



UNIVERSIDAD
PRIVADA
DEL NORTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Obstetricia

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA EL
EXAMEN DEL PAPANICOLAOU EN GESTANTES
ATENDIDAS EN EL CENTRO MEDICO CESMYN, 2021”

Tesis para optar el título profesional de:

OBSTETRA

Autora:

Carolay Mayra Espinoza Silvera

Asesor:

Mg. Patricia Marianella Juárez Coello

Lima - Perú

2021

DEDICATORIA

Esta tesis de investigación se la dedico a mis padres que me brindaron su apoyo incondicional y creyeron en mí, en especial a mi mamá que partió al cielo, pero sé que desde arriba sigue guiando mis pasos y está muy orgullosa de mí, esto es para ustedes.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por guiar mis pasos y a mi Alma Mater la Universidad Privada del Norte por brindarme todos los conocimientos que necesito para poder ser una gran profesional.

TABLA DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO.....	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
RESUMEN	6
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO II. MÉTODO.....	21
CAPÍTULO III. RESULTADOS	25
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	28
REFERENCIAS	32
ANEXOS	38

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1 Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn.....	25
TABLA N° 2 Características obstétricas de las gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn.....	26
TABLA N° 3 Nivel de conocimiento sobre el Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn.....	27
TABLA N° 4 Actitudes hacia el Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn.....	27

RESUMEN

La investigación tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y actitud hacia el examen de Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021. El **método**: Estudio de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, de diseño observacional, prospectivo y de corte transversal. La población estuvo constituida por 123 gestantes. El instrumento aplicado fue un cuestionario, validado por juicio de expertos. Los **resultados** evidenciaron: El 61.8% de gestantes obtuvieron un nivel alto de conocimiento; sin embargo, el 97% desconoce cuándo debe realizarse nuevamente el examen, el 72%, no comprende la interpretación del examen con resultado de inflamación y el 61%, ignora en qué semanas de la gestación puede realizarse el examen. El 91.9% de gestantes presentaron actitudes favorables hacia el Papanicolaou; no obstante, el 7%, manifestó estar en desacuerdo en realizarse el examen si está gestando. En **conclusión**, el nivel de conocimiento de las gestantes es alto y presentan actitudes favorables hacia el examen del Papanicolaou

Palabras clave: Prueba de Papanicolau, Neoplasias del Cuello Uterino, programas nacionales de salud, mujeres embarazadas.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the level of knowledge and attitude towards the Papanicolaou in pregnant women treated at the Cesmyn Medical Center, 2021.

The method: it is a study with a quantitative approach, descriptive level, observational design and cross-sectional. The population consisted of 123 pregnant women. The applied instrument was a questionnaire, validated by expert judgment. The results showed: 61.8% of pregnant women obtained a high level of knowledge; however, 97% do not know when the test should be performed again, 72% do not understand the interpretation of the test with an inflammation result, and 61% do not know in which weeks of gestation the test can be performed. 91.9% of pregnant women presented favorable attitudes towards the Pap smear; however, 7% stated that they disagreed with undergoing the test if they were pregnant. In conclusion, the level of knowledge of pregnant women is high and they have favorable attitudes towards the Papanicolaou smear.

Key words: Papanicolaou smear, Uterine Cervical Neoplasms, National Health Programs, Pregnant Women.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

La Sociedad Americana contra el Cáncer estima que para el 2022 en los Estados Unidos se diagnosticarán alrededor de 14,100 nuevos casos de cáncer de cuello uterino y de ellos morirán alrededor de 4,280 mujeres. En dicho país la tasa de mortalidad de cáncer de cuello uterino disminuyó gracias a las pruebas de tamizaje, entre ellos el examen de Papanicolaou (PAP), el cual permite detectar la enfermedad a tiempo y así evitar que se desarrolle. ⁽¹⁾

La tasa de mortalidad del cáncer de cuello uterino es tres veces mayor en América Latina y el Caribe que en América del Norte y las tendencias actuales continúan, se espera que la cantidad de muertes en las Américas ascienda en un 45% para 2030, según el informe final de la Estrategia Regional y Plan de Acción para la Prevención y el Control del Cáncer Cervicouterino. Esta estrategia, se aprobó en 2008, para mejorar los programas de prevención del cáncer de cuello uterino utilizando información, educación y consultoría, así como la introducción de vacunas contra el Virus Papiloma Humano (VPH), fortaleciendo los programas de prevención del cáncer y mejorando la accesibilidad y brindando un tratamiento de calidad. ⁽¹⁾

En el Perú, cada 5 horas muere una mujer por cáncer del cuello uterino. Este tipo de cáncer fue el más notificado en las mujeres (24.1% de los cánceres en las mujeres) y en la población general (14.9% de todos los cánceres); y, es la tercera causa de mortalidad por cáncer en mujeres. En Perú, Globocan (Global Cancer Observatory), en el reporte del año 2020 señala que en dicho año se presentaron 4,103 casos nuevos de cáncer, causando la muerte de 1, 836 mujeres, siendo el segundo cáncer con mayor incidencia y mortalidad en mujeres de nuestro país. ⁽²⁻³⁾

El cáncer de cuello uterino, es la cuarta causa de muerte en el Perú. Es uno de los padecimientos que cuenta con procedimientos de detección temprana, así como tratamientos

resolutivos en sus primeras etapas. Para la detección temprana, la citología cervical, conocida como PAP es el método de tamizaje de elección. Las mujeres tendrían que practicarse un examen de PAP por lo menos una vez al año, especialmente si se lleva una vida sexual activa. En los servicios de salud este examen no tiene ningún precio monetario y aun así la renuencia al mismo es notoria. ⁽²⁾ Para reducir la mortalidad lo correcto es mantener una cobertura del PAP de 80%, lo que evitaría 3 de cada 4 muertes por cáncer cervicouterino; sin embargo, esta cobertura nunca se ha logrado. ⁽⁴⁾

En las mujeres gestantes se debe realizar el examen de Papanicolaou con cuidado, dar una buena explicación del proceso a realizar y su importancia, también se debe informar que puede haber un pequeño sangrado después de la extracción. El examen de Papanicolaou debe realizarse en las primeras consultas prenatales ello permitirá brindar un tratamiento oportuno. ⁽⁵⁾

Se ha evidenciado que, durante la gestación, las células parabasales tienen receptores de estrógenos negativos y progesterona positivos, y estas células están en una intensa actividad proliferativa de carácter neoplásico o preneoplásico del cuello uterino, se puede sugerir, con alta correlación con las pruebas consideradas estándar de oro, la presencia de ciertos agentes infecciosos. ⁽⁵⁾

Es importante realizarse el examen de Papanicolaou, debido a que el embarazo genera un desequilibrio en la flora vaginal, favoreciendo el desarrollo tanto del VPH y otros agentes infecciosos, sin embargo, la incidencia no se ve alterada por la gestación. Sucede que este cáncer tiene una alta incidencia de detección en el embarazo, debido a la demanda de estas mujeres a los servicios de salud para la atención prenatal del embarazo. ⁽⁵⁾

Las usuarias pueden acudir a su primera visita prenatal si ha comenzado a tener relaciones sexuales en los últimos 3 años, o pueden haberse realizado varios exámenes de Papanicolaou normales de manera continua, lo que las hace elegibles para extender el intervalo de la prueba

de Papanicolaou. Se sabe que las madres más jóvenes y aquellas con mayor paridad tienen tasas más altas de infección por el VPH. Por lo tanto, los autores recomiendan que todas las gestantes se sometan al examen del Papanicolaou en el momento de su consulta prenatal inicial. ⁽⁶⁾

En relación a los conocimientos, actitudes y prácticas que manejan las gestantes acerca del examen del Papanicolaou, en una localidad de Paraguay se identificó que el 33.7% no cuentan con información sobre este examen, el 54%, considera que debe solicitarlo al iniciar las relaciones sexuales y el 46.4% no se ha realizado ningún examen de Papanicolaou. ⁽⁷⁾ En una región de Ecuador se identificó como factores que impiden la realización del examen: el exceso de pacientes en el centro de salud, la falta de conocimientos, el miedo, el temor y vergüenza de ir al ginecólogo. ⁽⁸⁾ Asimismo, en Uruguay se identificó que el 75% de las entrevistadas contestó en forma adecuada sobre la utilidad del examen, en la práctica solo 13% de las pacientes se realizó el Papanicolaou por control y el 47% de las encuestadas iniciaron su tratamiento en estadios avanzados de la enfermedad. ⁽⁹⁾

Por lo anteriormente mencionado se hizo este trabajo de investigación para identificar los conocimientos y actitudes hacia el examen del Papanicolaou en gestantes, el cual contribuye a tomar medidas preventivas para mejorar la salud pública actual. El gobierno peruano en los últimos años ha incorporado a Seguro Integral de Salud el despistaje de cáncer de cuello uterino en toda la población; sin embargo, a pesar de contar con el servicio aún no toman conciencia de la enfermedad es por ello que se busca sensibilizar a las gestantes sobre este problema en el país. El estudio pretende ser un aporte de información para el personal de salud. Por estas razones mencionadas se justifica la investigación, debido al rol que desempeña el profesional de obstetricia con fin de promover el examen del Papanicolaou de manera preventiva para disminuir el riesgo de cáncer de cuello uterino.

Planteamiento del problema:

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes hacia el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021?

Objetivo General:

Determinar el nivel de conocimiento y actitud hacia el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021.

Objetivos específicos:

- Identificar las características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021.
- Identificar las características obstétricas de las gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021.
- Identificar las actitudes hacia el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021.

A continuación, se presentarán los antecedentes.

Dreiszigacker J, Fernández L, Seiref S, Gonzales O. realizaron un trabajo de investigación en el 2022 sobre la realización de Papanicolaou durante el embarazo. Una oportunidad perdida. La realidad de la ciudad de Santa Fe (Argentina). El objetivo fue determinar la falta de realización del examen de Papanicolaou durante la gestación y examinar los factores asociados. Este es un estudio descriptivo de corte transversal, retrospectivo. Obteniendo como resultado que el 22.5% de las gestantes se realizó el examen de Papanicolaou durante el embarazo actual o dentro del año y el 74.54% no lo hizo. ⁽¹⁰⁾

Velazco F, De la Cruz A, Magaña-Olán L, García J, Contrera J. ejecutó el trabajo de investigación en el 2018 sobre factores socioculturales que interfieren en la realización del

Papanicolaou en mujeres indígenas mexicanas. El objetivo fue descubrir las causas socioculturales que obstaculiza la realización del Papanicolaou en mujeres de una comunidad indígena de Santo Tomas del municipio de Tenosique de Pino Suarez, Tabasco. La metodología que uso fue una investigación cuantitativa descriptiva, prospectiva a través del muestreo no probabilístico por conveniencia incidental. Obteniendo como resultado un bajo nivel (43.5%) en educación ya que ellas refieren que en las escuelas no se les brinda información sobre salud sexual y reproductiva, por ello nunca se han realizado el Papanicolaou por motivos de falta de interés, por la influencia de la pareja y por no conocer la finalidad de realizarse el procedimiento de forma periódica. ⁽¹¹⁾.

Páez M, Rodríguez-Riveros MI, Kasamatsu E, Castro A, Orué E, Lampert N, et al. realizaron un trabajo de investigación en el 2016 sobre Conocimientos, actitudes y práctica sobre virus de papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de edad, de un barrio ribereño de Asunción, Paraguay (Bañado Sur). 2012. El objetivo fue determinar conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus del papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 12 Unidades de Salud Familiar (USF) de Bañado Sur-Asunción, periodo abril-octubre 2012. El tipo de metodología que realizó fue un estudio descriptivo de corte transversal, utilizando cuestionario estructurado auto administrado. Teniendo como resultados que el 78% escuchó hablar sobre cáncer de cuello uterino en centros de salud, la mayor parte de las encuestadas escuchó hablar sobre la prueba de Papanicolaou y sabe en qué consiste por ello demostraron una actitud favorable, sin embargo, solo el 56% de ellas se realiza la prueba ⁽¹²⁾.

Caqui, M. realizó un trabajo de investigación en el 2018 en la ciudad de Lima (Perú) sobre Factores socioculturales asociados para acudir a la toma de muestra del Papanicolaou en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, noviembre 2017. El cual dicho objetivo fue determinar los factores socioculturales asociados para acudir a la toma de muestra del

Papanicolaou (PAP) en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II. El material y método que se usó fue un estudio de tipo correlacional, corte transversal, obteniendo una muestra conformada por 200 mujeres entre 18 - 65 años. Dando como resultado que existen diversos factores socioculturales, por ejemplo: la edad, estado civil, lugar de nacimiento, paridad, vergüenza, falta de conocimiento sobre el tema y el temor hacia un resultado positivo. ⁽¹³⁾

Salinas, Z. ejecutó el trabajo de investigación en el año 2017 en la ciudad de Lima (Perú) sobre Factores asociados a la decisión de realizarse la prueba de Papanicolaou en usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho de junio a julio, 2017. El objetivo fue determinar los factores asociados a la decisión de realizarse la prueba de Papanicolaou en las usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho de junio a julio, 2017. Usó una metodología de tipo observacional, analítico de casos y controles, con una muestra de 116 usuarias divididas en dos grupos: el primero formado por 58 usuarias con último Papanicolaou reciente de los últimos 3 años (casos) y el grupo formado por usuarias con último Papanicolaou de hace más de 3 años (controles). Logrando obtener como resultado que los factores personales asociados a la decisión de realizarse el Papanicolaou se encuentran: pareja de acuerdo con que se realice la prueba, que la pareja aconseje recoger los resultados y que la mujer no olvide realizarse la prueba. Asimismo, no se encontró asociación con estado civil, ingreso económico, ocupación, grado de instrucción, conocimiento acerca de la prueba, vergüenza y el temor a los resultados. En cuanto a los factores institucionales, el tiempo de espera aceptable para conseguir una cita y que personal de salud explique sobre la importancia de la prueba, se asocian a la decisión de realizarse la prueba de Papanicolaou. Mientras que no se evidenció asociación con tiempo de espera para recibir la atención, el ambiente (privacidad, limpieza, orden y comodidad), trato adecuado del personal y la entrega de resultados. ⁽¹⁴⁾

López L, Jerónimo J, Quispe R, Takahashi R. realizaron un trabajo de investigación en el año 2011 sobre el Papanicolaou durante la menstruación: evaluación de muestras en cuatro hospitales de Lima los objetivos fueron: analizar la factibilidad de obtener una muestra adecuada para el citodiagnóstico durante la menstruación, utilizando la técnica de tomar la muestra cuando el cuello del útero luzca limpio, luego de retirar el flujo menstrual de su superficie. Se realizó un estudio prospectivo, de correlación, de medidas repetidas. Teniendo como participantes a mujeres en edad reproductiva. En cuanto a los resultados se determinó que en los dos hospitales donde la muestra fue tomada por personal capacitado se observó que en las muestras con o sin menstruación eran idóneo para el estudio y no hay una diferencia entre ellas, sin embargo, en los otros dos hospitales donde las muestras fueron tomadas por personal sin entrenamiento, se descubrió que 75% correspondía a extendido hemorrágico siendo así no adecuadas para el estudio del examen de Papanicolaou. ⁽¹⁵⁾

Rodríguez A, De Lima T, Da Silva I, De Jesús A, Da Penha J. en el 2019 realizaron un trabajo de investigación en la ciudad de Florianópolis (Brasil) sobre el examen citopatológico del cuello útero investigación sobre conocimiento, actitud y practica de mujeres embarazadas. El objetivo fue saber el conocimiento, la actitud y la práctica de las gestantes atendidas en la Estrategia Salud de la Familia sobre el examen citopatológico. Se realizó una encuesta a 46 gestantes y su estudio fue de enfoque cuantitativo. Resultados: Se encontró que el 50% de las gestantes tenían entre 21 y 30 años, el 45,7% tenía entre 13 y 15 años de estudio, y el 45,7% de las gestantes se encontraban en una relación estable. En cuanto a los antecedentes obstétricos se destacó que el 78,2% de las gestantes habían iniciado actividad sexual entre los 15 y 19 años, el 93,5% no tenían antecedentes de ETS/ITS, el 56,5% tenía una edad gestacional entre 14 y 26 semanas, y el 52,1% mencionaron dos a tres embarazos. Por otro lado, se evidenció que 95.7% tiene un conocimiento inadecuado, el 97.8% tiene una actitud

desfavorable y 82.6% no tiene una buena práctica frente al examen citopatológico cervical.

(16)

A continuación, se presenta información sobre el marco teórico.

Papanicolaou:

La prueba de Papanicolaou es un procedimiento que se usa para la obtención de células del cuello uterino con el fin de observarlas con un microscopio y así detectar si hay cáncer y pre cáncer. ⁽¹⁷⁾

Es un método que sirve para detectar alteraciones en el cuello del útero (manchas, llagas, etc.), o lesiones pre-neoplásicas, que no dan ningún tipo de síntoma a la mujer que las padece, y que si se las deja sin tratamiento pueden convertirse, a largo plazo, en lesiones neoplásicas (cáncer de cuello uterino) que acarrearán muchos más problemas a la mujer. Se puede decir en pocas palabras, que es el mejor método para prevenir la aparición del cáncer de cuello uterino. ⁽¹⁸⁾

Primero se debe colocar el espéculo y presentar el cuello uterino; luego limpiar delicada y cuidadosamente el cuello uterino y paredes de los fondos de saco vaginal con torunda de algodón seco, teniendo cuidado de no causar erosión y sangrado del cuello uterino; luego se puede tomar la muestra tanto del exocérvix como del endocérvix, en un frotis, utilizando espátula de Aire para exocérvix y escobilla endocervical para el endocérvix; y, por último fijar la muestra en alcohol absoluto de 80 grados por 10 minutos. ⁽¹⁷⁾

El examen de Papanicolaou debe realizarlo toda mujer que ha comenzado a mantener relaciones sexuales concurriendo a su ginecólogo de confianza. Este estudio debe realizarse por lo menos una vez al año, pero cabe aclarar que, en muchos casos, el ginecólogo indicará cuando realizarlo, dependiendo de cada caso en particular. ⁽¹⁸⁾

La consecuencia de no realizarse un examen de Papanicolaou es histerectomía total al no haber detectado a tiempo el virus del papiloma humano, infertilidad y hasta la muerte. ⁽¹⁷⁾

Cáncer de cuello uterino:

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos del cuello uterino. La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es el principal factor de riesgo del cáncer de cuello uterino. ⁽¹⁹⁾

El cáncer de cuello uterino es el cáncer más notificado en las mujeres (24.1% de los cánceres en las mujeres) y en la población general (14.9% de todos los cánceres); y, es la tercera causa de mortalidad por cáncer en mujeres. ⁽²⁾

Estadios del cáncer de cuello uterino de la FIGO (Federación internacional de ginecología y obstetricia)

1. **Estadio I:** el cáncer se ha extendido desde el recubrimiento cervical hasta el tejido más profundo, pero sigue siendo solo en el útero. El cáncer no se extendió a otras partes del cuerpo. Este se puede dividir en grupos más pequeños.
 - Estadio IA: se diagnostica observando las células del cuello uterino con un microscopio, también se usa pruebas de imágenes.
 - Estadio IA1: Hay un área con una pequeña lesión de menos de 3 mm
 - Estadio IA2: hay un área con una pequeña lesión de 3 mm a 5 mm
 - Estadio IB: el tumor es más grande sin embargo está confinado en el cuello uterino.
 - Estadio IB1: el tumor tiene 5 mm y menos de 2 cm de ancho.
 - Estadio IB2: el tumor tiene 2 cm a más de profundidad y menos de 4 cm de ancho.
 - Estadio IB3: el tumor tiene más de 4 cm de ancho.
2. **Estadio II:** el cáncer se ha propagado fuera del útero a áreas cercanas, como la vagina o los tejidos cerca del cuello uterino, pero aún se encuentra en el área pélvica. El cáncer no se ha propagado a otras partes del cuerpo.

- Estadio IIA: el tumor se limita a dos tercios de la vagina. No se ha propagado al tejido próximo al cuello uterino.
 - Estadio IIA1: el tumor tiene menos de 4 cm de ancho.
 - Estadio IIA2: el tumor tiene más de 4 cm de ancho.
- 3. **Estadio III:** el tumor afecta el tercio inferior de la vagina, se ha expandido a la pared pélvica, hay hidronefrosis y hay compromiso en los ganglios linfáticos regionales.
 - Estadio IIIA: el tumor afecta al tercio inferior de la vagina, sin embargo, no ha crecido hasta la parte interior de la pared pélvica.
 - Estadio IIIB: el tumor creció dentro de la pared pélvica y afecta al riñón.
 - Estadio IIIC: el tumor afecta los ganglios linfáticos regionales.
 - Estadio IIIC1: el cáncer se diseminó a los ganglios linfáticos de la pelvis
 - Estadio IIIC2: el cáncer se expandió a los ganglios paraaórticos.
- 4. **Estadio IVA:** el cáncer se expandió a la vejiga y al recto.
- 5. **Estadio IVB:** el cáncer se expandió a otras partes del cuerpo. ⁽²⁰⁾

Factores de riesgo:

1. **Paridad:** Las mujeres con dos o más hijos tienen un riesgo 80% mayor respecto de las nulíparas de presentar lesión intraepitelial; si tienen cuatro hijos el riesgo se triplica, después de siete se cuadruplica y con doce incrementa en cinco veces. A pesar de no haber alguna explicación definitiva para este suceso, se cree que la inmunosupresión del embarazo o su influjo hormonal aumentan la susceptibilidad a la infección por VPH; sin embargo, al revisar la literatura al respecto podemos concluir que estos estudios en su mayoría son contradictorios. ⁽²¹⁾
2. **Edad del primer parto:** Bosch demostró cómo la presencia de uno o más partos antes de los 22 años cuadruplica el riesgo de neoplasia del cuello uterino. ⁽²¹⁾

3. **Partos vaginales:** Las mujeres con uno o más partos vaginales tienen un riesgo 70% mayor de lesión intraepitelial, comparadas con aquellas que sólo tuvieron partos por cesárea. La razón para esta asociación es el traumatismo repetido del cuello en el momento del parto. Sin embargo, no se encuentra suficiente evidencia al respecto por lo que es un punto bastante controvertido. ⁽²¹⁾

4. **Tabaquismo:** Existe una relación directa entre el riesgo de lesiones preinvasoras y la duración e intensidad del hábito. En promedio se considera que las fumadoras tienen doble riesgo de lesión intraepitelial con respecto de las no fumadoras. Experimentalmente se ha demostrado la presencia de nicotina, cotinina y otros mutágenos derivados del tabaco, en mujeres fumadoras con lesión intraepitelial. Además, es bien conocido el daño molecular del ADN del tejido cervicouterino en mujeres que fuman. Como si fuera poco, se postula que el tabaco induce un efecto inmunosupresor local. Diferentes estudios han encontrado mutágenos en el moco cervical, algunos a concentraciones muy superiores a las sanguíneas, lo que sugiere un efecto carcinogénico directo, aunque no es posible separar el hecho de las conductas de riesgo para adquirir VPH que se asumen con más frecuencia entre las mujeres fumadoras; con todo, estudios de gran envergadura no soportan claramente la asociación directa entre tabaquismo y el cáncer del cuello uterino. ⁽²¹⁾

5. **Anticonceptivos orales:** Aunque controvertido, se cree que su uso prolongado se asocia con mayor riesgo de lesión intraepitelial. Sin embargo, es mucho mayor la probabilidad de un embarazo indeseado cuando éstos se dejan de tomar, que el riesgo de aparición potencial de la neoplasia cervical. En un estudio multicéntrico realizado por la IARC, encontró que el uso de anticonceptivos orales por menos de cinco años no se relacionaba con la presencia de cáncer de cuello uterino. El riesgo aumentó

para la paciente que los usaban entre cinco y diez o más años (OR = 0,77; IC 95% 0,46 a 1,29).⁽²²⁾

Encuesta CAP:

Laza C, y Sánchez G. en su investigación realizada en el 2016 señala que los estudios de tipo CAP (Conocimiento, actitudes y prácticas) se utilizan en diversos temas de salud, siendo su objetivo principal ofrecer información a las instituciones, con la finalidad de crear, ejecutar programas de prevención y mejorar los problemas que se encuentren. Este tipo de estudio se realiza con el fin de entender a la población y desarrollar de manera eficaz programas sanitarios. La encuesta CAP evalúa los siguientes términos: El grado de conocimiento es un conjunto de cosas conocidas que permite situar los ámbitos en los que son necesarios brindar información y educación. La actitud es una forma de ser, es decir una postura en que la persona tiene una “disposición a”, es una variable intermedia entre la situación y la respuesta de esta, permitiendo explicar cómo una persona que es sometido a un estímulo adopta una determinada práctica. Finalmente, las prácticas son las acciones que se observan del individuo en respuesta de un estímulo.⁽²³⁾

Cáncer:

El cáncer es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células. Puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo. El tumor suele invadir el tejido circundante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo.⁽²⁰⁾

Condilomas:

También conocidos como verrugas genitales, son uno de los tipos más comunes de infecciones de transmisión sexual. Crecimiento abultado en la superficie de los genitales a causa de la infección por el virus del papiloma humano (VPH). El VPH en el condiloma es muy contagioso y puede diseminarse por el contacto de piel a piel, por lo general durante la relación sexual oral, anal o genital con una pareja infectada.⁽²⁴⁾

Cuello Uterino:

Parte inferior del útero, situada en el fondo de la vagina, flexible, delgada y de unos tres centímetros de longitud. ⁽²⁰⁾

Mortalidad:

Los datos de mortalidad indican el número de defunciones por lugar, intervalo de tiempo y causa. Los datos de mortalidad de la OMS reflejan las defunciones recogidas en los sistemas nacionales de registro civil, con las causas básicas de defunción codificadas por las autoridades nacionales. ⁽²⁵⁾

Neoplasias:

Tumor benigno o maligno que se desarrolla sobre un tejido o un órgano creciendo excesivamente. También se denomina neoformación. ⁽²⁶⁾

Papanicolaou:

La prueba de Papanicolaou es un procedimiento que se usa para la obtención de células del cuello uterino con el fin de observarlas con un microscopio y así detectar si hay cáncer y pre cáncer. ⁽¹⁹⁾

Por lo anteriormente expuesto este trabajo tiene como finalidad desarrollar un estudio sobre el nivel de conocimientos y actitudes hacia el examen del Papanicolaou en las gestantes a través de la identificación de los factores individuales, sociales y culturales que influyen en la toma del examen de Papanicolaou, para ello se abordara el problema desde el interior de la familia y las relaciones interpersonales de la gestante.

El trabajo de investigación se enfoca en el desarrollo de un estudio que nos permita conocer y definir los factores que originan dicha situación, este estudio se hace con el fin de contribuir con la implementación de acciones de intervención a nivel comunal para abordar el problema y servir de guía para el desarrollo de estudios posteriores.

CAPÍTULO II. MÉTODO

Diseño de investigación:

El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo, porque permite examinar los datos de forma numérica. Este se basa en el uso de técnicas estadísticas para conocer ciertas características de interés sobre la población de este estudio.

El diseño fue observacional, porque no se va a manipular las variables del estudio, solo se va a interpretar los resultados para llegar a una conclusión, prospectivo debido que la recolección de datos fue posterior al establecimiento de los objetivos. Por otro lado, es de corte transversal ya que se puede estudiar a una población adecuada en un determinado tiempo; nivel descriptivo debido a que busca analizar las características de una población o fenómeno sin entrar a conocer las relaciones entre ellas.

Población:

La población estuvo conformada por 180 gestantes que asistieron al Centro Médico Cesmyn del distrito de Comas en Lima, Perú; entre el periodo de junio a setiembre del 2021.

Muestra:

Para poder obtener la muestra se usó la siguiente formula:

$$n = \frac{(z_{\alpha/2})^2 (p)(1-p)(N)}{(e^2)(N-1) + (z_{\alpha/2})^2 (p)(1-p)}$$

N = Total de Gestantes que asistieron al Centro Médico Cesmyn

n = Tamaño de muestra mínimo requerido para las estimaciones.

p = proporción de respuestas de alternativas. Se asume p=0.5 para obtener tamaños de muestras más representativas.

α = Nivel de Significancia Estadística: determina la confiabilidad de acierto en la estimación de las proporciones (p) de los ítems. Utilizar $\alpha=0.05$ (5%).

$Z_{\alpha/2}$ = aquel valor proveniente de una distribución normal estándar al que corresponde una probabilidad acumulada de $1-\alpha/2$. Se sugiere $\alpha=0.05$, entonces se tiene que $1-\alpha/2=0.975$. Luego, el valor Z de la distribución normal estándar con una probabilidad acumulada de 0.975 es 1.95996398.

e = Máximo error permitido en la estimación de las proporciones de respuestas de los ítems. Sugerido $e=\pm 5\%$ (0.05).

$$n = \frac{(Z_{\alpha/2})^2 (p)(1-p)(N)}{(e)^2 (N-1) + (Z_{\alpha/2})^2 (p)(1-p)}$$

$$n = \frac{(1.95996398)^2 (0.5)(1-0.5)(180)}{(0.05)^2 (180-1) + (1.95996398)^2 (0.5)(1-0.5)}$$

$$n = \frac{172.86}{1.41}$$

$$n = 122.78$$

$$n = 123$$

Se obtuvo una muestra conformada por 123 gestantes que asistieron al Centro Médico Cesmyn del Distrito de Comas en Lima, Perú.

Criterios de inclusión:

- Gestantes que asistieron al Centro Médico Cesmyn durante el periodo de octubre y noviembre del año 2021
- Gestantes que aceptaron voluntariamente participar en esta investigación
- Mayores de 18 años a más

Criterios de exclusión:

- Gestantes que presentaron cuestionarios incompletos
- Gestantes con amenaza de aborto

Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La presente investigación utilizó la técnica de la encuesta con el fin de poder recolectar la información necesaria que será aplicada para obtener resultados acordes al problema planteado, usando el cuestionario como instrumento y el instrumento utilizado es de autoría propia.

El instrumento tiene 4 partes, el primero retribuye a las características sociodemográficas que tiene como finalidad recolectar datos personales de las gestantes el cual está constituido por 4 preguntas, el segundo son las características obstétricas el cual tuvo como finalidad indagar sobre el inicio de relaciones sexuales de la gestante. La tercera parte del cuestionario estuvo referida a la variable de conocimientos, teniendo como finalidad medir el grado de conocimiento de la población, se dividió en los siguientes indicadores: aspectos generales, condiciones de la toma y resultados que está conformado de 16 preguntas. Los niveles de conocimientos se categorizaron manejando preguntas de opción múltiple permitiendo dividir en Alto: 30-36; Medio: 24-29; Bajo: 18-23.

La cuarta parte del cuestionario estuvo orientada a medir las actitudes de la población atendida en el Centro Médico Cesmyn, presentó los siguientes indicadores: Aspectos generales, toma del examen de Papanicolaou y entrega de resultados este cuestionario tiene 10 preguntas, en el cual se utilizó la escala de Likert dándonos así las siguientes alternativas: Totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni desacuerdo, en desacuerdo, totalmente en desacuerdo, el cual tiene una escala de 1 al 5. Se utilizó los puntajes según los niveles de actitudes son: Favorable: 40 -50; Media: 30 – 39; Desfavorable: 10 – 29.

Procedimiento de recolección de datos:

Se solicitó el permiso al gerente general del Centro Médico Cesmyn (Anexo N°9) para poder realizar el trabajo de investigación. El documento que se entregó a los expertos en el tema fue según el modelo de validación de la Universidad Privada del Norte (UPN) dicho instrumento fue validado por tres expertos en salud sexual y reproductiva, además se tomó

en cuenta las recomendaciones de los expertos con la finalidad de mejorar y poder obtener un instrumento aplicable (Anexo N° 7). El gerente del Centro médico Cesmyn brindó información de cuantas gestantes asisten y con ese dato se obtuvo el número de la población, luego se entregaron los cuestionarios de forma impresa.

Análisis de datos:

Se elaboró una matriz de datos y se codificó en el programa Microsoft Excel, luego se procesaron los datos a través del programa IBM SPSSS versión 24. De acuerdo a los objetivos de la investigación se realizó un análisis descriptivo univariado por lo que se emplearon frecuencias absolutas, porcentajes y gráficos en las variables cualitativas, asimismo se utilizaron medidas de tendencia central y de dispersión en las variables cuantitativas.

Aspectos éticos:

En este trabajo de investigación se respetó los principios éticos y jurídicos de las gestantes para poder salvaguardar la información recaudada es por ello que se administró el consentimiento informado (Anexo N°4) donde se explicó a la gestante que la información que brindará no causará ningún daño a su salud debido a que no se le hará algún examen invasivo.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Tabla N° 1: Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021

Características sociodemográficas	f	%
<i>Edad</i>		
18 – 19 años	7	5.7
20- 25 años	40	32.5
26-35 años	59	48.0
36 años a más	17	13.8
<i>Nivel de instrucción</i>		
Primaria	4	3.3
Secundaria	39	39.7
Superior	80	65.0
<i>Estado civil</i>		
Soltera	37	30.1
Conviviente	62	50.4
Casada	24	19.5
<i>Religión</i>		
Católica	74	60.2
Evangélica	28	22.8
Ninguna	11	8.9
Otro (testigo de Jehová, mormón)	10	8.1

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N°1 se presentan las características sociodemográficas; se obtiene que el 48% de las encuestadas tiene de 26 a 35 años, de las cuales el 65% tiene un nivel de instrucción superior. También se evidenció que el 50.4% de las gestantes son convivientes y el 60.2%, integra la religión católica.

Tabla N° 2: Características obstétricas de las gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021

Características Obstétricas	f	%
<i>Edad de inicio de relaciones sexuales</i>		
14 a 17 años	62	50.4
18 a 19 años	39	31.7
20 a 25 años	22	17.9
<i>Número de parejas sexuales</i>		
De 1 a 2 parejas	78	63.4
De 2 a 4 parejas	36	29.3
De 4 a más parejas	9	7.3
<i>Edad gestacional</i>		
1° trimestre (1 a 12 semanas)	19	15.4
2° trimestre (13 a 26 semanas)	82	66.7
3° trimestre (27 a final del embarazo)	22	17.9
<i>Número de hijos</i>		
Nulípara	68	55.3
De 1 a 2 hijos	51	41.5
De 3 a 6 hijos	4	3.3

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N°2 se presentan las características obstétricas, se obtuvo que el 50.4% de las encuestadas iniciaron su vida sexual entre los 14 a 17 años, también se observó que el 63.4% contó con 1 a 2 parejas sexuales. Por otro lado, el 66.7% de las gestantes estaba en el segundo trimestre y el 55.3%, es nulípara.

Tabla N°3: Nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021

Nivel de conocimiento	f	%
Alto	76	61.8
Medio	42	34.1
Bajo	5	4.1

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N°3 se puede observar que el 61.8% de las gestantes tiene un conocimiento alto sobre el examen de Papanicolaou.

Tabla N°4: Actitudes hacia el examen de Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021

Nivel de actitud	f	%
Favorable	113	91.9
Media	5	4.1
Desfavorable	5	4.1

Fuente: Elaboración propia

En la tabla N°4 se puede observar que el 91.9% de las gestantes tienen una actitud favorable frente al examen de Papanicolaou.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitud hacia el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyl, 2021. La detección del cáncer de cuello uterino es un componente esencial de la atención prenatal. El diagnóstico y manejo de la neoplasia intraepitelial cervical (CIN) durante el embarazo son desafiantes y se necesita mayor información para permitir una evaluación definitiva basada en evidencia.

El cáncer de cuello uterino es el cáncer más común asociado al embarazo, ya que el embarazo genera un desequilibrio en la flora vaginal, favoreciendo el desarrollo tanto del VPH como de otros agentes infecciosos, pero la incidencia no se ve alterada por el embarazo. Ocurre que este cáncer tiene una alta incidencia de detección en el embarazo, debido a la demanda de estas mujeres a los servicios de salud para la atención prenatal ⁽⁵⁾

Se exploraron las características sociodemográficas se obtuvo que el 48% presentó una edad adulta de 26 a 35 años, el 65% tiene instrucción superior y el 50.4% es conviviente, resultados que coinciden con la investigación de Ruoti de García M, et al. donde obtuvo que el 29% tiene entre 20 y 24 años de edad, el 45.7% es conviviente, sin embargo el 34.6% han terminado la primaria⁽⁷⁾ Los resultados discrepan con la investigación de Velazco F, donde obtuvo como resultado que el 34.7% de las encuestadas tenían entre 32 y 34 años de edad, el 56.5% su estado civil es conviviente, el 43.5% solo tiene primaria⁽¹¹⁾ y Páez M, et al. donde obtuvo que el 34% de las encuestadas tenían de 40 a 49 años, el 58% solo tiene primaria y el 40% es casada⁽¹²⁾

De igual manera en la tabla N°2 donde se presentan las características obstétricas, se obtuvo que el 50.4% de las encuestadas iniciaron su vida sexual entre los 14 a 17 años, también se

observó que el 63.4% tuvo de 1 a 2 parejas sexuales, resultado similares a la investigación de Velazco F donde obtuvo como resultado que al menos tenían 2 parejas sexuales (52.2%) y la edad que iniciaron su vida sexual fue entre los 16 y 20 años (52.2%).⁽¹²⁾ Por otro lado, se obtuvo que el 55.3% es nulípara ello coincide con la investigación de Dreiszigacker J, et al. donde la mayoría de las encuestadas eran nulíparas.⁽¹⁰⁾

Respecto a la tabla N°3 se puede observar que el 61.8% de las gestantes tiene un conocimiento alto sobre el examen del Papanicolaou, resultado similar al de Ruoti de García M et al. quienes obtuvieron 66.3% de conocimiento alto⁽⁷⁾, no obstante en el trabajo de investigación de Páez M, et al. se encontró un 90% de conocimiento sobre el examen del Papanicolaou⁽¹²⁾; por otro lado el estudio de Rodrigues A, et al. halló que el 95.7% tiene un conocimiento inadecuado.⁽¹⁶⁾ La principal respuesta incorrecta fue del 97% de las gestantes quienes no sabían cuándo realizarse el examen de Papanicolaou, este resultado coincide con la investigación de Paez M, et al. donde el 65% no conoce este dato, ello difiere con el resultado de Ruoti de García M et al. donde el 54% respondió de forma correcta.

En la tabla N°4 referida a las actitudes hacia el examen del Papanicolaou en gestantes, se obtuvo que el 91.9% tienen una actitud favorable frente al examen del Papanicolaou, ello tiene relación con el trabajo de investigación de Páez M, et al. quienes alcanzaron como resultado una actitud favorable del 90%.⁽¹²⁾ Por otro lado, difiere con la investigación de Rodríguez A, et al. debido a que logró 97.8% de actitud inadecuada.⁽¹⁶⁾

Respecto a las limitaciones en el proceso de realizar el desarrollo de este trabajo, se encontró el contexto originado por la pandemia, pues restringió el acceso a clínicas y centros maternos para poder obtener la información necesaria. La toma de las encuestas debía desarrollarse en un centro que pueda brindarme la facilidad e información requerida y por la coyuntura no había centros que fueran muy accesibles.

CONCLUSIONES

El nivel de conocimientos que predominó en las gestantes del estudio fue alto.

En las características sociodemográficas, se determinó que gran parte de las gestantes tiene un nivel de instrucción superior, tienen entre 26 a 35 años de edad, son casadas y pertenecen a la religión católica

En las características obstétricas, predominó que las gestantes del estudio tuvieron su primera relación sexual antes de los 18 años, presentaron 1 a 2 parejas sexuales, además se encontraban en el segundo trimestre de gestación y eran nulíparas.

En los conocimientos sobre el examen del Papanicolaou, se evidenció que las gestantes contaban con un nivel alto; sin embargo, la mayoría desconoce cuándo debe realizarse nuevamente el examen, no comprende la interpretación del examen con resultado de inflamación y más de la mitad, ignora en qué semanas de la gestación puede realizarse el examen.

En las actitudes hacia el examen del Papanicolaou, se encontró que las gestantes presentaron actitudes favorables; no obstante, un grupo reducido indicó estar en desacuerdo en realizarse el examen si está gestando y estar totalmente en desacuerdo en solicitar los resultados de su examen de Papanicolaou.

RECOMENDACIONES

A las obstetras del Centro Médico Cesmyn brindar consejería durante las sesiones de control prenatal sobre el examen del Papanicolaou donde hagan énfasis a la interpretación de los resultados y cada cuánto tiempo se debe realizar el examen de Papanicolaou.

Al jefe del Centro Médico Cesmyn se le recomienda aplicar proyectos para sensibilizar a las gestantes con la finalidad de que tengan una actitud favorable frente al examen del Papanicolaou brindándoles una buena atención con un trato empático así pierdan el miedo de realizarse el examen.

La obstetra al momento de brindar información educativa en los establecimientos de salud sobre la prevención del cáncer del cuello uterino, enfatizar que durante la gestación también se pueden realizar el examen del Papanicolaou y que ello no conlleva ningún riesgo para el feto.

La obstetra debe fomentar estrategias de información sobre el examen del Papanicolaou en gestantes y brindar folletos informativos en establecimientos de salud, también realizar campañas informativas en las municipalidades para poder llegar a la mayor población posible.

La obstetra debe promover un programa de prevención del CACU en donde el estado de un día libre para que las usuarias puedan ir a realizarse el examen del Papanicolaou y con ello fomentamos la concurrencia de dicho examen.

REFERENCIAS

1. American Cancer Society Estadísticas importantes sobre el cáncer de cuello uterino [Internet]. Cancer.org. 2022 [citado el 2 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/acerca/estadisticas-clave.html>
2. Ministerio de Salud. Guía De Práctica Clínica Para La Prevención Y Manejo Del Cáncer De Cuello De Útero [Internet]. www.minsa.gob.pe. Lima-Perú; 2017 [citado el 20 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
3. GLOBOCAN. Number of New Cases in 2020 [Internet]. GLOBOCAN. 2020. Available from: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/604-peru-factsheets.pdf>
4. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Indicadores Anuales de Gestión (Producción Hospitalaria) [Internet]. <https://portal.inen.sld.pe>. 2017 [20 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/indicadores-anuales-de-gestion-produccion-hospitalaria-2/>
5. Oliveira J, Santos M, Dantas I. A Importância da Realização do Papanicolaou em Gestantes: Uma Revisão de Literatura [Internet]. Edu.br. 2013;17(1):39-48 [citado el 20 de abril de 2022]. Disponible en: <https://periodicos.set.edu.br/cadernobiologicas/article/view/581/534>
6. Hunter M, Monk B, Tewari K. Cervical neoplasia in pregnancy. Part 1: screening and management of preinvasive disease. Am J Obstet Gynecol [Internet]. 2008;199(1):3–9. [citado el 20 de abril de 2022]. Disponible en: <https://escholarship.org/content/qt640291m6/qt640291m6.pdf>

7. Ruoti de García M, Arrom de Fresco CH, Ruoti Cosp M, Orué E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolaou (PAP) en mujeres embarazadas consultantes de hospitales públicos del Departamento de Alto Paraná, Paraguay. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud [Internet]. 2008 diciembre [citado 2022 marzo 13]; 6(2): 48-58. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282008000200008&lng=es
8. Quiroz K. Conocimientos sobre el Papanicolaou como método preventivo de cáncer de cérvix. centro de salud Abdón Calderón Sucumbíos -2018 [Internet]. [Ibarra - Ecuador]: Universidad técnica del norte facultad ciencias de la salud carrera de enfermería; 2018. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8744/1/06%20ENF%20991%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
9. Rodríguez G, Caviglia C, Alonso R, Sica A, Segredo S, León I, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolaou y estadificación del cáncer de cuello uterino. Rev. Médica del Uruguay. [Internet]. 2015 [citado el 21 de abril de 2022]; 31(4): 231-240. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902015000400002&lng=es.
10. Dreiszigacker J, Fernández R, Seiref S, González L. La realización de Papanicolaou durante el embarazo. Una oportunidad perdida. La realidad de la Ciudad de Santa Fe [Internet]. FASGO. [citado el 13 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://www.fasgo.org.ar/index.php/home-revista/103-revista-fasgo/n-3-2019/1807-la-realizacion-de-papanicolaou-durante-el-embarazo-una-oportunidad-perdida-la-realidad-de-la-ciudad-de-santa-fe>

11. Velazco F, De la Cruz A, Magaña-Olán L, Garcia J, Contrera J. Factores socioculturales que interfieren en la realización del papanicolaou en mujeres indígenas mexicanas. *European Scientific Journal, ESJ* [Revista en línea]. 2018. [citado 20 de octubre de 2021]; 14(6):69–9. Disponible en: <https://eujournal.org/index.php/esj/article/view/10517>
12. Páez M, Rodríguez-Riveros M, Kasamatsu E, Castro A, Orué E, Lampert N, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus de papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de edad, de un barrio ribereño de Asunción, (Bañado Sur). 2012. *Revista De La Universidad Industrial De Santander. Salud* [Internet]. 2016 [citado 03 de agosto 2021]; 48(0121-0807): 37–44. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v48n1/v48n1a06.pdf>
13. Caqui M. Factores socioculturales asociados para acudir a la toma de muestra del papanicolaou en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, noviembre 2017. Universidad Norbert Wiener [Internet]. 2018 [citado 20 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1876/TITULO%20-%20Caqui%20Crisostomo%2c%20%20Mademoisselle%20Andrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Salinas Z. Factores Asociados a la decisión de realizarse la prueba de papanicolaou en usuarias del hospital San Juan de Lurigancho de junio a julio, 2017. Universidad Mayor de San Marcos [Internet]. 2017 [citado 20 de octubre de 2021]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7138/Salinas_chz.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. López L, Jerónimo J, Quispe R, Takahashi R. Papanicolaou durante la menstruación: evaluación de muestras en cuatro hospitales de Lima. *Anales de la Facultad de Medicina* [Internet]. 01 abril 2011 [citado el 20 de octubre de 2021]; 72(2):125–30. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832011000200006
16. Rodrigues A, de Lima T, Silva I, de Jesus A, Brito Â, Corrêa J. Exame citopatológico do colo do útero: investigação sobre o conhecimento, atitude e prática de gestantes. *Cogitare Enferm* [Internet]. 2018 [citado el 2 de marzo de 2022];23(2). Disponible en: http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-85362018000200304
17. Arias Stella J. La prueba de Papanicolaou [Internet]. *www.cancer.org*. 2020 [citado el 20 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/prevencion-y-deteccion-temprana/prueba-de-papanicolaou.html>
18. Laser Medica. Importancia del Papanicolaou [Internet]. Julio de 2016 [20 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://lasermedica.com/media/cortos/2016/jul2016importanciadelpapanicolaou.pdf>
19. American Cancer Society ¿Qué es cáncer de cuello uterino (cervical)? [Internet]. *Cancer.org*. 2020 [citado el 20 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/acerca/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html>
20. Cáncer de cuello uterino - Estadios [Internet]. *American Society of Clinical Oncology*. 2012 [citado el 2 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/estadios>

21. Bosch FX, Lorincz A, Muñoz N, Meijer CJLM, Shah KV. The causal relation between human papillomavirus and cervical cancer. J Clin Pathol [Internet]. 2002 [citado el 2 de marzo de 2022];55(4):244–65. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11919208/>
22. Altamirano S, García S. Principales factores de riesgo para el cáncer cérvico uterino y citología cervical uterina alterada (PAP – IVAA), en mujeres atendidas en el hospital II – 2 Tarapoto, agosto – diciembre 2016. Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto facultad de ciencias de la salud escuela profesional de obstetricia [Internet]. 2017 [citado el 23 de octubre de 2021]. p. 15–23. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2498/Tesis%20Final%20Sara%20y%20Magali.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Los%20factores%20relacionados%20con%20la,doce%20aumenta%20en%20cinco%20veces>
23. Laza C, Sánchez G. Indagación desde los conocimientos, actitudes y prácticas en salud reproductiva femenina: algunos aportes desde la investigación. Enfermería Global [Internet]. 12 de agosto 2016 [citado el 20 de octubre de 2021]; Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n26/enfermeria3.pdf>
24. Instituto Nacional Del Cáncer. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/verruga-genital> [Internet]. www.cancer.gov. 2011 [citado el 23 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/verruga-genital>
25. Morera O, Madruga D, Romero L. Mortalidad extra hospitalaria en el municipio de Cienfuegos, 2016. Medisur [Internet]. 2020 [citado el 3 de marzo de 2022]; 18(1):

21–9. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000100021

26. Instituto Nacional Del Cáncer.

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/buscar/neoplasia/?searchMode=Begin> [Internet]. www.cancer.gov. 2011 [citado el 23 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/buscar/neoplasia/?searchMode=Begin>

ANEXOS

Anexo N°1: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM
Variable de estudio 1: Características sociodemográficas	Son un conjunto de características biológicas, sociales, económicas y culturales que están presentes en la población.		Edad	1
			Nivel de instrucción	2
			Estado civil	3
			Religión	4
Variable de estudio 2: Características obstétricas	Es un conjunto de Características clínicas que se da con el fin de saber los antecedentes obstétricos de la usuaria.		Edad de inicio de relaciones sexuales	1
			Número de parejas sexuales	2
			Edad gestacional	3
			Número de hijos	4
Variable de estudio 3: Nivel de conocimiento sobre el Papanicolaou	Es la escala para poder identificar cuanto saben sobre la prueba del Papanicolaou. Los aspectos generales, las condiciones en las que se debe realizar la misma y el conocimiento de los resultados del PAP.	Aspectos generales	Definición de PAP	1
			Detección	2
			Importancia	3
			Realización	4, 5 y 7
			Consecuencias	6

		Condiciones de la toma	Frecuencia	8 y 9
			Requisitos	10
			Instrumentos del PAP	11
			Personal encargado	12
		Resultados	Interpretación	13, 14, 15 y 16
Variable de estudio 4: Actitudes hacia el Papanicolaou	Es la predisposición para reaccionar de manera favorable o desfavorable ante la toma de la prueba del Papanicolaou.	Aspectos generales	Importancia	1, 2, 3 y 4
			Información	5
			Requisitos	6
		Toma del PAP	Realización	7 y 8
		Resultados	Interés	9
			Interpretación	10

Anexo N°2 Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES				
		VARIABLE	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o Rangos
<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes hacia el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de conocimiento hacia el examen del Papanicolaou? ¿Cómo son las actitudes sobre el examen del Papanicolaou? 	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento y actitudes hacia el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar las características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021. Identificar las características obstétricas de las gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021. Identificar el nivel de conocimiento sobre el Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021 Identificar la actitud hacia el Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021. 	Variable de estudio 1: Características sociodemográficas		<ul style="list-style-type: none"> Edad Nivel de instrucción Estado civil Religión 	Del 01 al 04	Categoría nominal
		Variable de estudio 2: Características obstétricas		<ul style="list-style-type: none"> Edad de inicio de relaciones sexuales Número de parejas sexuales Edad gestacional Número de hijos 	Del 01 al 04	Categoría nominal
		Variable de estudio 3: Nivel de conocimiento sobre el Papanicolaou	Aspectos generales	<ul style="list-style-type: none"> Definición de PAP Detección Importancia Realización Consecuencias 	Del 01 al 07	Alto: 30-36 Medio: 24-29 Bajo: 18-23
			Condiciones de la toma	<ul style="list-style-type: none"> Frecuencia Requisitos Instrumentos del PAP Personal encargado 	Del 08 al 12	
			Resultados	<ul style="list-style-type: none"> Interpretación 	Del 13 al 16	

“Nivel de conocimiento y actitud hacia el examen
del Papanicolaou en gestantes atendidas en el
Centro Médico Cesmyn, 2021”

		Variable de estudio 4: Actitud hacia el Papanicolaou	Aspectos generales	<ul style="list-style-type: none"> • Importancia • Información • Requisitos 	Del 01 al 06	Favorable: 55 -75 Media: 35 – 54 Desfavorable: 15 – 34
			Toma del PAP	<ul style="list-style-type: none"> • Realización 	Del 07 al 08	
			Resultados	<ul style="list-style-type: none"> • Interés • Interpretación 	Del 09 al 10	

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	ESTADISTICA DESCRIPTIVA E INFERENCIAL
<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN: BÁSICO</p> <p>Esta investigación es básica, según Hernández (2014) señala este tipo de investigaciones se denomina también pura o fundamental, busca el progreso científico, acrecentar los conocimientos teóricos, sin interesarse directamente en sus posibles aplicaciones o consecuencias prácticas; es más formal y persigue las generalizaciones con vistas al desarrollo de una teoría basada en principios y leyes. Es de corte transversal porque analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido.</p> <p>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:</p> <p>La investigación se realizó bajo el diseño no experimental, descriptivo. Hernández (2014) señala que la investigación no experimental es apropiada para variables que no pueden o deben ser manipuladas o resulta complicado hacerlo, por lo tanto, una vez recopilada la data se determinó la relación que existió entre ambas.</p>	<p>POBLACIÓN DE ESTUDIO:</p> <p>La población está compuesta por 180 gestantes que acudieron al Centro Médico Cesmyn, 2021.</p> <p>MUESTRA:</p> <p>La muestra está compuesta por 123 gestantes que acudieron al Centro Médico Cesmyn, 2021.</p> <p>MUESTREO: Probabilístico Enfoque: Cuantitativo</p>	<p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta <p>Instrumento: Se realizó un cuestionario de autoría propia, que incluye la escala de Likert.</p>	<p>DESCRIPTIVA:</p> <p>Se utilizará el software Microsoft Excel para la elaboración de tablas y figuras estadística</p>

Anexo N°4 Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA EL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO MEDICO CESMYN, 2021”

Espinoza CM.

Introducción

Siendo egresada de la Universidad Privada del Norte de la carrera de Obstetricia, declaro que en este estudio se busca saber el nivel de conocimiento y actitud hacia el examen del Papanicolaou en gestantes que asistan a dicho establecimiento de salud, para lo cual Ud. está participando voluntariamente. Para tal efecto, se le aplicara un cuestionario de manera anónima, por lo cual usted debe contar con un óptimo estado mental y poder responder correctamente el cuestionario.

Riesgos: No hay riesgo para usted debido a que no se le va a realizar ninguna evaluación clínica ni física. Solo se le brindara un cuestionario que debe responder en un plazo no mayor a diez minutos.

Beneficios: Evitar o disminuir el cáncer de cuello uterino para que usted pueda gozar de manera segura su sexualidad y maternidad.

Confidencialidad: No se compartirá la identidad de las gestantes que participen en esta investigación. La información recolectada en este estudio acerca de usted será puesta fuera de alcance; y solo la investigadora, tendrá acceso a ella. Además, se le asignará un código para poder analizar la información sin el uso de sus datos personales. Solo las investigadoras sabrán cuál es su código. La información recaudada no será compartida ni entregada a nadie.

Anexo N°5 Declaración del participante

DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE

Costos por mi participación

El estudio en el que Ud. participa no involucra ningún tipo de pago.

Número de participantes

Este es un estudio a nivel local en el cual participarán como mínimo 85 personas voluntarias.

¿Por qué se me invita a participar?

El único motivo para su participación es porque usted forma parte de la población de personas que asisten al Centro Médico “CESMYN”.

SI

NO

Doy consentimiento para el almacenamiento y conservación de la información, para revisiones posteriores.

SI

NO

Firma del participante

Investigadora: Carolay Mayra
Espinoza Silvera

Anexo N°6 Cuestionario

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA EL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO MEDICO CESMYN, 2021

Autora: Espinoza Silvera Carolay Mayra

Estimada Sra. (Srta.):

Nuestros saludos cordiales, la presente encuesta es parte de una investigación realizada por la escuela académica profesional de obstetricia de la Universidad Privada del Norte. Su finalidad es determinar los conocimientos y actitudes hacia la prueba de Papanicolaou en mujeres gestantes de este distrito. Por favor registre todos los datos solicitados sin dejar espacios en blanco.

La información que nos brinde será totalmente confidencial. Agradecemos de antemano su colaboración.

INSTRUCCIONES: Ante cada una de las preguntas, marque con un aspa (X) la respuesta con la que se identifique.

SOCIOCULTURAL:

1. Edad: _____ años
2. Nivel de instrucción:
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) superior
3. Estado civil:
 - a) Soltera
 - b) Conviviente
 - c) Casada

4. Religión:

- a) Católica
- b) Evangélica
- c) Ateo
- d) Ninguna
- e) Otro: _____

ANTECEDENTES OBSTETRICOS:

- 1. Edad de inicio de relaciones sexuales: _____ años
- 2. Número de parejas sexuales: _____
- 3. Edad gestacional: _____
- 4. Número de hijos: _____

CONOCIMIENTOS:

- 1. ¿Qué es el virus del papiloma humano?
 - a) Es un pólipo
 - b) Es una enfermedad a la sangre
 - c) Es un tipo de fibrosis pulmonar
 - d) Es una infección de transmisión sexual
- 2. ¿Cómo se detecta el virus del papiloma humano?
 - a) Mediante una ecografía
 - b) Por una tomografía
 - c) A través del Papanicolaou y la colposcopia
 - d) Por una endoscopia
- 3. ¿Para qué sirve el PAP?
 - a) Para saber si tengo anemia
 - b) Para detectar el cáncer de cuello uterino y saber en qué estadio se encuentra
 - c) Para saber el sexo de mi bebé
 - d) Para hacerte chequeos
- 4. ¿En qué parte del cuerpo se realiza el PAP?
 - a) En la boca
 - b) En el cuello uterino
 - c) En la oreja
 - d) En el estomago
- 5. ¿En qué semana de la gestación debo realizarme el PAP?
 - a) A las 8 semanas de gestación
 - b) En el segundo trimestre

- c) En cualquier semana de gestación
 - d) A las 30 semanas de gestación
6. ¿Existe alguna consecuencia si me realizo el PAP durante la gestación?
- a) No hay consecuencias
 - b) Daño fetal
 - c) Amenaza de aborto
 - d) Flujo vaginal
7. ¿Si estoy embarazada en que consultorio me deben realizar el PAP?
- a) Consultorio de Medicina general
 - b) Consultorio de Odontología
 - c) Consultorio de Control Prenatal
 - d) Consultorio de Traumatología
8. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el Papanicolaou?
- a) Se realiza Cada 20 días
 - b) Se realiza 1 vez al año
 - c) Se realiza 3 veces al año
 - d) Se realiza 1 vez cada dos años
9. ¿Cuándo debo realizarme el Papanicolaou?
- a) Se realiza cuando ya iniciaste tu vida sexual
 - b) Se realiza a partir de los 21 años
 - c) Se realiza cuando tienes verrugas genitales
 - d) A y b son correctas
10. ¿Cuáles son los requisitos para poder realizarte el PAP?
- a) Haber tenido relaciones sexuales
 - b) Realizarme una ducha vaginal
 - c) No tener relaciones sexuales 48 horas antes, no haberse colocado óvulos ni cremas vaginales 3 días antes y no estar con la menstruación
 - d) Estar con la menstruación
11. ¿Qué instrumentos se utiliza para poder realizarte el PAP?
- a) Especulo, citocepillo y portalamina.
 - b) Tirabala
 - c) Pinzas
 - d) Esparadrapo
12. ¿Qué personal de salud debe realizarte el PAP?
- a) Enfermera
 - b) Obstetra
 - c) Ginecólogo
 - d) B y C son correctas
13. Si los resultados de su prueba del PAP sale negativo eso significa
- a) Tengo cáncer de cuello uterino
 - b) Me hicieron mal la prueba y debe repetirse
 - c) El resultado es normal y debo continuar con mis controles
 - d) No sé el significado
14. Si los resultados de su prueba del PAP sale positivo eso significa
- a) Tengo cáncer de cuello uterino
 - b) El resultado es normal y debo continuar con mis controles
 - c) No sé el significado
 - d) Ya no es necesario hacer el PAP por el resto de mi vida

15. Si en la prueba sale muestra insatisfactoria eso significa
- Tengo cáncer de cuello uterino
 - Hay presencia de células anormales
 - No sé el significado
 - Me hicieron mal la prueba y debe repetirse
16. Si los resultados de su prueba del PAP sale una inflamación eso significa
- Tengo cáncer de cuello uterino
 - Hay flujo vaginal
 - No sé el significado
 - Cervicitis

ACTITUDES:

Respuestas

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni desacuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

Nº	DIMENSION DE ACTITUDES	1 Totalmente de acuerdo	2 De acuerdo	3 Ni de acuerdo ni desacuerdo	4 En desacuerdo	5 Totalmente en desacuerdo
1	Me parece adecuado realizarme la prueba del PAP si la obstetra lo solicita					
2	Considero importante realizarme la prueba del PAP si he tenido más de una pareja sexual.					
3	Considero que puede ayudar a mi estado de salud realizarme la prueba del PAP periódicamente.					
4	Me parece importante que la/él obstetra me brinde una atención de calidad y calidez para poder realizarme la prueba del PAP.					
5	Me gustaría que la/él obstetra me informe sobre lo que se va a hacer antes de la prueba del PAP					
6	Me parece importante cumplir con los requisitos que solicitan para poder realizarme el PAP.					
7	Me resulta fácil tomar la decisión para poder realizarme la prueba del PAP.					

8	Me parece adecuado realizarme la prueba del PAP si estoy gestando.					
9	Considero importante solicitar los resultados de mi prueba del PAP.					
10	Me agrada la idea de que la/él obstetra me explique los resultados de mi prueba del PAP.					

Anexo N°7 Carta de presentación para la validez de expertos

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Lima, 28 de abril del 2021

Sr:

Presente. -

ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por la presente, reciba usted el saludo cordial y fraterno a nombre de la “Universidad Privada del Norte”; luego para manifestarle, que estamos desarrollando la tesis titulada: “Nivel de conocimiento y actitud hacia el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021” siendo conocedores de su trayectoria profesional y estrecha vinculación en el campo de la investigación, le solicito su colaboración en emitir su JUICIO DE EXPERTO, para la validación del instrumento.

Agradeciéndole por anticipado su gentil colaboración como experto, me suscribo de usted.

Atentamente,

Carolay Mayra Espinoza Silvera

DNI: 72849488

Adjunto:

1. Matriz de consistencia
2. Operacionalización de variables
3. Instrumento de investigación
4. Hoja de respuestas
5. Ficha de juicio de expertos

Anexo N°8 Validación de experto 1

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: “Nivel de conocimiento y actitud hacia el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021”

Investigadora: Carolay Mayra Espinoza Silvera

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

DIMENSIÓN /CONOCIMIENTOS		1	2	3	4	5
ÍNDICADOR: ASPECTOS GENERALES						
1	¿Qué es el virus del papiloma humano?			x		
A	Es un pólipo			x		
B	Es una enfermedad a la sangre			x		
C	Es un tipo de fibrosis pulmonar			x		
D	Es una infección de transmisión sexual			x		
2	¿Cómo se detecta el virus del papiloma humano?					X
A	Mediante una ecografía					X
B	Por una tomografía					X
C	A través del papanicolaou y la colposcopia					X
D	Por una endoscopia					X
3	¿Para qué sirve el PAP?					X
A	Para saber si tengo anemia					X
B	Para detectar el cáncer de cuello uterino y saber en qué estadio se encuentra					X
C	Para saber el sexo de mi bebé					X

D	Para hacerte chequeos					X
4	¿En qué parte del cuerpo se realiza el PAP?					X
A	En la boca					X
B	En el cuello uterino					X
C	En la oreja					X
D	En el estomago					X
5	¿En qué semana de la gestación debo realizarme el PAP?					X
A	A las 8 semanas de gestación					X
B	En el segundo trimestre					X
C	En cualquier semana de gestación					X
D	A las 30 semanas			X		
6	¿Existe alguna consecuencia si me realizo el PAP durante la gestación?					X
A	No hay consecuencias					X
B	Daño fetal					X
C	Amenaza de aborto					X
D	Flujo vaginal					X
7	¿Si estoy embarazada en que consultorio me deben realizar el PAP?					X
A	Consultorio de Medicina General					X
B	Consultorio de Odontología					X
C	Consultorio de Control Prenatal					X
D	Consultorio de Traumatología					X
ÍNDICADOR: CONDICIONES DE LA TOMA						
8	¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el papanicolaou?					X
A	Se realiza cada 20 años					X
B	Se realiza 1 vez al año					X
C	Se realiza 3 veces al año					X
D	Se realiza 1 vez cada dos años					X
9	¿Cuándo debo realizarme el papanicolaou?					X
A	Se realiza cuando ya iniciaste tu vida sexual					X
B	Se realiza a partir de los 21 años					X
C	Se realiza cuando tienes verrugas genitales					X
D	A y B son correctas					X
10	¿Cuáles son los requisitos para poder realizarte el PAP?					X
A	Haber tenido relaciones sexuales					X
B	Realizarme una ducha vaginal					X

C	No tener relaciones sexuales 48 horas antes, no haberse colocado óvulos ni cremas vaginales y no estar con la menstruación					X
D	Estar con la menstruación					X
11	¿Qué instrumentos se utiliza para poder realizarte el PAP?					X
A	Especulo, citocepillo y portalamina					X
B	Tirabala					X
C	Pinzas					X
D	Esparadrapo					X
12	¿Qué personal de salud debe realizarte el PAP?					X
A	Enfermera					X
B	Obstetra					X
C	Ginecólogo					X
D	B y C son correctas					X
ÍNDICADOR: RESULTADOS						X
13	Si los resultados de su prueba del PAP sale negativo eso significa					X
A	Tengo cáncer de cuello uterino					X
B	Me hicieron mal prueba y debe repetirse					X
C	El resultado es normal y debo continuar con mis controles					X
D	No sé el significado					X
14	Si los resultados de su prueba del PAP sale positivo eso significa					X
A	Tengo cáncer de cuello uterino					X
B	El resultado es normal y debo continuar con mis controles					X
C	No sé el significado					X
D	Ya no es necesario hacer el PAP por el resto de mi vida					X
15	Si en la prueba sale muestra insatisfactoria eso significa					X
A	Tengo cáncer de cuello uterino					X
B	Hay presencia de células anormales					X
C	No sé el significado					X
D	Me hicieron mal la prueba de debe repetirse					X
16	Si los resultados de su prueba del PAP sale una inflamación eso significa					X
A	Tengo cáncer de cuello uterino					X
B	Hay flujo vaginal					X
C	No sé el significado					X
D	Cervicitis					X

DIMENSIÓN /ACTITUDES	1	2	3	4	5
----------------------	---	---	---	---	---

ÍNDICADOR: ASPECTOS GENERALES						
1	Me parece adecuado realizarme la prueba del PAP si la obstetra lo solicita.					X
A	Totalmente de acuerdo					X
B	De acuerdo					X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					X
D	En desacuerdo					X
E	Totalmente en desacuerdo					X
2	Considero importante realizarme la prueba del PAP si he tenido más de una pareja sexual.					X
A	Totalmente de acuerdo					X
B	De acuerdo					X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					X
D	En desacuerdo					X
E	Totalmente en desacuerdo					X
3	Considero que puede ayudar a mi estado de salud realizarme la prueba del PAP periódicamente.					X
A	Totalmente de acuerdo					X
B	De acuerdo					X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					X
D	En desacuerdo					X
E	Totalmente en desacuerdo					X
4	Me parece importante que la obstetra me brinde una atención de calidad y calidez para poder realizarme la prueba del PAP.					X
A	Totalmente de acuerdo					X
B	De acuerdo					X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					X
D	En desacuerdo					X
E	Totalmente en desacuerdo					X
5	Me gustaría que la obstetra me informe sobre lo que se va a hacer antes de la prueba del PAP.					X
A	Totalmente de acuerdo					X
B	De acuerdo					X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					X
D	En desacuerdo					X
E	Totalmente en desacuerdo					X
6	Me parece importante cumplir con los requisitos que solicitan para poder realizarme el PAP.					X

A	Totalmente de acuerdo					X
B	De acuerdo					X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					X
D	En desacuerdo					X
E	Totalmente en desacuerdo					X
ÍNDICADOR: TOMA DE PAP						
7	Me resulta fácil tomar la decisión para poder realizarme la prueba del PAP.					X
A	Totalmente de acuerdo					X
B	De acuerdo					X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					X
D	En desacuerdo					X
E	Totalmente en desacuerdo					X
8	Me parece adecuado realizarme la prueba del PAP si estoy gestando.					X
A	Totalmente de acuerdo					X
B	De acuerdo					X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					X
D	En desacuerdo					X
E	Totalmente en desacuerdo					X
ÍNDICADOR: ENTREGA DE RESULTADOS						
9	Considero importante solicitar los resultados de mi prueba del PAP.					X
A	Totalmente de acuerdo					X
B	De acuerdo					X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					X
D	En desacuerdo					X
E	Totalmente en desacuerdo					X
10	Me agrada la idea de que la obstetra me explique los resultados de mi prueba del PAP.					X
A	Totalmente de acuerdo					X
B	De acuerdo					X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					X
D	En desacuerdo					X
E	Totalmente en desacuerdo					X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones:

1. **ÍNDICADOR: ASPECTOS GENERALES** ¿Qué es el virus del papiloma humano? LA PREGUNTA ESTA FORMULADA GRAMATICALMENTE INCORRECTA. SUGIERO ELABORAR LA PREGUNTA EN RELACIÓN A LA ENFERMEDAD Y LA ETIOLOGÍA EJEMPLO: ¿CUÁL ES EL AGENTE QUE CAUSA EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO?
2. A las 30 semanas INDICAR QUE ES A LAS 30 SEMANAS DE GESTACIÓN
3. Considero que puede ayudar a mi estado de salud realizarme la prueba del PAP periódicamente. SE SUGIERE COLOCAR TIEMPOS EJEMPLO: Considero que puede ayudar a mi estado de salud realizarme la prueba del PAP CADA AÑO
4. la obstetra SE SUGIERE UTILIZAR AMBOS ARTÍCULOS: EL/LA OBSTETRA
5. DICE: LIKER DEBE DECIR: LIKERT
6. NO INDICAN CON CERTEZA SI EL INSTRUMENTO ES DE AUTORÍA PROPIA O ES TOMADO DE OTRA INVESTIGACIÓN
7. LA MUESTRA ESTA CONSTITUÍDA POR GESTANTES SIN EMBARGO EN EL INSTRUMENTO NO SOLICITAN DATOS GINECOOBSTÉTRICOS COMO EDAD GESTACIONAL, FÓRMULA OBSTÉTRICA ETC

Nombres y Apellidos	CECILIA INÉS MEJÍA GOMERO	DNI N°	10732543
Correo electrónico	cecilia.mejia@upn.pe		
Grado académico	MAGÍSTER	Teléfono	995730005
Mención	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN SALUD		



Firma

Lugar y fecha: LIMA, 28 DE ABRIL DE 2021

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
MEJÍA GOMERO CECILIA INÉS	DOCENTE- UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	ENCUESTA	ESPINOZA SILVERA CAROLAY MAYRA
Título de la investigación:			
“Nivel de conocimiento y actitud hacia el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Medico Cesmyn, 2021”			

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																X				
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																		X		
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																X				
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																X				
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																		X		
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																		X		
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																		X		
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																X				
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																		X		
PROMEDIO																					

OPINIÒN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicaciòn

Procede su aplicaciòn previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicaciòn

X

LIMA, 28 DE ABRIL DE 2021	10732543	 Firma	995730005
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

Observaciones

- 1. ÍNDICADOR: ASPECTOS GENERALES** ¿Qué es el virus del papiloma humano? LA PREGUNTA ESTA FORMULADA GRAMATICAMENTE INCORRECTA. SUGIERO ELABORAR LA PREGUNTA EN RELACIÓN A LA ENFERMEDAD Y LA ETIOLOGÍA EJEMPLO: ¿CUÁL ES EL AGENTE QUE CAUSA EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO?
2. A las 30 semanas INDICAR QUE ES A LAS 30 SEMANAS DE GESTACIÓN
3. Considero que puede ayudar a mi estado de salud realizarme la prueba del PAP periódicamente. SE SUGIERE COLOCAR TIEMPOS EJEMPLO: Considero que puede ayudar a mi estado de salud realizarme la prueba del PAP CADA AÑO
4. la obstetra SE SUGIERE UTILIZAR AMBOS ARTÍCULOS: EL/LA OBSTETRA
5. DICE: LIKER DEBE DECIR: LIKERT
6. NO INDICAN CON CERTEZA SI EL INSTRUMENTO ES DE AUTORÍA PROPIA O ES TOMADO DE OTRA INVESTIGACIÓN
7. LA MUESTRA ESTA CONSTITUÍDA POR GESTANTES SIN EMBARGO EN EL INSTRUMENTO NO SOLICITAN DATOS GINECOOBSTÉTRICOS COMO EDAD GESTACIONAL, FÓRMULA OBSTÉTRICA ETC

Validación de experto N° 2

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: “Nivel de conocimiento y actitud hacia el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021”

Investigadora: Carolay Mayra Espinoza Silvera

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

VARIABLE: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		1	2	3	4	5
DIMENSION: SOCIOCULTURAL						
1	Edad: _____ años					X
2	Nivel de instrucción:					X
A	Primaria					X
B	Secundaria					X
C	Superior					X
3	Estado civil:					X
A	Soltera					X
B	Conviviente					X
C	Casada					X
4	Religión:					X
A	Católica					X
B	Evangélica					X
C	Ateo					X
D	Ninguna					X
E	Otro: _____					X

VARIABLE: CARACTERISTICAS OBSTETRICAS		1	2	3	4	5
DIMENSION: ANTECEDENTES OBSTETRICOS						
1	Edad de inicio de relaciones sexuales: _____ años					X
2	Número de parejas sexuales: _____					X
3	Edad gestacional: _____					X
4	Número de hijos: _____					X
VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL PAPANICOLAOU		1	2	3	4	5
DIMENSION: ASPECTOS GENERALES						
1	¿Cuál es el agente que causa el cáncer de cuello uterino?					X
A	Streptococcus					X
B	Saalmonella					X
C	Treponema pallidum					X
D	Virus del papiloma humano					X
2	¿Cómo se detecta el virus del papiloma humano?					X
A	Mediante una ecografía					X
B	Por una tomografía					X
C	A través del papanicolaou y la colposcopia					X
D	Por una endoscopia					X
3	¿Para qué sirve el PAP?					X
A	Para saber si tengo anemia					X
B	Para detectar el cáncer de cuello uterino y saber en qué estadio se encuentra					X
C	Para saber el sexo de mi bebé					X
D	Para hacerte chequeos					X
4	¿En qué parte del cuerpo se realiza el PAP?					X
A	En la boca					X
B	En el cuello uterino					X
C	En la oreja					X
D	En el estomago					X
5	¿En qué semana de la gestación debo realizarme el PAP?					X
A	A las 8 semanas de gestación					X
B	En el segundo trimestre					X
C	En cualquier semana de gestación					X
D	A las 30 semanas de gestación					X

6	¿Existe alguna consecuencia si me realizo el PAP durante la gestación?					X
A	No hay consecuencias					X
B	Daño fetal					X
C	Amenaza de aborto					X
D	Flujo vaginal					X
7	¿Si estoy embarazada en que consultorio me deben realizar el PAP?					X
A	Consultorio de Medicina General					X
B	Consultorio de Odontología					X
C	Consultorio de Control Prenatal					X
D	Consultorio de Traumatología					x
DIMENSION: CONDICIONES DE LA TOMA						
8	¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el papanicolaou?					X
A	Se realiza cada 20 años					X
B	Se realiza 1 vez al año					X
C	Se realiza 3 veces al año					X
D	Se realiza 1 vez cada dos años					X
9	¿Cuándo debo realizarme el papanicolaou?					X
A	Se realiza cuando ya iniciaste tu vida sexual					X
B	Se realiza a partir de los 21 años					X
C	Se realiza cuando tienes verrugas genitales					X
D	A y B son correctas					X
10	¿Cuáles son los requisitos para poder realizarte el PAP?					X
A	Haber tenido relaciones sexuales					X
B	Realizarme una ducha vaginal					X
C	No tener relaciones sexuales 48 horas antes, no haberse colocado óvulos ni cremas vaginales y no estar con la menstruación					X
D	Estar con la menstruación					X
11	¿Qué instrumentos se utiliza para poder realizarte el PAP?					X
A	Especulo, citocepillo y portalamina					X
B	Tirabala					X
C	Pinzas					X
D	Esparadrappo					X
12	¿Qué personal de salud debe realizarte el PAP?					X
A	Enfermera					X
B	Obstetra					x

C	Ginecólogo					X
D	B y C son correctas					X
DIMENSION: RESULTADOS						
13	Si los resultados de su prueba del PAP sale negativo eso significa					X
A	Tengo cáncer de cuello uterino					X
B	Me hicieron mal prueba y debe repetirse					X
C	El resultado es normal y debo continuar con mis controles					X
D	No sé el significado					X
14	Si los resultados de su prueba del PAP sale positivo eso significa					X
A	Tengo cáncer de cuello uterino					X
B	El resultado es normal y debo continuar con mis controles					X
C	No sé el significado					X
D	Ya no es necesario hacer el PAP por el resto de mi vida					X
15	Si en la prueba sale muestra insatisfactoria eso significa					X
A	Tengo cáncer de cuello uterino					X
B	Hay presencia de células anormales					X
C	No sé el significado					X
D	Me hicieron mal la prueba de debe repetirse					X
16	Si los resultados de su prueba del PAP sale una inflamación eso significa					X
A	Tengo cáncer de cuello uterino					X
B	Hay flujo vaginal					X
C	No sé el significado					X
D	Cervicitis					X

VARIABLE: ACTITUD HACIA EL PAPANICOLAOU		1	2	3	4	5
DIMENSION: ASPECTOS GENERALES						
1	Me parece adecuado realizarme la prueba del PAP si el/la obstetra lo solicita.					X
A	Totalmente de acuerdo					X
B	De acuerdo					X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					X
D	En desacuerdo					X
E	Totalmente en desacuerdo					X
2	Considero importante realizarme la prueba del PAP si he tenido más de una pareja sexual.					X
A	Totalmente de acuerdo					x

B	De acuerdo				X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo				X
D	En desacuerdo				X
E	Totalmente en desacuerdo				X
3	Considero que puede ayudar a mi estado de salud realizarme la prueba del PAP anualmente.				X
A	Totalmente de acuerdo				X
B	De acuerdo				X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo				X
D	En desacuerdo				X
E	Totalmente en desacuerdo				X
4	Me parece importante que él/la obstetra me brinde una atención de calidad y calidez para poder realizarme la prueba del PAP.				X
A	Totalmente de acuerdo				X
B	De acuerdo				X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo				X
D	En desacuerdo				X
E	Totalmente en desacuerdo				X
5	Me gustaría que él/la obstetra me informe sobre lo que se va a hacer antes de la prueba del PAP.				X
A	Totalmente de acuerdo				X
B	De acuerdo				X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo				X
D	En desacuerdo				X
E	Totalmente en desacuerdo				X
6	Me parece importante cumplir con los requisitos que solicitan para poder realizarme el PAP.				X
A	Totalmente de acuerdo				X
B	De acuerdo				X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo				X
D	En desacuerdo				X
E	Totalmente en desacuerdo				X
DIMENSION: TOMA DE PAP					
7	Me resulta fácil tomar la decisión para poder realizarme la prueba del PAP.				X
A	Totalmente de acuerdo				X
B	De acuerdo				X

C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					X
D	En desacuerdo					X
E	Totalmente en desacuerdo					X
8	Me parece adecuado realizarme la prueba del PAP si estoy gestando.					X
A	Totalmente de acuerdo					X
B	De acuerdo					X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					X
D	En desacuerdo					X
E	Totalmente en desacuerdo					x
DIMENSION: ENTREGA DE RESULTADOS						
9	Considero importante solicitar los resultados de mi prueba del PAP.					X
A	Totalmente de acuerdo					X
B	De acuerdo					X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					X
D	En desacuerdo					X
E	Totalmente en desacuerdo					X
10	Me agrada la idea de que él/la obstetra me explique los resultados de mi prueba del PAP.					X
A	Totalmente de acuerdo					X
B	De acuerdo					X
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					X
D	En desacuerdo					X
E	Totalmente en desacuerdo					x

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco

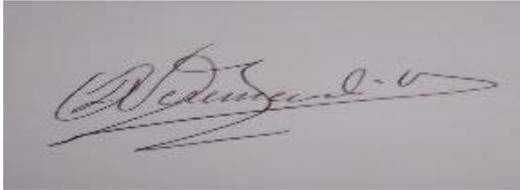
b) Poco

c) Regular

d) Aceptable

e) Muy aceptable

Nombres y Apellidos	Lucinda Ofelia Veramendi Valenzuela	DNI N°	10359842
Correo electrónico	Lucinda.veramedi@upn.pe		
Grado académico	Magister	Teléfono	975467125
Mención	Salud Sexual y Reproductiva		



Firma

Lugar y fecha: Lima 28 de abril 2021.

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Veramendi Valenzuela, Lucinda Ofelia	Docente	Encuesta	Espinoza Silvera, Carolay Mayra
Título de la investigación: “Nivel de conocimiento y actitud hacia el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021”			

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																					x
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																					x
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					x
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																					x
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																					x
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																					x
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																					x
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																					x
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																					x
PROMEDIO																						

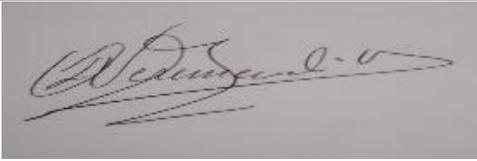
x

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

28 de abril 2021	10359842		975467125
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

Observaciones

1. Continúe con la aplicación del instrumento para el trabajo de investigación

Validación de experto N°3



FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN:

TESIS: “Nivel de conocimiento y actitud hacia el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro Médico Cesmyn, 2021”

Investigadora: Carolay Mayra Espinoza Silvera

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- poco	Muy	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- aceptable	Muy
-------------	-----	----------	-------------	---------------	------------------	-----

VARIABLE: CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS		1	2	3	4	5
DIMENSION: SOCIOCULTURAL						
1	Edad: _____ años					X
2	Nivel de instrucción:					X
A	Primaria					X
B	Secundaria					X
C	Superior					X
3	Estado civil:					X
A	Soltera					X
B	Conviviente					X
C	Casada					X
4	Religión:					X
A	Católica					X
B	Evangélica					X
C	Ateo					X
D	Ninguna					X
E	Otro: _____					X

E Otro: _____		1	2	3	4	5
VARIABLE: CARACTERISTICAS OBSTETRICAS		1	2	3	4	5
DIMENSION: ANTECEDENTES OBSTETRICOS						
1	Edad de inicio de relaciones sexuales: _____ años					X
2	Número de parejas sexuales: _____					X
3	Edad gestacional: _____					X
4	Número de hijos: _____					X
VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL PAPANICOLAOU		1	2	3	4	5
DIMENSION: ASPECTOS GENERALES						
1	¿Cuál es el agente que causa el cáncer de cuello uterino?					X
A	Streptococcus					
B	Saalmoneella					
C	Treponema pallidum					
D	Virus del papiloma humano					
2	¿Cómo se detecta el virus del papiloma humano?					X
A	Mediante una ecografía					
B	Por una tomografía					
C	A través del papanicolaou y la colposcopia					
D	Por una endoscopia					
3	¿Para qué sirve el PAP?					X
A	Para saber si tengo anemia					
B	Para detectar el cáncer de cuello uterino y saber en qué estadio se encuentra					
C	Para saber el sexo de mi bebé					
D	Para hacerte chequeos					
4	¿En qué parte del cuerpo se realiza el PAP?					X
A	En la boca					
B	En el cuello uterino					
C	En la oreja					
D	En el estomago					
5	¿En qué semana de la gestación debo realizarme el PAP?					X
A	A las 8 semanas de gestación					
B	En el segundo trimestre					
C	En cualquier semana de gestación					

D	A las 30 semanas de gestación								
6	¿Existe alguna consecuencia si me realizo el PAP durante la gestación?								X
A	No hay consecuencias								
B	Daño fetal								
C	Amenaza de aborto								
D	Flujo vaginal								
7	¿Si estoy embarazada en que consultorio me deben realizar el PAP?								X
A	Consultorio de Medicina General								
B	Consultorio de Odontología								
C	Consultorio de Obstetricia / Ginecología								
D	Consultorio de Traumatología								
DIMENSION: CONDICIONES DE LA TOMA									
8	¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el papanicolaou?								X
A	Se realiza cada 20 años								
B	Se realiza 1 vez al año								
C	Se realiza 3 veces al año								
D	Se realiza 1 vez cada dos años								
9	¿Cuándo debo realizarme el papanicolaou?								X
A	Se realiza cuando ya iniciaste tu vida sexual								
B	Se realiza a partir de los 21 años								
C	Se realiza cuando tienes verrugas genitales								
D	A y B son correctas								
10	¿Cuáles son los requisitos para poder realizarte el PAP?								X
A	Haber tenido relaciones sexuales								
B	Realizarme una ducha vaginal								
C	No tener relaciones sexuales 48 horas antes, no haberse colocado óvulos ni cremas vaginales y no estar con la menstruación								
D	Estar con la menstruación								
11	¿Qué instrumentos se utiliza para poder realizarte el PAP?								X
A	Especulo, citocepillo y portalamina								
B	Tirabala								
C	Pinzas								
D	Esparadrapo								
12	¿Qué personal de salud debe realizarte el PAP?								X
A	Enfermera								

B	Obstetra								
C	Ginecólogo								
D	B y C son correctas								
DIMENSION: RESULTADOS									
13	Si los resultados de su prueba del PAP sale negativo eso significa								X
A	Tengo cáncer de cuello uterino								
B	Me hicieron mal prueba y debe repetirse								
C	El resultado es normal y debo continuar con mis controles								
D	No sé el significado								
14	Si los resultados de su prueba del PAP sale positivo eso significa						X		
A	Tengo cáncer de cuello uterino								
B	El resultado es normal y debo continuar con mis controles								
C	No sé el significado								
D	Ya no es necesario hacer el PAP por el resto de mi vida								
15	Si en la prueba sale muestra insatisfactoria eso significa								X
A	Tengo cáncer de cuello uterino								
B	Hay presencia de células anormales								
C	No sé el significado								
D	Me hicieron mal la prueba de debe repetirse								
16	Si los resultados de su prueba del PAP sale una inflamación eso significa								X
A	Tengo cáncer de cuello uterino								
B	Hay flujo vaginal								
C	No sé el significado								
D	Cervicitis								

VARIABLE: ACTITUD HACIA EL PAPANICOLAOU		1	2	3	4	5
DIMENSION: ASPECTOS GENERALES						
1	Me parece adecuado realizarme la prueba del PAP si el/la obstetra lo solicita.					X
A	Totalmente de acuerdo					
B	De acuerdo					
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo					
D	En desacuerdo					
E	Totalmente en desacuerdo					

7	Me resulta fácil tomar la decisión para poder realizarme la prueba del PAP.									X
A	Totalmente de acuerdo									
B	De acuerdo									
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo									
D	En desacuerdo									
E	Totalmente en desacuerdo									
8	Me parece adecuado realizarme la prueba del PAP si estoy gestando.									X
A	Totalmente de acuerdo									
B	De acuerdo									
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo									
D	En desacuerdo									
E	Totalmente en desacuerdo									
DIMENSION: ENTREGA DE RESULTADOS										
9	Considero importante solicitar los resultados de mi prueba del PAP.									X
A	Totalmente de acuerdo									
B	De acuerdo									
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo									
D	En desacuerdo									
E	Totalmente en desacuerdo									
10	Me agrada la idea de que el/la obstetra me explique los resultados de mi prueba del PAP.									X
A	Totalmente de acuerdo									
B	De acuerdo									
C	Ni de acuerdo, ni desacuerdo									
D	En desacuerdo									
E	Totalmente en desacuerdo									

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco b) Poco c) Regular ~~d) Aceptable~~ e) Muy aceptable

Recomendaciones:.....
.....
.....
.....

Nombres y Apellidos	Luis Susánibar Gago	DNI N°	04024320
Correo electrónico	lasg644@yahoo.es		
Grado académico	Quirólogo-Obstetra	Teléfono	04024320
Mención			

Luis Susánibar Gago
 Luis Susánibar Gago
 OBSTETRA
 CMP 36087 RNE25683
 FIRMADO EN LA PAZ

Lugar y fecha: Lima, 22-10-2021

ANEXO 5

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante <i>Susceibes Gago Jui</i>	Cargo e Institución donde labora <i>Medico Asistente Papanicolaou U.S.P.</i>	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Titulo de la investigación:			

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																				X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																					X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																				X	
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																					X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																					X
METODOLOGIA	Las estrategias responde al propósito del diagnóstico																					X
PROMEDIO																						

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

X

	04024320	<i>Luis Busanibar Gajardo</i> CINECO OBSTETRA CIP 5509 Firma del experto	998645344
Lugar y fecha	DNI N°		Teléfono

Observaciones

1. _____

2. _____

3. _____

Anexo N°9 Carta de autorización

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA



Yo Eduardo Minaya Alhuay
(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
Identificado con DNI 09975677, en mi calidad de Representante legal
(Nombre del puesto del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
del área de Gestión Administrativa
(Nombre del área de la empresa)
de la empresa/institución CESMYH SAC
(Nombre de la empresa)
con R.U.C.N° 20550457041, ubicada en la ciudad de Lima

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A la señorita Caralay Mayra Espinoza Silveira
(Nombre completo del Egresado/Bachiller)
identificado con DNI N° 72849488, egresado de la Carrera profesional o Programa de Postgrado de Obstetricia
(Nombre de la carrera o programa) para

que utilice la siguiente información de la empresa:
Explicar su instrumento con las gestantes atendidas en esta institución
(Detallar la información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su Trabajo de Investigación, Tesis o Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de Bachiller, Maestro, Doctor o Título Profesional.

- Recuerda que para el trámite deberás adjuntar también, el siguiente requisito según tipo de empresa:
- Vigencia de Poder. (para el caso de empresas privadas)
 - ROF / MOF / Resolución de designación, u otro documento que evidencie que el firmante está facultado para autorizar el uso de la información de la organización. (para el caso de empresas públicas)
 - Copia del DNI del Representante Legal o Representante del área para validar su firma en el formato.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.
 Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
 Mencionar el nombre de la empresa.


Firma y sello del Representante del área
Representante del área
DNI: 09975677

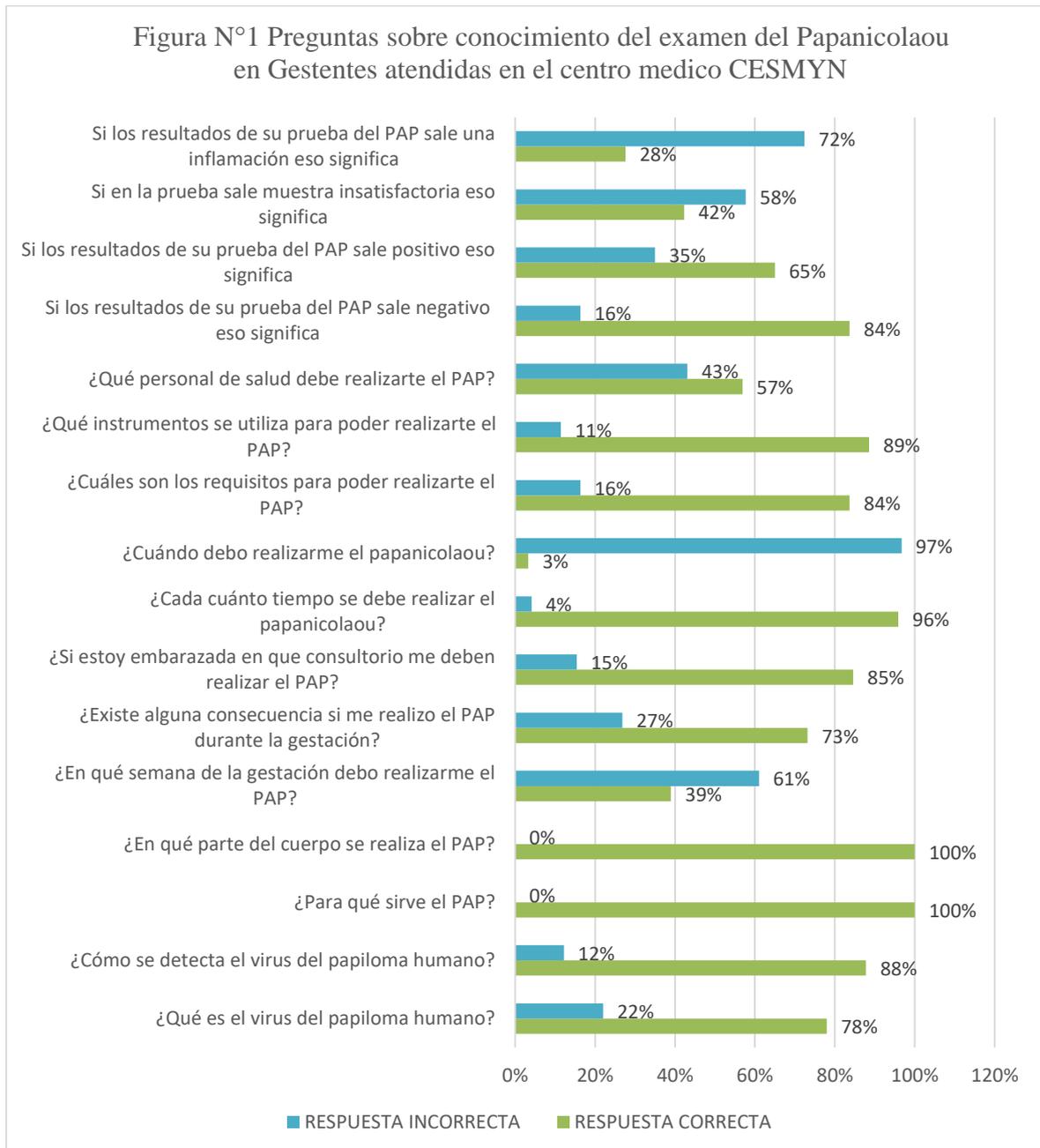
El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.


Firma del Egresado
DNI: 72849488

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	07	PÁGINA	Página 1 de 2
FECHA DE VIGENCIA	21/09/2020				

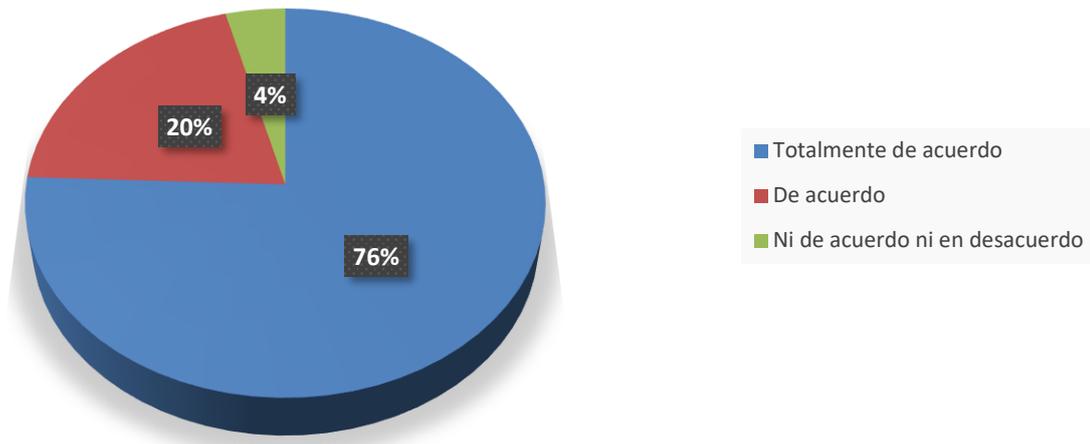
Anexo N° 10 Figuras

Figura N°1 Preguntas sobre conocimiento del examen del Papanicolaou en Gestantes atendidas en el centro médico CESMYN



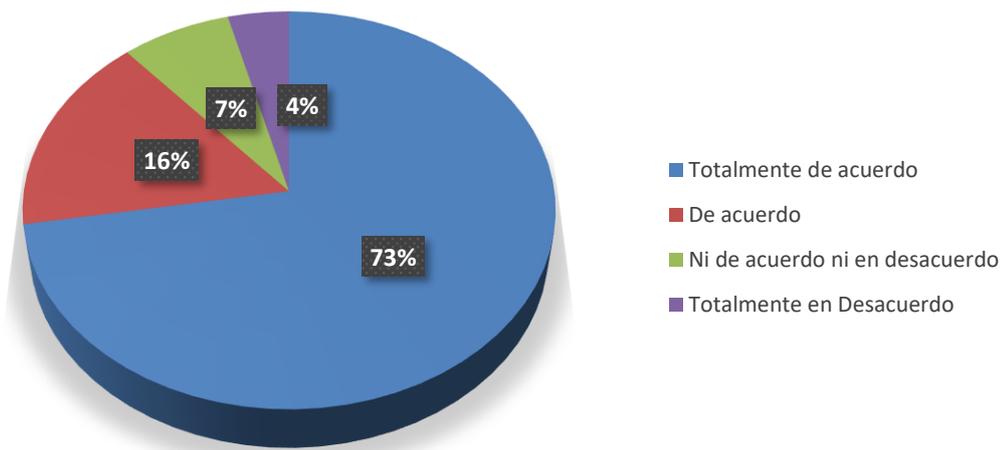
En la figura N°1 se puede observar que el 75% de las preguntas fueron correctamente respondidas, sin embargo, el 97% de gestantes desconoce cuándo debe realizarse nuevamente el examen, el 72%, no comprende la interpretación del examen con resultado de inflamación; el 58%, no entiende cuando el resultado indica muestra insatisfactoria y el 61%, ignora en qué semanas de la gestación puede realizarse el examen.

Figura N° 2: Actitudes hacia el examen del Papanicolaou- *Me parece adecuado realizarme la prueba del PAP si la obstetra lo solicita*



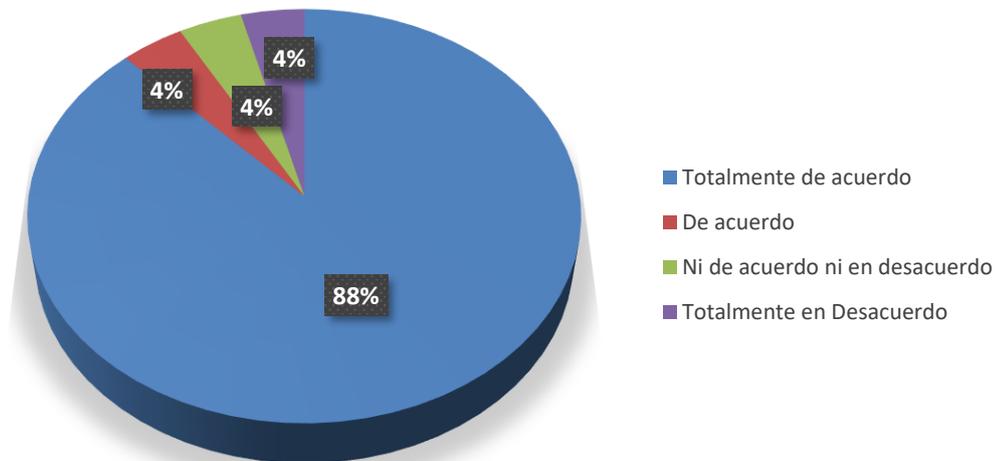
En la figura 2 se destaca que el 4% de gestantes reportan no estar de acuerdo ni en desacuerdo sobre considerar importante realizarse la prueba del PAP si el obstetra lo solicita.

Figura N° 3: Actitudes hacia el examen de Papanicolaou - *Considero que puede ayudar a mi estado de salud realizarme la prueba del PAP periódicamente.*



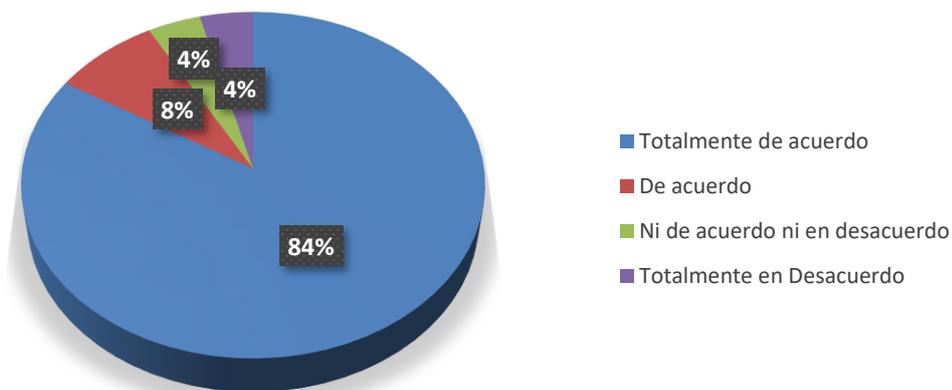
En la figura 3 se evidencia que el 4% de gestantes señalan estar totalmente en desacuerdo sobre considerar que la prueba del PAP periódicamente puede ayudar a su estado de salud.

Figura N° 4: Actitudes hacia el examen del Papanicolaou - *Me parece importante que la/él obstetra me brinde una atención de calidad y calidez para poder realizarme la prueba del PAP*



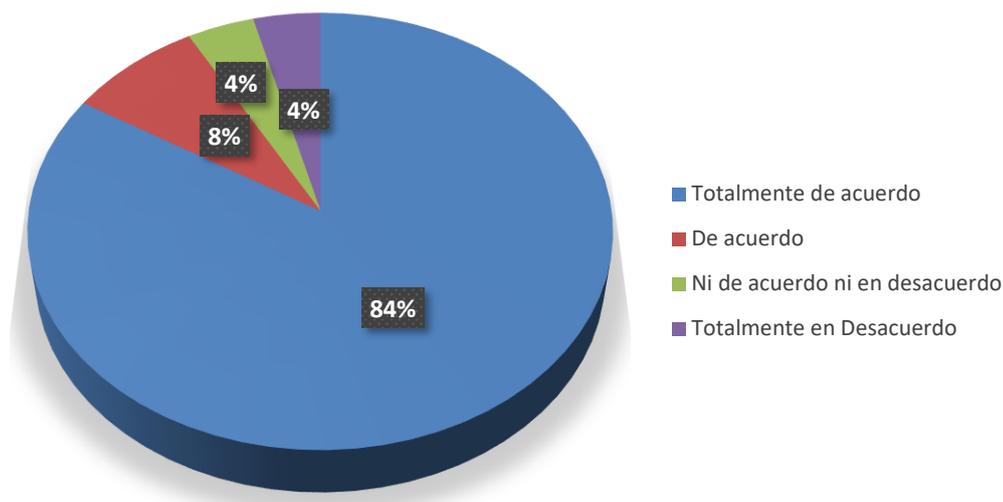
En la figura 4 se destaca que el 4% de las gestantes reportan estar totalmente en desacuerdo sobre considerar importante recibir un trato de calidad y calidez por parte del obstetra.

Figura N° 5: Actitudes hacia el examen del Papanicolaou - *Me gustaría que la/él obstetra me informe sobre lo que se va a hacer antes de la prueba del PAP*



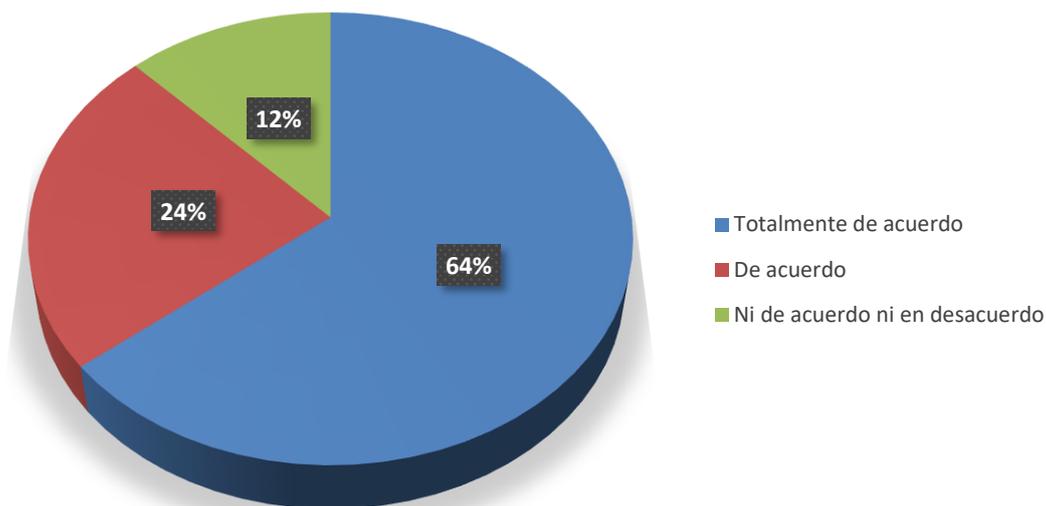
En la figura 5 se evidencia que el 4% de las gestantes están totalmente en desacuerdo sobre recibir información previa al examen del PAP.

Figura N° 6: Actitudes hacia el examen del Papanicolaou - *Me parece importante cumplir con los requisitos que solicitan para poder realizarme el PAP.*



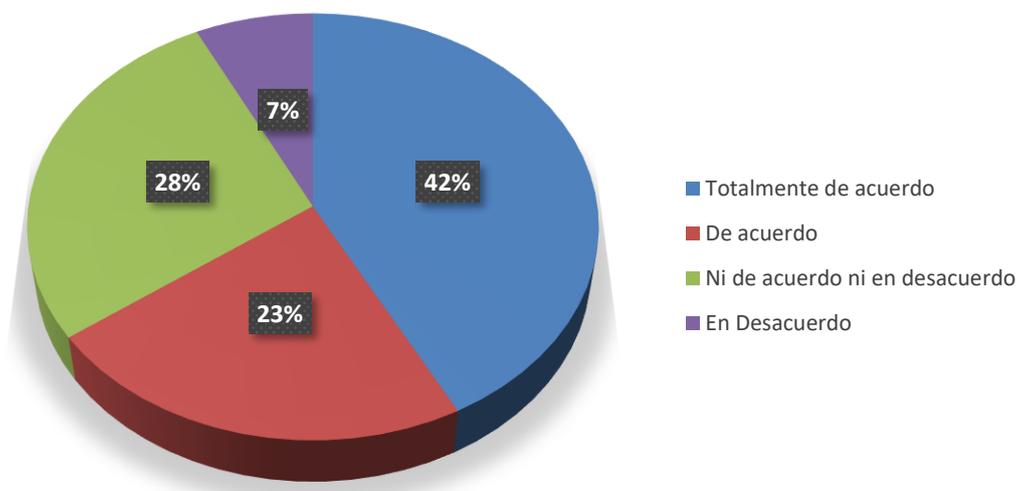
En la figura 6 se destaca que el 4% de las gestantes manifiestan estar totalmente en desacuerdo sobre considerar importante cumplir con los requisitos del PAP.

Figura N° 7: Actitudes hacia el examen del Papanicolaou - *Me resulta fácil tomar la decisión para poder realizarme la prueba del PAP.*



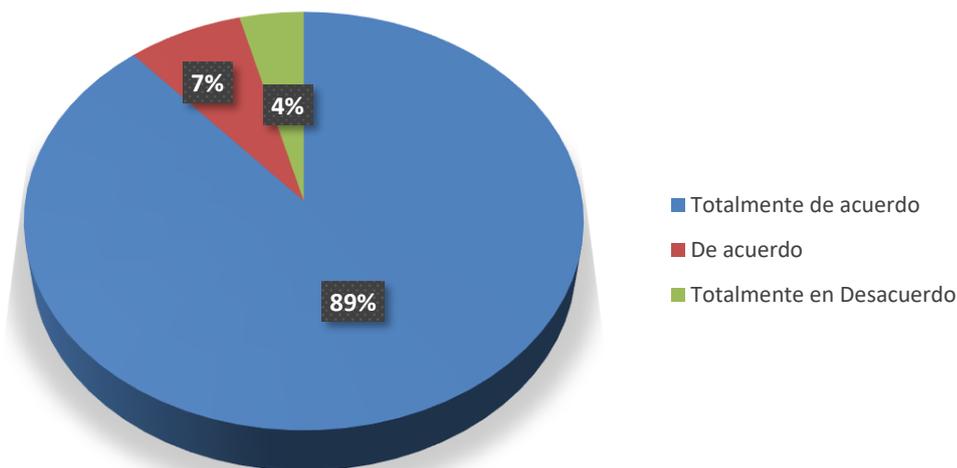
En la figura 7 se evidencia que el 12% de las gestantes reportan no estar ni de acuerdo ni desacuerdo en tomar fácilmente la decisión de realizarse el PAP.

Figura N° 8: Actitudes hacia el examen del Papanicolaou - *Me parece adecuado realizarme la prueba del PAP si estoy gestando.*



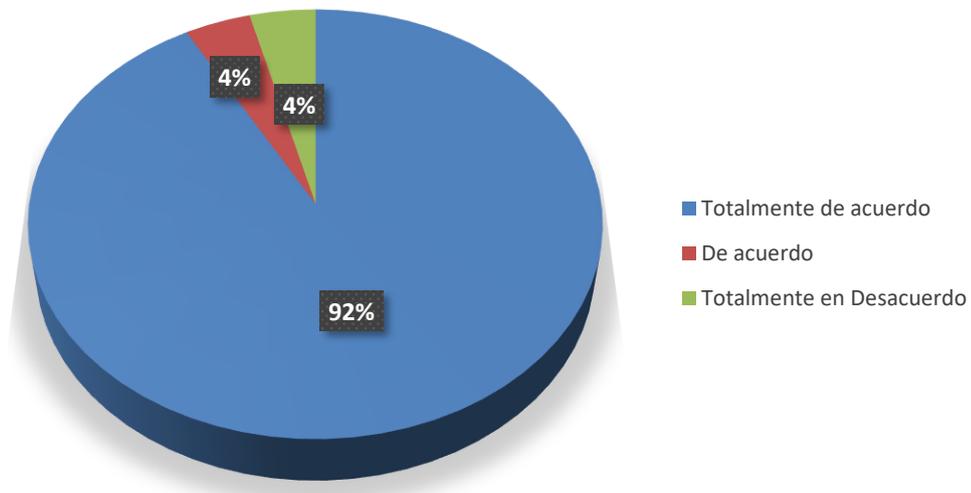
En la figura 8 se destaca que el 7% de las gestantes manifiesta estar en desacuerdo sobre considerar adecuado realizarse la prueba del PAP si está gestando.

Figura N° 9: Actitudes hacia el examen del Papanicolaou - *Considero importante solicitar los resultados de mi prueba del PAP.*



En la figura 9 se evidencia que el 4% de las gestantes está totalmente en desacuerdo en considerar importante solicitar los resultados de su prueba del PAP.

Figura N° 10: Actitudes hacia el examen del Papanicolaou -
Me agrada la idea de que la/él obstetra me explique los resultados de mi prueba del PAP.



En la figura 10 se destaca que el 4% de las gestantes está totalmente en desacuerdo sobre considerar que la obstetra le explique los resultados de su prueba del PAP.