son escamosas que no aparecen completamente normales, hay cambios celulares que no están tan seguros los médicos. Este cambio está vinculado con una infección del Virus del Papiloma Humano .las células escamosas atípicas no pueden descartar la lesiones intraepitelial es escamosas de alto grado.

AGC—C.G atípicas. Las células glandulares son células que se realiza la secreción viscosa de una membrana que es encontrada en el orificio centro de cérvix o en el revestimiento del útero. Los cambios celulares los médicos no están seguros sobre las células glandulares que son anormales.

AIS—Adenocarcinoma endocervical in situ. El tejido glandular se da en la precancerosa de la célula.

Lesión intraepitelial escamosa de bajo grado de identificar que se han observado los primeros cambios de tamaño y la forma de las células; la palabra lesión se describe a un área de tejido anormal; intraepitelial se le menciona a las células que componen la superficie del cérvix. Las LSIL son anomalías leves causadas por la infección del VPH. ²⁴

Resultados:

En los resultados se los informa que tiene el objetivo de aportar la terminología que pueda ser relacionada las clasificaciones de las patologías que se puedan detectar ante el examen, que se ha estado dando el procedimiento según Bethesda que se le brinda al médico ginecológico tratante para la asesoría descriptiva que se orienta en el examen del PAP de las decisiones para el manejo adecuado en las personas femeninas que acceden y asisten al examen del Papanicolaou, se deberán de entregarse el resultado en un periodo no mayor a un mes. El paciente acceder a recoger sus resultados en un tiempo no determinado y si presenta una alarma y una sospecha que pueda diagnosticar Cáncer, realizarse una colposcopia para así estar segura que pueda tener esta enfermedad Cáncer como también se realiza una visita a su domicilio priorizando los casos ya que pueda ser positivos de los resultados de la paciente realizarle un seguimiento. ²⁶

1.3.3. Actitudes de las mujeres sobre el Papanicolaou

La actitud hacia el examen del Papanicolaou en los servicios de salud, son incluidas a las prácticas y la determinación de identificación a la prueba de secreción que consiste en la realización de un portaobjeto que es examinado en un microscopio y así como la planificación e interpretación del examen que se lleva al laboratorio de citología en las condiciones óptimas de los países desarrollados y sub desarrollados o como en los centros de investigación, de la citología convencional que se conlleva al aceptar a detectar el 84% por ciento de las mujeres que tiene cáncer. Por lo contrario, este modo inapropiado a su sensibilidad se reduce al 38%. El examen suele ser del 91% de su especificidad,

tras un curso de información, que da el medico gineco/obstetricia, que se puede llevar a cabo un Examen del Papanicolaou. ²⁶

La conducta se dice que no es igual ya que en algunos aspectos puede que esta pueda cambiar en varios aspectos, donde en algunas ocasiones puede que se fiable y falsa donde el objetivo en cambiabile para ello en situaciones de situaciones, entre otras, etc. Las conductas explican el motivo por qué y en donde ya que algunas personas perciben situaciones ambientales. Sin embargo algunos actores manifiestan diferente acerca d este tema ya que en ello se rodeó en las personas.³⁴

El nivel conductual, la realización de un examen del PAP se acepta de manera muy natural a un nivel ideático que da un pensamiento señalando la importancia que tiene el paciente a su momento para hacerse la toma del examen del Pap. y por su amabilidad que se expresa hacia la actitud debe ser clara hacia lo emocional del paciente que piensa que es indispensable hacerse porque él lo siente el dolor al realizarse el PAP.³⁴

La coordinación condicionalmente se da en creencias al entorno de los objetos o las situaciones que se impulsa a la persona a un torno ya su situación que predispone a la mejora preferentemente de la manera definida. Con fin que se suponen una serie de otras definiciones, como los principios que nos permiten orientar nuestro comportamiento en función de realizarnos como personas y los impulsos, finalidad, preferencias, aversiones, prejuicios, convicciones, entre otros. La actitud son adquirida y no heredadas de la persona por tanto su desarrollo implica a la socialización y de sus hábitos de como él está generando ante los demás.

Este nivel de socioeconómico de la educación, la ocupación, la edad que se tiene, las influencias sobre las actitudes y sus creencias. La actitud puede ser confundida fácilmente a una manera habitual de una persona o de la práctica adquirida por una consecuencia de una continuación de su propio acto y sus fundamentos. La diferencia es fundamentalmente, aquella disposición que se da de la actitud que se requiere incorporar el conocimiento y la visión del mundo que se da al ser humano.²⁶

La naturaleza de las actitudes y sus componentes

Asimismo las conductas se dice que hay ciertos componentes y algunas actitudes que pueden estar en afecto para ello no todo requiere de la expresión por todo afecto causado. Se dice que algunos expertos con respecto a las conductas se finalizan en algunas situaciones sociales. Por ello se asemeja en las formaciones de los valores y en la cual se utiliza algunas acciones o actos ya que nos enfrentan situaciones críticas y no son viable.

Sus componentes de la actitud

Según el autor de Rodríguez que se distribuye en tres componentes de las actitudes:

Componente cognoscitivo: es el conjunto de datos e información dada por el sujeto que sabe acerca de objetos que se abarcan o se va a desarrollar en algunas conductas adecuadas en ellas, donde se conforma creencias ante ello, además brinda información adecuada en casos que dan expectativas positivas al valor y en algunos estudios que se brindan.³⁵

Componente afectivo: se produce por algunos sujeto que mantienen algunas sensaciones o sentimientos a la vez que se viene a favor o en contra del otro, se dice que el más riguroso es la diferencia con el respecto de la creencias y algunas opiniones donde se experimenta con algunas experiencias positivas o nulas.³⁵

Componente conductual: es pensar con algunas tendencias de procesos, es cuando surge una verdadera asociación entre objeto y el sujeto.^{13c} Esta tendencia va ser una reacción hacia los objetos de una determinada manera, la cual el componente activo de la actitud que se da sobre este componente y la relación entre actitud conducta, y las variables que están interviniendo, girará nuestra investigación.³⁵

LAS FUNCIONES DE LAS ACTITUDES

Los procesos cognitivos, conductuales, emotivos, y sociales, son múltiples. La principal función resulta ser la cognoscitiva, por otra parte las actitudes están en la base de los procesos cognitivos y emotivos prepuestos al conocimiento y a la orientación en el ambiente, aquí sus funciones se dan en tres:

1. El conocimiento. Esto pueden actuar como presentación esquematizada o filtros cognitivos para una opinión hacia el conocimiento por ejemplo, los chinos, puede obstruir el conocimiento de aspectos muy positivos que puede presentar; no nos quedaremos sólo con lo de negatividad que uno no puede realizarlo y también en ocasiones, para determinar la extensión de las actitudes se pueden presentar situaciones deductivo para ver como ver actuar los comportamientos en distintas circunstancias o de filtra la toma de la ganancias de la acción del saber.
2. La actitud nos da la adaptación que nos permiten adaptarnos y a incorporarse a los grupos sociales para poder pertenecer a uno de ellos y por lo consiguiente pensar y hacer lo más parecido posible a las características del conjunto de personas.
3. Ego defensiva. Podemos desarrollar actitudes para defendernos ante determinados objetos.
4. Expresiva. Las actitudes nos permitirán mostrar a otros y se nuestra su identidad qué somos y como somos ante la realidad de las personas.

Son aquellas disposiciones personales que tienen una carga afectiva que influye en la toma de decisiones. Se determina el valor como un grupo de actitudes ante un componente.³⁵

LA FORMACIÓN DE ACTITUDES

Es la diferencia de tipos de teorías sobre la formación de las conductas, estas son como las teorías que aprende de las cualidades estables coherentes utilizando conjuntos de proceso y mecanismos que nos permiten procesar al individuo.

La Teoría del aprendizaje: la teoría se basa en el término de conocer o de fijar datos de la que se percibe nueva acción de saber de los cuales intentamos desarrollar varias ideas, con un buen estado de ánimo que produce alegría y felicidad, con las conductas asociadas a estos aprendizajes. Las actitudes hacia la información nueva con la que el posee, así puede ser reforzado mediante experiencias muy amables y que agrada, favorables.

La Teoría de la consistencia cognitiva: esto se fundamenta o basa en la acción de aprender de nuevas acciones relacionando a la nueva acción de informar con algunas otras informaciones que ya se conocía, y así mismo podemos ser tratados con ampliar ideas nuevas o actitudes de capacidad para estar desarrollando entre sí de cada persona.

Teoría de la disonancia cognitiva: León Festinger creó la teoría en el año 1962, esto consiste en hacernos pensar que existe una cosa verdadera de nosotros mismos y a nuestro saber de acción que algo no nos ocasiona daño pero sabiendo en realidad no puede pasar si se siguiese manteniendo esta actitud, tras haber procesado un examen y fracasar en el intento por esto se puede provocar un desacuerdo, porque todos tomamos dos actitudes incompatibles entre sí que nosotros mismos intentamos impedir que ocurra de manera que se refleja. Esto nos impulsa a proyectar nuevas actitudes o a cambiar las actitudes frente al comportamiento ya existentes.³⁵

Las personas tienen unas actitudes que estimulan de forma orgánica que pueda ser un círculo donde se rodean e incluso para aquellos que en fin se dirige a una acción para los cuales podemos obtener entre sí o no tener ningún conocimiento ni experiencia, enseguida podemos ser evaluados en la una magnitud excelente, mala, o favorable o desfavorable. Si bien, la formación de las actitudes de alguna de estas evaluaciones puede estar alterada a la persona la forma de pensar por sus aspectos genéticos, como parece ocurrir con ciertos estímulos muy concretos, tales como ser determinados sonidos y sabores, cuyo origen parece radicar en los mecanismos relativamente innatos que han favorecido a la especie de las edades antepasadas, la mayoría de las actitudes tiene sus raíces muy distintas de aprendizaje y de su desarrollo social y emocionales, de esta forma, muchas actitudes se adquieren:

Por lo condicional el instrumental, es decir, por medio de los premios y castigos que con llevamos hacia una nuestra de la conducta que es la acción que uno puede modelar o imitación de otros. Por ideas religiosas y de la observación que pueda suceder por las conductas de otros comportamientos.

En este se va alejando o separando al espacio que iban a evaluar con más detalle alguno de los procesos a través de los cuales se forman las actitudes que

generan una buena organización hacia al alrededor de los componentes de las actitudes frente a ellos. Como ya hemos mencionado, las actitudes se van determinada a cada cosa o persona de los tres componentes de acción de actuar, denominados, en función del tipo de la información que contienen componente afectivo, y componente cognitivo, y componente conductual. Los tres tipos de información que se conllevan a una actividad de generar una gran importancia de formación y de los determinados componentes de la actitud.³⁵

Mitos: El Papanicolaou produce aborto, el Papanicolaou es muy doloroso, y produce heridas, las familias de antecedentes de esta enfermedad de cáncer, no tengo síntomas de cáncer; los dispositivos intrauterinos (DIU), producen cáncer cervicouterino; puede adquirir infecciones No vale la pena hacerse el Papanicolaou ya que solo sirve para saber si una mujer tiene enfermedad mortal e incurable, Es en común que le damos a las personas que ponen mucha más atención y dan mucha más importancia a las experiencias negativas que a las positivas .³⁷

Creencias: No produce aborto, se puede realizar hasta un poco antes del parto; y mucho menos el Papanicolaou no duele , es rápido y sencillo, no produce heridas, no causa infección al realizarse si se hace con una buena bioseguridad, ya que se toma delicadamente las células de la superficie del cuello del útero ; y sin embargo todas las mujeres que hayan tenido alguna vez relaciones sexuales pueden desarrollar cáncer de cuello uterino ; se dice que los DIU no se asocian con ningún aumento de cáncer uterino, el Papanicolaou se realiza con espéculos limpios, estériles o desechables, el Papanicolaou puede detectar anomalías antes de que se conviertan en cáncer, asimismo si el propio cáncer se detecta en seguida puede curarse con el tratamiento adecuado.³⁷

1.3.4. Rol de enfermería en la promoción del Pap.

Rol de enfermería se da dentro de las muchas funciones que debe desempeñar diariamente el profesional de enfermería, la toma, el manejo y la educación del personal a cargo en relación con las muestras clínicas que es fundamental para llegar a un óptimo diagnóstico, en este caso, un diagnóstico microbiológico, en el que se pretende encontrar el agente causal de una enfermedad infecciosa o una respuesta del sistema inmune ante la presencia de dicho agente o anomalías neoplásicas, de la cual el logro de este fin depende de un

excelente desempeño de los profesionales de enfermería en la toma y en el manejo de las muestras clínicas.⁹

Las intervenciones de enfermería que se da es dar a conocer y a enseñar sobre el procedimiento del Examen del Pap y así adquirir la confianza del paciente, como también explicarle cual es el propósito de lo que vamos a realizar, y al mismo tiempo indicar las condiciones para el examen, de manera describir las actividades del examen y enseñar al paciente que es lo que debe de hacer cuando se encuentra en el consultorio, y como dar tiempo al usuario para que exprese sus inquietudes sobre la prueba.⁹

DOROTHEA OREM. "TEORÍA GENERAL DE LA ENFERMERÍA". Nos habla sobre la Teoría General de la Enfermería de Dorotea Orem, está compuesta por tres teorías relacionadas entre sí: Teoría del Autocuidado, Teoría del Déficit de Autocuidado y Teoría de los Sistemas de Enfermería, donde se define la salud como "el estado de la persona que se caracteriza por la firmeza o totalidad del desarrollo de las estructuras humanas y de la función física y mental", por lo que la salud es un concepto inseparable de factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales. Incluye la promoción y el mantenimiento de la salud, el tratamiento de la enfermedad y la prevención de complicaciones.⁹

1.4 La Formulación del Problema

Problema General:

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho, 2016?

Problemas específicos:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el Papanicolaou según dimensiones que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho?

- ¿Cuál es el nivel de actitudes sobre el Papanicolaou según dimensiones que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho?

1.5 Justificación

El presente estudio se justifica porque el cáncer de cuello uterino constituye uno de los problemas de salud pública más importantes en mujeres en Latinoamérica.

Así ha sido elaborado este presente estudio que tiene como propósito concientizar todas las mujeres e incentivar y crear conciencia en la población frente al Examen del Papanicolaou y así que sepan la importancia de la gran utilidad del Papanicolaou de esta forma disminuir la tasa de mortalidad de las mujeres debido al CaCu en el hospital San Juan de Lurigancho.

El resultado nos permitirá identificar las dificultades de la información, comunicación y educación y de esta manera generar acciones que mejoren las coberturas y servicios de atención a la mujer.

Los resultados obtenidos servirán para que las autoridades de la institución donde se hizo el estudio puedan proponer estrategias de trabajo y continuar con la línea de investigación con la finalidad que puedan adoptar medidas necesarias, así como disminuir los índices de desconocimiento sobre el tema obtenido y que se hagan la prueba de Papanicolaou.

1.6 HIPÓTESIS

Hipótesis General:

H₁: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho, 2016

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho, 2016

HIPÓTESIS ESPECÍFICA:

- El nivel conocimiento sobre el Papanicolaou según dimensiones, que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho es medio.
- Las actitudes sobre el Papanicolaou según dimensiones, que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho son desfavorables.

1.7 OBJETIVO

1.6.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho, 2016

1.6.2 Objetivo Especifico

- Evaluar el nivel conocimiento sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho

- Identificar las actitudes sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho

II. METODOLOGIA

2.1 DISEÑO DE INVESTIGACION.

El diseño de la investigación es no experimental porque es la búsqueda empírica y método en la que el científico no posee el control directo de las variables independientes, debido a que sus afirmaciones ya han ocurrido o a que son inherentemente no manipulables que hacen inferencias sobre las relaciones entre variables, sin intervención directa sobre la variación simultánea de las variables independiente y dependiente.³⁶ De corte transversal. Porque no existe continuidad en el eje del tiempo.

Tipo de estudio

El estudio es de tipo descriptivo correlacional porque: tiene como finalidad identificar el grado de relación o asociación no causal existente entre dos o más variables.³⁶

En este presente trabajo de investigación es la recolección de datos para probar la hipótesis, con base de la medida numérica y el análisis estadísticos.

Según Hernández, este estudio de tipo correccional, tienen como propósito medir el grado de relación que existe entre dos o más concepto y es medible cada una de ellas y después, cuantifican y analizan y efecto de vincular.³⁶

2.2 VARIABLE

VARIABLE 1: Conocimiento sobre el Papanicolaou

VARIABLE 2: Actitudes sobre el Papanicolaou

<p>ACTITUDES SOBRE SOBRE EL PAPANICOLAOU</p>	<p>A nivel conductual, una actitud se expresa cuando aceptamos de manera natural la realización de un examen de Papanicolaou, a nivel ideático, que es el pensamiento que en ese momento la paciente se dice a sí misma, señalando que es realización del examen del Papanicolaou, como actitud se expresa también a nivel emocional, es decir, la paciente no solo piensa que el examen es indispensable, sino que también lo siente. (12)</p>	<p>En la medición de la variable de actitud se tendrá en cuenta las dimensiones sobre el examen del Papanicolaou. La variable se medirá a través de Likert</p>	<p>cognitivo</p> <p>Afectivo</p> <p>Conductual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Detecta el cáncer • Medico • Parto • Aborto • Heridas • Importancia para Prevenir • Compañero sexual • Decisión de pareja • Dolor • Molestias • Infección • Actitud positiva • Incomodidad • Negación del esposo • No es necesario • No desollara el cáncer • Negatividad 	<p>Favorable Desfavorable</p>
--	---	---	--	---	-----------------------------------

2.2 Metodología

El estudio tiene el método observacional porque la investigadora no ha sido participe ni ha influido de alguna manera en la realidad del estudio.

2.3 Población y muestra

La Población:

Estuvo contribuida por todas las usuarias mujeres que acuden al consultorio de obstetricia en el “Hospital San Juan de Lurigancho” a este último mes que son aproximadamente 80 mujeres.

Criterio de inclusión:

- Señoras adultas que pertenezcan a al SIS en el Hospital San Juan de Lurigancho.
- Señoras adultas de 25 en adelante
- Señoras adultas que asistan a sus controles.

Criterio de exclusión:

- Señoras adultas que no acepten participar en el estudio y/o no firmen el consentimiento informado

2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

La técnica que se utilizo es la encuesta para recolectar información para el estudio, los instrumentos serán dos cuestionarios para medir las dos variables en las madres del hospital San Juan de Lurigancho.

Instrumento 1: Evaluar el nivel conocimiento sobre el Papanicolaou en usuarias adultas jóvenes del consultorio de obstetricia del hospital “San Juan de Lurigancho se empleará el cuestionario conformada por 11 preguntas. El instrumento estará compuesto por 18 preguntas divididas en 2 dimensiones: 11 preguntas evaluaran las generalidades, 7 preguntas evaluaran procedimientos sobre el examen del Papanicolaou.

Instrumento 2: Para Identificar las actitudes sobre el Papanicolaou en usuarias mediante la escala de Likert de 5 ítems: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo. En este instrumento emplea 20preguntas divididas en 3 dimensiones: 7

preguntas evaluarán el componente cognitivo y 8 preguntas evaluarán el componente afectivo y 5 preguntas evaluarán componente conductual.

2.5 VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.

La validación del instrumento se determinó mediante el Juicio de expertos, en donde se contó con la participación de 5 profesionales de la salud entre docentes universitarios, especialistas en el área asistencial y de investigación. (Ver anexo03)

Para la determinación de la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto, en la cual se encuestó a 15 personas que acuden al consultorio Ginecológico de San Juan de Lurigancho, los cuales no forman parte de la Población. Luego se pasó al programa SPSS 23 para evaluarlo con el alfa de cronbach donde se obtuvo como resultado en mis Instrumentos de actitudes es 0.654, conocimientos es 0.690 lo cual indica que la encuesta aplicada es confiable (ver anexo 05).

2.6 Métodos de análisis de datos:

Para el análisis de datos se realizarán los siguientes pasos:

- Recolección de la información (Aplicación del instrumento)
- Tabulación manual con libro de códigos (Ver anexo 9)
- Elaboración de la base de datos en el SPSS versión 23
- Análisis de datos: mediante el uso de los estadísticos descriptivos

2.7 Aspectos éticos:

La investigación tendrá en cuenta los siguientes principios éticos:

Autonomía: Las mujeres que participan en este estudio de investigación se encuentran informados de los objetivos y beneficios que tendrán si aceptan su participación en la encuestas, por esto será garantizado mediante la firma del consentimiento informado.

Justicia: Las mujeres tienen derecho a decidir si participan o no en este trabajo de investigación.

No maleficencia: Los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas no serán divulgadas, serán mantenidos en el anonimato.

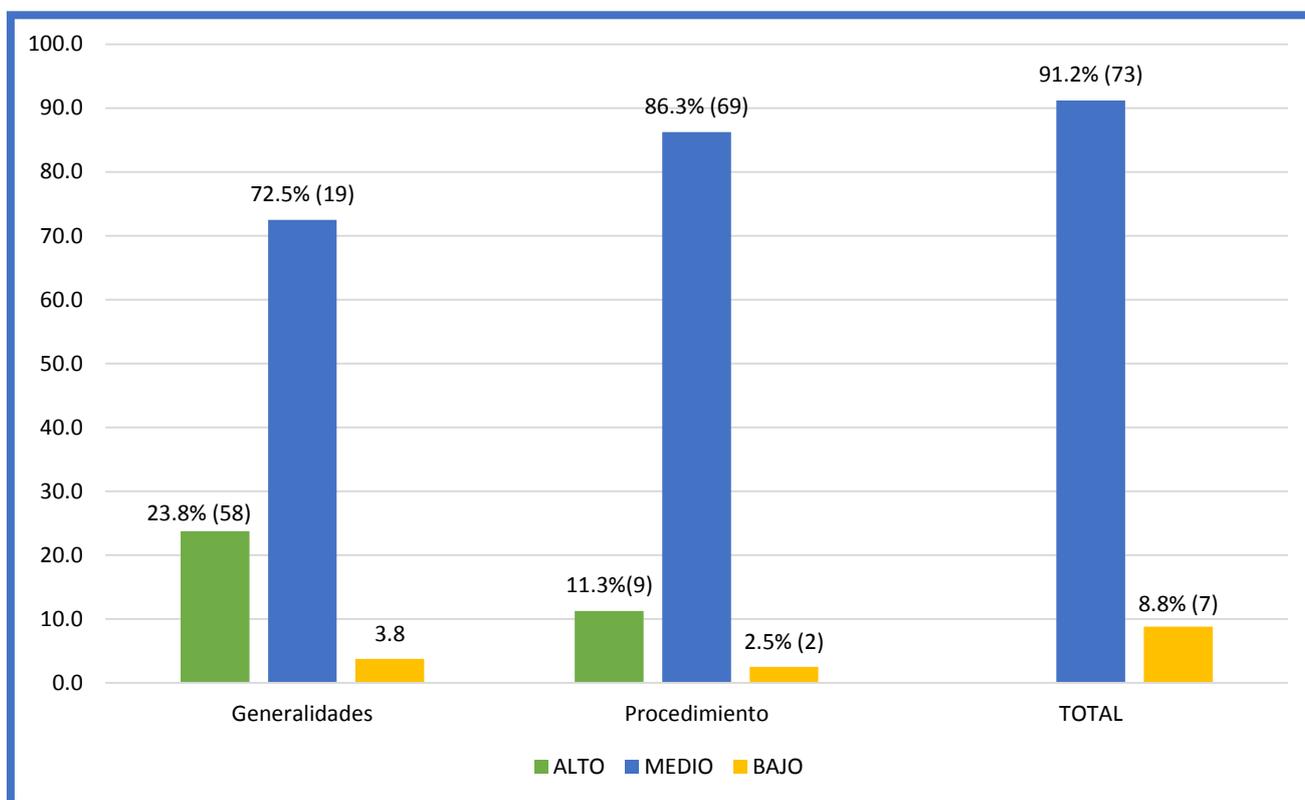
Beneficencia: se verá reflejado en la percepción sobre el examen del Papanicolaou en atención de enfermería que presentan las mujeres adultas jóvenes en el consultorio ginecológico.

III. Resultados

3.1. Resultados Descriptivos:

Grafico N° 1

Nivel de conocimiento de mujeres adultas sobre el Papanicolaou.



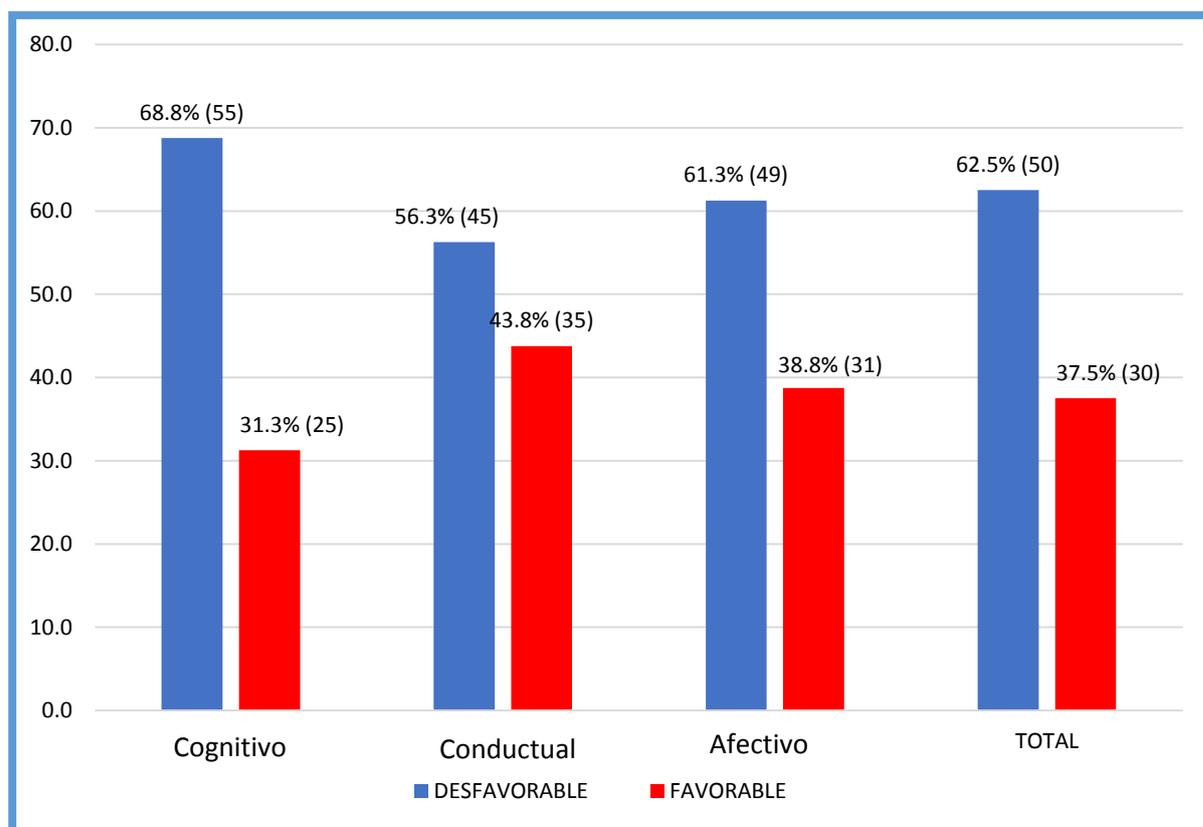
Fuente: Cuestionario aplicado a usuarias de consultorio de Ginecología del Hospital san Juan de Lurigancho. Anticona – 2017.

INTERPRETACION:

Según el grafico podemos observar que de un total de 80 usuarias mujeres encuestadas, la mayoría de mujeres obtienen un nivel de conocimiento medio (91.2%) sobre el Papanicolaou, el mayor conocimiento se registró en la dimensión generalidades (23.8% alto).

Grafico N° 2

Actitud de mujeres adultas sobre el Papanicolaou



Fuente: escala de Likert aplicado a usuarias de consultorio de Ginecología del Hospital san Juan de Lurigancho. Anticona – 2017.

INTERPRETACIÓN:

Según el grafico podemos observar que de un total de 80, la mayoría de mujeres tienen actitudes desfavorables (62.5%) sobre el Papanicolaou, es especialmente destaca la actitud desfavorable en la dimensión cognitiva (68.8%).

3.2. Resultado Correlacional

Tabla 1

Relación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre Papanicolaou en usuarias adultas del Hospital San Juan de Lurigancho, 2016

CONOCIMIENTO	Actitudes				Total	
	Desfavorables		Favorables			
	N	%	N	%	N	%
BAJO	4	8.0%	3	10.0%	7	8.8%
MEDIO	46	92.0%	27	90.0%	73	91.2%
TOTAL	50	100.0%	30	100.0%	80	100.0%

Fuente: Anticona – 2017.

INTERPRETACIÓN:

Tanto la mayoría de mujeres que tienen actitudes favorables (90%), como las que tienen actitudes desfavorables (92%); tienen a su vez nivel de conocimiento medio sobre el Papanicolaou.

3.3. Prueba de Hipótesis

Hipótesis General

H₁: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho, 2016

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho, 2016.

Tabla 2

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,094 ^a	1	,759
Corrección de continuidad ^b	,000	1	1,000
Razón de verosimilitud	,093	1	,761
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	,093	1	,761
iN de casos válidos	80		

a. 2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,63.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Una vez formulada la hipótesis, se realiza la prueba de chi cuadrado de Pearson para verificar el grado de relación de las variables. El resultado muestra una Sig de 0.759 (PV >0.05), por lo tanto se rechaza la H₁ y se acepta el H₀. Concluyéndose que no existe relación significativa entre conocimiento y las actitudes sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho, 2016

IV. DISCUSIÓN

Al evaluar el conocimiento sobre el examen del Papanicolaou en el presente estudio se encontró que la mayoría de mujeres se encuentran con conocimiento medio con 91.2% seguido del conocimiento bajo 8.8%. No se encontraron antecedentes que coincidan con estos resultados, sin embargo existe 3 estudios nacionales y 2 internacionales con resultados que difieren con lo encontrado; así a nivel nacional tenemos a Delgado¹⁶ en su estudio realizado en Chiclayo quien encontró que el 40.5% de participantes tenía conocimiento alto de examen del Papanicolaou, así como Cabrejo ¹⁸ en su estudio realizado en Trujillo encontró que el 40.5% de participantes tenía el conocimiento alto por el contrario, Justo ¹⁹ en su estudio realizado en Arequipa encontró que 55% de las mujeres jóvenes tenían conocimiento bajo, Asimismo a nivel internacional se difiere con lo encontrado por Tenorio M.¹² en su estudio realizado en Nicaragua, donde indica que el 60% de mujeres presentó un nivel alto de conocimiento sobre el examen del Papanicolaou, así como Verssimo¹³ en su estudio en Brasil, quien encontró que 46.1% tenía un conocimiento alto, Según la base teórica Conocimiento sobre el Papanicolaou es que se conlleva a datos determinados sobre que se puede determinar en cada persona para decidir su conductas y así es la manera de organizarse que tienen cada ser humano, se decide frente a estas situaciones obtienen algunos principios éticos o metodológico, ya que el conocimiento se manifiesta más en ideas y en informaciones acerca de ello, por ende los estudios hacen que se establezcan y mejoren para brindar una adecuada información, asimismo se define que ello es muy importante y con mucho empatía y sabiduría respecto en la academia. ²⁴ con todo lo mencionado se puede decir que los estudios, podría deberse que los antecedentes consultados con mayor porcentaje de conocimiento han sido realizado en mujeres que acuden en instituciones educativa realizados u hospitales donde se supone que tienen mayor conocimiento el tema a diferencia de presente estudio que fue realizado en un centro de salud de nivel I resaltar que la información que recibe la mujer debe de ser transmitida por un personal de salud, donde la enfermera desempeña un gran papel importante en la educación y prevención para prevenir el cáncer del cuello uterino.

En un análisis por dimensión es de nivel de conocimiento, en generalidades se encontró que el 72.5% tienen conocimientos a un nivel medio. No se encontraron antecedentes que midan dicha dimensión. En la misma dimensión encontramos los siguientes resultados por ítems:

- 70% de mujeres conocen el concepto sobre Papanicolaou. Se encontraron tres antecedentes nacionales como uno internacionales con resultados que coinciden con este estudio encontrado, así tenemos que a nivel nacional Delgado¹⁶ en un estudio realizado en Chiclayo encontró que el 93.3% de mujeres que respondieron que es un examen del cuello uterino, de igual manera Justo¹⁹ en su estudio realizado en Arequipa encontró que el 74.5% conoce acerca del examen del Papanicolaou, de igual forma Vásquez¹⁴ en el estudio realizado en Iquitos, encontró que el 92.0% de las mujeres entrevistadas saben que el Papanicolaou es útil para detectar el cáncer del cuello uterino. Y a nivel internacional según los resultados en Argentina Ramirez¹⁰ en Argentina el 91.5% de las mujeres refieren conocer acerca de la prueba de Papanicolaou. No se encontró antecedentes que difieren a estos ítems. Según la base teórica, el examen del Papanicolaou (llamada también citología vaginal) es el Examen de filtrar o de tamizaje cervical, se realiza para detectar cambios anormales de células del cuello útero; desde la parte inferior del útero donde se encuentra la matriz, que conecta al canal vaginal.²⁵ otros ítems que se podemos mencionar:

- 60% conocen sobre su importancia, sin embargo existe en su estudio 2 antecedentes nacionales como 1 internacionales, y así con resultados que si coinciden con lo encontrado con este estudio, así tenemos que a nivel nacional Justo¹⁹ en el estudio realizado en Arequipa nos dice que el 69.5% de las mujeres refieren conocer la utilidad de la importancia del Pap, y sin embargo Delgado¹⁶ en su estudio encontrado en Ayacucho el 70.4% de las mujeres respondieron que la prueba sirve para detectar el cáncer del cuello uterino, a nivel internacional que coincidan Tenorio¹¹ en su estudio encontrado en Nicaragua con el 57.3% de las mujeres entrevistadas si saben la utilidad de la prueba de citología cervical, donde se respondió que la prueba sirve como un método diagnóstico para la detección de cáncer cérvico uterino, al respecto se encontró 1 antecedentes que difieren, así tenemos un antecedente nacional, donde así mismo Machas, Quiroz¹⁵ en su estudio realizado en Huancayo se encontró que el 80.69% de las

mujeres entrevistadas que desconocen en su estudio encontrado respuestas preocupantes ya que no saben su importancia del Papanicolaou, así mismo tenemos antecedentes internacionales que difieren , Ruoti de García de Zúñiga, Arrom de Fresco, Ruoti Cosp, Ore¹² que en su estudio encontrada en Paraguay que el 37% responden que desconocen para qué sirve el examen del Papanicolaou en su estudio encontrado . Según en la base teórica nos dice la importancia del Examen del Papanicolaou, forman parte importante para poder diagnosticar el cáncer del cuello uterino donde las cual las mujeres deben de acudir a la atención de salud primaria, donde es un método de prevención para poder detectar las anomalías de las celulares que pueden conducir el cáncer y si se detecta antes y ser tratada, o así no se desarrolle ²⁸. Otro ítem:

- en qué casos una no mujer puede hacerse el examen, donde en mi estudio se dio que el 77.5% desconocen en qué casos pueda realizarse, sin embargo existe en su estudio antecedentes nacional como internacional, y así con resultados que si difieren con lo encontrado la tesis, así tenemos que a nivel nacional Vasquez¹¹ en el estudio encontrado en Iquitos que el 60% de las mujeres no se debe hacer con la regla. Sin embargo existe en su estudio antecedente internacional, y así con resultados que si difieren con lo encontrado con este estudio, así tenemos Tenorio¹¹ en su estudio encontrado en Nicaragua, el conocimiento del 84% de las mujeres saben que la prueba no se debe realizar durante el periodo menstrual. Según la base teórica nos dice, No estar menstruando porque no puede visualizar, No haber tenido relaciones sexuales de preferencia dos o tres días antes del examen, de no a ver hecho lavado o duchas vaginales, al lavarse elimina las bacterias y no nos sirve para poder identificar un proceso infeccioso, No aplicarse ningún medicamento ya sea jalea, pomadas, cremas, óvulos etc. ³¹.Otros ítems que se podemos mencionar_

- 71.3% donde el resultado obtenido fue que desconocen, según el inicio de las relaciones sexuales, el Papanicolaou se lo deben hacer, con el 71.3%, sin embargo existe en su estudio 1 antecedente nacional como 1 internacional, y así con resultados que si difieren con lo encontrado a, Vásquez¹⁴ que en su estudio encontrado en Iquitos que el 79.0% conocen que las mujeres que ya tenían relaciones sexuales deben hacerse un examen del Papanicolaou. A nivel internacional se encontró que difieren con los resultados encontrados son

realizados por Ramírez¹⁰ en su estudio encontrado es que el 96.0% de las personas conocen que deben tomarse la prueba de Papanicolaou, son las mujeres que han iniciado relaciones sexuales. Sin embargo en la base teórica nos dice que todas mujeres deben de realizarse el examen del Pap. , junto con un examen pélvico, como parte de su rutina de cuidado de la salud para la mujer. Necesitan realizarse el Examen del Papanicolaou si es mayor de 18 años, o si a iniciando su vida sexual, también necesitará hacerse el examen del Papanicolaou. No existe una edad límite para hacerse la prueba³. Otros ítems:

- El 70% de mujeres no conocen según las características de la menstruación se deberían de realizarse y en qué casos no debe hacerse el examen del Papanicolaou, sin embargo existe en su estudio antecedente nacional ni como internacional. Por lo mencionado podemos deducir que tener un buen nivel de conocimiento en generalidad se encontró a nivel medio, esto podría deberse a que la población de las usuarias estudiadas en la tesis podríamos decir que ellas tiene un concepto bajo ya que solo acuden a veces a hospitales o centros de salud, en la cual no tienen mucha relación en los estudios de los antecedentes mencionados que nos reflejan que saben más acerca de las generalidades sobre el examen del Papanicolaou como la importancia , la utilidad, las indicaciones que ellas puedan hacerse frente al examen , ya que ellas puedan acudir a diario a centros de salud, o decir que se encontraron con profesionales en los estudios, la importancia que se debe de resaltar es que nosotros como profesional de la salud que debemos de ser transmitida la información que puede llevar a cabo la mujer acerca del examen del Papanicolaou; así se puede decir que las mujeres si tienen conocimiento de lo que es el examen de Papanicolaou y que los conocimientos que han aprendido al acudir a los servicios de salud, con lo que podemos reflejar con el porcentaje dado, así podemos descartar de igual forma que la falta de conocimiento sobre lo que es el examen de Papanicolaou. La mayoría de las mujeres entrevistadas de los antecedentes nos dice que saben de la importancia del examen del Papanicolaou así también algunas de las mujeres que mencionaron tener pocos o nulos conocimientos sobre la importancia y como que es bueno realizárselo porque es importante detectar o diagnosticar el cáncer del cuello uterino, así como mujeres que mencionaron que no es bueno realizarse el Papanicolaou debido a que no han tenido o recibido

ningún tipo de consejería sobre la importancia de realizárselo el examen donde desconocen.

Sobre el nivel de conocimiento en su dimensión procedimiento del Papanicolaou se encontró que el 86.3% es medio, así tenemos que a nivel internacional que difieren Veríssimo¹³ en su estudio realizado en Brasil quien encontró que el 98.1% de las mujeres había oído del procedimiento. Según base teórica, la toma de muestra para el examen del Papanicolaou, no es solo una rutina instrumentada, si no es un procedimiento sistematizado y guiado clínicamente para obtener la información, para realizar un diagnóstico preciso, donde el personal que realiza la toma de muestra debe conocer los aspectos teóricos como prácticos para que pueda sustentar la importancia para que obtenga buenos resultados adecuados por lo que enfatiza la necesidad de saber.²⁶

Respecto a los ítems:

-El 88% conocen que profesional realiza el procedimiento del examen del Papanicolaou, donde no se encontró antecedentes. Según base teórica, el profesional de la salud el ginecólogo/obstetra que da debidamente el procedimiento del Pap.²⁸ Otros ítems:

-El 63.7% desconocen sobre el tiempo hacia la toma del examen, sin embargo existe en su estudio 2 antecedentes nacionales como 1 internacionales, y así con resultados que si coinciden con lo encontrado con este estudio, así mismo tenemos antecedentes internacionales que coinciden, Ruoti de García de Zúñiga, Arrom de Fresco, Ruoti Cosp, Ore¹² que en su estudio encontrada en Paraguay que el 36.4%, donde responden que conocen que se da cada año, así con resultados que si difieren con lo encontrado con este estudio, así tenemos que a nivel nacional Delgado¹⁶, en su estudio encontrado en Chiclayo con el 56.3% respondieron que la prueba se debe realizar cada año. Y a si mismo Justo¹⁹ en su estudio encontrado en Arequipa, el 68.50% responde correctamente a la frecuencia de Pap. Según la base teórica, los médicos recomiendan realizarse el examen del Pap ser evaluada una vez al año. Pero si el gineco/obstetra le puede indicar después que ha tenido tres exámenes con resultados de respuestas normales durante tres años continuos, se haga la prueba cada uno o tres años.²⁶ Otro ítems:

-El 58.8% de mujeres desconocen cuanto tiempo de tomarse el examen no debería tener relaciones sexuales, donde no se encuentra antecedente que hablan de lo mencionado. Según base teórica, no haber tenido contacto con su pareja de preferencia dos o tres días antes del examen³. Otros ítems:

- En qué lugar se toma la muestra para del Papanicolaou, como resultado obtenido es que si conocen con un 56.3%, sin embargo existe el estudio antecedentes nacionales que coinciden con lo encontrado con el estudio, así tenemos a Delgado¹⁶ en un estudio realizado en Chiclayo encontramos que el 56.8% respondieron que la muestra se toma del cuello del útero, y así con resultados que coinciden con lo encontrado con este estudio, así tenemos que a Justo¹⁹. En el estudio realizado en Arequipa nos dice que el 60% de las mujeres saben el lugar de toma de muestra. Según la base teórica la toma de la muestra, al seguir con el examen del Pap se va dar la prueba al introducir el espejo vaginal; de ser necesario usar, como lubricante, agua estéril o suero fisiológico hasta llegar visualizar el cuello uterino de la paciente, la adecuada toma exige la observación directa del cuello uterino y obtener muestras simultáneas de exocervix y endocervix.²⁷. En base a lo encontrado podemos deducir que tener un nivel de conocimiento hacia los Procedimiento del examen del Papanicolaou se llegó a nivel medio ya que la población de mujeres estudiadas en la presentación de la tesis correspondía a mujeres que acuden a los consultorio de Ginecó /obstetra, donde responde correctamente a los procedimientos, así como que responde incorrectamente las mujeres que no acuden a un centro de salud o consultorios, porque es importante que las mujeres sepan acerca de los procedimientos que se lo va realizar el examen del Papanicolaou. Con todo lo mencionado se puede decir que las mujeres conocen acerca de lugar de toma del examen del Papanicolaou así en este estudio dado debemos señalar o decir que las personas encuestada tiene un nivel de grado superior o si acuden a un establecimiento de salud le brindar información sobre instrucción del procedimiento acerca de la toma de muestra del examen de Papanicolaou; respecto a las mujeres el número de porcentaje desconocen donde refleja que cada día hay mujeres que no están informadas de las indicaciones acerca del examen, donde de repente hay mujeres analfabetas lo cual pueda disminuir el nivel de conocimiento y no acceder al examen por lo tanto no saben.

Al evaluar las actitudes sobre el examen del Papanicolaou en el presente estudio se encontró que la mayoría de mujeres se encuentran con actitudes desfavorable del 62.5% y actitudes favorables del 37.5%. sin embargo existe en su estudio 5 antecedentes nacionales como 1 internacionales, así a nivel nacional que coincidan con los resultados encontrados son los que realizado por Delgado¹⁶ en su estudio realizado en Chiclayo se da el 60.5% tiene un nivel de actitudes desfavorables, a nivel internacional según Ramírez¹⁰ en su estudio realizado en argentina encontró 93% de la mujeres tienen actitudes desfavorables sobre la toma de Papanicolaou; que fueron consultados, así tenemos que a nivel nacional Machas, Quiroz¹⁵ en su estudio realizado en Chiclayo quien encontraron que el 90,91% de participantes tenían actitudes favorables acerca del examen del Papanicolaou, igual maneras Vásquez¹⁴ en su estudio realizado en Perú, quien encontraron que el 50.3% tiene actitudes favorable hacia el examen del Pap. De igual manera el antecedente de Carrasco y Valera¹⁷ en su estudio realizado en Tarapoto se encontró que el 54.05% muestran una actitud favorable frente al examen del Papanicolaou, de igual forma Justo¹⁹ en su estudio realizado en Arequipa se encontró que el 66.5% muestras una actitud favorable. Según la base teórica la actitud hacia el examen del Papanicolaou en los servicios de salud, son incluidas a las prácticas y la determinación de identificación a la Prueba³⁴. con todo lo mencionado se puede decir que a nivel nacional la mayoría de estudios encontrados de los antecedentes ,por parte de las mujeres en la población estudiada las actitudes se encontró favorables, con respecto a la actitud de las mujeres que participaron se encontró que en mi estudio las mujeres tienen una actitudes desfavorable, sin embargo hay personas interrogadas que no van constantemente a un consultorio o a un centro de salud, y así frente a las diferentes barreras de acceso que impiden el uso efectivo de los programas de Detección de Cáncer Provinciales, dentro de las principales se resaltan dificultades con la comunicación efectiva, consejerías que acompañen todo el proceso y el seguimiento dentro del programa, flexibilidad en los horarios y la facilidad para que la atención sea brindada por mujeres, ya que persisten situaciones relacionadas con pudor y vergüenza.

Sobre el nivel de actitudes cognitivos frente al examen del Papanicolaou, se encontró 61.3% desfavorables. Estos resultados no se encuentran antecedente

como nacionales, internacionales. Según la base teórica es el conjunto de datos e información dada por el sujeto que sabe acerca de objetos que se abarcan o se va a desarrollar en algunas conductas adecuadas en ellas, donde se conforma creencias ante ello, además brinda información adecuada en casos que dan expectativas positivas al valor y en algunos estudios que se brindan.³⁵

En un análisis por ítems:

-se puede observar que nos llaman la atención de un 43.8% el Papanicolaou detecta solo el cáncer cuando está avanzado, donde la mayoría de mujeres responden totalmente de acuerdo, al respecto no se encontró antecedentes que han evaluado este ítems, sin embargo en la base teórica el Papanicolaou es eficaz para detectar cáncer , el frotis repetido con el tiempo permite detectar casi todos los cánceres y también frotis de grado altos, el Papanicolaou es relativamente económico cuando se lleva a cabo en el momento del examen físico sistemático, si bien está en aumento, todavía es bajo en comparación con otras modalidades de detección oportuna³⁰. Otro ítem:

- se da que el 42.5% está totalmente de acuerdo si el medico lo ordena, donde no se encuentra antecedentes. Según la base teórica, se da una solicitud del examen citológico que es dada en una hoja para poder ser firmada con su consentimiento la cual es la comunicación con el médico ginecólogo³⁰. Otros ítems:

- nos dice que el 33.8% está en desacuerdo adquirir conocimiento nuevos acerca del Papanicolaou. No se encuentra antecedentes. Por lo mencionado se puede decir que las actitudes hacia el Papanicolaou las mujeres responden favorablemente a cuestión que el Papanicolaou solo detecta cuando está avanzado sobre el cáncer de cuello uterino, y así en el punto de vista de las usuarias, ya que la enfermera cumple una función donde se encarga de informar a las mujeres que puedan acudir al centro de salud, hospitales, Etc. ya que existe una tasa de incidencia donde es favorables acerca del Papanicolaou

por lo mencionado se puede decir que las mujeres entrevistadas en mi estudio mencionaron que nunca les han hecho el examen del Papanicolaou, o como que sea malo realizarse o que no se lo realicen, mientras que las mujeres mantiene una actitud desfavorable , así donde esto nos refleja en el estudio dado, o podría

ver factores que influyan en la renuencia a realizarse el examen , o no se deberían realizar el examen por que podría traer repercusiones negativas hacia su salud, pero como es importante mencionar que el mayor porcentaje de usuarias puedan pertenecer a una comunidad religiosa que podría impedir a su función del examen entonces que el profesional de la salud pueda informar el beneficio para que a través de los líderes de cada religión puedan hacerles ver la importancia del autocuidado demostrándolo al realizarse el examen de Papanicolaou, o podría ser con las negatividades que puedan tener frente a la actitud machista de su pareja y solo él.

Sobre el nivel de actitudes conductual frente al examen del Papanicolaou, se encontró 56.3% desfavorables. En estos resultados no se encuentran antecedente como nacionales, internacionales. Según la base teórica, es pensar con algunas tendencias de procesos, es cuando surge una verdadera asociación entre objeto y el sujeto.³⁴ En un análisis por ítems:

- se puede observarse que nos llaman la atención de un 46.2% me realizaría la prueba de Papanicolaou aun ante la negativa de mi esposo, donde la mayoría de mujeres tienen una actitud desfavorables, al respecto no se encontró antecedentes que han evaluado este ítems, sin embargo en la base teórica, en común que le damos a las personas que ponen mucha más atención y dan mucha más importancia a las experiencias negativas que a las positivas^{15w}, por lo mencionado se puede decir que las mujeres entrevistadas en mi estudio mencionaron que desfavorece acerca de lo conductual, ya que les puede impedir los temores a realizarse con una buena seguridad o que le miren desnuda o el temor de que salga positivo el resultado o la actitud machista de sus parejas que radian hacia ella , ya que no quieren que sean vistas por un personal de salud que se varón, así no acuden a un establecimiento de salud o no saben de la información.

Sobre el nivel de actitudes afectivo frente al examen del Papanicolaou, se encontró 61.3% desfavorables. Estos resultados no se encontraron antecedentes como nacionales, internacionales. Según base teoría se produce por algunos sujeto que mantienen algunas sensaciones o sentimientos a la vez que se viene a favor o en contra del otro, se dice que el más riguroso es la

diferencia con el respecto de la creencias y algunas opiniones donde se experimenta con algunas experiencias positivas o nulas.³⁴ Respecto a los ítems: encontramos que el 51.2% están totalmente de acuerdo que al realizarse el examen del Papanicolaou puede dar infección. No se encontró antecedentes de lo mencionado. Según la base teórica se dice que el examen del Papanicolaou en las creencias que no produce heridas, no causa infección al realizarse si se hace con una buena bioseguridad, ya que se toma delicadamente las células de la superficie del cuello del útero. Respecto a los ítems:

- impórtate que se puede mencionar, el examen del Papanicolaou es doloroso, sin embargo existe en su estudio antecedente nacional con resultados que si coinciden con lo encontrado con el estudio es 32.5% están favor que no hay dolor, sin embargo existe en su estudio antecedente nacional con resultados que difieren con lo encontrado con el estudio, así tenemos que a nivel nacional Vasquez¹⁴ en su estudio realizado en Iquitos se encontró que el 58.7% considera que no es doloroso, según base teórica, el Papanicolaou es doloroso³⁷, Otro ítems:

- Toda mujer debe realizarse el examen de Papanicolaou independientemente de la decisión de su pareja, como resultado obtenido son favorables con un 45%, sin embargo existe en su estudio antecedente nacional con resultados que si coinciden con lo encontrado con el estudio, así tenemos que a nivel nacional Vasquez¹¹ en su estudio realizado en Iquitos se encontró que el 31.7% considera que la opinión de su pareja interfiere en su decisión para que Ud. No se realice el examen del PAP. Según la base teórica, Son aquellas disposiciones personales que tienen una carga afectiva que influye en la toma de decisiones. Se determina el valor como un grupo de actitudes ante un componente.³⁵ En base a lo encontrado podemos deducir que tener un buen nivel de actitudes desfavorables, donde se debería de hacer hincapié que en la consulta diaria las actitudes hacia la importancia no radica solamente en el número de consultas que se realicen por día, si no en la calidad y no depender del esposo, así dar a conocer que las actitudes no es conllevarse en creencias o mitos, ya que hay mujeres que aceptan la decisión del varón, así brindar información, educación y comunicación acerca del Papanicolaou; así podemos decir que las mujeres entrevistadas en mi estudio mencionaron en su actitudes afectivas de las

encuestadas acerca de todas las mujeres consideran estar en acuerdo a su opinión de su pareja para que sea realizada el examen del Papanicolaou, por lo que son estas mujeres las que tienen actitudes positivas que favorecen su bienestar físico, ya son mujeres que acuden constantemente a un hospital de categoría media, como decir que es doloroso o peligroso al realizarse el examen de Papanicolaou, debido al área que específicamente es evaluada y pudor que se necesita, debido a las mujeres puede ver alteración emocionales con lo que en ese momento podría causarle dolor o molestias, por lo contrario se refleja que es doloroso que a pesar de la educación que se brinda a cada usuaria ellas coinciden en su mayoría que el examen de Papanicolaou es molesto e incómodo y por no ser rutinario al realizarlo suele dar una sensación de dolor que las hace pensar e imaginar que hasta cierto punto podría ser peligroso, provocándoles problemas de hemorragia vaginal abundante o dolor de espalda, según así mi antecedentes encontrado dicen que se consideran que no es doloroso ni peligroso el realizarlo, ya ellas tienen diferentes cultura y pensamientos son más liberales ya que en lima las mujeres tienen pensamientos diferentes.

De acuerdo a la relación entre el conocimiento y actitudes sobre el Papanicolaou, se encontró que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Papanicolaou Sig de 0.759 PV (<0.005) ya que la mayoría de mujeres que tienen actitudes favorables (90%) y desfavorables (92%); tienen a su vez nivel de conocimiento medio sobre el Papanicolaou. No se encontraron antecedentes que hayan estudiado la relación de nivel de conocimiento y actitudes sobre el examen del Papanicolaou.

V. CONCLUSIÓN

- La mayoría de las mujeres tienen conocimiento medio , acerca sobre el examen del Papanicolaou.
- La mayoría de las mujeres encuestadas sobre el examen del Papanicolaou tienen un conocimiento medio generalidades, acerca del Papanicolaou.
- La mayoría de las mujeres encuestadas frente a los procedimientos del examen del Papanicolaou tiene un conocimiento medio (86.3%).
- La mayoría de las mujeres tienen actitudes desfavorables acerca del Papanicolaou.
- La mayoría de las mujeres encuestadas tienen actitudes cognitivas desfavorables sobre el Papanicolaou.
- La mayoría de las mujeres encuestadas tienen actitudes conductuales desfavorables sobre el Papanicolaou.
- La mayoría de las mujeres encuestadas tienen actitudes afectivas desfavorables sobre el Papanicolaou.

VI. RECOMENDACIONES

- Para que las mujeres obtengan un mayor nivel de conocimiento frente el examen del Papanicolaou, el servicio de ginecología en hospital san juan de Lurigancho en conjunto con el personal de salud debería de organizar charlas educativas que así amplíen sus conocimientos y así resolver las dudas de la mujer acerca del examen del Papanicolaou.
- Se recomienda realizar nuevos trabajos de investigación en base al nivel conocimiento y actitudes sobre el Papanicolaou ya que la información es muy deficiente sobre el examen del Papanicolaou, cada día está agravándose más.
- Realizar capacitaciones al personal de enfermería, médicos y estudiantes de enfermería, gineco/obstetra, con el fin que estos promuevan campañas de concientización sobre la importancia del Papanicolaou en todos los lugares donde presten su servicio a través de murales informativos, charlas y consejerías.
- Mejorar la accesibilidad y cobertura que garantice las condiciones favorables para la realización del el examen del Papanicolaou a todas las mujeres que acudan Hospital.
- Lograr el compromiso de todas las autoridades, para la proporción oportuna de insumos para el examen acerca del Papanicolaou, así poder aumentar más casos estudiados.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la salud OPS. Serie hojas informativas sobre el virus del papiloma humano y el cáncer cervicouterino. Prueba de detección temprana de cáncer cerviuterino. 2015; 2: 1-4. Disponible en:http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/105132/1/9789275318331_spa.pdf
2. American cancer society. Acerca del cáncer de cuello uterino. [Que indican las estadísticas clave sobre el cáncer de cuello uterino] 2017 [acceso 7 de enero del 2017] disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/acerca/estadisticas-clave.html>
3. Vargas H. El programa de evaluación externa del desempeño de la citología para el tamizaje de cáncer de cuello uterino. Boletín INS.[revisar en internet] 2013. [acceso 4 Marzo – Abril de 2014]; 73(40).Disponible en: http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/0/par/bol_2014/boletin%20mar-abr-2014%20final.pdf
4. EsSalud. Examen de Papanicolaou previene a mujeres de cáncer al cuello uterino 2015. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-examen-de-papanicolau-previene-a-mujeres-de-cancer-al-cuello-uterino/>
5. Hernández I, Márquez, Salinas A, Cruz A, Hernández C. Conocimientos sobre virus del papiloma humano (VPH) y aceptación de auto-toma vaginal en mujeres mexicanas.2013. [acceso 22 de enero de 2014]; 16 (5): 697-708. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v16n5/v16n5a05.pdf>
6. Alvarado R, Quevedo I. Nivel de conocimientos y actitudes frente al examen del Papanicolaou de mujeres .Peru-Tumbes. 2008.
7. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Guía de práctica clínica: Cáncer del cuello uterino Lima; Perú. Ministerio de Salud; 1 ed.; 2011. 31p.

8. Montero L, Bosques j, etc. Tratamiento y seguimiento de las lesiones pre malignas del cuello uterino. Septiembre y diciembre 2008. Disponible en: http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932008000300006&nrm=iso&lng=en
9. Grajales S. Papel del profesional de enfermería en la toma y manejo de muestras. El portal de la salud. [acceso 12 setiembre 2007]. Disponible en: <http://www.elportaldelasalud.com/papel-del-profesional-de-enfermeria-en-la-toma-y-manejo-de-muestras/>
10. Ramírez R. Conocimientos, Actitudes y Prácticas Frente a la Toma de Papanicolaou en la Población de Mujeres Trabajadoras de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de la Plata. Magister en Salud Pública .Argentina. 2014. Disponible en: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/45145/Documento_completo.pdf?sequence=1
11. Tenorio M. Conocimiento, Actitudes, Practicas sobre El Papanicolaou en las usuarias externas del Programa de Planificación Familiar del Centro de Salud Roger Osorio, Municipio de Managua. 2010. Título de maestra en salud pública. Municipio de Managua Nicaragua. Centro de Salud Roger Osorio. 2011. Disponible en: <http://cedoc.cies.edu.ni/digitaliza/t629/doc-contenido.pdf>
12. García R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres consultantes de Centros Asistenciales Públicos de Alto Paraná Paraguay. Diciembre 2008. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v6n2/v6n2a08.pdf>
13. Veríssimo Fernández; Lacerda RodriguesI; Guilherme A. Etc. Revista Saúde Paulo. 18 de septiembre del 2010. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-89102009000500015

14. Vásquez R. (2016). Nivel de conocimiento y actitud al examen de Papanicolaou en mujeres. (tesis de bachiller). Hospital III Iquitos de EsSalud, Iquitos, Perú.
15. Machas J. y Quiroz N. (2015). Conocimientos, actitudes y prácticas del Papanicolaou en mujeres del barrio Cerrito de La Libertad. Recuperado de http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo_salud/article/viewFile/967/819
16. Delgado Aguayo. Nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Prueba de Papanicolaou en Pacientes Mujeres mayores de 18 años atendidas en Consulta Externa del Hospital Regional Docente las Mercedes. Tesis para optar el título de Médico Cirujano. Chiclayo- Perú 2015. Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1193/3/Delgado_jm.pdf
17. Justo Hargo. Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en Mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas. [tesis para obtener título]. Arequipa el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche. 2015. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/3168>
18. Carrasco Saavedra, Valera López. El nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil sexualmente activas de la urbanización “las palmeras” en el distrito de morales, julio - diciembre 2011. Tesis para obtener el Título Profesional de Obstetra. Tarapoto- Perú, 2014. Disponible en: http://unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyectox/archivo_48_Binder1.pdf
19. Beltrán Romero. Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou y la aceptación de la toma de muestra en mujeres atendidas en el servicio de Gineco-Obstetricia. Tesis de medicina. Trujillo – Perú. 2010. Disponible en: http://dspace.unitru.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/148/BeltranRomero_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. NELLY S. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou en mujeres del AAHH.tangay- nuevo Chimbote”. Perú; 2013. Disponible en [:http://erp.uladech.edu.pe/archivos/03/03012/documentos/repositorio/2014/01/02/162855/16285520140703113154.pdf](http://erp.uladech.edu.pe/archivos/03/03012/documentos/repositorio/2014/01/02/162855/16285520140703113154.pdf)
21. Flores P. Prácticas de prevención del cáncer cervicouterino en usuarias del C. S. Leonor Saavedra-San Juan de Miraflores [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia] Perú: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2011.
22. Carranza J. Evaluación de los resultados de Papanicolaou como indicador de cáncer de cuello uterino en las mujeres de edad fértil de 20 a 45 años, que acuden a consulta en el sub centro de salud. Ecuador 2009. Tesis presentada como requisito para optar por el Grado de Magíster en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva. Universidad De Guayaquil Facultad De Ciencias Médicas. 2009. (Accesado el 29 de Noviembre del 2009) Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/1013/1/TESIS.pdf>
23. Mario Bunge, concepciones de Bertrand Russel sobre el conocimiento humano [revista en internet] 2008; Volumen III. p.37 Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/publicaciones/rfcs/n1_1988/16.pdf
24. Solís Villanueva. Conocimiento, actitud, y práctica sobre toma del Papanicolaou. [Tesis Magister] . Nuevo Chimbote. Asentamiento Humano tangay. 2014. Disponible en : <http://erp.uladech.edu.pe/archivos/03/03012/documentos/repositorio/2014/01/02/162855/16285520150525085142.pdf>

25. Geosalud. Prueba de Papanicolaou. 2012. (Accesado en julio del 2012) disponible en:
<http://www.geosalud.com/Cancerpacientes/papanicolao.htm>
26. García Morell, Espinosa Romero. Toma de la muestra de citología cervical. Primera Ed. México. 2006. Disponible en:
http://cneqsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/CaCu/toma_muestra.pdf
27. Organización Mundial de la Salud. Control Integral del Cáncer Cérvico Uterino, Guía de prácticas esenciales 2007.[Consultado 4 de septiembre de 2007].Disponible en:
http://www.who.int/reproductivehealth/publications/es/cervical_cancer_gep/index.html.
28. Silvana V. Citología Cervical, 3 Julio, Agosto, Septiembre; 2005 131 Revista Médica de Honduras 2005; 73:131-136.
<http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2005/pdf/Vol73-3-2005-7.pdf>
29. Carrasco S. Valera L. *Relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil sexualmente activas de la urbanización "las palmeras" en el distrito de morales*. Perú. 2011. Para obtener el Título Profesional de Obstetra. Universidad Nacional De San Martín-Tarapoto 2011. Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Académica Profesional De Obstetricia.2011
30. Salinas Edwin. Mapeo Epidemiológico de los resultados de Citología Cervical, en el departamento de Escuintla. [Tesis Doctoral]. Guatemala. Servicios de salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y Clínicas de APROFAM; 20000. Disponible en:
http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8380.pdf

31. Jenny P. Prácticas de prevención del cáncer cervicouterino en usuarias del C.S. Leonor Saavedra - San Juan de Miraflores(para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia) enero a marzo del año 2011 [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibVirtualData/Tesis%20para%20marcaci%C3%B3n%20\(para%20Inform%C3%A1tica\)/2011/palma_fj/palma_fj.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibVirtualData/Tesis%20para%20marcaci%C3%B3n%20(para%20Inform%C3%A1tica)/2011/palma_fj/palma_fj.pdf)
32. Organización Mundial de la Salud. Control Integral del Cáncer Cérvico Uterino, Guía de prácticas esenciales 2007. Disponible en: http://www.who.int/reproductivehealth/publications/es/cervical_cancer_gep/index.html. Consultado 4 de septiembre de 2007.
33. Varela S. Citología Cervical. Rev. Med Hondur. 2005; 73:131)
34. Figueroa N. Conocimiento, actitudes y prácticas de la citología cérvico uterina, en mujeres mayores de 15 años en condición de desplazamiento, en el barrio las flores; sector Caguan, Chipi y Tambos; del distrito de Barranquilla. [Tesis [Magíster](#)] Colombia: Universidad Nacional De Colombia; 2010. <http://www.bdigital.unal.edu.co/4184/1/597696.2011.pdf>
35. grupo de investigacion edu_fisica. Las actitudes. Edu- Fisica. Disponible en: <http://www.edu-fisica.com/Formato.pdf>
36. Sampieri. Metodología de la Investigación. [Libro electrónico]; 2011. [Consultado: 11 de Marzo del 2011]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/metodologiadelainvestigacionb7/capitulo-5-sampieri>
37. España Ramos. Conocimiento, actitudes, creencias y valores en los argumentos sobre un tema socio-científico relacionado con los alimentos. [tesis Doctoral] Málaga. 2008. Disponible en: <http://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/2551/17668566.pdf>

ANEXO

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	DISEÑO	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<p>Problema general:</p> <p>✓ ¿Cuál es la relación entre el nivel de Conocimiento y Actitudes sobre el Papanicolaou en usuarias adultas jóvenes del consultorio de obstetricia del hospital "San Juan de Lurigancho, Lima - 2016?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>✓ ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el Papanicolaou en usuarias adultas jóvenes.</p> <p>✓ ¿Cómo Identificar las</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho, 2016</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el Papanicolaou en usuarias adultas jóvenes del consultorio de obstetricia del hospital "San Juan de Lurigancho, Lima - 2016.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>* Evaluar el nivel de conocimiento sobre el Papanicolaou en usuarias adultas</p>	<p>Hipótesis:</p> <p>Hipótesis general:</p> <p>H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el Papanicolaou en usuarias adultas jóvenes del consultorio de obstetricia del hospital "San Juan de Lurigancho, Lima - 2016.</p> <p>H2: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el Papanicolaou en usuarias adultas jóvenes del consultorio de obstetricia del hospital "San Juan de Lurigancho, Lima - 2016</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El nivel de conocimiento sobre el Papanicolaou en usuarias adultas jóvenes 	<p>Diseño de investigación</p> <p>El diseño es no experimental, de corte transversal.</p> <p>Población:</p> <p>Estuvo constituida por las 80 usuarias adultas jóvenes del consultorio de obstetricia en el hospital "San Juan de Lurigancho".</p> <p>Muestra:</p> <p>Se trabajó con toda la población</p> <p>Variable:</p> <p>VARIABLE 1: Conocimientos sobre el Papanicolaou en usuarias adultas jóvenes en el Hospital San Juan de Lurigancho.</p> <p>VARIABLE 2: Actitudes frente al Papanicolaou en usuarias adultas jóvenes en el Hospital San Juan de Lurigancho.</p>	<p>Generalidades</p> <p>Procedimientos</p> <p>Hacia el Examen</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Concepto ➤ Edad ➤ Inicio ➤ Ventajas ➤ Desventajas ➤ Objetivos ➤ Importancia ➤ Indicaciones ➤ Diagnósticos ➤ Contraindicaciones ➤ Requisitos ➤ Lugar ➤ Duración ➤ Consentimiento ➤ Profesional que lo realiza ➤ Cuidados post ➤ Cuidados previos ➤ Resultados ➤ Frecuencia ➤ Actitud hacia los cuidados ➤ Actitud hacia los resultados ➤ Actitud hacia el procedimiento ➤ Actitud para solicitar ➤ Importancia 	

<p>actitudes sobre el Papanicolaou en usuarias adultas jóvenes?</p>	<p>jóvenes del consultorio de obstetricia del hospital "San Juan de Lurigancho.</p> <p>* Identificar las actitudes sobre el Papanicolaou en usuarias adultas jóvenes del consultorio de obstetricia del hospital "San Juan de Lurigancho.</p>	<p>Del consultorio de obstetricia Del hospital "San Juan de Lurigancho, Lima – 2016 es principalmente Medio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Las actitudes sobre el Papanicolaou en usuarias adultas jóvenes del consultorio de obstetricia del hospital "San Juan de Lurigancho, Lima – 2016 en su mayoría son Inadecuadas 		<p>Hacia los Resultados</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Actitud a la indicaciones ➤ Prevención ➤ Recojo de los resultados. ➤ Explicación ➤ Interés a los resultados 	
---	---	---	--	-----------------------------	---	--

Anexo 2

Cuestionario

Estimada Señora. Buenos días, soy la alumna Anita Anticona Fernández de la carrera profesional Enfermería de la UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO, en este presente cuestionario está dirigido a mujeres acerca del PAPANICOLAOU, esperemos que sus respuestas sean sinceras y veraces por tratarse de un estudio de investigación.

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA

Datos Generales	
1.- Edad	()
2.- Grado de Instrucción	A. Primaria B. Secundaria C. Superior
3.- Estado Civil	A. Casada B. Soltera
4.- ¿A qué Edad inició sus Relaciones Sexuales?	A. De 15 a 17 años B. De 18 a 20 años C. De 21 a 25 años D. De 26 a 30 años

Anexo 3

Escala de Likert

NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE AL PAPANICOLAOU

<p>1. ¿Qué entiende por Papanicolaou?</p>	<p>a) Biopsia de Cuello Uterino b) Examen de Cuello Uterino c) Examen Radiológico d) Examen Médico</p>
<p>2. ¿Para qué es útil el examen de Papanicolaou?</p>	<p>a) Diagnosticar el Cáncer De Cérvix b) Detectar Lesiones c) Observar parte del Útero d) Tratamiento de Enfermedades Vaginales</p>
<p>3. ¿De qué lugar se toma la muestra para El Papanicolaou?</p>	<p>a) Vagina b) Ovarios c) Cuello de Útero d) Fondo Uterino</p>
<p>4. Según el inicio de las Relaciones Sexuales , el Papanicolaou se debe hacer:</p>	<p>a) Todas las mujeres de 20 años que no haya tenido su contacto Sexual b) Todas las mujeres que haya tenido su contacto sexual c) Todas las mujeres que no ha tenido relaciones sexuales, pero es mayor de 35 años. d) Toda mujer de mayor de 30 años haya o no haya tenido Relaciones Sexuales</p>
<p>5. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar El Examen de Papanicolaou?</p>	<p>a) Una vez al año b) Cada dos años c) Dos veces al año d) Cada cuatro años</p>
<p>6. ¿Cuánto tiempo antes de la Toma del Papanicolaou no se debería tener Relaciones Sexuales?</p>	<p>a) Un día antes b) Dos días antes c) Cinco días antes d) Una semana antes</p>
<p>7. Según el número de parejas sexuales ,el Papanicolaou debe de ser:</p>	<p>a) Solo las mujeres que han tenido 5 parejas sexuales b) Solos las mujeres que tiene 10 parejas sexuales</p>

	<ul style="list-style-type: none"> c) Toda mujeres que ha tenido por primera vez su pareja sexual d) Todas las mujeres que hayan tenido ninguna pareja sexual.
8. ¿En qué casos una Mujer, no puede hacerse el Papanicolaou?	<ul style="list-style-type: none"> a) Cuando se ha aplicado cremas vaginales b) Cuando no está embarazada c) Cuando esta menstruando d) Todas las anteriores
9. ¿Cuánto tiempo se demora en realizarse en Papanicolaou?	<ul style="list-style-type: none"> a) Menos de cinco minutos. b) 30 minutos c) 15 a 20 minutos d) 1 hora
10. ¿Cuándo está reglando cuantos días después de finalizar su periodo de menstruación se debería de realizarse el Papanicolaou?	<ul style="list-style-type: none"> a) Cuando la finalización de mi menstruación en 5 días después b) Un día después c) Cuando estoy ovulando en mi segundo día d) La finalización de mi menstruación al día siguiente
11. ¿Según la Menstruación una mujer se debe de ser el Papanicolaou?	<ul style="list-style-type: none"> a) Desde que tiene su primera menstruación b) Cuando hay cambios significativos en los flujos menstruales c) Solo se hace el Papanicolaou mientras no parezca la menopausia d) El Papanicolaou se debe de ser incluso después de la menopausia
12. ¿En qué caso no debo hacerme el Examen de Papanicolaou?	<ul style="list-style-type: none"> a) Si no tomo medicamentos b) Si mi Papanicolaou anterior salió negativo c) Si tengo flujo vaginal abundante d) Todas las anteriores
13. ¿Qué Profesional realiza el procedimiento del Examen del Papanicolaou?	<ul style="list-style-type: none"> a) Médico internista b) Enfermera c) Nutricionista d) Ginecólogo/ Obstetricia
14. ¿Qué cuidados debe tener después de realizarse el Papanicolaou?	<ul style="list-style-type: none"> a) Higiene vaginal b) Tomar medicamentos c) Tener Relaciones Sexuales

	d) Usar Preservativos
15. según el número de hijos el Papanicolaou se debería de ser :	a) solo la mujeres que han abortado b) solo las mujeres que tienen más de 2 hijos c) todas las mujeres que tienen 1 hijos o mas d) Todas las mujeres que tiene relaciones sexuales aunque no tengas hijos
16. Las mujeres que se hayan sometido a una extirpación del útero se puede realizarse el Examen del Papanicolaou?	a) Si porque se da a todas las mujeres b) Si porque puede ver una detención precoz c) Si porque puede ser secuelas d) No porque no es necesario
17. Al realizarme el examen del Papanicolaou que puede causar?	a) Molestias b) Enrojecimiento c) Sangrado d) Desgarre vaginal
18. ¿No he tenido relaciones sexuales por muchos años, debo hacerme el examen del Papanicolaou?	a) Porque puedo desarrollar cáncer cervical en cualquier momento. b) Porque aunque no tenga cáncer puedo descartar una inflamación. c) No es necesario hacerme el Papanicolaou. d) Solo me debo de hacer el Papanicolaou si el médico me lo indica.

Estimada señora: Buenos días, el presente cuestionario ha sido elaborado con la finalidad de conocerlas actitudes sobre el Papanicolaou que presentan las mujeres. De antemano agradecemos su colaboración y apoyo, esperando así que sus respuestas sean lo más sincera posible, toda esta información es totalmente confidencial y ANÓNIMO.

Gracias INSTRUCCIONES: Marca con un aspa"X".

Actitudes frente el Examen del Papanicolaou					
	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	indeciso	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. Por hacerme el Papanicolaou me puede adquirir infección.					
2. una mujer que se hace Papanicolaou no va a desarrollar cáncer.					

3. Me realizaría la prueba de Papanicolaou aun ante la negativa de mi esposo.					
4. Opino que el Papanicolaou es la mejor forma de prevenir el Cáncer de cuello uterino.					
5. Considero que no es necesario hacerme el examen del Papanicolaou cada vez que me lo indiquen.					
6. A pesar de que el Papanicolaou produce molestias es necesario realizármelo.					
7. Toda mujer debe realizarse el examen de Papanicolaou independientemente de la decisión de su pareja.					
8. No me haría el examen de Papanicolaou porque no tengo tiempo.					
9. El Examen del Papanicolaou produce aborto.					
10. Constantemente deseo adquirir conocimientos nuevos sobre el examen de Papanicolaou.					
11. Mantengo una actitud positiva y demuestro disponibilidad para la realización del examen de Papanicolaou.					
12. El examen del Papanicolaou es muy doloroso.					
13. El Papanicolaou debe de realizarse solo si el Médico lo ordena.					
14. Yo no aceptaría tomarme la prueba de Papanicolaou mientras no tenga molestias muy fuertes en mis partes íntimas.					
15. No me haría el Papanicolaou porque produce heridas.					

16. Cuando una mujer se hace muchos Papanicolaou puede desarrollar cáncer.					
17. La incomodidad no es un obstáculo para que me realice el examen de Papanicolaou.					
18. EL Papanicolaou detecta solo el cáncer cuando está avanzado					
19. Solo las mujeres con muchos compañeros sexuales deben hacerse el Examen del Papanicolaou.					
20. Me puedo realizar el examen del Papanicolaou hasta un poco antes del parto.					

Anexo 4

Resumen de los expertos sobre el conocimientos del Papanicolaou

PINDICADORES	VALORES DE JUECES					PROMEDIO
	J1	J2	J3	J4	J5	$J1 + J2 + J3 + J4 + J5 / 5$
CLARIDAD	79%	80%	75%	80%	78%	78.4 %
OBJETIVIDAD	80%	80%	75%	80%	78%	78.6%
PERTINENCIA	80%	80%	75%	80%	78%	78.6%
ACTUALIDAD	80%	80%	75%	80%	78%	78.6%
ORGANIZACIÓN	80%	80%	75%	80%	78%	78.6%
SUFICIENCIA	80%	80%	75%	80%	78%	78.6%
INTENCIONALIDAD	80%	80%	75%	80%	78%	78.6%
CONSISTENCIA	80%	80%	75%	80%	78%	78.6%

COHERENCIA	80%	80%	75%	80%	78%	78.6%
METODOLOGÍA	80%	80%	75%	80%	78%	78.6%
TOTAL						785.8
PROMEDIO TOTAL						79%

Fuente: Formatos de información de opinión de expertos de instrumentos de investigación aplicado en 25 de julio del 2016

Anexo 5

Resumen de los expertos sobre las actitudes del Papanicolaou

PINDICADORES	VALORES DE JUECES					PROMEDIO
	J1	J2	J3	J4	J5	$J1 + J2 + J3 + J4 + J5 / 5$
CLARIDAD	80%	80%	78%	80%	80%	79.6%
OBJETIVIDAD	80%	80%	78%	80%	80%	79.6%
PERTINENCIA	80%	80%	78%	80%	80%	79.6%
ACTUALIDAD	80%	80%	78%	80%	80%	79.6%
ORGANIZACIÓN	80%	80%	78%	80%	80%	79.6%
SUFICIENCIA	80%	80%	78%	80%	80%	79.6%
INTENCIONALIDAD	80%	80%	78%	80%	80%	79.6%
CONSISTENCIA	80%	80%	78%	80%	80%	79.6%

COHERENCIA	80%	80%	78%	80%	80%	79.6%
METODOLOGÍA	80%	80%	78%	80%	80%	79.6%
TOTAL						796%
PROMEDIO TOTAL						80%

Fuente: Formatos de información de opinión de expertos de instrumentos de investigación aplicado en 25 de julio del 2016

Anexo 6

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: RANAALL JESUS SEMINARIO UNZUETA

I.2. Cargo e Institución donde labora: INVESTIGACIÓN - UCV

I.3. Especialidad del experto: DR. EN EDUCACION

I.4. Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación:

Cuestionario cuya finalidad, Evaluar el nivel conocimiento sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho.

I.5. Autor del instrumento: Anita Isabel Anticona Fernández

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

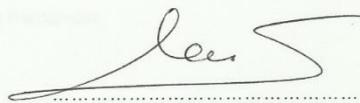
¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....
.....
.....

80%

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

San Juan de Lurigancho, de del 2016



Firma de experto informante
DNI: 43211504

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: RAFAEL JESUS SEMINARO UNZUETA
- I.2. Cargo e Institución donde labora: INVESTIGACIÓN - UCV
- I.3. Especialidad del experto: DR. EN EDUCACIÓN
- I.4. Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación: Escala de Likert cuya finalidad es identificar las actitudes sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho.
- I.5. Autor del instrumento: Anita Isabel Anticona Fernández

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

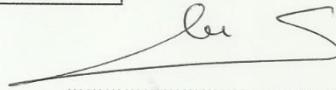
¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....
.....
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

80%

San Juan de Lurigancho, de del 2015



Firma de experto informante
DNI: 7334507

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Reyes Acuña Mauro.
- I.2. Cargo e Institución donde labora: Hospital San Juan de Lurigancho
- I.3. Especialidad del experto: Gineco-Obstetricia / Maestría y Doctorado en Salud Pública.
- I.4. Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación: Escala de Likert cuya finalidad es identificar las actitudes sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho.
- I.5. Autor del instrumento: Anita Isabel Anticona Fernández

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN						

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....
.....
.....

807

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

San Juan de Lurigancho, de del 2016

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
Dr. MAURO EL REYES ACUNA
Dr. Asistencial del Dpto. de Ginecología y Obstetricia
C.M.P. 15846 R.N.E. 9619

Firma de experto informante
DNI: 20580218

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Reyes Acuña Mauro
 1.2. Cargo e Institución donde labora: Hospital San Juan de Lurigancho
 1.3. Especialidad del experto: Gineco - Obstetricia / Maestría y Doctorado en Salud Pública
 1.4. Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación:

Cuestionario cuya finalidad, Evaluar el nivel conocimiento sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho.

- 1.5. Autor del instrumento: Anita Isabel Anticona Fernández

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				79%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....
.....
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

San Juan de Lurigancho, de del 2015

801

 MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
Dr. MAURO E. REYES ACUÑA
Dr. Asistencial del Opto. de Gineco Obstetricia
CMB 1586809E 0010

.....
Firma de experto informante
DNI: 40.5.803.18.....

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Paul Moquilloza Vizarraco

I.2. Cargo e Institución donde labora: Hospital Hipólito Unzueta

I.3. Especialidad del experto: Gineco-Obstetra

I.4. Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación:

Cuestionario cuya finalidad, Evaluar el nivel conocimiento sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho.

I.5. Autor del instrumento: Anita Isabel Anticona Fernández

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80	

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

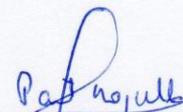
¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....
.....
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

San Juan de Lurigancho, de del 2016

80%



Dr. Paul Moquillaza Vizarreca
Médico Gineco-Obstetra
C.M.P. 41501

Hospital Nacional Hipólito Bolognesi
Firma de experto informante
DNI: 21569320

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Paul Moquillaga Lizaneco
- I.2. Cargo e Institución donde labora: Hospital Hipolito Unzueta
- I.3. Especialidad del experto: Gineco - obstetra
- I.4. Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación: Escala de Likert cuya finalidad es identificar las actitudes sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho.
- I.5. Autor del instrumento: Anita Isabel Anticona Fernández

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				80%	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				80%	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				80%	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				80%	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				80%	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				80%	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				80%	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				80%	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				80%	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				80%	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					80%	

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

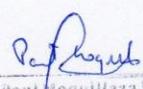
¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....
.....
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

San Juan de Lurigancho, de del 2016

80.1


Dr. Paul Moquillaza Vizarrata
Médico Gineco-Obstetra
C.M.P. 41501
Hospital Neocésar Nicolás Lurigancho.....
Firma de experto informante
DNI: 2156932

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Joyce Arango Garayán

I.2. Cargo e Institución donde labora: H.S.J.C

I.3. Especialidad del experto: lic. Obstetricia

I.4. Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación:

Cuestionario cuya finalidad, Evaluar el nivel conocimiento sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho.

I.5. Autor del instrumento: Anita Isabel Anticona Fernández

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				Bo	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				Bo	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				Bo	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				Bo	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				Bo	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				Bo	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				Bo	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				Bo	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				Bo	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				Bo	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					Bo	

OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....
.....
.....

PROMEDIO DE VALORACIÓN:

80.1

Juan de Lurigancho, de del 2016

 MINISTERIO DE SALUD
Div. IV - Lima Este
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Lic. Joyce Arango
OBSTETRIZ
C.O.P. 14293

Firma de experto informante
DNI: 10370005

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Joyce Arango Garayan
- I.2. Cargo e Institución donde labora: H.S.J.C
- I.3. Especialidad del experto: Lic. Obstetiz
- I.4. Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación: Escala de Likert cuya finalidad es identificar las actitudes sobre el Papanicolaou que presentan las usuarias adultas que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho.
- I.5. Autor del instrumento: Anita Isabel Anticona Fernández

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				Bo	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				Bo	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				Bo	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				Bo	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				Bo	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				Bo	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				Bo	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				Bo	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				Bo	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				Bo	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					Bo	

OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....
.....
.....

PROMEDIO DEVALORACION:

Juan de Lurigancho, de del 2016

80.1

MINISTERIO DE SALUD
Disa IV Lima Este
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Lic. Joyce Arango Garayar
OBSTETRIZ
C.O.P. 14293

Firma de experto informante

DNI: 10372006

ANEXO 7
DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO
ALFA DE CRONBACH

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

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

Donde:

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de los valores totales observados y
- k es el número de preguntas o ítems.
-

ANÁLISIS DE FIABILIDAD DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL
PAPANICOLAOU

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,690	19

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Anexo 8

BASE DE DATOS DE PRUEBA PILOTO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL PAPANICOLOAU

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18
E1	1	2	3	2	2	4	1	2	3	1	2	3	4	1	1	1	1	1
E2	2	2	3	2	1	1	3	1	3	2	1	1	2	4	4	2	2	2
E3	2	1	3	3	1	4	2	2	1	1	2	3	4	1	1	2	1	1
E4	2	1	4	2	2	2	1	2	3	1	1	4	4	1	1	1	2	2
E5	1	1	4	3	2	1	1	2	3	2	2	3	4	4	1	2	1	1
E6	2	1	3	4	3	4	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2
E7	2	1	3	4	1	1	1	2	2	2	2	4	4	4	4	1	1	2
E8	2	1	3	3	4	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2
E9	2	4	3	1	1	1	3	2	3	1	1	3	4	1	1	1	1	2
E10	1	1	4	1	2	2	1	2	3	2	1	2	4	3	1	1	2	2

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18
E11	1	2	3	4	1	1	1	1	3	3	1	4	2	1	2	3	1	2
E12	2	2	1	2	4	4	2	2	4	2	2	2	1	3	1	3	2	1
E13	2	1	3	4	1	1	2	1	4	3	2	1	1	2	2	1	1	2
E14	2	1	4	4	1	1	1	2	3	4	3	4	1	1	2	3	1	1
E15	1	1	3	4	4	1	2	1	3	4	1	1	1	1	2	3	2	2
E16	2	1	2	2	1	1	1	2	3	3	4	1	2	1	1	3	1	1
E17	2	1	4	4	4	4	1	1	3	1	1	1	3	1	2	2	2	2
E18	2	1	2	2	1	1	2	2	4	1	2	2	1	2	2	1	1	1
E19	2	4	3	4	1	1	1	1	2	3	4	1	1	2	2	3	1	1
E20	1	1	2	4	3	1	1	2	1	4	4	1	1	1	2	3	2	1

Anexo 9

DETERMINACION DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ALFA DE CRONBACH

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

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

Donde:

- S_i^2 es la varianza del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de los valores totales observados y
- k es el número de preguntas o ítems.

ANÁLISIS DE FIABILIDAD DE LAS ACTITUDES SOBRE EL PAPANICOLAOU

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,654	20

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

ANEXO 10

BASE DE DATOS DE PRUEBA PILOTO DE ACTITUDES SOBRE EL PAPANICOLOAU

	ITE M1	ITE M2	ITE M3	ITE M4	ITE M5	ITE M6	ITE M7	ITE M8	ITE M9	ITEM 10	ITEM 11	TEM1 2	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17	ITEM 18	ITEM 19	ITEM 20
E1	3	1	3	5	3	5	3	1	2	5	3	1	5	1	1	1	5	1	5	5
E2	3	3	3	5	3	5	5	3	1	5	3	1	5	1	5	3	4	5	4	4
E3	2	5	3	4	3	3	1	1	3	5	5	3	5	1	4	3	3	4	3	4
E4	5	5	4	3	3	3	4	1	4	3	5	3	3	2	4	4	3	3	4	5
E5	5	3	4	4	1	1	5	4	5	3	4	2	3	5	4	5	4	3	5	5
E6	4	4	5	5	2	1	2	2	1	2	2	1	4	3	3	5	5	3	5	2
E7	3	4	3	3	4	4	2	5	1	2	5	2	4	3	3	4	1	1	2	1
E8	4	5	5	3	3	3	5	4	1	5	5	3	3	3	3	4	1	5	1	4
E9	4	1	5	5	1	2	3	3	2	4	2	5	5	1	2	4	2	4	5	5
E10	5	1	5	2	3	5	4	2	4	1	4	4	5	2	1	5	5	4	4	4

	IT EM 1	ITE M2	ITE M3	ITE M4	ITE M5	ITE M6	ITE M7	ITE M8	ITE M9	ITEM 10	ITEM 11	ITEM 12	ITEM 13	ITEM 14	ITEM 15	ITEM 16	ITEM 17	ITEM 18	ITEM 19	ITEM 20
E11	2	5	3	1	2	5	3	1	1	5	1	5	5	1	3	5	3	5	3	3
E12	1	5	5	3	1	5	3	5	3	4	5	4	4	3	3	5	3	5	5	5
E13	1	3	1	1	3	5	5	4	3	3	4	3	4	5	3	4	3	3	1	1
E14	4	3	4	1	4	3	5	4	4	3	3	4	5	5	4	3	3	3	4	4
E15	3	1	5	4	5	3	4	4	5	4	3	5	5	3	4	4	1	1	5	5
E16	3	1	2	2	1	2	2	3	5	5	3	5	2	4	5	5	2	1	2	2
E17	3	4	2	5	1	2	5	3	4	1	1	2	1	4	3	3	4	4	2	2
E18	3	3	5	4	1	5	5	3	4	1	5	1	4	5	5	3	3	3	5	5
E19	4	2	3	3	2	4	2	2	4	2	4	5	5	1	5	5	1	2	3	3
E20	5	5	4	2	4	1	4	1	5	5	4	4	4	1	5	2	3	5	4	4

Anexo 11

Libro de códigos de actitudes Frente el Papanicolaou

ACTITUD FRENTE EL PAPANICOLAOU	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. (+)	5	4	3	2	1
2. (+)	5	4	3	2	1
3. (+)	5	4	3	2	1
4. (+)	5	4	3	2	1
5. (+)	5	4	3	2	1
6. (+)	5	4	3	2	1
7. (+)	5	4	3	2	1
8. (-)	1	2	3	4	5
9. (-)	1	2	3	4	5
10. (-)	1	2	3	4	5
11. (-)	1	2	3	4	5
12. (-)	1	2	3	4	5
13. (-)	1	2	3	4	5
14. (+)	5	4	3	2	1
15. (-)	1	2	3	4	5
16. (+)	5	4	3	2	1
17. (-)	1	2	3	4	5
18. (-)	1	2	3	4	5
19. (-)	1	2	3	4	5
20. (-)	1	2	3	4	5

Anexo 12

Libro de códigos de conocimientos Frente el Papanicolaou

Preguntas	Respuestas correctas (1)	Respuestas incorrectas (0)
1.	C	ABDE
2.	A	BCDE
3.	C	ABDE
4.	C	ABDE
5.	A	CDEB
6.	B	ACDE
7.	A	BDEC
8.	D	ABCE
9.	A	BCDE
10.	E	ABDC
11.	A	BDEC
12.	E	ABCD
13.	D	ECAB
14.	A	BCDE
15.	A	BCDE
16.	C	ADEB
17.	B	ADEC
18.	A	BCDE
19.	E	ABCD

Anexo 13

Total de cuestionario de conocimientos

Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
VAR00001	18	9,50	5,339
N válido (por lista)	18		

Interpretación:

$$A = X - 0.75 (D.S.)$$

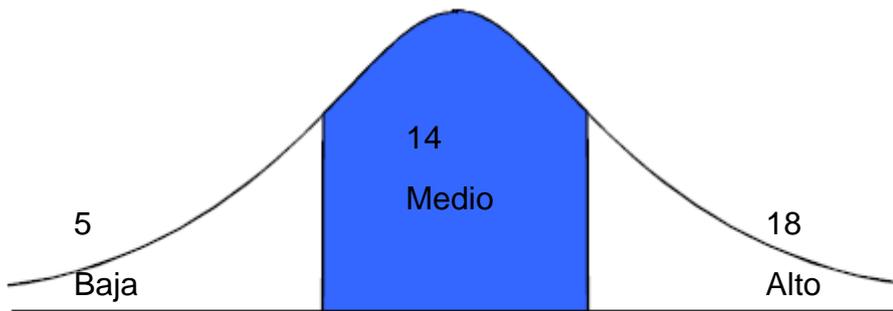
$$A = 9.5 - 0.75 (5.339)$$

$$A = 5.49$$

$$B = X + 0.75 (D.S.)$$

$$B = 9.5 + 0.75 (5.339)$$

$$B = 13.5$$



Alta = 15-18

Media = 6-14

Baja = 0-5

Escala de Estaninos:

DIMENSIÓN 1: Generalidades

Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
VAR00001	11	6,00	3,317
N válido (por lista)	11		

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

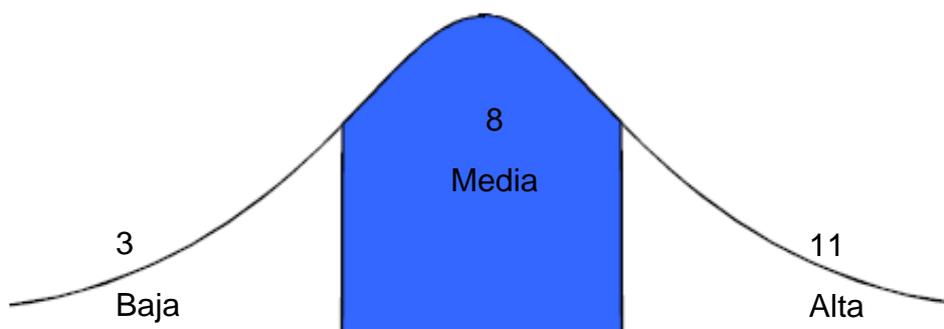
$$A = 6 - 0.75 (3.317)$$

$$A = 3.51$$

$$B = X + 0.75 (D.S)$$

$$B = 6 + 0.75 (3.317)$$

$$B = 8.4$$



Alta = 9-11

Media = 4-8

Baja = 0-3

DIMENSIÓN 2:

Procedimientos

Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
VAR00001	7	4,00	2,160
N válido (por lista)	7		

Interpretación:

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

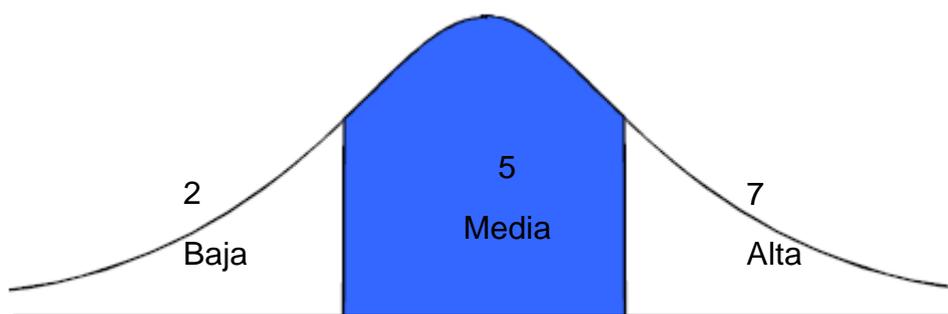
$$A = 4 - 0.75 (2.160)$$

$$A = 2.38$$

$$A = X + 0.75 (D.S)$$

$$A = 4 + 0.75 (2.160)$$

$$A = 5.62$$



Alta =6-7

Media=3-5

Baja=0-2

Anexo 14

Total de las actitudes sobre el Papanicolaou

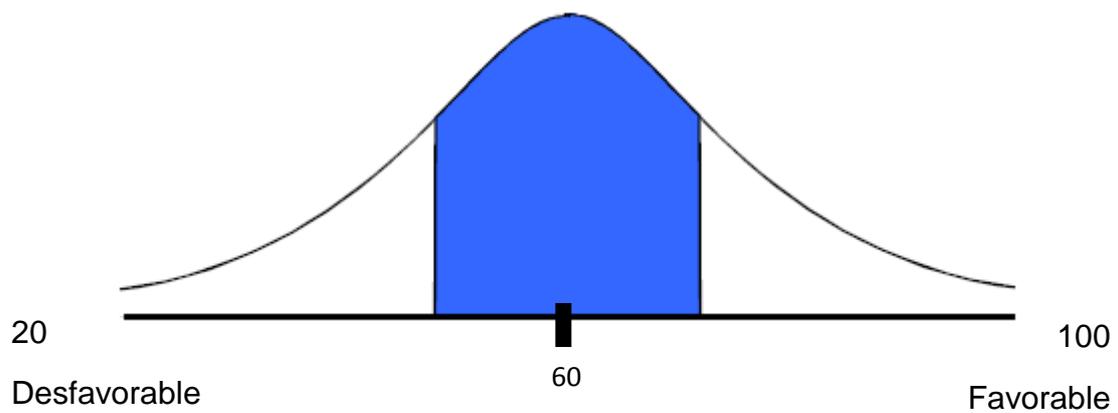
INTERPRETACIÓN:

Favorable = 61--100

Desfavorable = 20-60

Estadísticos descriptivos

	N	Media
VAR00001	81	60,00
N válido (por lista)	81	



Dimensiones 1:

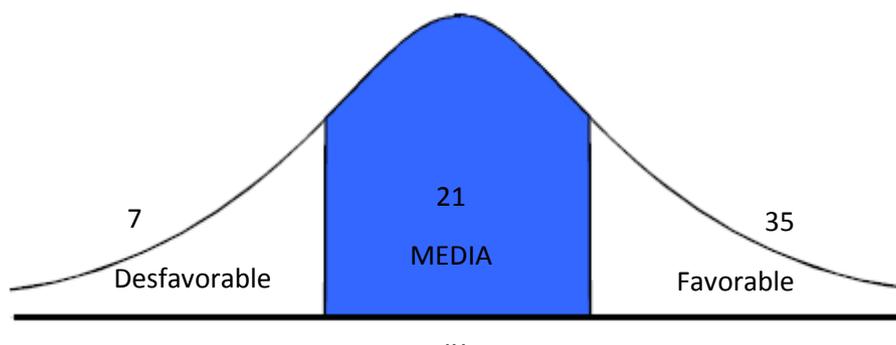
INTERPRETACIÓN:

Favorable = 22--35

Desfavorable = 7-21

Estadísticos descriptivos

	N	Media
VAR00001	29	21,00
N válido (por lista)	29	



Dimensión 2

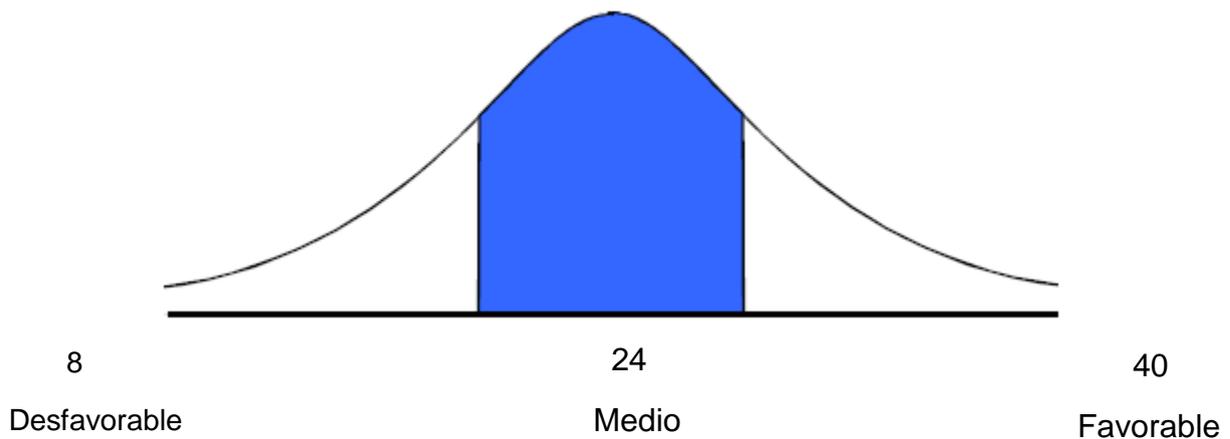
INTERPRETACIÓN:

Favorable = 25-40

Desfavorable = 8-24

Estadísticos descriptivos

	N	Media
VAR00001	33	24,00
N válido (por lista)	33	



Dimensión 3

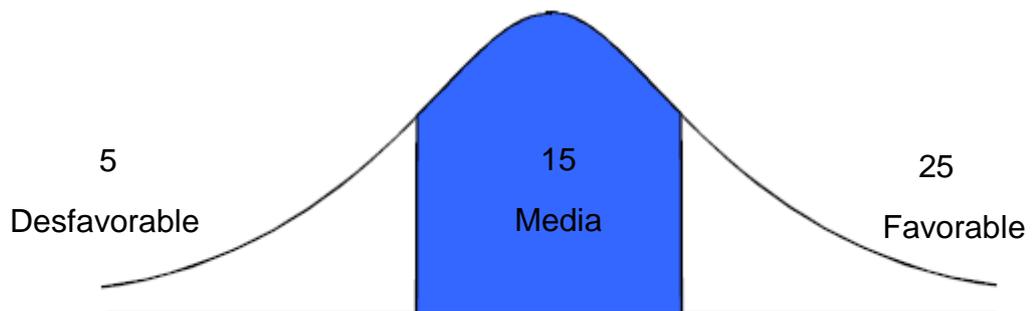
INTERPRETACIÓN:

Favorable = 16-25

Desfavorable = 5-15

Estadísticos descriptivos

	N	Media
VAR00001	21	15,00
N válido (por lista)	21	



Anexo 15

Resultados por preguntas

Generalidades de Papanicolaou

Preguntas	Incorrectos		Correctas	
	N	%	N	%
¿Qué entiende por Papanicolaou?	24	30,0 %	56	70,0%
¿Para qué es útil el examen de Papanicolaou?	56	67,5%	26	32,5%
¿De qué lugar se toma la muestra para El Papanicolaou?	35	43,8%	45	56,3%
Según el inicio de las Relaciones Sexuales , el Papanicolaou se lo deben hacer :	57	71,3%	23	28,8%
¿ Cada cuánto tiempo se debe realizar El Examen de Papanicolaou	51	63,8%	29	36,3%
¿Cuánto tiempo antes de la Toma del Papanicolaou no se debería tener Relaciones Sexuales?	47	58,8%	33	51,3%
¿ Según el número de parejas sexuales ,el Papanicolaou se lo deben hacer:	51	63,8%	29	41,3%
¿En qué casos una Mujer, no puede hacerse el Papanicolaou?	62	77,5%	18	22,5%
¿Cuánto tiempo se demora en realizarse en Papanicolaou?	32	40,0%	48	60%
¿Cuándo está reglando ¿cuantos días después de finalizar su menstruación se puede realizar el Papanicolaou?	39	48,8%	41	51,3%

¿Según las características de la Menstruación, una mujer se debe de ser el Papanicolaou?	56	70%	24	30%
¿ En qué caso no debo hacerme el Examen de Papanicolaou	56	70%	24	30%
¿Qué Profesional realiza el procedimiento del Examen del Papanicolaou?	9	11,3%	71	88,8%
¿Qué cuidados debe tener después de realizarse el Papanicolaou?	30	37,5%	50	62,5%
¿Según el número de hijos el Papanicolaou se lo deben hacer:	21	36,3%	59	63,8%
¿Las mujeres que se hayan sometido a una extirpación del útero se ¿pueden realizar el Examen del Papanicolaou?	38	47,5%	42	52,5%
Al realizarme el examen del Papanicolaou que puede causar?	29	36,3%	51	63,8%
No he tenido relaciones sexuales hace 1 ó 2 años ¿Por qué debo hacerme el examen del Papanicolaou?	51	63,8%	29	36,3%

Cuidados del Papanicolaou

Preguntas	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Indeciso		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Por hacerme el Papanicolaou me puede dar una infección.	41	51,3 %	14	17,5 %	25	31,3 %	-	-	-	-
Una mujer que se hace Papanicolaou no va a desarrollar cáncer.	28	35%	18	22,5 %	14	17,5 %	20	25%	-	-
Me realizaría la prueba de Papanicolaou aun ante la negativa de mi esposo	11	13,8 %	37	46,3 %	19	23,8 %	-	-	13	16,3 %
Opino que el Papanicolaou es la mejor forma de prevenir el Cáncer de cuello uterino	11	13,8 %	29	36,3 %	7	8,8%	22	27,5 %	11	13,8 %
Considero que no es necesario hacerme el examen del Papanicolaou cada vez que me lo indiquen.	18	22,5 %	21	26,3 %	27	33,8 %	4	5%	10	12,5 %
A pesar de que el Papanicolaou produce molestias es necesario realizármelo.	12	15%	25	31,3 %	12	15%	17	21,3 %	314	17,5 %
Toda mujer debe realizarse el examen de Papanicolaou independientemente de la decisión de su pareja.	13	16,3 %	14	17,5 %	12	15%	5	6,3%	36	45%
No me haría el examen de Papanicolaou porque no tengo tiempo.	5	6,3%	9	11,3 %	18	22,5 %	21	26,3 %	27	33,8 %
El Examen del Papanicolaou produce aborto	17	21,3 %	12	15%	4	5%	27	33,8 %	20	25%

Constantemente deseo adquirir conocimientos nuevos sobre el examen de Papanicolaou.	10	12,5 %	18	22,5 %	27	33,8 %	-	-	25	31,5 %
Mantengo una actitud positiva y demuestro disponibilidad para realizarme el Papanicolaou.	35	43,8 %	22	27,5 %	5	6,3%	-	-	18	22,5 %
El examen del Papanicolaou es muy doloroso.	1	1,3%	9	11,3 %	18	22,5 %	26	32,5 %	26	32,5 %
El Papanicolaou debe de realizarse solo si el Médico lo ordena.	34	42,5 %	23	28,8 %	6	7,5%	-	-	17	21,3 %
Yo solo aceptaría hacerme el Papanicolaou mientras si tengo molestias muy fuertes en mis partes íntimas.	9	11,3 %	18	22,5 %	-	-	27	33,8 %	26	32,5 %
El Papanicolaou produce heridas.	11	13,8 %	24	30%	17	21,3 %	14	17,5 %	14	17,5 %
Cuando una mujer se hace muchos Papanicolaou puede desarrollar cáncer	5	6,3%	9	11,3 %	18	22,5 %	21	26,3 %	27	33,8 %
La incomodidad no es un obstáculo para que me realice el examen de Papanicolaou.	17	21,3 %	12	15%	4	5%	27	33,8 %	20	25%
EL Papanicolaou detecta solo el cáncer cuando está avanzado	35	43,8 %	22	27,5 %	5	6,3%	-	-	18	22,5 %
Solo las mujeres con muchos compañeros sexuales deben hacerse el Examen del Papanicolaou.	37	46,3 %	26	32,5 %	11	13,8 %	-	-	6	7,5%
Me puedo realizar el examen del Papanicolaou	7	8,8%	10	12,5 %	14	17,5 %	22	27,5 %	27	33,8 %

hasta un poco antes del parto										
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--