

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**CONOCIMIENTO, ACTITUD Y FACTORES
SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA REALIZACIÓN DEL
EXAMEN DE PAPANICOLAU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO, 2022.**

LINEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE MEDICO CIRUJANO

TESISTAS:

SOTO VENTURA, XAVIER HEYBERTT

YANAYACO BAILÓN, CYNTHIA KATERIN

ASESOR:

DR. ALVARADO CALIXTO, NILTON OVIDIO

HUÁNUCO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

A Dios, nuestro divino creador.

A nuestros padres, y familia por ser nuestro soporte durante este largo camino.

AGRADECIMIENTO

A la plana de docentes de nuestra amada facultad,
por guiarnos en este arduo camino del aprendizaje.

A nuestro asesor de Tesis por el interés y su tiempo invertido
en orientarnos en el proceso y desarrollo de esta investigación.

RESUMEN

Objetivos: Determinar la asociación del conocimiento, actitud y factores sociodemográficos con la realización del examen de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.

Métodos: El estudio fue retrospectivo, analítico y transversal. La población estuvo formada por mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco durante el periodo comprendido de noviembre a diciembre del 2022.

El muestreo fue aleatorio simple seleccionándose 132 mujeres. Las mujeres antes de la aplicación del instrumento, cuestionario, firmaron el consentimiento informado y se obtuvo información sobre el conocimiento, actitud y datos sociodemográficos. Después de la recopilación de datos; estos se agruparon, organizaron y categorizaron en un formato digital en el programa Microsoft Excel para seguidamente ser procesados en el programa estadístico SPSS, versión 15. La estadística descriptiva se llevó a cabo, así como también el análisis bivariado en las cuales se empleó las pruebas de χ^2 y la U de Mann Whitney para determinar la existencia de relación y la intensidad de la misma, con un intervalo de confianza del 95%.

Resultados: La edad promedio fue de 32,77 años. El 27,3% de la muestra esta soltera y casada en igual proporción y la mayoría es conviviente con un 32,6%. En cuanto al conocimiento que tenían sobre la prueba de Papanicolau el 51,5% tenía conocimiento escaso, el 33,3% conocimientos nulos y el resto tuvo apropiados. En cuanto a la actitud para la realización de la prueba el 59,8% tuvo una actitud regular, el 31,8% una actitud buena y el 8,3% una mala actitud. **Conclusión:** Se concluye que ni los conocimientos nulos, escasos ni apropiados no presenta un mayor riesgo para la realización del examen de Papanicolau. Del mismo modo la buena, regular o mala actitud no representan un mayor riesgo para la realización del examen de Papanicolau. Por último, se concluye que el factor socioeconómico si representan un mayor riesgo para la realización del examen de Papanicolau.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, factores sociodemográficos, prueba de Papanicolaou (Fuente: DeCs).

ABSTRACT

Objectives: Determine the association of knowledge, attitude and sociodemographic factors with the performance of the Pap test in women treated at the Hermilio Valdizán Regional Hospital in Huánuco, 2022. **Methods:** The study was retrospective, analytical and cross-sectional. The population was made up of women treated at the Hermilio Valdizán Regional Hospital in Huánuco during the period from November to December 2022. The sampling was probabilistic for simple random, selecting 132 women. Before the application of the instrument, questionnaire, the women signed the informed consent and information on knowledge, attitude and sociodemographic data was obtained. After data collection; these were grouped, organized and categorized in a digital format in the Microsoft Excel program to then be processed in the SPSS statistical program, version 15. Descriptive statistics were carried out, as well as the bivariate analysis in which the tests were used. Of chi² and the Mann Whitney U to determine the existence of a relationship and its intensity, with a 95% confidence interval. **Results:** The average age was 32.76 years. 27.3% of the sample is single and married in equal proportion and the majority is cohabiting with 32.6%. Regarding the knowledge they had about the Pap test, 51.5% had little knowledge, 33.3% had no knowledge and the rest had appropriate knowledge. Regarding the attitude for taking the test, 59.8% had a fair attitude, 31.8% a good attitude and 8.3% a bad attitude. **Conclusion:** It is concluded that neither null, scarce nor appropriate knowledge presents a greater risk for performing the Pap test. Likewise, good, average or bad attitude does not represent a greater risk for performing the Pap test. Finally, it is concluded that the socioeconomic factor does represent a greater risk for performing the Pap test.

Key words: Knowledge, attitude, demographic factors, papanicolaou test (Source: Mesh).

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
INTRODUCCIÓN.....	7
CAPITULO I:PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	9
1.1 Fundamentación del problema de investigación.....	9
1.2 Formulación del problema general y específicos.....	9
1.3 Objetivo general y específicos.....	10
1.4 Justificación.....	10
1.5 Limitaciones.....	12
1.6 Formulación de hipótesis general y específicas.....	12
1.7 Variables.....	13
1.8 Definición teórica y operacionalización de variables.....	14
CAPITULO II:MARCO TEÓRICO.....	17
2.1 Antecedentes.....	17
2.2 Bases teóricas.....	21
2.3 Definición de términos.....	29
CAPITULO III:METODOLOGÍA.....	31
3.1 Ámbito.....	31
3.2 Población.....	31
3.3 Muestra.....	32
3.4 Tipo de estudio.....	32
3.5 Diseño de investigación.....	33
3.6 Métodos, técnicas e instrumentos.....	33
3.7 Validación y confiabilidad del instrumento.....	33
3.8 Procesamiento.....	34
CAPITULO IV:RESULTADOS.....	36
CAPITULO V:DISCUSIÓN.....	46
CONCLUSIONES.....	49
RECOMENDACIONES.....	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	51
NOTA BIOGRAFICA.....	57
ANEXOS.....	58

INTRODUCCIÓN

En el primer capítulo, se describe el planteamiento del problema fundamentando el problema ya que a nivel mundial el cáncer de cuello uterino ocupa el cuarto lugar siendo el cáncer más frecuente en mujeres y siendo unos de los más mortales, en el 2020 se diagnosticaron 604 127 nuevos casos y esta cifra representa el 6,5% del total de muertes(1). En este capítulo se analizó la relevancia del examen de Papanicolau ya que en la actualidad existen varios métodos de diagnóstico, la citología cervical o examen de Papanicolau (PAP) es una de los tamizajes para detectar precozmente el cáncer de cuello uterino, el cual es muy importante para poder brindar un tratamiento precozmente (2). La Organización Mundial de la Salud (OMS), recomienda que el examen de PAP debe llevarse a cabo al menos una vez cada tres años, desde los 21 a 29 años, en países desarrollados se comprobó que disminuye la mortalidad por cáncer de cuello uterino(3), (4). También se identificaron tres posibles factores predisponentes para la toma de decisión de realizarse dicho examen: el conocimiento, actitud y los factores sociodemográficos. Y por último en este capítulo, se formuló los objetivos del estudio, la justificación tanto teórica, metodológica y social; así como las limitaciones y el planteo de hipótesis.

En el segundo capítulo, se encuentra el marco teórico, dónde encontramos los antecedentes internacionales, nacionales y regionales sabiendo que en el Perú, existen métodos más sensibles y específicos, sin embargo el examen de PAP sigue siendo útil y necesario debido a detecta en forma precoz las lesiones precancerosas del cuello uterino (3,5). En Huánuco durante el periodo 2013 al 2022 se observa un aumento en las defunciones por cáncer ocupando el segundo lugar el cáncer de cuello uterino, además menciona que fueron identificados a través de pruebas de tamizaje (PAP) (6); Adicionalmente cabe mencionar que la poca información disponible en temas preventivos disminuye la utilidad de las medidas de tamizaje como el PAP. Sin embargo se necesita mayor investigación que documente el conocimiento en mujeres sobre el cáncer de cuello uterino y las prácticas de detección en entornos de comunidades urbanas marginales (7); también en este capítulo se consideró las bases teóricas y conceptuales de cada una de las variables dependientes como independientes.

En el tercer capítulo se detalló la parte metodológica, el ámbito, nivel de investigación, diseño de estudios, la población y muestra; el cuestionario con su respectiva validación de juicios de expertos.

A continuación en el cuarto capítulo, se realizó hacer la descripción e interpretación de los resultados; en el quinto capítulo; se elaboró la discusión en base a los resultados y

objetivos que se tuvo en el estudio, haciendo la descripción de diferencias y similitudes con otros estudios; en el sexto capítulo, el planteamiento de las conclusiones teniendo como relación con los objetivos e hipótesis y finalmente las recomendaciones, dónde se pueda plantear diferentes prácticas clínicas y sugerencias para futuras investigaciones.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación del problema de investigación

La citología cervical más comúnmente conocida como la prueba del Papanicolau es un examen de prevención y detección precoz del cáncer cervicouterino. Esta patología se caracteriza por la proliferación de células malignas (cancerosas) en la parte más baja del útero llamada cérvix, la mayoría se desarrolla gracias al virus del Papiloma Humano (VPH)(8). El VPH es una enfermedad de transmisión sexual, generalmente el sistema inmunológico suele combatirlo, pero en algunos casos se desarrolla cáncer(9). Los tipos de VPH causantes de más del 70% de cáncer de cuello uterino son el 16 y el 18; otros 5 tipos causan el 20% y el tipo 6 y 8 causan lesiones dérmicas “verrugas genitales”. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce 4 tipos de vacunas contra el VPH(8,10).

El cáncer de cuello se ha convertido en una de las causas más comunes de muerte en mujeres a nivel mundial ocupando el cuarto, predominantemente en América Latina y el Caribe, ocupando un segundo lugar(11), y países en vías de desarrollo. La OMS menciona que en el 2020 han fallecido 342 000 mujeres y hay una incidencia de 604 000 nuevos casos en todo el mundo(8). El Perú está en cuarto lugar en las tasas de mortalidad a nivel de Sudamérica(12), entre el año 2014 y 2017 tuvo una tasa de mortalidad promedio estandarizada por edad de 2,8% de cada 100 000 mujeres al año(13). Se registran 2288 mujeres fallecidas y 4720 casos nuevos anualmente(14). En el departamento de Huánuco se registraron 190 casos de cáncer de cuello uterino. Se han implementado medidas de prevención temprana para poder reducir la prevalencia e incidencia de esta enfermedad, la vacunación a edad temprana tanto en niños y niñas de 9 a 13 años(15) así como el tamizaje a través de la prueba de Papanicolau. En diversos estudios realizados se demuestran que el conocimiento adecuado está relacionado a una buena actitud frente a la prueba de Papanicolau, Así como también la formación académica, situación económica y conductas sexuales(16,17). El presente estudio evaluará los factores como conocimiento, actitud y factores demográficos que estén asociados a la realización de la prueba de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco, lo que permitirá conocer las características de la población y de la prevalencia del cáncer de cuello uterino.

1.2 Formulación del problema general y específicos

1.2.1. Formulación del problema general

¿El conocimiento, actitud y factores sociodemográficos están asociados a la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022?

1.2.2. Formulación de problemas específicos

1. ¿El conocimiento está asociado a la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022?
2. ¿La actitud está asociado a la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022?
3. ¿Los factores sociodemográficos están asociados a la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022?

1.3 Objetivo general y específicos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la asociación del conocimiento, actitud y factores sociodemográficos con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Evaluar la asociación del conocimiento con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.
2. Estimar la asociación de la actitud con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.
3. Identificar la asociación de los factores sociodemográficos con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.

1.4 Justificación

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

El cáncer de cérvix a pesar de ser uno de los cánceres que cobra miles de vidas a nivel mundial, la prueba de Papanicolau a pesar de haber sido implementada hace más ya de una década no ha evidenciado un descenso en los porcentajes de mortalidad de mujeres con cáncer de cuello uterino en países en vías de desarrollo. Cabe mencionar que por ello emplearemos en nuestro estudio un modelo observacional, analítico, transversal de tipo correlacional, que nos permitirá determinar la relación de las variables independientes con la realización de la prueba de Papanicolau, adicionalmente anteriormente no se ha realizado este estudio en Huánuco y los datos obtenidos servirán como antecedente para nuevos estudios que se realicen en dicha región.

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA:

Durante estos años los diversos países han tratado que la población se informe respecto a esta prueba, las tasas de tamizaje tampoco muestran un aumento considerable al respecto. Muchas veces la cultura, creencias junto a la desinformación hacen que las mujeres tengan una mala actitud respecto a este examen de prevención. Este estudio se realiza con el propósito de aportar nuevos conocimientos sobre los factores que están asociados a la realización o no de la prueba de Papanicolau. El reconocimiento de factores relacionados a la problemática contribuiría a poder tomar medidas más eficaces para poder reducir prevalencia e incidencia de la enfermedad en los próximos años, instaurar programas y charlas informáticas para aumentar el conocimiento relacionado al cáncer de cérvix.

JUSTIFICACIÓN SOCIAL:

Los resultados obtenidos de nuestro estudio sobre conocimiento, actitud y factores sociodemográficos con la realización del examen de Papanicolau en mujeres beneficiarán de manera general a todas las mujeres, especialmente a las de la región huanuqueña, ya que al conocer dicha relación entre las variables les permitirá buscar mejores medidas preventivas adecuadas y oportunas para poder disminuir la incidencia del cáncer de cérvix.

JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA:

Los resultados obtenidos en este estudio nos permitirán realizar comparaciones con estudios similares, así mismo servirá de base para estudios a futuro que complementen nuestro hallazgo, ya sea por tener diferente diseño de investigación y/o diferentes pruebas estadísticas.

1.5 Limitaciones

La existencia de múltiples factores sociodemográficos que están relacionados con la realización del examen de PAP, hace que no sea posible estudiarlos todos, por lo tanto, se optó por elegir solo 6 factores, los cuales consideramos los de mayor importancia. Los resultados obtenidos solo reflejaron a un grupo de mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán. Además, existen escasas investigaciones en nuestro medio, por lo que existió un acceso limitado a la información. Por último, uno de las más relevantes es la no colaboración de las participantes.

1.6 Formulación de hipótesis general y específicas

1.6.1. Hipótesis general

- **Hipótesis alternativa**

Hi: El conocimiento, actitud y factores sociodemográficos están asociados con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.

- **Hipótesis nula**

Ho: El conocimiento, actitud y factores sociodemográficos no están asociados con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.

1.6.2. Hipótesis específicas

1. **Hi1:** El conocimiento está asociado con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.

Ho1: El conocimiento no está asociado con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.

2. **Hi2:** La actitud está asociado con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.

Ho2: La actitud no está asociado con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.

3. **Hi3:** Los factores sociodemográficos están asociados con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.

Ho3: Los factores sociodemográficos no están asociados con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.

1.7 Variables

1.7.1. Variable dependiente

- Examen de Papanicolau

1.7.2. Variables independientes

- Conocimiento
- Actitud
- Factores sociodemográficos: edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación, lugar de residencia e ingresos económicos

1.7.3. Variables intervinientes

- Vida sexual
- Número de parejas sexuales
- Número de hijos vivos
- Vacuna de VPH

1.8 Definición teórica y operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIA	INDICADOR	INDICE	FUENTE	TECNICA	ITEM
EXAMEN DE PAPANICOLAU	Citología del cuello uterino para detectar células anormales.		La paciente se ha realizado el examen de Papanicolau en este año.	CUALITATIVA	NOMINAL DICOTOMICA	SI	SI SE REALIZO		CUESTIONARIO	ENCUESTA	32
						NO	NO SE REALIZO				
VARIABLES INDEPENDIENTES											
CONOCIMIENTO	Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.		Conocimientos de base teórica acerca del examen de Papanicolau. (Nulos, escasos, apropiados).	CUANTITATIVA	INTERVALO	0-13	PUNTAJE DEL CUESTIONARIO		CUESTIONARIO	ENCUESTA	10,11,12,13, 14, 15, 16, 17,18,19,20, 21
ACTITUD	Disposición a realizar algo		Disposición a realizarse prueba de Papanicolau. (Mala. regular, buena)	CUANTITATIVA	INTERVALO	0-40	PUNTAJE DEL CUESTIONARIO		CUESTIONARIO	ENCUESTA	32,33,34,35, 36,37,38,39, 40

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS	Son todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia. Esto se hace para cada miembro de la población	EDAD	Mujeres mayores de 18 años.	CUANTITATIVA	INTERVALO	EDAD EN AÑOS	EDAD		DNI	ENCUESTA	1
		ESTADO CIVIL	Vinculo de la mujer al momento del estudio.	CUALITATIVA	NOMINAL	SOLTERA	ESTADO CIVIL		CUESTIONARIO	ENCUESTA	2
						CASADA					
						VIDUA					
						DIVORCIADA					
						CONVIVIENTE					
		SEPARADA									
		GRADO DE INSTRUCCIÓN	Grado de estudios que tiene la mujer al momento del estudio.	CUALITATIVA	ORDINAL	Sin estudios	GRADO DE INSTRUCCIÓN		CUESTIONARIO	ENCUESTA	3
						Primaria completa					
						Primaria incompleta					
						Secundaria Completa					
						Secundaria incompleta					
Estudios universitarios completos											
Estudios universitarios incompletos											
Superior no universitaria											
OCUPACIÓN	Actividad o trabajo de la mujer al momento del estudio.	CUALITATIVA	NOMINAL	Ama de casa	OCUPACIÓN		CUESTIONARIO	ENCUESTA	6		
				Empleada-obrera							
				Empleada-profesional							
				Trabajador independiente							
				Agricultora							

						Estudiante					
		LUGAR DE RESIDENCIA O DOMICILIO	Lugar donde reside y vive más de 6 meses la mujer en el momento del estudio.	CUALITATIVA	NOMINAL	LUGAR DE RESIDENCIA DOMICILIO	LUGAR DE RESIDENCIA DOMICILIO		CUESTIONARIO	ENCUESTA	4
		INGRESOS ECONOMICOS	Cantidad de dinero que una familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos.	CUANTITATIVA	INTERVALO	<1025 / >=1025	INGRESOS ECONOMICOS		CUESTIONARIO	ENCUESTA	7
VARIABLES INTERVINIENTES											
VIDA SEXUAL	Comportamiento sexual de una persona.		Inició de la vida sexual de la mujer antes de los 15 años	CUALITATIVA	NOMINAL	SI NO	VIDA SEXUAL		CUESTIONARIO	ENCUESTA	23
NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES	Cantidad de parejas sexuales de la paciente.		Si tuvo más de un compañero sexual	CUALITATIVA	NOMINAL	SI NO	Número de parejas sexuales		CUESTIONARIO	ENCUESTA	24
NÚMERO DE HIJOS VIVOS	Número de hijos nacidos vivos.		Número de hijos nacidos vivos.	CUANTITATIVA A DISCRETA	RAZON	Número de hijos vivos	Número de hijos vivos		CUESTIONARIO	ENCUESTA	25
VACUNA DE VPH	Sustancia compuesta por VPH que se introduce a una persona para prevenir la infección por el virus del papiloma humano.		Si la mujer se vacuno contra el virus del Papiloma Humano	CUALITATIVA	NOMINAL	SI NO NO SABIA	Vacuna de VPH		CUESTIONARIO	ENCUESTA	31

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Nivel internacional

Jhonson et al. (Estados Unidos, 2020). Realizaron un estudio transversal “Persistent Disparities in Cervical Cancer Screening Uptake: Knowledge and Sociodemographic Determinants of Papanicolaou and Human Papillomavirus Testing Among Women in the United States”. El propósito del estudio fue describir la asociación entre el conocimiento, las características sociodemográficas y el tamizaje del cáncer de cuello uterino. Se concluyó que las disparidades en la detección del cáncer de cuello uterino de los diferentes grupos sociodemográficos de mujeres orientan la utilización de intervenciones específicas para optimizar el conocimiento sobre el tamizaje de Papanicolaou y VPH(18).

Salehiniya et al. (Iran, 2021). Realizaron una revisión sistemática en las bases de datos “Factors related to cervical cancer screening among Asian women”. El objetivo fue investigar los factores relacionados a la detección de cáncer de cuello uterino en Asia, se observó que entre los factores estaban incluidos factores sociodemográficos, factores psicológicos y factores relacionados con el costo, la seguridad, el seguro y el sistema de salud. Se concluyó que varias barreras dificultan la eficacia de un programa de cribado, su éxito requiere el uso de intervenciones educativas, la cooperación profesional e interprofesional, la asignación de recursos suficientes y la formulación de políticas centradas en la eliminación de barreras(19).

John-Akinola et al. (Nigeria, 2021). Realizaron un estudio transversal “Urban Poor Community Settings' Knowledge and Screening Practices for Cervical Cancer in Ibadan, Nigeria”. Este estudio investigó el conocimiento y las prácticas de detección del cáncer de cuello uterino en dos entornos comunitarios pobres urbanos en Ibadan, Nigeria. Se encontró que el 77,2 % tenía poco conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y el 93,6 % no conocían la prueba de Papanicolaou ni la detección del cáncer de cuello uterino. Solo el 10% conocían la vacuna contra el virus del papiloma humano que previene el cáncer de cuello uterino, el 4% había sido tamizada con la prueba de Papanicolaou y una mujer con inspección visual con ácido acético y cuatro mujeres habían recibido antes la vacuna contra el virus del papiloma humano(20).

Olubodun et al. (Nigeria 2019). Realizaron un estudio transversal “Knowledge, attitude and practice of cervical cancer prevention, among women residing in an urban slum in Lagos, South West, Nigeria”. Este estudio evaluó el conocimiento, la actitud y las prácticas preventivas hacia el cáncer de cuello uterino entre las mujeres que viven en un barrio pobre urbano en Lagos, Nigeria. De las 305 encuestadas sólo 39 desconocían el cáncer de cuello uterino. El conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, la detección y la inmunización contra el virus del papiloma humano (VPH) era deficiente. EL 64,3% ni pensaban que estuvieran expuestos al tener cáncer de cuello uterino. Sin embargo, el 88,9% estaba dispuesta a someterse a la prueba de detección y el 93,8% estaba dispuesta a vacunarse contra el VPH o recomendar la vacuna a un amigo o familiar. Solo 2 se habían realizado una prueba de detección de cáncer de cuello uterino y ninguna se había vacunado contra el VPH o inmunizado a sus hijas elegibles(21).

Mofolo et al. (Sudáfrica, 2018). Realizaron un estudio descriptivo de corte transversal “Knowledge of cervical cancer, human papillomavirus and prevention among first-year female students in residences at the University of the Free State”. El estudio tuvo como objetivo determinar el conocimiento de las estudiantes de primer año residentes en las residencias del campus principal de la Universidad del Estado Libre (UFS) sobre el cáncer de cuello uterino y el VPH. Donde se encontró que el 85,8% la mayoría de las 373 encuestadas sabía que el cáncer de cuello uterino surge del cuello uterino, pero solo el 15,4% sabía que era causado por un virus. Del 62,5 % de los participantes que sabían que el VPH era un virus causante de cáncer, el 81,1% sabía que el VPH se contraía a través de relaciones sexuales sin protección y el 73,1 % que existe una vacuna para proteger contra el VPH. Sin embargo, el 62,0 % sabía que la vacuna estaba disponible en Sudáfrica y solo el 31,0.% sabía que la vacuna era gratuita(22).

2.1.2. Nivel nacional

Cecías (Chimbote, 2021). Realizo un estudio correlacional de cohorte transversal titulado “Conocimientos y actitudes sobre el papanicolaou en mujeres del Asentamiento Humano SAN MIGUEL, Chimbote – 2021”, donde se tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano San Miguel de Chimbote en el periodo septiembre - diciembre 2021. De las 200 participantes se encontró el 64,9% tenían conocimientos apropiados y actitud favorable en cuanto a la

toma de la prueba del Papanicolaou, hallando una significancia bilateral. Por lo cual se concluyó que el conocimiento y la actitud con respecto a la toma de Papanicolaou están significativamente correlacionados(16).

Villavicencio (Chimbote, 2021) realizó un estudio descriptivo correlacional titulado "Conocimiento y actitud sobre el papanicolaou, mujeres del Asentamiento Humano Santa Rosa del sur, Nuevo Chimbote 2021", donde participaron 90 mujeres en edad fértil y se halló que el 81,1% tuvo un nivel de conocimientos aceptables y apropiados sobre la prueba del papanicolaou; el 18,9% tuvo un conocimiento escaso. El 84,5% tuvo buena actitud ante el papanicolaou, el 14,4% tienen una actitud regular, y solamente el 1,1% mala actitud. Finalmente, la correlación entre las variables fue de 0,001 y se concluyó que el conocimiento y actitud ante la prueba de Papanicolaou se correlacionan(17).

Mamani (Tacna, 2021) realizó un estudio transversal y correlacional titulado "Factores relacionados a la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de salud La Esperanza - Tacna, 2021" que tuvo como objetivo establecer la relación entre los factores sociodemográficos, culturales e institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021. En este estudio se concluyó, que los factores sociodemográficos no se relacionan con determinar si se realiza el examen de Papanicolaou, mientras que factores culturales y los factores institucionales si se relacionan con dicha decisión(23).

Damián y Santana (Huancavelica, 2021) realizaron un estudio observacional y transversal titulado "Conocimiento sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de San Cristóbal – Huancavelica, 2021" donde tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en el centro mencionado. Se halló que el 5% tuvieron un conocimiento regular, 22% un conocimiento bajo y 3% tuvo un conocimiento alto(24).

Vásquez y Jesús (Huancayo, 2022) realizaron un estudio transversal titulado "Nivel de conocimientos y prácticas sobre papanicolaou en usuarias del Puesto De Salud Santa Bárbara- CAJAMARCA, 2022" que tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre Papanicolaou en un centro de salud en Cajamarca donde se obtuvo que en cuanto a los factores sociodemográficos: la edad promedio de 18 a 29 años, convivientes, con grado de instrucción secundaria y el 59% amas de casa. Más de la mitad de usuarias presentaron nivel bajo de conocimiento, 38% medio y el 7% fue alto. Respecto a las prácticas el 68% tuvieron prácticas

incorrectas y el 32% correctas, concluyéndose que hubo una relación significativa entre las variables(25).

2.1.3 Nivel regional

Quispe (Huánuco, 2019) realizó un estudio descriptivo, explicativo titulado “Factores asociados a las prácticas de la prueba de Papanicolaou en mujeres de 50 a 64 años en el Puesto De Salud Choras, YAROWILCA - 2019” tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la práctica de la Prueba de Papanicolaou en mujeres de 50 a 64 años en el Puesto de Salud Choras de Huánuco 2019. Se halló que el 86,7%, inició relaciones sexuales entre los 16 a 25 años, el 36,7% tiene vergüenza y ni se realiza el PAP, el 63,3% no reciben soporte de sus parejas y el 50% no se realizaron PAP hace más de un año. Finalmente se concluyó que existe influencia entre los factores de asociación (sociodemográficos, culturales y familiares) con la prueba de Papanicolaou en el puesto de salud mencionado(26).

Huanachin, et al. (Huánuco, 2018) realizó un estudio descriptivo transversal analítico titulado “Factores que intervienen en la negación de la prueba de Papanicolau en mujeres de 20 a 45 años, Colpa Alta – Huánuco 2018” tuvo como objetivo determinar los factores que intervienen en la negación a la prueba de Papanicolau en las mujeres de 20 a 45 años de edad. En este estudio se concluyó que los factores sociodemográficos, Gineco-obstétricos, estructurales, psico-socio-culturales y cognitivos intervienen en la renuencia al examen de Papanicolau en la mujeres de 20 a 45 años del centro poblado de Colpa Alta(27).

Ramírez (Huánuco, 2017) realizó un estudio descriptivo transversal y prospectivo titulado “Factores socioculturales y la decisión de la toma del examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Hospital Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco-2017 tuvo como objetivo determinar la correlación entre los factores socioculturales y la decisión de la toma del examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Hospital Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, donde se halló que existe una correlación moderada y significativa entre la edad y decisión de realizarse la prueba de Papanicolaou así como también la relación entre la ocupación, apoyo familiar, nivel de conocimiento y la presencia de estereotipos con la realización de esta prueba(28).

Pozo (Huánuco, 2016) realizó un estudio transversal analítico titulado “Conocimientos y conductas preventivos de cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil sexualmente activas del Asentamiento Humano Primavera de las Moras. Huánuco 2016” tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas preventivas de Cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil sexualmente activas en el

asentamiento mencionado. Se halló el 32,2% tenían nivel de conocimiento medio y bajo en el mismo porcentaje cada uno. El 55% tuvo conductas preventivas adecuadas. Finalmente se concluyó que no existió relación entre el nivel de conocimientos, con el tipo de conductas, actitudes y prácticas frente a la prevención del Cáncer de cuello uterino(29).

Liberato y Mayta (Huánuco, 2015) realizó un estudio transversal analítico titulado “Conocimiento, actitud sobre Cáncer de Cuello Uterino y factor psicológico relacionado con la toma de Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud Cayran – 2015” que tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos, las actitudes sobre cáncer de cuello uterino y factores psicológicos con la toma de Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud Cayrán – 2015. Se encontró que el conocimiento fue moderado, la actitud fue positiva sobre la realización de la prueba de Papanicolaou. Concluyéndose que el conocimiento moderado se relaciona con el grado de instrucción y la edad de las mujeres, se establece una actitud positiva que se relaciona con los factores socio demográfico y el factor psicológico, encontrando al temor como principal obstáculo para la no realización del Papanicolaou(30).

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Examen de papanicolau

Definición

Según MedlinePlus la Prueba de Papanicolaou puede denominarse también como citología cervical, citología exfoliativa, citología vaginal, frotis de PAP, frotis de Papanicolaou, prueba de PAP. Este screening ayuda a prevenir y detectar temprano el cáncer de cuello uterino. Si nos situamos anatómicamente el cuello uterino es la parte inferior del útero que se abre hacia la vagina. En la realización del procedimiento el profesional de la salud encargado toma células del cuello uterino y las manda para pruebas de laboratorio.

Una vez en el laboratorio, las células extraídas se observan en el microscopio para observar si hay signos de células cancerígenas o no. Las células pueden convertirse en cáncer y se les denominan precancerosas. Si estas células son halladas y tratadas oportunamente se puede prevenir el cáncer de cuello uterino. La prueba de Papanicolau tiene buena confiabilidad para detectar células cancerígenas en etapas tempranas, y es ahí cuando el tratamiento es más sencillo(31).

Según la American Cancer Society este es un procedimiento en el que se obtienen células del cuello uterino con el objetivo de observarlas cuidadosamente en el laboratorio y determinar si hay precáncer o cáncer(32).

Cabe mencionar que es una prueba que detecta anomalías celulares y se menciona que el intervalo de realización esta sugerido cada tres años ya que no se ha demostrado que no hay cambios de alto grado en la citología al compararlo con el anual(33).

REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE PAPANICOLAU

En el procedimiento se debe tener en cuenta(34):

- Antes:

- Recepción e informar a la paciente acerca del procedimiento que se llevará a cabo con palabras sencillas, además de realizarle algunas preguntas para llenar el formato de consentimiento
- Organizar los materiales a usar para la toma de muestra: la fuente de luz adecuada, portaobjetos, lapicero, guante quirúrgico, espéculo bivalvo, algodón, pinzas y alcohol. Rotular en la parte distal de la laminilla las iniciales y/o nombre de la usuaria, la fecha de toma de muestra(35,36).

- Durante:

- Preparar a la paciente, invitarla a subir a la camilla de examen indicándole la posición adecuada para el examen, cuidar siempre su comodidad e individualidad.
- Procedimiento para la toma:
 - Lavado de manos clínico.
 - Colocación de guantes quirúrgicos
 - Realizar valoración ginecológica de los genitales externos
 - Colocación del especulo
 - Abrir con cuidado los labios de sus genitales de la paciente con la mano menos diestra y con la otra sostener el especulo, empezar a colocar lentamente el especulo sin lubricante, metiendo las valvas cerradas del especulo en el orificio de la vagina, empujar hasta el fondo haciendo girar el especulo, dejando que el mango este hacia abajo entre la vagina y el ano, empezar a abrir las valvas suavemente hasta observar el orificio del cuello uterino.
- Técnica para tomar la muestra:

- Debe tomarse primero la muestra del ectocérvix introduciendo la espátula de Ayre modificada por el extremo del bifurcado, colocarla en el orificio y girar trecientos sesenta grados a la derecha haciendo una ligera presión.
- Para la toma de siguiente muestra del endocervix se introduce el extremo terminal en punta cepillo, deslizando y girando a la izquierda trecientos sesenta grados con una ligera presión. No se usa en mujeres embarazadas.
- Las muestras obtenidas deben aplicarse en la porta objetos, ocupando así la mitad para el ectocérvix y la otra mitad para endocérvix, siendo esta en forma uniforme, de una sola pasada a lo largo del eje mayor de la laminilla, en capa delgada, evitando los grumos.
- La técnica para la fijación correspondiente de la muestra obtenida se introduce en alcohol a noventa y seis grados de esa manera se fijará en un determinado tiempo que es de quince minutos luego retirarlo del envase y dejarlo secar.
- Retirar con cuidado el espéculo e indicar a la paciente que el procedimiento ha terminado.

- Después:

En el formato de la historia clínica especificar los hallazgos clínicos e indicar a la paciente fecha de entrega del resultado.

Indicaciones antes del examen

La paciente debe tener en cuenta lo siguiente:

- Advertirle anticipadamente a la mujer que veinticuatro horas o cuarenta y ocho horas antes de la prueba no se realice duchas vaginales, o
- Evite colocarse cremas por vía vaginal veinticuatro horas antes.
- Abstinencia sexual veinticuatro horas o hasta cuarenta y ocho horas antes de la programación de su examen citológico.
- En las fechas que este menstruando es mejor que no acuda al establecimiento de salud para su examen del PAP, pasado ya su menstruación puede acudir al consultorio.
- Evitar hacer uso de tampón vaginal cuarenta y ocho horas antes de su citología
- Evitar realizar la citología en usuarias con histerectomía total cuando la paciente cuente con un historial de Papanicolaou normal.

RANGO DE EDAD PARA EL INICIO DE LA TOMA DE PAPANICOLAU

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la prueba de Papanicolau se debería realizar pos inicio de relaciones sexuales y repetir la prueba cada tres años hasta los 65 años de edad.

El Centro para el Control y la Prevención de enfermedades (CDC) menciona que una mujer debe realizarse la prueba de Papanicolau hasta al menos los 65 años, ya que lamentablemente se puede contraer el cáncer de cuello uterino pasada esta edad, e indica que la única forma de saber que es seguro dejar de hacerse las pruebas post los 65 años, es si se ha realizado recurrentes pruebas seguidas y que en los resultados que no haya encontrado cáncer en los 10 años antes, incluida al menos una prueba en los cinco años previos(37).

La American Cancer Society manifiesta que las pruebas de detección deben realizarse entre los 25 a los 65 años, si es solo el Papanicolau es cada 3 años(38).

Para poder evaluar esta variable, se tomó en cuenta la realización del Papanicolau en el último año.

2.2.2. Conocimiento

Definición

La Real Academia Española (RAE) indica que es la acción el efecto de conocer, así mismo como la noción, saber o noticia elemental de algo(39).

Por otra parte, Bazán menciona que el conocimiento se refiere a las ideas, mensajes o información que una persona ha procesado o adquirido, sobre un tema a partir de diversos factores: la socialización, la experiencia y el acceso a información, etc. Además, implica datos concretos sobre los que se basa una persona para decidir lo que se debe o puede hacer ante una determinada situación.

Sin embargo, el conocimiento no garantiza un comportamiento adecuado, pero es esencial para que la persona se vuelva consciente de los motivos para adoptar o cambiar ciertas conductas.

El conocimiento brinda un significado a las actitudes, creencias y prácticas. En este contexto el conocimiento es la dimensión utilizada para determinar lo que saben las mujeres sobre la prueba de Papanicolaou, es uno de los parámetros más importantes y la información que ellas manejan es la que determine para que la mujer considere realizarse la prueba o no(40).

CARACTERÍSTICAS DEL CONOCIMIENTO

Se consideran tres características básicas:

- El conocimiento es personal, en el sentido que se origina y reside en las personas, que lo asimilan, como resultado de su propia experiencia personal, estando "convencidas" de su significado e implicaciones, articulándolo como un todo organizado que da estructura y significado a sus distintas "piezas.
- Su utilización, que puede repetirse sin que el conocimiento "se consuma", permite "entender" los fenómenos que las personas perciben, de acuerdo precisamente con lo que su conocimiento implica en un momento determinado, y también "evaluarlos", en el sentido de juzgar la bondad o conveniencia de los mismos para cada uno en diferentes momentos.
- Sirve de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias, para cada individuo de los fenómenos percibidos.

En otra bibliografía señala las siguientes características(41):

- Cultural, que es parte de la cultura.
- La comunicación es una forma de expresar y transmitir el conocimiento.
- Fenómeno complejo definido por variables biológicas, psicológicas y sociales.
- Para ser comunicada se transmite a través de un código o lenguaje.

TIPOS DE CONOCIMIENTO

Al ser el conocimiento tan amplio para su estudio a lo largo de años se ha logrado dividir en ramas, entre los diversos tipos destacamos:

- Conocimiento filosófico: Se puede definir como un conocimiento racional, analítico e histórico; se obtiene a través de la reflexión especulativa sobre el diálogo y lo que es real, se orienta a la comprensión del ser y el estar de un individuo.
- Conocimiento tácito o empírico: se obtiene a través de la experiencia propia y palpable, aunque no tenga un proceso de estudio, se basa en el estudio de la conciencia sobre el orden de lo experimentado o vivido. Este se encuentra modificado por el universo de valores culturales del sujeto.
- Conocimiento conceptual: este conocimiento se basa en representaciones invisibles inmateriales, pero universales y esenciales. Se basa en captar el significado del ser humano y definirlo. Es conocimiento conceptual que busca percibir la belleza de una obra de arte, estructuras, etc.

- Conocimiento científico: es aquel que se obtiene a través del estudio planificado de una investigación, donde se aplica un proceso sistemático y metódico. Este se caracteriza por ser verificable y demostrable, a su vez que es crítico, racional, universal y objetivo.
- Conocimiento teológico: tiene como base la aceptación de un grupo de valores y creencias que provienen de la revelación espiritual. Es de carácter simbólico, pues operan procesos como significados y signos de por medio.

Otros autores consideran los siguientes tipos de conocimientos(42):

- Teóricos: implican una interpretación de la realidad, derivados de la comunicación de terceros, es decir, de experiencias directas que nos han referido, pero no hemos tenido. Por ejemplo, los conocimientos científicos, filosóficos o las creencias.
- Empíricos: obtenidos directamente de la experiencia del universo, y que constituyen el marco básico de “reglas” de entendimiento de cómo opera el mundo en que vivimos. Por ejemplo, el conocimiento espacial, abstracto y vinculado con las percepciones.
- Prácticos: direccionan a obtener un fin o realizar una acción, y que nos sirven para modelar la conducta. Por ejemplo, los conocimientos técnicos, éticos o políticos.
- Se considera además los conocimientos formales, aquellos que no poseen contenido material específico, sino que constituyen un tejido de relaciones; y conocimientos materiales, aquellos que refieren a lo concreto o a la materia de la cual dan información.

En el presente protocolo se evaluará a través de trece preguntas, que han sido consideradas en estudios anteriores y han pasado pruebas estadísticas como el alfa de Cronbach, las preguntas incluyen: ¿qué es la prueba de Papanicolau?, ¿La citología vaginal se toma en?, ¿para qué sirve? ¿realizarse la citología vaginal es importante por qué?, ¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?, ¿Cuáles son las posibles consecuencias de tener varias parejas sexuales?, ¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?, ¿Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?, ¿Cuál es la frecuencia con se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou?, ¿No estar menstruando es un requisito para el examen del Papanicolaou?, ¿No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores es un requisito para el examen del Papanicolaou?, ¿No haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas antes es un requisito para

el examen del Papanicolaou? Y, por último, ¿No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para el examen del Papanicolaou?

2.2.3. Actitud

Definición

La RAE lo define como la disposición de ánimo manifestada de algún modo.

Desde los años 90 se manejan múltiples definiciones: en 1935 Allport recopiló más de cien de las cuales podemos mencionar:

- Fishbein y Ajzen(1995), indican que es la predisposición aprendida a responder de una manera consistente favorable o desfavorablemente respecto al objeto dado.
- Liebert y Neale (1984), señala que es la disposición relativamente duradera hacia cualquier característica de una persona, lugar o cosa.
- Judd, Drake, Downing, y Krosnick (1991), menciona que son evaluaciones duraderas de diversos aspectos del mundo social, evaluaciones que se almacenan en la memoria.
- Miguel (1991), dice que es la organización de los sentimientos, de las creencias y los valores, así como predisposición de una persona para comportarse de una manera dada.
- Fazio y Roskos Ewoldsen (1994), mencionan que son las asociaciones entre objetos actitudinales (prácticamente cualquier aspecto del mundo social y las evaluaciones de estos objetos.
- Quiles, Marichal, y Betancort (1998), indican que es la reacción evaluativa favorable o desfavorable hacia algo o alguien, que se manifiesta en nuestras creencias, sentimientos y conducta”.
- López (1999) señala que son las predisposiciones a valorar positiva o negativamente objetos, personas o conductas”.
- Morales, Reboloso y Moya (1997) que es la predisposición a actuar, aprendida, y dirigida hacia un objeto, persona o situación”.

Por lo tanto, la actitud se asimila a valores, creencias, estereotipos, sentimientos, opiniones, motivación, perjuicio e ideologías como menciona Claramunt y Huertas.

Desde una perspectiva psicológica, las actitudes se expresan y se hacen tangibles a nuestros sentidos en tres dimensiones: conductual, ideológica y emocional. Son

adquiridos y no heredados, su desarrollo implica socialización y acostumbamiento a ellos.

A nivel conductual, la actitud se expresa cuando aceptamos naturalmente hacernos la prueba de Papanicolaou, a nivel ideológico, es la idea que el paciente se dice a sí mismo y señala que la prueba es importante. En el presente lo medidos a través de 8 ítems, extraídos de trabajos similares que han sido validados estadísticamente y que son respondidas con la escala de Likert manifestando si la persona se encuentra de acuerdo, parcialmente de acuerdo, le es indiferente, parcialmente en desacuerdo y en desacuerdo.

2.2.4. Factores sociodemográficos

Definición

Son todas aquellas características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia, etc. de cada miembro de la sociedad.

Los factores sociodemográficos de la paciente determinan su perfil, es decir, su mayor probabilidad para realizarse el tamizaje de Papanicolaou: la edad, el estado civil, el grado de instrucción, ocupación y nivel económico.

- Edad: La edad joven de la paciente se toma en cuenta tanto para el conocimiento y como el inicio del tamizaje. En este trabajo se preguntará la edad cumplida corroborada con el DNI.
- Estado civil: Condición de un individuo según el registro civil, si tiene pareja o no. En este trabajo se preguntará considerando soltero, casado, divorciado, viuda, conviviente.
- Grado de instrucción: Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, este factor es importante en la paciente para determinar su nivel de comprensión. En este trabajo se considera: sin estudios, primaria completa, primaria incompleta, secundaria Completa, secundaria incompleta, estudios universitarios completos, estudios universitarios incompletos, superior no universitaria.
- Ocupación: Si la paciente es dependiente o independiente. En este trabajo se considera: ama de casa, empleada-obrera, empleada-profesional, trabajador independiente, agricultora, estudiante.

Nivel económico: Capacidad económica basada en los ingresos y empleo del individuo y familia. Estos factores sociodemográficos se relacionarán con los cuidadores primarios

afectando en el hacer de la vida cotidiana del paciente. En este trabajo se considera el sueldo mínimo como base, así como el no ingreso económico. En el presente trabajo lo mediremos a través de ocho preguntas extraídos de trabajos similares que han sido validados estadísticamente.

2.3 Definición de términos

VIDA SEXUAL

La sexualidad es la forma en que las personas experimentan y expresan los instintos y las emociones que constituyen su atracción física hacia los demás. Es una parte normal de la experiencia humana y está determinada por varios factores diferentes, que incluyen la composición genética, la crianza infantil, las influencias de quienes nos rodean y las actitudes sociales. Varía ampliamente tanto dentro de la misma cultura como entre diferentes culturas. De hecho, parece imposible definir qué constituye la sexualidad "normal".

El comportamiento sexual de las personas varía ampliamente, tanto en su interés y frecuencia en el sexo como en su necesidad de satisfacción sexual de por vida. Algunas personas prefieren tener relaciones sexuales varias veces al día, mientras que otras están satisfechas con relaciones sexuales menos frecuentes (como solo unas pocas veces al año). Los jóvenes normalmente no creen que las personas mayores estén interesadas en el sexo, pero la mayoría son personas mayores y creen que pueden tener una vida sexual satisfactoria en la vejez(43–46).

NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES

Cantidad de personas con las cuales la persona ha tenido relaciones sexuales, algunos autores mencionan el término promiscuidad.

La edad en la que se inician las relaciones sexuales y el número de compañeros sexuales, con o sin historia de promiscuidad son relevantes y representan un indicador aproximado del número de exposiciones al virus. Así mismo representa un factor de peligro, y no por la acción de la variación, tampoco por la frecuencia con que se realiza el coito, sino más bien porque la promiscuidad mayormente tiene el antecedente de precocidad sexual y el alto riesgo de contagiarse de enfermedades de transmisión sexual, en lo cual en su etiología participan virus encógenos(47,48).

NÚMEROS DE HIJOS

Se refiere al número de hijos de las mujeres que han tenido en algún momento de su vida alguno nacido vivo, incluyendo los hijos que luego fallecieron(49,50).

VACUNA VPH

Se trata de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) que protege contra la infección por ciertas cepas del VPH. Este puede causar cáncer cervical y verrugas genitales, así como también ha sido relacionado con otros tipos de cánceres, incluso de vagina, de vulva, de pene, de ano, de boca y de garganta(51–53). Las inmunizaciones están disponibles para disponibles, recuerden aplicarlas antes del inicio de la vida sexual activa.

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1 Ámbito

Este estudio se realizó en la ciudad de Huánuco, provincia y departamento de Huánuco. Se llevó a cabo en el Hospital Regional Hermilio Valdizán.

3.2 Población

La población del presente estudio estará constituida por las mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, de los que se disponga durante el tiempo de recolección de datos (de noviembre a diciembre del 2022).

3.2.1. Población blanco o diana

Mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.

3.2.2. Población Accesible

Mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022; que acepten participar del estudio.

3.2.3. Población elegible:

Mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022; que cumplen con los criterios de selección.

Criterios de inclusión

- Mujer mayor de 18 años que se atiende en el Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco.
- Mujeres sexualmente activas.
- Mujeres en edad reproductiva de 15 a 49 años, considerando grupo etéreo.
- Pacientes mujeres que participen voluntariamente y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Pacientes embarazadas.
- Mujeres con capacidades diferentes.
- Mujeres con morbilidad mental.

- Paciente mujer que presente cáncer de cuello uterino.
- Participantes de los cuales no se cuente con el consentimiento informado.

Criterios de eliminación

Pacientes que en cualquier momento del estudio decidan retirarse del mismo y fichas de recolección rellenas incorrectamente y/o incompletas.

Unidad de análisis: Una mujer atendida en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.

3.3 Muestra

Tamaño Muestral: Para el tamaño de la muestra se buscó antecedentes de estudios basados en las variables de interés y que hayan sido elaboradas con un diseño al nuestro(24).

El tamaño de la muestra se calculó usando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N Z^2 pq}{d^2 (N-1) + Z^2 pq}$$

Donde:

N= 200.

Z = 1,96; constante según el nivel de confianza del 95%.

p = 0,5

q = 0,5

d²= 5% de precisión.

Por lo tanto, tendremos en el estudio: **132 participantes**, se obtuvo el tamaño de muestra con el programa Epidat 3.1.

Método de muestreo:

La muestra del estudio estuvo constituida por 132 mujeres, que fue obtenida mediante un muestreo aleatorio simple, aplicando la formula y comprobando el resultado a través el software Epidat 3.1.; considerándose una proporción esperada de 50,0%, basándose en un estudio nacional (54), el nivel de confianza fue de un 95%. Este muestreo permitió a cada participante tenga la misma probabilidad de ser elegido.

3.4 Tipo de estudio

Este estudio es de tipo correlacional, debido a que busca un grado de asociación que existe entre las variables de estudio: Realización del examen de papanicolau con las variables independientes de conocimiento, actitud y factores sociodemográficos.

3.5 Diseño de investigación

Según la manipulación de la variable el estudio es **OBSERVACIONAL** porque no vamos a controlar ni manipular las variables de estudio.

Según la relación entre variables a estudiar el estudio es **ANALÍTICO** porque nosotros los investigadores vamos a hallar una posible relación entre los factores de riesgo y un determinado efecto.

Según el número de mediciones de la variable de estudio es **TRANSVERSAL** porque se van a medir las variables en un solo momento.

Según la aparición de la variable dependiente el estudio es **RETROSPECTIVO** porque esta investigación se está realizando después que ocurra el fenómeno a investigar.

Por lo tanto, la presente investigación es OBSERVACIONAL, ANALÍTICA, TRANSVERSAL, RETROSPECTIVO.

3.6 Métodos, técnicas e instrumentos.

Instrumento de recolección de datos: Cuestionario. (Anexo II)

El instrumento que se utilizará será anónimo, dividido en cuatro secciones:

- La primera sección donde se registra los datos generales personales y factores sociodemográficos.
- La segunda sección nos proporcionará información sobre el conocimiento del Papanicolau.
- La tercera sección nos permitirá conocer conductas sexuales y reproductivas de las participantes.
- Y finalmente, la cuarta sección nos brindará información sobre la actitud sobre el examen de Papanicolau.

3.7 Validación y confiabilidad del instrumento

El cuestionario será validado a través del Juicio de Expertos, evaluado por 5 jueces se determinará un promedio de validación en su elaboración para su posterior aplicación en una prueba piloto.

Luego de la validación se anexará el INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN donde se detalla los criterios y los porcentajes otorgados para cada variable, la opinión de aplicabilidad y el promedio de valoración, además de la firma y sello respectivo de cada experto sobre el tema para una verídica validación.

Expertos evaluadores:

1. DR. VIOLETA ALVA DIAZ
Médico del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco.
2. DR. ARNULFO ESPINOZA ROJAS.
Médico del Hospital II de Huánuco - EsSalud
3. DR. WALTER ALBERTO LIÑAN CARRIZALES
Médico del Hospital Materno Infantil Showing Ferrari
4. OBST. ALICIA SANTIAGO BERROSPI
Obstetra del Hospital II de Huánuco - EsSalud
5. OBST. PAOLO RICHARD DURAND BRAVO
Obstetra del Centro de Salud Singa - Huánuco.

N°	EXPERTO	
1	DR. VIOLETA ALVA DIAZ	90,0 %
2	DR. ARNULFO ESPINOZA ROJAS.	78,0 %
3	DR. WALTER ALBERTO LIÑAN CARRIZALES	93,0 %
4	OBST. ALICIA SANTIAGO BERROSPI	95,0 %
5	OBST. PAOLO RICHARD DURAND BRAVO	90,0 %

3.8 Procesamiento

Para la recolección de los datos se necesitó la aprobación del protocolo del proyecto; posteriormente se tramitó la resolución de aprobación del protocolo y finalmente con el permiso correspondiente y en horarios acordados previa coordinación con el jefe de cada servicio se procedió a recolectar la información con los cuestionarios. La información recogida se ingresó al programa Microsoft Excel y luego al programa estadístico SPSS, versión 23 para Windows, apoyado con los programas Microsoft Word y Excel 2018 y Epidat 3.1.

3.9. Tabulación y análisis de datos

En el análisis descriptivo de las variables cualitativas y cuantitativas se manejan medidas de tendencia central, de dispersión y de posición, para las variables categóricas se utilizó proporción y para las cuantitativas media, moda, desviación estándar. En el análisis inferencial la parametricidad se determinó primero si la distribución de los datos fue normal, en tal caso se utilizó las pruebas paramétricas: prueba T de Student, ANOVA

o correlación de Pearson; y en caso contrario, es decir, si no se distribuyen normalmente, se utilizó pruebas no paramétricas prueba U de Mann-Whitney o H de Kruskal Wallis o correlación de Spearman. En el análisis bivariado se usó las pruebas de χ^2 , la U de Mann Whitney y Fisher; para determinar si existe relación y la intensidad de la misma midiendo el nivel de significancia con $p < 0,05$, con un intervalo de confianza del 95%.

3.10. Consideraciones éticas

El trabajo de investigación fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Medicina perteneciente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco. Por lo tanto, cumplirá con la Declaración de Bioética y DD.HH. UNESCO 2005, con las normas de la Declaración de Helsinki - Seúl 2008, la Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud Ley 29414 (Oct. 2009) y la Ley de protección de los datos personales, Ley 29733 (julio 2011). Además, la presente investigación tuvo presente las siguientes consideraciones éticas:

PRINCIPIO DE BENEFICENCIA

Este presente trabajo beneficiará a la población al reconocer cuanto se sabe, la actitud frente al examen y los factores sociodemográficos que influyen en la realización del examen de papanicolau.

PRINCIPIO DE NO MALEFICENCIA

En el presente trabajo se respetará la integridad física y psicológica de los participantes en el estudio, manteniendo la información brindada en estricta confidencialidad.

PRINCIPIO DE AUTONOMÍA

En esta investigación se realizará con el documento de consentimiento informado firmado por las pacientes encuestadas, previa información respecto a los métodos que se aplicaran en la investigación.

PRINCIPIO DE JUSTICIA

El presente trabajo trata a cada participante homogéneamente con la finalidad de disminuir las situaciones de desigualdad teniendo el mismo trato y manejo (ideológico, social, cultural, económico).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Tabla 1. Características generales de las mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2022 (n=132)

Característica	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
X±DS	32,77± 9,079	
Estado Civil		
Soltero	36	27,3%
Casado	36	27,3%
Viuda	3	2,3%
Divorciada	3	2,3%
Conviviente	43	32,6%
Separada	11	8,3%
Grado de instrucción		
Sin estudios	3	2,3%
Primaria completa	21	15,9%
Primaria incompleta	15	11,4%
Secundaria completa	28	21,2%
Estudios universitarios completos	20	15,2%
Estudios universitarios incompletos	20	15,2%
Estudios superiores no universitario	25	18,9%
Lugar de procedencia		
Huánuco	36	27,1%
Pucallpa	4	3,0%
Pasco	14	10,5%
Ambo	10	7,5%
Huariaca	4	3,0%
Huácar	5	3,8%
Pillao	6	4,5%
Cayran	4	3,0%
Santa María del Valle	5	3,8%
Otros	44	33,1%
Ciudad de residencia		
Huánuco	70	52,6%
Amarilis	7	5,3%

Cayhuayna	5	3,8%
Ambo	20	15,2%
Otro	30	22,6%
Ocupación		
Estudiante	38	28,8%
Ama de casa	45	34,1%
Empleada-obrera	2	1,5%
Empleada-profesional	18	13,6%
Independiente	22	16,7%
Agricultura	7	5,3%
Ingreso económico		
Menor o igual a 1025	44	33,3%
Mayor a 1025	31	23,5%
Ninguno	57	43%
Área		
Rural	38	28,8%
Urbano	94	71,2%

FUENTE: Cuestionario aplicado

En la **Tabla 1** de las características generales de las mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, se observa que la edad promedio fue de 32,77 años \pm 9,079. Respecto al estado civil, se observa que, casi un tercio 32,6% fueron convivientes y sólo un 2,3% fueron viudas y divorciadas en cada uno de los casos. En relación al grado de instrucción, los de secundaria completa representaron un 21,2% y sólo un 2,3% no tuvieron estudios. Para el caso de lugar de procedencia el 27,1% es de Huánuco, el 10,5% de Pasco y más de la tercera parte (33,1%) de otros lugares. En el lugar que residen las mujeres más de la mitad reside en Huánuco (52,6%), el 22,6% en otros lugares, el resto en lugares como Amarilis (5,3%), Cayhuayna (3,4%) y Ambo (15,2%). Respecto a la ocupación el 34,1% es ama de casa, el 28,8% es estudiante y solo el 1,5% es empleada-obrera. Sus ingresos económicos en mayor porcentaje son menores e iguales a 1025 (33,3%) y el 71,2% vive en un área Urbano.

Tabla 2. Características clínicas de las mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2022 (n=132)

Característica	Frecuencia	Porcentaje
Conocimientos		
Conocimientos nulos	44	33,3%
Conocimientos escasos	68	51,5%
Conocimientos apropiados	20	15,2%
X: Media aritmética=7,219		
DS: Desviación estándar=3,813		
Tuvo relaciones sexuales		
Si	120	90,9%
No	12	9,1%
Edad de inicio de relaciones sexuales		
X±DS 18,20±3,008		
Número de compañeros sexuales		
X±DS 2,16 ±1,582		
Número de partos		
X±DS 1,83 ± 1,843		
Número de abortos		
X±DS 0,36 ±0,680		
Frecuencia de relaciones sexuales		
Frecuentemente	30	22,7%
Ocasionalmente	68	51,5%
Por ahora no tengo	31	23,5%
No he tenido relaciones sexuales	3	2,3%
Método anticonceptivo		
Píldora combinada	10	7,6%
Inyectable combinado	22	16,7%
Inyectable de progestágeno	11	8,3%
Diu (T cu)	3	2,3%
Preservativo	21	15,9%
Ritmo/regla	12	9,1%

Ninguno	47	35,6%
No sé cuál	1	0,8%
Otro	5	3,8%

Ha tenido alguna infección de transmisión sexual

No	83	62,9%
Sí	49	37,1%

Recibió tratamiento para dicha infección

No	82	62,1%
Sí	50	37,9%

Vacuna contra VPH

No	60	45,5%
Sí	36	27,3%
No sabía	36	27,3%

Prueba de Papanicolau en este año

No	86	65,2%
Sí	46	34,8%

Actitud

Mala actitud	11	8,3%
Regular actitud	79	59,8%
Buena actitud	42	31,8%

X: Media aritmética=27,492

DS: Desviación estándar=5,669

FUENTE: Cuestionario aplicado

En la **Tabla 2**, de las características clínicas de las mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán se puede apreciar que, el conocimiento de la prueba de papanicolaou más de la mitad 51,5% de mujeres tuvieron conocimientos escasos, seguido de un tercio de ellas 33,3% que presentaban conocimientos nulos y sólo el 15,2% tuvieron conocimientos apropiados. Y, al verificar la variable conocimiento como dato numérico se obtuvo un promedio de $7,219 \pm 3,813$. En cuanto a que si tuvo relaciones sexuales, el 90.9% afirma que tuvo; la edad de inicio fue de $18,20 \pm 3,008$, en cuanto al número de compañeros sexuales fue de $2,16 \pm 1,582$. En el número de partos fue $1,83 \pm 1,843$ y $0,36 \pm 0,680$ abortos. En cuanto a la frecuencia de las relaciones sexuales más de la mitad afirma que es ocasionalmente (51,5%), en más del 20 por ciento tiene frecuentemente (22,7%) y no tiene al momento (23,5%) y solo 2,3% no ha

tenido relaciones. Respecto al método anticonceptivo más de la tercera parte no utiliza ninguno (35,6%), el 15,9% usa preservativo, el 16,7% inyectable combinado, el método del ritmo el 9,1%, el 8,3% inyectable de progestágeno, el 7,6% píldora combinada, el dispositivo DIU lo tiene el 2,3% y el 2,3% no precisa cuál. Las participantes en un 62,9% niegan haber tenido alguna infección de transmisión sexual, del cual recibió algún tratamiento solo el 37,9%. La vacuna contra el VPH el 45,5% no se ha aplicado y el 27,3% no sabía que existía. En cuanto a si se han realizado la prueba de Papanicolau en este año el 65,2% no lo ha hecho y respecto a la actitud de las participantes el 59,8% tiene una regular actitud, al verificar la variable como dato numérico se obtuvo un promedio de 27,492.

Tabla 3. Análisis bivariado de la asociación del conocimiento, actitud y factores demográficos con la realización de la prueba del papanicolaou en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán 2022 (n=132)

Característica	Examen de Papanicolau				p-valor	RP	IC	
	Sí	%	No	%			Inferior	Superior
Edad								
X±DS	33,63±8,354		32,77±9,459		0,341 ^U			
Estado Civil								
Con pareja	32	40,5	47	59,5	0,096 ^{&}			
Sin pareja	14	26,4	39	73,6				
Grado de instrucción								
Sin estudios	0	0%	3	100%	0,046 ^{&}			
Primaria completa	4	19%	17	81%				
Primaria incompleta	10	66,7%	5	33,3%				
Secundaria completa	10	35,7%	18	64,3%				
Estudios universitarios completos	7	35%	13	65%				
Estudios universitarios incompletos	9	45%	11	55%				
Estudios superiores no universitario	6	24%	19	76%				
Lugar de procedencia								
De Huánuco	39	36,8	67	63,2	0,344 ^{&}			
Fuera de Huánuco	7	26,9	19	73,1				
Ciudad de residencia								
Huánuco ciudad	26	32,5	54	67,5	0,482 ^{&}			
Fuera de Huánuco ciudad	20	38,5	32	61,5				
Ocupación								
Estudiante	11	28,9%	27	71,1%	0,492 [*]			
Ama de casa	19	42,2%	26	57,8%				
Empleada- obrera	1	50,0%	1	50,0%				

Empleada-profesional	8	44,4%	10	55,6%				
Independiente	5	22,7%	17	77,3%				
Agricultora	2	28,6%	5	71,4%				
Ingreso económico								
Menor o igual a 1025	39	38,6	62	61,4	0,101 ^{&}			
Mayor a 1025	7	2,6	24	77,4				
Área								
Rural	12	31,6%	26	68,4%	0,615 ^{&}	0,933	0,716	1,215
Urbano	34	36,2%	60	63,8%				
Conocimientos								
Conocimientos nulos	10	22,7%	68	77,3%				
Conocimientos escasos	26	38,2%	18	61,8%	0,074 ^{&}			
Conocimientos apropiados	10	50%	10	50%				
Tuvo relaciones sexuales								
Sí	43	35,8%	77	64,2%	0,003 ^{&}	0,856	0,601	0,983
No	3	25,0%	9	75,0%				
Edad de inicio de relaciones sexuales								
X±DS	18,52±2,706		18,03±3,160		0,110 ^U			
Número de compañeros sexuales								
X±DS	2,22±1,519		2,13±1,622		0,432 ^U			
Número de partos								
X±DS	1,80±1,470		1,84±2,023		0,449 ^U			
Número de abortos								
X±DS	0,30±0,628		0,40±0,708		0,364 ^U			

Frecuencia de relaciones sexuales

Frecuentemente	16	53,3%	14	46,7%	
Ocasionalmente	24	35,3%	44	64,7%	0,024*
Por ahora no tengo	6	19,4%	25	80,6%	
No he tenido relaciones sexuales	0	0,0%	3	100,0%	

Uso de método anticonceptivo

Sí	35	41,2	50	58,8	0,040&
No	11	23,4	36	76,6	

Ha tenido alguna infección de transmisión sexual

Sí	15	30,6%	34	69,4%				
No	31	37,3%	52	62,7%	0,430&	1,108	0,863	1,421

Recibió tratamiento para dicha infección

Sí	15	41,7	21	58,3	0,314&
No	31	32,3	65	67,7	

Actitud

Mala actitud	4	36,4%	7	63,6%	
Regular actitud	32	40,5%	47	59,5%	0,185&
Buena actitud	10	23,8%	32	76,2%	

&: Chi cuadrado; U: U de Mann Whitney; *: Fisher

FUENTE: Cuestionario aplicado

En la **Tabla 3** del análisis bivariado de la asociación del conocimiento, actitud y factores demográficos con la realización de la prueba del papanicolaou en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, se puede apreciar que el grado de instrucción se asoció con el hecho de no realizarse la prueba del papanicolaou, porque se obtuvo un $p\text{-valor}=0,046$ en el test de Chi Cuadrado. También la frecuencia de relaciones sexuales se asoció con el hecho de no realizarse la prueba del papanicolaou, ya que se obtuvo un $p\text{-valor}$ de Fisher= $0,024$. Por otro lado, el no tener relaciones sexuales disminuía la probabilidad de no hacerse la prueba de papanicolaou ($RP=0,856$; $p\text{-valor}=0,003$). Y el resto de variables no se asociaron con el hecho de no realizarse la prueba de papanicolaou.

Al verificar la hipótesis específica 1, no se pudo rechazar la hipótesis nula porque se obtuvo un $p\text{-valor}=0,074$ del test de Chi2 y se afirma que “El conocimiento no está asociado con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022”.

Al verificar la hipótesis específica 2, no se pudo rechazar la hipótesis nula porque se obtuvo un $p\text{-valor}=0,185$ del test de Chi2 y se afirma que “La actitud no está asociados con la realización del examen de Papanicolau en mujeres que asisten al Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022”.

Y, Al verificar la hipótesis específica 3, se pudo rechazar la hipótesis nula porque se obtuvo un p-valor=0,046 del test de Chi² para el caso del grado de instrucción, un p-valor=0,024 del test de Fisher para el caso de frecuencia de relaciones sexuales y un p-valor=0,003 en el caso la mujer no haya tenido relaciones sexuales (RP=0,856) comportándose como un factor protector y se afirma que “Los factores sociodemográficos están asociados con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022”.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

El examen de Papanicolau es un examen que ayuda en el diagnóstico del cáncer de cérvix, el cuál es muy frecuente en el Perú. La frecuencia de realización del examen es de poca magnitud, por lo cual representa un gran problema médico y socioeconómico en la atención de la salud. El hospital Regional Hermilio Valdizán, ubicado en el centro de Huánuco, siendo de categoría III A recibe a diario gran afluencias de mujeres que no solo van a controles obstétricos-ginecológicos sino a diversas áreas de atención, por lo cual se realizó ahí la presente investigación.

El conocimiento del examen de Papanicolau ha sido evaluado mediante preguntas que categorizaron el conocimiento en nulos, escasos y buen conocimiento; se trató de encontrar la asociación de esta variable con la realización de la prueba de Papanicolau la cual resultó no significativamente estadístico; lo cual significa que no se pudo demostrar que las que no se realizan el examen de Papanicolau tienen conocimiento nulo, a diferencia que las que se realizan el examen si tiene buen conocimiento; esto se apoya con la autora Jennifer Lissette Cevallos Sánchez quien concluye que aunque exista el conocimiento necesario sobre el tema investigado, la actitud y la práctica no van de la mano con el conocimiento, porque factores sociales y culturales como la vergüenza, la falta de tiempo, el miedo a conocer los resultados, la falta de comprensión por parte de la pareja y otros que influyen en la salud a largo plazo, porque el cáncer de cuello uterino no se previene adecuadamente durante(55). Así mismo Grace del Pilar Flores Huertas concluyó que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil (56). Adicionalmente Moisés Villalva López que trato de demostrar la influencia de ciertos factores socioeconómicos sobre la realización de la prueba de Papanicolau, en el cual concluyó que éstos influyen positivamente tanto en la actitud como en el conocimiento (57). En otro estudio realizado por Julissa Fiorella Bardales Constantino demostró que las participantes reflejaban la comprensión del propósito de la prueba de Papanicolau, pero esta era limitada, resaltando la falta de conocimiento; adicionalmente se manifiesta que existen sentimientos como miedo, nerviosismo y vergüenza ante la experiencia de realizarse los tamizajes, así como también incertidumbre por la espera y entrega de resultados los cuales influncian en la toma de decisión de realizarse o no la prueba(58). A diferencia de lo se halló en Mendez Espinoza, Mayra Gladys y Rojas Poma, Yessenia Lizeth que concluyen que el nivel de conocimientos frente al examen de Papanicolaou se relaciona directamente con la actitud en mujeres de 20 a 45 años(59), esto se apoya

con los autores Guido Bendezu Quispe, Anderson N. Soriano Moreno, Diego Urrunaga Pastor, Gino Venegas Rodríguez, Vicente A. Benites Zapata encontraron que tener conocimientos sobre CaCu y VPH se asoció con haberse realizado un PAP en las 21 563 mujeres que participaron en el estudio(60), además Patricia Marianella Juárez Coello concluye en su estudio que el nivel de conocimiento de las gestantes es alto y presentan actitudes favorables hacia el examen del Papanicolaou(61), así mismo en otros estudios recientes se encuentra correlación entre conocimiento y prácticas las prácticas preventivas(62).

La actitud frente a la prueba de Papanicolau fue evaluada como favorable o desfavorable, en el estudio resulto no significativo, se trató de evidenciar que los que tiene actitud favorable se realizan el examen de Papanicolau y los que tienen una actitud desfavorable no se realizan el examen; esto se apoya con el estudio de Yomira Leslie Quispe Robles quién en su estudio determino que no existe relación entre las variables actitudes y prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres adultas de un asentamiento humano(63). De la misma manera, el estudio de Jeanelly Nuñez Ventura quién quiso determinar el nivel de conocimientos que influye en la actitud sobre la auto-toma de prueba molecular virus de papiloma humano en el cuál se halló que no existió correlación significativa (64). En el estudio realizado por Ericka Del Pilar Sanchez Cobeñas se realizó una intervención educativa en redes sociales sobre el conocimiento y actitudes sobre el cáncer de cérvix, en la cual se halló un efecto positivo (65). A diferencia de lo que halló Jennifer Karina Rojas Aguilar que concluyó en su estudio que existe relación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, apoyando nuestro estudio(66), que es apoyada por Erika Anali Aredo Mendieta quién concluyó que si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el examen de Papanicolaou(67). Así mismo Angela Betsy Velazco López De Mendoza y Vivian Rosmery Villagaray Hilario encontraron relación entre el conocimiento y la actitud hacia la prueba de Papanicolau en mujeres en edad fértil de un puesto de salud(54), así como en otros estudios recientes (68).

Los factores sociodemográficos como la edad, estado civil, ocupación, lugar de residencia, lugar de domicilio e ingresos económicos en el estudio resulto no significativamente estadístico, se evidencio que ninguno influye para la realización de la prueba de Papanicolau esto se apoya con la autora Julia Mamani Soto con los autores que concluyo que los factores sociodemográficos no se relacionan con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou(69). En el estudio realizado por Victoria Edith Vidaurre Diaz demostró que los factores sociodemográficos, reproductivos, cognoscitivos, familiares y culturales se encuentran relacionados con la toma de

Papanicolau (70). El factor sociodemográfico nivel educativo ha sido evaluado mediante preguntas sobre su desarrollo académico en el estudio resulto significativamente estadístico, se evidencio que las que tienen mayor grado de instrucción se realizan el examen de Papanicolau mientras que las que tienen un grado bajo de instrucción no se realizan el examen de Papanicolau.

CONCLUSIONES

1. La no asociación del conocimiento con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco en el año 2022 se determinó a través de un p de 0,074; concluyendo que ni los conocimientos nulos, escasos ni apropiados no presenta una mayor frecuencia para la realización del examen de Papanicolau.
2. La no asociación de la actitud con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco en el año 2022 se determinó a través de un p de 0,185; concluyendo que ni la buena, regular o mala actitud no representan una mayor frecuencia para la realización del examen de Papanicolau.
3. La asociación del factor socioeconómico grado de instrucción con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco en el año 2022 se determinó a través de p de 0,046; concluyéndose que representan una mayor frecuencia para la realización del examen de Papanicolau. Mientras la no asociación de los factores sociodemográficos como la edad, estado civil, ocupación, lugar de procedencia y ciudad de residencia e ingresos económicos con la realización del examen de Papanicolau en mujeres que asisten al Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco en el año 2022 se determinó a través de un p de 0,341, 0,096, 0,492, 0,344, 0,482 y 0,101 respectivamente; concluyendo que ni la edad, estado civil, ocupación, lugar de procedencia y ciudad de residencia no representan una mayor frecuencia para la realización del examen de Papanicolau.
4. Las características sexuales de las mujeres con la realización del examen de Papanicolau han sido estudiadas solo se encontró la asociación de la frecuencia de las relaciones sexuales y el uso de método anticonceptivo con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco en el año 2022 se determinó a través de un p de 0,024 y 0,040 respectivamente; concluyendo que la frecuencia de relaciones sexuales y el uso de método anticonceptivo presenta una mayor frecuencia para la realización del examen de Papanicolau. También se pudo concluir en que en las mujeres huanuqueñas no se pudo aislar un factor especial y/o diferente a los ya conocidos; sin embargo, llama la atención la gran frecuencia de mujeres al hospital, pero para otras consultas ginecológicas.

RECOMENDACIONES

Implantar un programa de prevención para el cáncer de cuello uterino donde se elabore programas de capacitación y educación sexual-ginecológica, así como incentivar que las mujeres acudan a realizarse la prueba de Papanicolau y promover todo tipo de actividades para disminuir la alta incidencia de cáncer de cérvix y sus posteriores complicaciones médicas que suelen llevar a muerte.

Realizar un tamizaje a las pacientes con factores de riesgo para cáncer de cérvix y establecer así las medidas necesarias de prevención y control.

Realizar estudios más elaborados, de mayor detalle y profundidad sobre la realización del Papanicolau y sus factores cada cierto tiempo para poder estimar su frecuencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ortíz-Segarra J, Vega B, Neira VA, Mora-Bravo L, Guerra-Astudillo G, Ortíz-Mejía J, et al. Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021. MASKANA. 24 de diciembre de 2021;12(2):4-10.
2. Feldman S, Crum CP. Pruebas de detección de cáncer de cuello uterino: técnicas para la citología cervical y la prueba del virus del papiloma humano. :26.
3. Aldave-Zamora A, Apolaya-Segura M. Factores asociados al incumplimiento del despistaje oportuno con papanicolaou en la detección temprana del cáncer de cérvix en un centro poblado rural. ACTA MEDICA Peru. 30 de diciembre de 2019;36(4):259-66.
4. Samillan Salhuana CJ. Validez diagnóstica de la citología en la detección de lesiones neoplásicas de cuello uterino en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el año 2019. Rev Peru Investig Materno Perinat. 4 de abril de 2022;10(4):41-50.
5. Boletín epidemiológico de la Diresa hco.pdf.
6. Venegas G, Bendezu-Quispe G, Urrunaga-Pastor D, Alzamora MC, Franco-Liñan C, Benites-Zapata VA. Factores asociados al resultado citológico positivo en pruebas de Papanicolau en mujeres atendidas en la Liga peruana de lucha contra el cáncer. Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almazor Aguinaga Asenjo. 31 de diciembre de 2021;14(4):484-90.
7. John-Akinola YO, Oluwasanu MM, Oladepo O. Urban Poor Community Settings' Knowledge and Screening Practices for Cervical Cancer in Ibadan, Nigeria. JCO Glob Oncol. diciembre de 2021;(7):1024-31.
8. Cáncer cervicouterino [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
9. Cáncer de cuello uterino [Internet]. National Library of Medicine; 2022. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/cervicalcancer.html>.
10. Cáncer cervicouterino - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>.
11. Mitchell C, Paho Who, OPS/OMS. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2017. Avances en la prevención y el control del cáncer de cuello uterino. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13746:countries-report-progress-on-preventing-controlling-cervical-cancer&Itemid=42440&lang=es.

12. Día Mundial de Prevención del Cáncer de Cuello Uterino: cada año en el Perú se diagnostican más de 4000 casos [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/595104-dia-mundial-de-prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino-cada-ano-en-el-peru-se-diagnostican-mas-de-4000-casos>.
13. Oceano Medicina [Internet]. 2022. Cáncer de cuello uterino: tendencias para el 2030 en América Latina. Disponible en: <https://pe.oceanomedicina.com/magazine/actualidad-pe/cancer-cuello-uterino-tendencias-2030/>.
14. Boletín epidemiológico de la Diresa Huánuco.
15. Gobierno Regional de Huánuco | Gorehco [Internet]. 2021. Disponible en: <http://www.regionhuanuco.gob.pe/noticias/6568>.
16. Conocimientos y actitudes sobre el papanicolaou en mujeres del asentamiento humano San Miguel, Chimbote-2021 [Internet]. [citado 21 de junio de 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27192/actitud_conocimiento_cecias_huamanchumo_sharen_yomira.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
17. Conocimiento y actitud sobre el papanicolaou, mujeres del asentamiento humano Santa Rosa del Sur, Nuevo Chimbote 2021 [Internet]. [citado 21 de junio de 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27180/conocimiento_actitud_villavicencio_pozo_marycarmen_jhuliet.pdf?sequence=1&isallowed=y.
18. Johnson NL, Head KJ, Scott SF, Zimet GD. Persistent Disparities in Cervical Cancer Screening Uptake: Knowledge and Sociodemographic Determinants of Papanicolaou and Human Papillomavirus Testing Among Women in the United States. *Public Health Rep.* 2020;135(4):483-91.
19. Salehiniya H, Momenimovahed Z, Allahqoli L, Momenimovahed S, Alkatout I. Factors related to cervical cancer screening among Asian women. *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 2021;25(19):6109-22.
20. John-Akinola YO, Oluwasanu MM, Oladepo O. Urban Poor Community Settings' Knowledge and Screening Practices for Cervical Cancer in Ibadan, Nigeria. *JCO Glob Oncol.* 2021;7:GO.20.00619.
21. Olubodun T, Odukoya OO, Balogun MR. Knowledge, attitude and practice of cervical cancer prevention, among women residing in an urban slum in Lagos, South West, Nigeria. *Pan Afr Med J.* 2019;32:130.
22. Mofolo N, Sello M, Leselo M, Chabanku N, Ndlovu S, Naidoo Q, et al. Knowledge of cervical cancer, human papillomavirus and prevention among first-year female students in residences at the University of the Free State. *Afr J Prim Health Care Fam Med.* 2018;10(1):1637.

23. Factores relacionados a la decisión de realizarse el examen de papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021 [Internet]. [citado 21 de junio de 2022]. Disponible en: http://www.repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4457/2059_2022_mamani_soto_jl_facst_obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Gutiérrez BD, Jackelin D, Galvez BS, Natali W. Conocimiento sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de San Cristóbal – Huancavelica, 2021. 2021;81.
25. Astonitas BLV, Pichen BEJ. Nivel De Conocimientos Y Prácticas Sobre Papanicolaou En Usuarias Del Puesto De Salud Santa Bárbara- Cajamarca, 2022. 2022;64.
26. Factores asociados a las prácticas de la prueba de papanicolaou en mujeres de 50 a 64 años en el puesto de salud Choras. Yarowilca - 2019.
27. Valdizán HI. Factores Que Intervienen En La Negación De La Prueba De Papanicolau En Mujeres De 20 A 45 Años, Colpa Alta – Huánuco 2018. 2019;95.
28. Factores socioculturales y la decisión de la toma del examen de papanicolaou en usuarias que acuden al hospital Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco-2017.
29. Conocimientos y conductas preventivos de cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil sexualmente activas del Asentamiento Humano Primavera de las Moras. Huánuco 2016.
30. Conocimiento, actitud sobre cáncer de cuello uterino y factor psicológico relacionado con la toma de papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud Cayran – 2015.
31. Prueba de Papanicolaou: Prueba de laboratorio de MedlinePlus. En 2022. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-papanicolaou/>.
32. La prueba de Papanicolaou [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/pruebas-de-deteccion/prueba-de-papanicolaou.html>.
33. Staley H, Shiraz A, Shreeve N, Bryant A, Martin-Hirsch PP, Gajjar K. Interventions targeted at women to encourage the uptake of cervical screening. Cochrane Gynaecological, Neuro-oncology and Orphan Cancer Group, editor. Cochrane Database Syst Rev [Internet]. 2021 [citado 12 de julio de 2022];2021(9). Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD002834.pub3>.
34. Cancer.Net [Internet]. 2014. Prueba de Papanicolaou. Disponible en: [https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atenci%C3%B3n-del-](https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atenci%C3%B3n-del)

c%C3%A1ncer/diagn%C3%B3stico-de-c%C3%A1ncer/pruebas-y-procedimientos/prueba-de-papanicolaou.

35. MINSA. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino-Guía técnica [Internet]. 2017. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342285/Gu%C3%ADa_de_pr%C3%A1ctica_cl%C3%ADnica_para_la_preveni%C3%B3n_y_manejo_del_c%C3%A1ncer_de_cuello_uterino._Gu%C3%ADa_t%C3%A9cnica20190716-19467-dnxtb7.pdf.
36. Cabrera JAC, Cosmelli MIB. Manual Obstetricia y Ginecología. Duodécima Edición. (2021):761.
37. Algunas mujeres mayores no están haciéndose las pruebas de detección de cáncer de cuello uterino según se recomienda | CDC [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/cancer/dcpc/research/articles/older-women-cervical-cancer-screenings.htm>.
38. Guías de la Sociedad Americana Contra el Cáncer para la prevención y la detección temprana del cáncer de cuello uterino. En 2020. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/guias-de-deteccion-del-cancer-de-cuello-uterino.html>.
39. Asale R, Rae. Conocimiento | Diccionario de la lengua española. En: «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario [Internet]. 2022. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>.
40. Bazán F, Posso M, Gutiérrez C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. An Fac Med. 2013;68(1):47.
41. School EB. Euroinnova Business School. 2022. ¿Qué es un concepto de conocimiento? | Euroinnova. Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento>.
42. Conocimiento: concepto, tipos, evolución y características. En: Enciclopedia Humanidades [Internet]. 2022. Disponible en: <https://humanidades.com/conocimiento/>.
43. Manual MSD versión para público general [Internet]. 2022. Introducción a la sexualidad - Temas especiales. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/temas-especiales/sexualidad/introducci%C3%B3n-a-la-sexualidad>.
44. Carmona G, Beltran J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2017;601-10.

45. Cáncer de cérvix - Qué es [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.saludemia.com/-/enfermedad-cancer-cervix-introduccion-descripcion>.
46. Oncohealth Institute [Internet]. 2022. Su sexualidad y vida sexual. Disponible en: <http://www.oncohealth.eu/es/area-paciente/cancer/informacion-soporte-paciente/vivir-cancer/relaciones/sexualidad-vida-sexual>.
47. Galarreta M, Bright S, Iparraguirre P, Vilma A. Conocimiento, Actitudes Y Prácticas Del Papanicolaou En Mujeres En Edad Fértil Del Centro De Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote, 2018. 2018;78.
48. Moral de la Rubia J. Frecuencia de relaciones sexuales y número de parejas concurrentes entre personas casadas o cohabitantes de Monterrey, Nuevo León, México. 2019;
49. Definición Número de hijos [Internet]. 2022. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_639/elem_14987/definicion.html.
50. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. 2021. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/endes2007/7%20Preferencia%20Fecundidad/7.3%20N%C3%BAmero%20Ideal%20de%20Hijos.html>.
51. Vacuna contra el VPH: MedlinePlus enciclopedia médica. En 2022. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007436.htm>.
52. Mayo Clinic [Internet]. 2022. Vacuna contra el VPH: Datos clave. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hpv-infection/in-depth/hpv-vaccine/art-20047292>.
53. Información para las mujeres jóvenes sobre la vacuna contra el VPH [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vph/stdfact-hpv-vaccine-young-women-s.htm>.
54. Villavicencio Pozo M. Conocimiento Y Actitud Sobre El Papanicolaou, Mujeres Del Asentamiento Humano Santa Rosa Del Sur, Nuevo Chimbote 2021 [Internet]. 2021. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27180/conocimiento_actitud_villavicencio_pozo_marycarmen_jhuliet.pdf?sequence=1&isallowed=y.
55. Cevallos Sánchez JL. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el examen del papanicolaou en mujeres de 20 a 40 años. Barrio 7 de Septiembre, cantón La Libertad, 2022 [Internet] [bachelorThesis]. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2022.; 2022 [citado 19 de enero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8054>
56. Flores Huertas G del P. Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma del papanicolaou en mujeres en edad fértil del asentamiento humano Froilán Alama - Tambogrande - Piura, 2023. 4 de marzo de 2024 [citado 2 de abril

- de 2024]; Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36011>.
57. Villalva Lopez M. Factores socioeconómicos influyentes en la renuencia al examen de papanicolau en mujeres, en un hospital de Lima - 2023. 2024 [citado 2 de abril de 2024]; Disponible en:
<https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/3343>.
58. Bardales Constantino JF. Experiencias de mujeres que se realizaron la prueba de Papanicolaou y la prueba VPH molecular en el Centro de Salud Pachacútec 2023. Univ Nac Cajamarca [Internet]. 7 de marzo de 2024 [citado 2 de abril de 2024]; Disponible en:
<http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/6397>.
59. Mendez Espinoza MG, Rojas Poma YL. Conocimientos de Papanicolaou y actitudes de las mujeres de 20 a 45 años, Puesto de Salud La Esperanza - Chilca, 2021. Univ Priv Huancayo Frankl Roosevelt [Internet]. 2022 [citado 19 de enero de 2023]; Disponible en:
<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/755>.
60. Bendezu-Quispe G, Soriano-Moreno AN, Urrunaga-Pastor D, Venegas-Rodríguez G, Benites-Zapata VA. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolau en mujeres peruanas. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2020;37(1):17-24.
61. Espinoza Silvera CM. Nivel de conocimiento y actitud hacia el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021. Univ Priv Norte [Internet]. 2022 [citado 19 de enero de 2023]; Disponible en:
<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/31203>.
62. Maza Solorzano LS. Conocimiento y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en mujeres de edad fértil del establecimiento de salud I-3 Santa - Ancash, 2023. 27 de febrero de 2024 [citado 2 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35843>.
63. Quispe Robles YL. Actitudes y prácticas preventivas frente al cáncer de cuello uterino en mujeres adultas del Asentamiento Humano "Dios Te Ama" Pisco 2022. 31 de enero de 2024 [citado 2 de abril de 2024]; Disponible en:
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/5237>.
64. Nuñez Ventura J. Conocimientos y actitudes sobre la auto-toma de prueba molecular virus de papiloma humano en el centro materno infantil San José, Lima - 2023. Univ Nac Federico Villarreal [Internet]. 2024 [citado 2 de abril de 2024]; Disponible en:
<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/8433>.
65. Sanchez Cobeñas EDP. Intervención educativa mediante redes sociales y su efecto en el nivel de conocimientos y actitudes preventivas de Cáncer de Cérvix dirigida a adolescentes- 2021. Repos Inst - USS [Internet]. 2024 [citado 2 de abril de 2024]; Disponible en:
<http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/12242>.

66. Rojas Aguilar JK. Conocimiento y actitud sobre papanicolaou en mujeres del asentamiento humano Los Pinos del Sur Nuevo Chimbote 2019. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2022 [citado 19 de enero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31120>.
67. Aredo Mendieta EA. Conocimiento y actitud frente al examen del papanicolaou en mujeres-urbanización Las Brisas - Nuevo Chimbote, 2022. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2022 [citado 19 de enero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29844>.
68. Vinchales Meza GM. Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de papanicolaou en mujeres en edad fértil del asentamiento humano Esperanza Baja - Chimbote, 2023. 13 de marzo de 2024 [citado 2 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36185>.
69. Lucia MSJ. Factores relacionados a la decisión de realizarse el examen de papanicolaou en usuarias del Centro de Salud la Esperanza – Tacna, 2021. Univ Nac Jorge Basadre Grohmann [Internet]. 2022 [citado 19 de enero de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4457>.
70. Vidaurre Diaz VE. Factores asociados a la toma de papanicolaou en mujeres de 18 a 55 años en el hospital II-2 La Caleta - Chimbote, 2023. 1 de marzo de 2024 [citado 26 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35967>.

NOTA BIOGRAFICA

CYNTHIA KATERIN YANAYACO BAILÓN

Nació el 03 de julio de 1992 en el distrito de Chaupimarca, en el departamento de Pasco. Cursó su primaria en la I.E. 32011 Hermilio Valdizán y estudios secundarios en la I.E. Illathupa. Inició sus estudios de medicina humana en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán en el 2012. Realizó internado medico en el Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco desde abril del 2023 hasta enero del 2024. Recibió el grado de bachiller el 12 de marzo del 2024.

XAVIER HEYBERTT SOTO VENTURA

Nació el 24 de agosto de 1991 en el distrito de Huánuco, en el departamento de Huánuco. Cursó su primaria en la I.E. Leoncio Prado y estudios secundarios en la G.U.E. Leoncio Prado. Inició sus estudios de medicina humana en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán en el 2010. Realizó internado medico en el Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco desde abril del 2023 hasta enero del 2024. Recibió el grado de bachiller el 12 de marzo del 2024.

ANEXOS

ANEXO I

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	INDICADOR	METODOLOGÍA
<p>Problema General:</p> <p>¿El conocimiento, actitud y factores sociodemográficos están asociados a la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la asociación del conocimiento, actitud y factores sociodemográficos con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022.</p>	<p>Hipótesis General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hi: El conocimiento, actitud y factores sociodemográficos están asociados con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022. • Ho: El conocimiento, actitud y factores sociodemográficos no están asociados con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022. 	VARIABLE DEPENDIENTE		<p style="text-align: center;">TIPO DE LA INVESTIGACIÓN</p> <p>Según la manipulación de la variable el estudio es OBSERVACIONAL.</p> <p>Según la relación entre variables a estudiar el estudio es ANALÍTICO.</p>
			EXAMEN DE PAPANICOLAU	SI SE REALIZO	
<p>Problemas Específicos:</p> <p>¿El conocimiento está asociado a la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022?</p>	<p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la asociación del conocimiento con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022. 	<p>Hipótesis Específicas:</p>	VARIABLES INDEPENDIENTES		<p>Según el número de mediciones de la variable de estudio es TRANSVERSAL.</p>
			CONOCIMIENTO	PUNTAJE DE CUESTIONARIO	
					<p>Según la aparición de la variable dependiente el estudio es RETROSPECTIVO</p>

<p>¿La actitud está asociado a la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022?</p> <p>¿Los factores sociodemográficos están asociados a la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estimar la asociación de la actitud con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022 • Identificar la asociación de los factores sociodemográficos con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hi1: El conocimiento está asociado con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022. • Ho1: El conocimiento no está asociado con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022. • Hi2: La actitud está asociado con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022. • Ho2: La actitud no está asociado con la realización del examen de Papanicolau en mujeres que asisten al Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022. • Hi3: Los factores sociodemográficos están asociados con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022. • Ho3: Los factores sociodemográficos no están asociados con la realización del examen de Papanicolau en mujeres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2022. 	<p>ACTITUD</p>	<p>PUNTAJE DE CUESTIONARIO</p>	<p>NIVEL DE INVESTIGACION</p> <p>Nuestra investigación es de nivel CORRELACIONAL.</p> <p>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN</p> <p>La presente investigación es OBSERVACIONAL, ANALÍTICA, TRANSVERSAL, RETROSPECTIVO.</p> <p>POBLACIÓN</p> <p>La población del presente estudio estará constituida por 132 mujeres mayores de 18 años atendidas en el Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco, de los que se disponga durante el tiempo de recolección de datos.</p>	
			<p>FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS</p>			
			<p>EDAD</p>	<p>EDAD</p>		
			<p>ESTADO CIVIL</p>	<p>ESTADO CIVIL</p>		
			<p>GRADO DE INSTRUCCIÓN</p>	<p>GRADO DE INSTRUCCIÓN</p>		
			<p>OCUPACIÓN</p>	<p>OCUPACIÓN</p>		

			<table border="1"> <tr> <td>LUGAR DE RESIDENCIA Y DOMICILIO</td> <td>LUGAR DE RESIDENCIA Y DOMICILIO</td> </tr> <tr> <td>INGRESOS ECONÓMICOS</td> <td>INGRESOS ECONÓMICOS</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">INTERVINIENTES</td> </tr> <tr> <td>VIDA SEXUAL</td> <td>VIDA SEXUAL</td> </tr> <tr> <td>NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES</td> <td>NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES</td> </tr> <tr> <td>NÚMERO DE HIJOS.</td> <td>NÚMERO DE HIJOS.</td> </tr> <tr> <td>VACUNA VPH</td> <td>VACUNA VPH</td> </tr> </table>	LUGAR DE RESIDENCIA Y DOMICILIO	LUGAR DE RESIDENCIA Y DOMICILIO	INGRESOS ECONÓMICOS	INGRESOS ECONÓMICOS	INTERVINIENTES		VIDA SEXUAL	VIDA SEXUAL	NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES	NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES	NÚMERO DE HIJOS.	NÚMERO DE HIJOS.	VACUNA VPH	VACUNA VPH	<p>MUESTRA</p> <p>132 Participantes</p> <p>TECNICA</p> <p>ENCUESTA</p> <p>INSTRUMENTO</p> <p>CUESTIONARIO</p>
LUGAR DE RESIDENCIA Y DOMICILIO	LUGAR DE RESIDENCIA Y DOMICILIO																	
INGRESOS ECONÓMICOS	INGRESOS ECONÓMICOS																	
INTERVINIENTES																		
VIDA SEXUAL	VIDA SEXUAL																	
NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES	NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES																	
NÚMERO DE HIJOS.	NÚMERO DE HIJOS.																	
VACUNA VPH	VACUNA VPH																	

ANEXO II

APROBACIÓN DE COMITÉ DE ETICA



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE MEDICINA



EL COMITÉ DE ÉTICA DE LA FACULTAD DE MEDICINA

HACE CONSTAR:

Que, el Protocolo de Investigación titulado "CONOCIMIENTO, ACTITUD Y FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE PAPANICOLAU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO, 2022", presentado por los alumnos de la Escuela Profesional de Medicina Humana YANAYACO BAILÓN, Cynthia Katerin y SOTO VENTURA, Xavier Heybertt ha sido APROBADO por el Comité de Ética de Investigación al haber levantado las observaciones efectuadas en el protocolo de Investigación.

Se expide el presente documento a petición de las interesadas para los fines que considere conveniente.

Huánuco, 17 de enero del 2023

Mg. Joel TUCTO BERRÍOS
Secretario
Comité de Ética de Investigación

ANEXO III
CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA:

FICHA N°:.....

TÍTULO DEL ESTUDIO:

“CONOCIMIENTO, ACTITUD Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE PAPANICOLAU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO, 2022”.

LUGAR: Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco en el año 2022.

Condiciones del Participante: He sido invitado a participar en una investigación que será realizada por un estudiante de salud entrenado de la E.P. de Medicina Humana - UHNEVAL. La información que proporcionaré a través de un cuestionario, será utilizada única y exclusivamente con fines científicos y académicos.

Objetivo del Estudio: Tengo conocimiento que esta evaluación formará parte de un estudio cuyo objetivo principal será determinar la asociación del conocimiento, actitud y factores sociodemográficos con la realización del examen de papanicolau en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco en el año 2022.

Tipo de Datos: Entiendo que seré evaluado(a) mediante una ficha de recolección de datos que consta de información y antecedentes personales relacionados a la asociación del conocimiento, actitud y factores sociodemográficos con la realización del examen de papanicolau en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco en el año 2022.

Naturaleza del Compromiso: Estoy informado que la investigación tiene un tiempo de duración de 9 meses, desde abril hasta diciembre del 2022.

Patrocinio: Entiendo también que el presente estudio es un requisito indispensable para obtener el título de médico cirujano de los investigadores principales.

Selección de los Participantes: Este estudio trabajará con una muestra representativa, seleccionada al azar, del total de pacientes atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco en el año 2022.

Procedimiento: Al firmar este documento doy mi consentimiento para ser evaluado(a) mediante una ficha de recolección de datos, por un estudiante de salud entrenado de la E.P. de Medicina Humana - UHNEVAL.

Beneficios Potenciales: No recibiré ninguna compensación económica por estar en este estudio. Participar en este estudio, brinda un beneficio directo al paciente y la institución de salud para determinar la asociación del conocimiento, actitud y factores sociodemográficos con la realización del examen de papanicolau en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco en el año 2022.

Garantía de Confidencialidad: Se me ha comunicado que mis datos no serán revelados y que no se me identificará en el informe final del estudio.

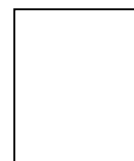
Consentimiento Voluntario y Derecho a retirarse o rehusarse: Por lo expuesto, he accedido libremente a ser encuestado y se me ha notificado que mi participación es completamente voluntaria y que tengo derecho a rehusarme a participar pudiendo retirarme en cualquier momento y no ser afectado por mi actitud.

Alternativas: Estoy informado de que no recibiré tratamientos ni se me practicará procedimientos alternativos y que mi participación solo brindará información a través de recolección de datos.

Información para el Establecimiento de Contactos: El personal participante del estudio son los siguientes:

NOMBRE	CARGO EN EL PROYECTO	INSTITUCIÓN	TELEFONO
SOTO VENTURA, Xavier H.	Investigador	UNHEVAL	994800835
YANAYACO BAILÓN, Cynthia K.	Investigador	UNHEVAL	945509273

Autorización: He leído el formulario de consentimiento descrito arriba. El investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas, y estoy de acuerdo en continuar siendo parte de este estudio.



Fecha Firma del participante

Firma del entrevistador



ANEXO IV

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN E. A. P. DE MEDICINA HUMANA



N.º: _____

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL CONOCIMIENTO, ACTITUD Y LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE PAPANICOLAU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO EN EL AÑO 2022.

Estimado encuestado, la siguiente encuesta que se da como parte del proyecto de tesis, al llenarla entendemos que nos brinda su consentimiento.

RECUERDE:

- No hay respuestas correctas o incorrectas.
- No tome demasiado tiempo para contestar.
- Si tiene cualquier duda consulte a los encuestadores.

SECCIÓN I: DATOS PERSONALES Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Por favor responda marcando con un aspa (X) y rellenado las siguientes preguntas

1. **Edad:** _____ años cumplidos

2. **Estado civil:**

Soltera () Casada () Viuda () Divorciada () Conviviente ()

Separada ()

3. **Grado de instrucción:**

Sin estudios () Primaria completa () Primaria incompleta ()
) Secundaria Completa () Secundaria incompleta () Estudios universitarios completos () Estudios universitarios incompletos () Superior no universitaria ()

4. **Lugar de procedencia (nacimiento):**

5. **Ciudad de residencia (donde vive usualmente):**

6. **¿A qué se dedica actualmente?**

Ama de casa ()

Empleada-obrera ()

Empleada-profesional ()

Trabajador independiente ()

Agricultora ()

Estudiante ()

7. Ingreso Económico

() Menor o igual a S/. 1025

() Mayor a S/. 1025

8. Tipo de localidad:

() Rural

() Urbano

SECCIÓN II: CONOCIMIENTO SOBRE EL PAPANICOLAU

Por favor responda marcando con un aspa (X):

9. La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es un:

() Examen de sangre

() Examen del cuello del útero

() Examen radiológico

() Examen medico

() No se

10. ¿La citología vaginal o la prueba del Papanicolaou se toma en?

() Cuello del útero

() Vagina

() Ovarios

() No se

11. ¿La citología vaginal o prueba del Papanicolaou sirve para?

() Saber si hay una infección vaginal

() Detectar el cáncer de cuello uterino o cérvix

() Para saber si se tiene una infección urinaria

() No se

12. ¿Realizarse la citología vaginal o prueba del Papanicolaou es importante porque?

() Saber si hay una infección vaginal

() Sirve para curar las inflamaciones

() Diagnostica infecciones de transmisión sexual

() Para prevenir el cáncer del cuello uterino

() No sé

13. ¿Cuáles son factores de riesgo para desarrollar cáncer de cuello uterino?

() Signos clínicos de inflamación

() Tener flujo vaginal

() Inicio precoz de las relaciones sexuales

() No se

14. ¿Cuáles son las posibles consecuencias de tener varias parejas sexuales?
- Es bueno para la salud
 - Puedes adquirir infecciones de transmisión sexual
 - Te puedes enfermar de diabetes
 - No se
15. ¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino?
- Mujeres que iniciaron su vida sexual a temprana edad
 - Mujeres que nunca se realizaron el examen de Papanicolaou
 - Mujeres con antecedente de ITS
 - No se
16. ¿Considera que el consumo de tabaco incrementa el desarrollo de cáncer de cuello uterino?
- Si
 - No
17. ¿Cuál es la frecuencia con se debe realizar la citología vaginal o prueba del Papanicolaou?
- Cada seis meses
 - Cada año
 - Entre dos y tres años
 - No se
18. ¿No estar menstruando es un requisito para el examen del Papanicolaou?
- Si
 - No
19. ¿No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores es un requisito para el examen del Papanicolaou?
- Si
 - No
20. ¿No haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas antes es un requisito para el examen del Papanicolaou?
- Si
 - No
21. ¿No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (óvulos o cremas), durante las últimas 48 horas es un requisito para el examen del Papanicolaou?
- Si
 - No

SECCIÓN III: CARACTERÍSTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

Por favor responda las siguientes preguntas:

22. ¿Ha tenido relaciones sexuales?

- Si
- No

23. ¿A qué edad inicio sus relaciones sexuales?años.

24. ¿Cuántos compañeros sexuales ha tenido en toda su vida?
.....

25. ¿Cuántos partos ha tenido?

26. ¿Cuántos abortos ha tenido?

27. ¿Con que frecuencia mantiene sus relaciones sexuales actualmente?

- Frecuentemente
- Ocasionalmente
- Por ahora no tengo
- No he tenido relaciones sexuales

28. ¿Qué método anticonceptivo utiliza?

- Píldora combinada
- Inyectable combinado
- Inyectable de progestágeno
- DIU (T Cu)
- Preservativo
- Ritmo/regla
- Ninguno
- No sé cuál

29. ¿Ha tenido usted alguna infección / enfermedad de transmisión sexual?

- Si
- No

30. ¿Recibió tratamiento para dicha infección?

- Si
- No

31. ¿Se ha vacunado contra el virus papiloma humano (VPH)?

- Si
- No
- No sabía que había.

32. ¿Se ha realizado la prueba de Papanicolau en este año?

- Si
- No

SECCIÓN IV: ACTITUD SOBRE EL PAPANICOLAU

Marque con una X según corresponda:

N.º	PREGUNTAS	De acuerdo	Parcialmente de acuerdo	Indiferente	Parcialmente en desacuerdo	En desacuerdo
33.	Le gustaría recibir información sobre el examen de Papanicolaou					
34.	Ud. cree que el examen de Papanicolaou es doloroso					
35.	Es importante realizarme la prueba de Papanicolaou.					
36.	Ud. cree que el examen de Papanicolaou solo debe ser realizado por un profesional femenino					
37.	Si el profesional de salud le brindara una atención con calidad y calidez Ud. accedería a realizarse el examen de Papanicolaou					
38.	Ud. considera que la opinión de su pareja interfiere en su decisión para no realizarse la prueba de Papanicolaou					
39.	Es importante tener en cuenta los requisitos para la prueba del Papanicolaou antes de realizarse el examen					
40.	Considero necesario hacerme la prueba de Papanicolaou todos los años					

ANEXO V

VALIDACIÓN DE EXPERTOS

- OBST. ALICIA SANTIAGO BERROSPI (Obstetra del Hospital II de Huánuco – EsSalud)

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable PRUEBA DE PAPANICOLAO:

CRITERIOS		DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																					X
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					X
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																					X
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la Inteligencia emocional.																					X
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos técnicos científicos.																					X
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems.																					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.																					X
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable.																					X

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable CONOCIMIENTO:

CRITERIOS		DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																					X
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					X
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																					X
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la Inteligencia emocional.																					X
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos técnicos científicos.																					X
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems.																					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.																					X
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable.																					X

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable ACTITUD:

CRITERIOS		DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																				X	
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																				X	
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																				X	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la Inteligencia emocional.																				X	
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos teóricos científicos.																				X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems.																				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.																				X	
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable.																				X	

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

CRITERIOS		DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																				X	
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																				X	
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																				X	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la Inteligencia emocional.																				X	
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos teóricos científicos.																				X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems.																				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.																				X	
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable.																				X	

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Opinión de Aplicabilidad:

MEJORAR LA FORMULACION DE LAS PREGUNTAS.

Promedio de Valoración: 95%

Fecha: 24 - 06 - 2022

Firma del Experto: 


- OBST. PAOLO RICHARD DURAND BRAVO (Obstetra del Centro de Salud Singa Huánuco).

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable PRUEBA DE PAPANICOLAO:

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																						X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																						X
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																						X
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																						X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																						X
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la Inteligencia emocional.																						X
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos técnicos científicos.																						X
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems.																						X
9. METODOLOGÍA.	La estrategia responde al propósito de la investigación.																						X
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable.																						X

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable CONOCIMIENTO:

CRITERIOS		DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																				X	
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																				X	
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																				X	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la Inteligencia emocional																				X	
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos teóricos científicos.																				X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems.																				X	
9. METODOLOGÍA.	La estrategia responde al propósito de la investigación.																				X	
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable.																				X	

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable ACTITUD:

CRITERIOS		DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																					X
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					X
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																					X
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la Inteligencia emocional																					X
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos teóricos científicos.																					X
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems.																					X
9. METODOLOGÍA.	La estrategia responde al propósito de la investigación.																					X
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable.																					X

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

CRITERIOS		DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																				X	
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																				X	
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																				X	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la inteligencia emocional																				X	
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos técnicos científicos																				X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems																				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación																				X	
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable																				X	

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

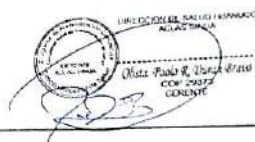
Opinión de Aplicabilidad:

Mejorar formulación de los preguntas

Promedio de Valoración: 90%

Fecha: 29-06-22

Firma del Experto: _____



- DR. WALTER ALBERTO LIÑAN CARRIZALES (Médico del Hospital Materno Infantil Showing Ferrari)

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable PRUEBA DE PAPANICOLAO:

CRITERIOS		DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																				X		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																					X	
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					X	
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																					X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																					X	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la Inteligencia emocional																					X	
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos teóricos científicos.																					X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems.																					X	
9. METODOLOGÍA.	La estrategia responde al propósito de la investigación.																					X	
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable.																					X	

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable CONOCIMIENTO:

CRITERIOS		DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																						X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																						X
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																						X
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																						X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																						X
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la Inteligencia emocional																						X
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos teóricos científicos.																						X
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems.																						X
9. METODOLOGÍA.	La estrategia responde al propósito de la investigación.																						X
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable.																						X

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable ACTITUD:

CRITERIOS		DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																				X		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																					X	
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					X	
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																					X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																					X	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la Inteligencia emocional																					X	
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos teóricos científicos.																					X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems.																					X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.																					X	
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable.																					X	

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

CRITERIOS		DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																					X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																					X	
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					X	
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																					X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																					X	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la Inteligencia emocional																					X	
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos teóricos científicos.																					X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems.																					X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.																					X	
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable.																					X	

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Opinión de Aplicabilidad:

1. Se adecua para ser de uso en el Hospital Regional de Huánuco.
 2. Según la escala de 100 puntos se le otorga un puntaje de 78.1%.

Promedio de Valoración: 78.1%

Fecha: 29-06-2022

Firma del Experto: 
 Arnulfo Escamotea Rojas
 Huánuco - Perú
 C.O.P.S. N° 23307

- DR. VIOLETA ALVA DIAZ (Médico del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco).

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable PRUEBA DE PAPANICOLAO:

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																				X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																				X
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																				X
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																				X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																				X
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la Inteligencia emocional																				X
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos teóricos científicos.																				X
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems.																				X
9. METODOLOGÍA.	La estrategia responde al propósito de la investigación.																				X
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable.																				X

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable CONOCIMIENTO:

CRITERIOS		DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																				X	
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																				X	
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																				X	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la Inteligencia emocional																				X	
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos teóricos científicos.																				X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems.																				X	
9. METODOLOGÍA.	La estrategia responde al propósito de la investigación.																				X	
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable.																				X	

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable ACTITUD:

CRITERIOS		DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																					X
3. ACTUALIZACIÓN	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					X
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																					X
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la Inteligencia emocional																					X
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos teóricos científicos.																					X
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems.																					X
9. METODOLOGÍA.	La estrategia responde al propósito de la investigación.																					X
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable.																					X

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Valoración de preguntas acerca de la variable FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

CRITERIOS		DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.																				X	
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.																				X	
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																				X	
4. ORGANIZACIÓN	Esta organizado en forma lógica.																				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																				X	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar la inteligencia emocional																				X	
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos técnicos científicos.																				X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y los ítems.																				X	
9. METODOLOGÍA.	La estrategia responde al propósito de la investigación																				X	
10. PERTINENCIA	El inventario es aplicable.																				X	


INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Opinión de Aplicabilidad:

Incluir la edad que se va indicar la encuesta, en cuanto a los preguntas sobre clima y nivel de estrés.

Promedio de Valoración: 90%

Fecha: 27-06-2022

Firma del Experto: 
 Violeta Alva Diaz
 GINECO - OBSTETRA
 CMP: 15771 RNE: 12139

N°	EXPERTO	PUNTAJE
1	DR. VIOLETA ALVA DIAZ	0.90
2	DR. ARNULFO ESPINOZA ROJAS.	0.78
3	DR. WALTER ALBERTO LIÑAN CARRIZALES	0.93
4	OBST. ALICIA SANTIAGO BERROSPI	0.95
5	OBST. PAOLO RICHARD DURAND BRAVO	0.90
	COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO	0.89

COEFICIENTE DE VALIDEZ = 0.89 → El instrumento es aplicable

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
 "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, siendo las 19 horas del 12 de abril del 2024, nos reunimos en el auditorio de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Facultad de Medicina de la UNHEVAL, los miembros integrantes del Jurado Evaluador:

Dr. BAUER ORMAECHEA, Erwin Joel	PRESIDENTE
Dr. DÁMASO MATA, Bernardo Cristobal	SECRETARIO
Med. GUTARRA VARA, José Bernardino	VOCAL

Acreditados mediante Resolución N°0312-2022-UNHEVAL-FM-D, de fecha 30.DIC.2022, de la tesis titulada "CONOCIMIENTO, ACTITUD Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE PAPANICOLAU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO, 2022", presentado por los titulandos SOTO VENTURA, Xavier Heybert y YANAYACO BAILÓN, Cynthia Katerin, con el asesoramiento del docente Dr. ALVARADO CALIXTO, Nilton Ovidio se procedió a dar inicio el acto de sustentación para optar el Título Profesional de Médico Cirujano.

Concluido el acto de sustentación, cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación de los titulandos, teniendo presente los siguientes criterios:

1. Presentación
2. Exposición y dominio del tema
3. Absolución de preguntas


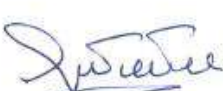

Nombres y Apellidos de los Titulandos	Jurado Evaluador			Promedio Final
	Presidente	Secretario	Vocal	
SOTO VENTURA, Xavier Heybert	17	17	17	17
YANAYACO BAILÓN, Cynthia Katerin	17	17	17	17

Obteniendo en consecuencia el titulado SOTO VENTURA, Xavier Heybert, la nota de dieciséte (17), equivalente a muy bueno, por lo que se declara aprobado.

Y la titulado YANAYACO BAILÓN, Cynthia Katerin la nota de dieciséte (17), equivalente a muy bueno, por lo que se declara aprobado.

Calificación que se realiza de acuerdo con el Art. 78° del Reglamento General de Grados y Títulos Modificado de la UNHEVAL.

Se da por finalizado el presente acto, siendo las 20:15 horas, del día 12 de abril del 2024, firmando en señal de conformidad.

 _____ PRESIDENTE DNI N° <u>22409098</u>	 _____ VOCAL DNI N° <u>22642207</u>
 _____ SECRETARIO DNI N° <u>62375894</u>	

Leyenda:
 19 a 20: Excelente
 17 a 18: Muy Bueno
 14 a 16: Bueno
 0 a 13: Desaprobado



“UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-S/UNEDU/CD

FACULTAD DE MEDICINA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE SIMILITUD N° 040 SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN-FM-UNHEVAL.

El director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina, emite la presente CONSTANCIA DE SIMILITUD, aplicando el Software TURNITIN, el cual reporta un **13%** de similitud, correspondiente a los interesados: **Soto Ventura Xavier Heybertt, Yanayaco Bailón Cynthia Katerin** de la tesis titulada: **“CONOCIMIENTO, ACTITUD Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE PAPANICOLAU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO, 2022”**, cuyo asesor es el Dr. Nilton Ovidio Alvarado Calixto; por consiguiente

SE DECLARA APTO

Se expide la presente, para los trámites pertinentes

Cayhuayna, 14 de marzo del 2024



Dr. Joel TUCTO BERRÍOS

Director de la Unidad de Investigación
Facultad de Medicina - UNHEVAL

NOMBRE DEL TRABAJO

CONOCIMIENTO, ACTITUD Y FACTORES
SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA
REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE PAPA
NICO

AUTOR

Soto Ventura, Xavier Heybertt, Yanayaco
Bailón, Cynthia Katerin

RECUENTO DE PALABRAS

14073 Words

RECUENTO DE CARACTERES

80771 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

63 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

5.1MB

FECHA DE ENTREGA

Mar 14, 2024 9:36 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Mar 14, 2024 9:38 AM GMT-5

● **13% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)



Dr. Joel TUCTO BERRÍOS
Director de la Unidad de Investigación
Facultad de Medicina - UNHEVAL

- **13% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.unheval.edu.pe Internet	8%
2	repositorio.uladech.edu.pe Internet	1%
3	repositorio.urp.edu.pe Internet	<1%
4	repositorio.uoosevelt.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.udh.edu.pe Internet	<1%
6	Universidad Catolica De Cuenca on 2021-10-17 Submitted works	<1%
7	Universidad Autónoma de Ica on 2017-02-13 Submitted works	<1%
8	repositorio.unjbg.edu.pe Internet	<1%

Descripción general de fuentes

9	repositorio.upt.edu.pe Internet	<1%
10	docplayer.es Internet	<1%
11	hdl.handle.net Internet	<1%
12	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%
13	repositorio.unu.edu.pe Internet	<1%

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Posgrado:	Maestría	<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>
Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad	MEDICINA							
Escuela Profesional	MEDICINA HUMANA							
Carrera Profesional	MEDICINA HUMANA							
Grado que otorga	_____							
Título que otorga	MÉDICO CIRUJANO							
Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad	_____							
Nombre del programa	_____							
Título que Otorga	_____							
Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Nombre del Programa de estudio	_____							
Grado que otorga	_____							

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	YANAYACO BAILÓN, CYNTHIA KATERIN							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	970016570
Nro. de Documento:	72278849			Correo Electrónico: Cynthia1_14@hotmail.com				
Apellidos y Nombres:	SOTO VENTURA, XAVIER HEYBERTT							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	997328966
Nro. de Documento:	46925575			Correo Electrónico: xaviersv91@gmail.com				
Apellidos y Nombres:	_____							
Tipo de Documento:	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	_____
Nro. de Documento:	_____			Correo Electrónico: _____				

3. Datos del Asesor: (Ingrese todas las datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>				
Apellidos y Nombres:	ALVARADO CALIXTO NILTON OVIDIO			ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0002-4060-5878			
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de documento:	22512749

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	BAUER ORMAECHEA, ERWIN JOEL
Secretario:	DAMASO MATA, BERNARDO CRISTOBAL
Vocal:	GUTARRA VARA, JOSE BERNARDINO
Vocal:	_____
Vocal:	_____
Accesitario	_____

5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
CONOCIMIENTO, ACTITUD Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE PAPANICOLAU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO, 2022.
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
TITULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los datos requeridos completos)





Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la información en el Acta de Sustentación)		2024	
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	CONOCIMIENTO	ACTITUD	PAPANICOLAU
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:

¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (yo sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del castado según corresponda):	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:			

El trabajo de Investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente, Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	YANAYACO BAILÓN, CYNTHIA KATERIN	Huella Digital
DNI:	72278849	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	SOTO VENTURA, XAVIER HEYBERTT	Huella Digital
DNI:	46925575	
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Fecha: 19 de abril del 2024		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.