

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN ALUMNAS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, ENERO 2020.”

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**  
**MEDICO CIRUJANO**  
**PRESENTADO POR LA BACHILLER:**  
**NELLY NATHALLY BRITTO GONZALES**

**PUCALLPA – PERU**

**2021**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL**  
**TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO**

En Pucallpa, a los 27 días del mes de MAYO del dos mil veintiuno, siendo las 13:30 horas, y de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunieron en los ambientes de la Sala de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, los miembros del Jurado Calificador de Tesis, para proceder con la evaluación de la tesis denominada **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN ALUMNAS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, ENERO 2020”**, elaborado por la Bachiller **NELLY NATHALLY BRITTO GONZALES**.

El Jurado Calificador de Tesis está conformado por los siguientes docentes:

Dr. WALTER ROMAN LEVEAU BARTRA	(Presidente)
Dr. ARTURO RAFAEL HEREDIA	(Miembro)
M.C. MIGUEL ANGEL VALVER OCHOA	(Miembro).

Finalizado el acto de sustentación, luego de deliberar el Jurado y verificar los calificativos, se obtuvo el siguiente resultado de APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo de 17- DIECISIETE. Quedando la sustentante graduada como Médico Cirujano, para que se le expida el **TITULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO**.

Pucallpa, 27 de MAYO del 2021.

Dr. Walter Román Leveau Bartra  
Presidente del Jurado Evaluador

Dr. Arturo Rafael Heredia  
Miembro del Jurado Evaluador

M.C. Miguel Ángel Valverde Ochoa  
Miembro del Jurado Evaluador



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**



ESTA TESIS FUE APROBADA POR LOS MIEMBROS DEL JURADO CALIFICADOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI.

.....  
Dr. WALTER ROMAN LEVEAU BARTRA  
Presidente del Jurado Evaluador

.....  
Dr. ARTURO RAFAEL HEREDIA  
Miembro del Jurado Evaluador

.....  
M.C. MIGUEL ANGEL VALVERDE OCHOA  
Miembro del Jurado Evaluador

.....  
M.C. Mg. LUIS ENRIQUE RUIZ SOLSOL  
ASESOR DE TESIS

.....  
BACH. NELLY NATHALLY BRITTO GONZALES  
TESISTA



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**VICERRECTORADO DE INVESTIGACION**  
**DIRECCION DE PRODUCCION INTELECTUAL**

# **CONSTANCIA**

**ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACION**  
**SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND**

**N° V/0184-2021**

La Dirección de Producción Intelectual, hace constar por la presente, que el INFORME FINAL de tesis, Titulado:  
"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN ALUMNAS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, ENERO 2020".

Cuyo autor (es) : BRITTO GONZALES, NELLY NATHALLY  
Facultad : MEDICINA HUMANA  
Escuela Profesional : MEDICINA HUMANA  
Asesor(a) : Mg. RUIZ SOLSOL, LUIS ENRIQUE

Después de realizado el análisis correspondiente en el Sistema Antiplagio URKUND, dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 4 %.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND, el cual indica que no se debe superar el 10%. Se declara, que el trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud, por lo que SI se aprueba su originalidad.

En señal de conformidad y verificación se entrega la presente constancia.

Fecha: 14/05/2021



Dr. ABRAHAM ERMITANIO HUAMAN ALMIRON  
Dirección de Producción Intelectual

## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, Nelly Nathally Brito Gonzales  
Autor de la TESIS titulada:  
"Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou  
en alumnas de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad  
Nacional de Ucayali, enero 2020".

Sustentada el año: 2021.  
Con la asesoría de: M.C. Luis Enrique Ruiz Solsol.  
En la Facultad de: Medicina Humana.  
Carrera Profesional de: Medicina Humana.

### Autorizo la publicación:

**PARCIAL**  Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar si **su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

**TOTAL**  Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali ([www.repositorio.unu.edu.pe](http://www.repositorio.unu.edu.pe)), bajo los siguientes términos:

**Primero:** Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

**Segundo:** Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali y del Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 27 / 05 / 2021

Email: nrbg92@hotmail.com

Firma: 

Teléfono: 947019209

DNI: 46749962

## **DEDICATORIA**

A Dios por guiarme en este camino que es la vida. A mi familia por su amor y apoyo incondicional, motivándome siempre a alcanzar mis anhelos.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por guiarme y brindarme salud para poder lograr y cumplir mis metas trazadas.

A mis padres, por su apoyo incondicional durante mi proceso de formación profesional y en especial a mi mamá Kellyta por su dedicación y amor para afrontar las adversidades.

A mis hermanos por la comprensión y apoyo en mis noches de desvelo.

A los docentes de la Facultad de Medicina Humana, por todos los conocimientos, consejos y experiencias brindadas a lo largo de mi formación en esta hermosa carrera.

A todos los que hicieron posible la realización y culminación de esta investigación.

# PORTADA

## 1.1. TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:

“Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en alumnas de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali, enero 2020.”

## 1.2. ÁREA DE INVESTIGACIÓN:

Salud pública

## 1.3. AUTOR:

Nelly Nathally Britto Gonzáles

Bachiller en Medicina Humana – UNU

## 1.4. ASESOR:

M.c. Luis Enrique Ruiz Solsol

Docente de la facultad de medicina humana – UNU

## 1.5. INSTITUCIÓN QUE FINANCIAN

Ninguna.

# ÍNDICE

DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO .....	vii
PORTADA.....	viii
ÍNDICE.....	ix
ÍNDICE DE TABLAS.....	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xii
RESUMEN .....	xiii
ABSTRACT .....	xiv
INTRODUCCIÓN .....	xv
CAPITULO I: PROBLEMA .....	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.3. OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS .....	3
1.4. JUSTIFICACION.....	4
CAPITULO II: MARCO TEORICO .....	6
2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	6
2.2. MARCO TEÓRICO DEL PROBLEMA .....	9
2.3. HIPÓTESIS.....	14
2.4. VARIABLES .....	14
CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.....	20
3.1. AMBITO DE ESTUDIO.....	20
3.2. TIPO INVESTIGACION .....	20
3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN .....	20
3.4. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION.....	20
3.5. DISEÑO DE INVESTIGACION.....	20
3.6. POBLACION Y MUESTRA.....	21
3.7. INSTRUMENTO Y PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	22

3.8. TRATAMIENTO DE DATOS Y ESTADISTICAS .....	23
CAPITULO IV: RESULTADOS .....	24
4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS .....	24
4.2. DISCUSIÓN.....	38
CONCLUSIÓN: .....	41
RECOMENDACIONES.....	42
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA .....	43
ANEXOS .....	47

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1.</b> Características sociodemográficas de las estudiantes encuestadas de la Facultad Medicina Humana-UNU, enero 2020.	24
<b>Tabla 2.</b> Características sexuales y reproductivas de las estudiantes encuestadas de la Facultad Medicina Humana, enero 2020.	27
<b>Tabla 3.</b> Conocimiento global sobre la prueba de Papanicolaou según el ciclo académico de las estudiantes encuestadas de la Facultad Medicina Humana-UNU, enero 2020.	29
<b>Tabla 4.</b> Conocimientos de la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la Facultad Medicina Humana-UNU, enero 2020.	30
<b>Tabla 5.</b> Actitud global sobre la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la Facultad Medicina Humana-UNU, enero 2020.	32
<b>Tabla 6.</b> Actitudes ante la prueba del Papanicolaou en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana-UNU, enero 2020.	33
<b>Tabla 7.</b> Práctica global sobre la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la Facultad Medicina Humana-UNU, enero 2020.	35
<b>Tabla 8.</b> Práctica de la prueba de Papanicolaou en las estudiantes de la Facultad de Medicina Humana-UNU, enero 2020.	36

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>Gráfico 1.</b> Conocimientos de la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la facultad de medicina Humana-UNU, enero 2020.	53
<b>Gráfico 2.</b> Actitudes frente a la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la Facultad de Medicina Humana-UNU, enero 2020.	54
<b>Gráfico 3.</b> Práctica Global sobre la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la facultad de medicina Humana-UNU, enero 2020.	55
<b>Gráfico 4.</b> Frecuencia con la que se realizan la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la facultad de medicina humana-UNU, enero 2020.	55
<b>Gráfico 5.</b> Motivos por los que se realizaron la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la facultad de medicina Humana-UNU, enero 2020.	56
<b>Gráfico 6.</b> Reclamación de resultados de la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la facultad de medicina Humana- UNU, enero 2020.	56
<b>Gráfico 7.</b> Razón principal por la que no reclamaron sus resultados de la prueba de Papanicolaou las estudiantes encuestadas de la facultad de medicina Humana -UNU, enero 2020.	57

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en alumnas de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali durante enero del 2020. **METODOLOGÍA:** Estudio observacional, no experimental de tipo descriptivo, transversal. **RESULTADOS:** Se realizaron encuestas a 109 estudiantes mujeres de la facultad de medicina humana que cumplieron criterios de inclusión y exclusión; de las cuales se encontró que el 62.39% está entre los 18 a 22 años, el 93.7% eran solteras, y siendo un 88.1% católicas. Dentro de las características sexuales y reproductivas el 90.8% inicio su actividad sexual entre los 15 a 20 años, y el 67% afirman que solo tuvieron una pareja sexual. Según los conocimientos sobre el PAP, en su mayoría saben que la prueba es un examen del cuello uterino (96,3%); pero solo el 16.5% conoce que al inicio del cáncer de cuello uterino es asintomático, el 99.1% conoce que es importante para la prevención del cáncer del cuello uterino. Según la actitud sobre la prueba de Papanicolaou, se evidencia que el 100% tiene una actitud favorable en cuanto a la disponibilidad para la realización del examen de Papanicolaou. Y Según la distribución sobre la práctica en cuanto al PAP, el 57.6 % lo practicó con una frecuencia ocasional, y el 74.2% por iniciativa propia. **CONCLUSIONES:** A pesar que la mayoría de las participantes en el estudio presentó un buen nivel de conocimiento además de una actitud favorable; presentaron una práctica no tan adecuada de la prueba de Papanicolaou, esto se debe a que un considerable número de estudiantes no se han realizado la prueba.

**Palabras clave:** Prueba del Papanicolaou, cáncer del cuello uterino; conocimientos, actitudes y prácticas.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To determine the knowledge, attitudes and practices about the Papanicolaou test in students of the Faculty of Human Medicine from the National University of Ucayali during January 2020. **METHODOLOGY:** Observational, non-experimental descriptive, cross-sectional study. **RESULTS:** Surveys were conducted with 109 female students from the Faculty of Human Medicine who met inclusion and exclusion criteria; of which it was found that 62.39% are between 18 to 22 years old, 93.7% are single, and 88.1% are Catholic. Within the sexual and reproductive characteristics, 90.8% began their sexual activity between the ages of 15 and 20, and 67% affirmed that they only had one sexual partner. Based on the knowledge about PAP, the majority know that the test is an examination of the cervix (96.3%); but only 16.5% know that cervical cancer is asymptomatic at the beginning, 99.1% know that it is important for the prevention of cervical cancer. According to the attitude about the Papanicolaou test, it is evidenced that 100% have a favorable attitude regarding the availability to perform the Papanicolaou examination. And According to the distribution on the practice regarding PAP, 57.6% practiced it with an occasional frequency, and 74.2% on their own initiative. **CONCLUSIONS:** Despite the fact that most of the participants in the study presented a good level of knowledge as well as a favorable attitude; presented a not so adequate practice of the Papanicolaou test, this is because a considerable number of students have not taken the test.

**Keywords:** Pap smear, cervical cancer; knowledge, attitudes and practices.

## INTRODUCCIÓN

Actualmente en el Perú los casos de Cáncer De Cuello Uterino van en aumento, convirtiéndolo en el cáncer más frecuente en la mujer y de mayor mortalidad entre ellas, siendo que 1,715 mujeres mueren por este cáncer cada año, es decir casi 4 de cada 10 mujeres.

A nivel mundial es un problema de salud pública preocupante que ha ido disminuyendo en los países desarrollados, aun así, es el segundo cáncer más frecuente entre las mujeres. Se conoce que se encuentra relacionado con la infección de ciertos tipos de Virus del Papiloma Humano (VPH), que de forma temprana no presenta síntomas y en su mayoría suelen ser detectadas de forma secundaria por la presencia de otras infecciones.

La tasa de cáncer de cuello uterino puede llegarse a reducir mediante actividades preventivas e implementando también actividades promocionales con la Prueba del Papanicolaou (PAP), para una atención temprana y oportuna.

En nuestra región de Ucayali se encuentra en el 28,6% de los casos de cánceres, obteniendo una tasa de mortalidad del 10.3% a nivel nacional. Por tal motivo el objetivo de la presente investigación fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en las alumnas de la Facultad de Medicina Humana que cursan sus estudios en la universidad Nacional de Ucayali durante enero 2020; buscando como finalidad conocer las barreras que existen en torno al examen y su práctica, para mejorar así los sistemas preventivos en nuestra población femenina.

CAPITULO I: Comprende el problema de investigación a partir de la formulación y planteamiento del problema que surge de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou, fundamentándose en la justificación y los objetivos del presente estudio.

CAPITULO II: Describe estudios similares de otros autores sobre los Conocimientos, Actitudes Y Prácticas sobre la prueba de Papanicolaou, las base teóricas y variables.

CAPITULO III: Presenta la Metodología de la Investigación, el cual es un estudio observacional no experimental, de tipo descriptivo y transversal, el cual se aplicó en las estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali, enero 2020.

CAPITULO IV: Se muestra los resultados obtenidos mediante tablas y gráficos con sus interpretaciones correspondientes y se discute con otros estudios.

# CAPITULO I: PROBLEMA

## 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El cáncer del cuello uterino (CCU), también conocido como cáncer de cérvix, es un problema de salud en el mundo. Cada año se diagnostican unos 530 000 casos nuevos de CCU y más de 275 000 defunciones. En América se diagnostican anualmente más de 80 000 casos nuevos. Ocupando el segundo lugar en cuanto a neoplasia más común en mujeres de América Latina. (1)

En el Perú, con los datos publicados por Globocan 2012, hace referencia que al menos 4,636 mujeres se diagnostican con cáncer cervical cada año, y al menos 1,715 mujeres mueren por este cáncer, fundamentalmente por lo tardío del diagnóstico en el país. Más aún, el cáncer cervical es hoy en el Perú la neoplasia más frecuente. (2)

Por lo expuesto, el cáncer de cuello uterino es una amenaza para la salud de las mujeres peruanas y sus familias; y, por tanto, un problema de salud pública. El cáncer de cuello uterino afecta desproporcionadamente a mujeres en países en desarrollo con sistemas de tamizaje más débiles. La mayoría de los casos son diagnosticados en estadios avanzados. El riesgo de morir por cáncer de cuello uterino antes de los 75 años, es tres veces más alto en mujeres que viven en países en desarrollo que en mujeres que viven en países desarrollados. (3)

El cáncer constituye un problema de salud pública en el Perú y en el mundo por su alta mortalidad, así como por la discapacidad que produce. El aumento creciente de las tasas de incidencia y de mortalidad que están asociadas a neoplasias, generan aumento de los costos a los sistemas de salud por la necesidad de infraestructura

adecuada en recursos humanos y por la utilización de servicios como quimioterapia, radioterapia y cirugía. (4)

En este tipo de enfermedad tiene especial importancia la prevención, las acciones encaminadas deben estar dirigidas a intentar modificar actitudes, elevar conocimientos y competencia del personal involucrado, así como prestar atención a los grupos vulnerables, como son los adolescentes y jóvenes, así también con la población en general. (1)

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. GENERALES**

- ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou de las alumnas de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali, durante enero del 2020?

### **1.2.2. ESPECÍFICOS**

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas de las alumnas de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali, durante enero del 2020?
- ¿Cuáles son los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y sobre la prueba de Papanicolaou de las alumnas de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali, durante enero del 2020?

- ¿Cuáles son las actitudes sobre la toma del Papanicolaou de las alumnas de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali, durante enero del 2020?
- ¿Cómo son las prácticas frente a la prueba de Papanicolaou en las estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali, durante enero del 2020?

### **1.3. OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS**

#### **1.3.1. GENERALES**

- Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en las estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali durante enero del 2020.

#### **1.3.2. ESPECÍFICOS**

- Describir las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas de las estudiantes de la Facultad De Medicina Humana de la Universidad Nacional De Ucayali, durante enero del 2020.
- Identificar los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y sobre la prueba de Papanicolaou en alumnas de la Facultad De Medicina Humana de la Universidad Nacional De Ucayali durante enero del 2020.

- Identificar las actitudes sobre la prueba de Papanicolaou en alumnas de la Facultad De Medicina Humana de la Universidad Nacional De Ucayali durante enero del 2020.
- Conocer las prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en las mujeres en alumnas de la Facultad De Medicina Humana de la Universidad Nacional De Ucayali durante enero del 2020.

#### **1.4. JUSTIFICACION**

El cáncer de cérvix constituye un importante problema de la salud pública, no solo a nivel mundial sino también en el país, donde se ha visto su incidencia, con una tendencia creciente en los últimos años; es una enfermedad con una alta morbilidad y mortalidad; es uno de los procesos más complicados a los que se enfrenta la medicina, por su naturaleza compleja, diversa y multicausal. (1)

Es una enfermedad de la mujer en edad reproductiva y se observa una tendencia a incrementarse la incidencia en mujeres cada vez más jóvenes en los últimos años. La infección por el virus del Papiloma Humana (HPV) es el factor etiológico considerado en el cáncer de cuello uterino y está relacionado con la conducta sexual. (1) El despistaje del cáncer del cuello uterino en el Perú, está basado en el tamizaje del Papanicolaou en la mayoría de programas (2)

La propuesta desde los estudios CAP plantea un acercamiento integral, que permite comprender los comportamientos a través de estos tres elementos; y así proporcionarles a los profesionales e instituciones de la salud un conocimiento que le permita construir relaciones de confianza para promocionar actitudes y prácticas que sean coherentes con las construcciones socioculturales de las mujeres y sus familias. (5)

De acuerdo a lo descrito, es importante identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou de las estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali, siendo este el principal método de prevención secundaria contra la problemática del cáncer del cuello uterino.

Así mismo, los resultados encontrados contribuirán para optimizar la información acerca del tema y permitirán mejorar las estrategias de prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino; para lograr así disminuir la morbimortalidad y las complicaciones por esta enfermedad, buscando mejorar la actitud y práctica en relación a esta prueba para el beneficio de la población en estudio. Y finalmente servir de antecedente a futuras investigaciones.

## CAPITULO II: MARCO TEORICO

### 2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

#### 2.1.1. INVESTIGACIONES EXTRANJERAS

**L. Cárcamo** (Nicaragua, 2016). Realizó un estudio cuyo objetivo general fue determinar el nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas en mujeres en edad fértil acerca de la toma del PAP que asisten al centro de salud de Nindirí, Departamento de Masaya en el período comprendido del 1ro de Julio al 30 de Septiembre del 2016. Fue un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal con una muestra de 128 mujeres, que cumplieron con criterios de inclusión y exclusión. De manera general se encontró que el nivel de conocimiento fue bueno solo en el 67.2% de la muestra, prevaleció en un 21.9% el nivel de conocimiento regular, y en el 10.9% tuvieron un nivel de conocimiento malo. Dentro de los niveles de actitud el 55.4% de las mujeres fue favorable, y el 77,3% tuvo buen comportamiento hacia la práctica. Concluye finalmente con la importancia de impulsar medidas y programas en materia preventiva hacia las mujeres para que adopten actitudes y practicas más responsables. (6)

**J. Andrade, et al.** (Guayaquil- Ecuador, 2017). En su investigación que lo llevó acabo en el servicio de ginecología y obstetricia del hospital Teodoro Maldonado Carbo durante el periodo octubre 2016 a enero 2017, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acudieron a consulta externa. Realizó un estudio descriptivo y transversal. En las 500 mujeres que conformaron la muestra, el resultado fue que el 42,6% presentó bajo nivel de conocimiento, siendo un porcentaje mayor los que tuvieron actitudes favorables con el 97,4% y el 59% realizaban prácticas de forma incorrectas. Concluyendo que, aunque las encuestadas presentaron un bajo nivel de conocimiento y prácticas incorrectas,

llegaron a presentar un mayor porcentaje frente a las actitudes favorables para la realización del Papanicolaou. (7)

**J. Ulloa, et al.** (Cuenca- Ecuador; 2018) En su estudio realizado en la Universidad de Cuenca en el 2018, tuvo como objetivo general determinar las actitudes, creencias y prácticas sobre el Papanicolaou en las internas de la carrera de enfermería. Donde el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal. El universo fue de 79 estudiantes, las cuales están en su mayoría entre 21 a 23 años de edad, con el 50%. El 63,3% busca información sobre Papanicolaou y siendo el 70,9% que lo cree importante. En cuanto a la realización del Papanicolaou las limitaciones fueron el miedo a tener dolor durante el mismo (49,4%) y el miedo al resultado (43%). En conclusión, existe una actitud positiva en relación a la importancia de adquirir mayores conocimientos sobre la prueba, aunque el 59% de las encuestadas no se ha realizado el Papanicolaou. (8)

### **2.1.2. INVESTIGACIONES NACIONALES**

**O. Inga** (Huancayo–Perú, 2018). Realizó un estudio de investigación en el centro poblado de hualahoyo, distrito de el Tambo, provincia de Huancayo durante el periodo de abril a mayo del 2018, cuyo objetivo general fue describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil de dicho poblado. Fue un estudio de tipo descriptivo, nivel cuantitativo, diseño no experimental, de cohorte transversal de una sola casilla. Obtuvo una muestra de 150 mujeres, de las cuales el 86% no tienen conocimiento global sobre la prueba de Papanicolaou, siendo el 63% que sí conoce que es la prueba del PAP, y el 63% que conocen para que sirve dicha prueba. Según la actitud global el 84% tienen una actitud favorable frente a la prueba, sin embargo, en cuanto a la práctica global el 94% de las encuestadas no tienen prácticas adecuadas hacia la prueba del PAP. Concluyendo así

que, aunque presenten actitudes favorables, no tienen un conocimiento global sobre la toma del Papanicolaou y presentan practicas negativas. (9)

**M. Feria** (Lima-Perú, 2018). En su investigación realizada en el hospital Nacional Sergio E. Bernales en el periodo octubre- diciembre 2017; tuvo como objetivo describir los conocimientos, actitudes y prácticas respecto al cáncer de cuello uterino en pacientes de consultorios externos. Fue un estudio descriptivo, observacional de corte transversal. La muestra fue de 353 mujeres donde se encontró que un 70,8% poseen conocimientos bajos acerca del cáncer de cuello uterino, asimismo un 66,9% poseen actitudes desfavorables, un 60,6% está de acuerdo en realizarse Papanicolaou ya que previene el cáncer de cuello uterino y un 65,4% concuerdan que la información que brindan los profesionales del área de la salud las motiva a que se realicen la citología. De la muestra un 55% presenta prácticas desfavorables, 85,8% se ha tomado alguna vez citología, un 76,2% no comenzó a tomarse PAP después del inicio de tener relaciones sexuales. Conclusiones: Las pacientes encuestadas que acudieron a consultorios externos de Ginecología presenta un nivel bajo de conocimientos, una actitud desfavorable al igual que practicas desfavorables, además que a pesar que los encuestados presentan practicas desfavorables la mayoría de los encuestados se había tomado al menos alguna vez citología. (10)

**D.M. Acuña** (Huánuco-Perú; 2018). En su estudio de investigación realizado en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de enero a marzo del 2017, el objetivo general fue describir los conocimientos y actitudes de las usuarias del servicio de CACU sobre el Papanicolaou. El tipo de estudio descriptivo de nivel cuantitativo, y diseño no experimental, de cohorte transversal. La muestra del estudio fue de 79 usuarias, obteniendo como resultados que en su mayoría no tienen conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou siendo el 54,4%, a diferencia de un menor porcentaje que sí tienen conocimiento 45,6%. En cuanto a la actitud global la mayoría siendo el 50,6% de las encuestadas tienen una actitud positiva frente a la toma del Papanicolaou. El trabajo de

investigación concluye que las usuarias entrevistadas no tienen un buen conocimiento sobre la toma del Papanicolaou y presentan actitudes desfavorables. (11)

### **2.1.3. INVESTIGACIONES LOCALES**

**G. Rengifo** (Pucallpa – Perú, 2016). Realizó un estudio en la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali en febrero 2016, donde tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la infección del virus del papiloma humano en sus estudiantes. El estudio fue de tipo cuantitativo-cualitativo, descriptivo de corte transversal, con una muestra de 91 estudiantes de donde se obtuvieron como resultados con respecto al nivel de conocimiento sobre la infección del virus del papiloma humano el 67% tuvieron un nivel medio en comparación con el 33% que obtuvieron un nivel bajo. En cuanto a la actitud, el 62.6% tuvo una actitud favorable; y en cuanto a las prácticas, el 55% tuvo una práctica adecuada. Concluyendo así que, aunque los conocimientos, actitudes y prácticas de las encuestadas sobre la infección del virus del papiloma humano se encuentran dentro de indicadores aceptables, se requiere fortalecer y renovar los programas curriculares que permitan al estudiante seguir enriqueciendo sus conocimientos. (12)

## **2.2. MARCO TEÓRICO DEL PROBLEMA**

### **CÁNCER DEL CUELLO UTERINO**

#### **DEFINICIÓN**

El cáncer del cuello uterino es una alteración celular que se origina en el epitelio del cérvix, inicialmente se manifiesta a través de lesiones precursoras de lenta y progresiva evolución, las cuales pueden progresar a cáncer in situ (confinado a la superficie epitelial) o a un cáncer invasor en donde las células con transformación maligna traspasan la membrana basal. (3)

## **FACTORES DE RIESGO**

Los más frecuentes son:

- Mujeres de 25 más años de edad.
- Inicio de relaciones sexuales (antes de los 18 años).
- Múltiples parejas sexuales (tanto del hombre como de la mujer).
- Antecedente de infecciones de transmisión sexual.
- Infección cérvico vaginal por virus del papiloma humano.
- Tabaquismo.
- Desnutrición.
- Deficiencia de antioxidantes (vitamina C y E).
- Pacientes con inmunodeficiencia (VIH).
- Nunca haberse practicado un test de detección temprana (Papanicolaou). (13)

## **INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (HUMAN PAPILLOMAVIRUS, HPV)**

Se ha comprobado que la causa necesaria del CCU es la infección por el Virus Papiloma Humano (VPH), cuya principal vía de transmisión es la vía sexual. Existe una asociación de más del 99% entre el VPH y el cáncer de cuello de útero. (14) Los tipos de HPV que con mayor frecuencia están asociados con el cáncer de cuello uterino son el HPV16 y el HPV18. (15).

## **SIGNOS Y SÍNTOMAS**

En la Infección por el VPH, en las lesiones premalignas y cáncer en estadio temprano no producen sintomatología y raras veces si lo producen. (3)

## **PREVENCIÓN PRIMARIA**

La prevención primaria se enfoca en:

- Promoción de la salud.
- Educar y sensibilizar a la población para iniciar vida sexual a edades tardías.
- Sensibilizar a la población en general y en particular a la población adolescente para la utilización del condón y evitar prácticas sexuales de riesgo.
- Promover entre la población en general las relaciones sexuales responsables y con fidelidad.
- Promover la ingesta de alimentos saludables, ricos en antioxidantes.
- Promover la reducción del tabaquismo en la población. (9)

## **PREVENCIÓN SECUNDARIA**

### **DETECCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS LESIONES PRECANCEROSAS - DATOS CLAVE ACERCA DE LA DETECCIÓN Y EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER CERVICOUTERINO**

La detección del cáncer cérvico uterino consiste en la determinación de la presencia de lesiones precancerosas o de cáncer en las mujeres en riesgo, la mayoría de las cuales serán asintomáticas. Como mínimo, se recomienda someter a detección a toda mujer de 30 a 49 años de edad al menos una vez en la vida. (16)

A nivel mundial, en el 2012 había casi mil millones de mujeres entre 30 y 49 años de edad, la mayoría de las cuales no se habían sometido a detección ni una vez en su vida. La detección y el tratamiento tempranos de las lesiones precancerosas pueden prevenir la mayoría de los cánceres cérvico uterinos. Tres tipos diferentes de pruebas están actualmente disponibles, a saber: (16)

- Citología convencional (Papanicolaou) y en medio líquido (LBC)
- Inspección visual con ácido acético (IVA)

- Detección de la presencia de tipos de VPH de alto riesgo (por ejemplo, los tipos 16 y18). (16)

## **PAPANICOLAOU**

### **DEFINICIÓN:**

El examen de Papanicolaou o examen citológico es un procedimiento en el que se toman muestras del epitelio cervical (zona de transición) en búsqueda de anomalías celulares a toda mujer de 21 a 65 años, con prioridad a las mujeres de 30 a 49 años que se encuentran en mayor riesgo. (17)

El Papanicolaou se tomará anualmente por 3 años consecutivos y posteriormente cada 3-5 años hasta los 65 años en que se suspende siempre y cuando todos los resultados son normales. (17)

### **INICIO DEL TAMIZAJE**

Se recomienda comenzar el tamizaje a los 3 años del inicio de las relaciones sexuales. Se podría considerar realizarlo antes de los 3 años en aquellas pacientes que, de acuerdo al interrogatorio y los antecedentes, el médico lo considere apropiado. (18)

### **INTERVALOS DE TAMIZAJE**

Citología anual. Luego de dos citologías consecutivas anuales negativas, puede realizarse el tamizaje cada 3 años. Se podría considerar realizarlo antes de los 3 años en aquellas pacientes que el médico lo considere apropiado. (17)

## **IMPORTANCIA DE REALIZARSE PAPANICOLAOU**

La identificación precoz del cáncer de cérvix es de gran importancia, ya que es curable en estadios tempranos. Con la introducción del frotis de Papanicolaou como método de tamizaje en la detección del cáncer de cérvix, la incidencia y mortalidad disminuyeron significativamente a nivel mundial, particularmente para las mujeres de los países desarrollados; sin embargo, para los países en vías de desarrollo el cáncer de cérvix continúa como un importante problema de salud en la mujer. (19)

## **ESTUDIOS DE CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS (CAP)**

Son estudios que ofrecen el marco general frente a conocimientos, actitudes y prácticas de un grupo determinado frente a un tema social específico, ya sea de salud, educación, participación ciudadana, entre otros; para el empleo de un programa dirigido a brindar orientación y acrecentar la calidad de vida en relación a dichos aspectos. (20)

## **DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS**

CaCu: El cáncer del cuello uterino es una alteración a nivel celular que se origina en el epitelio del cérvix. (3)

Papanicolaou: El examen de Papanicolaou o examen citológico es un procedimiento en el que se toman muestras del epitelio cervical (zona de transición) en búsqueda de anomalías celulares a toda mujer de 21 a 65 años. (17)

Conocimiento: son los datos concretos sobre los que se basa una persona para determinar conductas, analizando lo que se debe o puede hacer frente una situación empezando de principios teóricos y/o científicos. (5)

Actitud: es una predisposición aprendida, que conduce a reaccionar de una manera valorativa, favorable o desfavorable a un objeto (individuo, grupo, situación, etc.). (20)

Prácticas: son las acciones observables de un individuo de forma continua en respuesta a un estímulo para una situación determinada. (20)

### **2.3. HIPÓTESIS**

Por tratarse de un nivel descriptivo no se planteó hipótesis.

### **2.4. VARIABLES**

#### **2.4.1. VARIABLES INDEPENDIENTES:**

- Conocimientos
- Actitudes
- Prácticas

#### **2.4.2. VARIABLE DEPENDIENTE:**

- Prueba de Papanicolaou.

#### **2.4.3. VARIABLES INTERVINIENTES**

- sociodemográficos.
- sexuales.
- reproductivos.

#### 2.4.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION	INDICADORES	SUB-INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL
Conocimientos	Conjunto de ideas, conceptos enunciados sobre el nivel de conocimiento relacionado a la utilidad de la prueba de PAP.	Conocimiento global	Conocimiento de más de 5 indicadores sobre el Papanicolaou	puntaje	Conoce: 5-8 respuesta correcta Desconoce: 0 -4 respuestas correctas
		Definiciones y conceptos básicos sobre el Papanicolaou (PAP)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- el PAP es un examen de cuello uterino</li> <li>- el lugar donde se toma la prueba es en el cuello uterino.</li> <li>- Al inicio el CaCu es asintomático.</li> </ul>	cualitativa	Conoce 2-3 puntos Desconoce 0-1 puntos
		Conocimiento sobre el principal factor de riesgo para Ca.Cu.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El factor de riesgo principal es la exposición al virus del papiloma humano.</li> </ul>	Cualitativa	Conoce = 1 punto Desconoce = 0 punto
		Medidas preventivas antes de la de citología vaginal  Beneficio e importancia del PAP.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-La prueba del PAP sirve para detectar el CaCu.</li> <li>-Es Importante realizarse la prueba rutinariamente para la prevención del CaCu.</li> <li>-Toda mujer que haya iniciado su</li> </ul>	cualitativa	Conoce = 2-4 puntos Desconoce = 0-1 puntos

			<p>vida sexual debería realizarse la prueba del Papanicolaou.</p> <p>-La frecuencia de la toma de la Prueba es anual.</p>		
Actitud	Establecer conductas en relacionadas con la toma de la prueba de PAP.	Toma de PAP	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Me muestro acta para la realización del examen del Papanicolaou</li> <li>- Demuestro Iniciativa para practicarla prueba sin que el medico me lo solicite.</li> </ul>	Cualitativa	<p>Favorable = 4-5 puntos</p> <p>Desfavorable= 0-3 puntos</p>
		Realización del PAP todos los años.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Considero necesario el realizarme la prueba.</li> <li>- Los materiales que se utiliza no son un obstáculo para la toma del PAP.</li> <li>- Es importante realizarme el PAP rutinariamente.</li> </ul>	Cualitativa	<p>Favorable = 4-5 puntos</p> <p>Desfavorable= 0-3 puntos</p>
		Verificación de resultados.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Siempre solicito el resultado de mi PAP.</li> <li>- Me es necesario que los resultados me lo expliquen un médico.</li> <li>- Acudo para la lectura de los</li> </ul>	cualitativa	<p>Favorable = 4-5</p> <p>Desfavorable= 0-3</p>

			resultados del PAP.		
		Actitud global	Predisposición que tiene la mujer estudiante de la facultad de medicina humana frente a los 8 reactivos explorados sobre Papanicolaou.	cualitativa	Favorable = 25-40 Desfavorable = 0-24
Practicas	Realización del Papanicolaou por parte de la mujer desde que inicia su vida sexual.	Practica global	Practica que realiza la estudiante frente a los 6 reactivos sobre la toma del PAP, su frecuencia y comprobación de sus resultados del PAP	cualitativa	Practica = 5-6 puntos No practica= 0-4 puntos
		Toma del PAP.	Se practicó la prueba del PAP	Cualitativa	Practica: 1 punto No practica: 0 punto
			Porque se practicó la PAP	Cualitativa	En datos
		Frecuencia con la que se Realiza el PAP.	Frecuencia con la que se practica el PAP	cualitativa	En datos
		Verificación de resultados.	- Recoge los resultados.	cualitativa	Practica 1 No practica 0

			- Solicita explicación especializada de los resultados.	cualitativa	Practica 1 No practica 0
			- Razón por la que no solicita los resultados	cualitativa	En datos

### Operacionalización de las variables sociodemográficas, sexuales y reproductivas

VARIABLE	DEFINICION	INDICADORES	TIPO
EDAD	Tiempo en años cumplidos desde el nacimiento	18,19,20...	Cuantitativa
Ciclo de estudio		II, IV, VI, VIII, X, XII, XIV	Cuantitativa
Estado civil	Situación legal en función de tener pareja o no.	Soltera Casada conviviente Separada	Cualitativa
Religión	se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina	Católico Evangélico Ninguno u otros	cualitativa
Ocupación	Situación a la que se dedica	No trabaja Dependiente Independiente	cualitativa
Edad en que inicio sus relaciones sexuales		< 15 años 15 - 20 años > 20 años	cualitativa
Número de hijos		1,>2, ninguno	cualitativa
Cuantos compañeros sexuales ha tenido		1 2 a 3 > 3	Cualitativa

## **CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION**

### **3.1. AMBITO DE ESTUDIO**

El área donde se realizó el presente trabajo de investigación es en la facultad de medicina humana de la Universidad Nacional de Ucayali, 2020.

### **3.2. TIPO INVESTIGACION**

Estudio tipo no experimental.

### **3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El estudio es una investigación básica de enfoque cuantitativa, nivel de tipo descriptivo.

### **3.4. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION**

**Observacional:** Ya que no se experimenta con la población, porque solo se encarga de observar el fenómeno como es.

**Transversal:** Debido a que la medición se realizará en un solo momento.

**Descriptivo:** porque se busca identificar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las alumnas de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali frente a la toma del Papanicolaou.

### **3.5. DISEÑO DE INVESTIGACION**

Diseño de investigación descriptiva simple y de corte transversal.

### **3.6. POBLACION Y MUESTRA**

#### **POBLACIÓN**

La población total lo constituyen 241 mujeres, alumnas de la facultad de medicina humana de la universidad nacional de Ucayali matriculadas en el semestre 2019-II.

#### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Alumnas de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali, matriculas en el semestre 2019- II.
- Alumnas que hayan iniciado su vida sexual y que acepten participar en el estudio.

#### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Alumnas de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali, que no están matriculas en el semestre 2019-II.
- Alumnas de otras facultades de la Universidad Nacional de Ucayali.
- Alumnas que no acepten participar en el estudio.
- Alumnas embarazadas.

#### **MUESTRA**

El tamaño de la muestra será determinado por la fórmula de proporción poblacional, cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión. Será una muestra no probabilística por conveniencia.

$N =$  tamaño de la población = 150

$n =$  tamaño de la muestra

$Z =$  es el valor obtenido mediante niveles de confianza que nos indicara la probabilidad de que los resultados de nuestra investigación sean ciertos, en este caso trabajaremos

con un nivel de confianza del 95% cuyo valor según la tabla de distribución normal es de 1.96.

p= Proporción de alumnas que tienen conocimientos, actitudes y practicas favorables sobre el Papanicolaou (0.5)

q= Proporción de alumnas que desconocen, y que cuentan con actitudes y prácticas desfavorables hacia la toma del Papanicolaou (0.5)

E= Margen de error mínimo tolerable (0.05).

$$n = \frac{NZ^2pq}{(N-1)E^2 + Z^2.p.q}$$

$$n = \frac{(241)(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(241-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)} \quad n = 109$$

### 3.7. INSTRUMENTO Y PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### INSTRUMENTO

Se utilizará una encuesta elaborada en base a estudios de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) similar. Se empleará encuestas tanto virtuales como físicas. La encuesta elaborada es un instrumento que contiene una identificación general de la encuesta y cuatro bloques, el primero contiene información Sociodemográfica, sexual y reproductiva de las encuestadas, el segundo contiene preguntas de conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino y sobre la toma de Papanicolaou, el tercero es de preguntas tipo escala Likert de actitudes sobre la toma de Papanicolaou, y el cuarto bloque contiene preguntas relacionadas con las prácticas sobre dicha prueba. En total el instrumento contará con treinta preguntas que deberán ser respondidas por cada mujer encuestada.

La encuesta virtual constara del mismo cuestionario dividido en bloques, creado en el programa de google drive, direccionado a URL:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdJVVwC0Lm5yT1ASxyxPm2OCj1Y7m0cRmZqv9PVZLY3znVUpA/viewform?vc=0&c=0&w=1>

## **PROCEDIENDO DE RECOJO DE DATOS**

Se iniciará la investigación desde el II ciclo académico hasta el XIV ciclo, se realizará la encuesta en clase de cada ciclo académico y de manera virtual, de forma anónima, individual y voluntaria; solicitando al participante de modo verbal y escrito, su consentimiento para la aportación de sus datos en la investigación, bajo compromiso ético y confiable del manejo de la información, respetando en todo momento los principios de ética sobre la no maleficencia, beneficencia y justicia. Al momento de la encuesta se informarán de forma clara y precisa los objetivos y propósitos de la investigación, despejando así todas las dudas y preguntas acerca de la misma.

### **3.8. TRATAMIENTO DE DATOS Y ESTADISTICAS**

Luego de recolectada la información, se procederá a codificar las variables e ingresarlas en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2010. Primero se procederá a analizar la base de datos de las encuestas aplicadas, realizando un análisis descriptivo de las variables, presentando tablas estadísticas de doble entrada con frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Posteriormente, partiendo de los hallazgos, la presentación de los resultados obtenidos se utilizará los gráficos estadísticos de barras y gráficos circulares.

## CAPITULO IV: RESULTADOS

### 4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1: Características sociodemográficas de las estudiantes encuestadas de la Facultad Medicina Humana-UNU, enero 2020.

CARACTERÍSTICAS	n	%
<b>EDAD</b>		
18-22	68	62.39
23-27	36	33.03
28-32	2	1.83
33-37	3	2.75
<b>total</b>	<b>109</b>	<b>100</b>
<b>ESTADO CIVIL</b>		
Conviviente	7	6.42
Soltera	102	93.58
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100</b>
<b>CICLO ACADÉMICO</b>		
2	12	11.0
4	29	26.6
6	25	22.9
8	6	5.6
10	17	15.6

12	9	8.3
14	11	10.0
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100</b>
<b>OCUPACIÓN</b>		
No trabaja	89	81.65
Trabajadora dependiente	4	3.67
Trabajadora Independiente	16	14.68
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100</b>
<b>RELIGIÓN</b>		
Católico	96	88.1
Evangélico	5	4.6
Ninguno u otros	8	7.3
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100</b>

\*Fuente: Encuestas realizadas a las alumnas de la Facultad De Medicina Humana-UNU, enero 2020.

En la tabla 1, observamos que se realizaron encuestas a 109 estudiantes mujeres de la facultad de medicina humana, según la distribución de edades el 62.39% está entre los 18 a 22 años, el 33.03% está entre los 23-27 años de edad, el 2.75% está entre los 33 a 37 años de edad, y siendo el grupo minoritario con un 1.83% los correspondientes a 28-32 años de edad.

Con respecto al estado civil presentado por la población en estudio fue que el 93.7% son solteras y el 6.42% eran conviviente. Con respecto al ciclo académico que cursaban las encuestadas al momento del estudio fueron en su mayoría del IV ciclo con

un 26.61%, el 22.94 % eran del VI ciclo, el 15.6 % eran del X ciclo; el menor porcentaje eran del VIII ciclo con un 5.5 %.

Según la ocupación que desarrollan la población en estudio el 81.65% no trabaja, el 14.68 % son trabajadoras independientes y el 3.67% son trabajadoras dependientes. Con respecto a la religión que profesan las encuestadas el 88.1% son católicas, el 7.3% no profesan ninguna religión y el 4.6% son evangélicas.

**Tabla 2. Características sexuales y reproductivas de las estudiantes encuestadas de la Facultad Medicina Humana, enero 2020.**

<b>CARACTERÍSTICAS</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Número de hijos</b>		
1	6	5.5
> 2	2	1.8
Ninguno	101	92.7
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100</b>
<b>Inicio de actividad sexual</b>		
De 15 a 20 años	99	90.8
> 20 años	5	4.6
< 15 años	5	4.6
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100</b>
<b>Parejas sexuales</b>		
De 2 a 3	29	26.6
> de 3	7	6.4
Uno	73	67
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100</b>

\*Fuente: Encuestas realizadas a las alumnas de la Facultad De Medicina Humana-UNU, enero 2020.

La tabla 2, muestra las características sexuales y reproductivas de las estudiantes encuestadas donde según la distribución de número de hijos el 92.7% no tienen hijos, el

5.5% tienen 1 hijo y el 1.8% tienen 2 hijos. Con respecto al inicio de su actividad sexual el 90.8% inicio entre los 15 a 20 años, el 4.6% antes de los 15 años, y el 4.6% después de los 20 años. Asimismo, de las encuestadas 67% afirman que solo tuvieron una pareja sexual, el 26.6% tuvieron entre 2 a 3 parejas sexuales y en un 6.4% refirieron haber tenido más de 3 parejas sexuales.

## CONOCIMIENTOS SOBRE EL PAP:

**Tabla 3. Conocimiento global sobre la prueba de Papanicolaou según el ciclo académico de las estudiantes encuestadas de la Facultad Medicina Humana-UNU, enero 2020.**

Ciclo académico	2	4	6	8	10	12	14	Total
Conoce	12	29	25	6	17	9	11	109
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>29</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>17</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>109</b>

\*Fuente: Encuestas realizadas a las alumnas de la Facultad De Medicina Humana-UNU, enero 2020.

En la tabla 3, Frente a los conocimientos en relación a la prueba de Papanicolaou, podemos observar de las 109 estudiantes encuestadas de los diferentes ciclos académicos, se evidencia que el conocimiento global según los reactivos empleados es de 100% los que sí conoce acerca de la PAP.

**Tabla 4. Conocimientos de la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la Facultad Medicina Humana-UNU, enero 2020.**

Conocimientos sobre la Prueba de Papanicolaou	Conoce	%	No Conoce	%
La prueba de Papanicolaou es un examen de cuello uterino	105	96.3	4	3.7
El lugar donde se toma la prueba es en el cuello uterino	103	94.5	6	5.5
El cáncer del cuello uterino al inicio es asintomático	18	16.5	91	83.5
El contacto con el virus del papiloma humano es el principal factor de riesgo	109	100	00	0
La prueba de Papanicolaou sirve para detectar el cáncer cérvix.	107	98.1	2	1.9
La importancia de la prueba del Papanicolaou es que ayuda a la prevención del cáncer de cuello uterino	108	99.1	1	0.9
La frecuencia de toma de muestra es anual	49	44.9	60	55.1
Deben tomarse la prueba de Papanicolaou las mujeres que hayan iniciado su vida sexual.	109	100	00	0

\*Fuente: Encuestas realizadas a las alumnas de la Facultad De Medicina Humana-UNU, enero 2020.

En la tabla 4, se observa según los conocimientos de las estudiantes sobre la prueba de Papanicolaou que se encontraron fueron que el 96,3% conoce que la prueba del Papanicolaou es un examen del cuello uterino, seguido del 94.5% que conoce el lugar de donde se toma la prueba del PAP, pero solo el 16.5% conoce que el inicio del cáncer de cuello uterino es asintomático.

Sin embargo, el 98.1% conoce que sirve para la detección del cáncer del cuello uterino, y siendo el 99.1% que conoce su importante para la prevención de dicho cáncer. Conocen que la frecuencia de la toma de la muestra debe ser anual en un 44.6%, siendo un 55.5% que no conoce. En su totalidad conocen que deben tomarse la prueba de Papanicolaou a las mujeres que hayan iniciado su vida sexual.

## ACTITUDES SOBRE EL PAP:

**Tabla 5. Actitud global sobre la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la Facultad Medicina Humana-UNU, enero 2020.**

ACTITUD	n	%
Favorable	109	100
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100</b>

\*Fuente: Encuestas realizadas a las alumnas de la Facultad De Medicina Humana-UNU, enero 2020.

En la tabla 5, se observa en cuanto a la actitud global en relación a la prueba de Papanicolaou, de las 109 estudiantes encuestadas, se evidencia que la actitud global según los reactivos empleados, el 100% tiene una actitud favorable frente a la prueba del Papanicolaou.

**Tabla 6. Actitudes ante la prueba del Papanicolaou en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana-UNU, enero 2020.**

ACTITUDES	Favorable		Desfavorable	
	n	%	n	%
Me muestro apta para la realización del examen de Papanicolaou.	109	100	0	0
Demuestro iniciativa para practicar la prueba sin que el médico lo Solicite	79	72.5	30	27.5
El material que se utilizan no es un obstáculo para la toma del PAP.	108	99.1	1	0.9
Considero necesario realizarme la prueba del Papanicolaou todos los años	109	100	0	0
Es importante realizarme el PAP de forma rutinaria	109	100	0	0
Siempre solicito los resultados de mi prueba del Papanicolaou.	109	100	0	0
Me es necesario que los resultados me lo expliquen un médico.	109	100	0	0
Acudo para la lectura de mis resultados del PAP, por la/el obstetra	109	100	0	0

\*Fuente: Encuestas realizadas a las alumnas de la Facultad De Medicina Humana-UNU, enero 2020.

En la tabla 6, según la distribución de las estudiantes por la actitud sobre la prueba de Papanicolaou, se evidencia que el 100% tiene una actitud favorable en cuanto a la disponibilidad que muestran para la realización del examen, el 72.5% considera que debe realizarse la prueba sin necesidad del que el médico lo solicite. Sin embargo, el 100 % muestra una actitud favorable considerando que es necesario realizarse la prueba todos los años al igual que lo consideran muy importante.

Con respecto al material que se utiliza para la realización de la PAP el 100% tiene una actitud favorable al considerar que no es un obstáculo para que se realice el examen, al igual que presentan una actitud favorable frente a la solicitud de sus resultados y posterior lectura.

## PRÁCTICAS SOBRE EL PAP:

**Tabla 7. Práctica global sobre la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la Facultad Medicina Humana-UNU, enero 2020.**

Practica	frecuencia	%
<b>No</b>	43	39
<b>Si</b>	66	61
<b>Total</b>	109	100

\*Fuente: Encuestas realizadas a las alumnas de la Facultad De Medicina Humana-UNU, enero 2020.

Según la tabla 7, Frente a la práctica global de las estudiantes de la facultad de medicina humana sobre a la prueba de Papanicolaou el 61% si practica la prueba, siendo el 39% de la muestra en estudio que no tiene buena práctica de la prueba de Papanicolaou.

**Tabla 8. Práctica de la prueba de Papanicolaou en las estudiantes de la Facultad de Medicina Humana-UNU, enero 2020.**

<b>Variable</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Se ha realizado alguna vez la prueba de Papanicolaou:		
No	43	39
Si	66	61
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>100</b>
¿Con que frecuencia se la ha realizado la toma?		
Cada año	21	31.8
Cada seis meses	6	9
Cada tres años	1	1.6
De forma Ocasional	38	57.6
<b>Total</b>	<b>66</b>	<b>100</b>
¿Por qué se llegó a practicar la PAP?		
Por indicación del doctor	16	24.2
Por iniciativa propia	49	74.2
Porque me sugirió un conocido	1	1.6
<b>Total</b>	<b>66</b>	<b>100</b>
¿Llegó a reclamar los resultados de su prueba?		
No	23	34.8
Si	43	65.2
<b>Total</b>	<b>66</b>	<b>100</b>
¿Solicito aclaración sobre el resultado de la prueba al personal de salud?		
No	10	23.2
Si	23	76.8
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100</b>

Si usted NO solicitó los resultados de su Papanicolaou, señale la razón principal por la que no lo hizo:		
Olvidé solicitarlos	9	39.1
No tuve tiempo	7	30.4
Todavía no habían salido los resultados	7	30.4
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>100</b>

\*Fuente: Encuestas realizadas a las alumnas de la Facultad De Medicina Humana-UNU, enero 2020.

En la tabla 8, Según la distribución de las estudiantes que tienen buena práctica en cuanto a la prueba de Papanicolaou, el 57.6 % lo practicó con una frecuencia ocasional, el 74.2% por iniciativa propia. Sin embargo, solo el 65.2% reclamó sus resultados, de las cuales el 76,8 % solicitó una explicación sobre su resultado de la prueba al personal de salud, y de los que no llegaron a solicitar sus resultados el 39.1% fue porque se olvidaron de reclamar.

## 4.2. DISCUSIÓN

En el trabajo de investigación se describe los conocimientos, actitud y practica de las estudiantes de la facultad de medicina humana en enero del 2020, para lo cual se realizó un estudio mediante encuestas a 109 estudiantes.

1. La población en estudio se caracterizó socio demográficamente por encontrarse entre los 18 a 22 años en un 62.39%, en su mayoría están solteras con un 93.58%, siendo del IV ciclo académico el 26.6%, el 81.65% no trabajan, son de religión católica el 88.1%. Contrastados con los resultados del estudio realizado por **L. Cárcamo** donde el 26.6% de las mujeres entrevistadas corresponde al grupo etario entre los 15 y 26 años, con respecto al estado civil de las entrevistadas el 35.9% eran casadas y el 29.6% eran solteras, de acuerdo a la ocupación el 50.8% de ellas eran trabajadoras, y un 10.1% fueron estudiantes.
2. En la investigación, la distribución de las estudiantes según su nivel de conocimiento global, el 100% refiere conocer acerca de la prueba de Papanicolaou. Cifra comparada con el resultado obtenido del estudio realizado por **D.M. Acuña** en Huánuco, donde sólo el 54.4% sí conoce sobre la prueba del Papanicolaou. En nuestra investigación al analizar el conocimiento según los reactivos planteados el 96,3% conoce que la prueba del Papanicolaou es un examen del cuello uterino, seguido del 94.5% que conoce el lugar de donde se toma la prueba del PAP, pero solo el 16.5% conoce que al inicio del cáncer de cuello uterino no presenta ningún síntoma. En comparación con **O. Inga** que realizo un estudio en Huancayo, donde más de la mitad de las mujeres es decir el 63% conocen que la prueba del PAP es un examen del cérvix, y también que sirve para detectar dicho cáncer, y entre las que saben que el lugar de la toma de muestra es en el cuello uterino ocupan el 56%.

Siguiendo con los reactivos de conocimiento en nuestro estudio el 98.1% conoce que sirve para la detección del cáncer del cérvix, siendo el 99.1% de la muestra que conocen su importancia para la prevención de dicho cáncer. Sin embargo, los que conocen que la frecuencia de la toma de muestra debe ser anual es un 44.6%, siendo un 55.5% los que no conoce. A diferencia del 100% de las encuestadas que conocen que toda mujer que inicia su vida sexual debe realizarle la prueba. Resultados similares encontró **L. Cárcamo** en su investigación en Nicaragua con respecto a la realización del PAP donde el 82.6% indicaron que deben de practicarlo a todas las mujeres que iniciaron sus relaciones sexuales; el 92.9% de las mujeres entrevistadas consideran que el PAP detecta a tiempo el cáncer de cuello el útero; un 71.9% de las entrevistadas consideran que el PAP debe de realizarse cada año; y el 86.7% de las entrevistas creen que todas las mujeres deben de realizarse el PAP.

3. Según nuestro estudio el nivel de actitud global de las estudiantes encuestadas fueron el 100%, donde tienen una actitud favorable en cuanto a la disponibilidad que muestran para la realización del examen de Papanicolaou a comparación con el estudio realizado por **Andrade J. et al.** Donde se encontró con que el 97,4% presentó actitudes favorables y solamente el 2,6% actitudes desfavorables. A diferencia de **M. Feria** que encontró en su investigación que en las prácticas el 55% tenían conductas desfavorables y un 45% favorables.
4. Frente a la práctica global de las estudiantes de la facultad de medicina humana sobre la prueba de Papanicolaou el 61% si práctica, siendo el 39% de la muestra en estudio que no tiene buena práctica de la prueba de Papanicolaou, dentro de los que practican, el 76,8 % solicito una explicación sobre su resultado de la prueba al personal de salud, y de los que no llegaron a solicitar sus resultados el 39.1% fue porque se olvidaron de reclamar. Resultados similares encontró **G. Rengifo** en su investigación en Pucallpa, donde el 55% fue adecuado a

diferencia del 45% que fue inadecuada. En comparación con **J. ULLOA, et al.** En su investigación en Ecuador, encontró que el 59% no se había practicado el Papanicolaou al momento del estudio; observando que las barreras que obstaculizan su ejecución son el miedo al dolor y temor al resultado.

## CONCLUSIÓN:

1. La presente investigación puede concluir que según la distribución de edades el 62.39% de estudiantes encuestadas está entre los 18 a 22 años, el 93.7% fueron solteras, en su mayoría del IV ciclo con un 26.61%, el 81.65% no trabaja, y según su religión el 88.1% son católicas.
2. Según el nivel de conocimiento se determinó que tienen un buen nivel por parte de las estudiantes acerca de la utilidad de la prueba del Papanicolaou. Pero dentro de los reactivos el que tuvo menos conocidos fue el síntoma más frecuente del inicio del cáncer del cuello uterino, con un 16.5%.
3. Acerca del nivel de actitud se evidenció en nuestro estudio que la mayoría tiene una actitud favorable en cuanto a la disponibilidad que muestran para la realización del examen de Papanicolaou,
4. Sobre el nivel de prácticas de las estudiantes entrevistadas obtuvieron en su mayor porcentaje buena práctica acerca de la prueba de Papanicolaou, siendo éste un 60.5%; de los cuales el 74.2% fue por iniciativa propia. A pesar que la mayoría de las participantes en el estudio presentó un buen nivel de conocimiento además de una actitud favorable; presentaron una práctica no tan adecuada de la prueba de Papanicolaou, esto se debe a que un considerable número de estudiantes no se han realizado la prueba.

## RECOMENDACIONES

- A la universidad nacional de Ucayali junto a la facultad de Medicina Humana desarrollar actividades preventivas promocionales sobre el cáncer del cuello uterino para concientizar y aumentar las prácticas entre las estudiantes de la facultad de medicina como de toda la universidad.
- A los docentes médicos inculcando la motivación hacia las estudiantes para que se realicen la prueba de Papanicolaou como medida preventiva para la detección temprana del cáncer del cuello uterino de la mano con los conocimientos del tema.
- A las estudiantes de medicina humana fortalecer las prácticas y llevar en conjunto con sus conocimientos de la importancia de realizarse la prueba de Papanicolaou, y así en parte poder disminuir las cifras de muertes por esta enfermedad.
- Se recomienda ampliar la investigación de forma cualitativa para determinar los motivos por los cuales las estudiantes no tienen buena práctica hacia la prueba de Papanicolaou y de esa forma poder promover doctrinas de práctica en ellas como en toda la población vulnerable a esta patología.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- (1) Marañón C.T., et al. (2017). Prevención Y Control Del Cáncer De Cuello Uterino. CCM De Holguín. 2017. (Consultado el 10-09-2018). Disponible en URL: <Http://Scielo.Sld.Cu/Pdf/Ccm/V21n1/Ccm15117.Pdf>
- (2) Plan nacional para la prevención y control de cáncer de cuello uterino 2017- 2021 (R.M. N° 440-2017/MINSA) / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Prevención y Control de Cáncer - Lima: Ministerio de Salud. 2017;31p.
- (3) Guía técnica: guía de práctica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino (R.M. N° 1013-2016/MINSA). Despacho Viceministerial De Salud Pública. Dirección General De Intervenciones Estratégicas En Salud Pública. Dirección De Prevención Y Control Del Cáncer. - Lima:29p.
- (4) Instituto nacional de estadística e informática (2017) Capítulo 2: Programa De Prevención Y Control Del Cáncer. en Perú: Enfermedades No Transmisibles Y Transmisibles, 2016. (170) Lima Perú.
- (5) Laza c. y Sánchez G. Indagación desde los conocimientos, actitudes y prácticas en salud reproductiva femenina: algunos aportes desde la investigación Enferm. Glob. (revista en internet) 2012, vol. 11, n26 pp. 408-415. ISSN 1695-6141 (Consultado: 20-09-2018. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412012000200025](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000200025)
- (6) Cárcamo L. (2016) Conocimientos, Actitudes Y Prácticas De Mujeres En Edad Fértil Y Vida Sexual Activa Acerca De La Toma Del Papanicolaou Que Asisten Al Centro

De Salud Enrique Cisnes De Nindiri, Departamento De Masaya. Julio - Septiembre Del 2016.

- (7) Andrade jordán j. y Landívar Olvera P. (2017). Trabajo de titulación: nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el periodo Octubre 2016 a Enero 2017; trabajo de titulación previo a la obtención del título de médico. (Guayaquil. Ecuador 2017)
- (8) Ulloa Sánchez J. y Viscaino Conce M. (2019). Actitudes, creencias y prácticas sobre el Papanicolaou en internas de enfermería Universidad de Cuenca, 2018. (bachelor's thesis). Consultado el 25-01-2020. disponible en URL: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32543>
- (9) Inga C., et al. (2018). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres del centro poblado de Hualohoyo- Huancayo, 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciado en obstetricia. (Huancayo – Perú 2018)
- (10) Feria Espinoza M. (2018) Conocimientos, actitudes y practicas respecto al cáncer de cuello uterino en pacientes de consultorios externos del servicio de Ginecoobstetricia en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Octubre a Diciembre del 2017. Para optar el título profesional de medico cirujano. (Lima-PERÚ 2018)
- (11) Acuña Orbezo D. (2017). Conocimientos y actitudes de las usuarias de CaCu sobre el Papanicolaou en el H.R. Hermilio Valdizán Medrano de Enero a Marzo del 2017. Tesis para optar el título profesional de: Obstetra. (Huánuco, Perú 2018)

- (12) Gil Rengifo B. (2016). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la infección del virus del Papiloma Humano en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali, Febrero 2016. Tesis para optar el grado académico de Magister en salud Pública. (Pucallpa- Perú 2016)
- (13) American Society of Clinical Oncology (ASCO). Cáncer De Cuello Uterino: Factores De Riesgo. Cáncer.Net, Información Al Paciente Aprobada Por El Médico. (on line) (revisada El 22-10-2018). Disponible en: <https://www.Cancer.Net/es/Tipos-De-cancer/cáncer-de-cuello-uterino/Factores-De-Riesgo>
- (14) Organización Panamericana de la Salud. Nota de orientación de la OPS/OMS: Prevención y control integrales del cáncer cérvico uterino: un futuro más saludable para niñas y mujeres. Washington, D.C.: OPS, 2013
- (15) Herrera Y. y Piña P. (2015). Historia de la evolución de las pruebas de tamizaje en el cáncer cervicouterino. Revista Medica del Instituto Mexicano del Seguro Social, vol.53, Núm.6:670-7. (2015). Consultado El: 23-10-2018). Disponible en url: [http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_medica/rt/printerFriendly/96/233](http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/rt/printerFriendly/96/233)
- (16) Romero N. Reseña histórica de la citopatología y los orígenes del Papanicolaou. Anales De La Facultad De Medicina, Vol. 62, núm.4, 2001, pp. 342-346. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. (Lima-Perú 2001)
- (17) INEN. Documento Técnico: Definiciones Operacionales Y Criterios De Programación Del Programa Estratégico Prevención Y Control Del Cáncer. 2011, 29 p. (Consultado El 25-10-2018). Disponible en URL: [Http://www.Inen.Sld.Pe/Portal/Documentos/Pdf/Documento\\_Tecnico/Definiciones\\_Prev\\_Cntrl\\_Cancer\\_Vf\\_2.Pdf](http://www.Inen.Sld.Pe/Portal/Documentos/Pdf/Documento_Tecnico/Definiciones_Prev_Cntrl_Cancer_Vf_2.Pdf)

- (18) A. Maciel Y R. Castaño. (2015) Guías De Manejo 2015 Citología Anormal Y Lesiones Intraepiteliales Cervicales. Sociedad Argentina De Patología Del Tracto Genital Inferior Y Colposcopia Sociedad De Obstetricia Y Ginecología De Buenos Aires. Volumen 26 - N° 1 - Año 2015. (Consultado El: 28-10-2018). Disponible En:[Http://Www.Colpweb.Org/Docs/2015/Guias-De-Manejo-2015.Pdf](http://www.colpweb.org/docs/2015/Guias-De-Manejo-2015.pdf)
- (19) R. Contreras (2015). Papanicolaou Y Citología Líquida En Diagnóstico De Cáncer De Cérvix. Hospital Civil De Maracay.2012. Universidad De Carabobo Maracay. Venezuela. Comunidad Y Salud. 2015; Vol. 13, Núm. 1, Pp. 12-22.
- (20) Ramírez R., E.(2014) . Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Frente A La Toma De Papanicolaou En La Población De Mujeres Trabajadoras De La Facultad De Ciencias Médicas De La Universidad Nacional De La Plata. Tesis para obtener el título de magister en Salud Pública.

## **ANEXOS**

## ANEXO 01

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN ALUMNAS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI - ENERO 2020

Día: \_\_\_\_\_

La información suministrada en esta encuesta es de forma anónima y será utilizada sólo con los fines de la investigación.

#### BLOQUE I: INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA, SEXUALES Y REPRODUCTIVAS

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| 1. Edad _____                   | 6. Número de hijos:                            |
| 2. Estado civil:                | - 1 ( )  |
| - Soltera ( )                   | - > 2 ( )                                      |
| - Casada ( )                    | - Ninguno ( )                                  |
| - conviviente ( )               |  |
| - Separada ( )                  | 7. ¿a qué edad inició sus relaciones sexuales? |
| 3. Ciclo académico: _____       | - > 15 años. ( )                               |
| 4. Ocupación:                   | - 15- 20 años. ( )                             |
| - No trabaja ( )                | - < 20 años ( )                                |
| - Trabajadora dependiente ( )   |  |
| - Trabajadora independiente ( ) | 8. ¿cuántos compañeros sexuales ha tenido?     |
| - Otros: _____ ( )              | - 1 ( )  |
| 5. Religión:                    | - 2 - 3 ( )                                    |
| - Católico ( )                  | - > de 3 ( )                                   |
| - Evangélico ( )                |  |
| - Ninguno u otros ( )           |  |

## BLOQUE II: CONOCIMIENTOS SOBRE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU

9. La prueba de Papanicolaou es un examen:

- a. De sangre ( )
- b. Dell cuello del útero ( )
- c. Examen radiológico ( )
- d. Examen médico ( )
- e. No sé ( )

10. En examen de Papanicolaou la toma de muestra es en:

- a. Cuello de útero ( )
- b. Vagina ( )
- c. Ovarios ( )
- d. Útero ( )
- e. No sé ( )

11. El síntoma más frecuente al inicio del cáncer de cuello uterino es:

- a. Sangrado vaginal fuera de la menstruación ( )
- b. Dolor vaginal ( )
- c. Flujo vaginal ( )
- d. No presenta ningún síntoma ( )
- e. No sé ( )

12. el principal factor de riesgo para la aparición del cáncer de cuello uterino es:

- a. La mala alimentación ( )
- b. El consumo de bebidas alcohólicas ( )
- c. El consumo de cigarrillo ( )
- d. Contacto con el virus de papiloma humano ( )
- e. No sé ( )

13. La prueba de Papanicolaou sirve para detectar:

- a. cáncer de cuello uterino ( )

- b. cáncer de ovario ( )
- c. cáncer en la vagina ( )
- d. Infecciones vaginales ( )
- e. No sé ( )

14. La importancia de realizarse la prueba del Papanicolaou es para:

- a. Saber si hay una infección vaginal ( )
- b. Sirve para curar las inflamaciones ( )
- c. Diagnostica infecciones de transmisión sexual ( )
- d. Sirve para prevenir el cáncer del cuello uterino. ( )
- e. No se

15. La frecuencia con la que se debe realizar el examen de Papanicolaou es:

- a. Cada seis meses ( )
- b. Anual ( )
- c. cada tres años ( )
- d. No sé ( )

16. Deben realizarse la prueba de Papanicolaou:

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

**BLOQUE III: ACTITUDES FRENTE A LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU**

DE ACUERDO	DA
PARCIALMENTE DE ACUERDO	PA
INDIFERENTE	I
PARCIALMENTE EN DESACUERDO	PD
DESAUERDO	D

		DA	PA	I	PD	D
17	Me muestro apta para la realización del examen de Papanicolaou.					
18	Demuestro iniciativa para practicar la prueba sin que el medico lo solicite					
19	El material que se utiliza no es un obstáculo para la toma del Papanicolaou.					
20	Considero necesario realizarme la prueba del Papanicolaou todos los años					
21	Es importante realizarme el PAP todos los años para detectar el cáncer a tiempo.					
22	Siempre solicito los resultados de la prueba de mi prueba del PAP.					
23	Me es necesario que los resultados me lo explique un médico.					
24	Acudo para la lectura de los resultados del PAP, por la/el obstetra.					

#### BLOQUE IV: PRACTICAS FRENTE A LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU

25. Se ha practicado alguna vez la prueba de Papanicolaou:

- a. SI ( )
- b. NO ( )

- c. Cada tres años
- d. De forma ocasional

26. ¿Con que frecuencia se la ha realizado?

- a. Cada año.
- b. Cada seis meses

27. ¿Por qué se llegó a practicar?

- a. Por indicación del doctor
- b. Por iniciativa propia
- c. Porque me lo sugirió un conocido

28. ¿Llegó a reclamar los resultados de su prueba?

- a. SI ( )
- b. NO ( )

29. ¿Solicito aclaraciones sobre el resultado de la prueba al personal de salud?

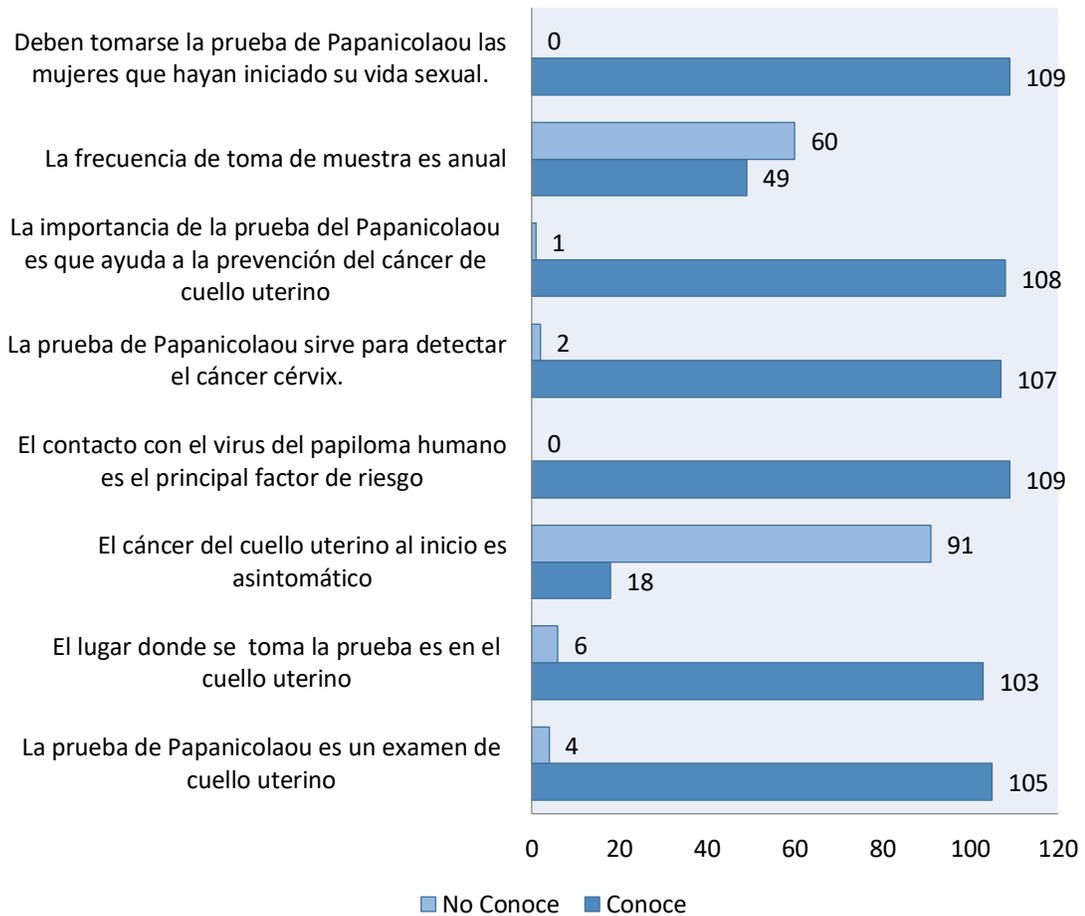
- a. SI ( )
- b. NO ( )

30. Si usted NO solicitó sus resultados de su Papanicolaou, ¿cual fue la razón principal por la que no lo hizo:

- a. Por falta de tiempo ( )
- b. Por vergüenza ( )
- c. Por miedo a que me diagnosticaran cáncer ( )
- d. Olvidé reclamarlos ( )
- e. No me pareció importante( )
- f. Todavía no habían salido los resultados

¡GRACIAS POR SU INFORMACIÓN!

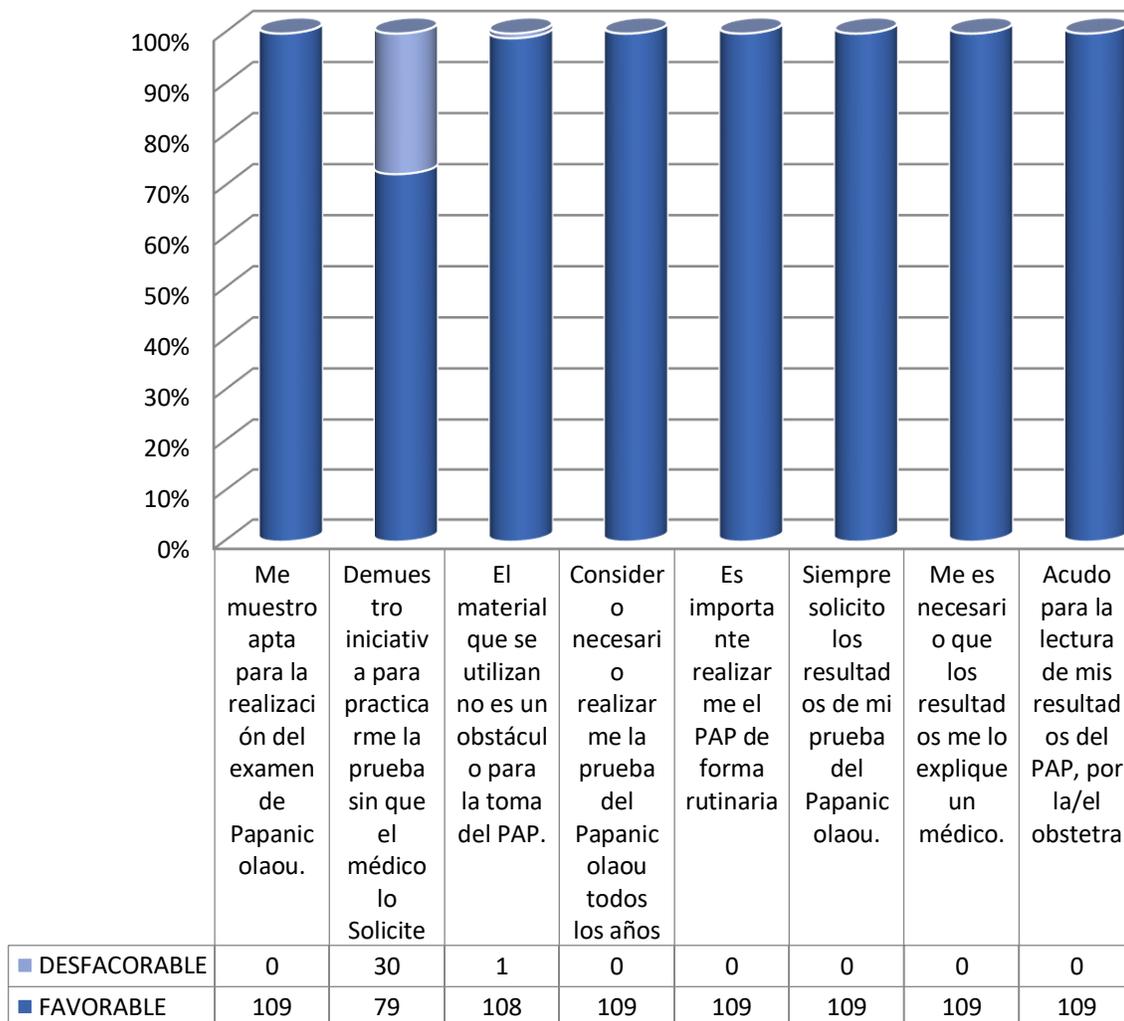
## ANEXO 2: GRÁFICOS DE LOS RESULTADOS



\*Fuente: Encuestas realizadas a las alumnas de la Facultad De Medicina Humana-UNU, enero 2020.

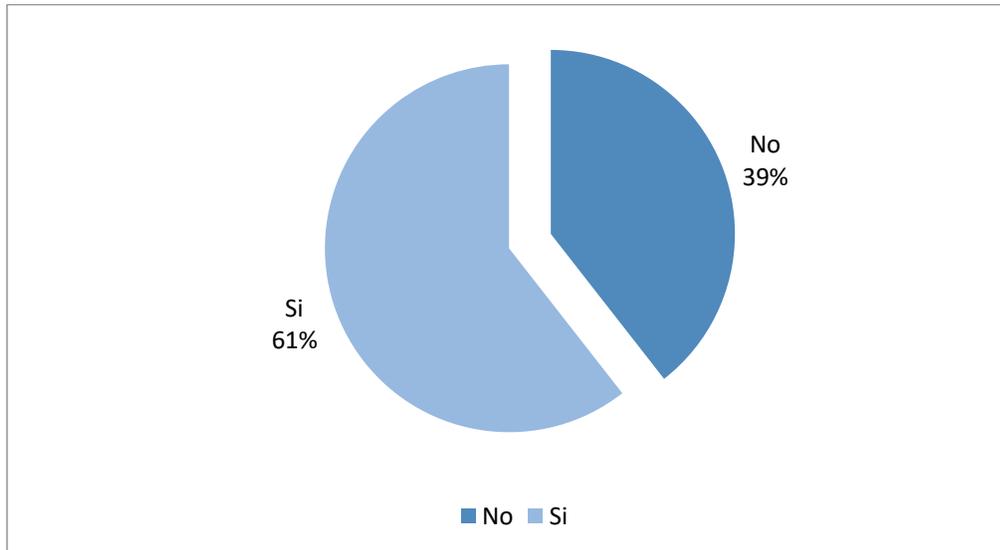
**Gráfico 1. Conocimientos de la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la facultad de medicina Humana-UNU, enero 2020.**

## Actitudes frente al PAP



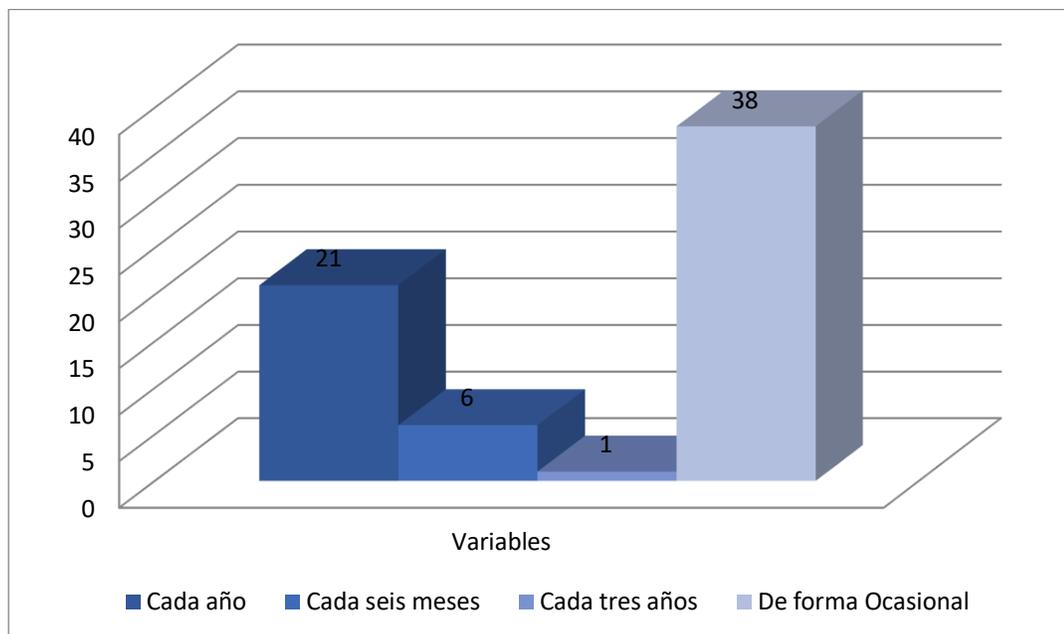
\*Fuente: Encuestas realizadas a las alumnas de la Facultad De Medicina Humana-UNU, enero 2020..

**Gráfico 2. Actitudes frente a la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la Facultad de Medicina Humana-UNU, enero 2020.**



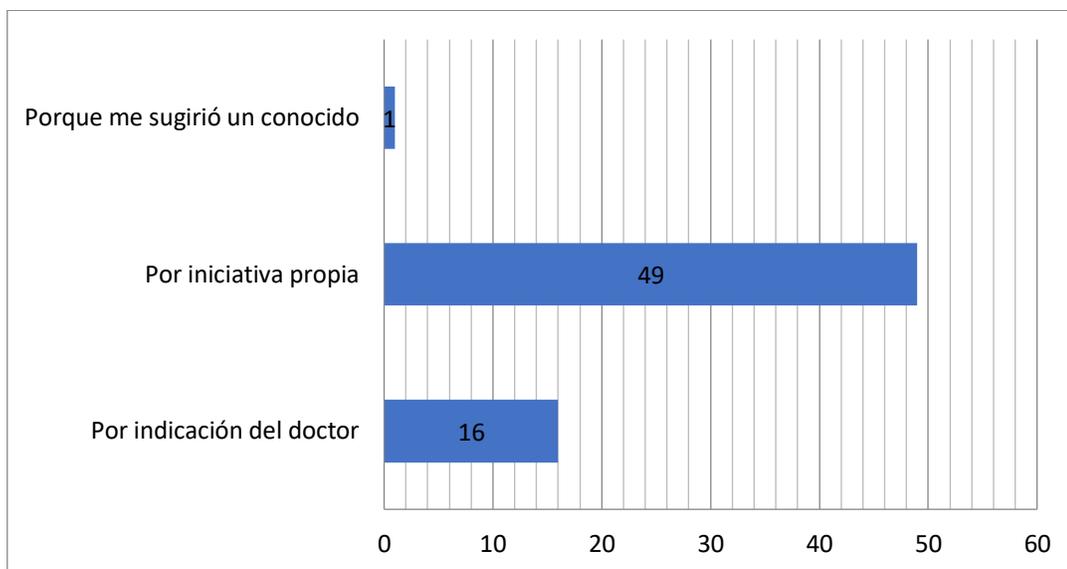
\*Fuente: Encuestas realizadas a las alumnas de la Facultad De Medicina Humana-UNU, enero 2020.

**Gráfico 3. : Práctica Global sobre la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la facultad de medicina Humana-UNU, enero 2020.**



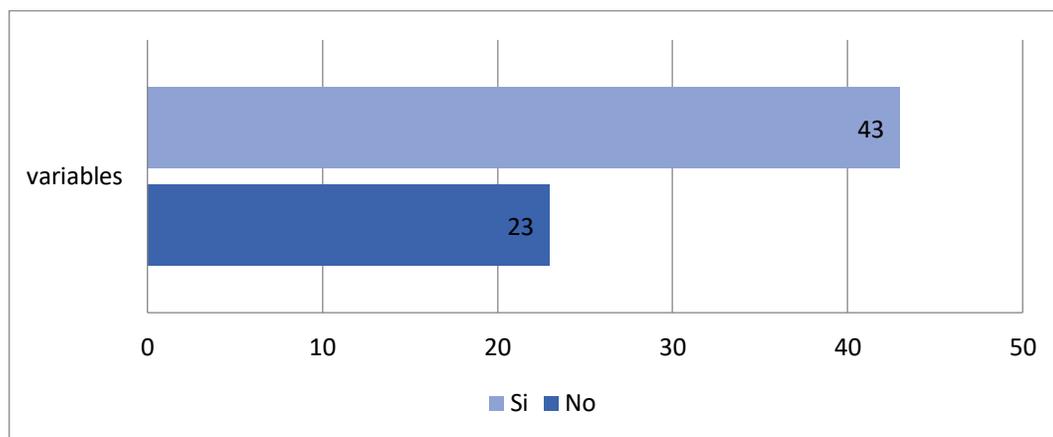
\*Fuente: Encuestas realizadas a las alumnas de la Facultad De Medicina Humana-UNU, enero 2020.

**Gráfico 4. Frecuencia con la que se realizan la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la facultad de medicina humana-UNU, enero 2020.**



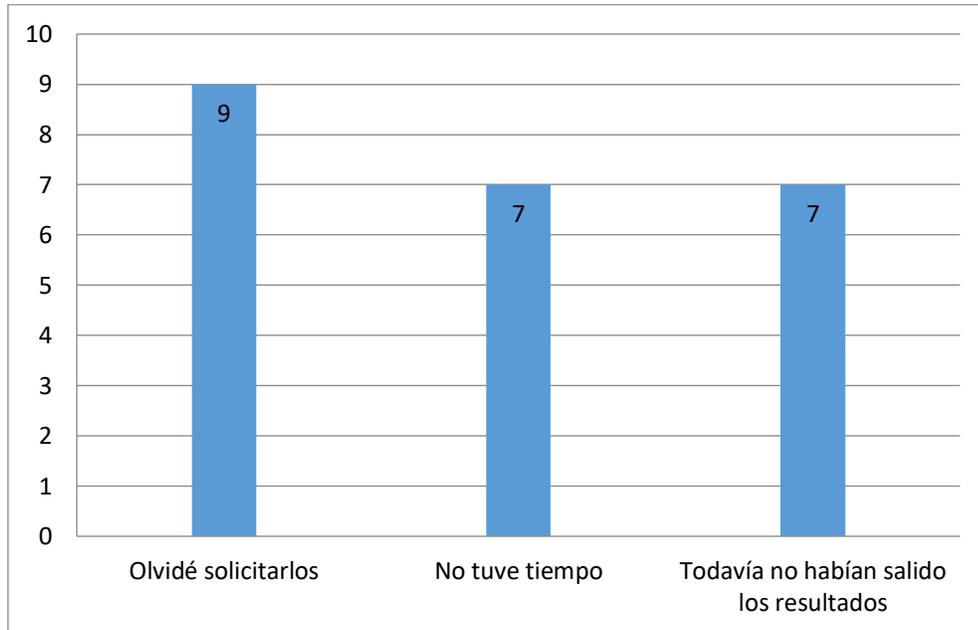
\*Fuente: Encuestas realizadas a las alumnas de la Facultad De Medicina Humana-UNU, enero 2020.

**Gráfico 5. Motivos por los que se realizaron la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la facultad de medicina Humana-UNU, enero 2020.**



\*Fuente: Encuestas realizadas a las alumnas de la Facultad De Medicina Humana-UNU, enero 2020.

**Gráfico 6. Solicitud de resultados de la prueba de Papanicolaou de las estudiantes encuestadas de la facultad de medicina Humana- UNU, enero 2020.**



\*Fuente: Encuestas realizadas a las alumnas de la Facultad De Medicina Humana-UNU, enero 2020.

**Gráfico 7. Razón principal por la que no reclamaron sus resultados de la prueba de Papanicolaou las estudiantes encuestadas de la facultad de medicina Humana -UNU, enero 2020.**