

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL PAPANICOLAOU Y
CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL, LIMA, PERÚ, 2023**

TESIS

PARA OPTAR

EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICA CIRUJANA

PRESENTADA POR

**MARIA PIA BELTRAN CORDOVA
MARIAN LISBETH BUFAICO LOPEZ**

ASESORA

BEATRIZ PAULINA AYALA QUINTANILLA

LIMA- PERÚ

2024



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL PAPANICOLAOU
Y CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL, LIMA, PERÚ, 2023**

TESIS

**PARA OPTAR
EL TITULO PROFESIONAL DE MÉDICA CIRUJANA**

**PRESENTADA POR
MARIA PIA BELTRAN CORDOVA
MARIAN LISBETH BUFAICO LOPEZ**

**ASESORA
DRA. BEATRIZ PAULINA AYALA QUINTANILLA**

**LIMA PERÚ
2024**

ÍNDICE

RESUMEN	iii
ABSTRACT	iv
INTRODUCCIÓN:	5
I. MATERIALES Y MÉTODOS	8
II. RESULTADOS:	12
III. DISCUSIÓN	18
IV. CONCLUSIONES	24
V. RECOMENDACIONES	25
FUENTES DE INFORMACIÓN	26
ANEXOS	5
MATRIZ DE CONSISTENCIA	5
MATRIZ DE VARIABLES	6

RESUMEN

El objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou y cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú, 2023. Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y prospectivo. Tamaño muestral de 357 mujeres en edad fértil. Datos recolectados a través de encuestas, incluyendo características sociodemográficas, reproductivas, comorbilidades, nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou y cáncer de cuello uterino, previo consentimiento informado. Estudio autorizado por el Comité de Ética de Investigación de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martín de Porres y con la autorización del Instituto Nacional Materno Perinatal. Las 357 mujeres en edad fértil incluidas tenían las siguientes características: edades comprendidas entre 19 a 34 años (51,3%), grado de instrucción primaria (64,1%), solteras (36,4%), con trabajo informal/independiente (37,5%), multíparas (40,1%), un 85,4% tenían antecedente de haberse realizado Papanicolaou en el 2022 (51,0%), y con comorbilidades (8,1%) principalmente obesidad (16,8%). Acerca del Papanicolaou, que un porcentaje menor tenían un nivel de conocimientos malo (17,4%), actitudes desfavorables (0,8%) y prácticas malas (7,8%). Sobre el cáncer de cuello uterino, hubo un nivel deficiente de conocimiento (9,8%) y actitudes negativas (0,6%). Se concluye que, a pesar de que predominaron los conocimientos buenos y actitudes positivas sobre el cáncer de cuello de útero, la información sobre el Papanicolaou todavía no es la esperada, no obstante, en su mayoría se encontró actitudes favorables y prácticas buenas. Sin embargo, se requiere mejorar los conocimientos sobre el Papanicolaou, a fin de detectar oportunamente lesiones premalignas.

Palabras claves: conocimientos, actitudes, prácticas en salud, papanicolaou, cáncer de cuello uterino

ABSTRACT

The objective was to determine the knowledge, attitudes and practices about Papanicolaou and cervical cancer in women of childbearing age of the National Maternal Perinatal Institute, Lima, Peru, 2022. Quantitative, observational, descriptive and prospective study. Sample size of 357 women of childbearing age. Data collected through surveys including sociodemographic and reproductive characteristics, comorbidities, level of knowledge, attitudes, and practices regarding Papanicolaou and cervical cancer with prior informed consent. Study authorized by the Ethics Committee of the Faculty of Human Medicine of the San Martin de Porres University and with the authorization of the National Maternal Perinatal Institute. Of the 357 women of childbearing age, average age of 33.1 ± 7.3 years with primary education (64.1%), single (36.4%), with informal/independent work (37.5%), and multiparous (40.1%). Only 14.6% with a history of having a Pap smear performed, particularly in 2022 (51.0%), and with comorbidities (95.0%) mainly due to obesity (16.8%). Regarding the Pap test, a lower percentage had a poor level of knowledge (17.4%), unfavorable attitudes (0.8%) and bad practices (7.8%). Regarding cervical cancer, there was a poor level of knowledge (9.8%) and negative attitudes (0.6%). It is concluded that, although good knowledge and positive attitudes about cervical cancer predominated, the information about the Pap test is still not as expected, however, favorable attitudes and good practices were found for the majority. However, knowledge about the Pap test needs to be improved in order to detect premalignant lesions in a timely manner.

Keywords: Health knowledge, attitudes, practices, Papanicolaou, cervical cancer

NOMBRE DEL TRABAJO

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL PAPANICOLAOU Y CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN E

AUTOR

MARÍA PIA BELTRÁN CÓRDOVA

RECuento de palabras

7978 Words

RECuento de caracteres

45941 Characters

RECuento de páginas

37 Pages

Tamaño del archivo

195.4KB

Fecha de entrega

Jul 24, 2024 11:40 AM GMT-5

Fecha del informe

Jul 24, 2024 11:41 AM GMT-5

● **15% de similitud general**

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

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Base de datos de trabajos entregados
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material bibliográfico
- Material citado



.....
Dra. Beatriz Paulina Ajala Cortez
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
CNP 21421 RNE 48043

09394341

ORCID 0000-0002-2630-4569

JURADO EVALUADOR

PRESIDENTE

SANCHEZ CALDERON SIXTO ENRIQUE

MIEMBROS

ROQUE HENRIQUEZ JOEL CHRISTIAN

MORMONTOY CALVO HENRY NELSON

INTRODUCCIÓN:

El cáncer de cuello uterino es considerado una emergencia de sanidad pública a nivel nacional e internacional (1). Esta patología ocupa el cuarto lugar en el mundo (2), el segundo en América Latina y el Caribe (3), y en el Perú constituye la neoplasia más frecuente en las mujeres. Situación que ocurre, a pesar de ser uno de los cánceres que responde a la terapéutica cuando es diagnosticado en estadios iniciales (4).

En el 2020 se reportaron 604 mil casos nuevos, produciéndose 342 mil fallecimientos a nivel mundial (5). Asimismo, se describe que la mayoría de los casos (85,0%) ocurren en las naciones de recursos disminuidos y pocos desarrollados, y en mujeres con edades de 35 a 44 años, y el diagnóstico se realiza generalmente alrededor de los 50 años (6).

En América Latina y el Caribe, la neoplasia afecta a la población femenina con una mortalidad de 35,000 personas anualmente (3), siendo más frecuente en Bolivia 36,6%, Paraguay 34,1%, Guyana 29,5%, Suriname 23,7%, Venezuela 22,2% y Perú 22,2%, mientras que la mayor tasa se produce en Paraguay 19,0% y Bolivia 18,0% (2). Como se aprecia, el problema es grave y se proyecta un incremento de la misma en un 45,0% para el 2030, y 55,0% para el 2040 (3).

A nivel nacional se reportó en el 2020 una incidencia anual de 31,3 por 100,000 habitantes para el cáncer de cuello uterino (equivalente a 34,5 realizando el ajuste por la edad) (7). De acuerdo a GLOBOCAN 2020, aproximadamente existen 4, 270 sucesos nuevos de cáncer de cuello uterino con una mortalidad de 2, 288 (6,5%) anualmente, siendo Lima, Junín, San Martín, Tumbes y Loreto las regiones que presentan mayor número de casos, dentro de los cuales Loreto se ha convertido en la zona más afectada, donde su incidencia se ha triplicado, debido probablemente a un descenso de la tasa de vacunación del virus de papiloma humano al 64% (10).

Según el reporte del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) ocurrieron 1, 413 casos, consecutivos de cáncer de mama y de estómago. El cáncer de cuello uterino es el segundo cáncer en frecuencia después de los de

mama que afecta a las mujeres, reportándose en estudios realizados que se producen 54,1% de casos nuevos, destacando que en esta neoplasia se detecta un 47,0% en estadios avanzados en mujeres menores a 35 años (8). Asimismo, constituye la tercera causa en mortalidad de cáncer en el Perú (9)

En estudios previos se señala que el cáncer de cuello uterino requiere la aplicación continua de medidas preventivas que permitan realizar tamizajes, y de esa manera poder detectarlo en estadios tempranos, en lugar de hacerlo durante fases avanzadas cuando los síntomas se hacen presentes (3). Es por ello que, en agosto del 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reunió para la 73^o Asamblea Mundial de la Salud a 194 países, a fin de impulsar una estrategia basada en la vacunación, detección temprana y el tratamiento, para lograr una disminución en su incidencia (11).

En base a lo anterior, el Papanicolaou permite detectar precozmente esta enfermedad, y reducir los casos hasta en un 90,0%. El papanicolaou es un método simple, indoloro y no invasivo, realizado cada 3 años en mujeres que no presentan factores de riesgo, o anualmente de requerirse (12). En el Perú se busca realizar la detección temprana del cáncer de cuello de útero, a fin proporcionar el tratamiento oportuno, de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Salud (MINSA). Sin embargo, a pesar de los esfuerzos que se vienen realizando, existe una alta incidencia y mortalidad en zonas con accesos limitados a los servicios de salud (13).

No obstante, como lo revelan diversas investigaciones, todavía existe desconocimiento sobre la enfermedad, la cual es prevenible cuando se detecta en etapas iniciales.

En estudios desarrollados a nivel nacional en ciudades como Iquitos se reveló que el 56,7% de usuarias tuvieron conocimientos elevados, mientras que el 35% poseían un bajo nivel de conocimiento. Por otro lado, respecto a las prácticas del Papanicolaou solo el 63,3% de esas mujeres se lo realizaron (14). En Loreto (Centro de Salud 6 de octubre), se encontró que el 50,4% poseía un buen nivel de información, un 32,2% regular; pero hubo un porcentaje bajo respecto a las

prácticas (36,5%) y una alta frecuencia de actitudes negativas (56,5%) hacia la prueba (15). En Chiclayo, el 69,3% de mujeres mostraron un nivel de conocimiento regular, mientras que el 64,0% tuvieron prácticas inapropiadas en la realización del procedimiento del Papanicolaou (16). En Cusco (en 4 centros de salud de la Red Cusco Sur) se describió un nivel de conocimiento medio sobre el papanicolaou 43,7%, actitudes favorables en un 46,1% y prácticas inadecuadas del 52,2% frente a su prevención (17).

En resumen, esta neoplasia constituye una de las más frecuentes en el Perú en la población femenina, con un porcentaje del 11,0 en 100 000 habitantes (1), y a diferencia de otros cánceres, el tratamiento resulta efectivo cuando se detecta en etapas tempranas. Para ello, es fundamental que las mujeres conozcan que existen métodos de tamizaje como el Papanicolaou, que permiten detectarlo de manera rápida, poco costosa y sencilla. Investigaciones previas en el país reportan que se sigue teniendo pocos conocimientos al respecto. Por tal motivo, el presente estudio investigó las actitudes, prácticas y conocimiento sobre el Papanicolaou y cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil en un Instituto Especializado.

Se espera que el trabajo contribuya proporcionando evidencia al respecto. Mas aun, considerando que la pandemia del COVID-19 limitó el fomento y acceso de los servicios preventivo-promocionales. Sin embargo, la OMS recomendó continuar con su detección y tratamiento oportuno y temprano, y seguir luchando por la reducción de incidencia de la neoplasia (11).

I. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño y población de estudio

Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y prospectivo en el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) Cercado de Lima- Barrios Altos (Lima, Perú) el cual es un establecimiento de salud de Nivel III-2, administrado por el Ministerio de Salud (MINSA), situado en el distrito del Cercado de Lima, Barrios Altos de la provincia de Lima (19). En este establecimiento, durante el 2020 se atendieron 4,997 pacientes en los consultorios externos de Ginecología. Sin embargo, la cifra antes de la pandemia COVID 19 fue de por lo menos 24, 553 pacientes (18).

La población del estudio estuvo conformada por mujeres en edad fértil que reciben atención médica ginecológica en el INMP. El muestreo que se empleó fue no probabilístico, y la técnica de muestreo fue por conveniencia. La muestra fue de 357 participantes que se calculó con un intervalo de confianza del 95,5%, con un margen de error de 5% y se incluyó a mujeres adultas, en edad fértil, peruanas, que recibieron atención médica en el INMP por el servicio de ginecología para sus controles anuales además de ciertos problemas ginecológicos (sobresaliendo las infecciones vaginales, entre otros) y brindaron su consentimiento informado de manera libre y voluntaria, durante el periodo de recolección de datos. Se excluyeron a mujeres en edad fértil que no hablen, lean o escriban en castellano y a aquellas que fueron puérperas.

VARIABLES Y MEDICIONES

La recopilación de información se realizó a través de una ficha de recolección de datos desde diciembre del 2022 hasta febrero del 2023, la cual incluyó i) Características sociodemográficas (edad, grado de instrucción, estado civil, lugar de procedencia, ocupación, religión), ii) Reproductivas (número de abortos, número de gestaciones, número de partos, número de hijos, antecedente de papanicolaou, año realizado del papanicolaou, comorbilidades, tipos de comorbilidades, una a más comorbilidades), iii) Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou (citología cérvico-vaginal, edad de realización de la prueba, obtención de resultados, número de veces realizado, frecuencia,

tiempo de último papanicolaou, disposición para realizarse otro, razón de realización, razón de no realización), iv) Conocimientos y actitudes sobre el cáncer de cuello uterino.

Evaluación conocimientos, actitudes y prácticas sobre papanicolaou

En relación al instrumento utilizado para la evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou, se utilizó el instrumento de Espinoza et al., los autores del mencionado estudio indicaron que para elaborarlo se realizó una revisión de la literatura, se llevó a cabo el juicio de expertos, en el que participaron tres especialistas del Ministerio de Salud, y luego se hizo un piloto en 20 mujeres en edad fértil. Una vez finalizado dichos procedimientos, se validó el instrumento (20). De manera que, cuando fue aplicado por Espinoza et al a las 322 mujeres, se encontró un nivel de conocimiento bueno en el 52,8 %, actitud favorable en el 87,3 % y el ejercicio de una buena práctica en el 66,1%. (20).

Conocimiento sobre el Papanicolaou

Se evaluaron los conocimientos sobre el Papanicolaou con 20 preguntas, a cada una de las cuales tenían 3 tipos de respuestas (SI, NO y NO SÉ). El nivel de conocimientos fue determinado de la siguiente manera (20):

- Bueno: 17 – 22 preguntas adecuadamente respondidas
- Regular: 16 – 20 preguntas adecuadamente respondidas
- Malo: 0 – 9 preguntas adecuadamente respondidas

Actitudes sobre Papanicolaou

Para la valoración de actitudes sobre Papanicolaou se establecieron 16 preguntas con 8 ítems negativos y en base a 3 respuestas (De acuerdo, indeciso y en desacuerdo), teniendo en consideración las siguientes puntuaciones (20):

- Actitud favorable: 31 – 48 puntos
- Actitud desfavorable: 0 – 30 puntos

Prácticas sobre Papanicolaou

Sobre las prácticas sobre Papanicolaou se utilizaron 10 preguntas, cada una de ellas con una respuesta correcta. Se determinó el puntaje de la siguiente manera (20):

- Buena: 5 – 6 preguntas adecuadamente respondidas
- Regular: 3 – 4 preguntas adecuadamente respondidas
- Mala: 1 – 2 preguntas adecuadamente respondidas

Conocimientos y actitudes sobre cáncer de cuello uterino

Se utilizó un instrumento previamente validado por Poblet et al. y en el cual se tuvo un valor 0.75, según la prueba de concordancia realizada por los expertos encargados (21).

Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino

Para evaluar los conocimientos sobre la enfermedad el instrumento se emplearon 10 preguntas cada una de ellas con una sola respuesta correcta, equivalente a 2 puntos. Asimismo, se estableció el puntaje de la siguiente manera (21):

- Bueno: 16 a 20 puntos
- Regular: 11 a 15 puntos
- Deficiente: menor o igual a 10 puntos

Actitudes sobre cáncer de cuello uterino

En cuanto a las actitudes sobre el cáncer de cuello uterino el instrumento identificó 3 preguntas, cada una con opciones positivas o negativas, clasificándose en (21):

- Actitudes positivas: 2-3 puntos
- Actitudes negativas: 0 – 1 punto

Análisis estadístico

Se elaboró la base de datos, ingresó, procesó y analizó los datos recolectados utilizando el programa SPSS versión 24.0. Inicialmente las investigadoras principales registraron la información en ese programa. Previo al análisis, se realizó la limpieza de la base de datos. Para el análisis en este estudio se utilizó estadística descriptiva. Para las variables cualitativas se calcularon las frecuencias (absolutas y relativas), y para las cuantitativas las medidas de tendencia central (mediana, mostrando el primer y tercer cuartil).

Consideraciones éticas

El presente estudio fue revisado y aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martín de Porres. Asimismo, cuenta con la aprobación del Comité de ética del Instituto Nacional Materno Perinatal. Los datos fueron recolectados en base a un cuestionario desarrollado por las participantes, se solicitó además de manera libre y voluntaria el consentimiento informado a cada una de ellas; proceso mediante el cual se les informó los objetivos, beneficios y posibles riesgos del estudio, así como la libertad de responder solo algunas preguntas, y dejar de participar en cualquier momento, sin afectar sus derechos en ningún momento.

Asimismo, se garantizó la confidencialidad de la información proporcionada, debido a que la ficha de recolección de datos se encontraba codificada. Por lo tanto, la presente investigación cumplió y respetó los principios bioéticos durante su desarrollo. Así mismo, la distribución normal de las variables cuantitativas se evaluó mediante el test de Kolmogorov Smirnov.

II. RESULTADOS:

En el estudio se incluyeron a 357 pacientes, cuyas características clínicas y sociodemográficas se describen en la Tabla 1. Se encontró un predominio para el grupo con edades de 19 a 34 años (51,3%), grado de instrucción primaria (64,1%), estado civil soltera (36,4%), procedentes de Lima (93,8%), con ocupación trabajadoras informal/independientes (37,5%) y religión católica (79,3%).

Tabla 1 Características sociodemográficas de mujeres en edad fértil del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú, Año diciembre 2022 – febrero 2023

Características sociodemográficas	Total
	n=357
	n (%)
Edad (años)	
Mediana	34,00
(Q1-Q3)	(27-39)
<19	7 (2,0)
19 a 34	183 (51,3)
> 34	167 (46,8)
Grado de Instrucción	
Primaria	229 (64,1)
Secundaria	122 (34,2)
Superior	6 (1,7)
Estado Civil	
Soltera	130 (36,4)
Casada	92 (25,8)
Conviviente	122 (34,2)
Otros	13 (3,6)
Lugar de Procedencia	
Lima	335 (93,8)
Otras provincias	22 (6,2)
Ocupación	

Estudiante	37 (10,4)
Ama de casa	104 (29,1)
Empleada	82 (23,0)
Trabajadora informal/independiente	134 (37,5)
Religión	
Católica	283 (79,3)
Evangélica	30 (8,4)
Otros	44 (12,3)

Q1: Cuartil 1; Q3: Cuartil 3

En la Tabla 2 se describen las características reproductivas y comorbilidades de las participantes, que en su mayoría refirieron no tener antecedentes de abortos (73,9%), multíparas (40,1%) y con más de 2 hijos (38,7%), el 85,4% indicó antecedente de Papanicolaou en los últimos 3 años, particularmente en el año 2022 (51,0%)

Se observó que un (8,1%) presentó comorbilidades, de las cuales un 28,3% tenía una sola comorbilidad, destacando la obesidad (16,8%), hipertensión arterial-hipotiroidismo (6,4%) y el asma (5,0) como las más frecuentes.

Tabla 2 Características reproductivas y comorbilidades de mujeres en edad fértil del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú Año diciembre 2022 – febrero 2023

Características	Total
	n=357 n (%)
Número de abortos	
0	264 (73,9)
1	62 (17,4)
2	22 (6,2)
≥ 3	9 (2,5)
Número de partos	

Nulípara	119 (33,3)
Primípara	95 (26,6)
Múltipara	143 (40,1)
Número de hijos	
0	122 (34,2)
1	97 (27,2)
≥ 2	138 (38,7)
Antecedente de Papanicolaou en los últimos 3 años	
Si	305 (85,4)
No	52 (14,6)
Año realizado del papanicolaou	
2023	29 (8,1)
2022	182 (51,0)
2021	94 (26,3)
No se realizó nunca	52 (14,6)
Comorbilidades	
Si (alguna comorbilidad)	29 (8,1)
No	328 (91,9)
Tipo de comorbilidades	
Obesidad	60 (16,8)
Hipertensión arterial	23 (6,4)
Hipotiroidismo	23 (6,4)
Asma	18 (5,0)
Diabetes mellitus	11 (3,1)
Hipertiroidismo	11 (3,1)
Cardiopatías	5 (1,4)
Una a más comorbilidades	
1	101 (28,3)
2	28 (7,8)
≥ 3	7 (2,0)

Los conocimientos sobre el Papanicolaou se describen en la Tabla 3. Se obtuvo que la mayoría de las mujeres encuestadas tuvieron un nivel de conocimiento regular (72,8%), seguido de un nivel de conocimiento malo (17,4%) y un nivel de conocimiento bueno (9,8%).

Tabla 3 Conocimiento sobre el Papanicolaou de mujeres en edad fértil del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú Año diciembre 2022 – febrero 2023

Conocimientos	Total
	n=357 n (%)
Puntaje total	
Mediana	13,0
(Q1-Q3)	(11,0-15,0)
Niveles del conocimiento	
Bueno	35 (9,8)
Regular	260 (72,8)
Malo	62 (17,4)

Q1: Cuartil 1; Q3: Cuartil 3

En la Tabla 4 se describen las actitudes sobre el Papanicolaou de las participantes. Se obtuvo que la mayoría de las mujeres encuestadas reportaron actitudes favorables (99,2%).

Tabla 4 Actitudes sobre el Papanicolaou de las mujeres en edad fértil del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú Año diciembre 2022 – febrero 2023

Actitudes	Total
	n=357 n (%)
Puntaje total	
Mediana	40,0

(Q1-Q3)	(38,0 - 43,0)
Tipos de actitudes	
Favorable	354 (99,2)
Desfavorable	3 (0,8)

Q1: Cuartil 1; Q3: Cuartil 3

Las prácticas sobre el Papanicolaou se detallan en la Tabla 5. Al respecto, se describe que la mayoría fueron prácticas buenas (83,8%), seguido de prácticas regulares (8,4%) y prácticas malas (7,8%).

Tabla 5 Prácticas sobre el Papanicolaou de mujeres en edad fértil del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú Año diciembre 2022 – febrero 2023

Prácticas	Total n=357
	n (%)
Puntaje total	
Mediana	7,0
(Q1-Q3)	(5,0-8,0)
Tipos de Practicas	
Buena	299 (83,8)
Regular	30 (8,4)
Mala	28 (7,8)

Q1: Cuartil 1; Q3: Cuartil 3

En la Tabla 6 se describen los conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino de las participantes. Se observó que generalmente un 65,8% de las encuestadas presentaron un buen nivel conocimiento, un 24,4% un nivel regular, y un 9,8% un nivel deficiente.

Tabla 6 Conocimientos sobre el cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú Año diciembre 2022 – febrero 2023

Conocimientos	Total n=357
	n (%)
Puntaje total	
Mediana	16,0
(Q1-Q3)	(14,0-18,0)
Niveles de conocimientos	
Buena	235 (65,8)
Regular	87 (24,4)
Deficiente	35 (9,8)

Q1: Cuartil 1; Q3: Cuartil 3.

Las actitudes sobre el cáncer de cuello uterino se indican en la Tabla 7. Teniendo como mayoría una actitud positiva en las mujeres encuestadas (99,4%).

Tabla 7 Actitudes sobre el cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú Año diciembre 2022 – febrero 2023

Actitudes	Total n=357
	n (%)
Puntaje total	
Mediana	3,00
(Q1-Q3)	3,00
Tipos de actitudes	
Positivo	355 (99,4)
Negativo	2 (0,6)

Q1: Cuartil 1; Q3: Cuartil 3.

III. DISCUSIÓN

En el presente estudio se encontró en relación al papanicolaou que las mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio externo de ginecología del INMP presentaron un nivel de conocimientos malos (17,4%), actitudes desfavorables (0,8%) y prácticas malas (7,8%). Así mismo, para el cáncer de cuello uterino encontramos un nivel deficiente de conocimientos (9,8%) y actitudes negativas (0,6%). De este modo, a pesar de que predominaron los conocimientos buenos y actitudes positivas sobre el cáncer de cuello de útero, la información sobre el procedimiento (papanicolaou) no es la esperada.

Las participantes fueron mujeres en edad fértil, en su mayoría con grado de instrucción primaria, solteras, procedentes de Lima, trabajadoras informales/independientes y católicas. Así mismo, fueron multíparas, con al menos un hijo, siendo la comorbilidad más frecuente la obesidad y un (85,4%) refirió haberlo realizado con anterioridad.

Conocimiento de papanicolaou

El resultado de esta investigación revela que el conocimiento sobre Papanicolaou fue regular (72,8%) en la mayoría de las participantes, con cifras similares a los reportadas en un estudio de Piura, donde se encontró un nivel de conocimiento medio del 66,7% (22) y en otro estudio desarrollado en Tacna con un 62,7% (23).

Sin embargo, se reportaron resultados opuestos en el estudio de Romani desarrollado en el Hospital Central P.N.P Luis N. Sáenz, quien reportó un nivel elevado de conocimiento sobre el Papanicolaou en un 75,0% (24); así como en el estudio de Bances, en una investigación ejecutada en Tarapoto, quien encontró que las participantes tenían conocimientos altos en un 83,3% (26), y según la data internacional de Latinoamérica en Colombia el conocimiento sobre papanicolaou es de 76,5% (25), en Ecuador 93,7% (32), mientras que los resultados en Arabia Saudita fueron inferiores, hallándose que solo el 59,9% de las mujeres tienen conocimiento acerca de la prueba (31).

De este modo, los resultados sobre conocimientos sobre el procedimiento a nivel nacional fueron generalmente de regulares a altos, mientras que en los internacionales fueron altos en su mayoría. Sin embargo, en la presente investigación encontramos un nivel de conocimientos regulares, además, el 17,4% de mujeres encuestadas obtuvieron un nivel de conocimientos malo siendo las preguntas con mayor error las siguientes: El PAP sirve para detectar si la mujer tiene infección en sus genitales, iniciar las relaciones sexuales muy joven puede causar cáncer de cérvix y tener muchos hijos puede causar de cuello uterino. Por lo que hace necesario concientizar a la población sobre la importancia del papanicolaou, a través de campañas o capacitaciones gratuitas.

Actitudes de papanicolaou

En el estudio predominaron las actitudes favorables en mujeres en edad fértil en un 99,2%, hallazgos similares a los reportados por Romani con un 93,0% (24), Bances 96,0% (26), Rodríguez 68,0% (23), Abanto quien recopiló data de Bolívar en La Libertad 70,0% (29), Vásquez 97,0% (27) y Britto 100% (28). Resultados opuestos fueron descritos en el estudio de Valdiviezo en Chulucanas, quien mostró actitudes favorables en un porcentaje de 30,8% (22). Por otro lado, en una investigación realizada en Ecuador se encontró que el 64,6% de mujeres tuvo actitudes favorables (32).

De este modo, las actitudes sobre el procedimiento en los diversos estudios a nivel nacional en su mayoría fueron favorables, mientras que en los trabajos internacionales no fue así. Además, encontramos en este estudio que un 0,8% presentaron actitudes desfavorables ya que consideraron que las mujeres embarazadas no se deben realizar este procedimiento porque ocasionan abortos quizá debido a falta de información sobre el procedimiento, puesto que en las participantes mostraron conocimientos regulares.

Prácticas de papanicolaou

En cuanto a las prácticas, en el estudio se halló que las mujeres encuestadas mostraron buenas prácticas 83,8%, resultados parecidos a los reportados en un estudio realizado en Tarapoto, donde el 77,4% de las participantes indicaron prácticas correctas para esta prueba (26), mientras que, en otro trabajo realizado

en Cajamarca en trabajadoras de la Municipalidad distrital de Baños del Inca, se encontró que el 56,1% tenía practicas regulares (27). Resultados diferentes se presentaron en el Hospital Central P.N.P Luis N. Sáenz, donde se encontró 69,0% de prácticas negativas frente al papanicolaou (24), mientras que en una investigación internacional realizada en Sudáfrica, solo hubo un 32,5% de prácticas positivas (30). Por otro lado, en la data recopilada por Guamán en Ecuador, el 82,0% de las mujeres tuvieron practicas negativas (32).

Siendo así, los resultados de estudios nacionales muestran que las prácticas sobre el examen fueron de negativas a buenas, al igual que en los estudios internacionales, lo que podría deberse al procedimiento de la toma de papanicolaou, así mismo encontramos que un 7,8% obtuvieron prácticas malas ya que esperan una orden médica o controles prenatales (54,1%) para recién realizarse las pruebas y la gran mayoría no se realiza por vergüenza, negativa del esposo o porque no les brindan los resultados (82,4%) el cual podría estar ocasionando cierta inconformidad en las participantes, a pesar de que pueda haber buenos conocimientos y actitudes favorables hacia el procedimiento, por lo que es de suma importancia que el médico brinde la seguridad necesaria para la realización de la prueba.

Conocimiento de cáncer de cuello uterino

El nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino en esta investigación fue bueno (65,8%), resultados similares a los reportados en un estudio de Ayacucho realizado por Leiva K, donde se encontró un conocimiento bueno del 67,0% (33).

Sin embargo, se han encontrado en otras investigaciones resultados opuestos, tal y como, se describe en el estudio de Llantoy L. & Llantoy E desarrollado en el Hospital SISOL Salud en Lima, quienes reportaron un pobre nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de cuello uterino en un 88,5% (35); así como en la investigación de Tarrillos M. ejecutada en Chiclayo, quien encontró que las participantes tenían conocimientos bajos en un 26,7% (36). En el estudio realizado en el Asentamiento Humano San Juan de Lurigancho por Malaverry se describe un conocimiento regular del 60,0% y bajos del 14,0% (34);

y también en la investigación de Garcia L. et al., quienes encontraron un nivel de conocimiento regular del 73,0% en Pucallpa (37).

Por otro lado, en estudios internacionales como una desarrollada en Ecuador, se reportó la presencia de conocimiento altos en un 84,0% (38), al igual que en un estudio ejecutado en Sudáfrica, donde se encontró un nivel de conocimiento alto del 93,3% (39). Sin embargo, en Argentina se obtuvo un nivel de conocimiento inadecuado del 60,0% (42). De este modo, la información sobre el cáncer de cuello uterino fue generalmente de buena a regular, considerando que hubo un 9,8% de participantes que obtuvieron conocimientos deficientes ya que no reconocen que otras medidas de prevención existen para evitar el cáncer de cérvix lo cual hace necesario seguir informando sobre los riesgos de esta enfermedad, a fin de mejorar la situación.

Actitudes de cáncer de cuello uterino

Las actitudes sobre el cáncer de cuello uterino en esta investigación fueron casi en un 100% positivas (99,4%); resultados parecidos a los reportados en un estudio de Ayacucho, donde se encontraron actitudes positivas en un 82,4% (33), en un análisis realizado en Lima con un 88,0% (34), en el estudio de Ascano et al. desarrollado en Huancayo con un 90,3% (40), y en un estudio realizado en Cajamarca con un 95% (41).

Por otro lado, un trabajo en Ecuador reportó un nivel de actitudes regulares en un 53,3% (38), mientras que en Sudáfrica se encontró un 88,8% de actitudes positivas (39). Siendo así, las actitudes de cáncer de cuello uterino fueron generalmente positivas, lo que podría significar que las mujeres en edad fértil muestran una predisposición a seguir las medidas de prevención de esta patología. Teniendo en cuenta que, si bien el porcentaje de actitudes favorables fue alto, hubo un 0,6% de negatividad en la que consideran que las mujeres mayores de 30 años no deben realizarse el PAP obligatoriamente, quizá por falta de conocimiento sobre a partir de qué edad se debe realizar este procedimiento.

En tal sentido, se concluye que, a pesar de que predominaron los conocimientos buenos sobre el cáncer de cuello de útero, el conocimiento sobre el Papanicolau

aun no es el esperado. No obstante, la mayoría de las participantes mostraron actitudes favorables y prácticas buenas, así como actitudes positivas para el Papanicolau y cáncer de cuello de útero, respectivamente.

Por tal razón, se requiere mejorar los conocimientos sobre el Papanicolau, a fin de detectar oportunamente lesiones premalignas, teniendo en consideración que existen actitudes favorables y positivas al respecto. Se espera que el estudio contribuya a generar evidencia acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el papanicolaou; y sobre los conocimientos y actitudes hacia el cáncer de cuello uterino.

A criterio de las autoras de esta investigación, el estudio busca ser un aporte para investigaciones futuras, en beneficio de las pacientes que aun sin tener esta enfermedad, entiendan la importancia de su detección precoz y tratamiento oportuno.

Limitaciones

La investigación se realizó durante la pandemia del COVID-19, sin embargo, se obtuvo el permiso por parte del INMP, lo que permitió que se pueda realizar de manera ordenada y adecuada y segura las encuestas puesto que se cumplieron con todas las medidas de bioseguridad. No obstante, la pandemia por COVID-19 retrasó el proceso de la recolección de datos, por lo que se tuvo que modificar el cronograma de actividades. Además, por medidas de seguridad hubo limitada atención hacia las pacientes y no acudían frecuentemente. A pesar de ello, las investigadoras finalizaron con la recolección de datos, cumpliendo adecuadamente con todas las medidas de bioseguridad al momento de entrevistar a las usuarias.

A parte de este problema de salud, ocurrió otro inconveniente, debido a las manifestaciones sociales y políticas ocurridas en la ciudad de Lima, lo cual ocasionó que se cerraran muchas avenidas por seguridad de la población, a fin de evitar disturbios. Asimismo, hubo ciertas dificultades para acudir todos los días al INMP, debido a que se tenía que utilizar movilidad particular interdiaria, Esta situación impidió acudir al INMP a realizar las encuestas, y retrasó el tiempo

propuesto para la culminación de la recolección, pero pese a ello se logró la meta.

Otras de las limitaciones fue que no todas las pacientes aceptaban colaborar por falta de tiempo o por inseguridad, pese a que se les explicaba correctamente en que se basaba el estudio de investigación, aun así, se logró encuestar la muestra propuesta para el trabajo. Un aspecto interesante fue que, durante la realización de las encuestas, se pudo observar que existía pobre conocimiento sobre el tema de investigación, en especial a personas que procedían de provincias, pero residen en Lima, aspecto que retrasaba el tiempo promedio de consulta, que normalmente debían durar 15 minutos, debido a que se le debía dedicar más tiempo para brindarles la información y apoyo adecuado.

IV. CONCLUSIONES

1. Se encontró en relación al papanicolaou que un porcentaje menor de las mujeres en edad fértil presentaron un nivel de conocimientos malo del 17,4%, actitudes desfavorables del 0,8% y prácticas malas el 7,8%.
2. Referente al cáncer de cuello uterino, se reveló niveles deficientes de conocimientos con un 9,8% y actitudes negativas en un 0,6%.
3. Las mujeres en edad fértil fueron en su mayoría de 19 a 34 años (51,3%), con grado de instrucción primaria (64,1%), estado civil solteras (36,4%), procedentes de Lima (93,8%), trabajadoras informales/independientes (37,5%) y de religión católica (79,3%).

V. RECOMENDACIONES

1. El Ministerio de Salud debería fomentar y organizar actividades preventivo-promocionales sobre el cáncer de cuello uterino, enfocándose en la importancia del papanicolaou como uno de los principales métodos de prevención, a fin de contribuir con la disminución de la morbimortalidad de la enfermedad.
2. Asimismo, se requiere concientizar a la población en general sobre la importancia de la prueba, es decir, mediante campañas y charlas que expliquen en que consiste, de qué manera se realiza este procedimiento, cada cuanto tiempo, y por qué es útil. Se debe enfatizar que es un método simple, accesible, no doloroso y útil como tamizaje en la detección oportuna del cáncer de cuello de útero.
3. En base a lo anterior, las mujeres en edad fértil deberían estar debidamente informadas en relación con la importancia de la prueba del papanicolaou, para que con la información brindada esten en capacidad de acudir a realizarse la prueba por interés propio y con menores dudas y miedo al respecto.
4. Es importante continuar realizando investigaciones a nivel nacional sobre este tema, a fin de poder determinar si el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el papanicolaou mejora en las mujeres en edad fértil, y en base a ello, aplicar medidas que permitan mantener o incrementar los conocimientos sobre el examen, y con ello disminuir su incidencia.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Vallejos-Sologuren CS. Situación del Cáncer en el Perú. Diagnóstico. 2020; 59(2):77-85.
2. Bruni L, Albero G, Serrano B, Mena M, Human Papillomavirus and Related Diseases Report Diseases in the World. [date accessed] [Barcelona, Spain] 2023, 307p.
3. Mitchell C, OPS/OMS | Avances en la prevención y el control del cáncer de cuello uterino [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2017 [citado 11 de agosto del 2021]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13746:countries-report-progress-on-preventing-controlling-cervical-cancer&Itemid=42440&lang=es
4. Organización Mundial de la Salud. Cáncer cervicouterino [Internet]. [citado 13 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/activities/preventing-noncommunicable-diseases/cervical-cancer>
5. Sociedad Española de Oncología Médica. Cancer de cervix. [Internet]. Madrid. 2023 Abril 14 [citado 12 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/cervix>.
6. Sociedad Americana Contra el Cáncer. Estadísticas importantes sobre el cáncer de cuello uterino 2020 [Internet]. [citado 11 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/acerca/estadisticas-clave.html>
7. Salinas A, Montes P. Rebaza H. MINSA/INEN Plan nacional para la prevención y control de cáncer de cuello uterino 2017- 2021 (R.M. N° 440-2017/MINSA) 1ra ed. Solis R, Lima, 2017. 36p.
8. Ministerio de Salud. Cáncer de cuello uterino en el mundo 2020 [Internet]. [citado 11 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/310733-peru-es-uno-de-los-paises-con-mayor-numero-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-en-el-mundo>
9. Bendezu-Quispe G, et al. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolau en

- mujeres peruanas. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2020. 37(1):17-24.
10. Organización Mundial de la Salud. The Global Cancer Observatory /Source: Globocan Estadísticas globales del cáncer 2020 [Internet]. [citado 14 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/604-peru-factsheets.pdf>
 11. Organización Mundial de la Salud. Un futuro sin cáncer del cuello uterino 2020 [Internet]. [citado 12 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-11-2020-a-cervical-cancer-free-future-first-ever-global-commitment-to-eliminate-a-cancer>
 12. Organización Mundial de la Salud. Por un futuro sin cáncer del cuello uterino: por primera vez el mundo se ha comprometido a eliminar un cáncer. [Internet]. [citado 12 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-11-2020-a-cervical-cancer->
 13. Ministerio de Salud. Resolución-Ministerial 576 Directiva sanitaria para la prevención de cáncer de cuello uterino 2019 . [Internet]. [citado 12 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/337895/resolucion-ministerial-576-2019-minsa.PDF>
 14. Chujutalli L. Universidad Científica del Perú. Nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S Progreso, setiembre 2020. [disertación] [Iquitos], 2022, 60 p.
 15. Arimuya J. Universidad Científica del Perú. Conocimientos y actitudes sobre el examen de papanicolaou en usuarias que acuden al centro de salud 6 de octubre, 2020. [Internet] [citado 18 de mayo del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1413>
 16. Tarrillo M. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al Centro de Salud José Leonardo Ortiz, Chiclayo 2020. [Internet] [citado 18 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3949>
 17. Leva C. Universidad Nacional de San Antonio de Abad del Cusco. Conocimiento, actitud y práctica sobre papanicolaou en paciente

- atendidas en 4 centros de salud de la red cusco sur, 2022. [Internet] , [citado 18 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/>
18. Instituto Nacional Materno Perinatal. Boletín Estadístico 2020 [Internet]. [citado 11 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.inmp.gob.pe/institucional/boletines-estadisticos/1422371837>
 19. Instituto Nacional Materno Perinatal. ¿Qué tipo de nivel se encuentra este establecimiento de salud? 2020 [Internet]. [citado 11 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.inmp.gob.pe/noticia/inmp-es-asignado-como-establecimiento-de-salud-nivel-iii-2>
 20. Espinoza Muñoz AS, Zepeda Mercado DJ. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la toma de citología cervicouterina en mujeres en edad fértil, que asistieron al Centro de Salud de Ticuantepe, Managua, Julio- Septiembre 2019 [Internet] [citado 16 de agosto del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/13482/>
 21. Poblet García JM. Universidad Privada Norbert Wiener. Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del cáncer cervicouterino en adolescentes de consulta externa del Hospital San Juan de Lurigancho 2017 [Internet] [citado 19 de agosto del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1698>
 22. Valdiviezo N. Universidad Nacional de Piura. Conocimiento y actitud del examen de papanicolaou de mujeres atendidas en consultorio de planificación familiar del Hospital Chulucanas II-1 año 2021 [Internet]. [citado 1 de junio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/2976>
 23. Rodríguez L. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Conocimiento y actitud sobre el examen de papanicolaou en mujeres mayores de 18 años que acuden al servicio de gineco-obstetricia del hospital hipolito unanue de Tacna-noviembre 2018 [Internet] [citado 1 de junio del 2023]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_2a43fcb8cdd10df885078102cf9d575d

24. Romani R. Universidad Científica del Sur. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre papanicolaou en mujeres mayores de 18 años usuarias del Hospital central P.N.P Luis Sáenz [Internet] [citado 1 de junio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/974>
25. Aristizabal L, Colorado L. Fundación Universitaria del área andina. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres estudiantes de la Fundación Universitarias del Área andina Pereira 2019. [Internet] [citado 1 de junio del 2023]. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/3983>
26. Bances H. Universidad Nacional de San Martín. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital MINSA II-2 Tarapoto, agosto-diciembre 2019. [Internet] [citado 1 de junio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4096>
27. Vásquez S. Universidad Nacional de Cajamarca. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente al tamizaje de papanicolaou en trabajadoras de la municipalidad distrital de baños del inca. [Internet] [citado 4 de Septiembre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4072>
28. Britto N. Universidad Nacional de Ucayali. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en alumnas de la facultad de medicina de la Universidad Nacional de Ucayali. [Internet] [citado 1 de junio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4872>
29. Luna J. Gil F. Revista Habanera de Ciencias Médicas Revista Habanera de Ciencias Médicas. Conocimientos, actitudes y practicas sobre la prueba de citología cervical en una población rural peruana. [Internet] [citado 16 de Septiembre de 2023]. Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2617/2512>
30. Godfrey M. Mathenjwa S. African Journal of primary health care & family medicine. Rural Zulu women's knowledge of and attitudes towards Pap smears and adherence to cervical screening. [Internet] [citado 16 de

- Septiembre de 2023]. Disponible en:
<https://phcfm.org/index.php/phcfm/article/view/1994/3372>
31. Ghamdi N. Journal of Family Medicine and Primary Care. Knowledge of human papilloma virus (HPV), HPV-vaccine and pap smear among adult Saudi women. [Internet] [citado 16 de Septiembre de 2023] . Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9480818/>
32. Guaman I. Analuisa E. Revista Lationamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. Nivel de conocimiento y actitud frente al examen de Papanicolau en estudiantes universitarias. [Internet]. [citado 16 de Septiembre de 2023]. Disponible en:
<https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/795/1075>
33. Leiva Vega K. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino en pacientes que acuden al consultorio de tamizaje PAP en el Hospital Regional de Ayacucho. [Internet]. [citado 4 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/4455>
34. Malaverry M. Universidad Cesar Vallejo. Conocimiento y actitud preventiva sobre cáncer de cuello uterino en madres de un Asentamiento Humano, San Juan de Lurigancho -2020. [Internet] [citado 4 de junio de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59307>
35. Llantoy E, Llantoy L. Universidad Maria Auxiliadora. Nivel de conocimiento sobre prevención de cáncer de cuello uterino en pacientes que acuden al consultorio de ginecología del hospital Sisol Salud 2022. [Internet] [citado 4 de junio de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1478>
36. Tarrillo M. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo 2020. [Internet] [citado 4 de junio de 2023]. Disponible en:
<http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/3949>
37. García L, Valdivia L. Universidad Nacional de Ucayali. Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello en adolescentes de 14 a 17 años en la IE Jose Faustino Sanchez Carrión, Pucallpa - 2022. [Internet] [citado

- 4 de junio de 2023]; Disponible en:
<http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/6025>
38. Ramón M, Romero S. Universidad de Cuenca. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre cáncer de cuello uterino en estudiantes de noveno y décimo ciclo de medicina de la Universidad de Cuenca, 2022 [Internet] [citado 4 de junio de 2023]. Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/40191>
39. Omoyeni O, Tsoka-Gwegweni J. Knowledge, attitudes and practices of cervical cancer screening among rural women in KwaZulu-Natal, South Africa. *Pan Afr Med J.* 2022;42:188.
40. Ascanoa C, Mejia M. Universidad del Centro del Perú. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la prevención del cáncer de cérvix en el Centro de Salud Justicia Paz y Vida – año 2021. [Internet] [citado 6 de junio de 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/8973>
41. Díaz R. Universidad Nacional de Cajamarca. Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención de cáncer cervicouterino en adolescentes de la Institución Educativa Anaximandro Vega Mateola, Cochabamba, 2021. [Internet] [citado 6 de junio de 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4929>
42. Montyn J, et al. Revista FASGO. Conocimiento sobre Cáncer Cervicouterino en mujeres de localidades rurales de la Provincia de Santa Fe. [Internet] [citado 12 de septiembre de 2023]. Disponible en:
<http://www.fasgo.org.ar/index.php/home-revista/129-revista-fasgo/n-16-2022/2751-conocimiento-sobre-cancer-cervicouterino-en-mujeres-de-localidades-rurales-de-la-provincia-de-santa-fe>

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Pregunta de investigación	Objetivos	Hipótesis	Tipo y diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento de datos	Instrumento de recolección
<p>¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou y cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú, 2023?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou y cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú, 2023.</p> <p>Objetivos Específicos: 1. Determinar el nivel conocimientos sobre el Papanicolaou y cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú, 2023. 2. Determinar el tipo de actitudes sobre el Papanicolaou y cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú, 2023.. 3. Determinar el tipo de prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima Perú, 2023. 4. Determinar las características sociodemográficas, reproductivas y comorbilidades de las mujeres en edad fértil del Papanicolaou en el Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú, 2023.</p>	<p>Este estudio no se requiere hipótesis.</p>	<p>Cuantitativo, observacional, descriptivo y prospectivo.</p>	<p>Población Mujeres en edad fértil que reciben atención médica en el Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú, 2023.</p> <p>Muestra: El tamaño de la muestra será 357 mujeres en edad fértil.</p> <p>Procesamiento de datos: Los datos serán analizados mediante estadística descriptiva. Para ello se elaborarán tablas o gráficos, las cuales presentarán los datos de las variables cualitativa en números y porcentajes, y los de las variables cuantitativa a través de medidas de tendencia central y dispersión.</p>	<p>Ficha de recolección de datos incluyendo:</p> <ul style="list-style-type: none"> i. Características sociodemográficas ii. Características reproductivas iii. Comorbilidades iv. Conocimiento sobre Papanicolaou (utilizando un instrumento validado). v. Actitudes sobre Papanicolaou (utilizando un instrumento validado). vi. Prácticas sobre Papanicolaou (utilizando un instrumento validado). vii. Conocimiento sobre Cáncer de cuello uterino (utilizando un instrumento validado). viii. Actitudes sobre Cáncer de cuello uterino (utilizando un instrumento validado).

MATRIZ DE VARIABLES

Variable	Definición	Tipo por su naturaleza o relación	Indicador	Escala de medición	Categorías y sus valores		Medio de verificación
Edad	Edad cronológica de la mujer en edad fértil en el momento de la encuesta	Cuantitativa	Años	De razón	13 a+		Encuesta
Grado de instrucción	Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso por las mujeres en edad fértil, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.	Cualitativo, independiente	Ultimo grado alcanzado	Ordinal	Sin instrucción	Corresponde a menos de 6 años de enseñanza aprobados	Encuesta
					Primaria	Primaria corresponde a 6 años de enseñanza aprobados	
					Secundaria	Secundaria corresponde a 5 años de enseñanza aprobados	
					Superior	Estudios que se realizan posteriores a cumplir la secundaria	
Lugar procedencia	Lugar en el cual residen las mujeres en edad fértil.	Cualitativa	Distritos/ Regiones	Nominal	San Juan de Lurigancho Cercado de Lima La victoria El Agustino Ate Vitarte Otros	-	Encuesta
Estado civil	Condición referente al tipo de estado civil de la mujer en edad fértil.	Cualitativa	De acuerdo con sus categorías	Nominal	Soltera	-	Encuesta
					Casada	-	
					Conviviente	-	
					Otros	-	
Ocupación	Labor u oficio que desempeña la mujer en edad fértil.	Cualitativa	Actividad	Nominal	Estudiante	-	Encuesta

					Ama de casa	-	
					Empleada		
					Trabajadora informal	-	
Religión	Doctrinas religiosas que sigue la mujer en edad fértil.	Cualitativa	De acuerdo con sus categorías	Nominal	Católico	-	Encuesta
					Evangélica	-	
					Otros	-	
Número gestaciones	Número de gestaciones de la mujer en edad fértil.	Cuantitativa	Número de gestaciones	De razón	0 a+		0-10
Número de partos	Partos de un embarazo mayor de 20 semanas de la mujer en edad fértil.	Cuantitativa discreta	Cantidad en números	De razón	0 a+		Encuesta
Número de abortos	Finalización de un embarazo en un tiempo menor a las 20 semanas de la mujer en edad fértil.	Cuantitativa	Cantidad en números	De razón	0 a+		Encuesta
Número de hijos	Número de hijos que tiene la paciente.	Cuantitativa	Cantidad en números	De razón	0 a+		
Antecedente de Papanicolaou	Prácticas previa de la prueba del Papanicolaou.	Cualitativo	De acuerdo con sus categorías	Nominal	Si	-	Encuesta
					No	-	
Cuando se realizó el último Papanicolaou	Fecha en la que se realizó el Papanicolaou.	Cuantitativo	Año	De razón	2021 2021 2020 2019 2018 etc.		Encuesta
Comorbilidad	Presencia de una o más enfermedades en la mujer en edad fértil.	Cualitativo	Enfermedad	Nominal	Si	Al menos una comorbilidad	Encuesta
					No	Sin ninguna comorbilidad	
Cardiopatías	Enfermedades que van a afectar directamente al corazón.	Cualitativo	De acuerdo con sus categorías	Nominal	Si	-	Encuesta
					No	-	

Obesidad	Aumento súbito del índice de masa corporal mayor o igual a 30kg/m ² .	Cualitativo	De acuerdo con sus categorías	Nominal	Si	-	Encuesta
					No	-	
Hipotiroidismo	Disminución de las hormonas tiroideas debido a una alteración en el sistema endocrino.	Cualitativo	De acuerdo con sus categorías	Nominal	Si	-	Encuesta
					No	-	
Conocimientos Papanicolaou	Son los conocimientos que tiene la mujer en edad fértil en relación a las ventajas, importancia, y cualidades que posee la toma de la citología cervicouterina.	Cualitativo	Puntuación de acuerdo con el instrumento	Nominal	Adecuado	≥ 17	Encuesta
					Inadecuado	<17	
Nivel de conocimientos Papanicolaou	Es el grado de conocimientos que tiene la mujer en edad fértil en relación con la información sobre la prueba del Papanicolaou.	Cualitativo	Puntuación de acuerdo con el instrumento	Ordinal	Bueno	17 a 20	Encuesta
					Regular	10 a 16	
					Malo	<10	
Actitudes Papanicolaou	Son las percepciones que tiene la mujer en edad fértil sobre el Papanicolaou.	Cualitativo	Puntuación de acuerdo con el instrumento	Nominal	Favorables	31-48	Encuesta
					Desfavorables	0-30	
Prácticas Papanicolaou	Se refiere a todas aquellas acciones o rutinas que realiza la mujer en edad fértil en relación con la prueba del Papanicolaou.	Cualitativo	Puntuación de acuerdo con el instrumento	Nominal	Adecuadas	≥ 5	Encuesta
					Inadecuadas	<5	

Niveles de Prácticas Papanicolaou	Se refiere a todas aquellas acciones o rutinas que realiza la mujer en edad fértil sobre el Papanicolaou según niveles.	Cualitativo	Puntuación de acuerdo con el instrumento	Ordinal	Buena	5 a 6	Encuesta
					Regular	3 a 4	
					Mala	<3	
Conocimientos cáncer de cuello uterino	Se refiere a los conocimientos de las mujeres en edad fértil en relación a entender los diversos medios sobre la prevención, factores de riesgo, definición, métodos diagnósticos sobre el cáncer de cuello uterino.	Cualitativo	Puntuación de acuerdo con el instrumento	Nominal	Adecuadas	≥ 16	Encuesta
					Inadecuadas	<16	
Niveles con conocimientos o cáncer de cuello uterino	Se refiere a los conocimientos de las mujeres en edad fértil (según niveles) en relación a entender los diversos medios sobre la prevención, factores de riesgo, definición, métodos diagnósticos sobre el cáncer de cuello uterino.	Cualitativo	Puntuación de acuerdo con el instrumento	Ordinal	Buena	16 a 20	Encuesta
					Regular	11 a 15	
					Deficiente	<11	
Actitudes cáncer de cuello uterino	Son las percepciones de las mujeres en edad fértil sobre las medidas preventivas de esta enfermedad, incluyendo la vacunación y realizarse el Papanicolaou.	Cualitativo	Puntuación de acuerdo con el instrumento	Nominal	Positivas	2-3	Encuesta
					Negativas	0-1	

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL PAPANICOLAOU
Y CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL, LIMA, PERÚ, 2023

Código de la ficha _____

Fecha _____

N° HC _____

I. Características Sociodemográficos:

a. Edad _____

b. Grado de instrucción

- Ninguno
- Primaria
- Secundaria
- Superior

c. Estado civil

- Soltera
- Conviviente
- Casada
- Otros _____

d. Lugar de procedencia _____

e. Ocupación

- Estudiante
- Ama de casa
- Empleada
- Trabajadora informal
- Otros _____

f. Religión

- Católica
- Evangélica
- Otros _____

g. Ingreso económico mensual _____

II. Características reproductivas

a. Número de gestaciones _____

b. Número de partos _____

c. Número de abortos _____

d. Número de hijos _____

e. Antecedente de PAP Si No

f. Cuando se realizó el PAP _____

III. Comorbilidades:

- a. Hipertensión arterial Si No
- b. Diabetes Mellitus Si No
- c. Cardiopatías Si No
- d. Obesidad Si No
- e. Hipotiroidismo Si No
- Otro _____

IV. Conocimiento sobre el Papanicolaou

Nº	PROPOSICIONES	SI	NO	NO SÉ
	Conocimientos sobre la utilidad del Papanicolaou			
1	El Papanicolaou es importante porque nos damos cuenta del estado de nuestra salud			
2	El Papanicolaou es un examen que sirve para detectar cáncer en la vagina			
3	El Papanicolaou es un examen que sirve para detectar cáncer de los senos			
4	El Papanicolaou es un examen vaginal que sirve para detectar cáncer			
5	El Papanicolaou sirve para detectar si la mujer tiene infección en sus genitales			
6	El Papanicolaou detecta a tiempo el cáncer del cuello del útero.			
7	El Papanicolaou detecta el SIDA.			
8	El Papanicolaou sirve para detectar quistes en los ovarios.			
9	El Papanicolaou produce abortos.			
	Conocimientos sobre las Mujeres que deben realizarse el Papanicolaou			
10	Solo las mujeres con alguna enfermedad vaginal deben de realizarse el Papanicolaou.			
11	El Papanicolaou deben realizárselo todas las mujeres desde que tienen relaciones sexuales.			
	Conocimientos sobre la frecuencia de realización de Papanicolaou			
12	El PAP debe realizarse cada 6 meses.			
13	El PAP debe de realizarse cada año.			
	Conocimientos acerca de la preparación de las mujeres antes del examen			
14	La mujer puede tener relaciones sexuales antes de hacerse el Papanicolaou.			
15	La mujer debe usar medicamentos vaginales antes de hacerse el Papanicolaou.			

16	La mujer debe de andar con la menstruación al hacerse el Papanicolaou.			
17	La mujer debe de realizarse duchas vaginales antes de hacerse el Papanicolaou.			
	Conocimientos acerca de los riesgos para padecer cáncer cervicouterino			
18	Iniciar las relaciones sexuales muy joven puede causar cáncer del cuello de la matriz.			
19	Tener muchos hijos puede causar cáncer del cuello de la matriz.			
20	Las múltiples parejas sexuales pueden causar cáncer del cuello de la matriz.			
	PUNTAJE:			

V. Actitudes sobre el Papanicolaou

N°	PROPOSICIONES	De acuerdo (DA)	Indeciso (I)	En desacuerdo (DS)
	Actitud ante el sexo del personal de salud que realiza el Papanicolaou			
1	La preocupación de realizarse el papanicolaou debe ser de la pareja.			
2	Actualmente estoy dispuesta a tomarme el papanicolaou.			
3	No importa el sexo de la persona que me realizara el examen de Papanicolaou.			
4	La preocupación de realizarse el Papanicolaou es exclusivamente de la mujer.			
	Actitud ante la opinión de las personas para la realización del Papanicolaou			
5	El Papanicolaou es un examen importante para la salud de la mujer.			
6	La religión no influye en mi decisión de realizarme el Papanicolaou.			
7	El compañero o la familia debe de influir en la decisión de la mujer para realizarse el Papanicolaou.			
8	Principalmente las personas de la ciudad deben de hacerse el Papanicolaou en comparación con las del campo.			
	Actitud sobre las Mujeres que deben realizarse el Papanicolaou			
9	Solo las mujeres con muchos compañeros sexuales deben de realizarse el Papanicolaou.			

10	Entre mayor sea el nivel de educación de la mujer esta se realizará el examen con mayor facilidad.			
11	El Papanicolaou se realiza usando cualquier tipo de método anticonceptivo.			
12	Todas las mujeres deben realizárselo antes de tener un hijo.			
13	Solo las mujeres que tienen muchos hijos deben realizarse el Papanicolaou.			
	Actitud sobre las complicaciones durante la realización del examen			
14	El Papanicolaou no debemos de realizarlo porque produce sangrado.			
15	Las mujeres embarazadas no deben de hacerse el Papanicolaou porque produce abortos.			
16	El Papanicolaou es doloroso por eso no me lo hago.			
	PUNTAJE:			

VI. Prácticas sobre el Papanicolaou

1. Te has realizado el Papanicolaou (*)
 - Si
 - No _
2. A qué edad te lo realizaste (la primera vez)
 - 15 a 26 años
 - 27 a 38 años
 - 39 a 49 años
3. Obtuviste los resultados del examen (*)
 - Si
 - No
4. Cuántos Papanicolaou te has realizado
 - Uno
 - Dos
 - Más de dos
5. Con qué frecuencia te has realizado el Papanicolaou (*)
 - Cada 3 meses
 - Cada seis meses
 - Cada año (mayor de 30 años)
 - Cada dos años (menor de 30 años)
6. Hace cuánto tiempo te hiciste el último Papanicolaou
 - Menos de un año
 - 1-2 años
 - Más de 2 años
7. ¿Te harías en un futuro el examen del Papanicolaou (*)

- Si
 - No
8. Si el primer resultado del examen sale negativo o sin alteración se realizaría un nuevo control más adelante (*)
- Si
 - No
9. Por qué razón te has realizado el Papanicolaou (*)
- Por interés propio
 - Por orden medica
 - Por control prenatal
 - Para saber si tengo cáncer o infección
10. Por qué razón no te has realizado el Papanicolaou
- Temor
 - Vergüenza
 - No dan resultados
 - Negativa del marido o compañero

VII. Conocimiento sobre Cáncer de cuello uterino

1. **El cáncer cervicouterino es:**
- € Una infección de transmisión sexual.
 - € Una infección renal.
 - € Una infección vaginal.
 - € Es una alteración celular de los tejidos del cuello uterino.
2. **El cáncer cervicouterino se produce por la infección del virus que se llama:**
- € Virus de papiloma humano (VPH).
 - € El virus de influenza.
 - € El virus de la hepatitis.
 - € El virus de VIH.
3. **Una medida de prevención del cáncer cervicouterino es:**
- € Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH).
 - € Evitar las relaciones sexuales
 - € Consejería.
 - € Ninguna
4. **La infección del virus papiloma humano (VPH) se previenen mediante:**
- € Evitando usar ropa interior ajena.
 - € No besar personas con el virus.
 - € Evitando usar baños sucios.
 - € Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en la adolescente mujer
5. **La vacuna contra el VPH se aplica en:**
- € Adolescentes entre 9 y 11 años.
 - € Jóvenes de 20 a 29 años.
 - € Mujeres sin relaciones sexuales.
 - € Todas las mujeres

6. Es otra medida de prevención del cáncer cervicouterino es:

- € Vacuna contra VIH.
- € Toma de Papanicolaou
- € Consejería.
- € Ninguna

7. También son medidas de prevención del cáncer cervicouterino:

- a. Inspección visual con ácido acético (IVAA)
- b. Consejería.
- c. Uso del condón.
- d. a + c

8. La toma de Papanicolaou (PAP) + Inspección Visual acético(IVAA) se recomienda en :

- € Mujeres de 20 a 29 años.
- € Mujeres de 30 a 49 años.
- € Mujeres mayores de 50 años.
- € Ninguna.

9. Si tengo un Papanicolaou (PAP) negativo entonces debo volver a sacar uno nuevo en :

- € 1 año.
- € 2 años.
- € 3 años.
- € 10 años

10. Una mujer que en 3 años consecutivos tiene PAP negativo ¿Cuándo debe volverse a sacar uno nuevo?

- € 1 año.
- € 2 años.
- € 3 años.
- € 10 años

VIII. Actitudes sobre Cáncer de cuello uterino

Enunciado	Positivo	Negativo
Considero importante conocer las medidas de prevención del cáncer cervicouterino.		
La vacunación de las niñas y adolescentes contra el virus del papiloma humano (VPH), es una buena medida de prevención del cáncer cérvicouterino.		
Las mujeres mayores de 30 años deben tomarse el Papanicolaou (PAP) obligatoriamente.		

Porcentaje de respuestas - correctas e incorrectas:

Conocimientos sobre papanicolaou

	correcta	incorrecta
El Papanicolaou es importante porque nos damos cuenta del estado de nuestra salud	98,3% (SI)	1,7%
El Papanicolaou es un examen que sirve para detectar cáncer en la vagina	40,3% (NO)	59,7%
El Papanicolaou es un examen que sirve para detectar cáncer de los senos	83,8% (NO)	16,2%
El Papanicolaou es un examen vaginal que sirve para detectar cáncer	79,8% (SI)	20,2%
El Papanicolaou sirve para detectar si la mujer tiene infección en sus genitales	31,7% (NO)	68,3%
El Papanicolaou detecta a tiempo el cáncer del cuello del útero.	85,2% (SI)	14,8%
El Papanicolaou detecta el SIDA.	74,2% (NO)	25,8%
El Papanicolaou sirve para detectar quistes en los ovarios.	61,9% (NO)	38,1%
El Papanicolaou produce abortos.	78,7% (NO)	21,3%
Solo las mujeres con alguna enfermedad vaginal deben de realizarse el Papanicolaou.	85,4% (NO)	14,6%
El Papanicolaou deben realizárselo todas las mujeres desde que tienen relaciones sexuales.	85,7% (SI)	14,3%
El PAP debe realizarse cada 6 meses.	62,2% (NO)	37,8%
El PAP debe de realizarse cada año.	78,4% (SI)	21,6%
La mujer puede tener relaciones sexuales antes de hacerse el Papanicolaou.	67,5% (NO)	32,5%
La mujer debe usar medicamentos vaginales antes de hacerse el Papanicolaou.	81,0% (NO)	19,0%
La mujer debe de andar con la menstruación al hacerse el Papanicolaou.	82,9% (NO)	17,1%
La mujer debe de realizarse duchas vaginales antes de hacerse el Papanicolaou.	57,7% (NO)	42,3%
Iniciar las relaciones sexuales muy joven puede causar cáncer del cuello de la matriz.	25,8% (SI)	74,2%
Tener muchos hijos puede causar cáncer del cuello de la matriz.	14,0% (SI)	86,0%
Las múltiples parejas sexuales pueden causar cáncer del cuello de la matriz.	49,0% (SI)	51,0%

Actitudes sobre papanicolaou

	correcta	incorrecta
--	----------	------------

La preocupación de realizarse el papanicolaou debe ser de la pareja.	53,5% (DA)	46,5%
Actualmente estoy dispuesta a tomarme el papanicolaou.	90,2% (DA)	9,8%
No importa el sexo de la persona que me realizara el examen de Papanicolaou.	73,1% (DA)	26,9%
La preocupación de realizarse el Papanicolaou es exclusivamente de la mujer.	33% (DS)	66,7%
El Papanicolaou es un examen importante para la salud de la mujer.	99,2% (DA)	0,8%
La religión no influye en mi decisión de realizarme el Papanicolaou.	81,2% (DA)	18,8%
El compañero o la familia debe de influir en la decisión de la mujer para realizarse el Papanicolaou.	67,5% (DS)	32,5%
Principalmente las personas de la ciudad deben de hacerse el Papanicolaou en comparación con las del campo.	79,3% (DS)	20,7%
Solo las mujeres con muchos compañeros sexuales deben de realizarse el Papanicolaou.	80,1% (DS)	19,9
Entre mayor sea el nivel de educación de la mujer esta se realizará el examen con mayor facilidad.	45,7% (DA)	54,3%
El Papanicolaou se realiza usando cualquier tipo de método anticonceptivo.	43,1% (DA)	56,9
Todas las mujeres deben realizárselo antes de tener un hijo.	53,5% (DA)	46,5%
Solo las mujeres que tienen muchos hijos deben realizarse el Papanicolaou.	79,6% (DS)	20,5%
El Papanicolaou no debemos de realizarlo porque produce sangrado.	84,3% (DS)	15,7%
Las mujeres embarazadas no deben de hacerse el Papanicolaou porque produce abortos.	46,2% (DS)	53,8%
El Papanicolaou es doloroso por eso no me lo hago.	77,0% (DS)	23%

Prácticas sobre papanicolaou

	correc ta	in correc ta
Te has realizado el Papanicolaou	85,4% (SI)	14,6%
A qué edad te lo realizaste (la primera vez)	57,4% (15- 26)	42,6%
Obtuviste los resultados del examen	81,2 (SI)	18,8%
Cuántos Papanicolaou te has realizado	57,4% (>2)	42,6%

Con qué frecuencia te has realizado el Papanicolaou	52,7% (c/año)	47,3%
Hace cuánto tiempo te hiciste el último Papanicolaou	42,3% (<1 año)	57,7%
¿Te harías en un futuro el examen del Papanicolaou	97,8% (SI)	2,2%
Si el primer resultado del examen sale negativo o sin alteración se realizaría un nuevo control más adelante	93,6% (SI)	6,4%
Por qué razón te has realizado el Papanicolaou	45,9% (IP)	54,1%
Por qué razón no te has realizado el Papanicolaou	82,4% (Otras)	17,6% (Temor)

Conocimientos sobre cáncer de cuello uterino

	correcta	incorrecta
El cáncer cervicouterino es:	77,9% (D)	22,1%
El cáncer cervicouterino se produce por la infección del virus que se llama:	95,5% (VPH)	4,5%
Una medida de prevención del cáncer cervicouterino es:	87,7% (VVPH)	12,3%
La infección del virus papiloma humano (VPH) se previenen mediante:	91,0% (VVPH)	9,0%
La vacuna contra el VPH se aplican en:	64,4% (9-11)	35,6%
Es otra medida de prevención del cáncer cervicouterino es:	73,1% (Toma PAP)	26,9%
También son medidas de prevención del cáncer cervicouterino:	48,5% (a+c)	51,5%
La toma de Papanicolaou (PAP) + Inspección Visual acético (IVAA) se recomienda en :	65,8% (20-29)	34,2%
Si tengo un Papanicolaou (PAP) negativo entonces debo volver a sacar uno nuevo en :	95,2% (3 años)	4,8%
Una mujer que en 3 años consecutivos tiene PAP negativo ¿Cuándo debe volverse a sacar uno nuevo?	85,7% (3 años)	14,3%

Actitudes sobre cáncer de cuello uterino

	correcta	incorrecta
Considero importante conocer las medidas de prevención del cáncer cervicouterino.	99,2% (POSITIVO)	0,8%

La vacunación de las niñas y adolescentes contra el virus del papiloma humano (VPH), es una buena medida de prevención del cáncer cérvicouterino.	98,6% (POSITIVO)	1,4%
Las mujeres mayores de 30 años deben tomarse el Papanicolaou (PAP) obligatoriamente.	95,5% (POSITIVO)	4,5%