



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A PRÁCTICAS
SOBRE EL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL
DEL ESTABLECIMIENTO MAGNA VALLEJO, CAJAMARCA
2022**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORES:

Bach. Fuentes Chuquimango, Dany Alely

Bach. Herrera Valdez, Yoselyn Alexandra

ASESOR:

Mg. Jim Kelvin Solano Tacza

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud sexual y reproductiva

Huancayo – Perú

2022

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a Dios por habernos acompañado y guiado a lo largo de nuestra carrera profesional, por ser nuestra fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarnos una vida llena de aprendizaje y experiencia y a nuestros padres, ya que gracias a ellos todo esto es posible, por darnos la oportunidad de estudiar esta carrera profesional y así cumplir nuestros sueños.

Las autoras

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecer, al centro de salud Magna Vallejo por habernos permitido realizar y llevar a cabo esta investigación, a la universidad Roosevelt de Huancayo por acogernos durante esta etapa de formación profesional; a la dirección de la escuela profesional de obstetricia nuestra sincera gratitud por brindarnos oportunidades y a nuestro asesor por el apoyo incondicional, por ser un guía en todo este proceso.

Las autoras

PAGINA DEL JURADO

.....

Presidenta Mg. Liz Miriam SUAREZ REYNOSO

.....

Secretaria Mg. Esther Elisa GARCIA CHAYNA

.....

Vocal Mg. Jim Kelvin SOLANO TACZA

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotros, Fuentes Chuquimango Dany Alely con DNI 73255520 y Herrera Valdez Yoselyn Alexandra identificado con DNI 70858380, alumnas de pregrado de la UPH Franklin Roosevelt.

DECLARAMOS QUE:

1.El presente trabajo de investigación, tema de la tesis presentada para la obtención del Título de Obstetras es original, siendo resultado de nuestro trabajo personal, el cual no es copiado de otro trabajo de investigación, tampoco utilizado ideas, fórmulas, citas completas; así como ilustraciones diversas, sacadas de cualquier tesis, obra, artículo, memoria, etc., (en versión digital o impresa).

2. Declaramos que el trabajo de investigación que ponemos en consideración para evaluación no fue presentado anteriormente para obtener algún grado académico o título, ni ha sido publicado en sitio alguno.

Somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, es objeto de sanciones universitarias y/o legales, por lo que asumimos cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de irregularidades en la tesis, así como de los derechos sobre la obra presentada.

Asimismo, somos responsables ante la universidad o terceros, de cualquier daño que pudiera ocasionar, por el incumplimiento de lo declarado.



Fuentes Chuquimango Dany Alely

73255520



Herrera Valdez Yoselyn Alexandra

71858381

INDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
PAGINA DEL JURADO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
INDICE	vi
INDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MÉTODO	27
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	27
2.2. Operacionalización de Variables.....	28
2.3. Población muestra y muestreo	29
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	31
2.5. Procedimiento	32
2.6. Método de análisis de datos	33
2.7. Aspectos éticos.....	33
III.RESULTADOS	34
IV. DISCUSIÓN	44
V. CONCLUSIONES	49
VI. RECOMENDACIONES.....	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	51
ANEXOS.....	58

INDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Nivel de conocimientos de Papanicolaou*Prácticas sobre Papanicolaou...	34
Tabla N° 2. Chi cuadrado del Nivel de conocimiento y prácticas sobre papanicolaou...	35
Tabla N° 3. Nivel de conocimientos	36
Tabla N° 4. Contrastación de hipótesis de Nivel de conocimientos de Papanicolaou...	37
Tabla N° 5. Prácticas de la prueba de Papanicolaou.....	37
Tabla N° 6 Contrastación de hipótesis de Prácticas de la prueba de Papanicolaou.....	38
Tabla N° 7 Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil.....	39
Tabla N° 8. Edad.....	40
Tabla N° 9. Estado civil.....	40
Tabla N° 10. Grado de instrucción	41
Tabla N° 11 Ocupación	41
Tabla N° 12. Contrastación de hipótesis de Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil.....	42

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico N.º 1 Nivel de conocimientos de Papanicolaou*Prácticas sobre Papanicolaou.....	34
--	----

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimientos relacionado a las prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil del establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022.

METODOLOGÍA: El estudio es de tipo básico, cabe mencionar que es de enfoque cuantitativo porque va a utilizar magnitudes numéricas donde se hará la comprobación de hipótesis y la teoría, es correlacional porque va a medir el grado de relación que existe entre las variables. Se trabajó con una población de 360 y con una muestra de 186 mujeres en edad fértil entre las edades de 21-49 años. Para recolectar los datos se utilizó la técnica mediante encuestas, el instrumento es un cuestionario, el cual fue validado por un juicio de expertos para dar la confiabilidad. Con la información recolectada se procesó como técnica chi cuadrado y para la interpretación se emplearon tablas y gráficos en programas aplicativos como es Microsoft Excel/ y SPSS.

RESULTADOS: Los resultados indicaron que, de 186 mujeres estudiadas, 51,1% de las mujeres en edad fértil tienen un nivel de conocimientos medio sobre la prueba de papanicolaou , un 32,3% es bajo y 16,7% ocupó un nivel alto. En las prácticas se obtuvo que 58,1% de las mujeres tuvieron prácticas incorrectas sobre la prueba de papanicolaou y un 41.9% tuvieron prácticas correctas.

CONCLUSIONES: Se concluyó que existe una relación significativamente ($p=0.000$) entre el nivel de conocimiento y las prácticas realizadas en las mujeres de edad fértil que acudieron al establecimiento Magna Vallejo durante el año 2022.

PALABRAS CLAVES: Papanicolaou, nivel de conocimientos, prácticas, mujeres en edad fértil, cuello uterino.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the level of knowledge related to the practices on the Pap test in women of childbearing age in the Magna Vallejo establishment, Cajamarca, 2022.

METHODOLOGY: The study is of basic type, it is worth mentioning that it is of quantitative approach because it will use numerical magnitudes where hypothesis and theory testing will be done, it is correlational because it will measure the degree of relationship that exists between the variables. We worked with a population of 360 and with a sample of 186 women of childbearing age between 21-49 years old. To collect the data, the survey technique was used; the instrument was a questionnaire, which was validated by expert judgment to ensure reliability. With the information collected was processed as chi-square technique and for interpretation tables and graphs were used in applicative programs such as Microsoft Excel/ and SPSS.

RESULTS: The results indicated that, of 186 women studied, 51.1% of women of childbearing age have a medium level of knowledge about the pap smear test, 32.3% is low and 16.7% occupied a high level. In the practices, 58.1% of the women had incorrect practices about the pap smear test and 41.9% had correct practices.

CONCLUSIONS: It was concluded that there is a significant relationship ($p=0.000$) between the level of knowledge and the practices performed in women of childbearing age who attended the Magna Vallejo establishment the year 2022.

KEY WORDS: Papanicolaou, level of knowledge, practices, women of childbearing age, cervix

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino es la segunda neoplasia maligna más común en las mujeres después del cáncer de mama. Cada año, se descubren alrededor de 500.000 nuevos casos en todo el mundo, y alrededor de 240.000 mujeres mueren cada año a causa de esta enfermedad. Además, en algunos países, el cáncer de cuello uterino ya no es una enfermedad solo de las mujeres mayores sino también afecta a las jóvenes de 20 a 30 años. El cáncer de cuello uterino ha experimentado una disminución en los últimos 50 años, gracias a la prevención, gran parte de la cual se atribuye al cribado de papanicolaou, responsable de una reducción del 70% en la mortalidad por cáncer de cuello uterino. Es una de las pruebas de detección más beneficiosa y un modelo para una medicina preventiva exitosa. (1)

Se ha comprobado que el realizarse cada año esta prueba reduce en gran manera la morbilidad y mortalidad por esta neoplasia. A corto plazo, el cribado y el tratamiento de las lesiones precancerosas tienen menores costos y mayores ventajas. (2)

El diagnóstico temprano es un procedimiento importante para controlar la carga viral de cáncer de cuello uterino. Cuando la enfermedad se detecta en una etapa temprana, junto con el acceso a tratamientos efectivos, mejora el pronóstico y la supervivencia del paciente. El diagnóstico precoz puede prevenir el 40% de las veces, casos de cáncer de cuello uterino, especialmente en mujeres que no han sido inmunizadas contra el virus del papiloma humano (VPH). (3)

En la presente investigación se midieron dos variables, la primera es el nivel de conocimiento, definida como un conjunto de información que se almacena mediante la experiencia o el aprendizaje hacia la toma de muestra del endocérvix y exocérvix mediante un raspado celular, y la segunda como práctica, definida por las acciones que las mujeres en edad fértil desarrollan con la aplicación de ciertos conocimientos previa orientación.

La investigación se realizó porque un bajo porcentaje de mujeres se sometió a una prueba de papanicolaou. Aunque es una prueba gratuita, puede salvarle la vida rápidamente; Esta situación nos llevó a identificar sobre las prácticas y que conocimientos tienen las mujeres

a someterse a la prueba de papanicolaou y de manera similar, a entender sus razones en términos de sus opiniones socioculturales. (4)

En todo el mundo se registran elevadas incidencias de cáncer cervical, así mismo se manifiesta que dicha patología se puede prevenir y así mismo tratarse si ésta se detecta a tiempo. Esta patología sigue siendo de entre todos los cánceres un tipo que causa la muerte a las mujeres. Según estudios se prevee que entre 2018 al 2030 el índice de cáncer cervicouterino incrementará entre 570 000 a 700 000 casos anuales y con respecto a la mortalidad por dicha patología incrementará hasta 400 000 muertes, aproximadamente un 85% de mujeres que son afectadas por malignidad cancerígena cervical son aquellas que carecen de educación, provienen de países en pobreza y extrema pobreza. Así mismo influyen otros tipos de factores. (5)

La patología de cáncer cervical se encuentra ocupando el cuarto lugar de los tipos de cánceres que afectan a la población femenina, en el 2018 se registraron 570 000 incidencias de cáncer cervical, dicha patología afecta a todos los países, pero los más afectados son aquellos que se encuentran en desarrollo o subdesarrollados. (6)

El 90% de muertes producidas por esta patología tuvieron desenlace en aquellos países subdesarrollados y en vías de desarrollo. (7)

Al año 2017 según la “Organización Panamericana de la Salud (OPS)”, en Latinoamérica y el Caribe el cáncer de cuello uterino es considerado en segundo lugar de entre todos los cánceres, en las Américas se ubica en el lugar número 4, un aproximado de 35 000 mujeres fallecen al año a causa de esta patología y más de 80 000 mujeres son confirmadas con cáncer cervicouterino. En Norteamérica las tasas de mortalidad son hasta tres veces menos que Latinoamérica y el Caribe. (8)

En el Perú se estima que para el año 2018, se registraron más de 4 000 casos nuevos de neoplasia cervical equivalente a un 11.4%, así mismo se registró que 1836 mujeres fallecieron a causa de esta patología equivalente a 10.8% de mortalidad. (9)

Según estudios realizados la neoplasia cervicouterina es el resultado consecuente del Virus de Papiloma Humano (PVH), el 52% de la población tiene conocimiento que dicho virus causa el cáncer cervical, gradualmente este conocimiento ha aumentado en un 4%.

Para el año 2017, el 60% de las mujeres conocen que existe el virus del Papiloma Humano así mismo el 42% de hombres también conocen la existencia de mencionado virus. Con respecto a las regiones del Perú, la población que conoce la existencia del PVH el cual es el responsable de neoplasia cervicouterina, se ubican en el departamento de Arequipa un 63%, Ucayali un 61%, Junín y Callao un 58%, Lima 58%, San Martín 56%, Puno 37%, Cusco 39% y Apurímac 39%. (10)

Según el Ministerio de Salud (MINSA) en el departamento de Cajamarca para el año 2017, se registraron 51 nuevos casos de cáncer, de ellos un 28% fue neoplasia cervical. (11)

Al pasar de los años se ha ido implementando estrategias, normas técnicas, protocolos para informar a la población sobre temas relevantes como el cáncer cervical, sin embargo, aún existen mujeres que carecen de conocimientos sobre los test o procedimientos que se realizan para la detección a tiempo y precozmente el cáncer cervicouterino como papanicolaou, en la mayoría de las veces el desconocimiento provoca que la población femenina rechace, o simplemente lo consideren perjudicial para su salud.

En lo referente a los antecedentes internacionales se halló que Quiroz Aguilar, Karla Jaqueline en su investigación realizada en un C.S. en Ecuador en el año 2018, titulada “Conocimientos sobre el Papanicolaou como método preventivo de cáncer de cérvix” el objetivo de la investigación fue determinar los conocimientos en sus diferentes niveles respecto a la prueba de PAP, el estudio fue descriptivo, no experimental. Como población se tuvo 290 mujeres. Teniendo como resultados: 58% de mujeres tienen más de 30 años de edad y con respecto a la edad de la primera relación fue entre 18 años, con respecto al nivel de instrucción un 31% culminaron la secundaria y un 63% desconoce las causas para cáncer cervical, un 39% desconoce la preparación para acudir al tamizaje de papanicolaou. Concluyendo que existe escasez de conocimientos, existen miedos, temores y vergüenza acudir al ginecólogo. (12)

Así mismo. Andrade JJ & Landívar OP en su estudio realizado en un Hospital en Guayaquil en el año 2017, titulado “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou”, el objetivo de este estudio fue determinar el grado de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el PAP. Estudio descriptivo de corte transversal, como muestra

tuvieron 500 mujeres. Resultados: un 43% el nivel de conocimientos fue bajo, un 97% presentaron actitudes favorables y un 59% presentaron prácticas inadecuadas. Concluyendo que a pesar del nivel bajo de conocimientos e inadecuadas prácticas existen actitudes favorables respecto al papanicolaou. (13)

También, Muacevic Alexander & Adle JR, en su investigación realizada en la población saudita Riyadh – Arabia Saudí - 2017, titulada “Conciencia pública y conocimiento de la prueba de Papanicolaou como prueba de detección del cáncer cervical” el objetivo de la investigación fue explorar el grado de conocimientos y actitudes respecto al PAP. Estudio descriptivo de corte transversal, como muestra se tuvo 500 mujeres. Como resultados se obtuvo: un 46% nunca antes habían escuchado sobre el PAP, 54% sabía sobre la existencia de esta prueba, 75% nunca antes se había realizado papanicolaou. Un 82% desconocían sobre cuándo deben iniciar a realizarse el papanicolaou. Llegando a la conclusión que la población posee un nivel de conocimientos inadecuado respecto a la prueba de PAP. (14)

Se observó que, Gibelly Celena Minga Minga, en su investigación realizada en Hospital Universitario de Motupe Loja, Ecuador en el año 2020, titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja” el objetivo de esta investigación fue determinar conocimientos, actitudes y prácticas referente al papanicolaou. El estudio descriptivo de corte transversal, como muestra se tuvo 366 mujeres. Resultado se obtuvo que un 49.45% tiene un nivel de conocimiento medio, el 49.18% conocimiento bajo y el 1.37% conocimiento alto, el 73.22% tiene prácticas incorrectas sobre el papanicolaou y sólo en el 26.78% las prácticas son correctas. Concluyendo que el nivel de conocimientos fue bajo y las prácticas son inadecuadas. (15)

Por otro lado, Xuny Cruz, Ramiro Rivera, Hugo Castro, en su investigación realizada en Managua– Nicaragua en el año 2017, titulada “Conocimientos Actitudes y Prácticas acerca de la citología cervicouterina papanicolaou en mujeres de edad fértil, con vida sexual activa de la zona urbana del municipio de Wiwilí, Departamento de Jinotega. Octubre - diciembre 2017” El objetivo de esta investigación Determinar el nivel de Conocimientos Actitudes y Prácticas con respecto al papanicolaou. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal, como muestra se obtuvo 380 mujeres con un nivel de

conocimiento bueno con un 72.9%, y un nivel de práctica buena con el 71.9%. Resultado se obtuvo que el nivel de conocimiento, actitud y prácticas tuvo un resultado bueno. (16)

A nivel nacionales se encontró que, Rodríguez Bacón, Shirley en su investigación realizada en la ciudad de Chimbote en el año 2020, titulada “Conocimientos y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil” con el objetivo de determinar si el nivel de conocimientos se relaciona con las prácticas respecto al papanicolaou. El estudio fue correlacional, magnitud cuantitativa, de corte transversal. Como muestra se estudió a 150 mujeres en edad fértil. Como resultados se obtuvo: 75% de las mujeres presentaron adecuados niveles de conocimientos en cuanto a la prueba del papanicolaou y un 59% posee prácticas buenas ante la prueba de papanicolaou. Llegando a la conclusión que el nivel de conocimientos se relaciona con las prácticas sobre papanicolaou. (17)

Por consiguiente, Romani Aguilar, Rubén Alexis en su estudio realizado en un Hospital de Lima en el 2020 titulado “Nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Papanicolaou en mujeres > de 18 años”, teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas respecto a la prueba de papanicolaou, estudio analítico, de corte transversal. Como muestra se tuvo a 384 mujeres. Como resultados se obtuvieron: el 75% de las encuestadas mostraron nivel alto de conocimientos respecto al papanicolaou y un 69% presentaron prácticas inadecuadas. Llegando a la conclusión que el nivel o grado de conocimientos, prácticas y actitudes si se relacionan entre sí. (18)

También, Quispe Choque, Elizabeth en su estudio realizado en un C.S. de Puno en el 2017 titulado “Nivel de conocimientos, actitudes y su relación con las prácticas de Papanicolaou en mujeres en edad fértil”, planteándose como objetivo de determinar si existe relación entre las tres variables del estudio. Estudio correlacional, prospectivo – transversal. Como muestra se tuvo 163 mujeres en edad fértil. Obteniendo resultados de: 38% presentó alto nivel de conocimientos, un 56% muestran adecuadas prácticas respecto al examen de papanicolaou. Llegando a la conclusión de que si se encontró una relación entre las tres variables de estudio respecto al papanicolaou. (19)

Se halló también que, Villacorta Cruz, Karla Cristina, en su estudio realizado en la ciudad de Iquitos en el año 2017 titulada “Nivel de conocimiento y Practicas sobre papanicolaou, en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San Antonio”, siendo un estudio de tipo de tipo descriptivo, transversal, correlacional donde , la muestra está conformada por 58

mujeres atendidas en el Centro de Salud de San Antonio, durante los meses de Junio y Julio del 2017 obteniendo como resultado : El nivel de conocimiento de las mujeres atendidas sobre la prueba del papanicolaou fue de un nivel regular 81,0% y bueno 17,0%. Y Las prácticas de las mujeres sobre la prueba del papanicolaou fueron inadecuadas 79,3% y adecuados 20,7%. Llegando a la conclusión que no hubo relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de las mujeres frente a la prueba del papanicolaou. (2)

Finalmente, Avalos Suarez, Lucero en su investigación realizada en la ciudad de Chimbote 2020 titulada “Conocimientos y Prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres del pueblo joven Florida Alta -Chimbote” Con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la toma del papanicolaou en mujeres en edad fértil constituida por 150 mujeres en edad fértil entre las edades de 15 a 49 años que se obtuvo como resultado que el 73.3% de las mujeres encuestadas tienen un nivel de conocimiento apropiados y aceptables sobre el examen del papanicolaou y se evidencia que el 82.0% de las mujeres en edad fértil se practican la prueba del papanicolaou confirmando así la existencia de una relación positiva entre las variables en estudio. (20)

A nivel regional y local no se hallaron investigaciones referentes al tema; sin embargo, esta no impide la realización de la investigación, por el contrario, es una oportunidad para dar un mayor alcance literario sobre el nivel de conocimientos relacionado a prácticas sobre el papanicolaou en esta región - Cajamarca.

Teniendo como bases teóricas se halló que George Nicholas Papanicolaou, fue el investigador que descubrió esta prueba para la diagnóstico temprano del cáncer cervical. Se considera la prueba más adecuada y ampliamente utilizada para el diagnóstico de lesiones precursoras del cáncer de cuello uterino y ha logrado reducir el número de muertes en un 70%. Esta prueba detecta todos los cánceres de cuello uterino número 95 y lo hace en un estado en el que no son visibles a simple vista y, por lo tanto, pueden tratarse y curarse a tiempo. (21)

En lo que respecta a los enfoques conceptuales encontramos que, el papanicolaou viene a ser una prueba que se realiza para obtener muestras celulares del cérvix, con el objetivo de estudiarlas en patología y diagnosticar precozmente si existen células precursoras de cáncer o si ya existe cáncer. Este procedimiento lo realiza un especialista, insertando un instrumento denominado espéculo en la vagina hasta localizar y visualizar el cuello

uterino y posteriormente tomar la muestra celular con un citocepillo y extender en una lámina para pasar a ser estudiado. (22)

Indicaciones para la prueba de Papanicolaou

El tamizaje de papanicolaou se le hace a toda fémina la cual ha iniciado a mantener relaciones sexuales, las mismas que oscilan entre 21 a 65 años de edad, menos de 21 años se realiza a los 3 años después de haber iniciado relaciones sexuales y a toda mujer que se encuentre en periodo de gestación. (23)

Para realizar la prueba de papanicolaou, la mujer debe cumplir con ciertos requisitos como: encontrarse fuera de la menstruación, abstención de coitos antes de las 24 horas previas a la prueba, no haberse realizado duchas vaginales o estar con tratamientos con óvulos o cremas vaginales 24 horas antes del exámen. (23)

El papanicolaou se debe tomar periódicamente es decir el medico u obstetra evaluará sus resultados para determinar cuál será la siguiente prueba o cuando debe ser realizada nuevamente, esta podría ser en un año, en 3 años o el tiempo que lo amerite. (24)

Si el resultado de papanicolaou muestra síntomas de un probable cáncer y fuese positivo se requerirá realizarse una colposcopia, si esta fuera negativa se realizará papanicolaou cada 6 a 12 meses, de lo contrario si la prueba es nuevamente positiva y se logra observar un área visiblemente anormal, se extraerá una pequeña muestra de tejido del cuello uterino procedimiento llamado biopsia el cual se enviará a un laboratorio para ser estudiada minuciosamente, una biopsia es la mejor manera de saber con veracidad si un área anormal es un precáncer, un cáncer verdadero o ninguno de los dos y así llegar a un buen diagnóstico y dar un tratamiento oportuno y correcto. (24)

Procedimiento para realizar el Papanicolaou

La prueba de Papanicolaou lo realiza personal médico, obstetra, ginecólogo, Gineco-obstetra o personal especializado y para lo cual se necesitan instrumentos y materiales tales como: Guantes estériles , espéculo desechable de diferentes tamaños o de metal esterilizado , láminas porta objetos , citocepillo para poder tomar la muestra del endocérvix , algodón en torundas , hisopos de algodón , espátula de aire para la toma de muestra del exocérvix , solución con agua destilada o alcohol para fijar la muestra, lentes y mascarillas para el personal que toma la muestra , reciclador rojo para desechos contaminados , recipiente con hipoclorito al 1% para desinfectar objetos utilizados , lápiz

de carbón. , lámpara cuello de ganso , camilla , biombo , hoja de registro con datos personales de cada paciente. (25)

Toma de la muestra

Para dar inicio al tamizaje de PAP se le hace de conocimiento a la paciente que es lo que se le va a realizar, seguidamente la paciente debe colocarse la bata y retirarse la ropa interior , invitar a la paciente a colocarse en posición de litotomía o ginecológica, que se sienta en confianza y respetando la intimidad de ella misma, así mismo se le pide a la paciente que resbale lo más cercano posible al borde de la camilla, el personal de salud con los dedos de la mano diestra enguantados separa los labios mayores y menores, inspeccionando la zona de la vulva y vaginal antes de insertar el espéculo , se introduce el espéculo, en caso de que la paciente tenga resequeidad vaginal se puede utilizar lubricante como solución salina, se inserta de la manera más cuidadosa girando hasta llegar al cuello uterino luego abrir lentamente las valvas de éste hasta visualizar el cérvix , una vez fijado el espéculo con las valvas abiertas, se procede a visualizar las características del cérvix e identificar el endocérvix y exocérvix y la zona específica para tomar la muestra celular , para la prueba de papanicolaou se tiene en cuenta una zona del cérvix llamada unión escamo-columnar o zona de transformación ya que de ella se tomarán las células muéstrales. (26)

Al identificarse el cérvix se observa si presenta algún tipo de secreción mucosa, purulenta o sanguinolenta con un hisopo de algodón humedecido se procede a remover las secreciones, en seguida con la espátula se procede a tomar las células de la zona de transformación es decir del exocérvix, se realiza un giro de 360° y frotar continuamente y en una sola dirección en la lámina porta objetos. Con el citocepillo se procede a tomar la muestra del endocérvix realizando un giro de 360° una sola vez para no generar sangrado y colocar en la lámina porta objetos haciendo girar el cepillo , colocar la lámina porta objetos en la solución de alcohol o agua destilada para fijar la muestra. Retirar cuidadosamente el espéculo y desechar, desechar guantes e informar a la paciente que el procedimiento ha sido realizado, 5 minutos después de dejar la lámina en alcohol al 96% con la muestra se retira para que seque, luego se empaca para evitar que pueda estar por prolongado tiempo al aire del medio ambiente ya que se pueden adherir microorganismos como los hongos , posteriormente terminar con el llenado del formulario de papanicolaou, anotando las características encontradas en la toma de la muestra. (26)

Explicar y orientar a la paciente que el resultado de su prueba de papanicolaou, se le hará llegar hasta su historia clínica, y que se le llamará para invitarle que se acerque a recoger sus resultados. (26)

Resultados de papanicolaou

Negativo: (cuando las células tomadas del exocérvix y endocérvix no se encuentran alteradas o con alguna patología).

Positivo: (cuando se encuentran células atípicas en la muestra de Papanicolaou).

ASC-US (Atypical Squamous Cells of Undetermined Significance) en español significa Células escamosas atípicas de importancia no determinada: éstas células son encontradas generalmente a la prueba de Papanicolaou, equivale a que existen células anormales, pero no se puede afirmar que es por Virus de Papiloma Humano (VPH), porque pueden ser a causa de infecciones fúngicas vaginales, tumoraciones, pólipos endocervicales o por desbalance hormonal que suelen darse en el periodo de gestación o en el climaterio. Al obtener este resultado se realiza una prueba de Virus de Papiloma Humano o se repite Papanicolaou al año. (27)

AGC (Atypical Glandular Cells) Células glandulares atípicas: en este resultado se encuentran células de tipo glandulares anormales, para ello es necesario realizar otras pruebas tales como colposcopia y biopsia para descartar cáncer cervical. (27)

LSIL (Low-grade Squamous Intraepithelial Lesions) Lesiones escamosas intraepiteliales de bajo grado: a este tipo de células también se les denomina NIC 1 (Neoplasia Intraepitelial Cervical), interpretándose que estas células provocan lesiones de bajo grado de malignidad, este tipo de anomalías si es causado por el VPH y se requiere de pruebas como colposcopia y biopsia. (27)

ASC-H (Atypical Squamous Cells) Células escamosas atípicas: conlleva a la conclusión que existen células de tipo escamosas alteradas que indican lesión escamosa intraepitelial de grado alto por ende se realiza colposcopia y biopsia. (27)

HSIL (High-grade Squamous Intraepithelial Lesions) Lesiones escamosas intraepiteliales de alto grado: a este tipo de resultado se le conoce como displasias moderadas a graves o se les denomina NIC 2 y NIC 3. Significa que las células del cérvix son patológicas provocadas por Virus de Papiloma Humano y si no se recibe tratamiento precozmente causan cáncer cervical, se procede a realizar colposcopia y biopsia. (27)

AIS (Adenocarcinoma In Situ): significa que se evidencian lesiones tumorales en el cérvix, estas lesiones sin tratarse a tiempo ya adecuadamente pasan a ser cáncer cervical adenocarcinomas cervicales de igual manera se procede a realizar colposcopia y biopsia. (27)

Células cancerosas de cérvix: en este resultado se evidencian células cancerígenas adenocarcinomas o carcinomas celulares escamosos. (27)

del cérvix, el proceso de la patología es de manera gradual lenta y al principio no se presenta sintomatología, pero sí se puede detectar a través de pruebas como el Papanicolaou. (28)

También se define como aquella anormalidad celular que tiene origen en las células del cérvix manifestándose en un principio con lesiones celulares de evolución lenta, posteriormente invaden el epitelio convirtiéndose en cáncer in situ y luego invaden la membrana basal y provocan cáncer invasor. (28)

Se menciona según estudios que hasta la fecha se han identificado aproximadamente unas 100 especies de PVH, de éstos en un aproximado de catorce tipos causan el cáncer cervical, principalmente el 16 y 18 se encargan del 70% de neoplasias cervicales, considerándose con altos grados de oncogenia. (28)

Tipos de cáncer cervical

Tumor escamoso (carcinoma): es el responsable del 80% de neoplasia cervical, este carcinoma inicia en las células que envuelven el cérvix las cuales son planas y delgadas. (29)

Tumor glandular (adenocarcinoma): ocasiona un 25% de cáncer cervical, se inicia en aquellas células que se encargan de producir mucosidades cervicales. (29)

Tumores epiteliales: corresponden a los carcinomas adenoescamosos, indiferenciados y tumoraciones neuroendocrinas. (29)

Etiología del cáncer cervical

La neoplasia cervicouterina es provocada por el VPH, el cual es transmitido mediante relaciones sexuales, fluidos corporales como la sangre o pinchazos con algún material infectado con VPH, se hace mención que existen múltiples factores para obtener cáncer cervical: Relaciones sexuales se inician a una edad precoz , Promiscuidad , Antecedentes de infecciones de transmisión sexual , Portadores de VIH-SIDA. , Multiparidad , Edad de primer embarazo a temprana edad , Tabaquismo , Antecedentes de cáncer o familiares con cáncer. (30)

Sintomatología de cáncer de cuello uterino

En general los síntomas de cáncer se manifiestan ya cuando éste está en estadios avanzados los cuales se mencionan a continuación. Hemorragia genital anormal. , Sangrado post coital o al momento de realizar Papanicolaou , Cervicitis, vaginitis, descarga de flujo con mal olor , Dolor en hipogastrio, a nivel de las fosas iliacas y dolor lumbosacro , Hemorragia después de menopausia , Dolor al momento del coito denominado también dispareunia , Hematuria o hematoquecia , Disminución de masa muscular conllevando a perder peso, fatiga, agitación, disminución o incluso ausencia del apetito, Edema en miembros inferiores. (31)

Factores de riesgo

Edad-inicio de relaciones sexuales:

Generalmente, el inicio de las relaciones a temprana edad compromete a la aparición del mayor número de compañeros sexuales, contribuyendo un gran riesgo, se ha demostrado que en la adolescencia los tejidos cérvico uterinos son más susceptibles a la acción de los carcinógenos, y de hecho, si existe un agente infeccioso relacionado, el tiempo de exposición a este será mucho mayor. El riesgo de LIC cuando el primer coito se tiene a los 17 años o menos es mayor que cuando este se tiene a los 21 años. (32)

Número de parejas sexuales

Se dice que es un factor de riesgo el que una mujer tenga o haya tenido muchas parejas sexuales, para contraer el virus de papiloma humano. No obstante, estos varían dependiendo de la población y sus características sociodemográficas. (33)

Requisitos para la toma de papanicolaou

Solo los profesionales médicos capacitados son quienes recolectan la prueba de papanicolaou. La usuaria no debe tener la regla porque la sangre recubre las células en estudio, interfiriendo con su análisis e imagen microscópica. La usuaria durante dos o tres días antes de la toma no haber tenido relaciones sexuales los espermatozoides no permiten la observación. No haber tenido alguna ducha vaginal previa, ya que si se realiza “barre bacterias y células inflamatorias (glóbulos blancos) para determinar si hay un proceso infeccioso y el grado de inflamación”. No aplicar ningún medicamento como cremas, óvulos etc. Mujeres que han iniciado su vida sexual activa o que ya haya tenido relaciones sexuales. Tener más de tres años sin haber realizado una prueba de papanicolaou, ya que se considera que tres años es el tiempo más aproximado que tarda en evolucionar una lesión precancerosa. (34)

Intervalo tiempo se realiza papanicolaou

Las mujeres en actividad sexual pueden seguir un plan presentado por Walton, quien propone que el muestreo comience cuando una mujer comienza su vida sexual. Si la primera prueba es negativa, debe repetirse anualmente, y si la segunda prueba también es negativa, las pruebas posteriores se realizarán cada tres años. Mientras que las mujeres de alto riesgo suelen tener relaciones sexuales precoces, relaciones sexuales

promiscuas, falta de higiene, infecciones del tracto genital, etc. Este grupo debe tener un examen citológico anual. En nuestro país, este sector poblacional es lamentablemente el más numeroso.

Dónde realizarse el papanicolaou

Es una prueba sencilla indolora, gratuita en los Centros, puestos de salud, consultas externas de los hospitales de la Red Nacional de Salud, así como en centros de Convergencia de las Organizaciones no gubernamentales que trabajan en salud en el país. (35)

Interpretación de resultados

Según Bethesda: El sistema Bethesda estandariza la nomenclatura para distinguir el origen de la atipia en células glandulares. El objetivo principal de este sistema es proporcionar al médico que solicita información hasta para ser utilizada en el tratamiento luego de asegurar una lectura óptima, evaluamos la presencia de flora normal o mixta, Chlamydia, Gardnerella, Leptotrix, Trichomonas, Candida, entre otros. Las anomalías epiteliales luego se analizaron más de acuerdo con las clasificaciones de Bethesda: las células epiteliales escamosas no muestran cambios inflamatorios ni sugieren malignidad, tienen cambios inflamatorios leves, tienen cambios inflamatorios moderados, con cambios inflamatorios severa. El paciente, con un informe descriptivo que cubre todos los aspectos de la citología, paralelamente a esto se tiene que informar al paciente el resultado de su prueba de toma de papanicolaou respectiva para seguir los pasos correspondientes tanto para el tratamiento o tranquilidad de no presentar alguna alteración. (36)

Características Sociodemográficas

Son todas las características determinadas a la edad es decir tiempo de vida de un ser vivo, el nivel de educación que vendría a ser la etapa de educación que la persona alcanzó, el estado civil que es el tipo de relación que tiene con otra persona o si está sola y la ocupación que se refiere a lo que se dedica en su trabajo o alguna actividad. (37)

Nivel de conocimientos

Conocimiento es aquella información que adquieren los seres humanos mediante las experiencias vividas, la formación académica, entendimiento de algo que sucede en la vida. Es todo lo aprendido de algo. (38)

Nivel de conocimientos

Es el grado de información que logra almacenar el individuo, la cual se adquiere en un periodo de tiempo y que generalmente crean uno nuevo. Así mismo el nivel de conocimientos se puede medir en: (39)

Alto 8 a 10 puntos: quiere decir que el aspecto cognitivo de la persona se relaciona en cuanto al pensamiento y conceptos de cierto fenómeno. (39)

Medio 4 a 7 puntos: significa que la persona carece de algunos conocimientos sobre un determinado fenómeno, hay dificultad para correlacionar sus ideas con la teoría.(40)

Bajo 0 a 3 puntos: el individuo desconoce de la mayoría de teoría de algún tipo de fenómeno, no se relacionan idea con teorías. (40)

Tipos de conocimiento

Conocimiento científico o formal: se define como aquel conocimiento que es probado teóricamente ya sea de fuentes de revistas científicas, artículos científicos, libros, enciclopedias, etc. De los cuales la persona se convierte en aprendiz para adquirir ciertos conocimientos que nos brindan esas fuentes y desde entonces el ser humano los pone en práctica en su día a día. Objetando que este conocimiento es de carácter racional, sistémico y verificable. (41)

Conocimiento empírico: es un tipo de conocimiento no especializado, adquirido durante el transcurso de vida de la persona, pudiendo asechase en científico sometándose a prueba. (41)

Conocimiento filosófico: este conocimiento tiene el objetivo de conocer y dar explicación al porqué de las cosas y fenómenos que ocurren, reflexiona e interpreta para los fenómenos. Se debe analizar y plantear críticas del porqué de los fenómenos. (41)

Prácticas

Se considera que las prácticas son aquellas intervenciones que se dan al responder a una cierta incitación, son las acciones que se ejercen frente a un determinado hecho. Estas

acciones se ven involucradas en la vida diaria de la persona. Las prácticas se llevan a cabo con el fin de llegar o lograr objetivos. (42)

Estas acciones son un conjunto de conductas que son ejercidos por las personas, estas actitudes se ven influenciadas por las tradiciones, costumbres, cultura, pensamientos, valores, ética y moral, etc. (42)

Las prácticas se pueden medir cualitativamente en correctas e incorrectas, con respecto a las prácticas sobre el papanicolaou, las mujeres tendrán la capacidad para ejercerlo de acuerdo a su nivel de conocimientos y protocolos vigentes de mencionada prueba y aceptar el papanicolaou.

Incorrectas 0 a 5 puntos quiere decir que aún hay mujeres que tienen bajo nivel de buenas prácticas para realizarse la prueba de papanicolaou.

Correctas 6 a 10 puntos entenderemos que un alto porcentaje llevan buenas prácticas mediante el papanicolaou.

DEFINICIONES CONCEPTUALES

Papanicolaou: Es una prueba que se realiza para obtener muestra celular del cérvix, con el objetivo de estudiarlas en patología y diagnosticar precozmente si existen células precursoras de cáncer o si ya existe cáncer.

Cáncer de cuello uterino: Aquella anormalidad de las células que tiene origen en el cérvix manifestándose en un principio con lesiones celulares de evolución lenta.

VPH: Virus de Papiloma Humano: Es aquel virus considerado de alta peligrosidad y el causante del cáncer cervicouterino.

Conocimiento: Es aquella información que adquieren los seres humanos mediante las experiencias vividas, la formación académica, entendimiento de algo que sucede en la vida.

Nivel de conocimiento: Es el nivel de información que logra almacenar el individuo, la cual se adquiere en un periodo de tiempo y que generalmente crean uno nuevo.

Prácticas: Son aquellas intervenciones que se dan al responder a una cierta incitación, son las acciones que se ejercen frente a un determinado hecho.

Por lo expuesto, el presente estudio se justificó teóricamente, con el fin de llegar a conocer el gran problema que se suscita por la patología de cáncer cervical, y al mismo tiempo poder contribuir con la población a cómo se debe prevenir el cáncer.

Y según el aporte práctico de la investigación nos llevó a enfocarnos a las pruebas de papanicolaou, porque esta prueba nos ayudará a identificar las lesiones precancerosas causadas por el virus del papiloma humano mucho antes de que se convierta en cáncer. (43) Estos mismos inducirán al personal de salud a tomar nuevas medidas y estrategias que serán de gran ayuda para la población y así hacer inevitable e invencible el cáncer cervicouterino, mediante estas estrategias se logrará incrementar el nivel de conocimientos de la población.

A nivel social esto beneficia especialmente a las mujeres que acuden al establecimiento, porque es completamente gratuito y de fácil acceso, por ende, es importante que las mujeres conozcan esta prueba para recibir prevención y tratamiento oportunos.

A nivel científico, todos los datos serán importantes para otros investigadores que aborden sobre esta problemática. También permitirá obtener información ya verificada para la realización de nuevos estudios.

Ante esta situación se formula el siguiente problema de investigación: ¿Existe relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre el papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca 2022? Los problemas específicos fueron los siguientes: **1.** ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, 2022? **2.** ¿Cuáles son las prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022? **3.** ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que acuden a realizarse la prueba de papanicolaou al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022?

Referente al objetivo principal este se estableció: Determinar el nivel de conocimientos relacionado a las prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil del

establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca ,2022. Estos también se subdividen en objetivos específicos que son: **1)** Averiguar el nivel de conocimientos sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022. **2)** Identificar las prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022. **3)** Reconocer las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que acuden a realizarse la prueba de papanicolaou al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022.

La hipótesis general planteada fue la siguiente: **Hi alterna:** Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las prácticas de toma de papanicolaou en mujeres en edad fértil, en el establecimiento Magna Vallejo Cajamarca 2022.

Además, probar las hipótesis específicas que son: **1) He1:** Si existe un alto nivel de conocimientos sobre la prueba de papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022. **2) He2:** Se identificó notablemente la buena práctica sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022. **3) He3:** Se logró determinar claramente las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que acuden a realizarse la prueba de papanicolaou al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

Método de la investigación: La investigación tuvo como método inductivo porque fue el proceso de razonamiento que analizó una parte de un todo y fue desde lo particular a lo general. De acuerdo al tiempo en el que se realizó el estudio es prospectivo porque los datos se recogieron a la misma vez que se desarrolló la investigación.

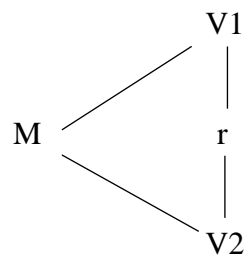
El enfoque de la investigación fue cuantitativo porque se utilizó magnitudes numéricas que se hizo la comprobación de hipótesis y la teoría.

El tipo de investigación fue básico porque se usó de un marco teórico original incrementando conocimientos científicos, pero sin aspectos prácticos.

Nivel de la investigación El estudio fue descriptivo-correlacional porque se determinó la relación entre ambas variables.

Diseño de investigación: El diseño del presente estudio fue no experimental porque no se modificaron ningunas de las variables, así mismo fue de corte transversal porque las variables se midieron una sola vez.

ESQUEMA



Denotación:

M: Muestra de Investigación

O1: Variable (V_i): (Nivel de conocimientos sobre la prueba de PAP)

O2: Variable (V_d): (Prácticas sobre la prueba de PAP)

r: Relación entre variables

2.2. Operacionalización de Variables

TIPO DE VARIABLE		DEFINICIÓN OPERACIONAL	NATURAL EZA	ESCALA DE MEDICIÓN	DIMENSIONES	INDICADOR
Independiente	Nivel de conocimientos sobre la prueba de papanicolaou	Es el grado de información que logra almacenar el individuo, la cual se adquiere en un periodo de tiempo y que generalmente crean uno nuevo.	Cualitativa	Nominal	Factores sociodemográficos	Bajo (0 a 3 puntos) Medio (4 a 7 puntos) Alto (8 a 10 puntos)
				Nominal	Conocimientos sobre papanicolaou y cáncer de cuello uterino	
				Nominal	Requisitos para realizarse el papanicolaou	
				Nominal	Importancia de papanicolaou	
Dependiente	Prácticas sobre la prueba de papanicolaou	Son aquellas intervenciones que se dan al responder a una cierta incitación, son las acciones que se ejercen frente a un determinado hecho.	Cualitativa	Nominal	Toma de papanicolaou	Incorrectas (0 a 5 puntos) Correctas (6 a 10 puntos)
				Nominal	Intervalo de tiempo en el que se realiza el papanicolaou	
				Nominal	Resultados de papanicolaou	

2.3. Población muestra y muestreo

Población

Según Hernández, la población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones. (44)

En el presente estudio, para definir la población, estuvo conformada por 360 mujeres que oscilan entre 21 a 49 años de edad las mismas que acudieron al establecimiento Magna Vallejo de la ciudad de Cajamarca, durante el año 2022.

Muestra

Es un subconjunto de la población o universo mediante el cual se recolectarán los datos necesarios para la investigación. (44)

La muestra con la que se desarrollará la investigación está conformada según la fórmula estadística por 186 mujeres que acuden al establecimiento Magna Vallejo de la ciudad de Cajamarca.

Muestreo

El muestreo aleatorio sistemático según Otzen se trata de la distribución de los elementos a estudio en un caso es tal, que los más similares tienden a ser más cercanos. (45)

En el siguiente proyecto de investigación utilizaremos el muestreo aleatorio sistemático, ya que se obtuvo conocimiento de cuanta población acude mensualmente al establecimiento por lo tanto se elegirá mediante dicha muestra cierta cantidad de población (mujeres) la cual participará.

MUESTRA

Formula:

$$n = \frac{z^2 (p)(q)(N)}{e^2 (N-1) + z^2 (p)(q)}$$

Dónde:

N: 360 Tamaño de la población.

n: tamaño de la muestra.

Z: 1.96 nivel de confianza.

P: 0.5 variabilidad positiva.

Q: 0.5 variabilidad negativa.

e:0.05 error de muestreo.

$$n = \frac{1.96^2 (0.5)(0.5)(360)}{0.05^2 (360 - 1) + 1.96^2 (0.5)(0.5)}$$



$$n=360 \text{ (población)}$$

$$n = \frac{3.8416 (0.25) (360)}{0.0025 (360 - 1) + 3.8416 (0.25)}$$



$$n = \frac{3.8416 \times 90}{0.8975 + 0.9604}$$

$$n = \frac{345.744}{1.8579} = 186$$



$$n = 186$$

Criterios de inclusión

- Mujeres entre 21 y 49 años de edad.
- Mujeres que estén dispuestas a participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Mujeres que iniciaron su vida sexual activa.

Criterios de exclusión

- Mujeres menores de 21 años y mayores de 49 años.
- Mujeres Embarazadas.
- Mujeres que se nieguen a participar de la encuesta.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

- **Técnica:** Encuesta: Fueron planteadas las preguntas respecto al tema sobre nivel de conocimientos y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres de edad fértil, el instrumento fue un cuestionario, en primer lugar, se realizó la validación del juicio de expertos y posteriormente se aplicó la encuesta en si a toda la muestra.
- **Instrumento:** Cuestionario: El instrumento constó de 10 interrogantes sobre el nivel de conocimientos acerca de papanicolaou y 10 interrogantes sobre prácticas acerca del papanicolaou, donde cada una de las preguntas tuvo una respuesta mediante la escala de Likert que será calificada con un puntaje de 01 punto a la respuesta correcta y 0 puntos a la respuesta incorrecta.

Respecto al nivel de conocimientos se medirá en los siguientes puntajes:

- Alto : 8 a 10 puntos.
- Medio: 4 a 7 puntos
- Baja : 0 a 3 puntos

Y respecto a las prácticas en los siguientes ítems:

- Correctas : 6 a 10 puntos.
- Incorrectas: 0 a 5 puntos.

- **Validez:** el instrumento que se utilizó fue evaluado por juicio de expertos de acuerdo a las formalidades establecidas con el respectivo formato que nos brinda la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, el instrumento fue validado por juicios de expertos. Se presentó el instrumento de evaluación a 3 expertos a las cuales se presentó los 2 formatos A y B, en el cual se evaluaron la validez del instrumento y la ficha de validación de informe de opinión respectivamente, presentamos un cuadro donde se observa el puntaje obtenido.

JUICIO DE EXPERTOS		FORMATO B
		Validez del instrumento de Investigación
Mg. Katterine Lizbeth Carranza Hurtado	Promedio de valoración	77.5
	Opinión de aplicabilidad	Buena
Dra. Lorena Judith Becerra Goicochea	Promedio de valoración	73
	Opinión de aplicabilidad	Buena

Dra. Lina Cárdenas Pineda	Promedio de valoración	67.5
	Opinión de aplicabilidad	Buena

- **Confiabilidad:** _Aplicando en el programa estadístico SPSS se utilizó el coeficiente de Alfa de Cronbach, $73 + 77.5 + 67.5$ dando un puntaje de 218 obteniendo como resultado un valor de alfa de Cronbach de 72,66 el cual indica que nuestro instrumento si tiene confiabilidad buena.

Coeficiente alfa 5 a 20	Deficiente
Coeficiente alfa 25 a 40	Baja
Coeficiente alfa 45 a 60	Regular
Coeficiente alfa 65 a 80	Buena
Coeficiente alfa 85 a 100	Muy buena

Prueba de Confiabilidad	Numero de Ítems	20	Alfa de Cronbach	0.7266
-------------------------	-----------------	----	------------------	--------

2.5. Procedimiento

Se solicitó permiso del establecimiento de salud Magna Vallejo el cual fue concedido Luego se realizó la validación del instrumento por juicio de expertos obteniendo las firmas correspondientes, se hizo firmar un consentimiento informado a cada una de las participantes antes de ser encuestada y finalmente se llevó a cabo la aplicación de la encuesta que fue elaborada con preguntas claras y precisas acerca de la prueba papanicolaou.

2.6. Método de análisis de datos

Primero se realizó la tabulación de base de datos en Excel, luego se desarrolló la tabulación y gráficas de resultados en SPSS y finalmente, se hizo la comprobación de hipótesis.

2.7. Aspectos éticos

La presente investigación garantizó que la ejecución del proyecto se realizó bajo una responsabilidad ética profesional, respetando la confidencialidad, veracidad y originalidad de la misma generada en este trabajo, esto regulado y vigilado por los propios revisores y asesores del presente trabajo.

III.RESULTADOS

a. Presentación de resultados – Análisis Descriptivos

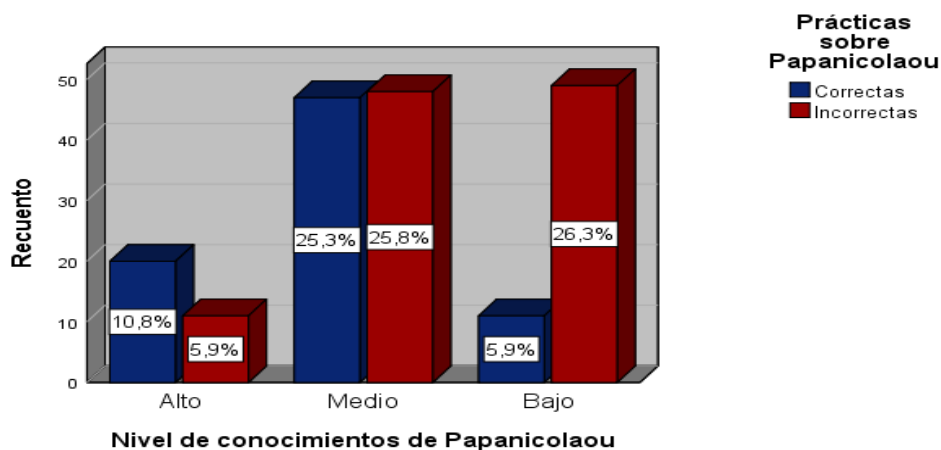
OG: Determinar el nivel de conocimientos relacionado con las prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil del establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022.

Tabla N° 01. Nivel de conocimientos de Papanicolaou*Prácticas sobre Papanicolaou.

Tabla cruzada - Nivel de conocimientos de Papanicolaou*Prácticas sobre Papanicolaou			Prácticas sobre Papanicolaou		Total
			Correctas	Incorrectas	
Nivel de conocimientos de Papanicolaou	Alto	Recuento	20	11	31
		% del total	10,8%	5,9%	16,7%
	Medio	Recuento	47	48	95
		% del total	25,3%	25,8%	51,1%
	Bajo	Recuento	11	49	60
		% del total	5,9%	26,3%	32,3%
Total		Recuento	78	108	186
		% del total	41,9%	58,1%	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres en edad fértil del establecimiento Magna Vallejo de Cajamarca.

Gráfico N° 01. Nivel de conocimientos de Papanicolaou*Prácticas sobre Papanicolaou.



Fuente: Elaborado por las autoras

Interpretación: En la tabla N° 01 y gráfico N° 01, se evidenció que del 51,1% de mujeres tuvieron nivel de conocimientos medio sobre la prueba de Papanicolaou, el 25,8% tuvo prácticas incorrectas y el 25,3% correctas, del 32,3% de nivel de conocimientos bajo, el

26,3% fueron prácticas incorrectas y 5,9% correctas y del 16,7% de nivel de conocimientos alto, el 10,8% tuvo prácticas correctas y el 5,9% incorrectas.

b. Análisis inferencial

Determinar el nivel de conocimientos relacionado a las prácticas del Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca ,2022.

Prueba de hipótesis general

Paso 1: Planteamiento de hipótesis

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, en el establecimiento Magna Vallejo Cajamarca 2022.

Ha: Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, en el establecimiento de Magna Vallejo Cajamarca 2022.

Paso 2: Seleccionar el nivel de significancia $\alpha=0.05$

Para calcular el nivel de significancia, se reduce 1 del nivel de confianza del 95% para obtener un margen de error de 0.05. (Estos datos se utilizan para determinar la importancia: Sig.)

Tabla N° 02. Pruebas de chi- cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,435^a	2	,000
Razón de verosimilitud	23,810	2	,000
Asociación lineal por lineal	21,152	1	,000
N de casos válidos	186		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 13,00.

Paso 3: Criterios de decisión

Se rechaza la hipótesis nula H_0 , y se acepta la hipótesis alterna H_a , Si p-valor es menor que nivel de significancia α . ($p < 0,05$)

Se acepta la hipótesis nula H_0 , y se rechaza la hipótesis alterna H_a , Si p-valor es mayor que nivel de significancia α . ($p > 0,05$)

Paso 4: Decisión estadística

Como: ($p \text{ valor} = 0.000 < 0,05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que significa que existe relación significativa entre nivel de conocimientos y prácticas acerca del papanicolaou.

Análisis descriptivo

Objetivos Específicos

Oe1. Averiguar el nivel de conocimientos de papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022.

Tabla N° 03. Nivel de conocimientos de Papanicolaou.

Nivel de conocimientos de la prueba de Papanicolaou		Frecuencia	Porcentaje válido
Nivel de conocimientos	Alto	31	16,7 %
	Medio	95	51,1 %
	Bajo	60	32,3 %
	Total	186	100,0 %

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres en edad fértil del establecimiento Magna Vallejo de Cajamarca.

Interpretación: En la tabla N° 3 , se observa que el 51,1% de mujeres en edad fértil del establecimiento Magna Vallejo de Cajamarca, poseen nivel de conocimientos medio acerca del Papanicolaou, 32,3% bajo y 16,7% alto.

Contrastación de hipótesis específica 1

Paso 1: Planteamiento de hipótesis

H_a : Si existe un alto nivel de conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, en el establecimiento Magna Vallejo Cajamarca 2022.

H_0 : No existe un alto nivel de conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, en el establecimiento Magna Vallejo Cajamarca 2022.

Tabla N° 04. Contratación de hipótesis de Nivel de conocimientos de Papanicolaou.

Estadísticos		
Nivel de conocimientos de Papanicolaou		
N	Válido	186
	Perdidos	0
Media		2,16
Mediana		2,00
Moda		2
Desv. Desviación		,684
Asimetría		-,208
Error estándar de asimetría		,178
Curtosis		-,855
Error estándar de curtosis		,355
Rango		2
Mínimo		1
Máximo		3
Percentiles	25	2,00
	75	3,00

El promedio de nivel de conocimientos fue 2,16 siendo la media, con una variación de ,684, la mitad de las usuarias lograron niveles de conocimientos medios y medios fueron los conocimientos más frecuentes.

Paso 2: Decisión estadística

Según los resultados, como el nivel de conocimientos fue medio, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Oe2: Identificar las prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022.

Tabla N° 05. Prácticas de la prueba de Papanicolaou.

Prácticas de la prueba de Papanicolaou		Frecuencia	Porcentaje válido
Prácticas	Correctas	78	41,9 %
	Incorrectas	108	58,1 %
	Total	186	100,0 %

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres en edad fértil del establecimiento Magna Vallejo de Cajamarca.

Interpretación:

En la tabla N° 05, se observa que el 58,1% de mujeres en edad fértil del establecimiento Magna Vallejo de Cajamarca, poseen prácticas incorrectas acerca del Papanicolaou y 41,9% correctas.

Contrastación de hipótesis específica 2.

Paso 1: Planteamiento de hipótesis

Ha: Se identificó notablemente la buena práctica sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, en el establecimiento Magna Vallejo Cajamarca 2022.

H0: No se identificó notablemente la buena práctica sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, en el establecimiento Magna Vallejo Cajamarca 2022.

Tabla N° 06. Contrastación de hipótesis de Prácticas de la prueba de Papanicolaou.

Estadísticos		
Prácticas sobre Papanicolaou		
N	Válido	186
	Perdidos	0
Media		1,58
Mediana		2,00
Moda		2
Desv. Desviación		,495
Asimetría		-,330
Error estándar de asimetría		,178
Curtosis		-1,912
Error estándar de curtosis		,355
Rango		1
Mínimo		1
Máximo		2
Percentiles	25	1,00
	75	2,00

El promedio de nivel de conocimientos fue 1,58 siendo la media, con una variación de ,495, la mitad de las usuarias lograron prácticas incorrectas e incorrectas fueron las prácticas más frecuentes.

Paso 2: Decisión estadística

Según los resultados, como las prácticas fueron incorrectas, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Oe. 3. Reconocer las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que acuden a realizarse la prueba de Papanicolaou al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022.

Tabla N° 07. Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil.

Características sociodemográficas		Frecuencia	Porcentaje válido
Edad	21 a 30 años	120	64.5%
	31 a 40 años	42	22.6%
	41 a 49 años	24	12.9%
	Total	186	100.0%
Estado civil	Soltera	73	39.2%
	Casada	43	23.1%
	Conviviente	69	37.1%
	Viuda	1	,5%
Total	186	100.0%	
Grado de instrucción	Analfabeta	17	9.1%
	Primaria	46	24.70%
	Secundaria	121	65.10%
	Superior	2	1.10%
Total	186	100.0%	
Ocupación	Ama de casa	54	29.0%
	Estudiante	56	30.1%
	Trabajadora independiente	72	38.7%
	Agricultora	4	2.2%
Total	186	100.0%	

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres en edad fértil del establecimiento Magna Vallejo de Cajamarca.

Interpretación:

En la tabla N° 07, se observa las características sociodemográficas de mujeres en edad fértil del establecimiento Magna Vallejo de Cajamarca, de las cuales el 64,5% tuvieron edades entre 21 a 30 años, 39,2% fueron de estado civil solteras, 65,1% tuvieron grado de instrucción secundaria y 38,7% fueron trabajadoras independientes.

Tabla N° 08. Edad

		Frecuencia N. °	Porcentaje %	Porcentaje Válido %	Porcentaje acumulado %
Válido	21 a 30	120	64,1	64,5	64,5
	31 a 39	42	22,6	22,6	87,1
	40 a 49	24	12,9	12,9	100,0
	Total	186	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres en edad fértil del establecimiento Magna Vallejo de Cajamarca.

Interpretación

En la tabla N° 08: Se evidenció que 51.9% de las encuestadas oscilaron entre edades de 19 a 30 años, seguido de 20,0% entre 31 a 40 años y finalmente 28,1% entre 41 a 49 años.

Tabla N°09. Estado civil

		Frecuencia N°	Porcentaje %	Porcentaje Válido %	Porcentaje acumulado%
Válido	Casada	43	23,1	23,1	23,1
	Conviviente	69	37,1	37,1	60,2
	Soltera	73	39,2	39,2	99,5
	Viuda	1	,5	,5	100,0
	Total	186	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres en edad fértil del establecimiento Magna Vallejo de Cajamarca.

Interpretación

En la tabla N° 09: Se observó que 39,2% de las mujeres en edad fértil son de estado civil solteras, seguido de 37,1% convivientes, 23,1% casadas y 0,5% viudas

Tabla N° 10 . Grado de instrucción

		Frecuencia N. °	Porcentaje %	Porcentaje Válido %	Porcentaje acumulado%
Válido	Analfabeta	2	1,1	1,1	1,1
	Primaria	17	9,1	9,1	10,2
	Secundaria	46	24,7	24,7	34,9
	Superior	121	65,1	65,1	100,0
	Total	186	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres en edad fértil del establecimiento Magna Vallejo de Cajamarca.

En la tabla N° 10: Se observó que el grado de instrucción de las mujeres en edad fértil fue superior con 65,1%, secundaria con 24,7%, primaria con 9,1% y el 1,1% fueron analfabetas.

Tabla N° 11. Ocupación

		Frecuencia N. °	Porcentaje %	Porcentaje Válido %	Porcentaje acumulado %
Válido	Agricultora	4	2,2	2,2	2,2
	Ama de casa	54	29,0	29,0	31,2
	Estudiante	56	30,1	30,1	61,3
	Trabajo Independiente	72	38,7	38,7	100,0
	Total	186	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a mujeres en edad fértil del establecimiento Magna Vallejo de Cajamarca.

Interpretación: En la tabla N° 11: Se observó que la ocupación de las mujeres en edad fértil fue 38,7% con trabajo independiente, 30,1% estudiantes, 29,0 % amas de casa y 2,2% agricultoras.

Contrastación de hipótesis específica 3.

Paso 1: Planteamiento de hipótesis

Ha: Se logró determinar claramente las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil, en el establecimiento Magna Vallejo Cajamarca 2022.

Ha: No se logró determinar claramente las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil, en el establecimiento Magna Vallejo Cajamarca 2022.

Tabla N° 12. Contrastación de hipótesis de Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil.

		Estadísticos			
		Edad	Estado civil	Grado de instrucción	Ocupación
N	Válido	186	186	186	186
	Perdidos	0	0	0	0
Media		1,48	1,99	2,58	2,14
Mediana		1,00	2,00	3,00	2,00
Moda		1	1	3	3
Desv. Desviación		,715	,888	,671	,865
Asimetría		1,136	,068	-1,112	-,072
Error estándar de asimetría		,178	,178	,178	,178
Curtosis		-,128	-1,630	,345	-1,268
Error estándar de curtosis		,355	,355	,355	,355
Rango		2	3	3	3
Mínimo		1	1	1	1
Máximo		3	4	4	4
Percentiles	25	1,00	1,00	2,00	1,00
	75	2,00	3,00	3,00	3,00

El promedio de la edad fue de 1,48 siendo la media, con una variación de ,715, la mitad de las usuarias tuvieron edades entre 21 a 30 años (1) y esa fue la edad más frecuente, respecto al estado civil el promedio fue de 1,99 con una variación de ,888, la mitad de las usuarias fueron casadas (2) y el estado más frecuente fue solteras (1), respecto al grado de instrucción el promedio fue de 2,58 con una variación de ,671, la mitad de las usuarias tuvieron secundaria (3) y ese fue el grado más frecuente y referente a la ocupación el promedio fue de 2,14 con una variación de ,865, la mitad de las usuarias tuvieron ocupación estudiante (2) y la ocupación más frecuente fue trabajadora independiente (3).

Paso 2: Decisión estadística

Según los resultados, si se logró determinar claramente las características sociodemográficas, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo general Determinar el nivel de conocimientos relacionado a las prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil del establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022, Por ello , se realizó la aplicación del cuestionario tanto de nivel de conocimiento y prácticas en el cual se pudo observar el grado de conocimiento de cada mujer además de observar si realizan las practicas oportunas, obteniendo ya los resultados correspondientes a cada objetivo, los cuales se describirán a continuación contrastándolos o asemejándose con las investigaciones realizadas anteriormente.

Al determinar si hay relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas de papanicolaou los resultados indicaron que el 51,1% de las mujeres en edad fértil tienen un nivel de conocimientos medio sobre la prueba de papanicolaou y en las practicas se obtuvo que un 58,1% de las mujeres tuvieron prácticas incorrectas sobre la prueba de papanicolaou donde $p \text{ valor} = 0.000 < 0,05$, lo que significa que existe relación significativa entre nivel de conocimientos y prácticas acerca del papanicolaou.

Teniendo así una similitud con el estudio de Romani Aguilar, Rubén Alexis (18) en su estudio realizado en un Hospital de Lima en el 2020 titulado *“Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres > de 18 años ,obteniendo como resultados: el 75% de las encuestadas mostraron nivel alto de conocimientos respecto al papanicolaou y un 69% presentaron prácticas inadecuadas, llegando a la conclusión que el nivel o grado de conocimientos, prácticas y actitudes si se relacionan entre sí.*

Es importante resaltar que el nivel de conocimiento y las practicas son pilares fundamentales para la prevención de cáncer de cuello uterino.

Por ello, la presente investigación buscó evaluar ambas variables, pues es un tema de gran relevancia para el ámbito de la salud. Por ello , mediante esta investigación se logró evidenciar que, es importante la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de papanicolaou en el establecimiento de Magna Vallejo 2022, ello debido a que el conocer sobre papanicolaou conlleva a realizar las practicas correctas siendo estos hallazgos similares a la investigación realizada por Quispe Choque, Elizabeth (19) en su estudio realizado en un C.S. de Puno en el 2017 titulado *“Nivel de conocimientos, actitudes y su relación con las prácticas de Papanicolaou en mujeres en edad fértil”* , observando los

resultados de que un 38% presentó alto nivel de conocimientos, un 56% muestran adecuadas prácticas respecto al examen de papanicolaou. Llegando a la conclusión de que si se encontró una relación entre las tres variables de estudio respecto al papanicolaou.

En el objetivo específico uno, de averiguar el nivel de conocimientos sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022, podemos afirmar que es de gran importancia el conocimiento acerca del papanicolaou puesto que mientras más información obtengamos mayor será el cuidado con nuestra salud.

Mostrándonos así, Muacevic Alexander & Adle JR (14), en su investigación realizada en la población saudita Riyadh – Arabia Saudí - 2017, titulada “*Conciencia pública y conocimiento de la prueba de Papanicolaou como prueba de detección del cáncer cervical*”, como muestra se tuvo 500 mujeres y como resultados se obtuvo: un 46% nunca antes habían escuchado sobre el PAP, 54% sabía sobre la existencia de esta prueba, 75% nunca antes se había realizado papanicolaou, un 82% desconocían sobre cuándo deben iniciar a realizarse el papanicolaou. Llegando a la conclusión que la población posee un nivel de conocimientos inadecuado respecto a la prueba de Papanicolaou.

En el objetivo específico segundo acerca de reconocer las prácticas correctas e incorrectas en la investigación se obtuvo como resultado un 41,9 % de prácticas correctas y obteniendo un mayor número de 58,1 % de prácticas incorrectas.

Asemejándose también con el estudio de, Gibelly Celena Minga (15), quien concluye en su investigación realizada en Hospital Universitario de Motupe Loja, Ecuador en el año 2020, titulada “*Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja*”, el resultado de un 49.45% tiene nivel de conocimiento medio, el 49.18% conocimiento bajo y el 1.37% conocimiento alto, el 73.22% tiene prácticas incorrectas sobre el Papanicolaou y sólo en el 26.78% las prácticas son correctas. Concluyendo que el nivel de conocimientos fue bajo y las prácticas son inadecuadas, lo cual definimos que el nivel de conocimientos fue bajo y las prácticas son inadecuadas.

Mediante el tercer objetivo al identificar los factores sociodemográficos logramos obtener los siguientes resultados:

Dentro de nuestro estudio se menciona como referencia los factores sociodemográficos donde llegamos a apreciar que la edad que tuvo un mayor porcentaje de un 64.5% y fue entre las edades de 21 a 30 años, en estado civil se observó que un 39,2% alcanzo el mayor porcentaje y son solteras, según el grado de instrucción se obtuvo que las mujeres de nivel superior tuvieron un porcentaje más alto con un 65,1%, por ultimo y no menos importante se obtuvo que en la ocupación tuvo mayor prevalencia el trabajo independiente con un porcentaje de 38,7%.

Mediante los resultados ya mencionados observamos que son similares a los resultados de Quiroz Aguilar, Karla Jaqueline (12) en su investigación realizada en un C.S. en Ecuador en el año 2018, titulada *“Conocimientos sobre el Papanicolaou como método preventivo de cáncer de cérvix”*. obteniendo como resultados: 58% de mujeres tienen más de 30 años de edad y con respecto a la edad de la primera relación fue entre 18 años, con respecto al nivel de instrucción un 31% culminaron la secundaria y un 63% desconoce las causas para cáncer cervical, un 39%, desconoce la preparación para acudir al tamizaje de papanicolaou. Definiendo que existe escasez de conocimientos, ya que existen miedos, temores y vergüenza acudir al ginecólogo.

Asimismo también teniendo similitud con la investigación de , Rodríguez, BS (17) ya que indica que las mujeres entrevistadas tienen un nivel de conocimiento adecuado 75% , se evidenció también que el 59% de las encuestadas practicaron voluntariamente la toma de papanicolaou , además, respecto a la edad se encontró un 47.3% en mayores de 30 años, en base al estado civil el 42.7% son convivientes, según el grado de instrucción el 43.3% tienen estudios secundarios y la ocupación de la mayoría con el 42.7% son amas de casa

Llegando a la conclusión que las mujeres cuentan con un buen nivel de conocimientos y aptas a realizarse el examen de papanicolaou. Sin embargo, se obtuvo discrepancia con Villacorta Cruz, Karla Cristina (2) , titulada *“nivel de conocimiento y Practicas sobre Papanicolaou, en mujeres atendidas en el centro de salud de san Antonio”* quien halló en sus resultados los siguientes datos.

La edad, donde se observó un-39,7% en las edades de 20 a 35 años, siendo convivientes un-60,3%, un-51,7% cursaron la secundaria, un-65,5% fueron amas de casa, en general el nivel de conocimiento de las mujeres fue regular 81,0%, y las prácticas realizadas fueron inadecuadas 79,3% Llegando a la conclusión que no hubo relación estadística

significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de las mujeres frente a la prueba del papanicolaou.

Encontrando similitud también con Andrade J & Landover OP (13) en su estudio realizado en un Hospital en Guayaquil en el año 2017, titulado “*Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou*”, se halló resultados como la edad que la mayoría se situaba entre 21-30 años con un 39,2%, en estado civil, el 51,6% eran casadas, un 68.2% son bachiller a nivel de estudio, y un 86% trabajan independientemente, contando con un 43% el nivel de conocimientos fue bajo, un 97% presentaron actitudes favorables y un 59% presentaron prácticas inadecuadas.

Al encontrar una relación significativa entre las variables como nivel de conocimiento y prácticas de la prueba de papanicolaou nos indica que a mayor conocimiento mayor es el cuidado y desarrollo de practicas correctas en la toma de papanicolaou.

Por ello podemos observar similitud en el estudio con Xuny Cruz, Ramiro Rivera, Hugo Castro (16) , en su investigación realizada en Managua– Nicaragua en el año 2017, titulada “*Conocimientos Actitudes y Prácticas acerca de la Citología Cérvicouterina Papanicolaou en mujeres de edad fértil, con vida sexual activa de la zona urbana del municipio de Wiwilí, Departamento de Jinotega. Octubre - diciembre 2017*”, en sus resultados encontraron, que de las mujeres encuestadas se observó un nivel de conocimiento bueno con un 72.9%, y un nivel de práctica buena con el 71.9% , además de que sobresalía la edad entre 15-26 años con el 62.6%, eran casadas con un 48.2 % , siendo 61,9% amas de casa y un 20.3% de las mujeres eran analfabetas demostrando así un alto nivel de responsabilidad y compromiso con su salud.

Finalmente se entiende que las características sociodemográficas desarrollan un importante papel en la realización del papanicolaou en la mujer , puesto que según ellas acuden o no al establecimiento a tomarse la prueba por eso vemos que , según Avalos SL (20) , difiere en sus resultados ya que se pudo observar según las características sociodemográficas que la edad de las encuestadas son 45,3% mayores de 30 años , el 44.00% son casadas , el 28,6% estudiaron secundaria , el mayor porcentaje con un 48% , son amas de casa , incluyendo un 73.3% tuvieron un nivel de conocimiento aceptable, por otro lado se obtuvo un 82.0% de las mujeres tiene una buena práctica sobre la prueba de papanicolaou, concluyendo que la mayoría de las mujeres que fueron encuestadas se

realizan la prueba de papanicolaou en el momento idóneo, por iniciativa propia y anualmente.

V. CONCLUSIONES

Se determinó que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas realizadas en las mujeres de edad fértil (21-49 años) que acudieron al establecimiento Magna Vallejo durante el año 2022, con una significancia de p valor = $0.000 < 0,05$.

Se averiguó el nivel de conocimiento sobre la prueba de papanicolaou en las mujeres de edad fértil que acudieron al establecimiento Magna Vallejo es medio.

Se identificó que el mayor número de mujeres que acudieron al establecimiento Magna Vallejo realizaron prácticas incorrectas encontrando en la mayoría del grupo mujeres poco interés y responsabilidad hacia la toma de la prueba.

Se reconocieron las características sociodemográficas de las mujeres que acudieron al establecimiento Magna Vallejo que abarcan entre la edad de 21 a 30 años, solteras, contando la mayoría con un grado de instrucción de nivel secundario y con un trabajo Independiente.

VI. RECOMENDACIONES

Ya que se evidenció que existe una relación significativa a nivel de conocimientos y prácticas, se recomienda a las mujeres en edad fértil seguir acudiendo periódicamente a la toma de su prueba de papanicolaou.

Aunque se obtuvo un nivel de conocimiento medio sobre la prueba de papanicolaou en el establecimiento Magna Vallejo se recomienda aumentar y desarrollar actividades preventivas sobre el papanicolaou lo cual tiene que ir enfocadas a mejorar los conocimientos sobre papanicolaou en las mujeres atendidas en dicho lugar, para que las pacientes sepan en lo que consiste la prueba y acudan con más confianza.

Como se reconoció que la mayoría de mujeres que asistieron al establecimiento tuvieron practicas incorrectas se recomienda al personal de salud (obstetra) seguir brindando una buena atención de calidad y a enfocarse en que las mujeres entiendan y sepan lo importante que es tener una correcta practica sobre la toma de papanicolaou.

El Establecimiento de salud debería seguir brindando la prueba de papanicolaou puesto que es rápida, eficaz y de fácil acceso para que cualquier mujer en edad fértil sin importar algún factor sociodemográfico acuda a realizarse su prueba de papanicolaou en cualquier momento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. YM Q. Conocimiento actitud sobre el papanicolaou en mujeres del distrito de Pilcomayo - Huancayo. [Online].; 2019 [cited 2021 Noviembre 19. Available from:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14010/ACTITUD_CONOCIMIENTO_QUISPE_DE_LA_CRUZ_YANNET_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
2. KC V. Nivel de conocimientos practicas sobre el papanicolaou, en mujeres atendidas en el centro de salud de san Antonio, junio-julio 2017. [Online].; 2017 [cited 2021 Noviembre 19. Available from:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/539/VILLACORTA-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
3. Bendezu G. Asociacion entre conocimientos acerca del cancer de cuello uterino y realizarse una prueba de papanicolaou en mujeres peruanas. Peru Med Exp. 2020 Noviembre; 37(1)(17-24).
4. Enriquez IY TD. Factores que limitan la toma del papanicolaou en mujeres del centro poblado Huanaspampa, Huancavelica. [Online].; 2018 [cited 2021 Noviembre 20. Available from:
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2864/TESIS-2019-OBSTETRICIA>.
5. Raymond B. Estimating child mortality associated with maternal mortality from breast and cervical cancer.. [Online].; 2019 [cited 2021 noviembre 22. Available from: <https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/cncr.31780>.
6. Ferlay J. Observatorio Mundial del Cáncer: El cáncer hoy. Lyon, Francia: Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer. [Online].; 2018 [cited 2021 Noviembre 10. Available from: <https://gco.iarc.fr/today>.
7. Bray F. Global cancer statistics;GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countris. World Health Organization. 2018 noviembre; 6(68).

8. Salud OPdl. Salud en las Américas+, edición del 2017. Resumen panorama regional y perfiles del país. [Online].; 2017 [cited 2021 Noviembre 21. Available from: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>.
9. cancer Lce. Analisis de lla situacion actual del cancer en el Peru. [Online].; 2019 [cited 2021 Noviembre 23. Available from: https://ligacancer.org.pe/wpcontent/uploads/2020/02/LCCInformeAn%C3%A1lisisdeSituaci%C3%B3ndelC%C3%A1ncerEnElPeru2019_DMCC-1.pdf.
10. cancer Pdcypd. Enfermedades no transmisibles y trasmisibles. [Online].; 2017 [cited 2021 Noviembre 24. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1526/cap02.pdf.
11. HJ V. Boletin epidemiologico, direccion regional de salud. DIRESA. [Online].; 2017 [cited 2021 Noviembre 24. Available from: <http://sial.municaj.gob.pe/documentos/boletin-semana-epidemiologica-10-2017>.
12. KJ Q. Conocimientos sobre el papanicolaou como metodo preventivo de cancer de cervix en ele centro de salud Abdon Sucumbios. [Online].; 2018 [cited 2021 Noviembre 26. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8744/1/06%20ENF%20991%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>.
13. Andrade JJ LO. Nivel de conocimientos, actitudes y practicas sobre el metodo del papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del serviciode ginecologia y obstetricia del hospital Teodoro Maldonado Carbo. [Online].; 2017 [cited 2021 Noviembre 27. Available from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8071/1/T-UCSG-PRE-MED-572.pdf>.
14. Muacevic A AJ. Conciencia publica conocimiento de la prueba de papanicolaou como prueba de detccion del cancer de cuello uterino entre la poblacion saudita en la ciudad de Riyadh.. [Online].; 2017 [cited 2021 Noviembre 27.

15. CMM G. Conocimientos, actitudes y practicas sobre papanicolaou en mujeres de edad fertil que acuden al hospital universitario de Motupe Loja. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 05. Available from: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23383/1/GibellyCelenaMingaMinga.pdf>.

16. Xuny C RRHC. Conocimientos, actitudes y practicas acerca de la citologia cervicouternia (papanicolaou) en mujeres de edad fertil, con vida sexual activa de la zona urbana del municipio de WIwili, departamento de Jinotega. [Online].; 2017 [cited 2021 Diciembre 02. Available from: <https://repositorio.unan.edu.ni/10288/1/99267.pdf>.

17. BS R. Conocimientos y practicas sobre el papanicolaou en mujeres del asentamiento humano San Juan. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 06. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18604/CONOCIMIENTOS_PRACTICAS_RODRIGUEZ_%20BACON_%20SHIRLEY.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

18. AR R. Nivel de conocimientos, actitudes y practicas sobre el papanicolaou en mujeres maores de 18 años usuarias del hospital Central P.N.P. Luis N. Saenz. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 07. Available from: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/974/TL-Roman%c3%ad%20R%28Restringido%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

19. CE Q. Nivel de conocimientos, actitudes y su relacion con las practicas de papanicolaou en las mujeres en edad fertil bque acuden al centro de Salud Clas Sanquira. [Online].; 2017 [cited 2021 Diciembre 08. Available from: http://redi.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2346/1160_2017_quispe_choque_e_facs_obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

20. SL A. Conocimientos y practicas sobre el papanicolaou en mujeres del pueblo joven Florida alta. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 07. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18593/CONOCI>

MIENTOS_PAPANICOLAOU_AVALOS%20SUAREZ%20LUCERO-
TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

21. A. L. Georgios papanicolaou, el descubridor de la prueba del cancer uterino. Rev. EP. 2019 Diciembre; 2(12).
22. RC H. Nivel de conocimientos sobre cancer cervical, actitudes y practicas de prevencion en mujeres en edad fertil atendidas en el centro de Salud Morro Solar. [Online].; 2018 [cited 2021 Diciembre 09. Available from: ://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3519/T016_76857295_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
23. plus M. Prueba de papanicolaou. [Online].; 2021 [cited 2021 Diciembre 10. Available from: <://www.araucaniasur.cl/wp-content/uploads/2019/09/APA-12-2019-Protocolo-de-Gest-i%C3%B3n-de-Muestras-Papanicolaou.pdf>.
24. William G GMFMLLDMSDRRS. Pruebas de deteccion para el cancer de cuello uterino. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 10. Available from: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8935.00.pdf>.
25. salud Ssd. Resolucion de gerencia central de pprestaciones de salud N° 04. [Online].; 2018 [cited 2021 Diciembre 10. Available from: https://ww1.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000003706_pdf.pdf.
26. Salud. UEd. Unidad Especializada de Salud. Protocolo para toma, conservación y transporte de citologías cervico uterinas. [Online].; 2017 [cited 2021 Diciembre 11. Available from: www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/UISALUD/prestacionServiciosAsistenciales/P.
27. Cancer INd. Significado de los cambios en el cuello uterino. [Online].; 2017 [cited 2021 Diciembre 12. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/educacionparapacientes/significado-cambios-en-cuello-uterino.pdf>.
28. AG T. Proyecto de estrategia mundial para acelerar la eliminacion del cancer de cuello uterino como problema de salud publica. [Online].; 2020 [cited 2021

- Diciembre 15. Available from: https://www.who.int/docs/default-source/cervical-cancer/cervical-cancer-eliminationstrategyp53cc141d3daf48f3a20ce8dbca56450a53cc141d3daf48f3a20ce8dbca56450a.pdf?sfvrsn=b8690d1a_22.
29. Oncology ESfM. ¿Que es el cancer de cuello uterino? [Online].; 2018 [cited 2021 Diciembre 18. Available from: <https://www.esmo.org/content/download/6673/115548/1/ES-Cancer-de-Cuello-Uterino-Guia-para-Pacientes.pdf>.
30. Arevalo BA ASVS. El cancer de cuello uterino. Rev. Med La Paz. 2017 Diciembre; 2(23).
31. LL. S. Sociedad Española de Oncología Médica. Cáncer de Cérvix. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 18. Available from: <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/cervix?showall=1>.
32. CM. GN. Características del papanicolaou en mujeres atendidas en el centro de salud de San Antonio. [Online].; 2017 [cited 2021 Diciembre 20. Available from: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/117/GRANDEZ-Carac>.
33. EP. Ec. Factores de riesgo asociados a la displasia de cervix en pacientes atendidas en la unidad de displasia del hospital San Jose, 2016. [Online].; 2018 [cited 2021 Diciembre 22. Available from: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1159/TESIS%20EDITH%20PAMELA%20ENCISO%20CEBRI%C3%81N%20HECHO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
34. PulancheNGVP. V. Conocimiento y actitud del examen de papanicolaou de mujeres atendidas en consultorio de planificación familiar del hospital Chulucanas II- 1 año 2021. [Online].; 2018 [cited 2021 Diciembre 27. Available from: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2976/OBST-VAL-PUL-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

35. Caqui Crisostomo M. Factores socioculturales asociados a acudir a la toma de muestra del papanicolaou en el centro Materno Infantil Juan Pablo II. [Online].; 2017 [cited 2021 Diciembre 28. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1876/TITULO%20%20Caqui%20Crisostomo%2C%20%20Mademoisselle%20Andrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
36. PJ S. Factores asociados a anormalidades cervico-uterinas mediante examen de papanicolaou en cinco distritos de Lima. [Online].; 2019 [cited 2021 Diciembre 28. Available from: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3312/UNFV_Silva_Lizarzaburo_Paola_Jeniree_Título_Profesional_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
37. RY T. Factores relacionados a la actitud negativa hacia la prueba de papanicolaou en mujerr del centro de salud Melvin Jones. [Online].; 2018 [cited 2021 Diciembre 29. Available from: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4347/1/RE_OBST_YO_HANA.TORREALVA_ACTITUD.NEGATIVA_DATOS.PDF.
38. CL R. Conocimiento actitud sobre el examen de papanicolaou en mujees mayores de 18 años que acuden al servicio de ginecobstetricia del Hospital Hipolito Unane. [Online].; 2019 [cited 2021 Diciembre 29. Available from: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3794/1650_2019_rod_riguez_churaira_lk_facis_obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
39. Marcos C TJVG. Nivel de conocimiento y aplicacion de las medidas de bioseguridad de la enfermera del servicio de emergencia del hospital Cayetano Heredia 2017. [Online].; 2018 [cited 2021 Diciembre 30. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3725/Nivel_MarcosMontero_Cynthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
40. Herrera PY MC. Nivel de conocimiento y cumplimiento de la aplicacion de la lista de verificacion de cirugia segura profesional de enfermeria. [Online].; 2018 [cited 2021 Diciembre 30. Available from:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1382/Conocimiento_Albinovillogas_Hebelen.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

41. Alan ND CS. Procesos y fundamentos de la investigación científica. [Online].; 2018 [cited 2021 Noviembre 25. Available from: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3Niveles%20del%20conocimiento.pdf>.
42. Campos PM ML. Nivel de conocimientos, actitudes y práctica sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia. [Online].; 2017 [cited 2021 Enero 03. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/579/TITULO%20%20MATIAS%20LOPE%20GIOVANA%20OLINDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
43. AC S. Conocimientos, actitudes prácticas frente a la prueba de papanicolaou en mujeres atendidas en el centro materno infantil Santa Luzmila II, IIMA 2019. [Online].; 2019 [cited 2021 Enero 04. Available from: <file:///C:/Users/DANYAL~1/AppData/Local/Temp/Abad%20Cepeda,%20Sandra%20Paola.pdf>.
44. Roberto HS CFPB. Selección de la muestra. In McGRAW , editor. Metodología de la investigación. Mexico: Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana; 2014. p. 175.
45. Otzen T, Manterola C. Diseño, construcción y validación inicial de un instrumento de medición para la evaluación de resúmenes para presentaciones en congresos. Revista Chilena de Cirugía. 2017; 68 ((4)): p. 302 – 309.

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA
NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A PRÁCTICAS SOBRE EL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ESTABLECIMIENTO MAGNA VALLEJO, CAJAMARCA 2022.

PROBLEMAS GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
PG: ¿Existe relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre el papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca 2022?	OG: Determinar el nivel de conocimientos relacionado a las prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil del establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022.	<p>Hi: Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, en el establecimiento de Magna Vallejo Cajamarca 2022.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, en el Centro de salud Magna Vallejo Cajamarca 2022. Además, probar las hipótesis específicas que son</p>	Nivel de Conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou	Factores sociodemográficos	<p>Bajo (0 a 3 puntos)</p> <p>Medio (4 a 7 puntos)</p> <p>Alto (8 a 10 puntos)</p>
		Conocimientos sobre papanicolaou y cáncer de cuello uterino			
		Requisitos para realizarse el papanicolaou			
		Importancia de papanicolaou			
<u>Específicas</u>	<u>Específicas</u>				

<p>1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, 2022?</p>	<p>Oe1: Averiguar el nivel de conocimientos de papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022.</p>	<p>He1: Si existe un alto nivel de conocimientos sobre la prueba de papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022. Ho1: No existe un alto nivel de conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al establecimiento, Cajamarca, 2022.</p>		<p>Toma de papanicolaou</p>	<p>Incorrectas (0 a 5 puntos)</p> <p>Correctas (6 a 10 puntos)</p>
<p>2. ¿Cuáles son las prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022?</p>	<p>Oe2: Identificar las prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022.</p>	<p>He2: Se identificó notablemente la buena práctica sobre la prueba de papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022. Ho2: No se identificó notablemente la buena práctica sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022.</p>		<p>Intervalo de tiempo en el que se realiza el papanicolaou</p>	

<p>3. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que acuden a realizarse la prueba de papanicolaou al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022?</p>	<p>Oe3: Reconocer las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que acuden a realizarse la prueba de papanicolaou al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022.</p>	<p>He3: Se logró determinar claramente las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que acuden a realizarse la prueba de papanicolaou al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022.</p> <p>Ho3: No se logró determinar claramente las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil que acuden a realizarse la prueba de papanicolaou al establecimiento Magna Vallejo, Cajamarca, 2022.</p>		<p>Resultados de papanicolaou</p>	
--	---	--	--	-----------------------------------	--

ANEXO 02: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES
NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A PRÁCTICAS SOBRE EL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ESTABLECIMIENTO MAGNA VALLEJO, CAJAMARCA 2022.

TIPO DE VARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	NATURAL EZA	ESCALA DE MEDICIÓN	DIMENSIONES	INDICADOR
Independiente	Nivel de conocimientos sobre la prueba de papanicolaou	Es el grado de información que logra almacenar el individuo, la cual se adquiere en un periodo de tiempo y que generalmente crean uno nuevo.	Cualitativa	Nominal	Factores sociodemográficos	Bajo (0 a 3 puntos) Medio (4 a 7 puntos) Alto (8 a 10 puntos)
				Nominal	Conocimientos sobre papanicolaou y cáncer de cuello uterino	
				Nominal	Requisitos para realizarse el papanicolaou	
				Nominal	Importancia de papanicolaou	
Dependiente	Prácticas sobre la prueba de papanicolaou	Son aquellas intervenciones que se dan al responder a una cierta incitación, son las acciones que se ejercen frente a un determinado hecho.	Cualitativa	Nominal	Toma de papanicolaou	Incorrectas (0 a 5 puntos) Correctas (6 a 10 puntos)
				Nominal	Intervalo de tiempo en el que se realiza el papanicolaou	
				Nominal	Resultados de papanicolaou	



ANEXO 03: INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN



UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

“FRANKLIN ROOSEVELT”

CUESTIONARIO I

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A PRÁCTICAS SOBRE EL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ESTABLECIMIENTO MAGNA VALLEJO, CAJAMARCA 2022”.

Me dirijo a usted estimada Sra.(ta). para realizar una encuesta anónima, sobre nivel de conocimientos relacionado a las prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. Le pido responda las siguientes interrogantes con toda la seriedad y veracidad.

Marque con una (X) la alternativa que crea conveniente: Fecha: / /

Datos personales

Edad.....

Estado civil

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Viuda

Grado de instrucción

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior
- d. Analfabeta

Ocupación

- a. Ama de casa
- b. Estudiante
- c. Trabajo independiente
- d. Agricultora

I. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU

1. La prueba de papanicolaou es:

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

- 2. ¿De qué parte del cuerpo se toma la muestra de papanicolaou?**
 - a. Cuello uterino
 - b. Vagina
 - c. Ovarios
 - d. No sabe

- 3. ¿Qué requisitos se requiere para la prueba de papanicolaou?**
 - a) Evitar realizarse duchas vaginales o colocarse óvulos o cremas 24 horas antes del examen.
 - b) Estar fuera del periodo menstrual
 - c) Abstenerse de relaciones sexuales las 24 horas previas al examen.
 - d) Todas las anteriores

- 4. ¿Para qué se realiza la prueba de papanicolaou?**
 - a. Para descartar cáncer cervical
 - b. Para diagnosticar infecciones vaginales
 - c. Para descartar cáncer de estómago
 - d. No sabe

- 5. ¿Cuándo debería usted realizarse la prueba de papanicolaou?**
 - a. Cuando tiene dolor de cabeza
 - b. Cuando presenta molestias en la vagina
 - c. Cuando tiene descensos
 - d. Cuando haya iniciado relaciones sexuales

- 6. ¿Cuáles son los resultados de la prueba de papanicolaou?**
 - a. Negativo
 - b. Positivo
 - c. Cáncer
 - d. A y B son correctas

- 7. Que significa para usted un resultado de papanicolaou negativo:**
 - a. Cáncer
 - b. Que se encontraron alteraciones en el cuello uterino.
 - c. Esta sana
 - d. Que tiene una ETS

- 8. ¿A qué edad se recomienda realizarse la prueba de papanicolaou?**
 - a. A los 18 años
 - b. A los 21 años
 - c. A los 30 años
 - d. No sabe

9. ¿Qué es el cáncer de cuello uterino?

- a. Es una alteración celular que se origina en el epitelio del cuello uterino
- b. Es una enfermedad que se da en la vagina
- c. Es una inflamación en el cuello del útero
- d. No sabe

10. El cáncer de cuello uterino es causado por:

- a. Virus
- b. Bacterias
- c. Hongos
- d. Parásitos

II. PRÁCTICAS SOBRE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU

11. ¿Cuánto tiempo después de su primera relación sexual se realizó la prueba de papanicolaou?

- a. 1 mes
- b. 1 a 3 años
- c. Mas de 5 años
- d. Nunca

12. ¿Usted cree que es necesario realizarse la prueba de papanicolaou cada año?

- a. Si
- b. No
- c. Talvez
- d. No se

13. ¿Por qué se realizó su prueba de papanicolaou?

- a. Por indicación de una obstetra o medico
- b. Por iniciativa propia
- c. Obligación de su pareja
- d. Por indicación de una amiga

14. ¿Cada cuánto tiempo se realiza la prueba de papanicolaou?

- a. cada 6 meses
- b. Cada año
- c. Cada 3 años
- d. Cada 5 años

15. ¿Cuál es tiempo aproximado para recoger sus resultados de la prueba de papanicolaou?

- a. A la semana
- b. 15 días después
- c. Después de un mes

d. Al año

16. ¿La última vez que se realizó la prueba de papanicolaou recogió sus resultados?

- a. Si
- b. No le di importancia
- c. No llegaron los resultados
- d. Me olvide

17. ¿Cuál fue el último resultado de su prueba de papanicolaou?

- a. Positivo
- b. Negativo
- c. No recuerda
- d. Vaginosis Bacteriana

18. ¿Qué haría si obtiene resultados alterados de su prueba de papanicolaou?

- a. Voy a consulta
- b. Me quedo en mi casa
- c. Espero el próximo año
- d. No le doy importancia

19. ¿Recomienda realizarse el papanicolaou a otras mujeres?

- a. Si
- b. No
- c. Talvez
- d. No se

20. ¿Si algún familiar cercano a usted contrae cáncer cervical cree que debería realizarse la prueba de papanicolaou?

- a. Si
- b. No es necesario
- c. Talvez
- d. No se

SE LE AGRADECE POR SU PARTICIPACIÓN

Consentimiento Informado

Yo.....
....., doy mi consentimiento de participar voluntariamente en la investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A PRÁCTICAS DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO MAGNA VALLEJO, 2022” dirigida por la Bachiller en Obstetricia Dany Alely Fuentes Chuquimango y Yoselyn Alexandra Herrera Valdez, de la escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”.

Antes de firmar este consentimiento hago mi declaración que eh sido informada de los fines y procedimientos de la investigación a realizarse. De acuerdo a todo ello doy fe que acepto participar en el estudio que se realizará en el Centro de Salud Magna Vallejo de Cajamarca en el periodo 2022.

Doy fe que he sido informada sobre mi participación en el estudio la cual no me provocará daños, ni prejuicios en cuanto a mi persona, salud tanto física como emocional, así mismo que puedo abstenerme de participar o no seguir participando en el momento que desee sin ser sancionada o recibir algún daño.

Declaro que me informaron que los datos que brinde serán anónimos y de total confidencialidad y que sólo serán utilizados para esta investigación.

Nombre Participante

Firma

Fecha:/...../.....

Fuentes Chuquimango Dany Alely

Firma

Fecha:/...../.....

Herrera Valdez Yoselyn Alexandra

Firma

Fecha: .../...../.....

ANEXO 04 - VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la Investigación : **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A PRÁCTICAS DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO MAGNA VALLEJO, 2022”**

1.2. Nombre del instrumento **“CUESTIONARIO”**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

III. Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado														X							
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables														X							
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica															X						
4. Organización	Existe una organización lógica														X							
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad															X						
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación														X							
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos															X						
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores															X						
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico														X							
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																X					

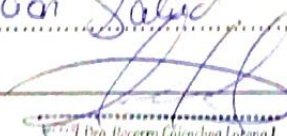
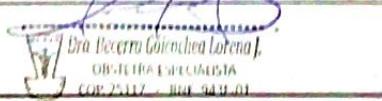
PROMEDIO DE VALORACIÓN

73

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular **d) Buena** e) Muy buena

Nombres y Apellidos : *Lorna Judith Becerra Gacoches*
DNI N° : *41737025* Teléfono /Celular : *976193419*
Dirección domiciliaria : *Ilimari 910*
Título Profesional : *Obstetra*
Grado Académico : *Doctora en Ciencias*
Mención : *Mención Salud*



Firma
Lugar y fecha: *Capacera, 07 de abril de 2022*

I. DATOS GENERALES

- a. Título de la Investigación : **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A PRÁCTICAS DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO MAGNA VALLEJO, 2022”**
- b. Nombre del instrumento **“CUESTIONARIO”**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

III. Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																		X			
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																		X			
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																X					
4. Organización	Existe una organización lógica																X					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																X					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X			
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																X					
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																	X				
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																		X			
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																		X			

PROMEDIO DE VALORACIÓN

77.5


PROMEDIO DE VALORACIÓN

77.5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos : Katherine Luzbeth Camanzo Hurtado
DNI N° : 42937324 Teléfono /Celular : 973971879
Dirección domiciliaria : Jr. Jorge Chávez # 400
Título Profesional : Obstetra
Grado Académico : Magister
Mención : Gestión de los Servicios de Salud


Firma
Lugar y fecha:

I. DATOS GENERALES

- a. Título de la Investigación : **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A PRÁCTICAS DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO MAGNA VALLEJO, 2022”**
- b. Nombre del instrumento **“CUESTIONARIO”**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado													x							
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables														x						
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica														x						
4. Organización	Existe una organización lógica														x						
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad													x							
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación														x						
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos														x						
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores													x							
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico													x							
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación													x							

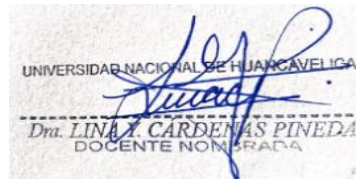
PROMEDIO DE VALORACIÓN

67.5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos : Lina Yubana Cárdenas Pineda
DNI N° : 20059866 Teléfono/Celular : 985696060
Dirección domiciliaria : Jr. Coronel Cabrera Lte. A 1
Título Profesional : OBSTETRA
Grado Académico : DOCTOR
Mención : CIENCIAS DE LA SALUD



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA
Dra. LINA Y. CARDENAS PINEDA
DOCENTE NOMBRADA

Firma

Lugar y fecha: 12 de abril 2022

ANEXO 05 - CARTA DE PRESENTACIÓN OTORGADA POR LA E.P. DE OBSTETRICIA DE LA UPH FRANKLIN ROOSEVELT

ANEXO 05- CARTA DE PRESENTACIÓN OTORGADA POR LA E.P. DE OBSTETRICIA DE LA UPH FRANKLIN ROOSEVELT



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Cajamarca, 11 de abril del 2022

OFICIO N°744-2022-EPO-UPHER

DRA. KARINA VARGAS ROJAS
DIRECTORA DEL PUESTO DE SALUD "MAGNA VALLEJO"

Presente.-

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

De mi especial consideración

Por el presente es grato dirigirme a Usted, para saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt".

El motivo de la presente es para solicitar a su despacho la autorización para la RECOLECCIÓN DE DATOS, para el desarrollo del trabajo investigación (Tesis) titulado: " NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A PRÁCTICAS SOBRE EL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ESTABLECIMIENTO MAGNA VALLEJO, CAJAMARCA 2022" de los bachilleres que se detallan a continuación:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
01	FUENTES CHUQUIMANGO DANY ALELY
02	HERRERA VALDEZ YOSELYN ALEXANDRA

Agradeciendo por anticipado la atención que se le brinde a la presente, reitero las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Karina E. Vargas Rojas
QUÍMICO FARMACÉUTICO
COPF 13332
Karina Vargas Rojas

ANEXO 06 - SOLICITUD PRESENTADA AL PUESTO DE SALUD MAGNA VALLEJO Y CARGO CON AUTORIZACIÓN

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Cajamarca, 11 de abril 2022

OFICIO N°744-2022-EPO-UPHFR

DRA. KARINA VARGAS ROJAS

DIRECTORA DEL PUESTO DE SALUD "MAGNA VALLEJO"

Presente.-

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

De mi especial consideración

Por el presente es grato dirigirme a Usted, para saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt".

El motivo de la presente es para solicitar a su despacho la autorización para la RECOLECCIÓN DE DATOS, para el desarrollo del trabajo investigación (Tesis) titulado: " NIVEL DE CONOCIMIENTOS RELACIONADO A PRÁCTICAS SOBRE EL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ESTABLECIMIENTO MAGNA VALLEJO, CAJAMARCA 2022" de los bachilleres que se detallan a continuación:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
01	FUENTES CHUQUIMANGO DANY ALELY
02	HERRERA VALDEZ YOSELYN ALEXANDRA

Agradeciendo por anticipado la atención que se le brinde a la presente, reitero las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,


Karina Vargas Rojas
QUÍMICO FARMACÉUTICO
CGPP 13032
Karina Vargas Rojas

ANEXO 07 - DATOS EXTRAIDOS DE LAS PACIENTES PARA REALIZACIÓN DE ENCUESTA

Considerar solo el valor numerico de la respuesta que marcaron, es decir, si marcaron viuda solo se							Considera la letra de la repuesta que marcaron														V1	V2																		
N°	Edad	Estado civil	Grado de instrucción	Ocupación	Nivel de conocimiento										Practicas sobre la prueba				V1	V2																				
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14			P15	P16	P17	P18	P19	P20														
1	29	3	3	1	d	a	d	a	d	a	b	a	c	a	b	a	a	b	b	a	b	b	c	a	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a				
2	38	3	3	1	c	a	a	b	d	d	d	b	a	c	a	b	b	a	b	b	c	a	b	c	a	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a			
3	47	3	3	1	c	a	d	a	d	c	c	a	a	b	c	a	a	b	b	a	b	b	c	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a			
4	32	2	3	3	c	b	a	b	c	b	b	a	b	b	a	c	a	c	a	c	d	d	c	d	b	a	a	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a			
5	30	1	1	3	c	b	d	a	b	b	a	a	d	b	b	a	b	d	d	d	b	d	d	a	a	b	b	c	b	d	d	b	a	a	a	a	a			
6	32	3	3	3	d	c	d	d	b	b	a	a	d	b	d	b	d	d	d	d	b	d	d	a	a	b	b	c	b	d	d	b	a	a	a	a	a	a		
7	26	3	3	2	c	a	d	b	d	d	c	a	a	d	b	a	b	b	b	b	b	b	a	b	a	b	a	a	c	d	d	b	a	a	a	a	a	a		
8	35	3	3	1	c	a	b	b	b	a	d	a	b	c	c	b	c	a	c	d	d	d	b	a	a	b	a	a	b	c	b	a	a	a	a	a	a	a		
9	34	3	2	1	c	a	d	a	d	d	c	a	d	c	b	a	a	b	b	b	b	b	d	c	a	c	a	a	c	a	c	a	a	a	a	a	a	a		
10	23	2	1	1	d	b	d	a	d	b	c	b	a	a	a	c	a	c	b	b	b	d	c	a	b	b	d	c	c	b	d	c	c	b	a	a	a	a		
11	42	2	1	1	c	a	d	a	c	d	b	c	a	a	c	a	b	c	c	a	b	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a		
12	21	3	3	2	d	c	a	b	b	d	d	b	b	b	b	a	d	c	d	a	b	c	d	a	b	d	c	b	d	c	c	b	b	a	a	a	a	a	a	
13	23	2	3	1	c	a	a	a	b	d	a	a	d	b	b	a	a	b	b	d	b	d	d	c	c	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	
14	36	3	3	3	c	a	d	b	d	c	b	a	c	c	c	d	b	d	b	d	d	c	c	b	c	c	b	c	c	d	c	d	c	d	c	d	c	d	c	
15	22	1	3	2	c	a	d	a	d	b	c	a	a	a	b	a	b	b	c	a	b	a	c	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	
16	28	3	3	3	d	c	b	a	b	b	d	a	d	b	a	c	a	a	c	a	c	a	c	a	c	d	b	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	
17	49	2	2	1	c	b	a	b	b	d	c	c	c	b	c	a	b	b	c	d	d	d	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	
18	26	3	3	1	c	b	c	b	c	a	c	b	a	a	b	b	d	c	b	d	c	b	d	b	c	b	a	a	a	c	c	b	a	a	a	a	a	a	a	
19	38	3	2	1	c	a	d	a	d	d	c	b	a	a	b	a	b	b	a	a	b	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	
20	26	3	2	2	b	d	b	b	b	c	c	a	b	a	c	a	a	b	b	b	b	b	c	a	b	b	b	c	a	c	c	b	a	a	a	a	a	a	a	
21	45	3	1	1	d	b	a	a	c	b	a	a	d	b	a	c	c	c	d	d	d	c	c	c	b	a	c	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	
22	47	2	1	1	c	b	c	a	d	a	c	b	a	a	b	b	a	b	b	c	a	b	b	c	a	b	a	a	a	c	c	a	a	a	a	a	a	a	a	
23	26	3	2	1	c	b	a	d	d	d	b	a	c	c	c	a	b	a	b	a	b	b	a	b	a	a	a	a	a	c	c	a	a	a	a	a	a	a	a	
24	38	2	3	1	b	b	a	d	d	d	b	a	c	c	c	a	b	a	b	a	b	a	d	b	b	b	c	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	
25	26	3	2	1	c	b	d	b	d	d	c	b	a	b	b	a	b	b	b	b	b	b	a	b	a	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	
26	41	2	2	1	d	c	d	b	c	b	b	d	d	a	b	d	d	b	a	d	d	c	a	c	c	a	a	a	a	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	
27	35	3	3	3	c	a	a	a	d	d	a	c	c	b	a	b	b	a	a	d	a	b	a	c	a	d	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
28	23	1	3	3	d	b	a	a	b	a	c	b	a	b	c	b	a	c	c	b	d	d	d	c	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
29	46	1	1	3	c	a	a	a	d	d	c	a	a	c	c	d	a	b	a	a	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	
30	23	1	3	3	c	d	b	b	c	c	d	a	c	a	c	d	a	b	b	b	b	c	a	b	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	
31	25	3	3	3	c	a	d	b	d	d	b	b	b	a	b	a	b	b	b	a	b	a	b	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
32	22	1	3	3	b	a	d	d	b	d	b	b	b	b	a	c	b	d	d	d	a	b	d	c	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
33	22	3	3	3	c	a	d	a	b	d	a	a	a	b	a	b	a	b	d	b	b	c	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
34	22	1	3	2	d	b	a	b	c	c	a	a	d	a	c	d	a	d	c	b	c	a	c	c	a	c	a	c	a	c	a	c	a	c	a	c	a	c	a	c
35	25	1	3	2	c	a	a	a	d	c	c	b	d	b	b	a	b	b	b	a	c	a	b	a	c	a	a	a	c	c	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a
36	23	3	3	2	c	b	d	a	d	d	c	a	a	b	b	a	b	b	a	e	b	b	a	e	b	e	a	e	c	a	e	d	a	e	a	e	e	e	e	
37	26	3	3	2	c	a	d	a	d	d	c	d	a	c	a	b	b	c	a	b	b	c	a	b	b	c	d	c	d	c	d	c	d	c	d	c	d	c	d	
38	24	3	3	3	c	a	d	a	d	c	a	b	a	b	b	a	b	b	a	e	b	b	e	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b
39	24	1	3	3	c	a	d	a	d	c	a	b	a	b	b	a	b	b	a	e	b	b	e	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	
40	24	1	3	2	c	a	d	a	d	d	c	b	a	a	d	a	b	b	a	a	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	
41	23	1	3	3	c	a	d	a	d	d	c	a	c	a	b	a	a	b	a	a	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	
42	24	3	3	2	c	a	d	a	d	c	a	c	a	b	b	c	a	b	c	a	b	c	a	a	c	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
43	21	1	3	2	c	a	d	a	d	d	c	a	c	a	b	a	b	b	c	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
44	28	3	1	1	c	a	a	b	c	b	c	b	a	b	b	c	b	b	b	a	b	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
45	23	2	3	2	c	a	b	a	b	d	b	d	c	b	c	c	a	c	b	d	d	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	b	
46	23	1	3	2	c	a	d	a	d	d	c	a	a	a	b	a	b	b	a	b	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
47	24	1	3	2	c	a	d	a	d	d	d	a	a	b	b	a	b	c	a	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
48	23	1	3	3	c	a	d	a	d	d	c	a	a	a	b	d	a	c	b	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
49	21	1	3	3	d	d	c	d	d	a	c	d	b	c	b	a	d	d	d	d	c	a	c	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
50	29	1	3	3	c	a	d	a	d	d	c	a	a	a	b	a	b	b	a	b	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
51	27	2	3	1	c	a	d	a	d	d	c	b	a	a	b	a	b	a	b	a	b	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
52	26	3	2	3	c	b	d	b	b	c	c	a	c	b	a	b	a	a	a	a	a	c	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
53	28	1	3	3	c	a	d	a	d	d	d	b	a	b	b	a	a	b	c	b	c	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
54	22	3	3	2	c	a	d	a	d	a	c	b	c	d	b	a	b	a	a	d	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
55	20	1	2	2	c	a	d	a	b	a	c	a	c	a	b	a	d	a	b	a	d	a	b	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
56	39	1	2	1	d	b	a	d	b	c	d	a	c	b	a	b	b	b	c	d	c	c	b	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d
57	23	2	3	3	c	b	d																																	

C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	
87	38	3	3	3	c	b	a	d	a	c	c	d	d	c	b	a	d	a	a	a	b	b	a	b	c	a	a	a	
88	26	1	3	2	c	a	d	b	d	d	c	a	a	a	b	a	b	b	b	b	a	b	a	a	a	a	a	a	
89	22	1	3	2	c	a	d	a	d	d	c	a	a	a	b	a	d	b	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a	
90	23	1	2	2	d	d	a	d	c	d	b	d	c	c	b	b	d	c	b	b	d	c	b	b	d	d	b	b	
91	36	1	3	2	c	a	d	a	d	d	c	b	a	a	b	d	b	b	a	b	a	a	b	a	a	a	a	a	
92	27	1	3	3	c	b	b	d	d	d	c	a	a	b	b	a	d	c	b	b	a	d	c	a	a	a	a	a	
93	25	1	3	3	c	a	d	a	d	d	c	c	a	a	b	b	a	b	b	a	d	a	a	a	a	a	a	a	
94	32	3	3	3	c	a	d	a	b	d	c	d	a	a	b	a	a	b	c	a	b	a	b	a	a	a	a	a	
95	23	3	3	3	c	b	c	b	d	d	d	d	b	b	a	a	b	a	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a	
96	34	1	3	2	d	b	b	b	c	a	c	a	b	b	c	c	a	d	d	c	b	c	a	a	a	a	a	a	
97	26	1	2	2	c	a	d	a	d	d	c	a	a	a	b	a	b	b	b	a	d	a	a	a	a	a	a	a	
98	31	3	2	2	c	d	c	b	b	d	d	d	a	c	a	d	a	b	b	d	d	a	c	c	c	c	c	c	
99	45	2	2	1	c	c	a	b	a	c	c	b	c	b	c	a	a	b	b	a	b	a	d	c	a	a	a	a	
100	28	1	3	2	c	b	d	b	a	d	c	b	a	a	b	a	b	c	b	a	d	a	a	a	b	b	b	b	
101	30	2	3	3	c	a	d	a	d	a	c	a	a	b	b	a	b	b	a	b	a	c	c	a	a	a	a	a	
102	22	1	3	2	c	b	d	a	d	d	c	d	c	b	b	a	b	c	a	d	c	a	a	a	a	d	d	b	
103	33	3	2	3	c	a	a	a	d	d	c	d	b	b	a	b	b	b	a	b	b	a	b	a	a	b	d	b	
104	23	1	3	2	c	a	d	a	c	b	a	d	a	c	b	a	d	b	c	a	a	b	a	c	a	a	a	a	
105	21	1	3	2	c	a	d	a	b	d	c	a	a	a	b	a	b	c	b	a	b	a	a	a	a	a	a	a	
106	24	1	3	3	c	a	d	a	d	c	a	a	a	b	d	b	b	b	b	a	b	a	a	a	a	a	a	a	
107	49	2	1	4	c	b	b	a	a	a	d	b	d	c	c	a	c	a	b	d	b	b	a	a	a	a	a	a	
108	36	3	2	3	c	a	d	a	d	d	a	b	a	b	b	a	b	c	b	a	d	a	a	a	a	a	a	a	
109	22	1	3	3	c	a	d	a	d	d	c	d	d	d	a	b	a	a	b	b	b	b	c	a	a	a	a	a	
110	38	1	3	2	c	a	d	a	d	d	c	b	c	a	b	a	a	b	a	d	c	a	a	a	a	a	a	a	
111	25	3	2	3	c	b	d	b	d	d	c	a	b	b	b	a	b	a	b	c	b	a	b	a	a	a	a	a	
112	23	1	3	2	c	a	d	a	d	d	c	a	a	a	b	a	b	a	b	a	b	a	b	a	a	a	a	a	
113	33	3	3	3	c	a	d	a	d	d	a	a	a	b	b	a	b	b	b	a	b	b	a	a	a	d	a	b	
114	29	1	3	2	c	a	d	a	d	d	a	b	a	a	b	a	b	b	b	a	b	a	b	a	a	a	a	a	
115	22	1	3	2	c	b	d	a	b	d	c	a	c	a	b	a	b	a	b	a	a	b	b	a	a	a	a	a	
116	40	2	1	1	c	a	a	a	d	d	c	a	a	a	b	a	a	a	a	a	b	a	a	a	a	a	a	a	
117	21	1	3	2	c	b	d	a	c	d	c	d	a	a	c	a	b	a	b	a	b	a	b	a	a	a	a	a	
118	47	3	1	1	c	a	a	a	d	a	c	a	a	a	c	a	b	b	b	b	a	b	a	a	a	a	a	a	
119	33	2	3	3	c	a	d	a	d	d	a	b	a	a	b	d	b	b	b	a	b	a	b	a	a	a	a	a	
120	30	1	3	3	d	a	d	a	d	c	b	b	b	c	b	a	b	d	c	d	d	c	c	c	c	d	c	c	
121	26	1	3	2	c	b	d	a	d	d	a	b	a	b	b	a	b	a	b	b	a	b	c	a	a	d	d	b	a
122	25	1	3	2	c	a	d	a	d	c	c	b	a	c	b	a	a	a	d	d	b	c	a	a	a	a	a	a	
123	21	1	3	2	c	a	d	a	d	d	a	a	a	a	b	a	b	b	d	d	d	b	c	a	a	a	a	a	
124	23	2	3	1	c	a	d	a	d	c	c	b	a	b	b	a	b	a	a	a	c	a	a	a	a	a	a	a	
125	41	2	1	1	c	b	b	c	c	b	d	a	d	a	b	a	a	a	a	b	c	a	a	d	d	d	c	a	
126	38	2	1	1	c	a	a	a	d	a	v	a	d	b	a	a	a	a	c	d	a	d	d	d	a	a	a	a	
127	24	2	3	2	c	a	d	a	d	d	c	a	a	a	b	c	a	b	c	a	b	a	b	a	a	a	a	a	
128	21	1	3	2	a	d	b	d	c	a	c	a	b	b	b	c	d	c	a	c	c	b	c	b	b	a	a	c	
129	44	2	2	1	c	a	a	b	a	d	a	a	a	a	b	a	a	a	b	a	a	b	c	d	a	a	a	a	
130	46	3	3	1	d	b	c	b	b	c	b	a	c	c	a	d	a	c	b	a	c	a	b	c	b	c	b	a	
131	39	3	2	1	c	a	a	a	c	d	c	c	c	b	a	b	b	b	a	b	b	c	a	a	a	a	a	a	
132	30	3	3	3	c	a	d	a	d	d	c	d	c	a	b	a	b	b	c	a	b	a	a	a	a	d	a	a	
133	23	1	3	3	c	a	d	a	d	a	c	a	a	b	c	a	b	a	a	a	b	a	a	a	a	a	a	a	

B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE
133	23	1	3	3	c	a	d	a	d	a	c	a	a	b	b	c	a	b	a	a	a	b	a	a	a	d	a	a	a
134	29	1	3	2	c	a	d	a	d	d	c	b	a	a	b	b	a	b	b	b	b	b	b	b	a	a	a	a	a
135	25	1	3	3	c	a	d	a	d	d	c	b	a	a	b	a	b	a	b	b	b	b	b	b	a	a	a	a	a
136	33	1	3	2	c	a	d	a	d	d	c	a	c	a	b	a	b	b	b	c	d	c	a	a	a	a	a	a	
137	38	2	2	1	c	b	a	b	c	a	c	b	a	b	b	a	d	b	a	d	b	a	d	c	a	a	a	a	
138	36	2	3	2	c	a	d	a	d	d	a	b	a	a	b	b	a	b	a	b	a	d	a	c	a	a	a	a	a
139	28	1	2	3	c	a	d	a	d	d	c	a	a	a	b	a	b	a	d	b	d	a	c	a	a	a	a	a	
140	30	2	3	1	c	a	d	a	d	d	c	a	a	a	b	a	b	b	b	a	b	a	a	a	a	a	a	a	
141	40	3	3	3	c	a	a	a	d	a	c	b	a	a	b	a	b	b	b	a	b	a	b	a	a	a	a	a	
142	39	1	2	3	c	a	d	a	d	d	a	a	a	c	b	a	a	a	a	c	b	a	b	a	a	a	a	a	
143	49	3	3	1	c	a	d	a	d	d	c	d	d	a	b	a	b	b	b	b	a	b	a	a	a	a	d	b	a
144	25	1	3	3	c	a	d	a	d	d	c	a	d	a	b	a	b	b	b	b	a	d	b	a	a	a	a	a	a
145	28	3	3	3	b	a	d	b	b	a	a	d	a	b	b	c	a	c	d	c	c	a	a	a	a	a	a	a	a
146	30	3	3	3	c	c	a	d	a	d	d	a	d	c	b	d	a	b	a	b	a	b	a	a	a	a	a	a	a
147	29	3	3	3	c	b	d	b	a	d	c	c	a	b	b	a	d	b	c	d	b	c	c	c	a	a	a	a	a
148	26	2	2	1	c	a	d	a	b	a	c	d	a	a	b	a	a	b	b	d	a	a	a	a	c	a	a	a	a
149	45	2	3	3	c	a	d	a	d	d	c	c	a	a	b	a	a	b	a	b	a	b	a	d	a	a	a	a	a
150	23	1	3	2	c	a	d	a	d	d	a	d	c	b	a	a	b	b	a	b	b	a	d	a	c	a	a	a	a
151	22	1	3	2	c	b	b	b	d	d	c	b	b	b	b	a	a	b	c	a	d	b	c	a	a	a	a	a	a
152	24	3	3	3	c	a	a	a	c	d	c	b	a	b	b	a	b	b	d	c	d	b	b	a	a	a	a	a	a
153	27	3	4	4	c	b	a	b	b	a	c	a	c	c	b	b	a	a	b	b	a	d	b	a	a	a	a	a	a
154	25	3	3	3	c	a	d	a	c	d	c	b	a	b	b	a	b	b	b	d	a	b	a	a	a	a	a	a	a
155	23	3	2	1	c	b	b	d	c	a	b	a	d	c	a	b	b	b	b	d	d	d	c	d	b	c	c	b	c
156	25	3	3	2	c	b	d	a	d	d	c	a	a	a	a	b	a	b	b	b	a	b	a	a	a	a	a	a	a
157	43	2	1	1	c	b	d	b	c	a	c	a	a	c	a	a	c	a	a	b	b	a	b	a	a	a	a	a	a
158	37	3	2	1	c	a	d	b	d	d	c	a	a	a	b	a	b	b	c	a	b	c	a	a	a	a	a	a	a
159	24	2	2	1	c	a	d	a	b	d	c	a	a	b	b	a	b	a	b	a	a	b	a	a	a	a	a	a	a
160	35	3	2	3	d	a	a	b	d	d	c	a	c	a	c	c	d	c	b	a	d	b	b	a	d	a	a	a	a

ANEXO 08 - EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA





