



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

| Facultad de
ENFERMERÍA

GRADO DE CONOCIMIENTO DEL PAPANICOLAOU Y SU CUMPLIMIENTO
EN MUJERES EN EDAD PRODUCTIVA DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA
VICTORIA, CHIMBOTE 2025

DEGREE OF KNOWLEDGE ABOUT THE PAP SMEAR AND ITS COMPLIANCE
AMONG WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE IN THE LA VICTORIA HUMAN
SETTLEMENT, CHIMBOTE 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO
ENFERMERO EN ONCOLOGÍA

AUTOR

YURIKO MARIA ZAVALETA AROS

ASESOR

EDITH SILVIA LEON BAUTISTA

LIMA - PERÚ

2025

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. EDITH SILVIA LEON BAUTISTA

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-6227-159X

Fecha de aprobación: 15 de julio de 2025

Calificación: aprobado

DEDICATORIA

Primeramente, a Dios, por siempre estar conmigo y ayudarme en todo el transcurso de mi carrera, ser mi guía y camino. A mis queridos padres, Milton Zavaleta y Yovana Aros, hermanos (as) Nicolas Lino y Keiko Zavaleta, por haberme apoyado en todo momento, por sus valores, por sus consejos, por confiar en mí, por siempre motivarme a seguir adelante, se la dedico de todo corazón, gracias a ustedes estoy aquí, son el motivo de cada meta, propósito y pieza fundamental en mi vida. Los Amo.

A mi Kurama y Sra O. R. L, por acompañarme en todo este recorrido, desde el día uno que tomé la decisión de estudiar la especialidad, por todos los desvelos, porque cada día aprendí con ellos. A mi familia en general que estuvo apoyándome en todo momento.

AGRADECIMIENTOS

A DIOS por haberme permitido la realización y desarrollo de mi proyecto de investigación. A la Universidad Cayetano Heredia Facultad de Enfermería y a nuestros docentes de investigación, por la magnífica educación y las oportunidades que proporcionan durante el proceso educativo y por guiarnos por el camino de la sabiduría y compartir sus ideas, en especial a la Mg. Edtih Leon Bautista por su actuar no solo como docente sino también como una amiga que me ayudó a despejar mis dudas. A mis compañeras y amistades, que nos apoyamos mutuamente en esta formación profesional.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo académico será autofinanciado por la autora

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflicto de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

La egresada:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	ZVALETA AROS YURIKO MARIA

Perteneciente al programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA** autora del trabajo titulado: **GRADO DE CONOCIMIENTO DEL PAPANICOLAOU Y SU CUMPLIMIENTO EN MUJERES EN EDAD PRODUCTIVA DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA, CHIMBOTE 2025** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN ONCOLOGÍA** bajo la modalidad de **TRABAJO ACADÉMICO**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	LEON BAUTISTA EDITH SILVIA	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaro que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hago constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **17 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3515276810**; fecha de entrega: **23-03-2026**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 23 de marzo del 2026.**

Firma del asesor
N° DNI: 04079583
ORCID: 0000-0002-6227-159X



TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN

ABSTRACT

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	OBJETIVOS	15
III.	MATERIALES Y MÉTODOS	16
IV.	PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	23
V.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24

ANEXOS

RESUMEN

El Papanicolaou, también conocido como citología vaginal, es un examen ginecológico que se realiza con el objetivo de detectar posibles anomalías en el cuello uterino que puedan derivar en cáncer. Es una herramienta fundamental en la prevención y detección temprana de esta enfermedad, que es una de las más comunes entre las mujeres, pero a veces por falta de conocimiento, costumbre o creencias no realizan esta prueba tan esencial. **Objetivo:** Determinar la relación entre el grado de conocimiento del papanicolaou y su cumplimiento en mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025. **Métodos y Materiales:** la presente investigación es de enfoque cuantitativo, método descriptivo y de corte transversal. El tamaño de la muestra estará constituido por 89 mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote, que responderán a los criterios de inclusión predeterminados, los datos serán recolectados a través de dos cuestionarios. **Resultados:** Los datos encontrados a través del procesamiento de datos serán empleando el programa Microsoft Excel. Los datos obtenidos se analizarán en un software estadístico SPSS 25.0, obteniendo resultados que serán presentados en gráficos y tablas.

Palabras claves: Papanicolaou, citología, conocimiento.

ABSTRACT

The Pap smear, also known as vaginal cytology, is a gynecological examination that is performed with the aim of detecting possible abnormalities in the cervix that may lead to cancer. It is a fundamental tool in the prevention and early detection of this disease, which is one of the most common among women, but sometimes due to lack of knowledge, habit or beliefs they do not perform this essential test.

Objective: To determine the relationship between the degree of knowledge of the pap smear and its compliance in women of productive age in the La Victoria Human Settlement, Chimbote 2025. **Methods and Materials:** The present research is quantitative, descriptive and cross-sectional. The sample size will consist of 89 women of productive age from the La Victoria Human Settlement, Chimbote, who will respond to the predetermined inclusion criteria, the data will be collected through two questionnaires. **Results:** The data found through data processing will be using the Microsoft Excel program. The data obtained will be analyzed in SPSS 25.0 statistical software, obtaining results that will be presented in graphs and tables.

Keywords: Pap smear, cytology, knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer se origina cuando ciertas unidades celulares del organismo proliferan de manera descontrolada y tienen la capacidad de dispersarse hacia otras áreas de la estructura biológica. Esta enfermedad puede originarse en cualquier sector de la anatomía humana, que se compone por innumerables unidades celulares. Bajo circunstancias habituales, las células se generan y se dividen para formar nuevas cuando el organismo lo requiere. Cuando se deterioran o sufren daños, son reemplazadas por otras. Sin embargo, en algunos casos, este proceso se altera, lo que provoca la formación y proliferación de células anómalas o dañadas de manera desordenada. Estas células pueden agruparse y formar tumores, que pueden tener una naturaleza inofensiva o perjudicial (1).

Asimismo, el cáncer puede manifestarse en distintas formas según el tipo de células afectadas. El carcinoma, por ejemplo, se desarrolla en las células epiteliales que recubren superficies internas y externas del cuerpo, y puede dividirse en adenocarcinoma, cuando afecta órganos con función secretora, o carcinoma de células escamosas, cuando se origina en tejidos no glandulares. Los sarcomas comprometen las estructuras óseas y los tejidos flexibles, como las fibras musculares, el tejido adiposo y los conductos sanguíneos. Por otro lado, la leucemia afecta la médula ósea y no forma tumores sólidos. El linfoma impacta el sistema inmunológico al desarrollarse en los linfocitos, mientras que el mieloma múltiple se origina en las células plasmáticas. Finalmente, las neoplasias que afectan la red neuronal principal, como los cerebrales y los de médula espinal, se clasifican según el tipo celular afectado y su localización (2).

En este contexto se menciona que, en 2020, el cáncer representó la causa de

fallecimiento más frecuente a escala global, con alrededor de 10 millones de fallecimientos. Entre los tipos más comunes, el cáncer de mama lideró con 2,26 millones de diagnósticos, siendo secundado por el del pulmón con 2,21 millones y el colorrectal con 1,93 millones. Además, el cáncer de próstata afectó a 1,41 millones de personas, mientras que el de piel (sin incluir el melanoma) tuvo 1,20 millones de diagnósticos. Por otra parte, se reportaron 350,000 casos de cáncer cervical y 1.09 millones de cáncer gástrico. Estas cifras reflejan la gravedad del problema y la imperiosa demanda de potenciar las tácticas de mitigación, identificación temprana e intervención terapéutica para disminuir su impacto en la salud global (3).

A escala global, el carcinoma cervical se posiciona en la cuarta ubicación en cuanto a prevalencia dentro del sector femenino, con aproximadamente 600,000 nuevos casos en 2022, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS). Ese mismo año, más del 94% de los 350,000 fallecimientos asociadas, ocurrieron en naciones con economías reducidas e intermedias. Las regiones con índices más elevados de incidencia y letalidad incluyen África Subsahariana, América Central y Asia Sudoriental. Estas disparidades se deben a diferencias en el acceso a la vacunación, cribado y tratamiento, así como a factores de riesgo como la alta prevalencia del VIH y determinantes sociales y económicos, entre ellos el género y la pobreza (4).

De igual manera el Papanicolaou (PAP) constituye una de las estrategias fundamentales de prevención del cáncer cervical; sin embargo, muchas mujeres no lo realizan debido a diversos factores. Un estudio realizado en Irán en 2024 identificó diez subcategorías agrupadas en tres grandes categorías: factores

individuales, ambientales y socioculturales. Entre estos factores se encuentran la percepción inadecuada del riesgo, actitudes negativas, bajo compromiso, factores emocionales, baja prioridad de la salud, requisitos y consecuencias de la prueba, deficiencias en los centros de salud, aspectos organizacionales, tradiciones y creencias religiosas (5).

Asimismo, se observó en Nepal, durante el año 2024, en un estudio realizado en 105 mujeres reveló que, aunque la mayoría tenía un nivel adecuado de conocimientos sobre el cáncer cervical, solo una minoría había llevado a cabo en algún momento un examen de Papanicolaou. Esto pone en evidencia la existencia de brechas entre el conocimiento y la práctica, lo que pone en manifiesta la urgencia de reforzar la formación en salud para transformar el conocimiento en actitudes favorables. Por ello, es fundamental implementar estrategias educativas y de sensibilización que promuevan la realización periódica de este examen en las féminas que reúnen los requisitos para su detección temprana (6).

En este sentido la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que el cáncer cervicouterino representa un desafío sanitario de alta relevancia en las Américas, debido a su alta carga de enfermedad. En 2019, se diagnosticaron más de 83,000 casos en la región y cerca de 36,000 mujeres perdieron la vida debido a este padecimiento. Estas cifras enfatizan la imperiosa urgencia de consolidar las tácticas de mitigación, identificación prematura y abordaje diligente. En este contexto, resulta esencial impulsar políticas sanitarias que aseguren la distribución equitativa a los métodos de cribado e inmunización frente al VPH, con la finalidad de mitigar su influencia en la población (7).

De igual manera más del 85% de los decesos anuales por carcinoma cervical se

registran en naciones con economías limitadas e intermedias, como Afganistán y Perú, donde el PIB per cápita es de \$1,045 y \$7,886, respectivamente. Se estima que este porcentaje aumentará al 95% debido a la escasa información y conocimiento acerca de los elementos predisponentes que incrementan la incidencia de esta enfermedad. El ingreso per cápita, calculado a partir de la división del Producto Interno Bruto (PIB) entre la población de un país, permite comparar economías y medir el bienestar promedio de sus habitantes, aunque no refleja la distribución real de la riqueza (8).

La incidencia de carcinoma cervicouterino en América Latina se debe, en gran parte, a la alta frecuencia de la afección por el VPH especialmente de las variantes de elevado riesgo VPH-16 y VPH-18. Investigaciones han reportado una presencia del más del 70% de VPH de riesgo elevado en Paraguay y del 95% en Venezuela entre mujeres afectadas por neoplasias cervicales, lo que podría estar relacionado con las elevadas tasas de mortalidad en estos países (9).

El Perú se posiciona en el cuarto puesto en Sudamérica respecto a las tasas de fallecimiento a causa del carcinoma cervicouterino, con 4,270 nuevos casos diagnosticados anualmente y 2,288 muertes cada año. Toda mujer es susceptible a la manifestación de esta afección, ya que más del 90% de la población femenina adulta podría contraer el VPH en alguna etapa de su existencia. Esta clase de carcinoma se presenta con mayor regularidad en mujeres con más de 25 años, y mayor elemento predisponente es la infección prolongada con variantes de alto potencial oncogénico del VPH (10).

Una investigación llevada a cabo en una institución sanitaria en Huaraz en 2022 encontró que el 60.42% de las mujeres que asistían a sus controles tenían un

conocimiento regular acerca del Papanicolaou, pero presentaban una actitud negativa hacia la prueba, lo que indicaba que el conocimiento no estaba necesariamente relacionado con la disposición a realizar el examen (11). De manera similar, un artículo de 2023 evidenció que en Ica el grado de entendimiento acerca del Papanicolaou estaba influenciado por el nivel educativo de las mujeres, lo que afectaba significativamente su práctica y adherencia a la prueba. (12).

A nivel local la investigación se desarrollará en el Asentamiento Humano La Victoria, Chimbote, donde se ha conversado con algunas mujeres y tienen diversas dudas sobre el papanicolaou y refieren que los profesionales explican, pero con términos un poco complejos por lo que no comprenden muy bien la información, es por ello que nace la motivación de hacer una investigación de nivel de conocimiento acerca del cáncer ginecológico, debido a su población. Por lo mencionado es que el **propósito** de la investigación, es conocer cómo el conocimiento de las mujeres en edad productiva se relaciona con su práctica de la prueba del papanicolaou formulándose la **pregunta** ¿Cuál es la relación entre el grado de conocimiento del papanicolaou y su cumplimiento en mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025?

Por otra parte, la investigación se **justifica** de forma teórica; dado que detallará el análisis de la literatura a la cual se accederá para fundamentar los fenómenos y poder ofrecer una formación sintética sobre su esencia y lograr interpretar la clase de vínculo que se produce entre el grado de conocimiento de la prueba de PAP y el cumplimiento de la prueba por parte de las mujeres en edades productivas, tendrá justificación práctica, ya que los hallazgos expuestos contribuirán a las tácticas orientadas a enfatizar la trascendencia de la realización del PAP en la protección

frente al carcinoma cervical. La Justificación metodológica, se debe a que se brindarán instrumentos verificados y seguros que podrán ser utilizadas en otros trabajos con objetivos similares.

El **Grado de conocimiento del Papanicolaou**; es el nivel de comprensión que se puede alcanzar respecto a aspectos vinculados con la valoración del Papanicolaou, pudiendo ser elevado, intermedio o limitado en relación con las particularidades y variables sociodemográficas. (13). Asimismo, se concibe como una actividad intelectual caracterizada por la elaboración de entendimientos mediante la relación entre la vivencia y el procesamiento cognitivo, cultural e incluso psíquico, permitiendo su retención y acceso cuando se requiera. Asimismo, se sustenta en principios esenciales, como el conocimiento individual, el cual se forja y permanece en quienes lo asimilan a partir de sus experiencias y lo integran en sus hábitos cotidianos. Sin embargo, antes de incorporarse, es examinado en cuanto a su significado y relevancia, configurándose de forma estructurada y coherente.; el propósito que se le atribuye es diverso ya que esta puede reformularse sin que la información previa se agote (14).

Como dimensiones se tiene a la **Importancia**; donde se evalúa el grado de comprensión acerca de la relevancia de la citología cervical el cual permite una detección temprana de lesiones premalignas en el cuello uterino, facilitando su abordaje tempestivo y la evitación del carcinoma cervicouterino, uno de los motivos más relevantes de deceso en el sector femenino. Este examen permite identificar alteraciones celulares en una etapa inicial, evitando su progresión a un tumor maligno y reduciendo el riesgo de complicaciones graves. (15).

La **segunda dimensión** se tiene a los **requisitos**, dentro de las cuales se examina el

grado de entendimiento de la paciente respecto a que no debe encontrarse en su ciclo menstrual, debe abstenerse de actividad sexual en las 48 horas previas, evitar lavados vaginales en ese mismo período y no haber empleado terapias locales, como supositorios o ungüentos, en los últimos dos días (16). Como **tercera dimensión** se tiene a los **Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino**; aquí se evalúa el conocimiento de la infección por el VPH es ampliamente reconocida como una condición indispensable, aunque insuficiente, para el desarrollo del carcinoma cervicouterino. Además, intervienen otros factores predisponentes que incrementan la posibilidad de sufrir esta afección, tales como circunstancias económicas desfavorables, la ingesta de tabaco, el comienzo precoz de la vida sexual, la diversidad de compañeros íntimos y la ausencia de empleo de métodos de protección en los encuentros sexuales y la primera gestación a temprana edad (17). En mujeres jóvenes, el riesgo de adquirir el VPH se debe, en parte, a una respuesta inmune adaptativa insuficiente y a la inmadurez del epitelio cervical. Durante esta etapa, el cérvix presenta una mayor proporción de epitelio columnar en transformación hacia metaplasia escamosa, creando una zona ectópica más vulnerable a infecciones. Esta fragilidad puede provocar pequeños sangrados que facilitan la entrada del virus. Además, los hombres desempeñan un papel clave en la transmisión del VPH, especialmente en contextos donde hay una alta frecuencia de parejas sexuales múltiples, lo que incrementa la probabilidad de propagación del contagio (18).

Otro factor de riesgo relevante es el embarazo a temprana edad, especialmente en mujeres menores de 17 años, constituye un elemento predisponente significativo para la aparición de anomalías intraepiteliales de alto grado y cáncer cervicouterino

(CC), particularmente cuando existe infección por cepas de VPH de riesgo elevado. Se ha sugerido que los cambios hormonales propios del embarazo, como el aumento de estrógenos y progesterona, pueden modificar la respuesta inmune local en el cérvix, dificultando la eliminación del virus. Esta alteración en la inmunidad puede favorecer la persistencia de la infección y, en algunos casos, su progresión a lesiones precancerosas o cáncer. Además, la mayor fragilidad del cérvix durante la gestación, combinada con la inmadurez del sistema inmunológico en mujeres jóvenes, incrementa el riesgo de que el virus permanezca activo y provoque alteraciones celulares que contribuyan a la enfermedad (19).

El tabaquismo representa un elemento predisponente significativo en la manifestación de alteraciones precancerosas y cáncer cervicouterino. Se ha identificado la existencia de nicotina y diversas sustancias oncogénicas del tabaco en las secreciones cervicales de mujeres consumidoras de cigarrillos, respaldando la teoría de una interacción sinérgica entre el tabaco y el VPH en la progresión y persistencia de estas lesiones. Este riesgo se incrementa cuando la exposición a ambos factores ocurre a edades tempranas. Además, los químicos presentes en el tabaco tienen un efecto carcinogénico que puede inducir daño en el ADN celular. Asimismo, el tabaquismo contribuye a la reducción de las células de Langerhans y a la disminución de inmunomarcadores en el epitelio cervical, lo que debilita la respuesta inmune y dificulta la eliminación del VPH, favoreciendo su persistencia y el desarrollo de la enfermedad (20).

Como segunda variable está el **Cumplimiento del Papanicolaou**; Son manifestaciones visibles de una persona ante un estímulo que constituyen su comportamiento, es decir, la manifestación concreta de una reacción ante una

determinada situación. Estas acciones pueden convertirse en hábitos cuando se repiten de manera recurrente, estableciendo patrones de respuesta ante circunstancias específicas. En el caso de la salud, la adopción de hábitos preventivos es fundamental. Por ejemplo, en las féminas, la práctica regular del Papanicolaou (PAP) representa un comportamiento preventivo clave para la identificación oportuna y la reducción del riesgo de desarrollar carcinoma cervical (21).

Como dimensión está el **estudio citológico**, el **estudio citológico** es un procedimiento diagnóstico que analiza las características morfológicas de las células obtenidas de distintos tejidos o fluidos corporales. Se utiliza principalmente para la detección de enfermedades, especialmente cáncer y procesos infecciosos o inflamatorios. (22). El PAP es una prueba esencial con el fin de identificar células atípicas en el cérvix que podrían derivar en un cáncer. Aunque permite identificar alteraciones celulares vinculadas al virus del papiloma humano (VPH), no confirma su presencia. Durante la consulta ginecológica, el profesional de salud introduce un separador en el conducto vaginal con el fin de visualizar el cérvix y, mediante una espátula o cepillo, obtiene una muestra de células. Estas se fijan en un portaobjetos, se colorean y se examinan al microscopio. Para asegurar resultados precisos, se recomienda evitar duchas vaginales, cremas y relaciones sexuales al menos 24 horas antes del procedimiento, además de evitar realizarlo durante el periodo menstrual. Dado que es una prueba sencilla, pueden ocurrir errores en la recolección, procesamiento o análisis de la muestra (23).

Por otro lado, se encontró los siguientes estudios internacionales de **Alviso y Díaz (2023) en Paraguay**, presentaron su estudio con el propósito de detallar el

entendimiento y la utilización de la licencia laboral por parte de las trabajadoras para realizarse los exámenes de citología cervical y mamografía. La colaboración fue opcional y confidencial, y la información se obtuvo de forma en línea. Respecto a la comprensión de las féminas, una proporción considerable expresó estar al tanto de la normativa N° 3803; no obstante, indicaron que el procedimiento para avalar el permiso era de manera oral (187). En cuanto a su aprovechamiento, únicamente 45 mujeres hicieron uso de este, siendo la razón principal que no lo consideraban necesario, lo que evidencia la importancia de sensibilizar sobre estos asuntos (24).

Otro estudio es el de **Miles et al (2021) en EEUU** donde tuvieron como propósito analizar el entendimiento, las percepciones y las conductas relacionadas con el cáncer cervical y sus medidas preventivas. Se realizó una encuesta transversal a 224 mujeres de Pampas y Oasis, incluyendo preguntas abiertas. El grado de entendimiento acerca del cáncer cervical y del PAP era alto, con actitudes mayormente positivas. La mayoría sabía con qué frecuencia realizarse la prueba (89,7%), cuándo iniciar los controles (74,6%), su costo (61,9%) y su importancia para la salud (70,1%). Un 29,5% de las féminas premenopáusicas se sometió al procedimiento en el último año. Sin embargo, surgieron vacíos de conocimiento y estigma sobre el VPH. Conclusión: Aunque el conocimiento y la percepción fueron positivos, es necesaria mayor educación sobre la prevalencia del VPH para reducir el estigma (25)

También está el estudio de **Baharum et al. (2020) en Malasia** tuvieron como objetivo establecer el vínculo entre la competencia en salud, el grado de comprensión acerca del carcinoma cervical y el examen de Papanicolaou, así como la disposición hacia dicha evaluación, en mujeres que participan en una preparación

prematrimonial. Investigación transversal en tres instituciones prematrimoniales con 417 mujeres musulmanas malayas de 18 a 40 años, excluyendo a no malasias, analfabetas y aquellas con histerectomía. La media de edad alcanzó los 24,9 años. El 91,6% conocía el cáncer de cuello uterino (puntuación media: 74,7%) y el 59% la prueba de Papanicolaou (puntuación media: 80,2%). El análisis de regresión mostró que la competencia en salud y el grado de comprensión acerca de la prueba influyen significativamente en la actitud hacia su realización. Se concluye que mejorar la educación sanitaria puede fomentar una percepción más positiva acerca de la PAP. (26).

Otra investigación es la de **Maree y Kampinda (2020)** en Sudáfrica tuvieron como propósito describir el grado de entendimiento y las prácticas del cáncer cervical y su detección. Realizaron una encuesta entre mujeres de entre 30 y 45 años, utilizamos un muestreo de conveniencia, un tamaño de muestra calculado ($n = 282$) y entrevistas estructuradas para recopilar los datos. Un cuestionario adaptado de un estudio previo sirvió como instrumento de recopilación de datos. La mayor parte de las féminas, en un aproximado del 94% habían escuchado acerca del cáncer cervical y del plan de detección por medio de la IVAA en más del 65%, pero un aproximado del 23% manifestó que se había realizado la prueba. La falta de conocimiento del programa de detección fue la razón más frecuente para no realizarse el examen. La demostración del procedimiento de IVA fue el método educativo más popular (92,0%; $n = 241$), lo que aporta un enfoque nuevo a los programas educativos destinados a prevenir el cáncer cervical (27).

Otro estudio es el de **Ahmed et al. (2020)** en EEUU tuvieron como objetivo evaluar el entendimiento acerca del cáncer cervical y analizar su asociación con el

cumplimiento de las directrices para la realización de la citología cervical. Investigación transversal con la colaboración de 141 alumnas. Aproximadamente el 62% de los colaboradores no efectuó exámenes anuales y cerca del 70% jamás se ha hecho la citología cervical. Las principales razones fueron la postergación (82%), la falta de interés y el temor. Los alumnos que comprendían la relación entre varios compañeros sexuales y el cáncer cervical mostraban una mayor tendencia de realizarse el examen [aOR = 2,87; IC 95% 1,07-8,90], de manera similar con los que poseían un mayor entendimiento acerca de los elementos de riesgo y las estrategias preventivas [aOR = 6,49; IC 95%: 2,8-14,7]. Estos hallazgos confirman que un mayor conocimiento favorece la adherencia a la prueba, por lo que se recomienda fortalecer estrategias educativas y optimizar el acceso a los recursos de atención sanitaria para reducir barreras y promover la detección temprana (28).

A nivel nacional se tiene al estudio de **Castillo (2024)**, Piura con el propósito de establecer la conexión entre el grado de entendimiento y la disposición hacia la realización del PAP en mujeres en edad reproductiva de un asentimiento humano, Piura, 2023. La disertación cuantitativa, correlacional, no experimental y transversal, contó con la colaboración de 170 féminas en edad reproductiva. Los resultados mostraron que más del 75% tenía un entendimiento malo sobre el Papanicolaou, más del 20% regular y solo el 3,5% bueno. Respecto a la disposición, más del 80% resultaron ser negativas. El rs indicó que no hay asociación entre el conocimiento y actitud ($P = 0,531 > 0,05$), por ende, se aprobó la hipótesis nula. Se llegó a la conclusión de que el grado de entendimiento no influye en la disposición hacia la realización del PAP en féminas en edad reproductiva (29).

También está el estudio de **Rafael (2024)** Cajamarca con el propósito de evaluar el

grado de comprensión acerca de la citología cervical en féminas en edad reproductiva. Investigación observacional, transversal, descriptiva y prospectiva. Se contó con la colaboración de 131 féminas, valorando las capacidades cognitivas, procedimentales y actitudinales asociadas con la citología cervical. Se encontró que, aunque la mayor parte tenía un alto conocimiento general, existían brechas significativas en los niveles específicos. Aproximadamente dos tercios presentaban un conocimiento cognitivo medio y más de dos tercios desconocían el procedimiento del test, mientras que casi todas mostraban una actitud favorable. Se concluyó que, a pesar de la buena información general, es necesario reforzar el entendimiento entre las capacidades cognitivas y procedimentales (30).

Otro estudio es el de **Campos (2023)** Chimbote donde tuvo como propósito evaluar el grado de comprensión y la implementación del PAP en féminas en edad reproductiva que acuden a un centro sanitario. La disertación cuantitativa, descriptiva y transversal con la colaboración de 128 féminas en edad reproductiva. Se utilizó una encuesta basada en el test de Likert con 6 ítems sobre conocimiento y 6 acerca de la práctica del PAP. Los hallazgos evidenciaron que el 75% de las féminas no tienen noción sobre el tema, mientras que el 61% sí se realizan el examen. Se concluyó que, aunque las mujeres encuestadas no tienen conocimientos acerca del PAP, aunque su implementación es favorable (31).

También está el estudio de **Damian y Santana (2022)** Huancavelica que tuvieron como propósito evaluar el grado de entendimiento acerca de la citología cervical en mujeres en edad reproductiva de un centro sanitario, 2021. Investigación descriptiva, observacional y transversal, incluyó una muestra de 297 féminas en edad reproductiva. Los hallazgos mostraron que más del 74% tenía un

entendimiento regular sobre la prueba de Papanicolaou, el 22% bajo y solo el 3% alto. Además, el 66% de las participantes se habían realizado la prueba, mientras que el 34% no. Entre quienes iniciaron actividad sexual, el 78% tenía un conocimiento regular, en comparación con el 60% de quienes no la habían iniciado. Se llegó a la conclusión que la mayor parte de las féminas presentaron un grado de entendimiento regular acerca del Papanicolaou, con oportunidades de mejora en la educación sobre el tema. (32).

Finalmente se tiene a Bendezu et al. (2020) Lima, que tuvieron el propósito de establecer el grado de entendimiento acerca del cáncer cervical y la realización de la PAP en féminas con más de 30 años. Se llevó a cabo una evaluación de datos secundarios provenientes de una encuesta de la Encuesta de Salud utilizando dos cuestionarios, analizando datos de 21 563 féminas. La frecuencia de realización del Papanicolaou en los últimos dos años fue del 52,4%. Se encontró una frecuencia más elevada de realización de la prueba en féminas informadas acerca de la posibilidad de evitar el cáncer, habían recibido información del carcinoma cervical y en aquellas que conocían la asociación entre el VPH y el cáncer cervical. Se concluyó que el entendimiento acerca del cáncer cervical y el VPH se asocia con una mayor realización del Papanicolaou (33).

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

- Determinar la relación entre el grado de conocimiento del papanicolaou y su cumplimiento en mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025.

Objetivos específicos:

- Identificar la relación entre el grado de conocimiento del papanicolaou en su dimensión importancia y su cumplimiento en mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025.
- Identificar la relación entre el grado de conocimiento del papanicolaou en su dimensión requisitos y su cumplimiento en mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025.
- Identificar la relación entre el grado de conocimiento del papanicolaou en su dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino y su cumplimiento en mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Diseño de estudio

El trabajo de investigación es de diseño descriptivo correlacional, que es un enfoque científico que consiste en examinar y detallar la conducta de un individuo sin ejercer ningún tipo de interferencia en ella además porque se buscará encontrar la presencia de un vínculo entre los fenómenos de la investigación (34). Del mismo modo, la investigación es de corte transversal debido a que la evaluación del fenómeno se llevará a cabo una sola vez dentro de un contexto y período específicos (34).

3.2. Población

Será integrada por 89 mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025. En esta situación, la muestra abarcará la totalidad de la población en análisis tratándose de un muestreo censal.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Mujeres con más de 18 años de edad.
- Mujeres que deseen participar.
- Mujeres del Asentamiento Humano La Victoria, Chimbote.

Criterios de exclusión:

- Mujeres con menos de 18 años de edad.
- Mujeres que no acepten firmar el consentimiento informado.
- Mujeres de otras zonas diferentes al Asentamiento Humano La Victoria, Chimbote.

3.3. Muestra

En esta ocasión, el grupo muestral estará conformado por la totalidad de la población en examen, tratándose de una muestra censal 89 mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025.

3.4. Definición operacional de variables

Se presenta la matriz de operacionalización de las variables.

Tipo	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Cuantitativa	Variable 1: Grado de conocimiento del Papanicolaou	Es el nivel de comprensión que se puede alcanzar respecto a aspectos vinculados con la valoración del Papanicolaou, pudiendo ser elevado, intermedio o limitado en relación con las particularidades y variables sociodemográficas (13).	El grado de conocimiento del Papanicolaou será medido por un cuestionario que consta de 13 ítems considerando las dimensiones importancia, requisitos del Papanicolaou y factores de riesgo del cáncer de cuello uterino	Importancia	Propósitos de la prueba de Papanicolaou Periodicidad de la realización de la prueba de Papanicolaou Mujeres que se han sometido a la prueba de Papanicolaou.	Alto 9- 13 puntos Medio 4- 8 puntos Bajo 0-3 puntos
				Requisitos	Abstinencia de actividad sexual durante 48 horas previas. No aplicar óvulos No estar en el ciclo menstrual. No efectuar irrigaciones vaginales	
				Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino	Iniciación de la actividad sexual Variabilidad en la elección de parejas Ingesta de tabaco. Gestaciones reiteradas Carencia económica	

Cuantitativa	Variable 2: Cumplimiento del Papanicolaou	Respuestas o desempeños habituales en las personas, también identificados como rutinas, que configuran una forma de afrontamiento ante un contexto específico. Como es el caso de la mujer es una acción de cumplir con el PAP para poder prevenir el cáncer de cuello uterino (19).	El cumplimiento del Papanicolaou será medido por un cuestionario que consta de 4 ítems considerando una dimensión el estudio citológico	Estudio citológico	Recolección la muestra Periodicidad del prodecimiento en las usuarias Seguimiento de resultados	Cumple [3-4] No cumple [0-2]
--------------	--	---	--	-----------------------	---	--

3.5. Procedimiento y técnicas

La **técnica** que se empleará será la encuesta, acerca los instrumentos se usará cuestionarios:

Para el grado de conocimiento del Papanicolaou el instrumento consta de 13 ítems, está organizado en 3 dimensiones las cuales son: Importancia (4 preguntas), Requisitos (4 preguntas), y Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino (5 preguntas). El cual consta de una escala de dicotómica Correcto: 1, incorrecto: 0.

Por otro lado, para cumplimiento del Papanicolaou será medido por un cuestionario que consta de 4 ítems considerando una dimensión el estudio citológico con una escala dicotómica Si: 1, No: 0.

Los instrumentos se validarán por criterio de 3 expertos, los encargados de evaluar los instrumentos y aprobar su uso, analizarán aspectos como la relevancia, la claridad y la pertinencia de cada pregunta, con el fin de determinar si son suficientes o requieren ajustes.

Con la finalidad de evaluar la confiabilidad de los instrumentos se llevará a cabo una prueba piloto con el 15% de la muestra. En este proceso se aplicará el coeficiente de Alfa de Cronbach, y solo se considerará que el instrumento posee una alta confiabilidad si el resultado obtenido es superior a 0.7.

El proceso de recopilación de datos se ejecutará de la siguiente manera:

- Registro en la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería de la UPCH.
- Exposición de la disertación al Comité de Ética de la UPCH.
- Validación de la investigación por el Comité de Ética de la UPCH
- Tras la entrega, se llevará a cabo el proceso de validación por parte asesor.

- Se gestionará una carta de presentación destinada al responsable del lugar de estudio para solicitar la autorización.
- Una vez concebido el permiso para la implementación de los instrumentos en la muestra de la investigación, se organizará con las participantes la programación de los días en los que se efectuará su aplicación.
- La implementación se llevará a cabo de forma presencial durante días hábiles y tendrá una duración estimada de seis semanas.
- Del mismo modo, se proporcionará a la muestra de estudio un documento de consentimiento informado acompañado de una exposición detallada de los propósitos del estudio, permitiéndoles tomar una decisión libre sobre su colaboración.
- Tras la aplicación de los instrumentos, se comprobará la coherencia y precisión de las contestaciones, asignándoles un código específico. Posteriormente, se organizarán en una matriz de datos estructurada por variables, empleando Excel para su procesamiento y análisis.

3.6. Aspectos éticos del estudio

Principio de Autonomía. - Mediante la exposición de los propósitos, se solicitará a cada participante su consentimiento informado, permitiéndoles optar libremente por su participación, garantizando tanto su anonimato como la discreción de la información suministrada.

Principio de beneficencia: En virtud de este principio, se brindará a los colaboradores acceso a los hallazgos del estudio, con el propósito de contribuir al fortalecimiento y optimización del cumplimiento del PAP.

Principio de no maleficencia: La implementación de los instrumentos no causará ningún tipo de afectación a las participantes que elijan formar parte de la investigación.

Principio de justicia: En esta investigación, las participantes tendrán la oportunidad de involucrarse en condiciones de igualdad, asegurando un trato digno y considerado, sin ningún tipo de discriminación.

3.7. Plan de análisis

Una vez recopiladas las contestaciones y codificada la base de datos, se empleará el software SPSS 25.0 con el fin transformar las variables en niveles (rangos) y generar los reportes correspondientes por variables y dimensiones.

Los hallazgos obtenidos se presentan mediante tablas de distribución de frecuencias y porcentajes, junto con gráficos de barras, los cuales facilitan la interpretación y validación de la caracterización de los fenómenos incluidos en la encuesta. Del mismo modo, se aplica el coeficiente de Spearman con la finalidad evaluar la intensidad de la asociación entre los fenómenos de la investigación (34).

IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

4.1. Presupuesto

Materiales	Cantidad	Precio unitario (S/.)	Precio Total (S/.)	Precio global (S/.)
Materiales de escritorio	6	20.00	120.00	173.00
• Millar de papel bond 80 g	10	1.00	10.00	
• Caja de lapiceros	10	1.00	10.00	
• Unidades de folders	3	6.00	18.00	
• Correctores	5	3.00	15.00	
• Resaltadores				
Suministros				1770.00
• USB	4	30.00	120.00	
• Tinta de impresora	5	30.00	150.00	
• Laptop	1	1500.00	1500.00	
Servicios				
1 Movilidad				
Pasajes movilidad local	100	S/ 1.50	150.00	150.00
2 Servicio de tipiado				
Hojas de tipeo	100	S/ 0.20	20.00	20.00
Internet	3 meses	120	360.00	360.00
Estadístico	1	750.00	750.00	750.00
Asesoría	1	3600	3600	3600.00
TOTAL				6 650.00

4.2. Cronograma

ACTIVIDADES	AÑO 2025															
	Julio				Agosto				Septiembre				Octubre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
FASE I																
Recolección de información																
Redacción del plan de tesis																
Presentación del plan de tesis																
Aprobación del plan de tesis																
FASE II																
Elaboración de la base de datos																
Análisis estadístico de los datos																
Interpretación de datos																
FASE III																
Redacción del informe final																
Revisión del informe final																
Presentación del informe final																
Sustentación de la tesis																

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional del Cáncer. ¿Qué es el cáncer? [Internet]. 2021 [citado 22 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es>
2. Portal Clínic. Clínic Barcelona. 2024 [citado 22 de enero de 2025]. Tipos de Cáncer. Disponible en: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/cancer/tipos-de-cancer>
3. Organizacion Mundial de la Salud. Cáncer [Internet]. 2022 [citado 22 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
4. Organizacion Mundial de la Salud. Cáncer de cuello uterino [Internet]. 2023 [citado 1 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
5. Shariati Sarcheshme M, Mahdizadeh M, Tehrani H, Vahedian-Shahroodi M. Exploring the barriers to Pap smear test compliance: A qualitative study for improving cervical cancer screening in the primary health care. Health Promot Perspect [Internet]. 14 de marzo de 2024 [citado 1 de julio de 2025];14(1):80-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11016146/>
6. Rokaya R, Moktan R, Thapa A, KC P, KC R, Rawat P, et al. Knowledge of Pap smear test among reproductive age group women of Kathmandu, Nepal. GSC Biol Pharm Sci. 30 de enero de 2024;26:155-61.
7. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer cervicouterino - OPS/OMS

- | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2020 [citado 1 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
8. Figo. Día Mundial contra el Cáncer 2022: el compromiso de la FIGO para cerrar la brecha en la atención médica en contra del cáncer de cuello uterino [Internet]. 2022 [citado 1 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.figo.org/es/news/dia-mundial-contra-el-cancer-2022-el-compromiso-de-la-figo-para-cerrar-la-brecha-en-la>
 9. Martínez V. Cáncer de cuello uterino: tendencias para el 2030 en América Latina [Internet]. Oceano Medicina. 2022 [citado 1 de julio de 2025]. Disponible en: <https://pe.oceanomedicina.com/nota/actualidad-pe/cancer-cuello-uterino-tendencias-2030/>
 10. El Peruano. Día Mundial de prevención del cáncer de cuello uterino: cada año en el Perú se diagnostican más de 4,000 casos [Internet]. 2022. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/142094-dia-mundial-de-prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino-cada-ano-en-el-peru-se-diagnostican-mas-de-4000-casos>
 11. Mendoza M. Conocimiento y actitud sobre la prueba de papanicolau en mujeres que acuden a planificación familiar en el puesto de salud de Coyllor, mayo 2022 [Internet]. Continental; 2023 [citado 1 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/13447>
 12. Parra Zambrano ARC, Talavera JE, Ramírez-Ortega AP, Suárez Egoávil CA, Parra Zambrano ARC, Talavera JE, et al. Factores socioculturales que

- influyen en las usuarias de 50 años para la toma de Papanicolaou de un Hospital Nasca. Rev Fac Med Humana [Internet]. abril de 2023 [citado 1 de julio de 2025];23(2):88-94. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2308-05312023000200088&lng=es&nrm=iso&tlng=es
13. Reyes Capacyachi F. Nivel de conocimiento y actitudes en mujeres frente a la toma del papanicolaou que acuden al C.S. Jesús María, 2023. Univ Nac Federico Villarreal [Internet]. 2023 [citado 1 de julio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/7525>
 14. Jiménez Fernández SM. Conocimiento y actitud frente al tamizaje de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes 2023. Univ Nac Tumbes [Internet]. 2024 [citado 1 de julio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/65101>
 15. OPS. Todo lo que debes saber sobre el PAP - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2022 [citado 1 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/todo-lo-que-debes-saber-sobre-pap>
 16. Caja Costarricense de Seguro Social. EL PAPANICOLAU O CITOLOGIA DEL CUELLO UTERINO [Internet]. 2020 [citado 1 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/poblacion/papanicolau.htm>
 17. Sarmiento M, Puerto de Amaya M. Factores de riesgo para cancer de cuello uterino y resultados de prueba de Papanicolaou en adolescentes marginadas de Bogotá, Colombia. Rev Cienc Salud [Internet]. 1 de enero de

- 2020 [citado 1 de julio de 2025];18(1):37-52. Disponible en:
<https://go.gale.com/ps/i.do?p=IFME&sw=w&issn=16927273&v=2.1&it=r&id=GALE%7CA619549021&sid=googleScholar&linkaccess=abs>
18. Boda D, Docea AO, Calina D, Ilie MA, Caruntu C, Zurac S, et al. Human papilloma virus: Apprehending the link with carcinogenesis and unveiling new research avenues (Review). *Int J Oncol*. marzo de 2018;52(3):637-55.
19. Lee PN, Forey BA, Coombs KJ, Hamling JS, Thornton AJ. Epidemiological evidence relating environmental smoke to COPD in lifelong non-smokers: a systematic review. *F1000Research* [Internet]. 9 de enero de 2020 [citado 1 de julio de 2025];7:146. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6953425/>
20. Eldridge RC, Pawlita M, Wilson L, Castle PE, Waterboer T, Gravitt PE, et al. Smoking and subsequent HPV infection: a mediation analysis. *Ann Epidemiol* [Internet]. noviembre de 2017 [citado 1 de julio de 2025];27(11):724-730.e1. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5705255/>
21. Ramírez E. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de La Plata [Internet]. 2018 [citado 1 de julio de 2025]. Disponible en:
<http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/45145>
22. Medline Plus. Evaluación citológica: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. 2020 [citado 1 de julio de 2025]. Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002323.htm>

23. Minsa. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino [Internet]. 2017. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
24. Alviso AD de, Díaz VEA. Conocimiento y uso de la licencia a trabajadoras para someterse a exámenes de papanicolaou y mamografía, año 2020. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 15 de noviembre de 2022 [citado 1 de julio de 2025];6(5):5242-60. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3494>
25. Miles TT, Riley-Powell AR, Lee GO, Gotlieb EE, Barth GC, Tran EQ, et al. Knowledge, attitudes, and practices of cervical cancer prevention and pap smears in two low-income communities in Lima, Peru. BMC Womens Health [Internet]. 21 de abril de 2021 [citado 1 de julio de 2025];21(1):168. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12905-021-01291-8>
26. Baharum NN, Ariffin F, Isa MR, Tin ST. Health Literacy, Knowledge on Cervical Cancer and Pap Smear and Its Influence on Pre-Marital Malay Muslim Women Attitude towards Pap Smear. Asian Pac J Cancer Prev APJCP [Internet]. julio de 2020 [citado 1 de julio de 2025];21(7):2021-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7573396/>
27. Maree JE, Kampinda-Banda M. Knowledge and Practices of Cervical Cancer and Its Prevention Among Malawian Women. J Cancer Educ [Internet]. 1 de febrero de 2020 [citado 1 de julio de 2025];35(1):86-92. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s13187-018-1443-4>
28. Ahmed NU, Rojas P, Degarege A. Knowledge of Cervical Cancer and Adherence to Pap Smear Screening Test Among Female University

- Students in a Multiethnic Institution, USA. J Natl Med Assoc [Internet]. 1 de junio de 2020 [citado 1 de julio de 2025];112(3):300-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0027968420300481>
29. Castillo Villalta LA. Nivel de conocimiento y actitud hacia la toma de papanicolaou en mujeres en edad fértil del asentamiento humano Santa Teresita Sullana - Piura, 2023. 27 de febrero de 2024 [citado 1 de julio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35867>
 30. Rafael Rubio LN. Nivel de conocimiento sobre el test de papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en un hospital de Chota, 2024. Repos Inst - USS [Internet]. 2024 [citado 1 de julio de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/12328>
 31. Campos Elias JK. Nivel de conocimiento y práctica del examen del papanicolaou, en mujeres de edad fértil, centro de salud de Coishco, 2019. 13 de septiembre de 2023 [citado 1 de julio de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34480>
 32. Damian Gutierrez DJ, Santana Galvez WN. Conocimiento sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil del Centro de la Salud de San Cristóbal – Huancavelica, 2021. 2022 [citado 1 de julio de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/4162>
 33. Bendezu-Quispe G, Soriano-Moreno AN, Urrunaga-Pastor D, Venegas-Rodríguez G, Benites-Zapata VA. Association between knowledge about cervical cancer and having a Papanicolaou test in peruvian women. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 8 de junio de 2020 [citado 1 de julio

de 2025];37:17-24. Disponible en:
<https://www.scielo.org/article/rpmesp/2020.v37n1/17-24/en/>

34. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Education EMGH, editor. 2018.

ANEXOS

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE GRADO DE CONOCIMIENTO DEL PAPANICOLAOU

DIMENSIÓN 1: IMPORTANCIA AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU

01 ¿Ha recibido información o ha escuchado sobre el examen de Papanicolaou?

- a. Sí
- b. No recuerda
- c. No sabe
- d. Nunca

02 ¿La prueba de Papanicolaou es?

- a. Examen de sangre
- b. Examen de cuello uterino
- c. Un examen médico
- d. No sabe

03 La prueba de Papanicolaou se toma en:

- a. Cuello de útero
- b. Vagina
- c. Ovarios
- d. No sabe

04 ¿Para qué sirve el examen de Papanicolaou?

- a. Para descartar cáncer de cuello uterino.
- b. para detectar infecciones vaginales.
- c. Para detectar cáncer de estomago
- d. No sabe

DIMENSIÓN 2: REQUISITOS AL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU

05 ¿Con que frecuencia debes realizarte el examen de Papanicolaou?

- a. Cada año
- b. cada dos años
- c. Cada 3 años
- d. no sabe

06 ¿Porque es importante realizarse el examen de Papanicolaou?

- a. para detectar cáncer de cuello uterino
- b. para curar cáncer de cuello uterino
- c. Para evitar flujos vaginales
- d. No sabe

07 ¿Cuándo Ud. está con la regla debes realizarte el examen de Papanicolaou?

- a. No se debe realizar el examen de Papanicolaou
- b. Si es recomendable realizarse el examen
- c. No sabe
- d. No se acuerda

08 ¿Considera Ud. que es importante recoger el resultado del examen de Papanicolaou al tiempo indicado?

- a. Si es importante
- b. No es importante
- c. Tal vez es importante
- d. No sabe

DIMENSIÓN 3: FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

09 ¿Qué requisitos debes tener en cuenta al examen de Papanicolaou?

- a. No estar con la regla y no tener relaciones sexuales por 48 horas
- b. estar en ayunas
- c. realizarte lavados vaginales
- d. tomar bastante agua

10 En qué momento de la vida de la mujer es recomendable realizarse el examen de Papanicolaou

- a. Al inicio de las relaciones sexuales.
- b. Durante el embarazo.
- c. Cuando hay infecciones
- d. En la adolescencia

11 ¿Cuál de las siguientes alternativas son factores de riesgo?

- a. signos clínicos de inflamación
- b. tener flujo vaginal
- c. Inicio precoz de las RS y tener varias parejas sexuales
- d. No sabe

12 Tener varias parejas sexualmente

- a. es bueno para la salud
- b. Enfermedad de transmisión sexual
- c. Te puedes enfermar de diabetes
- d. No sabe

13 ¿Quién tiene mayor riesgo de adquirir cáncer de cuello uterino

- a. Mujeres que iniciaron su vida sexual a temprana edad
- b. Mujeres que nunca se realizaron el examen de Papanicolaou
- c. Mujeres con antecedente de ITS
- d. No sabe

CUESTIONARIO DEL CUMPLIMIENTO DEL PAPANICOLAOU

Nº	Preguntas	SI	NO
1	Usted se ha realizado el examen del Papanicolaou en algún momento de su vida		
2	Durante el presente año se ha realizado el examen de papanicolaou		
3	Después del primer examen de Papanicolaou a seguido realizando según recomendación del Profesional de Salud		
4	Retiro sus resultados después de verse realizado el examen		

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería

Investigadora:

Título: Grado de conocimiento del Papanicolaou y su cumplimiento en mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025.

Propósito del Estudio: Determinar la relación entre el grado de conocimiento del papanicolaou y su cumplimiento en mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025.

Beneficios: Usted no se beneficiará en la aplicación del presente estudio, igualmente no recibirá ningún incentivo económico, únicamente a colaborar con el mayor beneficio hacia su salud en cuanto a la práctica del Papanicolaou.

Riesgos: No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar en la investigación

Confidencialidad: Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar al Investigadora _____, número de teléfono:

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar a la Dra. Frine Samalvides Cuba - Presidente Comité Institucional de Ética en Investigación Universidad Peruana Cayetano Heredia

CONSENTIMIENTO

Yo,con
DNI..... acepto voluntariamente participar en este estudio, también
entendiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en
cualquier momento.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Testigo

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador

Nombre:

DNI:

Fecha

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DEL PROYECTO: Grado de conocimiento del Papanicolaou y su cumplimiento en mujeres en edad productiva del Asentamiento Humano La Victoria, Chimbote 2025.

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA	VARIABLES DE ESTUDIO Y DIMENSIONES	ANÁLISIS ESTADÍSTICO
Determinar la relación entre el grado de conocimiento del papanicolaou y su cumplimiento en mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025.	Identificar la relación entre el grado de conocimiento del papanicolaou en su dimensión importancia y su cumplimiento en mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025.. Identificar la relación entre el grado de conocimiento del papanicolaou en su dimensión requisitos y su cumplimiento en mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025.. Identificar la relación entre el grado de conocimiento del papanicolaou en su dimensión factores de riesgo del cáncer de cuello uterino y su cumplimiento en mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025..	Existe una relación significativa entre el grado de conocimiento del papanicolaou y su cumplimiento en mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025.	DISEÑO: no experimental de corte transversal POBLACIÓN 89 mujeres en edad productiva del Asentamiento humano La Victoria, Chimbote 2025. INSTRUMENTOS Cuestionario de 13 ítems Cuestionario de 4 ítems	Grado de conocimiento del Papanicolaou Dimensiones Importancia Requisitos Factores de riesgo del cáncer de cuello uterino Cumplimiento del Papanicolaou Dimensiones Estudio citológico	Descriptivo: tablas y figuras Inferencial: rho de Spearman