TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO–2023

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. JANETH FELICITAS PANDIA MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

OBSTETRA

JULIACA – PERÚ

2024

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO–2023

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. JANETH FELICITAS PANDIA MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : _____
Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

PRIMER MIEMBRO : _____
Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

SEGUNDO MIEMBRO : _____
Dra. SONIA BENITA FERNÁNDEZ TAPIA

ASESORA : _____
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNÁNDEZ MACEDO

LINEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA – P06

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 942-2024–D-FCS-UANCV

Juliaca, 30 de julio del 2024

Vistos: El Expediente **N° 2024-CU-9101** en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO-2023**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional **OBSTETRA** del (la) bachiller: **JANETH FELICITAS PANDIA MAMANI** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

* **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
* **1er. Miembro** : **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**
* **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

* **Asesor** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : **MIÉRCOLES 31 DE JULIO DEL 2024**
HORA : **11: 00 HORAS**
LOCAL : **AUDITORIO**

TERCERO: Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia; la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

Dra. ELIZABETH VARGAS OÑOFRE
COP 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2023(1)

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N°765-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 25 de junio del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-790 presentada por el(la) egresado(a) **JANETH FELICITAS PANDIA MAMANI** quien ha solicitado cambio del Presidente jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **OBSTETRA;**

CONSIDERANDO: Que, en la Resolución Decanal N°790-2024-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO-2023 teniendo** como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:}

- **Presidente : Dra. GRACIELA BERNAL SALAS**
- **1er. Miembro : Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**
- **2do. Miembro : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

- **Asesor : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 308 2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del presidente miembro motivos de Licencia.

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria Nº 30220, Ley de Creación de la UANCV Nº 23738 y modificatoria. Resolución de Institucionalización 1287-92 N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE designados a él (la) egresado(a) **JANETH FELICITAS PANDIA MAMANI** para la revisión del proyecto de investigación titulado **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO-2023** para optar al Título Profesional de **OBSTETRA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- **Presidente : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- **1er. Miembro : Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**
- **2do. Miembro : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

- **Asesor : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de obstetricia y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Nestor Cáceres Vela... FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. ELIZABETH VARGAS OÑOFRE
COP2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP. Obstetricia

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL Nº 001-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 12 de marzo del 2024

VISTOS:

El **Exp N° 2023-CU-18683**, presentada por el(la) egresado(a), quién ha solicitado rectificación de título del proyecto de investigación conducente a optar el título profesional de **OBSTETRA;**

CONSIDERANDO:

Que, en la Resolución Decanal N° 790-2023-D-FCS-UANCV, el título del proyecto de investigación ha sido aprobado de la siguiente manera **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO-2023**

Que, la Dirección de Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, considerando lo dispuesto por la Oficina de Investigación de la UANCV, ha emitido el Informe N 016-2024-D-UI-FCS-UANCV-J solicitando la emisión de la resolución de rectificación en el título del proyecto de investigación: y,

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria Nº 30220, Ley de Creación de la UANCV Nº 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. Nº 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR LA RECTIFICACIÓN DE TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, presentado por el(la) egresado(a) **JANETH FELICITAS PANDIA MAMANI,** debiendo considerarse a partir de fecha con el siguiente título: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO-2023**

correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA – P07** teniendo como jurados y asesor designados por la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- **Presidente** : **Dra. GRACIELA BERNAL SALAS**
- **1er. Miembro** : **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**
- **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- **Asesor** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

SEGUNDO: Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación, la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP. Tecnología Médica
UI, interesados, Arch
EVO/

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 790-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 01 setiembre del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 144-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 29 de agosto del 2023 de la E.P. Obstetricia;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **JANETH FELICITAS PANDIA MAMANI** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO-2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA;**

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

* **Presidente : Dra. GRACIELA BERNAL SALAS**
* **1er. Miembro : Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**
* **2do. Miembro : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO - **APROBAR**, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a): **JANETH FELICITAS PANDIA MAMANI,** para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** titulado: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO-2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, **folio 260**;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO - **RECONOCER**, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO.**

ARTICULO TERCERO - **DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP: Obstetricia, Secretaria Académica, Archivo.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO–2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

28%	27%	8%	16%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	3%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	3%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
6	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	2%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
	repositorio.undac.edu.pe	

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
JULIACA

Metadatos complementarios - UANCV

Título de tesis	
CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO-2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	JANETH FELICITAS PANDIA MAMANI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	74634112
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0000-9330-9602
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01309221
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6135-7976
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	ESPERANZA CUEVA ROSSEL
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02558176
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921

Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P06
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	Edificio: Centro de Salud Simón Bolívar, Puno País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno Latitud: -15.86457 Longitud: -70.01260 https://maps.app.goo.gl/6EWo5UZByk1pfs3u5
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Septiembre 2023 - junio 2024
URL de disciplinas OCDE https://purl.org/pe-repo/ocde/ford (concytec-pe.github.io) - Librería	**Obstetricia, Ginecología** https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo JANETH FELICITAS PANDIA MAMANI, identificado con DNI Nro. 74634112 en mi condición de egresado de:

☒ **Escuela Profesional**
☐ **Programa de Segunda Especialidad,**
☐ **Programa de Maestría o Doctorado**

OBSTETRICIA,

informo que he elaborado el/la ☒ **Tesis** o ☐ **Trabajo de Investigación,** ☐ **Trabajo Académico** denominada:

"CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO-2023"

Asesorado por: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como suyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 25 de Noviembre del 2024

FIRMA DEL ASESOR | FIRMA (obligatoria) | Huella

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso por permitirme llegar hasta este punto y encaminar mi camino y hacer realidad este gran sueño de ser un profesional.

A mi padre Darío, a mi madre Silveria por su constante apoyo económico y moral, por su entrega, dedicación, por ser un ejemplo de de perseverancia y diligencia y por ser una constante motivación para seguir adelante. A mis hermanos Jaime, Yeny, Lisbet, Juan por ser mis compañeros incondicionales y enseñarme que con su ayuda, humildad, esfuerzo y amor

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

AGRADECIMIENTO

Mi más sincero agradecimiento a la Universidad Andina Néstor Cáceres por ser nuestro momento doméstico, por darme todos los aparatos para completar este plan de mi vida.

De manera extraordinaria a mi asesora, Dra. Sandra Alejandra Fernández Macedo por su importante y sacrificada dirección y encabezamiento en la definición y ejecución de esta investigación sobre el trabajo.

A toda la fuerza laboral de bienestar que labora en el Centro de Bienestar Simón Bolívar, por darme la espalda y acudir al centro de bienestar para la realización de esta consulta para pensar.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

ÍNDICE GENERAL

AGRADECIMIENTO iv
ÍNDICE GENERAL v
ÍNDICE DE TABLAS vii
ÍNDICE DE FIGURAS ix
RESUMEN xi
ABSTRACT xiii
INTRODUCCIÓN xv

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 3
1.2.1. Problema general 3
1.2.2. Problemas específicos 4
1.3. JUSTIFICACIÓN 4
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 5
1.4.1. Objetivo general 5
1.5. HIPÓTESIS 6
1.5.1. Hipótesis general 6
1.5.2. Hipótesis especifica 6
1.6. VARIABLES 7
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 7

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 8
2.1.1. A nivel internacional 8
2.1.2. A nivel nacional 9
2.1.3. A nivel regional 15

Código de campo cambiado

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

2.2. MARCO TEÓRICO 16
2.3. MARCO CONCEPTUAL 25

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN 26
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN 26
3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN 26
3.4. MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN 27
3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA 27
3.6. TÉCNICA, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN 27
3.6.1. Técnicas 27
3.6.2. Instrumentos 28
3.7. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS 28
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 29
3.9. PLAN DE RECOLECCION DE DATOS 29

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN 31
4.1.1. Para el objetivo específico 1 32
4.1.2. Para el objetivo específico 1 por indicadores 35
4.1.3. Para el objetivo específico 2 49
4.1.4. Para el objetivo específico 2 por indicadores 51
4.1.3. Para el objetivo específico 3 65
CONCLUSIONES 67
RECOMENDACIONES 69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 72
ANEXOS 78

Código de campo cambiado

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Nivel conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centre de salud Simón Bolívar, Puno 2023.	32
Tabla 2	Conocimiento sobre concepto cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023.	35
Tabla 3	Conocimiento sobre las vías de transmisión relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023.	37
Tabla 4	Conocimiento sobre signos y síntomas relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023.	39
Tabla 5	Conocimiento sobre antecedentes familiares relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro salud Simón Bolívar, Puno 2023.	41
Tabla 6	Conocimiento sobre vacunas contra el virus del papiloma humano relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro salud Simón Bolívar, Puno 2023.	43
Tabla 7	Conocimiento sobre periodo de la toma del papanicolaou relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias el centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023.	45
Tabla 8	Conocimiento sobre la toma del papanicolaou relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023.	47
Tabla 9	Nivel de actitud sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias	49

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023.

Tabla 10 Actitud de alejamiento frente a pacientes con cáncer al cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023. 51

Tabla 11 Actitud frente a la vacuna sobre cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023. 53

Tabla 12 Actitud a la realización de la prueba del papanicolaou sobre cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023. 55

Tabla 13 Actitud a la inspección sobre cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023. 57

Tabla 14 Actitud de información por redes sociales sobre cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023. 59

Tabla 15 Actitud frente a la información por el personal de salud sobre cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023. 61

Tabla 16 Actitud de recomendación de la mujer sobre cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023. 63

Tabla 17 Resultado de la toma del papanicolaou en las usuarias del Centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023. 65

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Nivel conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centre de salud Simón Bolívar, Puno 2023.	32
Figura 2	Conocimiento sobre concepto cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023.	35
Figura 3	Conocimiento sobre las vías de transmisión relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023.	37
Figura 4	Conocimiento sobre signos y síntomas relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023.	39
Figura 5	Conocimiento sobre antecedentes familiares relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro salud Simón Bolívar, Puno 2023.	41
Figura 6	Conocimiento sobre vacunas contra el virus del papiloma humano relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro salud Simón Bolívar, Puno 2023.	43
Figura 7	Conocimiento sobre periodo de la toma del papanicolaou relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023.	45
Figura 8	Conocimiento sobre la toma del papanicolaou relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023.	47
Figura 9	Nivel de actitud sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023.	49
Figura 10	Actitud de alejamiento frente a pacientes con cáncer al cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno	51

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

2023.

Figura 11 Actitud frente a la vacuna sobre cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023. 53

Figura 12 Actitud a la realización de la prueba del papanicolaou sobre cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023. 55

Figura 13 Actitud a la inspección sobre cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023. 57

Figura 14 Actitud de información por redes sociales sobre cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023. 59

Figura 15 Actitud frente a la información por el personal de salud sobre cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023. 61

Figura 16 Actitud de recomendación de la mujer sobre cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del papanicolaou en las usuarias del centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023. 63

Figura 17 Resultado de la toma del papanicolaou en las usuarias del Centro de salud Simón Bolívar, Puno 2023. 65

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

RESUMEN

La investigación tuvo como **objetivo** determinar los conocimientos y las actitudes sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno – 2023. Diseño no experimental correlacional. El **método** descriptivo y analítico. La muestra estuvo conformada por 46 mujeres. La técnica utilizada fue la encuesta, y el instrumento el cuestionario para conocimiento y actitud, mientras para la variable toma del Papanicolaou, la técnica fue la observación y el instrumento la ficha de observación. En cuanto al diseño estadístico se utilizó la prueba de chi-cuadrado. Los **resultados** Se determinaron que, los conocimientos y las actitudes sobre el cáncer del cuello uterino están relacionados significativamente con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2023. Ya. Aceptando las hipótesis planteadas. Se encontró conocimiento regular en 52.2% al cáncer del cuello uterino, y si conocen sobre definición vías de trasmisión y vacunas contra el virus del papiloma humano, no conocen sobre los signos y síntomas, antecedentes familiares, y periodicidades papanicolaou, regular conocimiento al diagnóstico al papanicolaou. Se encontró conocimiento regular 52.2% (ns:0,00) al cáncer del cuello uterino y al diagnóstico del papanicolaou 43,5% (ns: 0.039),si conocen la definición 50% (ns:0,015),vías de trasmisión 63.4% (ns:0,038) y vacunas contra el virus del papiloma humano 50% (ns:0,034),no conocen sobre los signos y síntomas, antecedentes familiares y periodicidad del papanicolaou todos estuvieron relacionados significativamente con la toma del papanicolaou quedando aceptadas las hipótesis. La actitud fue positiva en 69,6% (ns:0,000) de acuerdo con la vacunación 87% (ns 0,001) a la realización papanicolaou, a la inspección 73.9% (ns:0.039), a la información por redes sociales 73.9% (ns:0,002), a la información

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

por el personal de salud 82.6%(ns:0,010) y la recomendación a otras mujeres 87%(ns:0,000) a encontrado displasia leve en su mayoría. Todos con relación significativa con la que quedaron aceptadas las hipótesis.

Palabras Clave: actitud, cáncer del cuello uterino, conocimiento, displasia, toma del Papanicolaou.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the knowledge and attitudes about cervical cancer related to Pap smears among the users of the Simón Bolívar Health Center, Puno - 2023. It corresponds to a non-experimental correlational design. The research method is descriptive and analytical. It corresponds to the non-experimental correlational design. The population consisted of 46 women who were attended at the Simón Bolívar Health Center, Puno. The technique used was the survey, and the instrument was the questionnaire for knowledge and attitude about cervical cancer, while for the variable Pap smear taking we worked with the observation technique and the instrument was the observation card. As for the statistical design, the chi-square test was used. The results show that 52.2% have regular knowledge about cervical cancer; 50.0% know about the definition of cervical cancer; 63.0% know about the routes of transmission; 50.0% do not know about the routes of transmission; 43.5% do not know about the risk of developing cervical cancer; 43.5% do not know about the risk of developing cervical cancer. 5% do not know about the risk of developing it according to family history; 50.0% if they know about the vaccine against human papillomavirus; 60.3% do not know about periodicity of Pap smear; 43.5% know regularly about the diagnostic test of Pap smear. Also 69.6% have a positive attitude about cervical cancer; 54.3% disagree to stay away from a woman with cervical cancer; 87.0% agree to get vaccinated to help prevent cervical cancer; 71.7% agree to have a Pap smear to prevent cervical cancer; 73.9% disagree to have a Pap smear to prevent cervical cancer; 73.9% disagree to have a Pap smear to prevent cervical cancer; and 73.9% disagree to have a Pap smear to prevent cervical cancer. 9% disagree that the health personnel who performs the Pap smear has to be a woman; 73.9% agree to be informed about

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

cervical cancer through social networks; 82.6% agree to receive more information from health personnel about cervical cancer; 87.0% agree to inform about cervical cancer to other women they know. It is concluded that knowledge and attitudes about cervical cancer are related to taking the Pap smear in the users of the Simón Bolívar Health Center in the city of Puno, 2023. Since in both the Chi_c^2 is greater than Chi_t^2, plus the asymptotic significance (bilateral) P= 0.000. is less than 0.05. In this way the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

Key words: attitude, cervical cancer, knowledge, dysplasia, Pap smear.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino se refiere al cáncer que ocurre en cualquier punto del cuello uterino, que es la porción inferior estrecha del útero que se une a la vagina. El virus del papiloma humano (VPH), la infección viral de transmisión sexual más prevalente, representa más del 95% de los casos de cáncer de cuello uterino.(1)

Para la salud pública, el cáncer del cuello uterino es un problema latente que, a pesar de los avances científicos que se tienen para su prevención y tratamiento no son eficaces, más aún todavía que en pleno siglo XXI el tabú para hacerse un chequeo aun es latente, solo se realizan al Papanicolaou cuando su situación es complicada.

La salud sexual y reproductiva abarca un sentido holístico de bienestar relacionado con el sistema reproductivo, garantizando que las personas puedan experimentar una vida sexual plena, segura y satisfactoria. También refleja la autonomía para decidir cuándo, cómo y con qué frecuencia participar en actividades sexuales. También es un derecho fundamental seleccionar, coordinar e implementar exámenes periódicos de prueba de Papanicolaou.

Esta investigación aborda varios capítulos, estas se detallan a continuación.

El capítulo I describe el contexto más amplio, incluida una introducción al tema en cuestión, la formulación de los problemas generales y específicos que aborda, así como la justificación detrás del estudio. Además, se discuten las hipótesis y la operacionalización de las variables. Claro. Proporcione el texto que desea que parafrasee y estaré encantado de ayudarle. El Capítulo II describe el marco teórico, abarcando los antecedentes de la investigación así como los marcos teórico y

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

conceptual. El Capítulo III describe la metodología de la investigación, detallando el diseño de la investigación, los métodos aplicados, la población y muestra involucradas, así como las técnicas, fuentes e instrumentos utilizados para la recolección de datos. También aborda la validación de las pruebas de hipótesis, la validez y confiabilidad de los instrumentos y la estrategia general de recopilación de datos. El Capítulo IV incluye los hallazgos y análisis, reflexiones finales, sugerencias, una lista de referencias y materiales complementarios.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La OMS estima que hay 300 millones de mujeres en todo el mundo que dan positivo al VPH. El cáncer de cuello uterino ocupa el cuarto lugar entre los cánceres más prevalentes entre las mujeres a nivel mundial. Anualmente, Europa experimenta más de 30.000 muertes y más de 66.000 nuevos diagnósticos. Sin embargo, ciertos datos sugieren un panorama esperanzador. Es esencial aumentar la conciencia pública sobre el cáncer de cuello uterino, ya que se destaca entre los tipos de cáncer más prevenibles. Enero es reconocido como el Mes de Concientización sobre el Cáncer Cervicouterino. Si bien el 90% de las personas sexualmente activas se encontrarán con el VPH en algún momento de sus vidas, el 90% de estas infecciones generalmente se resuelven sin ninguna intervención. Sin embargo, cada mujer enfrenta un pequeño riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino invasivo a partir de lesiones precancerosas debido a una infección crónica.(1)

El cáncer de cuello uterino se puede evitar mediante medidas preventivas. Si se reconoce a tiempo y se maneja adecuadamente, se puede resolver. No obstante,

ocupa el cuarto lugar entre los cánceres más comunes entre las mujeres. Entre 2018 y 2030, se prevé que el número anual de nuevos casos de cáncer de cuello uterino aumentará de 570.000 a 700.000, mientras que se espera que el número anual de muertes aumente de 311.000 a 400.000. En los países de ingresos bajos y medios, la tasa de cáncer de cuello uterino es aproximadamente el doble que en los países de ingresos altos, y la tasa de mortalidad es tres veces mayor.(2)

Al 31 de diciembre de 2022, Colombia registraba un total de 30.997 casos existentes de cáncer. En los últimos tres períodos, ha habido un aumento notable en la incidencia del cáncer de cuello uterino invasivo. Al comparar los años 2021 y 2022, los nuevos casos notificados experimentaron un aumento del 17%, mientras que la mortalidad por todas las causas experimentó una disminución del 6%.(3)

El MINSA reveló que el (VPH) está implicado en el 99% de los casos de cáncer de cuello uterino, representando más de 4.200 nuevos diagnósticos, de los cuales el 50% sucumbe a la enfermedad. El cáncer de cuello uterino se atribuye a dos tipos específicos de VPH, el 16 y el 18, que representan entre el 70% y el 80% de los casos. Además, los tipos 6 y 11 son los encargados de provocar diversas lesiones en el tejido epitelial. El cáncer de cuello uterino se ubica como la cuarta causa más común de muerte entre las mujeres a nivel mundial, pero en Perú ocupa el segundo lugar. La nación registra un total anual de 4.270 nuevos casos y 2.288 muertes, lo que sugiere que cada día se diagnostica a 12 mujeres y 6 sucumben a la enfermedad.

Según el MINSA, más de 4.200 nuevos casos de cáncer de cuello de útero, de los que el 50% presentan complicaciones mortales, están asociados al virus del papiloma humano (VPH). Además de los tipos 6 y 11, que producen distintos tipos de lesiones en el epitelio, los tipos 16 y 18 del VPH son responsables de entre el 70% y el 80% de los casos de cáncer de cuello uterino. En otras palabras, el cáncer de cuello de útero es la segunda causa de muerte en mujeres en todo el mundo, con 4.270 nuevos casos y 2.288 fallecimientos. Esto implica que cada día se diagnostica la enfermedad a 12 personas, y 6 de ellas fallecen (4).

En 2022, EsSalud Puno identificó 105 casos de cáncer de cuello uterino entre mujeres de 25 a 64 años. Esta cifra ahora aumentó a 120 casos, los cuales fueron detectados oportunamente. Cuando surge un caso sospechoso en el departamento de obstetricia, la paciente es rápidamente derivada al servicio de oncología para su tratamiento o a centros especializados de referencia. De igual forma, se destacó la importancia de prevenir el VPH, ya que se destaca como la infección de transmisión sexual más común. Se estima que el 80% de las mujeres sexualmente activas experimentarán una infección por uno o más tipos de VPH oncogénico en algún momento de sus vidas. su existencia. (5)

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

PG: ¿Cuáles son los conocimientos y las actitudes sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2023?

1.2.2. Problemas específicos

PE1. ¿Cuál es en nivel conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2023?

PE2. ¿Cuál es el nivel de actitud sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2023?

PE3. ¿Cómo es la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2023?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Este estudio se realizó para evaluar la importancia de los conocimientos y actitudes sobre el cáncer de cuello uterino y su influencia en la participación en la prueba de Papanicolaou entre pacientes del Centro de Salud Simón Bolívar de Puno en el año 2023.

Esta investigación se realizó para que pueda analizar a nivel de la ciudad de Puno la situación de las mujeres que fueron atendidos en el Centro de Salud Simón Bolívar Puno, puesto que son pocos los estudios realizados sobre este tema de los conocimientos y actitudes relacionados con el cáncer al cuello uterino en dichas mujeres, ya que, cada vez son más los casos que se presentan en la población, muchas veces desconocido y no tratándose a tiempo y estos pasando a muertes maternas, por ellos por lo que amerita realizar esta investigación.

Como ya se ha indicado, las conclusiones de este estudio podrían ayudar en algún momento a los obstetras a reconocer a los pacientes que podrían experimentar problemas de cáncer de cuello de útero y a tratarlas con prontitud.

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo general

OG. Determinar los conocimientos y las actitudes sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

OE1. Identificar el nivel conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2023.

OE2. Identificar el nivel de actitud sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2023.

OE3. Identificar el resultado de la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2023.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

HG. Los conocimientos y las actitudes sobre el cáncer del cuello uterino están relacionados significativamente con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2023.

1.5.2. Hipótesis especifica

HE1. Los conocimientos sobre el cáncer del cuello uterino en cuanto a la definición del cáncer del cuello uterino, vías de transmisión, signos y síntomas, antecedentes familiares, vacunas contra PVH, periodicidad de papanicolaou y examen de diagnóstico del Papanicolaou, están relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2023.

HE2. La actitud sobre el cáncer del cuello uterino en cuanto a la actitud frente a una paciente, actitud frente a la vacuna de prevención, actitud para realizarse prueba del papanicolaou, actitud para que te revise una mujer, actitud para informarse por las redes sociales, actitud para recibir información del personal de salud, actitud para recomendar a otra mujer, está relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2023.

HE3. El resultado de la toma del Papanicolaou muestra una displasia leve en mayor porcentaje en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2023.

1.6. VARIABLES

Para esta investigación, se cuenta con dos variables, cada variable tiene sus dimensiones e indicadores. que se demuestran en la operacionalización de variables.

V.I. Conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino.

V.D. Toma de Papanicolaou.

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala
Variable 1 1. Conocimiento y actitud sobre el cáncer uterino	1.1. Conocimiento	1.1.1. Definición del cáncer del cuello uterino	- Conocimiento excelente. - Conocimiento regular. - Conocimiento deficiente
		1.1.2. Vías de transmisión	
		1.1.3. Signos y síntomas	
		1.1.4. Antec. familiares	
		1.1.5. Vacunas contra PVH	
		1.1.6. Periodicidad de Papanicolaou	
		1.1.7. Examen de diagnóstico Papanicolaou	
	1.2. Actitud	1.2.1. Actitud frente a una paciente.	- Actitud positiva. - Actitud de indiferencia. - Actitud negativa
		1.2.2. Actitud frente a la vacuna de prevención	
		1.2.3. Realizarse prueba del Papanicolaou	
		1.2.4. Actitud para que te revise una mujer.	
		1.2.5. Informarse por redes sociales	
		1.2.6. Recibir información del personal de salud	
		1.2.7. Actitud para recomendar a otra mujer	
Variable 2 2. Toma de Papanicolaou	2.1. Evaluaciones	2.1.1. Resultados de la toma de muestras	a. Displasia leve. b. Displasia moderada c. Displasia severa d. Carcinoma In situ

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A nivel internacional

Santander et al. en 2021, se publicó en Cuenca, Ecuador, un estudio titulado "Conocimientos y actitudes sobre los procedimientos de prueba de Papanicolaou entre mujeres en edad reproductiva". El objetivo de su investigación fue evaluar tanto la conciencia como las perspectivas. Metodología: Este estudio utilizó un diseño no experimental, descriptivo, prospectivo, transversal y con perspectiva cuantitativa, involucrando una muestra de 67 mujeres. Hallazgos: En cuanto a la conciencia, el 85,1% está informado sobre la naturaleza de este examen, mientras que el 33% no estuvo de acuerdo con la noción de que la prueba de Papanicolaou sea dolorosa. Conclusiones: Quedó claro que la mayoría de las personas comprenden la prueba de Papanicolaou y exhiben actitudes positivas como se refleja en sus respuestas.(6)

Minga, G. en Loja Ecuador en el año 2020 presentó su tesis con el título: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en

mujeres en edad fértil en Loja. El objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou. Se trata de un estudio descriptivo, con enfoque cuantitativo transversal, desarrollado con una muestra de 366 mujeres. Los resultados obtenidos fueron: las mujeres muestran diferentes niveles de conocimientos, clasificados en orden descendente: medio, bajo y alto, con porcentajes correspondientes de 49,45%, 49,18% y 1,37% respectivamente. La mayoría de los pacientes (66,12%) tiene sentimientos desfavorables hacia la prueba de Papanicolaou, mientras que una minoría (33,88%) tiene actitudes positivas. En definitiva, se determina que el nivel de conocimientos es moderado, las actitudes son desfavorables y prevalecen prácticas inadecuadas.(7)

Aristizábal, L. Colorado, I. en Colombia en el año 2020 presentó su tesis con el objetivo fue medir el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. La metodología es correlacional, la población de estudio lo conformaron 345 mujeres. Los resultados muestran que el 76,5% tienen un conocimiento de nivel alto, el 75.5% su actitud es alto. Se puede concluir que el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas es alto, de las estudiantes de la fundación universitaria del área andina frente a la prueba de Papanicolaou es adecuada (8).

2.1.2. A nivel nacional

Díaz, L. Fernández, D. en Chimbote el año 2023 expuso su propuesta con el título: Nivel de información y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en jóvenes desde Institución Abierta. Nuevo Chimbote, 2022. Tuvo como objetivo principal conocer el nivel de información y medidas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino. Esta reflexión puede ser una consulta gráfica correlacional

transversal. Resulta que el 64% de los integrantes mostró un nivel de información pobre, el 23,7% mostró un nivel alto y el 12,2% un nivel medio. El 61,9% de las personas presentaron actividades preventivas inadecuadas. El examen muestra una relación notable y mensurable entre el nivel de información y la aplicación de medidas preventivas para el cáncer de cuello uterino.(9)

Sotomayor, D. en Moquegua en el año 2022 expuso su propuesta con el título: Nivel de información y conducta hacia una mediación instructiva de bienestar, sobre medidas para evitar el cáncer de cuello uterino, en jóvenes de la I.E Específica el Carmelo, Cusco – Perú 2020. Su objetivo fue evaluar la información y el estado de ánimo para evitar el cáncer de útero. La población estaba compuesta por 65 asistentes médicos. Los resultados muestran que el 44,61% de las personas tiene un nivel de información alto, el 43,08% un nivel medio y el 12,31% un nivel muo. Además, el 92,31% de las personas presenta un comportamiento negativo, mientras que el 7,69% presenta un comportamiento positivo. Se determina que existe una relación notable entre información y estado de ánimo en la prevención del cáncer de cuello uterino.(10)

Vidarte, Y. en Chimbote en el año 2022 expuso su propuesta con el título: Información y conducta casi la papila difundida en damas, asentamiento humano Bello Sur, Nuevo Chimbote - 2022. El objetivo fue decidir la relación que existe entre el nivel de información y comportarse casi como la prueba de Papanicolaou. Técnica: ponderación cuantitativa, nivel gráfico correlacional, plano transversal básico. La prueba fue de 145 mujeres. Resulta que el 45,5% muestra un nivel de información aceptable, mientras que el 57,2% muestra un nivel normal de estado de ánimo. Conclusiones: existe una relación positiva entre

la información de las mujeres sobre la prueba de Papanicolaou y su tendencia a experimentarla.(11).

Mayta, H. en Huánuco. En 2022 se presentó en Huánuco la tesis titulada "Factores de riesgo relacionados con la falta de concientización sobre la prueba de Papanicolaou en el tamizaje de cáncer de cuello uterino entre mujeres en edad reproductiva que visitan el Centro de Salud de Huariaca - 2021". El objetivo era identificar los factores de riesgo relacionados con el conocimiento insuficiente de la prueba de Papanicolaou en el contexto del cribado del cáncer de cuello uterino. Métodos: Esta investigación emplea un diseño correlacional que involucra a 132 mujeres participantes. Hallazgos: Los factores cognitivos abarcan el reconocimiento del cáncer, la recolección de células cervicales, el inicio de la actividad sexual, la toma de muestras durante la menstruación, los riesgos de infección y las consideraciones del ciclo anual. Conclusiones: Los factores que contribuyen al conocimiento insuficiente de la citología vaginal en la detección del cáncer de cuello uterino entre mujeres en edad reproductiva abarcan una variedad de influencias sociodemográficas, cognitivas, familiares y culturales.(12).

Díaz, E. Flores, P. Relación entre el nivel de información de los componentes del azar y comportamientos hacia la anticipación del cáncer de cuello uterino en estudiantes de Farmacéutica Humana del Colegio Nacional Pedro Ruiz Gallo. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de información sobre los componentes de riesgo del cáncer de cuello uterino y las conductas. Técnica: Reflexión observacional y correlacional. La prueba estuvo compuesta por 133 suplentes. Resultado: El grado de comprensión de los componentes de riesgo del cáncer de cuello uterino fue clasificado como alto con un 78,7%. Además, el

99,18% de las conclusiones respecto a la anticipación del cáncer de cuello uterino fueron favorables. Conclusiones: No existe relación entre las variables de riesgo de cáncer de cuello uterino y los estados de ánimo hacia la anticipación.(13)

Cevallos, J. en La Libertad, en 2022, mostró su propuesta con el título: Información, comportamientos y afinaciones respecto a la prueba de Papanicolaou en mujeres de 20 a 40 años. Barrio 7 de septiembre, Cantón La Libertad, 2022. El objetivo fue decidir las informaciones y comportamientos que impactan en la realización de la prueba de Papanicolaou. La estrategia conectada tuvo un enfoque cuantitativo. Los resultados parecen ser que el nivel de información era en su mayor parte alto y el estado de ánimo desfavorable. Se concluye que no existen conexiones entre los factores examinados.(14).

Méndez, M. Rojas, Y. en Huancayo en 2021 expuso su propuesta con el título: Información de Papanicolaou y estados de ánimo de mujeres de 20 a 45 años, "Puesto de Salud La Esperanza" - Chilca, 2021. El objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de información respecto a la prueba de Papanicolaou y el comportamiento en las mujeres. La estrategia es esencial, no experimental, correlacional y transversal. La prueba fue de 120 mujeres. Resulta que el 53% tiene niveles normales de información. El 46% reflejaba niveles medios de conducta. En conclusión, el nivel de información respecto a la prueba de Papanicolaou está directamente relacionado con el estado de ánimo y el nivel de información (P valor = .001). (15).

Arimuya, J. en Loreto en el año 2021 expuso su propuesta con el título: Información y estados de ánimo sobre la prueba de Papanicolaou en clientes

que acuden al Centro de Bienestar 6 de octubre de 2020. El objetivo ha sido relacionar el nivel de información y los estados de mente casi la prueba de Papanicolaou. Estrategia: El pensamiento fue correlacional y planificado. Los resultados muestran que el 50,4% de los miembros tenía un grado aceptable de información, mientras que el 56,5% mostraba un comportamiento generalmente desfavorable. Conclusiones: Se observó una relación sólida y mensurable entre el nivel de información y la conducta hacia la prueba de Papanicolaou.(16).

Leiva, M. en Cajamarca en el año 2021 expuso su propuesta con el título: Información y comportamiento hacia la realización del Pap en damas, Centro poblado La Huaraclla - Jesús Cajamarca, 2021. Su objetivo fue decidir la relación entre el nivel de comportamiento de información. Técnica: La reflexión fue clara, transversal. La prueba fue de 93 mujeres. Resulta: el 75,3% tiene un nivel de información nulo, el 64,5% tiene un nivel de estado de ánimo pésimo. Conclusión: El coeficiente de relación concurrente para Spearman es - 0.047, lo que implica que no existe relación; es decir, la información y el comportamiento sobre cómo realizar la prueba de Papanicolaou; no están del todo relacionados.(17)

Ciertamente, sin embargo, necesito más contexto o contenido de "Britto, N." para proporcionar una paráfrasis precisa. ¿Podría proporcionarnos el texto específico que desea que reformule? El objetivo fue evaluar La comprensión y las percepciones de la prueba de Papanicolaou. METODOLOGÍA: Estudio descriptivo, transversal, mediante enfoques observacionales y no experimentales. RESULTADOS: Según su comprensión de la prueba de Papanicolaou, la mayoría de los participantes (96,3%) la reconocen como un examen cervical. Todo el mundo tiene una perspectiva positiva.

CONCLUSIONES: Si bien la mayoría de los participantes demostraron una sólida comprensión y una actitud positiva hacia la prueba de Papanicolaou, faltaba su práctica real de realizar la prueba, principalmente porque una parte significativa de los estudiantes no se había sometido a la prueba.(18)

Leiva, K. en Ayacucho en el año 2020 expuso su propuesta con el título: Información, estados de ánimo y aproximaciones en torno al cáncer de cuello uterino en pacientes que acuden a la consulta de tamizaje PAP de la Clínica Territorial Ayacucho. El objetivo fue conocer los datos y comportamientos sobre el cáncer de cuello uterino. Es no experimental con un plano transversal gráfico. Los resultados obtenidos fueron: 67,0% (232) tienen gran nivel de información, 26,9% (93) normales y 6,1% (21) indigentes; El 82,4% (285) manifestó una conducta favorable y el 17,6% (61) manifestó un estado de ánimo desfavorable. Se concluye que la información es agradable, el comportamiento es favorable.(19)

Lorayco, E. Patilla, S. en Cusco en el año 2020 expuso su propuesta con el título: Nivel de información y comportamiento hacia una mediación instructiva de bienestar, sobre medidas de anticipación al cáncer de cuello uterino, en jóvenes. Su objetivo fue decidir el nivel de información y estado de ánimo en torno al Cáncer de Cuello Uterino. Estrategia: La propuesta es expresiva, de carácter longitudinal. La población del grupo incluía a 80 jóvenes. Resulta: el nivel de información era deficiente en un 50%, y el estado de ánimo hacia la anticipación era un 32,5% desapegado y un 67,5% positivo.(20)

Rojas, M. en Chimbote en 2020 expuso su propuesta con el título: Información y comportamiento en torno a la prueba de Papanicolaou en mujeres de la localidad

juvenil La Unión-2020. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de información y comportamientos alrededor de la prueba de Papanicolaou. Técnica: fue expresiva, transversal. La prueba fue de 118 mujeres. Resulta: el 80,5% tiene un nivel de información nulo y limitado, el 78,8% tiene un gran estado de ánimo. Conclusión: No existe una relación crítica entre los dos factores examinados.(21)

Roque, K. en Lima en el año 2014 expuso su propuesta con el título: Información y comportamientos sobre el cáncer de cuello uterino relacionados con la toma de papanicolaou. Su objetivo fue decidir la relación entre información y estados. de mente casi cáncer de cuello uterino y hacerse pruebas de Papanicolaou. El planteamiento es observacional, analítico-correlacional, inminentemente transversal. Se atendió un total de 148 clientes. Resultado: En relación con la población general, el 58,8% mostró un grado de información "medio" sobre el cáncer de cuello uterino, mientras que el 83,8% mantuvo una actitud "negativa" hacia él. CONCLUSIÓN: Existe una correlación estadísticamente significativa (p=0,023).(22)

2.1.3. A nivel regional

Arizanca, E. en Juliaca en 2021, exhibió en su investigación denominada: Información y comportamientos en torno al cáncer de cuello uterino relacionados con la toma de Papanicolaou en clientas de la clínica III Essalud Juliaca 2018. El objetivo ha sido conocer la información y estados de ánimo sobre el cáncer de cuello uterino relacionados con la realización de la prueba de Papanicolaou. Se realizó una reflexión clara, transversal y planificada. La prueba está compuesta por 162 mujeres embarazadas. Resulta: La información sobre el cáncer de cuello

uterino se encuentra en un nivel medio con un 79,6%. El comportamiento en torno al cáncer de cuello uterino es positivo con un 77,8%. Conclusiones: La información de nivel medio sobre el cáncer de cuello uterino relacionado con la prueba de Papanicolaou y los comportamientos casi relacionados con el cáncer de cuello uterino relacionado con la prueba de Papanicolaou son positivos.(23)

Quispe, E. en Yunguyo en el año 2017 presentó en su consulta denominada: Nivel de información, conductas y su relación con la práctica de Papanicolaou en mujeres Yunguyo - Puno, 2017. El objetivo fue para decidir la relación que existe entre el nivel de información y los estados de ánimo casi la prueba de Papanicolaou. Se trata de una propuesta correlacional, transversal, la prueba estuvo conformada por un total de 163 mujeres. Resulta que el 38,0% mostró un alto nivel de información; mientras que el 79,1% mostró un comportamiento favorable. En conclusión, existe una relación crítica entre los dos factores.(24)

2.2. MARCO TEÓRICO

1. Conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino

Cuando se detecta a tiempo y se trata correctamente, esta forma de cáncer se puede prevenir y curar eficazmente. No obstante, se ubica como el tercer tipo de cáncer más común entre las mujeres en América Latina y el Caribe, lo que presenta un importante desafío de salud pública que afecta principalmente a las mujeres más jóvenes.(3)

Los cambios premalignos en el tejido epitelial, a menudo denominados neoplasia intraepitelial cervical (NIC), se inician con una displasia leve, denominada NIC I o condiloma plano. Estas lesiones muestran alteraciones coilocíticas

predominantemente dentro de las capas superiores del epitelio y se consideran indicadores tempranos de cáncer de cuello uterino.(25)

En la NIC II, la displasia se vuelve más pronunciada y se retrasa la maduración de los queratinocitos dentro del tercio medio del epitelio. Estos factores se relacionan con las dimensiones celulares, el tamaño de los núcleos y la variabilidad en la estructura de la cromatina. CIN III comparte similitudes con CIN II, exhibiendo características tales como diferencias en el tamaño celular, variabilidad en las características nucleares y de cromatina, alineación celular irregular y actividad mitótica típica o atípica. Estos cambios pueden afectar a casi todos los estratos del epitelio y sugerir una inmadurez.(25).

1.1. Conocimiento

La prueba de Papanicolaou lleva el nombre del médico griego Georgios Papanicolaou, un pionero en citología que contribuyó significativamente a la identificación temprana del cáncer. Se realiza una prueba de Papanicolaou, comúnmente conocida como citología vaginal. Este proceso implica la obtención de muestras de células epiteliales de la zona de transición cervical para su análisis. El examen de las células descamadas facilita la evaluación de la actividad hormonal y la detección de alteraciones inflamatorias.(25)

Muchas mujeres tienden a utilizar frases coloquiales cuando se habla de cáncer de cuello uterino, en lugar de la terminología médica "cáncer de cuello uterino".(23)

Antes de realizar el procedimiento, un especialista en citología calificado debe registrar los datos personales de cada mujer y realizar un examen directo del cuello uterino para detectar cualquier lesión visible.(25)

El grado de conocimiento que posee un individuo, que abarca tanto la comprensión cualitativa como la cuantitativa, se denomina nivel de conocimiento. Esta profundidad de comprensión se adquiere combinando experiencias sociales, intelectuales y prácticas, lo que permite que las ideas y el conocimiento de un individuo influyan en su comportamiento y respuestas en circunstancias desafiantes(26)**.**

Pobre: Esto se considera "pobre" debido a una falta de organización coherente del pensamiento y una claridad cognitiva inadecuada en la expresión básica; la terminología utilizada no es precisa ni apropiada y carece de fundamento lógico.

Regular: a menudo denominado "moderadamente logrado", este nivel de logro incluye vínculos esporádicos con los conceptos centrales de un tema, muestra ciertas ideas esenciales mientras descuida otras y presenta una síntesis incompleta de pensamientos.

Excepcional: a menudo denominado "óptimo", significa una distribución cognitiva equilibrada, una conceptualización y un razonamiento coherentes, junto con una comunicación clara y bien fundamentada.

1.2. Actitud

La actitud de una persona consiste en tendencias arraigadas que la influyen para responder positiva o negativamente a cuestiones o situaciones particulares. Consisten en opiniones, creencias, emociones y comportamientos

interconectados. Estas creencias rara vez son meras opiniones individuales; a menudo provienen de organizaciones que mantienen nuestra mayor lealtad. Mantienen coherencia en el tiempo y se centran constantemente en un objeto o concepto específico.(27).

Las actitudes se forman a través de experiencias y eventos, dándoles un grado de estabilidad que hace que sea difícil modificarlas; sin embargo, aún se pueden influir y cambiar. Además, son adaptables, lo que permite respuestas efectivas a una variedad de situaciones diversas y a veces inesperadas. Agilizan los esfuerzos fomentando un sentido de coherencia personal en el comportamiento y, en última instancia, poseen una complejidad que facilita las interacciones colaborativas entre sus componentes.(28)

La intensidad de una actitud refleja la fuerza del componente afectivo, indicando con qué fuerza los individuos sienten positiva o negativamente hacia otras personas, objetos o conceptos. Este atributo definiría la postura adoptada en el espectro de una actitud, como muy favorable, moderadamente favorable, etc. Una actitud está formada por un conjunto de conductas, emociones y creencias que han sido estructuradas y establecidas.(29). Se podría argumentar que nuestra forma de pensar es el instrumento crucial para navegar la realidad. Así como los valores se configuran a lo largo de la vida de un individuo, sus dimensiones intelectual y emocional atraviesan un período particularmente atractivo durante esta fase.(30).

La actitud se clasifica de la siguiente manera:

Una actitud positiva es adecuada para cualquier situación, ya que aborda eficazmente los desafíos potenciales y nos permite mantener una perspectiva más favorable de la vida.(31).

La indiferencia puede conducir a una desconexión de uno mismo y, en última instancia, sofocar las oportunidades más notables de crecimiento personal y realización personal si se convierte en una mentalidad duradera. Algunas personas pueden parecer encantadoras y empáticas en sus interacciones, pero permanecen ajenas a las emociones de quienes las rodean.(32).

Mentalidad negativa: las personas con esta perspectiva tienden a desaprobar las circunstancias; perciben los desafíos como amenazas, lo que dificulta su capacidad para encontrar soluciones.(33).

2. Toma de Papanicolaou

La Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud lo describen como un procedimiento ginecológico sencillo y rápido que detecta eficazmente las lesiones cervicales, que son indicadores tempranos de cáncer de cuello uterino, una enfermedad que cobra la vida de dos mujeres. cada día A partir de los 25 años, las mujeres deben realizar el examen cada tres años.(34)

2.1. Evaluaciones

La prueba de Papanicolaou se realiza en un centro médico privado y dura unos 15 minutos. Según la OMS, el proceso es el siguiente: (34).

- Un médico o una obstetra puede administrar la prueba de Papanicolaou.

- En el box de toma de muestras, la paciente adopta la posición ginecológica para permitir que el experto médico exponga el cuello uterino introduciendo un espéculo, un dispositivo que mantiene abiertas las paredes vaginales.

- Las células de la mucosa superficial uterina se extraen con una espátula y se transportan al laboratorio para examinarlas en busca de lesiones.

- Si el paciente está tranquilo, confiado, y el profesional sanitario realiza el PAP con todas las condiciones necesarias, el examen no le causará dolor ni molestias.

Fisiopatología PAP

La fisiopatología su objetivo principal es investigar los cambios en los distintos procesos corporales para comprender las causas de la aparición de diversas enfermedades. Fisiología, patología y bioquímica se combinan en el campo médico de la fisiopatología (35).

La citología cervical, conocida como prueba de Papanicolaou (PAP), es un procedimiento de diagnóstico empleado para detectar el cáncer de cuello uterino. En este examen, se recolectan células de la zona de transición (la entrada al cuello uterino) usando un cepillo o una espátula. Con un cepillo o espátula, limpie cuidadosamente la zona de transformación, la sección situada en la entrada del cuello uterino. por un médico u otro proveedor de atención médica autorizado. (36)

Tras fijar la muestra en un portaobjetos, se realiza una tinción específica para estudiar las células al microscopio. Observadas de cerca. Es fundamental informar a la paciente de que no debe hacerse duchas vaginales (normalmente

no se aconsejan en ningún caso), ni utilizar cremas vaginales, ni mantener relaciones sexuales en las 24 horas previas a la prueba. Programar las citas para la citología fuera de la menstruación (36).

Los exámenes periódicos pueden ayudar a detectar el cáncer de cuello uterino en forma temprana, lo que podría salvar vidas. reducir la probabilidad de desarrollar cáncer de cuello uterino. La prueba de Papanicolaou puede detectar cambios precancerosos que, si se abordan, pueden ayudar a prevenir la aparición del cáncer. La prueba del VPH está diseñada para detectar la presencia de cepas del virus de alto riesgo que son más propensas a desarrollar condiciones precancerosas. El cáncer de cuello uterino y sus precursores tienen un mayor riesgo de progresión.(37)

Fisiopatología IVA

La inspección visual con ácido acético (IVAA), a menudo denominada cervicoscopia, es un procedimiento que consiste en examinar el cuello uterino después de aplicar una solución diluida de ácido acético para detectar cualquier anomalía en el tejido cervical. Las investigaciones preliminares implicaron una evaluación visual, concentrándose en la observación directa del cuello uterino sin utilizar tecnología ISAV, con el objetivo de identificar y tratar las lesiones precancerosas en su etapa más temprana. Este método se conoce como análisis macroscópico o simplificación de escenarios. Antes de la introducción de la citología convencional, este era el método principal empleado para identificar el cáncer de cuello uterino. El progreso combinado en el tratamiento y la mayor concienciación entre el público y los profesionales de la salud sobre el cáncer de

cuello uterino han contribuido colectivamente a una disminución de las tasas de mortalidad por esta enfermedad en el norte de Europa.(38)

Fisiopatología CACU

El cáncer de cuello de útero es un importante reto para la salud pública, y uno de los problemas más acuciantes es el retraso en la detección de los casos debido a las deficiencias del sistema sanitario y a las aprensiones de la población. Estas características contribuyen a aumentar los gastos de tratamiento y a que los resultados no sean los ideales, lo que afecta negativamente a la supervivencia de las pacientes. El cáncer de cuello uterino avanza de forma encubierta, sin indicios. Normalmente, la enfermedad ha alcanzado una fase avanzada cuando los síntomas se hacen evidentes. De ahí que sea imperativo realizar pruebas de cribado para detectar infecciones o lesiones precoces y ofrecer opciones de tratamiento (36).

El cáncer de cuello uterino es una afección caracterizada por cambios en las células del cuello uterino, principalmente como resultado de ciertas cepas del virus del papiloma humano (VPH). Inicialmente se presenta como alteraciones precancerosas que progresan gradualmente en el epitelio cervical. El principal factor de riesgo es una infección por el virus del papiloma humano.(39)

El VPH es mundialmente reconocido como una de las principales infecciones de transmisión sexual y contribuye significativamente, aunque no es la única causa, a la aparición del cáncer de cuello uterino (CC). La infección por VPH se considera un factor necesario pero insuficiente para el desarrollo del cáncer de cuello uterino, lo que sugiere que elementos adicionales desempeñan un papel en la aparición de la enfermedad. La vacunación y el uso de barreras protectoras

durante la actividad sexual pueden prevenir eficazmente las infecciones por VPH. La identificación oportuna de lesiones precancerosas mediante exámenes de detección como la citología cervical (prueba de Papanicolaou) es crucial para prevenir la aparición del cáncer de cuello uterino (CCU). El cáncer de cuello uterino se manifiesta predominantemente como carcinoma de células escamosas, mientras que el adenocarcinoma se observa con menos frecuencia. El factor principal detrás de la mayoría de los cánceres de cuello uterino es la infección por el virus del papiloma humano. El diagnóstico se confirma mediante una prueba de Papanicolaou y una biopsia. La estadificación implica una evaluación clínica que se integra con los hallazgos de los informes de patología y diagnóstico por imágenes cuando estén accesibles. El enfoque típico de tratamiento consiste en la extirpación quirúrgica de la enfermedad en etapa temprana, mientras que los casos localmente avanzados generalmente se tratan con una combinación de radioterapia y quimioterapia. Cuando el cáncer se ha diseminado, comúnmente se trata con quimioterapia como enfoque principal.(40)

2.1.1. Resultados de la toma de muestras

Displasia leve.

Las imágenes a continuación ilustran diversas afecciones inflamatorias, que incluyen: leucoplasia sutil, cambios epiteliales acetoblancos, colpitis marcada por manchas rojas o blancas, un área de reepitelización característica y vasos atípicos clasificados como tipos II y III.(41)

Displasia moderada

Las imágenes colposcópicas incluyen: leucoplasia sutil o no complicada, manchado de base y vasos atípicos tipo III.(41).

Displasia severa

Las imágenes observadas son: Leucoplasia Simple, Punteado de Base, Mosaico Simple o Plano y Vasos Atípicos Tipo IV (41).

Carcinoma In situ

Las imágenes observadas son: Leucoplasia Hipertrófica, Punteado de Base y Vasos Atípicos Tipo III y IV (41).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Actitud: La actitud es la manera de estar dispuesto a colaborar con algo en una situación donde se encuentre.

Cáncer del cuello uterino: Esta enfermedad, a menudo denominada cáncer de cuello uterino, afecta a las mujeres por diversas razones y, en determinados casos, puede ser mortal.

Conocimiento: Se refiere a la capacidad de un individuo para comprender un tema determinado de manera efectiva.

Toma del Papanicolaou: Es la prueba que se dedica a detectar el cáncer del cuello uterino, el nombre lo lleva en memoria de su creador.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Esto se alinea con un diseño de investigación no experimental, ya que implicó simplemente observar las variables de estudio sin necesidad de manipular ninguna de ellas.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación se categoriza como básica, ya que no pretende abordar una cuestión práctica específica sino profundizar nuestra comprensión de cómo las mujeres perciben e interpretan este tema. Los hallazgos pueden informar investigaciones futuras o ayudar en el desarrollo de estrategias de intervención, aunque el énfasis no está en la aplicación directa de soluciones prácticas.

3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El diseño del estudio se caracteriza por ser de correlación transversal. El estudio fue correlacional porque tuvo como objetivo explorar la relación entre dos variables y transversal porque se realizó en un lugar y momento particular.

3.4. MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN

Dado que no se manipularon las variables de estudio, pertenece al método hipotético deductivo, porque parte de la formulación de hipótesis basadas en conocimientos previos sobre el tema, en este caso, el "conocimiento y actitud sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou." A través de este método, primero planteas hipótesis sobre cómo podrían estar relacionadas estas variables, y luego se diseñó un estudio para recolectar datos que permitan comprobar o refutar esas hipótesis. Este enfoque deductivo permite partir de teorías generales para llegar a conclusiones específicas basadas en los datos empíricos obtenidos de la población en estudio, lo que es consistente con la naturaleza exploratoria y explicativa de tu investigación.

3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de investigación estuvo compuesta por 46 mujeres que recibían tratamiento en el Centro de Salud Simón Bolívar Puno. La muestra se seleccionó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, centrándose únicamente en mujeres de 18 años o más.

3.6. TÉCNICA, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.6.1. Técnicas

Para la variable 1 Conocimiento: La técnica que se utilizó fue la encuesta.

Para la variable 2 Actitud: También la técnica que se utilizó fue la encuesta, este tipo de técnicas se utiliza para sacar información directa del investigado, con preguntas formuladas por el investigador.

3.6.2. Instrumentos

Para la variable 1 Conocimiento: El instrumento utilizado fue el cuestionario, la cual fue formulada de acuerdo a la operacionalización de las variables.

La baremación para el nivel de conocimiento es de la siguiente manera:

Conocimiento deficiente :7 - 11

Conocimiento regular :12 - 16

Conocimiento excelente :17 – 21 puntos

Para la variable 2 Actitud: El instrumento utilizado fue el cuestionario, la cual fue formulada de acuerdo a la operacionalización de las variables.

La baremación para el nivel de actitud es de la siguiente manera:

Actitud negativa :7 - 11

Actitud de indiferencia :12 - 16

Actitud positiva :17 – 21 puntos

3.7. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para la prueba de hipótesis, la interpretación y análisis de los datos adquiridos se utilizó mediante la prueba estadística CHI cuadrado, prueba estadística

empleada en variables de relación, además de presentar tablas numéricas y porcentuales para el análisis pertinente.

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

o: frecuencia observada

e: frecuencia esperada

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Se trabajó con 3 expertos que dieron fe de la validez de los instrumentos que se utilizaron en la investigación, en este proceso participan de validación de los instrumentos se le denomina como juicio de expertos

La confiabilidad de ambos instrumentos se realizó por medio de Alfa de Cronbach. Dando como resultado a α=0.85, por lo tanto, la confiabilidad es alta, según la escala de Alfa de Cronbach

3.9. PLAN DE RECOLECCION DE DATOS

El método a ejecutar en la investigación fue.

- Se solicitó autorización al jefe del Centro de Salud Simón Bolívar de la ciudad de Puno.
- Se solicitó el consentimiento informado para intervenir en la población de estudio mujeres mayores de 18 años.

- Orientación y consejería individualizada y grupal según los objetivos de la investigación.
- Entrega de instrumentos para que puedan ser llenados.

Distribución Chi Cuadrado χ2

Grados libertad	**P = Probabilidad de encontrar un valor mayor o igual que el Chi cuadrado tabulado**						
G.L.	***0,001***	***0,0025***	***0,005***	***0,01***	***0,025***	***0,05***	***0,1***
1	10,8274	9,1404	7,8794	6,6349	5,0239	3,8415	2,7055
2	13,8150	11,9827	10,5965	9,2104	7,3778	5,9915	4,6052
3	16,2660	14,3202	12,8381	11,3449	9,3484	7,8147	6,2514
4	18,4662	16,4238	14,8602	13,2767	11,1433	9,4877	7,7794
5	20,5147	18,3854	16,7496	15,0863	12,8325	11,0705	9,2363
6	22,4575	20,2491	18,5475	16,8119	14,4494	12,5916	10,6446

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Esta sección es crucial para la investigación, ya que detalla los hallazgos obtenidos de los pacientes atendidos en los establecimientos de salud de la Micro Red Ácora durante el año 2020. Estos resultados se alinean con los objetivos planteados en este estudio.

El objetivo principal de esta investigación es evaluar la conciencia y actitudes respecto al cáncer de cuello uterino y la importancia de la prueba de Papanicolaou entre usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar de Puno durante el año 2023.

La hipótesis plantea que poseer conocimientos fundamentales sobre el cáncer de cuello uterino está relacionado con actitudes más positivas hacia la enfermedad, lo que posteriormente afecta la probabilidad de que las personas del Centro de Salud Simón Bolívar de Puno participen en exámenes o tratamientos. Prueba de Papanicolaou en 2023.

4.1.1. Para el objetivo específico 1

TABLA 1. NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU.

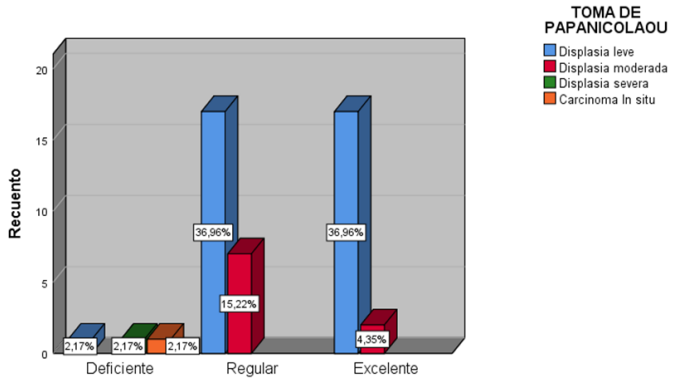
CONOCIMIENTO	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Deficiente	1	2.2	0	0.0	1	2.2	1	2.2	3	6.5
Regular	17	37.0	7	15.2	0	0.0	0	0.0	24	52.2
Excelente	17	37.0	2	4.3	0	0.0	0	0.0	19	41.3
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	**46**	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 32.433 x_t^2= 12,5916 GI = 6 P = 0.000

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 1



FUENTE: Tabla 1

En la tabla N° 1 y figura Nº 1, se observa que, el 6.5% tiene un conocimiento deficiente, el 52.2% tiene un conocimiento regular, el 41.3% tiene un

conocimiento excelente acerca del cáncer del cuello uterino C.S. Simón Bolívar, Puno 2023.

Así mismo, las mujeres que tienen conocimiento deficiente en un 2.2% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 2.2% presentan displasia severa y Carcinoma in situ. Del mismo modo, las mujeres que presentan conocimiento regular en un 37.7% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 15.2% presentan displasia moderada. Asimismo, las mujeres que presentan conocimiento excelente en un 37.7% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 4.3% presentan displasia moderada

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_c^2 = 32.433 > Chi_t^2 = 12.5916 y Gl=6, en ese mismo sentido se halló el P=0,000 por lo que se puede aducir que, la existencia de la relación del conocimiento sobre el cuello uterino y el Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolivar, Puno.

Además, la significancia asintótica (bilateral) se reporta como P = 0.000, lo que indica una correlación significativa entre la conciencia sobre el cáncer de cuello uterino y la probabilidad de obtener una prueba de Papanicolaou entre las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar de Puno durante 2023.

L Díaz Fernández, D. Un estudio realizado en Chimbote en 2023 reveló una notable correlación estadística entre los niveles de conocimiento y las medidas preventivas del cáncer de cuello uterino. Los hallazgos indican que el 64% de los participantes exhibió un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 23,7% tuvo un nivel alto y el 12,2% cayó en la categoría de conocimiento medio. El 619% presentó medidas preventivas insuficientes. Sotomayor, D Un estudio de 2022

realizado en Moquegua indica una fuerte correlación entre los niveles de conocimiento y las actitudes hacia la prevención del cáncer de cuello uterino.(9) Los hallazgos muestran que el 44.61% de los individuos tiene conocimientos altos, el 43.08% tiene conocimientos medios y el 12.31% tiene conocimientos bajos. Además, un considerable 92,31% muestra actitudes negativas hacia los esfuerzos de prevención. y alentador, con un 7.69% En el contexto de Vidarte, Y. En 2022, se observó que en Chimbote el 45.5% de las personas exhibió un nivel de conocimientos satisfactorio, mientras que el 57.2% mostró una actitud moderada.(10). Las mujeres en edad fértil demostraron una comprensión encomiable del tema. En consecuencia, existe una fuerte relación entre el conocimiento de las mujeres sobre la prueba de Papanicolaou y su probabilidad de realizarse el procedimiento.(11)

4.1.2. Para el objetivo específico 1 por indicadores

TABLA 2. CONOCIMIENTO SOBRE CONCEPTO CANCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

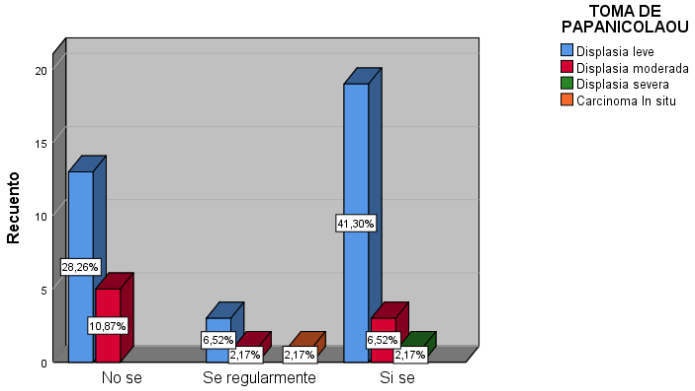
Concepto sobre cáncer del cuello uterino	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
No se	13	28.3	5	10.9	0	0.0	0	0.0	**18**	**39.1**
Se regularmente	3	6.5	1	2.2	0	0.0	1	2.2	**5**	**10.9**
Si se	19	41.3	3	6.5	1	2.2	0	0.0	**23**	**50.0**
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	**46**	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 14.952 x_t^2= 12,5916 GI = 6 P = 0.015

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 2.



FUENTE: Tabla 2

En la tabla N° 2 y figura Nº 2, se observa sobre el ítems: ¿Sabe Ud. que el cáncer de cuello uterino es una enfermedad que se puede tratar si se detecta en su debido momento?, donde el 39.1% no sabe, el 10.9% sabe regularmente y el 50.0% si sabe sobre la definición del cáncer del cuello uterino.

Así mismo, las mujeres que no saben en un 28.3% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 10.9% presentan displasia moderada. Del mismo modo, las mujeres que saben regularmente en un 6.5% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 2.2% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan Carcinoma in situ. Asimismo, las mujeres que si saben en un 41.3% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 6.5% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan displasia severa.

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_c^2 = 14.952 > Chi_t^2 = 12.5916 y Gl=6, en ese mismo sentido se halló el P=0,015 por lo que se puede aducir que, la existencia de la relación de la definición del cáncer del cuello uterino y el Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolivar, Puno.

Además, el estudio realizado por Méndez, M. Rojas, Y Un estudio realizado en Huancayo en 2021 indica que la comprensión de los individuos sobre la prueba de Papanicolaou está estrechamente ligada a sus actitudes, con una relación estadísticamente significativa (valor P = 0,001). Además, se encontró que el 53% de los participantes posee sólo un nivel medio de conocimientos sobre el tema.(15). El 46% indicó actitudes moderadas, según Arimuya, J. En Loreto en 2021 se descubrió una conexión estadística notable entre las percepciones

sobre el cáncer de cuello uterino y las actitudes hacia la prueba de Papanicolaou.(16)

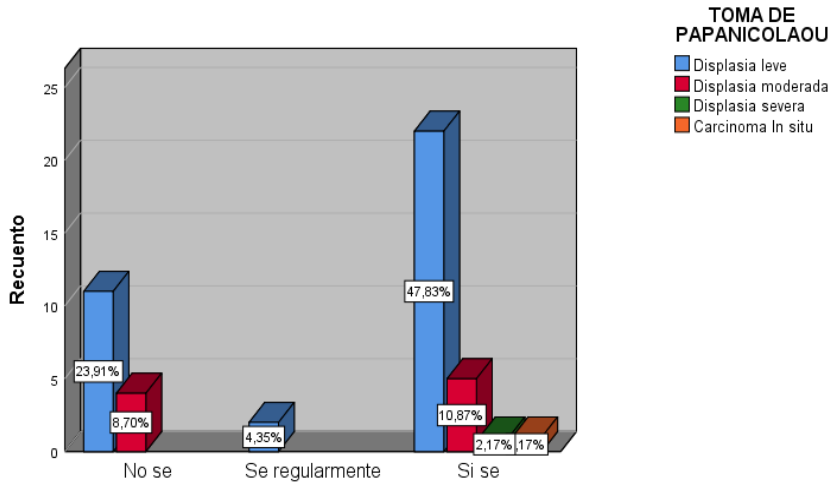
TABLA 3. CONOCIMIENTO SOBRE LAS VIAS DE TRANSMISION RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

Conocimiento sobre vías de transmisión	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
No se	11	23.9	4	8.7	0	0.0	0	0.0	**15**	**32.6**
Se regularmente	2	4.3	0	0.0	0	0.0	1	2.2	**2**	**4.3**
Si se	22	47.8	5	10.9	1	2.2	1	2.2	**29**	**63.0**
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	**46**	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 13.438 x_t^2= 12,5916 GI = 6 P = 0.038 ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 3.



FUENTE: Tabla 3

En la tabla N° 3 y figura Nº 3, se observa sobre el ítems: ¿El virus de papiloma humano también se transmite mediante las relaciones sexuales?, donde el 32.6% no sabe, el 4.3% sabe regularmente y el 63.0% si sabe sobre las vías de transmisión.

Así mismo, las mujeres que no saben en un 23.9% tienen displasia leve en la toma de papanicolauo, el 8.7% presentan displasia moderada. Del mismo modo, las mujeres que saben regularmente en un 4.3% tienen displasia leve en la toma de papanicolauo, el 2.2% presentan carcinoma in situ. Asimismo, las mujeres que si saben en un 47.8% tienen displasia leve en la toma de papanicolauo, el 10.9% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan displasia severa y carcinoma in situ.

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_c^2 = 13.438 > Chi_t^2 = 13.438 y Gl=6, en ese mismo sentido se halló el P=0,038 por lo que se puede aducir que, la existencia de la relación de las vías de transmisión del cáncer del cuello uterino y el Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolivar, Puno.

Sin embargo, ciertamente necesito más contexto o un pasaje específico de Britto, N. para parafrasear de manera efectiva. Proporcione el contenido que desea reformular. En su estudio de 2021 en Ucayali indica que la mayoría de las personas conocen las vías de transmisión. Es importante resaltar que existe una disposición favorable completa.(18). Además, en el estudio realizado por Méndez, M. Rojas, Y En Huancayo en 2021, se señaló que la comprensión de la prueba de Papanicolaou está estrechamente ligada a las actitudes de los

individuos y su conocimiento sobre las diversas vías de transmisión (P valor = .001) (15).

TABLA 4. CONOCIMIENTO SOBRE SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

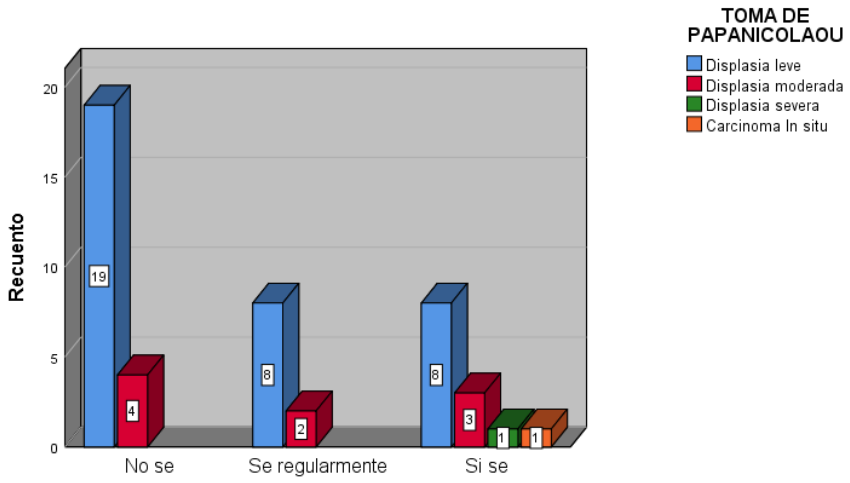
Signos y síntomas	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
No se	19	41.3	4	8.7	0	0.0	0	0.0	**23**	**50.0**
Se regularmente	8	17.4	2	4.3	0	0.0	0	0.0	**10**	**21.7**
Si se	8	17.4	3	6.5	1	2.2	1	2.2	**13**	**28.3**
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	**46**	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 14.637 x_t^2= 12,5916 Gl = 6 P = 0.047

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 4.



FUENTE: Tabla 4

En la tabla N° 4 y figura Nº 4, se observa sobre el ítems ¿En la mayoría de mujeres el cáncer de cuello uterino no presenta síntomas visibles?, donde el 50.0% no sabe, el 21.7% sabe regularmente y el 28.3% si sabe sobre las vías de transmisión.

Así mismo, las mujeres que no saben en un 41.3% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 8.7% presentan displasia moderada. Del mismo modo, las mujeres que saben regularmente en un 17.4% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 4.3% presentan displasia moderada. Asimismo, las mujeres que si saben en un 17.4% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 6.5% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan displasia severa y carcinoma in situ.

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_c^2 = 14.637 > Chi_t^2 = 12.5916 y Gl=6, en ese mismo sentido se halló el P=0,047 por lo que se puede aducir que, la existencia de la relación de los signos y síntomas del cáncer del cuello uterino y el Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolivar, Puno.

Arimuya, J. en Loreto en 2021 encontró una relación medible muy importante entre el nivel de información de signos y efectos secundarios y conductas frente a la prueba de Papanicolaou, en expansión, el 50.4% tuvo un nivel Bueno y prevaleció la conducta negativa (56.5%).(16). Britto, N. en Ucayali en 2021, la mayor parte sabe que la prueba es un examen del cuello uterino (96,3%). El 100% tiene un estado de ánimo favorable.(18)

TABLA 5. CONOCIMIENTO SOBRE ANTECEDENTES FAMILIARES RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

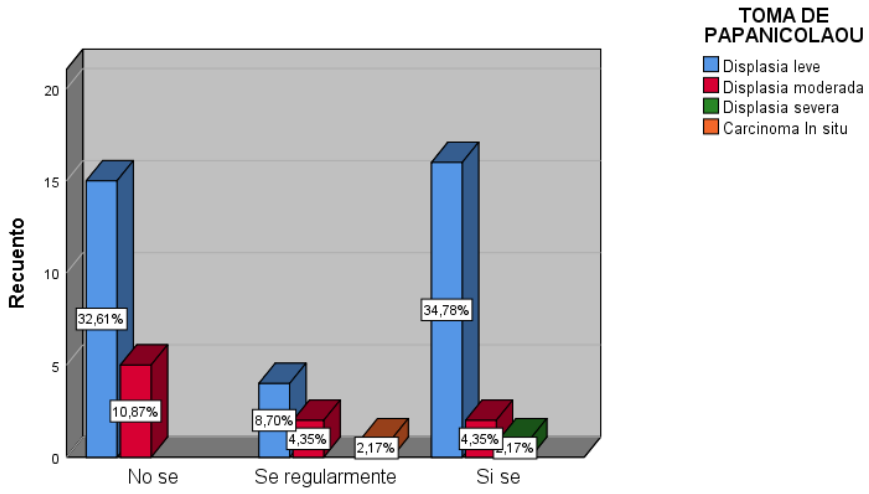
Antecedentes familiares	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
No se	15	32.6	5	10.9	0	0.0	0	0.0	**20**	**43.5**
Se regularmente	4	8.7	2	4.3	0	0.0	1	2.2	**7**	**15.2**
Si se	16	34.8	2	4.3	1	2.2	0	0.0	**19**	**41.3**
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	**46**	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 16.672 x_t^2= 12,5916 GI = 6 P = 0.024

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 5



FUENTE: Tabla 5

En la tabla N° 5 y figura Nº 5, se observa sobre el ítems: ¿Las mujeres con antecedentes familiares de cáncer de cuello uterino tienen más riesgo de desarrollarlo?, donde el 43.5% no sabe, el 15.2% sabe regularmente y el 41.3% si sabe sobre el riesgo de desarrollarlo según los antecedentes familiares.

Así mismo, las mujeres que no saben en un 32.6% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 10.9% presentan displasia moderada. Del mismo modo, las mujeres que saben regularmente en un 8.7% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 4.3% presentan displasia moderada y carcinoma in situ. Asimismo, las mujeres que si saben en un 34.8% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 4.3% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan displasia severa.

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_{c}^{2} = 16.682 > Chi_{t}^{2} = 12.5916 y Gl=6, en ese mismo sentido se halló el P=0,024 por lo que se puede aducir que, la existencia de la relación de los signos y síntomas del cáncer del cuello uterino y el Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolivar, Puno.

TABLA 6. CONOCIMIENTO SOBRE VACUNAS CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

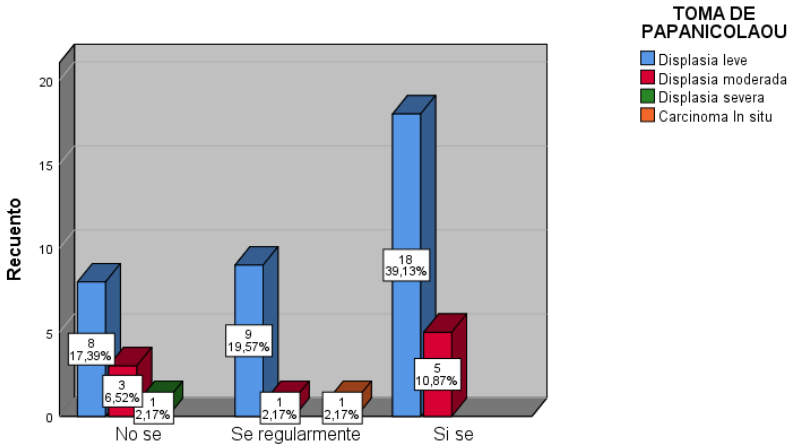
Vacunas contra PVH	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
No se	8	17.4	3	6.5	1	2.2	0	0.0	**12**	**26.1**
Se regularmente	9	19.6	1	2.2	0	0.0	1	2.2	**11**	**23.9**
Si se	18	39.1	5	10.9	0	0.0	0	0.0	**23**	**50.0**
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	**46**	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 16.422 x_t^2= 12,5916 GI = 6 P = 0.034

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 6.



FUENTE: Tabla 6

En la tabla N° 6 y figura Nº 6, se observa sobre el ítems: ¿La vacuna contra el virus de papiloma humano solo es para mujeres que ya iniciaron relaciones sexuales?, donde el 26.1% no sabe, el 23.9% sabe regularmente y el 50.0% si sabe sobre la vacuna contra el virus de papiloma humano.

Así mismo, las mujeres que no saben en un 17.4% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 6.5% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan displasia severa. Del mismo modo, las mujeres que saben regularmente en un 19.6% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 2.2% presentan displasia moderada y carcinoma in situ. Asimismo, las mujeres que si saben en un 39.1% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 10.9% presentan displasia moderada.

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_c^2 = 16.422 > Chi_t^2 = 12.5916 y Gl=6, en ese mismo sentido se halló el P=0,047 por lo que se puede aducir que, la existencia de la relación de la vacuna contra el VPH en la transmisión del cáncer y el Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolivar, Puno.

Arizanca, E. en Juliaca en el 2021, menciona que los conocimientos sobre las vacunas contra PVH están relacionados con la actitud hacia la toma del Papanicolaou, el conocimiento sobre cáncer de cuello uterino es de nivel medio con 79.6%. También la Actitud sobre cáncer de cuello uterino es positiva con 77.8% (23).

TABLA 7. CONOCIMIENTO SOBRE PERIODO DE LA TOMA DEL PAPANICOLAOU RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

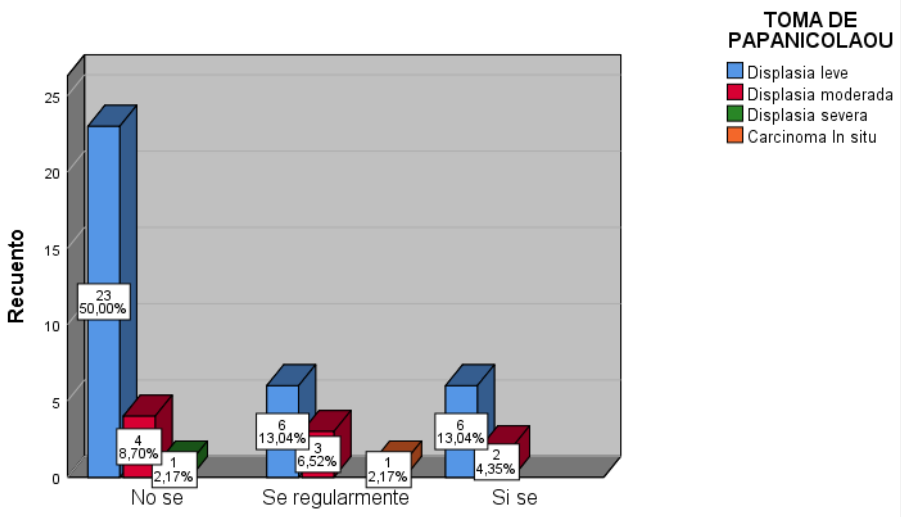
Periodicidad de Papanicolaou	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
No se	23	50.0	4	8.7	1	2.2	0	0.0	**28**	**60.9**
Se regularmente	6	13.0	3	6.5	0	0.0	1	2.2	**10**	**21.7**
Si se	6	13.0	2	4.3	0	0.0	0	0.0	**8**	**17.4**
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	**46**	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 13.191 x_t^2= 12,5916 GI = 6 P = 0.044

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 7



FUENTE: Tabla 7

En la tabla N° 7 y figura Nº 7, se observa sobre el ítems: ¿La toma de Papanicolaou debe ser cada 3 años?, donde el 60.3% no sabe, el 21.7% sabe regularmente y el 17.4% si sabe sobre periodicidad de la toma de papanicolaou.

Así mismo, las mujeres que no saben en un 50.0% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 8.7% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan displasia severa. Del mismo modo, las mujeres que saben regularmente en un 13.0% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 6.5% presentan displasia moderada y el 2.2" presentan carcinoma in situ. Asimismo, las mujeres que si saben en un 13.0% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 4.3% presentan displasia moderada.

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_c^2 = 13.191 > Chi_t^2 = 12.5916 y Gl=6, en ese mismo sentido se halló el P=0,044 por lo que se puede aducir que, la existencia de la relación de la periodicidad y la toma del Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolivar, Puno.

E Quispe En su estudio de 2017, realizado en Yunguyo, el investigador encontró una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento de la frecuencia de la prueba de Papanicolaou y las actitudes de los individuos hacia el examen, revelando que el 38,0% de los participantes demostró un alto nivel de conocimiento sobre el sujeto. de comprensión; mientras tanto, el 79,1% mostró una perspectiva positiva.(24).

TABLA 8. CONOCIMIENTO SOBRE LA TOMA DEL PAPANICOLAOU RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

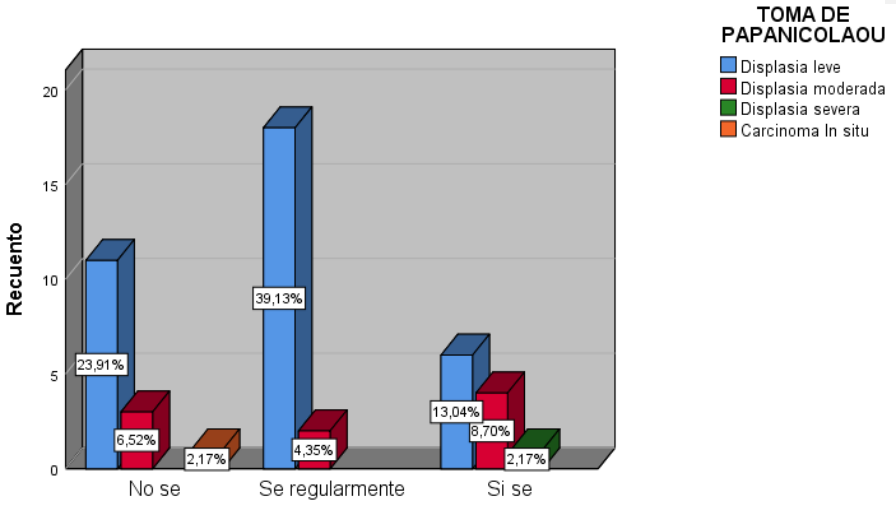
Examen de diagnóstico del Papanicolaou	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
No se	11	23.9	3	6.5	0	0.0	1	2.2	**15**	**32.6**
Se regularmente	18	39.1	2	4.3	0	0.0	0	0.0	**20**	**43.5**
Si se	6	13.0	4	8.7	1	2.2	0	0.0	**1**	**23.9**
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	**46**	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 13.931 x_t^2= 12,5916 GI = 6 P = 0.039

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 8



FUENTE: Tabla 8

En la tabla N° 8 y figura Nº 8, se observa sobre el ítems: ¿Conoce exámenes para diagnosticar el cáncer de cuello uterino?, donde el 32.6% no sabe, el 43.5% sabe regularmente y el 23.9% si sabe sobre el examen de diagnóstico de la toma de papanicolaou.

Así mismo, las mujeres que no saben en un 23.9% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 6.5% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan carcinoma in situ. Del mismo modo, las mujeres que saben regularmente en un 39.1% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 4.3% presentan displasia moderada. Asimismo, las mujeres que si saben en un 13.0% tienen displasia leve en la toma de papanicolaou, el 8.7% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan displasia severa.

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_c^2 = 13.931 > Chi_t^2 = 12.5916 y Gl=6, en ese mismo sentido se halló el P=0,039 por lo que se puede aducir que, la existencia de la relación de los la toma de Papanicolau en la prevención del cáncer del cuello uterino y el Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolivar, Puno.

Para el estudio de Lorayco, E. Patilla, S. en Cusco en 2020, el nivel de información sobre el examen demostrativo de difusión de Papanicolaou fue 50% insuficiente.(22) Roque, K. en Lima en 2014 advierte en su investigación que existe una relación crítica entre la información sobre el cáncer de cuello uterino y la realización de la prueba de Papanicolaou (p=0.023) donde el 58.8% llega a

un nivel "Medio" con respecto a las conductas el 83.8% tuvo un "Comportamiento "negativo".(20)

4.1.3. Para el objetivo específico 2

TABLA 9. NIVEL DE ACTITUD SOBRE EL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

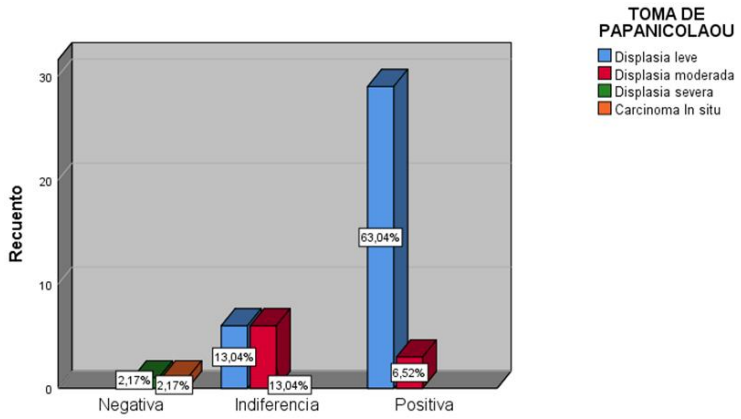
ACTITUD	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Negativa	0	0.0	0	0.0	1	2.2	1	2.2	2	4.3
Indiferente	6	13.0	6	13.0	0	0.0	0	0.0	12	26.1
Positiva	29	63.0	3	6.5	0	0.0	0	0.0	32	69.6
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	**46**	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 55.255 x_t^2= 12,5916 Gl = 6 P = 0.000

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 9.



FUENTE: Tabla 9

En la tabla N° 9 y figura Nº 9, se observa que, el 4.3% tiene una actitud negativa, el 26.1% tiene una actitud de indiferencia, el 69.6% tiene una actitud positiva acerca del cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou.

Así mismo, las mujeres que tienen actitud negativa en un 2.2% tienen displasia severa en la toma de Papanicolaou, el 2.2% presentan carcinoma in situ. Del mismo modo, las mujeres que presentan actitud de indiferencia en un 13.0% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 13.0% presentan displasia moderada. Asimismo, las mujeres que presentan actitud positiva en un 63.0% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 6.5% presentan displasia moderada.

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_c^2 = 55.255 > Chi_t^2 = 12.5916 y Gl=6, en ese mismo sentido se halló el P=0,000 por lo que se puede aducir que, la existencia de la relación del nivel de actitud sobre el cáncer de cuello uterino y el Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolivar, Puno.

Del mismo modo, Leiva, K. en Ayacucho en el año 2020 el 67,0%(232) tienen un nivel de conocimiento bueno, el 26,9%(93) regular y el 6,1% (21) deficiente; el 82,4%(285) mostró actitud favorable y el 17,6% (61) desfavorable (19). Santander et al. en Cuenca Ecuador en el año 2021, en relación con la información; El 85,1% sabe en qué consiste este examen, el 33% se opone a la idea de que la difusión del Papanicolaou es difícil.(6).

4.1.4. Para el objetivo específico 2 por indicadores

TABLA 10. ACTITUD DE ALEJAMIENTO FRENTE A PACIENTES CON CANCER AL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

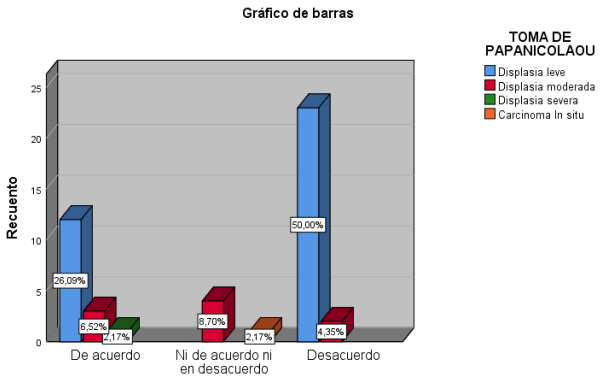
Actitud frente a una paciente	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
De acuerdo	12	26.1	3	6.5	1	2.2	0	0.0	**16**	**34.8**
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0.0	4	8.7	0	0.0	1	2.2	**5**	**10.9**
Desacuerdo	23	50.0	2	4.3	0	0.0	0	0.0	**25**	**54.3**
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	**46**	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 25.762 x_t^2= 12,5916 GI = 6 P = 0.000

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 10.



FUENTE: Tabla 10

En la tabla N° 10 y figura Nº 10, se observa que, el 34.8% está en de acuerdo, el 10.9% ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 54.3% está en desacuerdo de alejarse de una mujer con cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou.

Así mismo, las mujeres que están de acuerdo en un 26.1% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 6.5% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan displasia severa. Del mismo modo, las mujeres que están ni de acuerdo ni en desacuerdo en un 8.7% tienen displasia moderada en la toma de Papanicolaou, el 2.2% presentan carcinoma in situ. Asimismo, las mujeres que están en desacuerdo en un 50.0% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 4.3% presentan displasia moderada.

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_c^2 = 25.762 > Chi_t^2 = 12.5916 y Gl=6, en ese mismo sentido se halló el P=0,000 por lo que se puede aducir que, la existencia de la relación de la actitud de un paciente frente al cáncer de cuello uterino y el Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolivar, Puno.

TABLA 11. ACTITUD FRENTE A LA VACUNA SOBRE CANCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

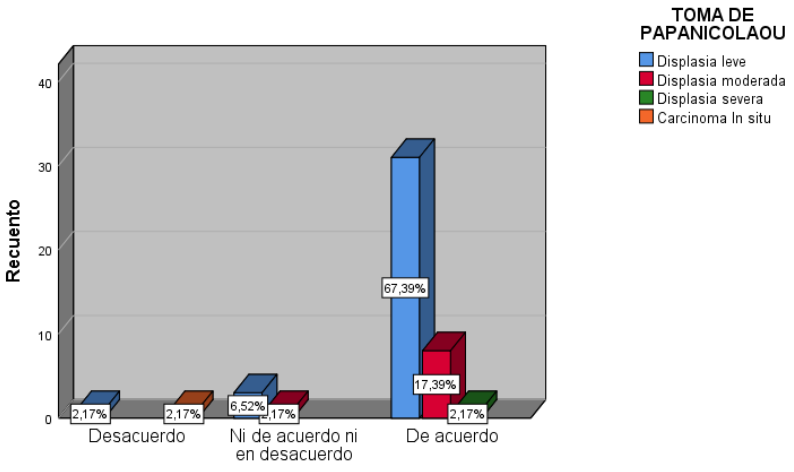
Actitud frente a la vacuna de prevención	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Desacuerdo	1	2.2	0	0.0	0	0.0	1	2.2	**2**	**4.3**
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3	6.5	1	2.2	0	0.0	0	0.0	**4**	**8.7**
De acuerdo	31	67.4	8	17.4	1	2.2	0	0.0	**40**	**87.0**
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	46	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 22.796 x_t^2= 12,5916 GI = 6 P = 0.001

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 11.



FUENTE: Tabla 11

En la tabla N° 11 y figura Nº 11, se observa que, el 4.3% está en desacuerdo, el 8.7% ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 87.0% está en de acuerdo de vacunarse para ayudar a prevenir el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou.

Así mismo, las mujeres que están en desacuerdo en un 2.2% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 2.2% presentan carcinoma in situ. Del mismo modo, las mujeres que están ni de acuerdo ni en desacuerdo en un 6.5% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 2.2% presentan displasia moderada. Asimismo, las mujeres que están de acuerdo en un 67.4% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 17.4% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan displasia severa.

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_{c}^{2} = 22.796 > Chi_{t}^{2} = 12.5946 y Gl=6, en ese mismo sentido se halló el P=0,001 por lo que se puede aducir que, la existencia de la relación de la vacuna de prevención de cáncer de cuello uterino y el Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolívar, Puno.

También Minga, G. en Loja Ecuador en el 2020 las mujeres presentan actitudes frente a la vacuna son positivas (33.88%) (7). Aristizábal, L. Colorado, I. en su investigación realizada en Colombia en el año 2020 el 75.5% su actitud frente a las vacunas es alto (8).

TABLA 12. ACTITUD A LA REALIZACION DE LA PRUEBA DEL PAPANICOLAOU SOBRE CANCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

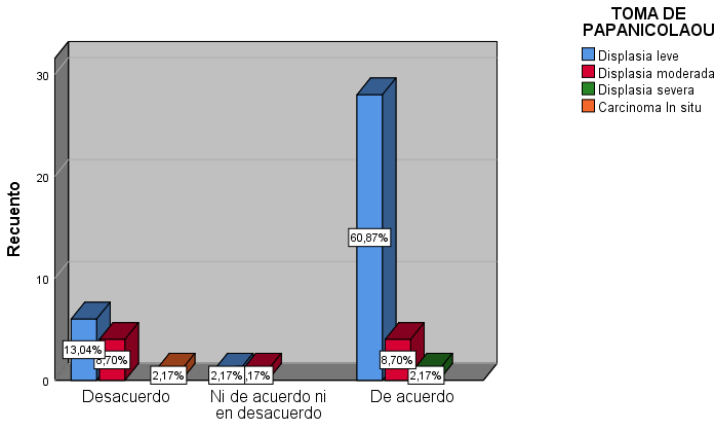
Actitud para realizarse prueba del Papanicolaou	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Desacuerdo	6	13.0	4	8.7	0	0.0	1	2.2	**11**	**23.9**
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	1	2.2	1	2.2	0	0.0	0	0.0	**2**	**4.3**
De acuerdo	28	60.9	4	8.7	1	2.2	0	0.0	**33**	**71.7**
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	**46**	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 32.826 x_t^2= 12,5916 GI = 6 P = 0.000

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 12.



FUENTE: Tabla 12

En la tabla N° 12 y figura Nº 12, se observa que, el 23.9% está en desacuerdo, el 4.3% ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 71.7% está en de acuerdo para realizarse la toma de Papanicolaou para prevenir del cáncer de cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou.

Así mismo, las mujeres que están en desacuerdo en un 13.0% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 8.7% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan carcinoma in situ. Del mismo modo, las mujeres que están ni de acuerdo ni en desacuerdo en un 2.2% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 2.2% presentan displasia moderada. Asimismo, las mujeres que están de acuerdo en un 60.9% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 8.7% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan displasia severa.

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_c^2 = 32.826 > Chi_t^2 = 12.5916 y Gl=6, en ese mismo sentido se halló el P=0,000 por lo que se puede aducir que, la existencia de relación de la actitud para realizar la prueba del cáncer de cuello uterino y el Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolivar, Puno.

Por otro lado, en las investigaciones realizadas de Cevallos, J. en La Libertad, en el año 2022 concluye que no existe relación entre las variables estudiadas la actitud para realizarse prueba del Papanicolaou fue desfavorable (14). Mayta, H. en Huánuco en el año del 2022 menciona que, los factores cognoscitivos durante la menstruación, puede ocasionar infección y el periodo anual (12).

TABLA 13. ACTITUD A LA INSPECCION SBRE CANCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

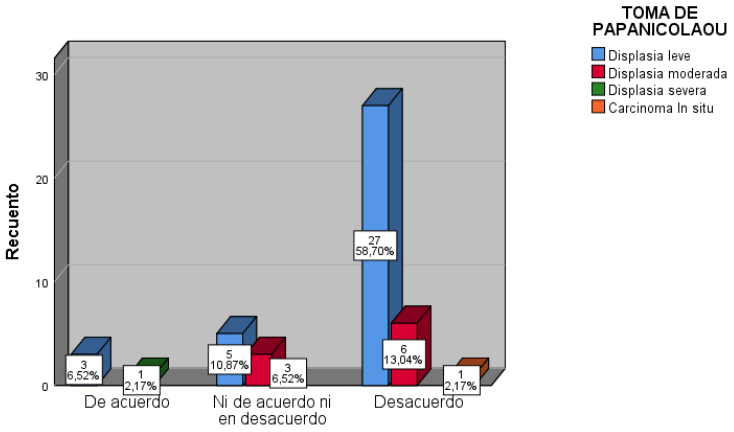
Actitud hacia la inspección	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
De acuerdo	3	6.5	0	0.0	1	2.2	0	0.0	**4**	**8.7**
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	5	10.9	3	6.5	0	0.0	0	0.0	**8**	**17.4**
Desacuerdo	27	58.7	6	13.0	0	0.0	1	2.2	**34**	**73.9**
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	46	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 13.259 x_t^2= 12,5916 GI = 6 P = 0.039

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 13.



FUENTE: Tabla 13

En la tabla N° 13 y figura Nº 13, se observa que, el 8.7% está de acuerdo, el 17.4% ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 73.9% está en desacuerdo para que el personal de salud que le realice el examen de Papanicolaou tiene que ser si o si una mujer, relacionado con la toma del Papanicolaou.

Así mismo, las mujeres que están de acuerdo en un 6.5% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 2.2% presentan displasia severa. Del mismo modo, las mujeres que están ni de acuerdo ni en desacuerdo en un 10.9% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 6.5% presentan displasia moderada. Asimismo, las mujeres que están en desacuerdo en un 58.7% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 13.0% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan carcinoma in situ.

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_{c}^{2} = 13.259 > Chi_{t}^{2} = 12.5916 y Gl=6, en ese mismo sentido se halló el P=0,039 por lo que se puede aducir que, la existencia de la asociación de la actitud frente a la revisión por una mujer y el Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolivar, Puno.

Para Sotomayor, D. en Moquegua en el año 2022 concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud para que te revise una mujer, el nivel de actitud negativa representa el 92.31% (10). También Vidarte, Y. en Chimbote en el año 2022 menciona que, el 57,2% presentan un nivel actitud regular para que le revise una mujer (11).

TABLA 14. ACTITUD DE INFORMACION POR REDES SOCIALES SOBRE CANCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

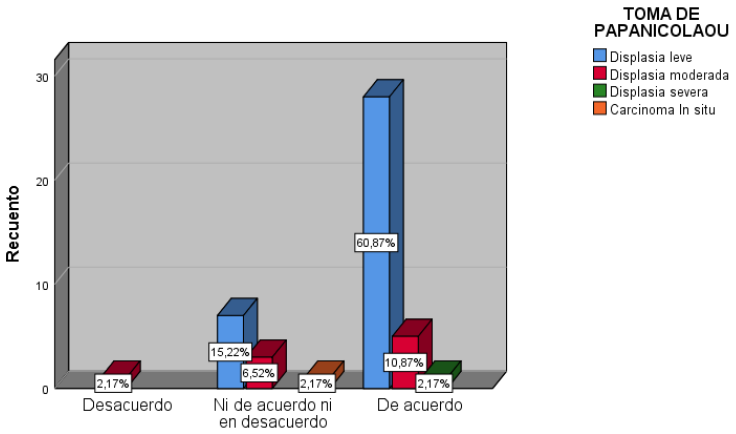
Actitud de información por redes sociales	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Desacuerdo	0	0.0	1	2.2	0	0.0	0	0.0	**1**	**2.2**
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	7	15.2	3	6.5	0	0.0	1	2.2	**11**	**23.9**
De acuerdo	28	60.9	5	10.9	1	2.2	0	0.0	**34**	**73.9**
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	**46**	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 22.378 x_t^2= 12,5916 GI = 6 P = 0.002

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 14.



FUENTE: Tabla 14

En la tabla N° 14 y figura Nº 14, se observa que, el 2.2% está en desacuerdo, el 23.9% ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 73.9% está de acuerdo para informarse acerca del cáncer de cuello uterino por las redes sociales, relacionado con la toma del Papanicolaou.

Así mismo, las mujeres que están en desacuerdo en un 2.2% tienen displasia moderada en la toma de Papanicolaou. Del mismo modo, las mujeres que están ni de acuerdo ni en desacuerdo en un 15.2% tienen displasia moderada en la toma de Papanicolaou, el 2.2% presentan Carcinoma in situ. Asimismo, las mujeres que están de acuerdo en un 60.9% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 10.9% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan displasia severa.

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_{c}^{2} = 22.378 > Chi_{t}^{2} = 12.5916 y Gl=6, en ese mismo sentido se halló el P=0,047 por lo que se puede aducir que, la existencia de la relación de actitud de informarse por redes sociales sobre el cáncer de cuello uterino y el Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolívar, Puno.

Para Méndez, M. Rojas, Y. en Huancayo en el 2021 menciona que, el nivel de conocimientos frente al examen de Papanicolaou se relaciona directamente con la actitud para informarse por las redes sociales. El 46% reflejaron niveles medios de actitudes (15). Arimuya, J. en Loreto en el año 2021 encontró una relación estadística muy significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes, predomino la actitud negativa (56.5%) (16).

TABLA 15. ACTITUD FRENTE A LA INFORMACION POR EL PERSONAL DE SALUD SOBRE CANCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

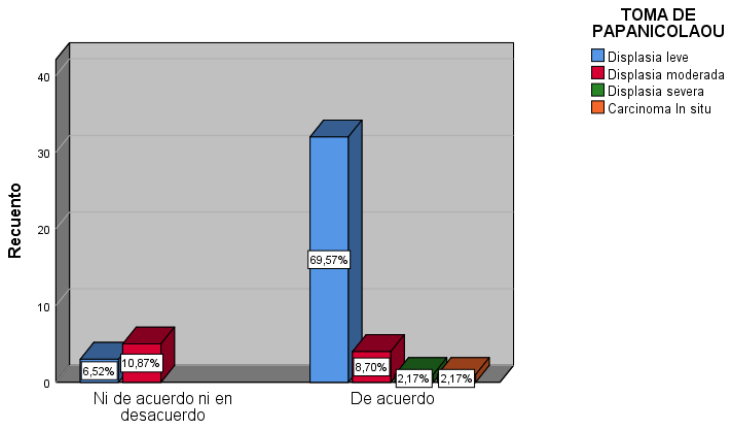
Actitud para recibir información del personal de salud	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3	6.5	5	10.9	0	0.0	0	0.0	**8**	**17.4**
De acuerdo	32	69.6	4	8.7	1	2.2	1	2.2	**38**	**82.6**
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	**46**	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 11.440 x_t^2= 12,5916 GI = 6 P = 0.010

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 15.



FUENTE: Tabla 15

En la tabla N° 15 y figura Nº 15, se observa que, el 17.4% está ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 82.6% está de acuerdo para recibir más información del personal de salud acerca del cáncer de cuello uterino, relacionado con la toma del Papanicolaou.

Así mismo, las mujeres que están ni de acuerdo ni en desacuerdo en un 6.5% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, en un 10.9% tienen displasia moderada. Asimismo, las mujeres que están de acuerdo en un 69.6% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 8.7% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan displasia severa y el 2.2% presentan carcinoma in situ.

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_c^2 = 11.440 > Chi_t^2 = 9.4877 y Gl=4, en ese mismo sentido se halló el P=0,010 por lo que se puede aducir que, la existencia de la relación de actitud de recibir información del cáncer del cuello uterino y el Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolívar, Puno.

En la investigación realizada por Quispe, E. en Yunguyo en el año 2017 concluye que, existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y actitud para recibir información del personal de salud, es decir, el 79,1% mostraron una actitud favorable (24). Lorayco, E. Patilla, S. en Cusco en el año 2020 la actitud para recibir información del personal de salud es 32.5% es indiferente y 67.5% positiva (20).

TABLA 16. ACTITUD DE RECOMENDACIÓN DE LA MUJER SOBRE CANCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU

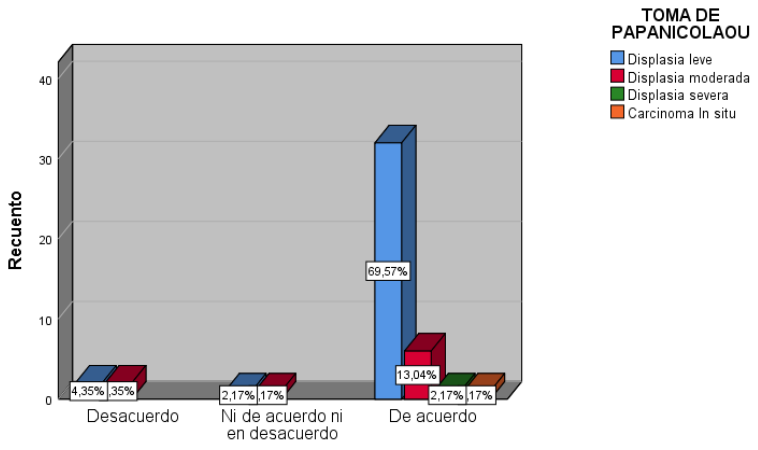
Actitud para recomendar a otra mujer	TOMA DE PAPANICOLAUO									
	Displasia leve		Displasia moderada		Displasia severa		Carcinoma in situ		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Desacuerdo	2	4.3	2	4.3	0	0.0	0	0.0	**4**	**8.7**
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	1	2.2	1	2.2	0	0.0	0	0.0	**2**	**4.3**
De acuerdo	32	69.6	6	13.0	1	2.2	1	2.2	**40**	**87.0**
Total	**35**	**76.1**	**9**	**19.6**	**1**	**2.2**	**1**	**2.2**	46	**100.0**

FUENTE: Cuestionario.

x_c^2= 31.524 x_t^2= 12,5916 GI = 6 P = 0.000

ES SIGNIFICATIVO

FIGURA 16.



FUENTE: Tabla 16

En la tabla N° 16 y figura Nº 16, se observa que, el 8.7% está en desacuerdo, el 4.3% está ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 87.0% está de acuerdo para informar acerca del cáncer de cuello uterino a otras mujeres que conoce, relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2023.

Así mismo, las mujeres que están en desacuerdo en un 4.3% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, en un 4.3% tienen displasia moderada. Del mismo modo, las mujeres que están en ni de acuerdo ni en desacuerdo en un 2.2% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 2.2% presentan displasia moderada. También, las mujeres que están de acuerdo en un 69.6% tienen displasia leve en la toma de Papanicolaou, el 13.0% presentan displasia moderada, el 2.2% presentan displasia severa y el 2.2% presentan carcinoma in situ.

Para identificar la asociación, es preciso señalar que se tuvo como margen de error del 5%, aduciendo un 95% de probabilidad cuya confiabilidad resultante del estadístico Chi_c^2 = 31.524 > Chi_t^2 = 12.5916 y Gl=6, en ese mismo sentido se halló el P=0,000 por lo que se puede aducir que, la existencia de la relación de la actitud de recomendar a otra mujer y el Papanicolau en las usuarias atendidas en el C.S. Simón Bolívar, Puno.

Roque, K. en Lima en el 2014 menciona en su investigación que la actitud para recomendar a otra mujer actitudes es negativa (22). Por otro lado, en las investigaciones realizadas por estas investigaciones, no guardan relación: Díaz, E. Flores, P. menciona que no existe una relación entre el conocimiento y las actitudes de prevención, las actitudes fueron positivas en un 99.18%. (13).

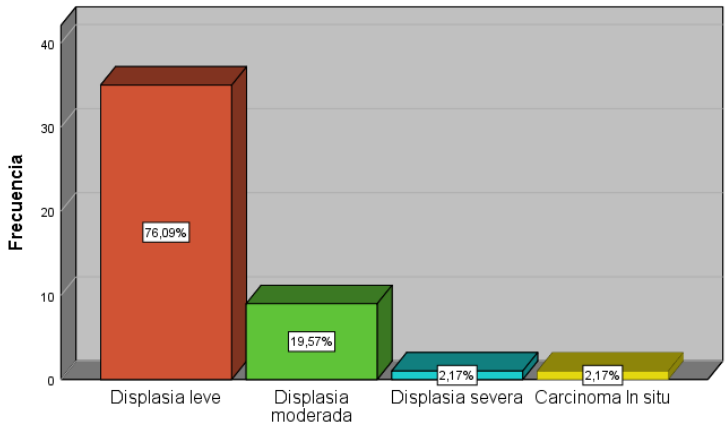
4.1.3. Para el objetivo específico 3

TABLA 17. RESULTADO DE LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Displasia leve	35	76,1
Displasia moderada	9	19,6
Displasia severa	1	2,2
Carcinoma In situ	1	2,2
Total	**46**	**100,0**

FUENTE: Cuestionario.

FIGURA 17



FUENTE: Tabla 17

En la tabla N° 17 y figura Nº 17, se observa que, el 76.1% tienes displasia leve, el 19.6% está con displasia moderada, el 2.2% presenta displasia severa y el 2.2% presenta carcinoma In situ.

En la investigación realizada por Arizanca, E. en Juliaca en el 2021, menciona que las mujeres que fueron atendidas en el Hospital III Essalud presentan Displasia leve 70.4%, también el 25.9% presentan displasia moderada y el 3.7% displasia grave (23).

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que, los conocimientos y las actitudes sobre el cáncer del cuello uterino están relacionados significativamente con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno 2023. Ya. Aceptando las hipótesis planteadas.

SEGUNDA: se encontró conocimiento regular en 52.2% al cáncer del cuello uterino, y si conocen sobre definición vías de trasmisión y vacunas contra el virus del papiloma humano, no conocen sobre los signos y síntomas, antecedentes familiares, y periodicidades papanicolaou, regular conocimiento al diagnóstico al papanicolaou.

TERCERA: se encontró conocimiento regular 52.2% (ns:0,00)al cáncer del cuello uterino y al diagnóstico del papanicolaou 43,5% (ns: 0.039),si conocen la definición 50% (ns:0,015),vías de trasmisión 63.4% (ns:0,038) y vacunas contra el virus del papiloma humano 50% (ns:0,034),no conocen sobre los signos y síntomas, antecedentes familiares y periodicidad del papanicolaou todos estuvieron relacionados significativamente con la toma del papanicolaou quedando aceptadas las hipótesis.

CUARTA: la actitud fue positiva en 69,6% (ns:0,000) de acuerdo con la vacunación 87% (ns: 0,001) a la realización papanicolaou, a la inspección 73.9% (ns:0.039), a la información por redes sociales 73.9% (ns:0,002),a la información por el personal de salud 82.6%(ns:0,010) y la recomendación a otras mujeres

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

87%(ns:0,000)a encontrado displasia leve en su mayoría. Todos con relación significativa con la que quedaron aceptadas las hipótesis.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Se recomienda al jefe del Centro de Salud Simón Bolívar de la ciudad de Puno: Brindar capacitación regular a todo el personal de salud sobre la importancia de la prevención del cáncer de cuello uterino y la toma del Papanicolaou. Asegurarse de que el personal esté actualizado en cuanto a las directrices y pautas más recientes. Considerar ofrecer servicios en horarios extendidos o los fines de semana para mayor conveniencia. Fomentar una comunicación efectiva y respetuosa con las usuarias, explicándoles claramente la importancia del Papanicolaou y respondiendo a sus preguntas. Ofrecer materiales educativos claros y accesibles sobre el cáncer de cuello uterino y la toma del Papanicolaou en el centro de salud, como folletos. Organizar charlas informativas y eventos comunitarios para promover la importancia de la toma del Papanicolaou.

SEGUNDA: Se recomienda a las mujeres que son atendidas en el Centro de Salud Simón Bolívar Puno, optar por buscar información actualizada y confiable sobre el cáncer de cuello uterino y la prueba de Papanicolaou, a través de fuentes médicas, sitios web de salud confiables o directamente del personal de salud en el centro. Hablar con amigas y familiares sobre la importancia de la prevención del cáncer de cuello uterino a través del Papanicolaou. Aprender a realizar autoexámenes de senos y busca cambios anormales en tu área genital. Informarse sobre el proceso de toma del Papanicolaou, desde la preparación hasta la obtención de resultados. Reconocer la

importancia de la detección temprana del cáncer de cuello uterino y cómo puede salvar vidas. Aprender a distinguir entre mitos y realidades relacionados con la prueba de Papanicolaou y el cáncer de cuello uterino.

TERCERA: Se recomienda a las mujeres compartir sus conocimientos y experiencias, este puede motivar a otras mujeres a hacerse la prueba. Reconocer que cuidar de su salud es una muestra de auto empoderamiento y autocuidado. Abordar la prueba de Papanicolaou con la actitud de que estás tomando medidas para proteger tu bienestar. Compartir información precisa y destaca que la prueba es una medida preventiva común y vital. Hablar abierta y honestamente con su profesional de salud sobre sus preocupaciones y temores relacionados con la prueba. Compartir sus experiencias positivas sobre la toma del Papanicolaou con otras mujeres. Destaca que la prueba es menos incómoda de lo que la gente a veces imagina y que puede salvar vidas. Establecer redes de apoyo con otras mujeres que también se someten a la prueba. Puedes compartir consejos y experiencias para ayudarte mutuamente a superar los nervios o el miedo. Enfocar su atención en la importancia de la detección temprana y los beneficios a largo plazo. Comprométete a seguir las recomendaciones médicas y realizarte la prueba de Papanicolaou de manera regular. Establecer un recordatorio personal o utilizar tecnología para programar sus citas.

CUARTA: Se recomienda al personal de salud, Obstetras, encargada de la atención al paciente del Centro de Salud Simón Bolívar de la ciudad

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

de Puno; desarrollar habilidades de comunicación efectiva para explicar a las usuarias la importancia de la prueba de Papanicolaou, el procedimiento en sí y los posibles resultados. Fomentar un ambiente de diálogo abierto y acogedor para responder a preguntas y preocupaciones. Tratar a las usuarias con respeto y empatía durante todo el proceso de la toma del Papanicolaou. Reconocer que algunas usuarias pueden sentir ansiedad o temor, y ofrece apoyo emocional cuando sea necesario. Asegurarse de obtener el consentimiento informado de las usuarias antes de realizar la prueba de Papanicolaou, explicando claramente el procedimiento y su propósito. Asegurarse de que las usuarias comprendan lo que implica la prueba y cualquier posible incomodidad asociada. Establecer protocolos para garantizar la privacidad de las usuarias durante la toma del Papanicolaou.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torgovnik J. La lucha contra el cáncer de cuello de útero [Internet]. ONU. 2023 [citado 2 de mayo de 2023]. https://unric.org/es/la-lucha-contra-el-cancer-de-cuello-de-utero/

2. OMS. Por un futuro sin cáncer del cuello uterino. 2020 [citado 2 de mayo de 2023]. https://www.who.int/es/news/item/17-11-2020-a-cervical-cancer-free-future-first-ever-global-commitment-to-eliminate-a-cancer

3. Cuenta de Alto Costo-Colombia. Día mundial de la prevención del cáncer de cuello uterino 2023 [Internet]. 2023 [citado 2 de mayo de 2023]. h

4. CONSULTORSALUD SAS. Cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte en Perú [Internet]. 2023 [citado 2 de mayo de 2023]. https://consultorsalud.com/cancer-de-cuello-uterino-causa-muerte/

5. EsSalud. EsSalud Puno realiza conversatorio y marcha por el Día Mundial de la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino.

6. Santander E, Mesa I, Ramírez A, Peralta M. Conocimientos y actitudes sobre la realización del Papanicolaou en la edad fértil.

7. Minga G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja.

8. Aristizabal L, Colorado I. Conocimientos, actitudes y practicas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres. Fundación Universitaria del Area Andina Pereira; 2020. https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/3983/Tesis

CAP cancer de cuello úterino.pdf?sequence=3&isAllowed=y

9. Díaz L, Fernandez D. Nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre cáncer de cuello uterino en adolescentes. Universidad Nacional Del Santa, Nuevo Chimbote, Perú; 2023. https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4233/52711.pdf?sequence=1

10. Sotomayor D. Nivel de conocimiento del cáncer de cuello uterino, en adolescentes de I.E Particular el Carmelo, Cusco – Perú 2020. Universidad Jose Carlos Mariategui, Moquegua; 2022. https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/1317

11. Vidarte Y. Conocimiento y actitud sobre el papanicolaou en mujeres. Universidad Catolica, Los Angeles de Chimbote; 2022. https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29987

12. Mayta H. Factores de riesgo asociado al desconocimiento del papanicolaou. Universidad de Huanuco, Perú; 2022. http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3622/Mayta Quispe%2C Henry Israel.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Díaz E, Flores P. Relación entre el nivel de conocimiento de factores de riesgo y las actitudes de prevención del cáncer cervicouterino. 2022. https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10225/Díaz_Mondragón_y_Flores_Jiménez.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Cevallos J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el examen del papanicolaou en mujeres de 20 a 40 años. Barrio 7 de Septiembre, Cantón

La Libertad, 2022 [Internet]. Universidad Estatal Península de Santa Elena, Chimbote; 2022. https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8054/1/UPSE-TEN-2022-0053.pdf

15. Mendez M, Rojas Y. Conocimientos de papanicolaou y actitudes de las mujeres de 20 a 45 años. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021.

16. Arimuya J. Conocimiento y actitudes sobre el examen de papanicolaou en u (Tesis de licenciatura) [Internet]. Universidad Cientifica del Perú; 2021. http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1413/JACQUELINE MELISSA ARIMUYA PAPA - TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Leiva M. Conocimiento y actitud de la toma del papanicolaou en mujeres, c Cajamarca, 2021 (Tesis de licenciatura) [Internet]. Universidad Catolica https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/23039

18. Britto N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou 2020 (Tesis de licenciatura) [Internet]. Universidad Nacional de Ucayali, Perú; 2021. http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4872

19. Leiva K. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino - Ayacucho () [Internet]. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/4455

20. Lorayco E, Patilla S. Nivel de conocimiento y actitud frente a una intervención educativa en salud, Cusco – Perú 2020 (Tesis de licenciatura) [Internet]. Universidad Andina del Cusco; 2020.

21. Rojas M. Conocimiento y actitud sobre la prueba del papanicolaou en mujeres del pueblo joven La Uniòn-2020 Chimbote; 2020. http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18658?show=full

22. Roque K. Conocimientos y actitudes sobre cáncer de cuello uterino relacionados con la toma de papanicolaou. Universidad Nacional Mayor de 2014. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3610

23. Arizanca E. Conocimientos y actitudes sobre cáncer de cuello uterino relacionados con la toma de papanicolaou. [Internet]. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2021. http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/5606

24. Quispe E. Nivel de conocimientos, actitudes y su relación con las prácticas de papanicolau en las mujeres en edad fértil. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna; 2017. http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2346

25. Hancco M. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el examen de papanicolau. UNA Puno, Perú; 2018. http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/8835/Hancco_Gómez_Mario_Adolfo.pdf?sequence=3&isAllowed=y

26. Huertas B, Anicama G. Tecnología Educativa. Retablo Papel. Marzo; II; 2019.

27. Rodríguez M, Cedeño M, Peraza D, Peraza R. Infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Cuba; 2004.

28. Silva L, Pont C, Millan F, Ramos F, Extremera C, Rodríguez J. Atención Primaria y Atención Hospitalaria. España: Editorial Mad, S.L; 2005.

29. Lope D. Conocimientos y actitudes frente al aborto en las adolescentes UNA Puno. Universidad Nacional del Altiplano, Puno, Perú; 2005.

30. Pareja E, Sanchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes Huancayo, Perú; 2016. http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESIS OBSTETRICIA.pdf

31. Castro E. Conocimientos y actitudes sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana SIDA en los adolescentes d2018.

32. Marmanillo M. Conocimiento y actitud sobre el Vih/Sida en adolescentes de la institución educativa Católica Comunal Bilingüe Isolina Clotet de Fernandini· Huancavelica.

33. Cuyabamba E. Formas de adquirir conocimiento [Internet]. 2007 [citado 3 de enero de 2020]. http//sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/cuyabamba_dn/cuyubamb%0Aa_dn.pdf

34. Organizacion Panamericana de la Salud – Organización Mundial de la Salud. Todo lo que debes saber sobre el PAP [Internet]. 2023 [citado 4 de mayo de 2023].

35. Centro de estudios tecnologicos y sociales. ¿En que consiste la fisiopatologia? [Internet]. Universidad Francisco de Vitoria UFV Madrid.

2023 [citado 12 de agosto de 2023]. https://www.ufv.es/cetys/blog/que-es-la-fisiopatologia/#:~:text=La Fisiopatología es una disciplina,la aparición de diversas enfermedades.

36. Ministerio de Salud (MINSA). Documento tecnico, situacion de salud de los adolescentes y jovenes en el Perú

37. American CS. Acerca del cáncer de cuello uterino. American, Cancer Society. 2023.

38. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Día Mundial de la Diabetes 2019 [Internet]. 2019.

39. Medisur. Cáncer cérvico uterino: prevención y tratamiento. 2020;18(4).

40. Ramirez P. Cáncer de cuello uterino. Manual MSD. 2022.

41. Cordero J. Nomenclatura y diagnóstico de las lesiones intraepiteliales cervicales. Rev Ciencias Médicas La Habana.

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

ANEXOS

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

Anexo 1. Matriz de consistencia

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR PUNO, 2023.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología
General. ¿Cuál es el nivel conocimientos y las actitudes sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar, Puno, 2023? **Específicos.** 1. ¿Cuál es en nivel conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar Puno, 2023? 2. ¿Cuál es el nivel de actitud sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar de la ciudad de Puno, 2023? 3. ¿Cuál es el nivel de toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar Puno, 2023?	**General.** Determinar los conocimientos y las actitudes sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar de la ciudad de Puno, 2023. **Específicos**. 1. Identificar el nivel conocimiento sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar Puno, 2023. 2. Identificar el nivel de actitud sobre el cáncer del cuello uterino relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar Puno, 2023. 3. Identificar el resultado de la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar Puno, 2023.	**General.** Los conocimientos y las actitudes sobre el cáncer del cuello uterino están relacionados significativamente con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar Puno, 2023. **Específicos:** 1. Los conocimientos sobre el cáncer del cuello uterino en cuanto a la definición del cáncer del cuello uterino, vías de transmisión, signos y síntomas, antecedentes familiares, vacunas contra PVH, periodicidad de papanicolaou y examen de diagnóstico del Papanicolaou, están relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar Puno, 2023. 2. La actitud sobre el cáncer del cuello uterino en cuanto a la actitud frente a una paciente, actitud frente a la vacuna de prevención, actitud para realizarse prueba del papanicolaou, actitud para que te revise una mujer, actitud para informarse por las redes sociales, actitud para recibir información del personal de salud, actitud para recomendar a otra mujer, está relacionado con la toma del Papanicolaou en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar Puno, 2023. 3: El resultado de la toma de Papanicolaou es de nivel leve en las usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar de la ciudad de Puno, 2023.	Diseño: no experimental Método: es de hipotético deductivo

Anexo 2. Consentimiento Informado

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA - UANCV

Formato de consentimiento informado

Yo: ..... identificado con DNI N° ..... Autorizo participar en el trabajo de investigación titulado "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÒN BOLÌVAR DE LA CIUDAD DE PUNO, 2023", me han informado que en caso de retirarme de la investigación no me perjudicara ni se tomara ninguna represalia o sanción, la información que proporcione solo serán para fines de investigación y no se me identificara de ninguna manera una vez firmado el presente consentimiento informado.

Puno.....de.....del 2023

.....

Nombre: _____

DNI: _____

Anexo 3. Instrumentos

1. CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO

1.1. CONOCIMIENTOS

1.1.1. ¿Sabe Ud. que el cáncer de cuello uterino es una enfermedad que se puede tratar si se detecta en su debido momento?

a) Si se
b) Se regularmente
c) No se

1.1.2. ¿El virus de papiloma humano también se transmite mediante las relaciones sexuales?

a) Si se
b) Se regularmente
c) No se

1.1.3. ¿En la mayoría de mujeres el cáncer de cuello uterino no presenta síntomas visibles?

a) Si se
b) Se regularmente
c) No se

1.1.4. ¿Las mujeres con antecedentes familiares de cáncer de cuello uterino tienen más riesgo de desarrollarlo?

a) Si se
b) Se regularmente
c) No se

1.1.5. ¿La vacuna contra el virus de papiloma humano solo es para mujeres que ya iniciaron relaciones sexuales?

a) Si se
b) Se regularmente
c) No se

1.1.6. ¿La toma de Papanicolaou debe ser cada 3 años?

a) Si se
b) Se regularmente
c) No se

1.1.7. ¿Conoce exámenes para diagnosticar el cáncer de cuello uterino?

a) Si se
b) Se regularmente
c) No se

1.2. ACTITUD

1.2.1. Si veo a una mujer con cáncer del cuello uterino me alejo de ella

a) De acuerdo
b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo

c) Desacuerdo

1.2.2. Me vacuno para ayudar a prevenir el cáncer del cuello uterino

a) De acuerdo

b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo

c) Desacuerdo

1.2.3. Me realizo el Papanicolaou para prevenir del cáncer de cuello uterino

a) De acuerdo

b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo

c) Desacuerdo

1.2.4. El personal de salud que le realice el examen de Papanicolaou tiene que ser si o si una mujer, si es un hombre no puedo hacerme revisar

a) De acuerdo

b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo

c) Desacuerdo

1.2.5. Estoy dispuesta a informarme acerca del cáncer de cuello uterino por las rede sociales

a) De acuerdo

b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo

c) Desacuerdo

1.2.6. Estoy dispuesta a recibir más información del personal d salud acerca del cáncer de cuello uterino

a) De acuerdo

b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo

c) Desacuerdo

1.2.7. Estoy dispuesta a informar acerca del cáncer de cuello uterino a otras mujeres que conozco

a) De acuerdo

b) Ni de acuerdo ni en desacuerdo

c) Desacuerdo

2. TOMA DE PAPANICOLAOU

2.1. Evaluación.

2.1.1. Resultados de toma de muestra

- Displasia leve. ( )
- Displasia moderada ( )
- Displasia severa ( )
- Carcinoma In situ ( )

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

Anexo 4. Validez del instrumento

FICHA PARA EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO DE ACOPIO DE DATOS: JUICIO DE EXPERTOS (3)

I. REFERENCIA

1.1. EXPERTO Marysol Menéndez Escarcena 1.2. ESPECIALIDAD Alto Riesgo
1.3. CARGO ACTUAL Responsable ESSSR- Micaela Bastidas Sub Solca
1.4. GRADO ACADÉMICO ESPECIALISTA

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
		00 06 11 16 21 26 31 36	41 46 51 56	61 66 71 76	81 86 91 96	
		05 10 15 20 25 30 35 40	45 50 55 60	65 70 75 80	85 90 95 100	
1. CLARIDAD	Esta redactado con lenguaje propio			✓		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia			✓		
4. ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica de los ítems con las variables			✓		
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir los objetivos de la investigación				✓	
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos teóricos y científicos			✓		
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores,ítems e índices				✓	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de investigación			✓		
10. PERTINENCIA	El instrumento es útil y adecuado para la investigación				✓	

II. Coeficiente de valoración porcentual. Bueno.

III. Observaciones y/o recomendaciones.....

Marysol Menéndez Escarcena
OBSTETRA
COP. 14625

SELLO Y FIRMA DEL EXPERTO

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

FICHA PARA EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO DE ACOPIO DE DATOS: JUICIO DE EXPERTOS (3)

I REFERENCIA

1.1. EXPERTO. Heidy Solo Chirinos 1.2. ESPECIALIDAD. Gerencia y Gestión en Servicios de Salud.
1.3. CARGO ACTUAL. Obstetra
1.4. GRADO ACADÉMICO Magister

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
		00 06 11 16	21 26 31 36	41 46 51 56	61 66 71 76	81 86 91 96
		05 10 15 20	25 30 35 40	45 50 55 60	65 70 75 80	85 90 95 100
1. CLARIDAD	Esta redactado con lenguaje propio			✓		
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables			✓		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia			✓		
4. ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica de los ítems con las variables			✓		
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes			✓		
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir los objetivos de la investigación			✓		
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos teóricos y científicos			✓		
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems e índices			✓	✓	
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de investigación			✓		
10. PERTINENCIA	El instrumento es útil y adecuado para la investigación			✓		

II. Coeficiente de valoración porcentual. Bueno

III. Observaciones y/o recomendaciones.....

Heidy Solo Chirinos
OBSTETRA

SELLO Y FIRMA DEL EXPERTO

FICHA PARA EVALUACIÓN DE INSTRUMENTO DE ACOPIO DE DATOS: JUICIO DE EXPERTOS (3)

I. REFERENCIA

1.1. EXPERTO Marita Gonzales Manay 1.2. ESPECIALIDAD Alto Riesgo Obstetricia
1.3. CARGO ACTUAL Obstetra
1.4. GRADO ACADÉMICO Superior

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
		00 06	11 16	21 26	31 36	41 46	51 56	61 66	71 76	81 86	91 96
		05 10	15 20	25 30	35 40	45 50	55 60	65 70	75 80	85 90	95 100
1. CLARIDAD	Esta redactado con lenguaje propio					✓					
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en capacidades observables						✓				
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia					✓					
4. ORGANIZACIÓN	Existe organización lógica de los ítems con las variables					✓					
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad suficientes					✓					
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir los objetivos de la investigación					✓					
7. CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos teóricos y científicos					✓					
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores,ítems e índices					✓					
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de investigación					✓					
10. PERTINENCIA	El instrumento es útil y adecuado para la investigación						✓				

II. Coeficiente de valoración porcentual. Buena

III. Observaciones y/o recomendaciones

Marita Gonzales Manay
OBSTETRA
SELLO Y FIRMA DEL EXPERTO

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO POR ALFHA DE CRONBACH

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto conformado por 10 usuarias del Centro de Salud Simón Bolívar de la ciudad de Puno, asimismo, se aplicó el Alfa de Cronbach para otorgarle confiabilidad al instrumento, antes de su aplicación a la muestra de estudio.

Proyecto: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR DE LA CIUDAD DE PUNO, 2023

Fórmula del Alfa de Cronbach:

$$\alpha = \frac{k}{k-1}\left(1 - \frac{\sum Vi}{Vt}\right)$$

Dónde:

α= Alfa de Cronbach

K = Número de ítems.

Vi= Varianza de cada ítem.

Vt= Sumatoria total de las varianzas

REEMPLAZANDO SEGÚN LA FORMULA

$$\alpha = \frac{14}{14-1}\left(1 - \frac{9.9444}{47.877}\right)$$

$$\alpha = \frac{14}{13}\left(1 - \frac{9.9444}{47.877}\right)$$

$$\alpha = 1.076 * 0.79$$

$$\alpha = 0.85$$

La confiabilidad es alta, según la escala de Alfa de Cronbach

	CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DE CUELLO UTERINO														
	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10	P.11	P.12	P.13	P.14	
E.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
E.2	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	39
E.3	3	3	1	1	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	35
E.4	3	3	1	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	36
E.5	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	1	36
E.6	1	3	1	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	32
E.7	3	3	3	3	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	34
E.8	1	1	1	1	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	32
E.9	1	1	1	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	29
E.10	3	3	1	3	3	2	2	1	3	3	1	3	3	3	34
	1.1	0.9	0.9	1.1	0.7	0.8	0.3	1.1	0.4	0.4	0.7	0.5	0.4	0.7	

k=número de ítems	14
vi=varianza de cada item	9.94444444
vt= varianza total	47.8777778

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

Anexo 5. Matriz de sistematización de datos

	CONOCIMIENTO							ACTITUD						
	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10	P.11	P.12	P.13	P.14
E.1	3	3	1	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3
E.2	3	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3
E.3	3	3	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3
E.4	1	3	2	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3
E.5	3	3	3	3	1	1	3	1	3	3	1	3	3	3
E.6	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3
E.7	3	3	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3
E.8	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
E.9	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	2	2	3
E.10	1	1	1	1	3	2	3	2	3	1	3	1	2	3
E.11	1	1	1	2	3	1	3	1	3	1	3	2	2	3
E.12	1	1	1	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
E.13	2	2	2	2	2	3	1	3	1	1	2	2	3	3
E.14	3	3	2	2	3	2	2	1	3	2	3	3	3	2
E.15	2	3	2	2	1	2	1	2	3	1	3	3	2	1
E.16	3	3	2	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3
E.17	3	3	2	3	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3
E.18	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3
E.19	1	3	2	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3
E.20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E.21	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3
E.22	3	3	1	1	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3
E.23	3	3	1	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3
E.24	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	1
E.25	3	3	3	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3
E.26	3	3	3	3	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3
E.27	1	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3
E.28	1	3	3	1	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3
E.29	3	3	1	3	3	2	2	1	3	3	1	3	3	3
E.30	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3
E.31	2	2	1	2	3	1	2	1	3	3	2	2	2	3
E.32	1	1	2	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3
E.33	2	2	2	2	2	1	1	3	2	1	2	2	2	3
E.34	3	3	3	3	1	1	3	1	2	1	3	2	3	1
E.35	1	3	3	1	1	2	1	2	3	1	2	2	2	1
E.36	2	3	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3
E.37	2	3	3	2	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3
E.38	3	3	2	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3
E.39	1	1	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3
E.40	3	1	1	3	3	1	2	1	3	3	1	3	3	3

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

E.41	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3
E.42	2	2	3	3	3	2	2	1	3	3	3	3	3	3
E.43	1	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3
E.44	3	3	2	3	1	3	1	3	2	1	2	2	2	3
E.45	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1
E.46	3	3	1	3	3	1	2	1	3	1	2	2	3	3

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

Anexo 6. Evidencias fotográficas

SANU
106
941847482

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
OFICINA DE INVESTIGACIÓN

ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X] Fecha de entrega: 25/11/2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: JANETH FELICITAS PANDIA MAMANI
Dirección: JR.COPACABANA N°220
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 74634112
Teléfono: 939473418 email: mamaniyaneth073@gmail.com
Nombres y Apellidos:
Dirección:
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:
Teléfono: email:
Facultad y/o Escuela de Posgrado: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional o Mención: OBSTETRICIA
Título o Grado Académico a optar: OBSTETRA
Asesor: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
Trabajo de Investigación [ ] Tesis [X] Trabajo de Suficiencia Profesional [ ] Trabajo Académico [ ]
Título: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADO CON LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN LAS USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR, PUNO-2023
Palabras claves, (3 a 5 términos):
¿Esta obra se desarrolló en la UANCV [1,2]?
2

[1] Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.
[2] Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
OFICINA DE INVESTIGACIÓN

2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☒ Titulo ☐ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.

☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____

☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comérciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

☒ Sí autorizo

☐ No autorizo

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
OFICINA DE INVESTIGACIÓN

Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral**. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

[X] Internacional

[ ] Nacional

Línea de investigación: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06

NOVIEMBRE 2024

Firma de Autor | huella digital | Fecha

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/