



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE OBSTETRICIA**

**TEMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACION  
PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE OBSTETRIZ**

**TEMA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL EXAMEN  
DE PAPANICOLAOU EN GESTANTES DEL HOSPITAL LEON  
BECERRA DE MILAGRO. NOVIEMBRE 2023 - ABRIL 2024**

**AUTORES**

**ARIADNA KIABETH REYES TAMAYO  
AYLEEN NOELIA MEJIA URDANIGO**

**TUTOR**

**OBST. MERCY MORAN GUERRERO, Ms**

**Babahoyo – Los Ríos – Ecuador 2023**

## DEDICATORIA

En el recorrido de este viaje académico, deseo dedicar mi tesis con profundo amor y gratitud a mi querido papá Richar Reyes. Tus enseñanzas y sacrificios han sido la brújula que ha orientado mi camino. A través de tu apoyo incondicional, he aprendido el valor del esfuerzo y la perseverancia, y esta tesis es un testimonio de cómo tu amor ha dejado una impronta indeleble en mi búsqueda de conocimiento.

A mi hermano Elking Reyes, confidente y amigo inseparable, le agradezco por compartir risas, desafíos y triunfos en este viaje. Tu apoyo constante ha sido como un ancla que me ha mantenido firme en las tormentas académicas y personales.

A mi adorada hermana Leslie Reyes, fuente inagotable de cariño y aliento, esta tesis lleva consigo el reconocimiento de tu papel fundamental en mi vida. Tu presencia ha sido un faro de inspiración, y cada logro es también tuyo.

A mi querida abuelita en el cielo Mercedes Granda, cuya sabiduría y amor iluminan mi sendero desde lo alto, dedico este trabajo con nostalgia y gratitud. Aunque físicamente lejos, siento tu presencia en cada logro, y esta tesis es mi manera de honrar tu legado.

A mi familia, mi refugio y mi mayor fortuna, les dedico este logro con todo mi corazón. Cada uno de ustedes ha contribuido de manera única a mi crecimiento y éxito. Que esta tesis sirva como un tributo a nuestra unidad, amor y apoyo mutuo a lo largo de este viaje. Estoy agradecido por cada uno de ustedes, quienes han sido los pilares que sostienen mis sueños y ambiciones.

A mi mejor amiga Karen Bustamante, tu apoyo incondicional, tu paciencia y tu amor han sido mi refugio y mi motivación durante este desafiante viaje académico.

***Ariadna Kiabeth Reyes Tamayo***

## **DEDICATORIA**

Dedico estas palabras a la vida misma y a todo lo que me ha ofrecido. Agradezco cada experiencia, cada desafío y cada momento de felicidad que he vivido. La vida, con su inmensidad y misterio, me ha enseñado lecciones valiosas, me ha brindado amor, oportunidades y la capacidad de crecer. Estoy agradecido por cada persona que ha formado parte de mi camino, por cada lección que he aprendido y por cada instante de dicha compartida. Que siga siendo un viaje lleno de aprendizaje, amor y gratitud hacia el mundo que me rodea.

***Ayleen Noelia Mejía Urdánigo***

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradezco a Dios por darme la sabiduría y la fuerza de continuar adelante en mis estudios a pesar de las pruebas y dificultades que la vida me ha presentado

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a la Obstetra Mercy Moran, mi tutora de investigación, cuya orientación experta y dedicación han sido esenciales para el desarrollo y éxito de este estudio. Su mentoría y sabios consejos han iluminado el camino, inspirándome a alcanzar estándares de calidad más altos y a superar desafíos con determinación.

Asimismo, agradezco profundamente a la Universidad Técnica de Babahoyo por su dedicación continua al avance del conocimiento y su compromiso con el desarrollo académico de sus estudiantes e investigadores. Este logro es también un reflejo de la excelencia y el prestigio que caracterizan a nuestra institución.

A mi compañera de tesis, gracias por tu contribución a este proyecto, Gracias por tu paciencia en los momentos difíciles, por las contagiosas risas y por creer en nuestra capacidad para llevar a cabo este proyecto. Este logro no habría sido posible sin ti.

Y por último agradezco a todo el personal del Hospital General León Becerra Camacho por permitir realizar este proceso en su establecimiento.

***Ariadna Kiabeth Reyes Tamayo***

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mis tutores y docentes por su dedicación, paciencia y compromiso durante mi tiempo en la universidad. Su orientación y apoyo han sido fundamentales para mi desarrollo académico y personal. Gracias por inspirarme, por desafiarme a alcanzar mi máximo potencial y por impartirme conocimientos que llevaré conmigo para siempre. Su labor ha dejado una huella imborrable en mi vida y estoy profundamente agradecido por todo lo que han hecho por mí y a mi

Querida familia, quiero expresar mi más profundo agradecimiento por el apoyo incondicional que me han brindado a lo largo de mi tiempo en la universidad y en cada paso de mi vida. Mamá, papá, hermanos y abuela, su amor, aliento y guía han sido fundamentales para mi éxito y felicidad. Gracias por creer en mí, por estar siempre a mi lado y por ayudarme a convertir mis sueños en realidad. Los amo infinitamente y valoro cada momento que hemos compartido juntos.

***Ayleen Noelia Mejía Urdánigo***



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**UNIDAD DE TITULACION**



**APROBACION DEL TUTOR**

Yo **OBST. MERCY MORAN GUERRERO**, en calidad de tutor del perfil o tema del proyecto de investigación (primera etapa) "**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN GESTANTES DEL HOSPITAL LEON BECERRA DE MILAGRO. NOVIEMBRE 2023 - ABRIL 2024**" elaborado por las estudiantes **REYES TAMAYO ARIADNA KIABETH, MEJIA URDANIGO AYLEEN NOELIA**, de la carrera de obstetricia de la escuela de Salud y Bienestar en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico, por lo que **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.



Escaneó el código QR para:  
**MERCY YESLIN MORAN  
GUERRERO**

---

**OBST. MERCY MORAN GUERRERO**



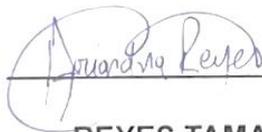
**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**  
**CARRERA DE OBSTETRICIA**



**DECLARACIÓN DE AUTORIA**

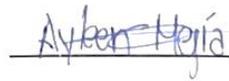
Nosotras Reyes Tamayo Ariadna Kiabeth y Mejía Urdánigo Ayleen Noelia, autoras del presente proyecto de investigación con el tema **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN GESTANTES DEL HOSPITAL LEON BECERRA DE MILAGRO. NOVIEMBRE 2023 - ABRIL 2024**, somos responsables de los resultados omitidos en el presente trabajo investigativo, las ideas, conceptos, procedimientos vertidos en el mismo.

Atentamente,



---

**REYES TAMAYO ARIADNA**  
**2350187361**



---

**MEJÍA URDÁNIGO AYLEEN**  
**2350898181**

# MEJIA AYLEEN - REYES ADRIADNA

**5%**  
Textos sospechosos

**5% Similitudes**  
0% similitudes entre comillas  
0% entre las fuentes mencionadas

**< 1% Idiomas no reconocidos**

**0% Textos potencialmente generados por la IA**

<b>Nombre del documento:</b> MEJIA AYLEEN - REYES ADRIADNA.docx <b>ID del documento:</b> b2ea7502b60ad0238362a7425c1360c93450d0a7 <b>Tamaño del documento original:</b> 37,64 kB	<b>Depositante:</b> MERCY YESLIN MORAN GUERRERO <b>Fecha de depósito:</b> 11/4/2024 <b>Tipo de carga:</b> interface <b>fecha de fin de análisis:</b> 11/4/2024	<b>Número de palabras:</b> 4060 <b>Número de caracteres:</b> 26.145
--	---	--



### Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://ru.dgb.unam.mx/bilstream/20.500.14330/TES01000778764/3/0778764.pdf">ru.dgb.unam.mx</a> <a href="https://ru.dgb.unam.mx/bilstream/20.500.14330/TES01000778764/3/0778764.pdf">https://ru.dgb.unam.mx/bilstream/20.500.14330/TES01000778764/3/0778764.pdf</a> 1 fuente similar	2%		Palabras idénticas: 2% (73 palabras)
2	<a href="https://www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/about-your-coloscopy">www.mskcc.org</a>   Información sobre la coloscopia   Memorial Sloan Kettering Ca... <a href="https://www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/about-your-coloscopy">https://www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/about-your-coloscopy</a> 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (25 palabras)

### Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer">www.who.int</a>   Papilomavirus humano y cáncer <a href="https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer">https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
2	<a href="http://repositorio.unan.edu.ni/9295/1/71155.pdf">repositorio.unan.edu.ni</a> <a href="http://repositorio.unan.edu.ni/9295/1/71155.pdf">http://repositorio.unan.edu.ni/9295/1/71155.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (28 palabras)
3	<a href="https://ru.dgb.unam.mx/bilstream/20.500.14330/TES01000821322/3/0821322.pdf">ru.dgb.unam.mx</a> <a href="https://ru.dgb.unam.mx/bilstream/20.500.14330/TES01000821322/3/0821322.pdf">https://ru.dgb.unam.mx/bilstream/20.500.14330/TES01000821322/3/0821322.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (16 palabras)
4	<a href="https://1library.co/articulo/aspectos-generales-de-las-actitudes-bases-teoricas.yd72631y#:~:text=Las...">1library.co</a>   Aspectos Generales de las Actitudes - Bases Teóricas <a href="https://1library.co/articulo/aspectos-generales-de-las-actitudes-bases-teoricas.yd72631y#:~:text=Las...">https://1library.co/articulo/aspectos-generales-de-las-actitudes-bases-teoricas.yd72631y#:~:text=Las...</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (12 palabras)
5	<a href="https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hpv-infection/diagnosis-treatment/drc-20351602">www.mayoclinic.org</a>   Infección por VPH - Diagnóstico y tratamiento - Mayo Clinic <a href="https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hpv-infection/diagnosis-treatment/drc-20351602">https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hpv-infection/diagnosis-treatment/drc-20351602</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (14 palabras)

## **TEMA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL EXAMEN  
DE PAPANICOLAOU EN GESTANTES DEL HOSPITAL LEON  
BECERRA DE MILAGRO. NOVIEMBRE 2023 - ABRIL 2024**

## RESUMEN

**Introducción:** El cáncer cervicouterino es prevenible mediante la citología cervical, pero sigue siendo un desafío de salud pública. En el Hospital León Becerra de Milagro se realizó una investigación para evaluar el nivel de conocimiento y actitudes hacia el examen de Papanicolaou en 80 gestantes. Se encontró que, aunque la mayoría había escuchado sobre el examen, un porcentaje significativo desconocía su propósito y la periodicidad recomendada.

**Objetivo:** El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y actitud hacia el examen de Papanicolaou en gestantes atendidas en el área de emergencia ginecológica del Hospital León Becerra de Milagro en los meses de noviembre de 2023 a abril de 2024.

**Materiales y Métodos:** Se llevó a cabo una investigación observacional, descriptiva y transversal. Se aplicaron encuestas a 80 gestantes en el Hospital León Becerra de Milagro. Se analizaron los datos demográficos y las respuestas relacionadas con el conocimiento y las actitudes hacia el examen de Papanicolaou.

**Resultados:** Se encontró que el 56% de las gestantes habían escuchado sobre el examen de Papanicolaou, pero el 36% no conocía su propósito y el 40% desconocía la periodicidad recomendada.

Respecto a las actitudes, el 53% creía que el examen debería evitarse durante el embarazo y el 45% tenía miedo al diagnóstico negativo.

**Conclusiones:** Persiste un desconocimiento significativo sobre el examen de Papanicolaou entre las gestantes, lo que podría afectar su participación en la prevención del cáncer cervicouterino. Además, las actitudes y conocimientos influyen en la toma de decisiones para garantizar un mejor bienestar. Es necesario implementar campañas educativas adaptadas y mejorar el acceso al examen para reducir las barreras y promover una mayor participación en su prevención.

**Palabras clave:** Papanicolau, examen, embarazada, cáncer

## ABSTRAC

**Introduction:** Cervical cancer is preventable through cervical cytology, but it remains a public health challenge. At the León Becerra de Milagro Hospital, an investigation was carried out to evaluate the level of knowledge and attitudes towards the Pap test in 80 pregnant women. It was found that, although the majority had heard about the exam, a significant percentage was unaware of its purpose and recommended frequency. **Objective:** The objective was to determine the level of knowledge and attitude towards the Pap test in pregnant women treated in the gynecological emergency area of the León Becerra de Milagro Hospital in the months of November 2023 to April 2024. **Materials and Methods:** It was carried out carried out an observational, descriptive and transversal research. Surveys were applied to 80 pregnant women at the León Becerra de Milagro Hospital. Demographic data and responses related to knowledge and attitudes toward Pap testing were analyzed. **Results:** It was found that 56% of pregnant women had heard about the Pap test, but 36% did not know its purpose and 40% did not know the recommended frequency. Regarding attitudes, 53% believed that the test should be avoided during pregnancy and 45% were afraid of a negative diagnosis. **Conclusions:** There remains a significant lack of knowledge about the Pap test among pregnant women, which could affect their participation in the prevention of cervical cancer. Furthermore, attitudes and knowledge influence decision-making to ensure better well-being. It is necessary to implement adapted educational campaigns and improve access to the exam to reduce barriers and promote greater participation in its prevention.

**Keywords:** Pap smear, examination, pregnant, cancer.

## INDICE

DEDICATORIA .....	2
AGRADECIMIENTO .....	4
TEMA .....	9
RESUMEN .....	10
ABSTRAC .....	11
CAPÍTULO I .....	15
1.INTRODUCCIÓN .....	15
1.1.1 CONTEXTO INTERNACIONAL.....	16
1.1.2 CONTEXTO NACIONAL .....	16
1.1.3 CONTEXTO LOCAL.....	18
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	18
1.3 JUSTIFICACION .....	20
1.4 OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
1.4.1 OBJETIVO GENERAL .....	21
1.4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:.....	21
1.5 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACION.....	21
1.5.1 HIPÓTESIS GENERAL .....	21
1.5.2 HIPOTESIS ESPECIFICA.....	21
CAPÍTULO II.....	22
2. MARCO TEÓRICO .....	22
2.1 Antecedentes investigativos.....	22
2.2 Bases Teóricas .....	24
2.3 Marcos Conceptuales .....	38
CAPITULO III.....	41
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	41
3.1 Tipo de Investigación.....	41
3.1.1 Método de Investigación.....	41
3.1.2 Modalidad de Investigación .....	42
3.2 Variables .....	42
3.2.1 Operacionalización de las variables .....	42
3.3 Población y Muestra de Investigación.....	44
3.3.1 Población.....	44
3.3.2 Muestra .....	44

<b>3.3.3 Cronograma del Proyecto</b> .....	47
<b>3.3.4 RECURSOS</b> .....	49
<b>3.4 Técnica e instrumentos de recolección de la información</b> .....	49
<b>3.4.1 Técnicas</b> .....	49
<b>3.4.2 Instrumentos</b> .....	49
<b>3.5 Procesamientos de datos</b> .....	50
<b>3.6 Aspectos éticos</b> .....	51
<b>CAPÍTULO IV</b> .....	52
<b>4.1 RESULTADOS</b> .....	52
<b>4.1.1 Análisis e interpretación de datos</b> .....	52
<b>4.2 DISCUSION</b> .....	63
<b>CAPITULO V</b> .....	65
<b>CONCLUSIONES</b> .....	65
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	66
<b>Referencias</b> .....	67

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Operacionalización de las variables .....	44
<b>Tabla 2</b>	Edad de Gestantes participantes en la investigación.....	52
<b>Tabla 3</b>	Nivel de escolaridad.....	53
<b>Tabla 4</b>	Frecuencia de chequeos médicos .....	54
<b>Tabla 5</b>	Número de Embarazos .....	61
<b>Tabla 6</b>	Conocimiento sobre el Papanicolaou .....	55
<b>Tabla 7</b>	Finalidad del examen de Papanicolaou.....	57
<b>Tabla 8</b>	Periodicidad recomendada para el examen de Papanicolaou .....	58
<b>Tabla 9</b>	Opinión realización del examen de Papanicolaou durante el embarazo .....	60
<b>Tabla 10</b>	Razón principal a la No realización del examen de papanicolaou ....	63
<b>Tabla 11</b>	importancia del papanicolaou .....	60
<b>Tabla 12</b>	Disposición a la realización del examen del papanicolaou .....	<b>¡Error!</b>

**Marcador no definido.**

## INDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1</b>	Edad de Gestantes participantes en la investigación .....	53
<b>Gráfico 2</b>	Nivel de escolaridad .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>Gráfico 3</b>	Frecuencia de chequeos médicos.....	55
<b>Gráfico 4</b>	Número de Embarazos.....	62
<b>Gráfico 5</b>	Conocimiento sobre el Papanicolaou.....	56
<b>Gráfico 6</b>	Finalidad del examen de Papanicolaou .....	57
<b>Gráfico 7</b>	Periodicidad recomendada para el examen de Papanicolaou .....	58
<b>Gráfico 8</b>	Opinión realización del examen de Papanicolaou durante el embarazo.....	60
<b>Gráfico 9</b>	Razón principal a la No realización del examen de papanicolaou ...	63
<b>Gráfico 10</b>	Importancia del papanicolaou .....	61
<b>Gráfico 11</b>	Disposición a la realización del examen del papanicolaou .....	<b>¡Error!</b>

**Marcador no definido.**



# CAPÍTULO I

## 1.INTRODUCCIÓN

El examen de Papanicolaou, también conocido como citología cervical, es una prueba de detección utilizada para examinar células del cuello uterino con el fin de detectar cambios anormales que puedan indicar la presencia de infecciones, lesiones precancerosas o cáncer cervical. Esta prueba es fundamental para el cuidado de la salud de las mujeres y ha demostrado ser efectiva en la reducción de la incidencia y mortalidad del cáncer cervical.

El nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou puede variar entre diferentes grupos de mujeres. En general, muchas mujeres han oído hablar del examen y comprenden su importancia en la prevención del cáncer cervical. Sin embargo, es posible que algunas mujeres, especialmente en comunidades con acceso limitado a la educación y la atención médica, tengan menos información sobre el procedimiento y su relevancia.

Las actitudes hacia el examen de Papanicolaou también pueden variar. Algunas mujeres pueden sentir ansiedad o miedo antes de realizarse la prueba debido a preocupaciones sobre la incomodidad o los resultados posibles. Otros pueden sentirse reacias o posponer la prueba debido a la falta de comprensión sobre su importancia o porque les resulta incómodo hablar de temas de salud íntimos.

Es fundamental que las instituciones de salud y los profesionales médicos trabajen en la educación y sensibilización de las mujeres acerca de la importancia de la detección temprana del cáncer cervical y la realización periódica del examen de Papanicolaou. La disponibilidad de servicios de salud reproductiva y la promoción de un ambiente de confianza y respeto en las consultas médicas también pueden contribuir a mejorar la participación de las mujeres en la realización de este examen.

Por tanto, este proyecto de investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitud hacia el examen de papanicolaou en gestantes ya que es posible que algunas gestantes no estén informadas sobre si el examen de Papanicolaou se puede realizar de manera segura durante el embarazo y si hay alguna precaución especial que deban tener en cuenta.

### **1.1.1 CONTEXTO INTERNACIONAL**

La elevada carga de morbilidad que supone el cáncer de cuello uterino en los Estados Unidos es un importante problema de salud pública que debe abordarse mediante estrategias integrales e Inter programáticas (salud sexual y reproductiva, salud de los adolescentes, vacunación y control del cáncer de cuello uterino). Dado que el cáncer de cuello uterino es una enfermedad con una larga historia natural, debemos intervenir a lo largo de la vida de la mujer mediante estrategias eficaces de prevención primaria y secundaria y un tratamiento diagnóstico y terapéutico adecuado de los casos, incluido el acceso a cuidados paliativos.

El conocimiento y la implementación del examen de Papanicolaou (Pap) varían considerablemente a nivel internacional debido a diferencias en la disponibilidad de recursos de atención médica, programas de detección, educación médica y factores socioculturales. A continuación, se proporciona un vistazo general al contexto internacional en cuanto al conocimiento del Pap:

En resumen, el conocimiento y la implementación del examen de Papanicolaou varían ampliamente en el contexto internacional debido a una serie de factores, incluyendo la disponibilidad de recursos médicos, la educación y la cultura. Si bien se han realizado avances significativos en la concienciación y la detección del cáncer cervical en muchos países, persisten desafíos en la promoción de la salud reproductiva en todo el mundo. La colaboración internacional y los esfuerzos para superar barreras culturales y económicas son esenciales para garantizar que todas las mujeres tengan acceso a este importante examen de detección.

### **1.1.2 CONTEXTO NACIONAL**

En la actualidad la prueba del papanicolaou conocida como Pap-test, cribado o citología vaginal es el examen utilizado por el ministerio de salud pública (MSP) para el diagnóstico precoz de cáncer cervicouterino, a pesar de la importancia que posee este examen, existen varios factores que limita la práctica en las mujeres.

La alta carga económica y de salud que conlleva la atención y tratamiento del cáncer es una amenaza para la economía y crecimiento de países de bajos

recursos. Las altas tasas registradas de carcinomas son indicadores de que esta enfermedad se ha posicionado como una de las principales causas de morbimortalidad en el mundo. El cáncer no es un problema de los países industrializados, sino lo contrario, debido a que en países en vías de desarrollo se registran el 64% de personas afectadas por cáncer

En el Ecuador de acuerdo con el registro nacional de tumores SOLCA Quito en el año 2017, el cáncer de cuello uterino es el segundo más frecuente en mujeres después del cáncer de mama, cada año se diagnostica 1.600 casos nuevos de cáncer de cuello uterino en el país, de los cuales 650 pacientes murieron en el 2014, la edad media al momento del diagnóstico fue de 54 años.

La estrategia de prevención del cáncer cervicouterino ha sido la citología vaginal, siendo esta una prueba rápida y de bajo costo, pese a los avances médicos, existe una serie de preceptos mal fundados en la población femenina acerca de esta prueba.

La atención sanitaria y los altos costos económicos que trae un cáncer de cérvix, plantean verdaderos desafíos para el personal sanitario, el mismo que se ve enfrentado a educar a la población para generar conciencia colectiva sobre la importancia de un tamizaje de cérvix, pese a ello, los altos índices de morbilidad y mortalidad son pruebas de que la población está muy lejos de alcanzar el bienestar y su derecho en salud (JORGE GARCÍA REGALADO, 2021).

El Papanicolaou, comúnmente conocido como la prueba de Papanicolaou o Pap, es un examen médico utilizado para detectar células anormales en el cuello uterino de las mujeres. En Ecuador, como en muchos otros países, el Papanicolaou es una parte importante de los programas de salud pública para prevenir el cáncer de cuello uterino. Se recomienda a las mujeres realizarse esta prueba regularmente, generalmente a partir de los 21 años de edad.

El objetivo de la prueba de Papanicolaou es detectar signos tempranos de cambios celulares que puedan indicar la presencia de lesiones precancerosas o cáncer cervical. La detección temprana permite un tratamiento oportuno y efectivo, lo que puede salvar vidas.

En Ecuador, la atención médica y las recomendaciones sobre el Papanicolaou pueden variar según la región y el proveedor de atención médica, pero en general, se promueve su uso como una herramienta importante en la prevención del cáncer cervical y se anima a las mujeres a realizar esta prueba periódicamente como parte de su atención médica de rutina.

### **1.1.3 CONTEXTO LOCAL.**

El Hospital General Dr. León Becerra Camacho, ubicado en el cantón Milagro, Provincia del Guayas, es una de las unidades de salud más completas del sector, en la actualidad cuenta con una extensa cartera de servicios como: Emergencia, Consulta Externa, Farmacia, Hospitalización, Imagenología, Laboratorio Clínico y Centro Quirúrgico. Cuenta con especialidades como: Medicina General, Urología, Pediatría, Odontología, Ginecología Y Obstetricia, Cardiología, Gastroenterología, Endocrinología, Dermatología, Psicología, Medicina Interna, Neuralgia, Neonatología, Cirugía General, Pediatría y Vascular, Otorrinolaringología, Anestesiología, Traumatología. Fisiatría, Rehabilitación Física, Oftalmología, Nutrición y Terapia Respiratoria.

En el Hospital General Dr. León Becerra Camacho-Milagro durante una guardia de 24 horas, aproximadamente 50 gestantes son atendidas en el área de emergencia Gineco-Obstetricia, de las cuales alrededor de 8 gestantes al momento de realizarles la respectiva anamnesis refieren no haberse realizado nunca un examen de papanicolaou y desconocen totalmente su importancia estando ya en periodo de trabajo de parto en fase activa o teniendo ya un embarazo de alto riesgo por distintos factores.

## **1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El cáncer del cuello del útero es la alternación generada en las células epiteliales del útero, exhibido por aquellas lesiones iniciadoras del desarrollo gradual y de lenta evolución que conllevan a un cáncer in situ o en carcinoma invasivo. No obstante, es una patología posible de prevenir por medio de la citología cervical, esto es Prueba de Papanicolaou y las vacunas; las cuales en los países desarrollados han aminorado el número de decesos por cáncer de

cérvix, excepto en América Latina a causa de la gestión de los mecanismos de salud y de aspectos culturales y comunitarios.

El cáncer cervicouterino es el único cáncer que puede ser potencialmente prevenible, sin embargo, continúa siendo un importante problema de salud pública en el mundo, en especial para los países en vías de desarrollo cuyos sistemas de salud son de acceso limitado y recursos deficientes

Mediante el uso respectivo de datos, matrices e historias clínicas proporcionadas por el Hospital General León Becerra podemos recalcar las estadísticas que nos demuestran la falta de conocimiento acerca de la importancia del papanicolaou.

Por medio de la presente investigación se busca obtener datos reales y confiables acerca del nivel de conocimiento y actitudes hacia el examen de papanicolaou en gestantes del hospital león becerra de milagro, el estudio de esta permitirá actualizar información crear una fuente de revisión confiable en la comunidad científica para así poder mitigar en lo mayor posible este problema.

### **1.2.1 PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es el nivel de conocimientos y relación con las actitudes sobre el examen de papanicolaou en gestantes atendidas en el área de emergencia ginecológica del Hospital León Becerra de Milagro en los meses noviembre 2023 – abril 2024?

### 1.3 JUSTIFICACION

El propósito de esta investigación consiste en determinar los conocimientos y actitudes relacionadas con la disposición para someterse a una prueba de vital importancia en el tamizaje y detección temprana del cáncer cervicouterino, una de las patologías más comunes que afecta a las mujeres.

Con la finalidad de identificar los motivos por los cuales este grupo poblacional no muestra una predisposición significativa para realizarse periódicamente dicho examen. En muchas comunidades, el acceso a la atención médica es desigual. La investigación ayudara cerrar la brecha en el acceso a exámenes de Papanicolaou, asegurando que todas las mujeres, independientemente de su ubicación o recursos, tengan la oportunidad de someterse a este examen crucial.

La detección temprana y el tratamiento oportuno del cáncer cervical pueden salvar vidas y reducir los costos de atención médica a largo plazo. Esto beneficia tanto a las pacientes como a los sistemas de salud en general. Proyectos de salud como este contribuyen al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas, específicamente en relación con la salud y el bienestar.

El proyecto de investigación sobre el examen de Papanicolaou puede incluir campañas educativas para aumentar la conciencia sobre la importancia de la salud ginecológica y la prevención del cáncer cervical. Esto empodera a las mujeres para que tomen decisiones informadas sobre su salud.

El proyecto está centrado en el examen de Papanicolaou para mejorar la salud de las mujeres, prevenir el cáncer cervical y reducir las desigualdades en la atención médica. Además, tiene un impacto positivo a largo plazo tanto en la salud pública como en la calidad de vida de las mujeres.

## **1.4 OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN.**

### **1.4.1 OBJETIVO GENERAL**

Determinar el nivel de conocimiento y actitud hacia el examen de papanicolaou en gestantes atendidas en el área de emergencia ginecológica del Hospital León Becerra de Milagro en los meses noviembre 2023 – abril 2024

### **1.4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

1. Detectar el nivel de conocimiento sobre el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el área de emergencia ginecológica del hospital león becerra de milagro en los meses noviembre 2023 – abril 2024
2. Identificar las actitudes hacia el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el área de emergencia ginecológica del hospital león becerra de milagro en los meses noviembre 2023 – abril 2024
3. Analizar las características sociodemográficas en las mujeres encuestadas evidenciando la asociación entre el nivel de escolaridad y el nivel de conocimiento.

## **1.5 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACION.**

### **1.5.1 HIPÓTESIS GENERAL**

Existe un nivel bajo de conocimiento y actitudes hacia el examen de papanicolaou en gestantes del hospital Leon Becerra de Milagro. Noviembre 2023 - abril 2024

### **1.5.2 HIPOTESIS ESPECIFICA**

La falta de acceso a información clara y comprensible sobre el Papanicolaou contribuirá al bajo nivel de conocimiento y actitudes positivas hacia la prueba en gestantes del Hospital Leon Becerra.

## CAPÍTULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes investigativos

En Perú (Silvera, 2021) se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, de diseño observacional, prospectivo y de corte transversal en donde la población estuvo constituida por 123 gestantes y el instrumento aplicado fue un cuestionario, donde los resultados evidenciaron que el 61.8% de gestantes obtuvieron un nivel alto de conocimiento; sin embargo, el 97% desconoce cuándo debe realizarse nuevamente el examen, el 72%, no comprende la interpretación del examen con resultado de inflamación y el 61%, ignora en qué semanas de la gestación puede realizarse el examen. El 91.9% de gestantes presentaron actitudes favorables hacia el Papanicolaou; no obstante, el 7%, manifestó estar en desacuerdo en realizarse el examen si está gestando.

Perú (Soriano, 2017) llevó a cabo un estudio de naturaleza básica, cuantitativa y de diseño no experimental, utilizando un enfoque transversal en el contexto de Perú. La muestra consistió en 103 usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui que cumplían con los criterios de selección establecidos. Para la recolección de datos, se empleó un cuestionario compuesto por 23 preguntas, dividido en dos secciones: una relacionada con el nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou y otra enfocada en las actitudes hacia dicho examen en mujeres que asisten al Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui en Villa María del Triunfo.

La encuesta se administró mediante múltiples visitas a dicho centro, contactando a mujeres que acudían allí. Para asegurar la confiabilidad de los instrumentos, se llevó a cabo una prueba piloto con una muestra de 40 mujeres en el Centro Materno Infantil, cuyos datos fueron sometidos a análisis de consistencia interna utilizando el coeficiente Alpha de Cronbach, demostrando así la confiabilidad del instrumento. En cuanto a las conclusiones, el estudio encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou y las actitudes de las usuarias que acuden al Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui en el Distrito de Villa María del Triunfo. (Soriano, 2017)

Perú (CALLAN, 2023) realizaron un estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal donde la población objeto de estudio estuvo conformada por 423 madres de estudiantes de Obstetricia, de las cuales participaron 300 que cumplían con los criterios de selección establecidos aquí incluyeron únicamente a madres de estudiantes de Obstetricia pertenecientes a la Escuela Profesional de Obstetricia de la UNMSM y consideraron la participación en caso de que la madre tuviera más de un hijo estudiante de Obstetricia. Aquellas madres que no aceptaron participar y las que manifestaron tener diagnóstico de problemas de salud mental fueron excluidas del estudio.

La técnica que emplearon fue la encuesta, utilizando tres cuestionarios validados y confiables como instrumentos. En cuanto a los resultados obtenidos, encontraron que el 44,3% de las madres tenían un alto nivel de conocimiento, el 37,7% un nivel medio y el 18% un nivel bajo por otro lado respecto a las actitudes hacia la prevención, el 60,7% mostró una actitud positiva. Además, el 79,7% de las madres tenían prácticas adecuadas en prevención primaria, mientras que el 83,3% mostraron prácticas inadecuadas en prevención secundaria. De forma que concluyeron que la mayoría de las madres de estudiantes de Obstetricia presentaron un nivel de conocimiento medio y bajo, con actitudes positivas hacia la prevención. Sin embargo, se observaron prácticas inadecuadas en prevención secundaria del cáncer de cuello uterino.

Ecuador (Giuseppe, 2017) llevaron a cabo un estudio descriptivo y transversal para evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con el método de Papanicolaou en las 500 mujeres que conformaron la muestra. Según los resultados y la discusión obtenidos, observaron que el 42,6% de la muestra presentaba un nivel bajo de conocimiento, el 97,4% mostró actitudes favorables y el 59% tuvo prácticas incorrectas. La conclusión del estudio señaló que, a pesar de que la mayoría de las pacientes tenían un nivel de conocimiento bajo y prácticas incorrectas, mostraron actitudes favorables hacia la realización del Papanicolaou. Este hallazgo sugiere que, aunque tengan un conocimiento limitado o nulo sobre la prueba, tienen un interés genuino en adquirir más información al respecto. Además, se identificó que el temor y la vergüenza son las principales barreras

para la realización del PAP, especialmente entre las mujeres con bajo nivel de conocimiento.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **Conocimiento**

Según (Bedolla, 2017) el conocimiento es el proceso intencional y consciente de comprender las características de un objeto, lo que implica la interacción entre el sujeto que conoce y el objeto conocido. El desarrollo del conocimiento está estrechamente ligado al progreso del pensamiento humano.

Este proceso puede adquirirse de diferentes maneras, por ejemplo, cuando se deriva de experiencias directas, se denomina conocimiento empírico, mientras que cuando se basa en la razón y la lógica, se conoce como conocimiento racional. (Bedolla, 2017)

Ambas formas de conocimiento son fundamentales para comprender el mundo de manera efectiva y contribuyen al crecimiento intelectual del individuo. (Bedolla, 2017)

Tipos de Conocimiento

#### **Conocimiento empírico:**

El conocimiento empírico surge cuando las personas interactúan con la realidad a través de sus sentidos, motivadas principalmente por la curiosidad. Este conocimiento se adquiere inicialmente a través de la experiencia cotidiana y se comparte con quienes comparten el mismo entorno. (Bedolla, 2017)

#### **Conocimiento filosófico:**

A medida que el individuo crece, busca comprender más profundamente su entorno y cuestiona los fenómenos desde una perspectiva filosófica basada en sus experiencias. Este proceso de búsqueda lleva a una nueva forma de aplicación del conocimiento filosófico. (Bedolla, 2017)

#### **Conocimiento científico:**

A medida que el individuo se desarrolla, busca comprender su entorno de manera más precisa a través de la investigación, lo que se conoce como conocimiento científico. El objetivo de esta investigación es comprender los

eventos que ocurren en su entorno y establecer las normas y regulaciones que guían su comportamiento. (Bedolla, 2017)

En el contexto de la investigación sobre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el examen de Papanicolaou en gestantes el conocimiento empírico se manifiesta cuando las gestantes y el personal médico basan su comprensión inicial del examen en experiencias prácticas previas, interacciones con profesionales de la salud y relatos de otras mujeres embarazadas. Esta base de conocimiento empírico puede influir en sus percepciones y decisiones con respecto al examen.

El conocimiento filosófico en este contexto se observa cuando los investigadores y profesionales de la salud exploran las razones subyacentes detrás de las actitudes y percepciones de las gestantes hacia el examen de Papanicolaou. Esto puede implicar reflexiones sobre temas como la percepción del riesgo, las creencias culturales y las barreras percibidas para la realización del examen durante el embarazo.

El conocimiento científico se refiere a la investigación rigurosa y sistemática realizada para comprender mejor la eficacia, seguridad y beneficios del examen de Papanicolaou en mujeres embarazadas. Esto puede incluir revisión de estudios previos, análisis de datos epidemiológicos y ensayos clínicos relevantes, así como la evaluación de pautas y recomendaciones actuales de salud pública relacionadas con el examen durante el embarazo.

En resumen, el conocimiento empírico, filosófico y científico contribuyen de manera complementaria a la comprensión de las actitudes y percepciones hacia el examen de Papanicolaou en gestantes del Hospital León Becerra de Milagro durante el período de estudio mencionado.

## **Actitudes**

Para (Aigner, 2018) las actitudes se refieren al modo en que los individuos valoran los diferentes aspectos de la realidad, ya sea de manera positiva o negativa, lo que comúnmente se conoce como objeto de la actitud. Estas actitudes, alineadas con valores personales, no siempre son evidentes

para los observadores externos, y tienden a ser interpretadas según ciertos criterios.

## **Componentes**

### **Cognitivo:**

Los componentes de las actitudes incluyen el aspecto cognitivo, que abarca las creencias y pensamientos del individuo sobre el objeto de la actitud.

### **Afectivo:**

El aspecto afectivo, que engloba las emociones y sentimientos asociados con dicho objeto; y el aspecto conductual, que comprende las tendencias de comportamiento o intenciones dirigidas hacia el objeto de la actitud. (Aigner, 2018)

### **Conductual:**

Las actitudes desempeñan un papel fundamental en la satisfacción del deseo humano por comprender y controlar su entorno, tanto en términos positivos como negativos. En situaciones nuevas, las actitudes permiten prever las posibles reacciones, lo que aumenta la sensación de control sobre la situación. (Aigner, 2018)

Además, las actitudes guían la búsqueda y la exposición a información relevante, acercando al individuo a los aspectos de la realidad que le resultan significativos.

Las actitudes, en el contexto del estudio sobre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el examen de Papanicolaou en gestantes del Hospital León Becerra de Milagro, se refieren a la evaluación que estas mujeres realizan respecto al examen en cuestión.

Estas evaluaciones pueden ser tanto positivas como negativas y se relacionan con la percepción y comprensión que tienen sobre la importancia y los beneficios del Papanicolaou durante el embarazo.

Los componentes de las actitudes en este contexto incluirían el aspecto cognitivo, que abarca las creencias y pensamientos de las gestantes sobre el

examen; el aspecto afectivo, que incluye las emociones y sentimientos asociados con la realización del Papanicolaou durante el embarazo; y el aspecto conductual, que comprende las intenciones y comportamientos relacionados con la búsqueda de información sobre el examen y su disposición para realizárselo.

Las actitudes de estas gestantes hacia el examen de Papanicolaou pueden influir en su disposición para realizar el examen durante el embarazo, así como en su búsqueda de información sobre el procedimiento y su comprensión de su importancia para la salud materna y fetal.

### **Citología Cervical (Papanicolaou):**

La evaluación del Papanicolaou, también conocida como citología vaginal o cervicovaginal, constituye una evaluación destinada a identificar células anómalas en el cuello del útero, esta prueba representa un componente crucial en la identificación temprana del cáncer cervical y otras condiciones ginecológicas. (Medlineplus, 2022)

Los exámenes de detección son procedimientos diseñados para detectar cambios precancerosos en las células del cuello uterino, permitiendo intervenir antes de que se desarrolle el cáncer mediante tratamiento adecuado. (Medlineplus, 2022)

La realización del examen de Papanicolaou consiste en la obtención de una muestra de células del cuello uterino durante una consulta ginecológica de rutina. Posteriormente, estas células se analizan a través de un microscopio para identificar posibles anomalías que puedan sugerir la presencia de cáncer cervical o cambios precancerosos (Medlineplus, 2022).

Es una prueba importante para la detección temprana y la prevención del cáncer cervical. Se recomienda que las mujeres comiencen a hacerse el Papanicolaou aproximadamente a los 21 años y luego con cierta regularidad, según las pautas médicas de detección. (BlueCross, 2018)

### **Toma de muestra.**

Las células que se desprenden del epitelio que recubre el cérvix son objeto de estudio en la citología, siendo un método vital para detectar el cáncer

de cuello uterino en sus primeras etapas, así como otras anomalías del sistema reproductivo femenino. (Mirella Loustalot, 2006)

Este análisis consiste en un proceso de cribado que sigue una secuencia de pasos, comenzando con la recolección mediante raspado o cepillado para crear una capa única de células en un portaobjetos, las cuales son posteriormente fijadas y teñidas adecuadamente en el laboratorio para su evaluación. (Mirella Loustalot, 2006)

La toma de muestra para citología cervical no se limita únicamente a un procedimiento de rutina, sino que se trata de un proceso sistematizado y clínicamente guiado con el fin de obtener la información y material necesario para que los técnicos cito tecnológicos, citólogos o patólogos realicen un diagnóstico preciso. (Mirella Loustalot, 2006)

## **Material y equipo**

### **Hoja de solicitud y reporte de resultados de citología cervical**

Es esencial registrar con cuidado todos los detalles en la hoja de Solicitud y Reporte de Resultados de Citología Cervical, garantizando que la información sea claramente detallada y precisa. Esto es crucial, ya que parte de estos datos guiará al cito tecnólogo en la búsqueda específica de elementos que contribuirán al diagnóstico citológico. Además, el resto de la información permitirá un seguimiento adecuado de los casos y su registro en el sistema de información correspondiente. (Mirella Loustalot, 2006)

### **Portaobjetos:**

Es una delgada lámina rectangular de vidrio que mide aproximadamente 25 x 75 mm y tiene un grosor que oscila entre 0,8 y 1,1 mm. (Mirella Loustalot, 2006) Uno de sus tercios de la superficie en una de sus caras suele estar esmerilado, destinado para anotar los datos de identificación del usuario y la fecha en el resto de la superficie se utiliza para depositar el material biológico en cantidad suficiente para su observación en fresco o después de la tinción , es importante manipular la lámina siempre por los bordes y nunca por las caras. (Mirella Loustalot, 2006)

### **Lápiz marcador:**

Este instrumento se utiliza para escribir sobre la lámina y pueden estar fabricados con diversos materiales, como punta de diamante o tungsteno de igual manera se puede utilizar un lápiz de grafito, preferiblemente del número 2 o 2 1/2, para escribir sobre el área esmerilada de algunas láminas. (Mirella Loustalot, 2006)

### **Espátula de Ayre Modificada:**

Se trata de un instrumento alargado que mide alrededor de 17,5 cm y cuenta con dos extremos diferentes, uno de los extremos tiene forma semicónica y termina en punta, lo que facilita la toma de muestras del canal endocervical mientras que el otro extremo tiene forma bifurcada, diseñado para la toma de muestras del exocérvix. (Mirella Loustalot, 2006)

### **Hisopo**

Es un palillo de madera de 18 cm de longitud aproximadamente, con uno de sus extremos cubierto de algodón no absorbente que por sus características físicas se utiliza para tomar muestras de mujeres en diferentes etapas de la vida, como aquellas que están experimentando la menopausia o la adolescencia, de manera que se conserven las células en su estado natural sin alteraciones. (Mirella Loustalot, 2006)

### **Especulo**

El espéculo es una herramienta esencial en los exámenes ginecológicos este se compone de dos partes: una superior móvil y otra inferior fija, cada una con sus brazos correspondientes y un tornillo para ajustar la apertura según sea necesario , este dispositivo facilita la visualización de la cavidad vaginal y el cuello uterino durante el examen , hay que tener en cuenta que la elección del tamaño adecuado del espéculo se basa en la complejidad de la mujer, asegurando así un examen cómodo y efectivo. (Mirella Loustalot, 2006)

### **Guantes**

Cuando se trata de proteger tanto al personal médico como a la paciente, los guantes juegan un papel crucial ya que pueden ser de látex no desechable u otros materiales desechables, con el objetivo de evitar la contaminación del equipo y mantener un entorno seguro durante el procedimiento.

## **Fijadores**

Los fijadores utilizados en el citodiagnóstico son variados, desde alcohol etílico al 96% hasta aerosoles sin laca, tomando en cuenta que un fijador adecuado debe cumplir con una serie de características esenciales, incluyendo la capacidad de cubrir y penetrar rápidamente las células, preservar su morfología, inactivar la autólisis enzimática y permitir la aplicación de tinciones subsiguientes según el método utilizado. (Mirella Loustalot, 2006)

Además, debe ser bactericida y mantener las células en condiciones óptimas para su análisis posterior, ya que estas cualidades son esenciales para garantizar resultados precisos y confiables en el diagnóstico. Tinciones subsiguientes de acuerdo al método usado; ser bactericida, y conservar permanentemente las células.

### **Toma de muestra:**

Para (Castro, 2017) la toma de muestra es un proceso crucial que requiere precisión y cuidado para garantizar resultados confiables , en primer lugar, es fundamental localizar e identificar correctamente el cérvix antes de proceder con la obtención de la muestra ,esto se realiza primero obteniendo la muestra del exocérvix con una espátula de Ayre y luego la muestra del endocérvix utilizando un hisopo humedecido en SSN o un citocepillo , se debe tomar en cuenta que es importante rotar los instrumentos 360° para asegurar la obtención de muestras de los cuatro cuadrantes.

### **Extendido:**

Una vez obtenida la muestra, se procede al extendido sobre la lámina portaobjeto de manera suave y uniforme, es crucial que todas las caras de los instrumentos utilizados tengan contacto con la superficie de la lámina para garantizar una distribución uniforme de las células siendo muy importante que el frotis resultante debe ser delgado para facilitar su análisis. (Castro, 2017)

### **Fijación y Transporte:**

Después del extendido, se realiza la fijación y el transporte de la muestra y esto se logra mediante la aplicación inmediata de spray fijador o alcohol al 95° sobre la lámina, posteriormente, la lámina se deja secar durante

aproximadamente 10 minutos antes de colocarla en el porta láminas, otra opción es sumergir la lámina en alcohol al 95% durante 20 minutos y luego dejarla secar al aire. (Castro, 2017)

### **Lectura e interpretación:**

Una vez que la muestra está correctamente fijada y transportada, se procede a la lectura e interpretación, es fundamental que cada lámina llegue al laboratorio con el formulario de solicitud debidamente completado. (Castro, 2017)

Además, la muestra debe enviarse al laboratorio dentro de un plazo máximo de siete días para garantizar la integridad de los resultados y una atención oportuna a la paciente, este proceso meticuloso y organizado es esencial para obtener resultados precisos en el diagnóstico y tratamiento de posibles afecciones cervicales. (Castro, 2017)

### **Papanicolaou en gestantes:**

La técnica del Papanicolaou goza de una amplia reputación, ya que constituye la base de numerosos programas de salud pública destinados a detectar de manera temprana los casos de cáncer de cuello uterino, pero muchas mujeres posponen o evitan someterse voluntariamente a este estudio, posiblemente debido al temor al diagnóstico o simplemente a la incomodidad que puede generar la visita ginecológica. (Pereira., 2021)

Un aspecto importante para considerar es que muchos médicos comienzan a realizar la citología alrededor de los 21 años, lo que significa que una gran cantidad de mujeres en edad fértil, incluidas las embarazadas, entran en el grupo demográfico recomendado para realizar la prueba. (Pereira., 2021)

Durante el embarazo, las visitas médicas son habituales tanto por la salud de la madre como por la del bebé, es por ello que los médicos suelen sugerir la realización del Papanicolaou en cualquier momento durante este periodo, ya que no afecta de ninguna manera al curso del embarazo, esta medida asegura que las mujeres embarazadas también tengan la oportunidad de acceder a esta importante evaluación de salud sin interferir con su gestación. (Pereira., 2021)

El procedimiento del Papanicolaou se realiza de manera similar tanto en mujeres embarazadas como en aquellas que no lo están, asegurando así una evaluación integral de su salud reproductiva. (Castro, 2017)

Durante el embarazo, se considera especialmente importante mantener un monitoreo constante de la salud ginecológica de la mujer para garantizar su bienestar y el del bebé en desarrollo. (Castro, 2017)

### **Virus del Papiloma Humano (VPH):**

Según la (Sociedad Americana del Cancer, 2020) el virus del papiloma humano (VPH) comprende una amplia variedad de virus relacionados, cada uno identificado con un número que corresponde a su tipo específico.

La mayoría de los tipos de VPH causan verrugas en la piel, que pueden aparecer en áreas como los brazos, el pecho, las manos o los pies. Otros tipos se encuentran principalmente en las membranas mucosas del cuerpo, que son las capas húmedas que recubren órganos y áreas del cuerpo expuestas al exterior, así como las áreas de la vagina y el ano, así como la boca y la garganta. Estos tipos de VPH, que se localizan en las membranas mucosas, son comúnmente conocidos como VPH genitales y no suelen encontrarse en la piel. (CANCER, 2020)

La infección crónica por el virus del papiloma humano (VPH), una infección frecuente transmitida principalmente por vía sexual se reconoce como la principal causa del cáncer de cuello uterino en las mujeres. Además, representa un factor de riesgo para el cáncer de pene en los hombres y para el cáncer anal en hombres y mujeres. (OPS, 2018)

Es importante tener en cuenta que el VPH que afecta las áreas genitales también puede propagarse a la boca y la garganta, contribuyendo así al desarrollo de cáncer en estas regiones. Este conjunto de documentos informativos ofrece una mayor comprensión sobre el virus del papiloma humano y su relación con el cáncer cervicouterino. (OPS, 2018)

### **Tipos de VPH**

#### **Bajo riesgo**

Existen variedades de VPH con diferentes niveles de riesgo asociados. Algunos tipos de VPH pueden provocar la formación de verrugas, tanto en hombres como en mujeres, en áreas como los genitales y el ano. En el caso de las mujeres, también pueden aparecer verrugas en el cuello uterino y la vagina. Estos tipos de VPH, que raramente evolucionan hacia el cáncer, se denominan virus de "bajo riesgo". (Sociedad Americana del Cancer, 2020)

### **Alto riesgo**

Por otro lado, hay otros tipos de VPH conocidos como "alto riesgo", ya que tienen la capacidad de causar cáncer tanto en hombres como en mujeres. Los médicos prestan especial atención a los cambios celulares y a los precancerosa, ya que tienden a progresar hacia el cáncer con el tiempo. Entre los tipos más comunes de VPH de alto riesgo se encuentran los tipos 16 y 18 del virus. (Sociedad Americana del Cancer, 2020)

Es importante señalar que la infección por VPH es muy frecuente y en la mayoría de las personas el cuerpo puede eliminarla por sí solo. A pesar de ello, en ocasiones la infección continúa. Una infección crónica, especialmente cuando es causada por ciertos tipos de VPH de alto riesgo, puede aumentar el riesgo de desarrollar cáncer con el tiempo. (Sociedad Americana del Cancer, 2020)

### **Síntomas**

La mayoría de las personas infectadas con VPH no experimentarán síntomas, ya que su sistema inmunológico generalmente elimina el virus del cuerpo en uno o dos años, sin dejar secuelas. (Salud, 2024)

Sin embargo, algunas infecciones por VPH pueden manifestarse en forma de pequeñas protuberancias ásperas, conocidas como verrugas genitales, que pueden aparecer en la vagina, el pene o el ano, e incluso, en raras ocasiones, en la garganta. Estas verrugas pueden ser dolorosas, causar picazón o sangrado, o provocar la inflamación de las glándulas. (Salud, 2024)

Cuando la infección por VPH no se resuelve por sí sola, puede causar cambios en las células del cuello uterino, lo que resulta en lesiones precancerosas que, de no tratarse, pueden progresar hacia un cáncer

cervicouterino. Por lo general, el cáncer cervicouterino se manifiesta entre 15 y 20 años después de la infección por VPH. (Salud, 2024)

Es importante destacar que los primeros cambios en las células del cuello uterino y las lesiones precancerosas suelen ser asintomáticos. El cáncer cervicouterino puede presentarse con síntomas como sangrado entre períodos menstruales o después de tener relaciones sexuales, así como secreción vaginal con olor desagradable. Es fundamental que las personas que experimenten estos síntomas consulten a su proveedor de atención médica para recibir una evaluación adecuada. (Salud, 2024)

## **Tratamiento**

El tratamiento para las verrugas puede variar según el tipo y la ubicación de las lesiones. Si bien las verrugas pueden desaparecer por sí solas, especialmente en niños, no existe una cura definitiva para el virus que las causa, lo que significa que podrían reaparecer en el mismo lugar o en otros sitios del cuerpo. (Clinic, 2021)

En cuanto a los medicamentos, generalmente se aplican directamente sobre las verrugas y pueden requerir múltiples aplicaciones para ser efectivos. Por ejemplo:

**El ácido salicílico:** presente en algunos tratamientos de venta libre, actúa eliminando gradualmente las capas de la verruga, aunque puede causar irritación en la piel y no se recomienda su uso en el rostro. (Clinic, 2021)

**El imiquimod:** disponible mediante receta médica, puede potenciar la respuesta del sistema inmunológico contra el virus del papiloma humano, pero puede ocasionar efectos secundarios como enrojecimiento e hinchazón en el área de aplicación. (Clinic, 2021)

**El podofilox:** otro medicamento tópico recetado, destruye el tejido de las verrugas genitales, aunque puede provocar ardor y picazón. (Clinic, 2021)

**El ácido tricloroacético:** un tratamiento químico, se utiliza para quemar verrugas en las manos, los pies y los genitales, pero puede causar irritación local. (Clinic, 2021)

En caso de que los medicamentos no surtan efecto, el médico podría sugerir procedimientos más invasivos, como:

- **La crioterapia:** procedimiento que implica congelar las verrugas mediante el uso de nitrógeno líquido.
- **Electro cauterización:** implica quemar las verrugas con corriente eléctrica.
- **Eliminación quirúrgica:** mediante procedimientos convencionales.
- **Cirugía láser:** para eliminar las verrugas de manera precisa y controlada.

Cuando un examen de Papanicolaou o de detección del virus del papiloma humano (VPH) arroja resultados anormales, el ginecólogo de la persona llevará a cabo un procedimiento conocido como colposcopia.

### **Colposcopia**

Durante la colposcopia, se lleva a cabo una evaluación minuciosa del cuello uterino, situado en la parte final del útero. Este procedimiento tiene como objetivo detectar posibles signos de cáncer mediante una observación detallada. (Kettering, 2019)

Según refiere (Kettering, 2019) Durante la colposcopia, el especialista empleará un dispositivo conocido como colposcopio, que funciona como una especie de lupa para examinar minuciosamente el cuello uterino y detectar posibles indicaciones de cáncer.

Además, es posible que se realice una biopsia durante el procedimiento, en la que se extrae una pequeña muestra de tejido del cuello uterino para su análisis en laboratorio. Además, puede llevarse a cabo otro tipo de biopsia llamada curetaje endocervical (ECC), en la que se toman células de las paredes del canal endocervical. El tiempo estimado para completar este procedimiento suele ser de alrededor de 20 minutos. (Kettering, 2019)

### **Antes del procedimiento**

Se recomienda programarlo aproximadamente una semana después del período menstrual. El día previo al procedimiento, se aconseja abstenerse de tener relaciones sexuales vaginales, utilizar tampones o cualquier otro producto

vaginal, así como evitar el uso de cremas o medicamentos en la zona. (Kettering, 2019)

### **Durante el procedimiento**

La paciente estará acostada boca arriba con los pies en estribos, una posición similar a la de los exámenes pélvicos de rutina. El médico utilizará un espéculo vaginal para separar suavemente las paredes vaginales y visualizar el cuello uterino. Posteriormente, se limpiará la zona con una solución de vinagre suave para mejorar la visibilidad de las células anormales. Luego, se llevará a cabo la colposcopia. (Kettering, 2019)

En caso de realizar una biopsia, es probable que la paciente sienta cierta incomodidad durante la extracción del tejido, mientras que durante un curetaje endocervical pueden experimentarse calambres leves. (Kettering, 2019)

Después del procedimiento, si se realizó una biopsia o un curetaje endocervical, es normal experimentar una secreción vaginal leve de color entre marrón y negro durante algunos días. Se recomienda utilizar toallitas sanitarias en lugar de tampones y tomar acetaminofén o ibuprofeno si se experimenta molestia.

Durante aproximadamente una semana después del procedimiento, se aconseja seguir las indicaciones del médico, como abstenerse de tener relaciones sexuales vaginales y evitar productos vaginales. Finalmente, se debe programar un seguimiento con el médico para conocer los resultados de la biopsia una o dos semanas después del procedimiento.

### **Estadios del cáncer de cuello uterino**

El estadio del cáncer refleja cuánto se ha extendido en el cuerpo, señalando si se ha propagado desde su origen a otras áreas. Conocer el estadio del cáncer cervical es crucial para diseñar el tratamiento más efectivo. (UU, 2022)

Los estadios del cáncer cervicouterino se dividen típicamente de la siguiente manera:

1. **Estadio 0:** Conocido como Carcinoma in situ (CIS), donde las células cancerosas se encuentran **únicamente en la capa superficial del cuello uterino**. (UU, 2022)
2. **Estadio I:** El cáncer está limitado al cuello uterino.
3. **Estadio IA:** El cáncer es microscópico y no es visible a simple vista.
  - **IA1:** El tamaño del tumor es menor a 3 mm de profundidad y menos de 7 mm de ancho. (UU, 2022)
  - **IA2:** El tamaño del tumor varía entre 3 mm y 5 mm de profundidad y entre 7 mm y 10 mm de ancho.
4. **Estadio IB:** El cáncer es visible a simple vista.
  - **IB1:** El tamaño del tumor es inferior a 4 cm.
  - **IB2:** El tamaño del tumor es igual o mayor a 4 cm.
5. **Estadio II:** El cáncer se ha extendido más allá del cuello uterino, pero no ha llegado a la pared pélvica o la parte inferior de la vagina. (UU, 2022)
  - **IIA:** El cáncer ha llegado a los tejidos adyacentes, pero no a la pared pélvica.
  - **IIB:** El cáncer ha llegado a la parte superior de la vagina.
6. **Estadio III:** El cáncer se ha extendido a la pared pélvica o la parte inferior de la vagina.
  - **IIIA:** El cáncer ha alcanzado la pared pélvica.
  - **IIIB:** El cáncer se ha extendido a la parte inferior de la vagina o a los ganglios linfáticos pélvicos. (UU, 2022)
7. **Estadio IV:** El cáncer se ha diseminado más allá de la pelvis o afecta la vejiga o el recto.
  - **IVA:** El cáncer se ha extendido a estructuras cercanas como la vejiga o el recto.
  - **IVB:** El cáncer se ha propagado a otros órganos distantes, como los pulmones o el hígado.

## **FACTORES DE RIESGO DEL CANCER CERVICO-UTERINO**

El principal factor de riesgo es el Virus Del Papiloma Humano o el HPV, las mujeres que sean portadoras del virus tienen una mayor probabilidad de padecer de cáncer cervicouterino en un futuro.

Otros factores de riesgo según, (Sur, 2022) Otros factores de riesgo son:

- Dar a luz a muchos niños. Los estudios sugieren que las mujeres con VPH que han dado a luz a 5 o más hijos tienen un riesgo ligeramente superior de padecer cáncer cervicouterino.
- El riesgo de infectarse con el VPH aumenta cuando se inicia la vida sexual a edad temprana y cuando se tienen muchas parejas sexuales.
- Debilidad del sistema inmunológico. La infección con VIH (el virus que causa el SIDA) o tomar medicamentos que inhiben el sistema inmunitario, aumentan el riesgo de padecer cáncer cervical.
- Fumar. En las mujeres que tienen VPH el cigarro aumenta levemente el riesgo de padecer cáncer de cérvix.
- Usar anticonceptivos orales. En mujeres con VPH el empleo de este método anticonceptivo durante 5 años o más puede elevar ligeramente el riesgo de cáncer cervicouterino; sin embargo, disminuye rápidamente cuando se suspende su uso.

### **2.3 Marcos Conceptuales**

**Cáncer Cervicouterino:** Tipo de cáncer que afecta el cuello uterino y es una de las principales preocupaciones de salud en mujeres.

**Examen de Papanicolaou:** Procedimiento de detección que analiza células del cuello uterino para identificar cambios precancerosos o cancerosos.

**Gestantes:** Mujeres embarazadas, es decir, mujeres que llevan un feto en desarrollo en su útero durante el período de embarazo.

**Citología Cervical:** Examen que consiste en estudiar las células del cuello uterino mediante la recolección de muestras para detectar anomalías, especialmente en el contexto del examen de Papanicolaou.

**Obstetricia:** Rama de la medicina que se especializa en el cuidado y manejo del embarazo, parto y postparto, así como en la salud reproductiva de la mujer.

**Preventivo:** Relacionado con medidas y acciones destinadas a evitar o reducir el riesgo de enfermedades, como en el caso de la prevención del cáncer cervical.

**Salud Reproductiva:** Enfoque integral que aborda la salud en todas las etapas de la vida reproductiva, incluyendo la planificación familiar, el embarazo y el parto.

**Concientización:** Proceso de aumentar el conocimiento y la comprensión sobre un tema específico, como a través de campañas educativas para concientizar sobre la importancia del examen de Papanicolaou.

**Equidad en la Salud:** Igualdad en el acceso y la calidad de los servicios de salud para todos los individuos, sin importar su género, edad, o ubicación.

**Ginecología:** Especialidad médica que se ocupa de la salud del sistema reproductor femenino, abordando temas como la prevención y tratamiento de enfermedades ginecológicas.

**Prevención Primaria:** Medidas adoptadas para prevenir la aparición de enfermedades, como la realización regular del examen de Papanicolaou para prevenir el cáncer cervical.

**Maternidad Responsable:** Concepto que promueve la planificación y toma de decisiones informadas sobre el embarazo, garantizando un entorno saludable para la madre y el bebé.

**Educación Sanitaria:** Proceso de proporcionar información y enseñar habilidades relacionadas con la salud, contribuyendo a la toma de decisiones informadas y comportamientos saludables.

**Detección Temprana:** Identificación de condiciones médicas en sus etapas iniciales, crucial para un tratamiento efectivo.

**Cérvix:** El cérvix es la porción inferior del útero que se conecta con la vagina. Su abertura permite el flujo menstrual y facilita el paso de esperma hacia el útero y las trompas de Falopio.

**Diagnóstico:** El diagnóstico implica identificar una enfermedad a través de signos y síntomas, utilizando procedimientos de imágenes y resultados de laboratorio. La detección temprana del cáncer mejora las probabilidades de supervivencia a largo plazo.

**Displasia:** La displasia es una alteración precancerosa con diversos grados de gravedad, pudiendo regresar o evolucionar. También se usa para describir malformaciones congénitas.

**Infeción:** La infección se refiere a la invasión del organismo por agentes patógenos, como bacterias o virus, seguida de su desarrollo, provocando enfermedades.

**Lesiones:** Las lesiones son cambios anormales en la morfología o estructura de una parte del cuerpo, causadas por daños internos o externos. Pueden afectar la función de órganos, sistemas y aparatos, generando enfermedades.

**Actitud:** La actitud es la disposición mental y nerviosa para comportarse de cierta manera. Se relaciona con la valoración positiva o negativa de una situación, influyendo en las acciones que se toman.

**Conocimiento:** El conocimiento implica la apreciación de datos interrelacionados que, individualmente, tienen un valor menor. Es la posesión de un modelo mental de la realidad, desde la percepción sensorial hasta la comprensión y la razón.

## CAPITULO III.

### 3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1 Tipo de Investigación

##### **Investigación observacional**

El diseño seleccionado fue de carácter observacional, ya que no implicaba la alteración de las variables bajo estudio. Se centró exclusivamente en la interpretación de los resultados con el objetivo de obtener conclusiones.

En este enfoque, se priorizó la meticulosa observación de las variables sin intervenir en su dinámica natural. Este método permitió capturar de manera fiel y detallada los comportamientos y patrones inherentes al fenómeno estudiado.

La rigurosidad en la interpretación de los resultados se convirtió en el pilar fundamental para extraer conclusiones sólidas, contribuyendo así a una comprensión más profunda y precisa de los aspectos analizados

##### **Investigación descriptiva**

En un enfoque descriptivo, se busca analizar las particularidades de una población o fenómeno sin adentrarse en la exploración de las interrelaciones entre ellas ya que busca describir y entender detalladamente las características y el conocimiento de un grupo específico de pacientes gestantes en relación con el Virus del Papiloma Humano y la citología

##### **Investigación transversal**

Se trata de un estudio de corte transversal porque su objetivo principal es examinar el nivel de conocimiento y actitudes hacia el examen de Papanicolaou en gestantes atendidas en el área de emergencia ginecológica durante un periodo específico, es decir, entre noviembre de 2023 y abril de 2024.

#### 3.1.1 Método de Investigación

**Método inductivo:** En esta investigación, se optó por un enfoque inductivo que parte de lo particular a lo general. Se analizaron casos específicos relacionados con la falta de realización del examen de Papanicolaou en pacientes gestantes del Hospital León Becerra entre noviembre de 2023 y abril de 2024. Este método permitió identificar patrones y tendencias a partir de

observaciones detalladas, generando conclusiones y principios generales sobre la problemática estudiada. La aplicación del método inductivo fortaleció la comprensión del fenómeno, respaldando la formulación de principios derivados de la evidencia empírica recopilada durante la investigación.

### 3.1.2 Modalidad de Investigación

**Enfoque Cuantitativo:** La presente investigación adopta un enfoque cuantitativo con el propósito de analizar de manera numérica y estructurada la relación entre la falta de realización del examen de Papanicolaou y el periodo de gestación en pacientes gestantes que han buscado atención en el área de emergencia ginecológica del Hospital León Becerra durante el periodo de noviembre de 2023 a abril de 2024.

### 3.2 Variables

#### Variable Independiente:

- Nivel de Conocimiento en relación al examen de Papanicolaou

#### Variable Dependiente:

- Actitudes tomadas frente al examen de papanicolaou

#### 3.2.1 Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICION	INDICADORES	FUENTE
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE.</b> Nivel de Conocimiento en relación al examen de Papanicolaou	El grado de comprensión y conocimiento que tienen las participantes sobre el examen de Papanicolaou, su propósito, importancia, procedimiento y recomendaciones asociadas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprensión del propósito del examen de Papanicolaou.</li> <li>• Conocimiento sobre la importancia del examen en la prevención del cáncer cervical.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Datos informativos del Hospital</li> <li>• Historias clínicas</li> <li>• Cuestionario estructurado diseñado específicamente para evaluar el nivel de conocimiento sobre el examen</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento de la frecuencia recomendada para realizarse el examen.</li> <li>• Familiaridad con los factores de riesgo asociados con la falta de realización del examen.</li> </ul>	de Papanicolaou.
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>  <b>Actitudes tomadas frente al examen de papanicolaou</b>	Las percepciones, disposición y reacciones emocionales de las participantes hacia el examen de Papanicolaou, incluyendo la percepción de la incomodidad del examen, la confianza en su eficacia, las barreras percibidas y la intención de realizarlo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Percepción de la incomodidad del examen de Papanicolaou.</li> <li>• Confianza en la eficacia del examen para la detección temprana del cáncer cervical.</li> <li>• Identificación de barreras percibidas para realizar el examen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Datos informativos del Hospital</li> <li>• Historias clínicas</li> <li>• Cuestionario estructurado diseñado específicamente para evaluar el nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou.</li> </ul>

		<p>(por ejemplo, falta de tiempo, temor al resultado, etc.).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intención de realizar el examen en el futuro.</li> </ul>	
--	--	--	--

**Tabla 1** Operacionalización de las variables  
 Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía

### 3.3 Población y Muestra de Investigación

#### 3.3.1 Población

La población elegida está compuesta por 500 pacientes gestantes que han buscado atención en el hospital por el área de emergencia ginecológica Hospital León Becerra durante el Periodo de noviembre 2023-abril 2024.

#### 3.3.2 Muestra

La muestra seleccionada se conformará específicamente por aquellas pacientes gestantes que nunca se hayan realizado un examen de papanicolaou, reduciendo así la muestra a 120 pacientes relevantes para la investigación realizada de las cuales solo 80 aceptaron participar en la investigación.

La fórmula sería:

$$n = \frac{N \cdot p \cdot (1 - p)}{N \cdot p \cdot (1 - p) + Z^2 \cdot p \cdot (1 - p) \cdot \frac{N - n}{N - 1}}$$

Donde:

- n Es el tamaño de la muestra
- N es el tamaño de la población (en este caso 500 gestantes)

- $p$  es la proporción de la población con la característica de interés (en este caso la proporción de gestantes que no se han realizado el examen de Papanicolaou, que es  $\frac{500}{120} = 0.24$ )
- $Z$  es el valor  $z$  correspondiente al nivel de confianza que deseas (en este caso 1.96 para un nivel de confianza del 95%)

Sustituyendo los valores conocidos:

$$n = \frac{500 \cdot 0.24 \cdot (1 - 0.24)}{500 \cdot 0.24 \cdot (1 - 0.24) + 1.96^2 \cdot 0.24 \cdot (1 - 0.24) \cdot \frac{500 - n}{499}}$$

**Muestra:** para una población de 500 personas y utilizando un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, el tamaño de la muestra necesario sería de **218** gestantes.

**Formula Muestreo mínimo:**

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times (1 - p)}{(N - 1) \times E^2 + Z^2 \times p \times (1 - p)}$$

Sustituyendo los valores proporcionados:

$N = 120$  (tamaño de población)

$Z = 1.96$  (valor crítico para un nivel de confianza del 95%)

$P = 0.5$  (proporción estimada para maximizar el tamaño de la muestra)

$E = 0.05$  (margen de error deseado)

Calculamos:

$$\frac{120 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)}{(120 - 1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)}$$

$$n = \frac{120 \times 3.8416 \times 0.25}{119 \times 0.0025 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{115.296}{0.2975 + 0.9604}$$

$$n = \frac{115.296}{1.2579}$$

$$n = 91.69$$

**Resultado:** El tamaño de muestra necesario, redondeado al entero más cercano, es aproximadamente **92**. Esto significa que necesitarías una muestra de al menos 92 pacientes para tener un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% dentro de tu estudio, considerando una población de 120 pacientes.

Una limitación importante de este estudio radica en la disponibilidad limitada de gestantes que nunca se han realizado un Papanicolaou y que aceptaron participar en la investigación. A pesar de una población inicial de 500 gestantes, solo **120** cumplieron con los criterios de inclusión tomando en cuenta la fórmula de muestreo mínimo serían necesario **92** gestantes para el estudio, pero existió una brecha de pacientes que no quisieron participar quedando así **80** gestantes que aceptaron formar parte del estudio, lo que implica que las conclusiones se basan en una muestra específica y quizás no representativa de la población total de interés.

La renuencia de algunas gestantes a participar puede haber introducido un sesgo potencial en los resultados, y, por lo tanto, se recomienda cautela al generalizar los hallazgos a la totalidad de las gestantes que no se han realizado un Papanicolaou en la población original.

Esta declaración refleja la limitación específica del número de gestantes que cumplen con los criterios de no haberse realizado un Papanicolaou y que aceptaron participar, considerando también aquellas que declinaron participar en la investigación. Este reconocimiento de limitaciones es fundamental para una interpretación adecuada de los resultados.

#### **Criterios de Inclusión:**

- **Mujeres Embarazadas:** Aquellas que están embarazadas durante el periodo de la investigación.

- **Atendidas en el Área de Emergencia Ginecológica:** Mujeres que han buscado atención médica en el área de emergencia ginecológica del Hospital León Becerra de Milagro.
- **No se ha Realizado el Examen de Papanicolaou:** Mujeres que no hayan realizado el examen de Papanicolaou antes del inicio del estudio.
- **Edad:** No hay restricciones de edad dentro del rango de mujeres en edad reproductiva.
- **Consentimiento Informado:** Solo se incluirán participantes que proporcionen un consentimiento informado voluntario para participar en la investigación.

#### **Criterios de Exclusión:**

- **Mujeres No Embarazadas:** Aquellas que no estén actualmente embarazadas durante el periodo de la investigación serán excluidas.
- **No Atendidas en el Área de Emergencia Ginecológica:** Se excluyen mujeres que no hayan buscado atención médica en el área de emergencia ginecológica del Hospital León Becerra de Milagro.
- **Incapacidad para Proporcionar Consentimiento Informado:** Individuos que no puedan otorgar un consentimiento informado por razones médicas o de otro tipo serán excluidos.
- **Incapacidad de Comunicación:** Mujeres que no puedan comunicarse de manera efectiva en el idioma de la investigación o que tengan limitaciones cognitivas que dificulten la comprensión de las preguntas.
- **Condiciones Médicas Graves:** Aquellas con condiciones médicas graves que puedan afectar la participación en la investigación o la comprensión de las preguntas.

#### **3.3.3 Cronograma del Proyecto**



### 3.3.4 Recursos

#### Recursos Humanos

Recursos Humanos	Nombres
<b>Investigadoras</b>	- Ariadna Kiebeth Reyes Tamayo - Ayleen Noelia Mejia Urdanigo
<b>Asesor de Proyecto de Investigación</b>	Obst. Mercy moran guerrero

*Tabla 3 Recursos Humanos*  
*Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía*

#### RECURSOS ECONOMICOS

RECURSOS ECONOMICOS	INVERSIÓN
<b>Alimentación</b>	\$45.00
<b>Internet</b>	\$25.00
<b>Impresiones</b>	\$25.00
<b>Movilización y Transporte</b>	\$35.00
<b>Empastado</b>	\$40.00
<b>TOTAL</b>	\$170.00

*Tabla 4 Recursos económicos*  
*Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía*

### 3.4 Técnica e instrumentos de recolección de la información

#### 3.4.1 Técnicas

**Encuesta:** La encuesta será una técnica que permitirá obtener información valiosa; es decir, se tratará de un método destinado a recopilar datos de diversas personas, cuyas opiniones impersonales resultarán de interés para la investigación.

#### 3.4.2 Instrumentos

**Cuestionario cerrado:** será utilizado para obtener una amplia cantidad de información, aunque las respuestas de los participantes estarán limitadas. Estos cuestionarios contendrán preguntas de opción múltiple o que podrán ser respondidas fácilmente con un "sí/no" o "verdadero/falso", El cuestionario fue utilizado como el instrumento principal, siendo un diseño de autoría propia.

**Instrumentos digitales:** En este estudio, se optó por utilizar encuestas enviadas a través de WhatsApp como herramienta principal, dado que constituye un método más accesible y ampliamente utilizado, especialmente en el contexto actual,

### 3.5 Procesamientos de datos

**Microsoft Excel:** Se creó una matriz de datos y se realizó la codificación utilizando Excel. Posteriormente, se procedió al procesamiento de los datos mediante el programa IBM SPSS versión 24.

En concordancia con los objetivos de la investigación, se llevó a cabo un análisis descriptivo univariado, utilizando frecuencias absolutas, porcentajes y gráficos

**3.5.1 Análisis estadístico:** El estudio se realizó mediante encuestas virtuales a las pacientes atendidas en el área de emergencia ginecológica del Hospital Leon becherra Camacho en la cual se evaluó 3 aspectos importantes : socio-demográfico, conocimientos y actitudes.

	INDICADOR	SUBINDICADORES
NIVEL DE CONOCIMIENTO	ALTO	4 RESPUESTAS CORRECTAS
	MEDIO	3 RESPUESTAS CORRECTAS
	BAJO	≤ 2 RESPUESTAS CORRECTAS
ACTITUDES	FAVORABLE	3 RESPUESTAS FAVORABLES
	DESFAVORABLE	≤ 1 RESPUESTAS FAVORABLES
CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS	EDAD	Menos de 20 años 20-30 años 31-40 años 41-50 años
	NIVEL DE ESTUDIO	Sin educación formal Primaria Secundaria Técnico/Universitario

**Tabla 5 Analisis Estadístico**  
Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía

### **3.6 Aspectos éticos**

En el desarrollo de esta investigación, se observaron rigurosamente los principios éticos y legales aplicables a las gestantes, con el propósito de preservar la integridad de la información recopilada. Para asegurar este resguardo, se obtuvo el consentimiento informado, detallando a las gestantes que la información proporcionada no conllevará ningún perjuicio para su salud, ya que no se realizarán exámenes invasivos

## CAPÍTULO IV

### 4.1 RESULTADOS

Se realizó un estudio para evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el examen de Papanicolaou en 80 gestantes atendidas en el Hospital León Becerra de Milagro. Los datos demográficos muestran que el 35% tenía entre 31 y 40 años, el 34% tenía solo educación primaria. Respecto al conocimiento, el 56% había escuchado sobre el examen de Papanicolaou, el 36% no conocía su propósito y el 40% desconocía la periodicidad recomendada. En cuanto a las actitudes, el 53% creía que el examen debería evitarse durante el embarazo, el 45% tenía miedo al diagnóstico negativo, y el 32% consideraba poco importante el examen para su salud. Sin embargo, el 55% estaría más dispuesto a hacerse el examen si hubiera campañas educativas sobre su importancia.

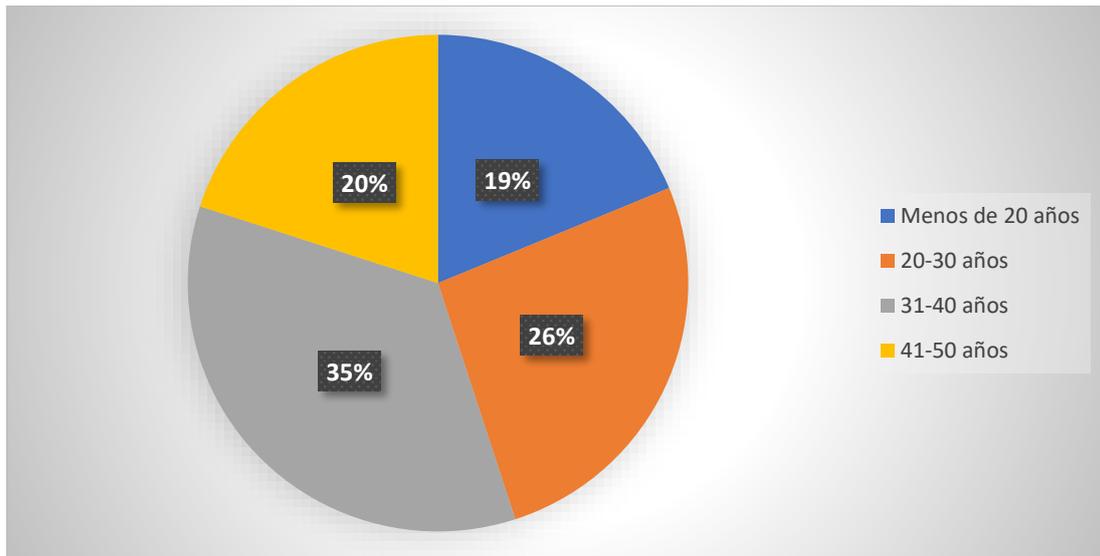
#### 4.1.1 Análisis e interpretación de datos

##### Datos demográficos:

##### 1. Edad de Gestantes participantes en la investigación

EDAD	Nº PACIENTES	PORCENTAJE
<b>Menos de 20 años</b>	15	19%
<b>20-30 años</b>	21	26%
<b>31-40 años</b>	28	35%
<b>41-50 años</b>	16	20%
<b>TOTAL</b>	80	100%

*Tabla 6 Edad de Gestantes participantes en la investigación  
Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía*



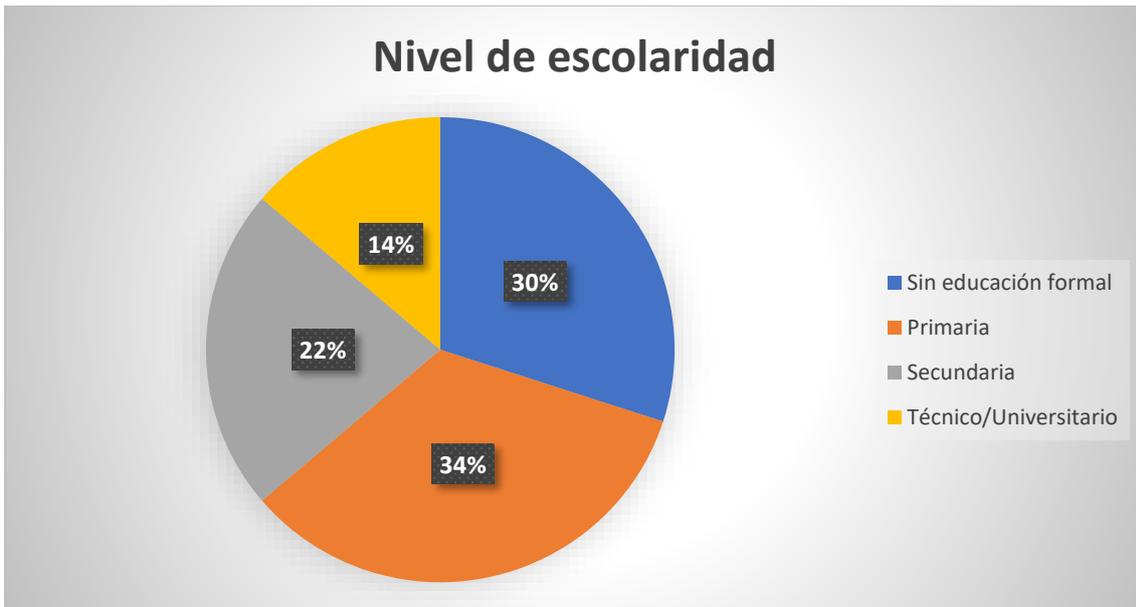
*Gráfico 1* Edad de Gestantes participantes en la investigación  
*Elaborado por:* Ariadna Reyes y Ayleen Mejía

**Análisis:** En esta pregunta se concluyó que la mayoría de las pacientes que fueron encuestadas son pacientes en un rango de edad de entre 31 a 40 años, siendo estas pacientes de riesgo por su edad.

## 2. Nivel de escolaridad:

NIVEL DE ESCOLARIDAD	Nº PACIENTES	PORCENTAJE
<b>Sin educación formal</b>	24	30%
<b>Primaria</b>	27	34%
<b>Secundaria</b>	18	22%
<b>Técnico/Universitario</b>	11	14%
<b>TOTAL</b>	80	100%

*Tabla 7* Nivel de escolaridad  
*Elaborado por:* Ariadna Reyes y Ayleen Mejía



*Gráfico 2 Nivel de escolaridad*  
**Elaborado por:** Ariadna Reyes y Ayleen Mejía

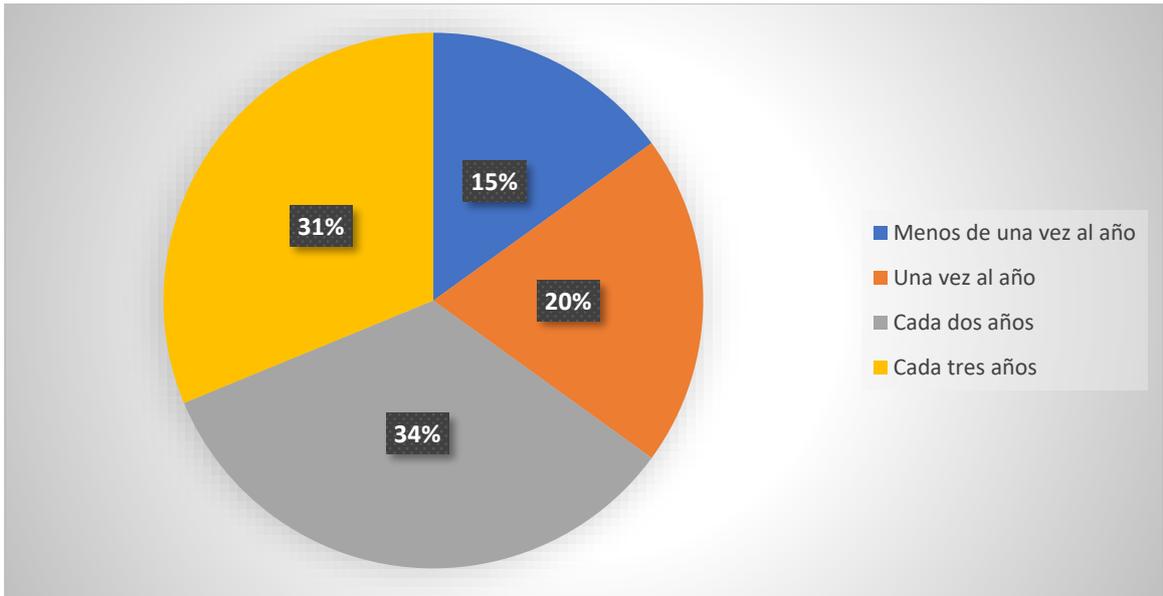
**Análisis:** En esta pregunta se concluyó que el mayor porcentaje de pacientes que fueron encuestadas tienen como nivel de escolaridad la primaria, siendo esta evidenciada como un factor de riesgo.

**Nivel de conocimiento sobre el examen de papanicolaou:**

**3. ¿Con qué frecuencia visitas a un profesional de la salud para chequeos regulares?**

FRECUENCIA CHEQUEOS	N° PACIENTES	PORCENTAJE
<b>Menos de una vez al año</b>	12	15%
<b>Una vez al año</b>	16	20%
<b>Cada dos años</b>	27	34%
<b>Cada tres años</b>	25	31%
<b>TOTAL</b>	80	100%

*Tabla 8 Frecuencia de chequeos médicos*  
**Elaborado por:** Ariadna Reyes y Ayleen Mejía



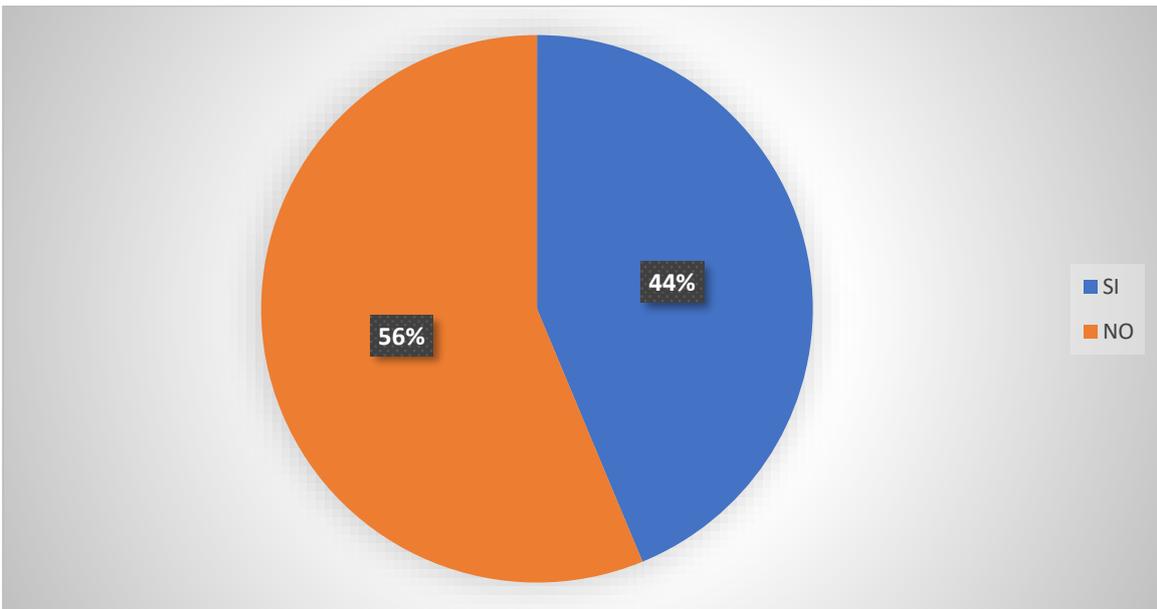
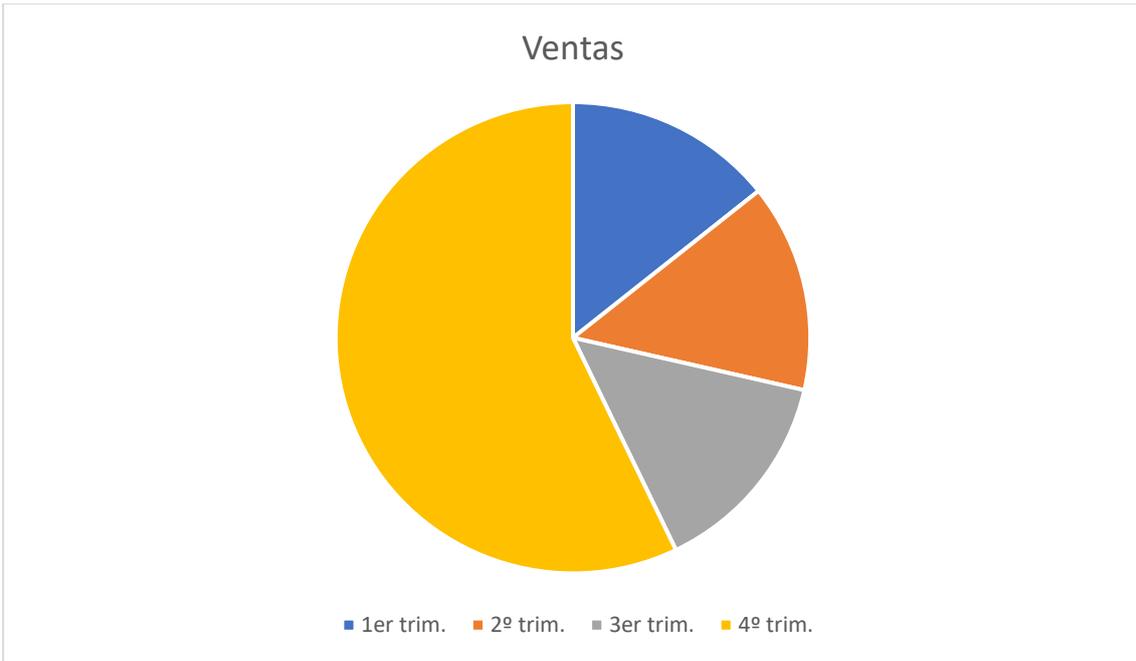
**Gráfico 3** Frecuencia de chequeos médicos  
**Elaborado por:** Ariadna Reyes y Ayleen Mejía

**Análisis:** En esta pregunta se concluyó que las visitas de las pacientes a sus controles las realizaban en su mayoría cada 2 años, siendo esto un factor de riesgo también

**4. ¿Has escuchado hablar del examen de Papanicolaou antes de esta encuesta?**

RESPUESTA	Nº PACIENTES	PORCENTAJE
<b>SI</b>	35	44%
<b>NO</b>	45	56%
<b>TOTAL</b>	80	100%

**Tabla 9** Conocimiento sobre el Papanicolaou  
**Elaborado por:** Ariadna Reyes y Ayleen Mejía



*Gráfico 4 Conocimiento sobre el Papanicolaou  
Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía*

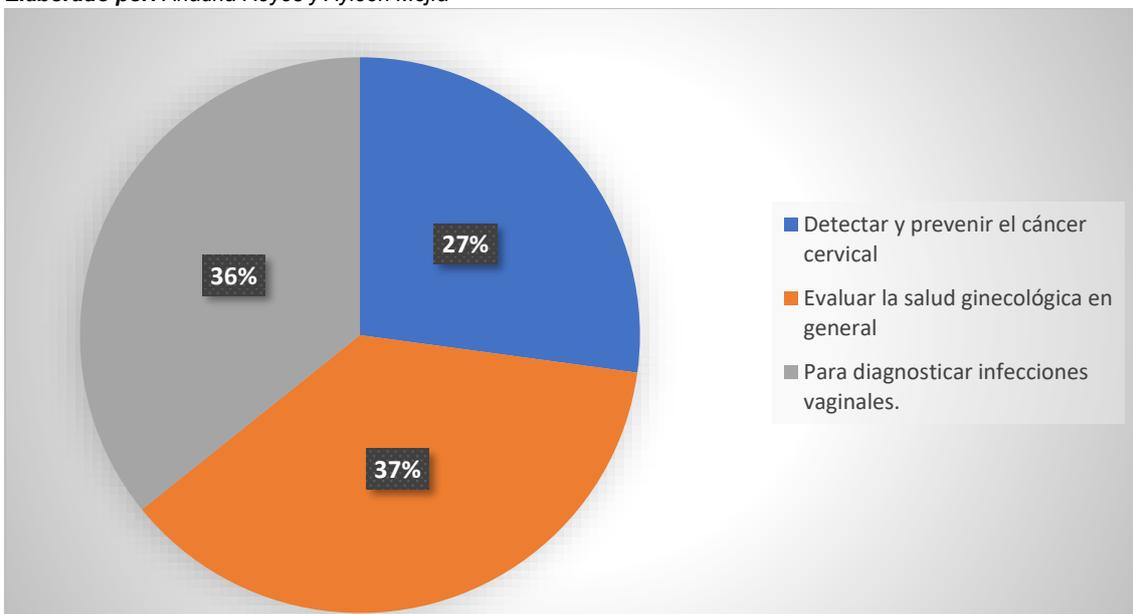
**Análisis:** Aquí se concluyó que el porcentaje de conocimiento sobre el Papanicolaou es mayor pero la diferencia con las que no sabían no es tan grande.

**5. ¿Sabes cuál es la finalidad del examen de Papanicolaou?**

FINALIDAD	Nº PACIENTES	PORCENTAJE
-----------	--------------	------------

<b>Detectar y prevenir el cáncer cervical</b>	22	27%
<b>Evaluar la salud ginecológica en general</b>	30	37%
<b>Para diagnosticar infecciones vaginales.</b>	28	36%
<b>TOTAL</b>	80	100%

*Tabla 10 Finalidad del examen de Papanicolaou  
Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía*



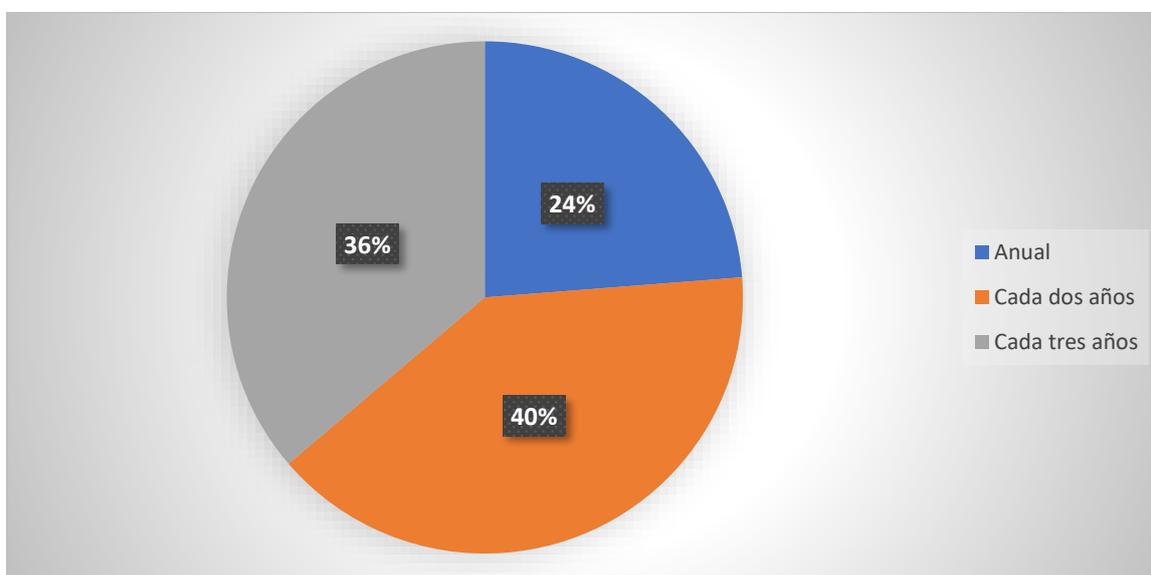
*Gráfico 5 Finalidad del examen de Papanicolaou  
Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía*

**Análisis:** Con esta pregunta se determinó que los conocimientos son muy variados en cuanto cual es la Finalidad de realizarse el Papanicolaou, predominando el que sirve para diagnosticar infecciones vaginales.

**6. ¿Conoces la periodicidad recomendada para realizar el examen de Papanicolaou?**

PERIODICIDAD RECOMENDADA	Nº PACIENTES	PORCENTAJE
<b>Anual</b>	19	24%
<b>Cada dos años</b>	32	40%
<b>Cada 3 años</b>	29	36%
<b>TOTAL</b>	80	100%

*Tabla 11 Periodicidad recomendada para el examen de Papanicolaou  
Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía*



*Gráfico 6 Periodicidad recomendada para el examen de Papanicolaou  
Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía*

**Análisis:** Con esta se concluyó que los pacientes tenían como conocimiento que la periodicidad de la realización del Papanicolau era de cada dos años, siendo esa la respuesta más concurrida, siendo también un factor de riesgo.

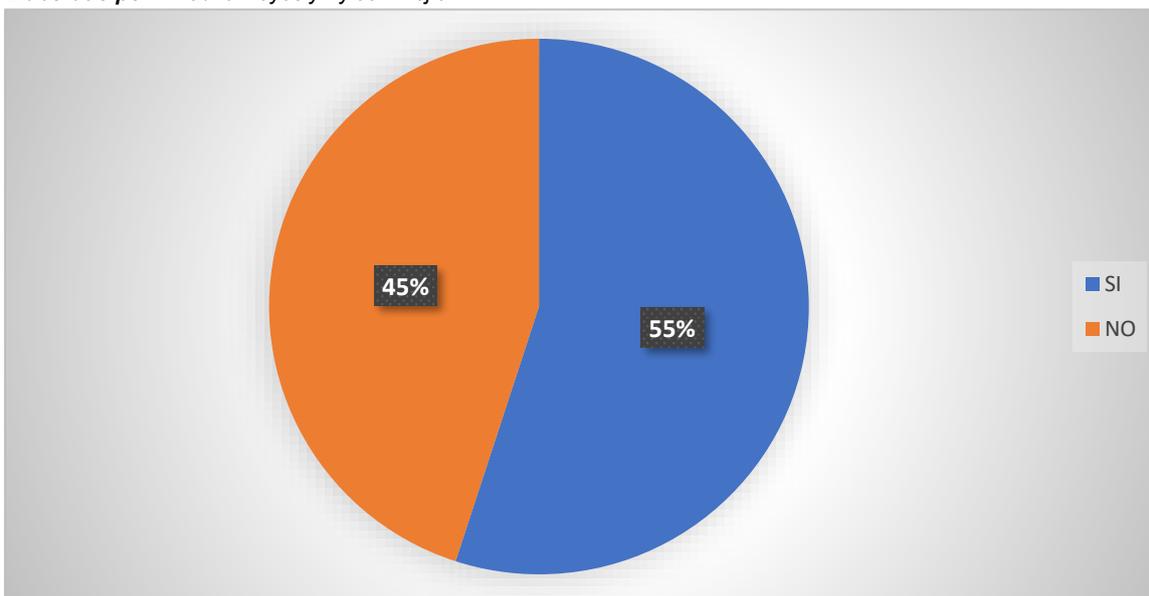
**Actitudes hacia el examen de papanicolaou:**

**7. ¿Estarías más dispuesta a realizar el examen de Papanicolaou si hubiera ~~ca~~ educativas sobre su importancia?**

DISPOSICION A LA REALIZACION DEL EXAMEN DE PAP	Nº PACIENTES	PORCENTAJE
--	--------------	------------

<b>SI</b>	44	55%
<b>NO</b>	36	45%
<b>TOTAL</b>	80	100%

*Tabla 12 Disposición a la realización del examen del papanicolaou  
Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía*



*Gráfico 7 Disposición a la realización del examen del papanicolaou  
Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía*

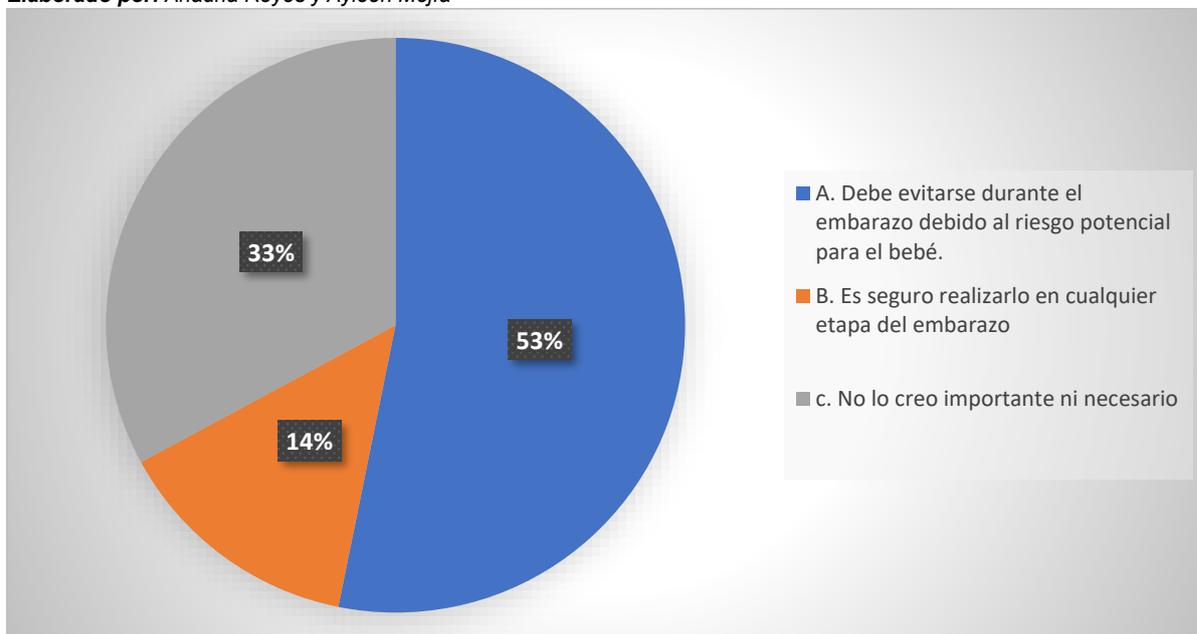
**Análisis:** En esta la decisión fue unánime, estando en un punto medio la opinión de las pacientes encuestadas

**8. ¿Qué opinas sobre la realización del examen de Papanicolaou durante el embarazo?**

OPINION PAP EN EMBARAZO	N° PACIENTES	PORCENTAJE
<b>Debe evitarse durante el embarazo debido al riesgo potencial para el bebé.</b>	42	53%
<b>Es seguro realizarlo en cualquier etapa del embarazo.</b>	11	14%

<b>No lo creo importante ni necesario</b>	26	33%
<b>TOTAL</b>	80	100%

*Tabla 13 Opinión realización del examen de Papanicolaou durante el embarazo  
Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía*



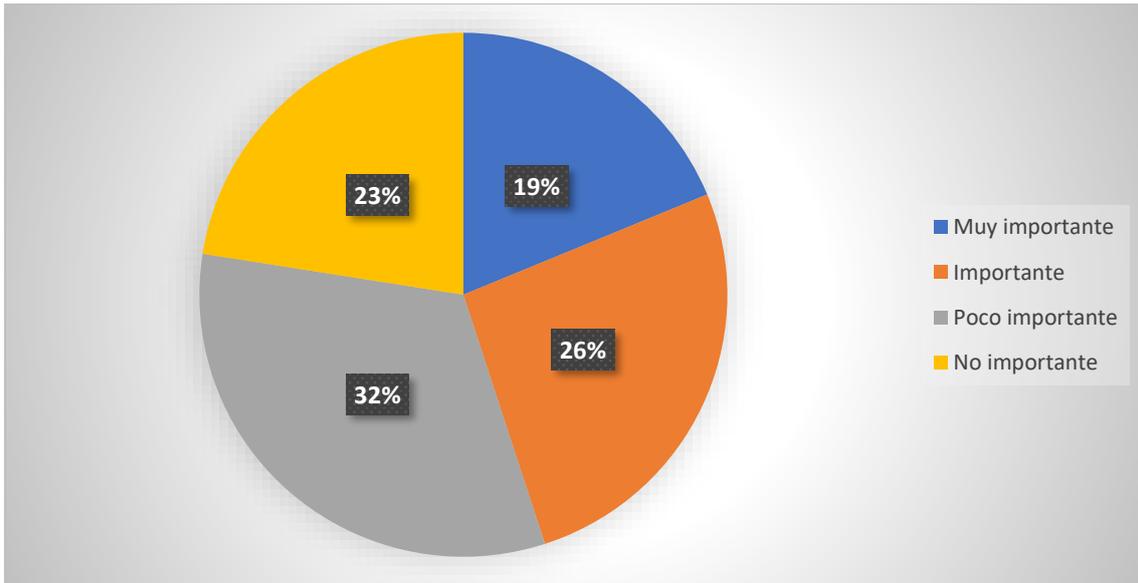
*Gráfico 8 Opinión realización del examen de Papanicolaou durante el embarazo  
Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía*

**Análisis:** Con esta pregunta se evidencio de manera clara que las pacientes no tenían suficiente conocimiento sobre el realizarse el Papanicolaou en el embarazo y que solo un porcentaje pequeño estaba informado sobre la importancia de hacerlo.

### 9. ¿Consideras que el examen de Papanicolaou es importante para tu salud?

IMPORTANCIA DEL PAPANICOLAOU	Nº PACIENTES	PORCENTAJE
<b>Muy importante</b>	15	19%
<b>Importante</b>	21	26%
<b>Poco importante</b>	26	32%
<b>No importante</b>	18	23%
<b>TOTAL</b>	80	100%

*Tabla 14 importancia del papanicolaou  
Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía*



**Gráfico 9** Importancia del papanicolaou  
 Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía

**Análisis:** En esta pregunta se evidencio que la respuesta más concurrida fue que era poco importante, siendo este también un factor de riesgo que puede afectar la vida de las pacientes.

**Factores de riesgo:**

**10. . ¿Cuantos embarazos has tenido? Tomando en cuenta el actual**

Nº EMBARAZOS	Nº PACIENTES	PORCENTAJE
<b>Primer</b>	12	15%
<b>De 2 a3</b>	21	26%
<b>De 3 a 4</b>	18	23%
<b>Mas de 5</b>	29	36%
<b>TOTAL</b>	80	100%

**Tabla 15** Número de Embarazos  
 Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía

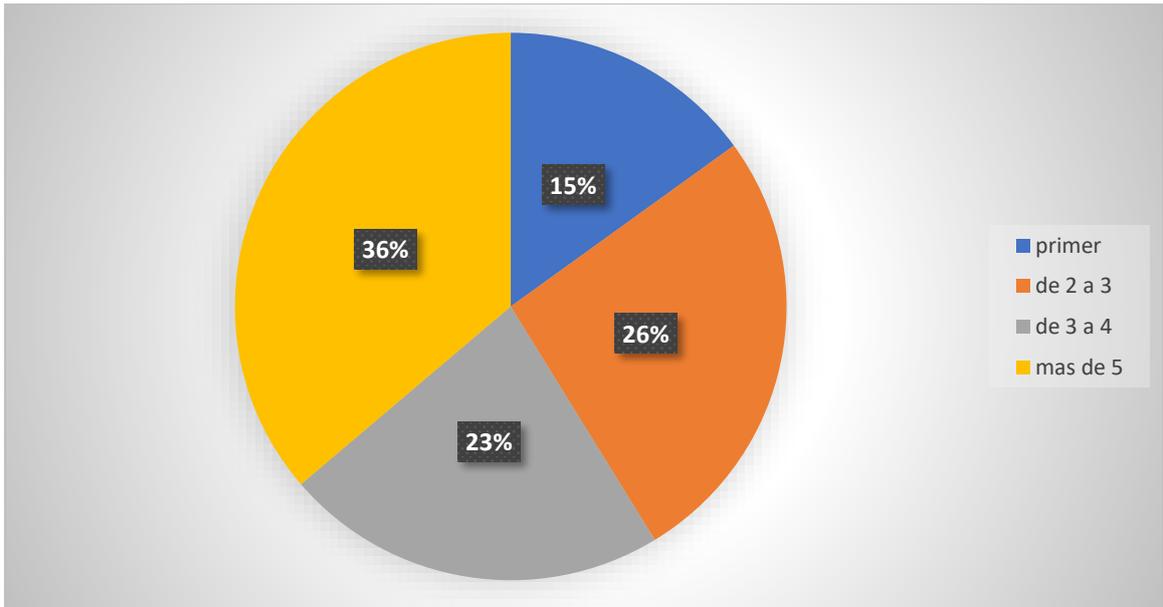


Gráfico 10 Número de Embarazos  
Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía

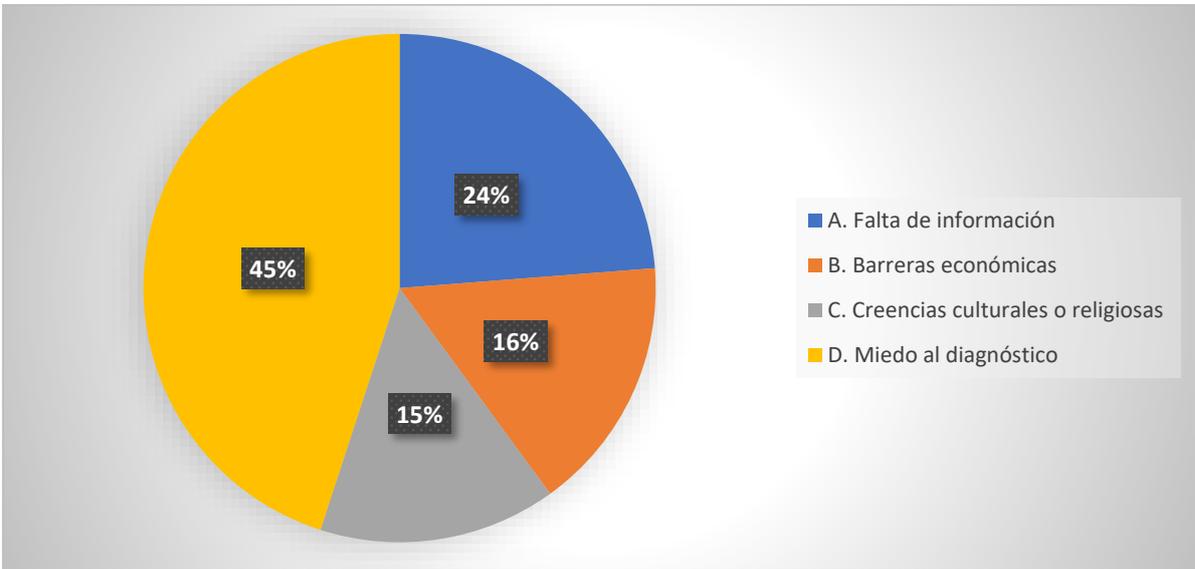
**Análisis:** Se concluyo con esta pregunta que las pacientes encuestadas en su mayoría son multíparas con embarazos de entre 2 a 3, siendo este también un factor de riesgo.

**11. ¿cuál es la razón principal por la que nunca se ha realizado el examen de papanicolaou?**

RAZON PRINCIPAL DE LA NO REALIZACION DEL PAP	Nº PACIENTES	PORCENTAJE
Falta de información sobre la importancia del Papanicolaou.	19	24%
Barreras económicas, como la falta de seguro médico.	13	16%
Creencias culturales o religiosas que desalientan exámenes preventivos.	12	15%
Miedo al diagnóstico negativo del examen.	36	45%

<b>TOTAL</b>	<b>80</b>	<b>100%</b>
--------------	-----------	-------------

*Tabla 16 Razón principal a la No realización del examen de papanicolaou  
Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía*



*Gráfico 11 Razón principal a la No realización del examen de papanicolaou  
Elaborado por: Ariadna Reyes y Ayleen Mejía*

**Análisis:** Aquí se evidenció que la respuesta más concurrida sobre la razón por la cual no se realizaban Papanicolaou fue en su mayoría por miedo al diagnóstico, siendo este también

## 4.2 DISCUSION

La discusión de los hallazgos de esta investigación destaca varios puntos clave sobre el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con el examen de Papanicolaou entre las mujeres embarazadas en la población estudiada entre lo que se encuentra Bajos Niveles de Conocimiento este estudio reveló una preocupante falta de conocimiento entre las mujeres embarazadas con respecto al Papanicolaou. A pesar de su importancia en la prevención del cáncer cervical, muchas participantes demostraron un entendimiento limitado sobre el propósito y la frecuencia recomendada del examen, lo cual sugeriría un aumento de campañas que eduquen a la población.

También encontramos Barreras para el Tamizaje esta investigación identifica varias barreras que impiden que las mujeres embarazadas se sometan al Papanicolaou. Estas barreras incluyen el miedo a un diagnóstico negativo, la

falta de información y preocupaciones sobre la seguridad del examen durante el embarazo; el intentar cambiar estas barreras abre paso a la información y el conocimiento, así mismo los Factores Socioeconómicos muchas mujeres embarazadas en la población estudiada tenían niveles educativos bajos y acceso limitado a servicios de atención médica las intervenciones dirigidas a mejorar el acceso a la atención médica y abordar las disparidades socioeconómicas podrían ayudar a mitigar estos desafíos.

Importancia de la Educación del Personal de Salud los proveedores de atención médica juegan un papel crucial en la promoción del tamizaje de Papanicolaou entre las mujeres embarazadas.

En resumen, la discusión enfatiza la importancia de estrategias integrales para mejorar la adopción del Papanicolaou entre las mujeres embarazadas, lo que finalmente conduce a mejores resultados de salud y una menor incidencia de cáncer cervical en la comunidad.

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES**

- Se detecto que el nivel de conocimiento a pesar de haber sido bastante favorable en este proyecto sigue existiendo un porcentaje significado en conocimiento, sigue habiendo desconocimiento en las mujeres en cuanto el examen de Papanicolaou
- Se identifico que las actitudes y los conocimientos que una paciente posea determinara que tanto se involucre con su bienestar y la toma de decisiones para garantizar una mejor calidad de vida.
- Se analizó las Características demográficas de las gestantes donde se revelaron que la mayoría de las gestantes en el estudio tenían entre 31 y 40 años de edad, con un nivel de escolaridad bajo (primaria), y la mayoría visitaba a un profesional de la salud para chequeos regulares cada 2 años. Además, una proporción significativa de las participantes había tenido más de 5 embarazos. Estas características demográficas pueden influir en el nivel de conocimiento y actitudes hacia el examen de Papanicolaou.

## RECOMENDACIONES

- Se sugiere implementar campañas educativas adaptadas a diferentes niveles de educación y comprensión para mejorar el conocimiento de las gestantes sobre el examen de Papanicolaou. Estas campañas deben abordar aspectos clave como su propósito, periodicidad recomendada y beneficios para la salud, utilizando un lenguaje claro y accesible.
- Es recomendable establecer programas de educación en salud que promuevan actitudes positivas hacia el autocuidado y la prevención del cáncer cervicouterino entre las gestantes. Estos programas pueden incluir sesiones informativas, talleres de sensibilización y actividades grupales para abordar preocupaciones y mitos comunes sobre el examen de Papanicolaou.
- Se aconseja mejorar el acceso y la disponibilidad del examen de Papanicolaou en el contexto de la atención prenatal y ginecológica, integrándolo dentro de los servicios de salud materna. Esto garantizará que todas las gestantes tengan la oportunidad de realizarlo durante su atención médica regular.
- Se recomienda capacitar al personal de salud en la importancia de brindar información adecuada y apoyo emocional a las gestantes durante la realización del examen de Papanicolaou. Esto puede contribuir a reducir el temor y la ansiedad asociados con el procedimiento, mejorando la experiencia de las pacientes.

## Referencias

- Aigner, M. (2018). *CEO*. Retrieved from  
<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/maigner,+6552-18194-1-CE.pdf>
- Bedolla, J. N. (2017, Julio 01). *Cenid*. Retrieved from  
<https://www.redalyc.org/journal/4981/498154006032/html/>
- BlueCross. (2018, enero 4). *BlueCross*. Retrieved from  
<https://connect.bcbsil.com/espanol/b/tucobertura/posts/examenes-preventivos-deteccion-cancer-cervical>
- CALLAN, K. P. (2023). *UN MAYOR SAN MARCOS*. Retrieved from chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20695/Espinoza\\_ck.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20695/Espinoza_ck.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- CANCER, S. A. (2020, JULIO 30). *VPH y cáncer*. Retrieved from  
<https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/vph/vph-y-cancer.html>
- Castro, D. S. (2017). *medicina ues*. Retrieved from  
<http://www.medicina.ues.edu.sv/habilidadesydestrezas/documentospdf4/Examen%20ginecologico%202017.pdf>
- Clinic, M. (2021, OCTUBRE 21). *Mayo Clinic*. Retrieved from  
<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/hpv-infection/diagnosis-treatment/drc-20351602>
- Giuseppe, A. J. (2017, ABRIL 26). *UNIVERSIDAD CATOLICA DE GUAYAQUIL*. Retrieved from chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8071/1/T-UCSG-PRE-MED-572.pdf>
- INFOBAE. (2024, marzo 4). *Infobae*. Retrieved from  
<https://www.infobae.com/salud/2024/03/04/la-importancia-de-los-chequeos-para-detectar-el-vph-el-virus-responsable-del-cancer-que-afecta-a-mas-de-4500-mujeres-al-ano/>
- JORGE GARCÍA REGALADO, V. Q. (2021, FEBRERO 10). *Redalyc*. Retrieved from  
<https://www.redalyc.org/journal/3756/375665418004/html/>
- Kettering, M. S. (2019, diciembre 12). *Memorial Sloan Kettering*. Retrieved from  
<https://www.mskcc.org/es/pdf/cancer-care/patient-education/about-your-colposcopy>
- Medlineplus. (2022, abril 8). *Prueba de Papanicolaou*. Retrieved from  
<https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-papanicolaou/>
- Mirella Loustalot, D. R. (2006). *MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA TOMA DE LA MUESTRA CITOLOGICA*. Retrieved from  
[http://cnegrs.salud.gob.mx/contenidos/descargas/CaCu/toma\\_muestra.pdf](http://cnegrs.salud.gob.mx/contenidos/descargas/CaCu/toma_muestra.pdf)
- OMS. (2023, noviembre 17). *Organizacion Mundial de la Salud* . Retrieved from  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>

- OPS. (2018). *Oganizacion Panamericana de la Salud*. Retrieved from <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual/virus-papiloma-humano-cancer-cervicouterino-hojas-informativas>
- Pereira., D. (2021, MARZO 26). *ERES MAMÁ*. Retrieved from <https://eresmama.com/papanicolaou-embarazo/>
- Salud, O. M. (2024, marzo 5). *Papilomavirus humano y cáncer*. Retrieved from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papilloma-virus-and-cancer>
- Silvera, C. M. (2021). *Universidad Privada del Norte*. Retrieved from chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/31203/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sociedad Americana del Cancer. (2020, julio 30). *VPH y cáncer*. Retrieved from Introducción al VPH como una infección de transmisión sexual común y su asociación con el cáncer cervicouterino.
- Soriano, B. P. (2017). *universidad Cesar Vallejo*. Retrieved from ESCUELA DE POSTGRADO : chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/10777/Mateo\_SPD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sur, M. (2022, 05 06). *Medica Sur*. Retrieved from [https://www.medicasur.com.mx/es/ms/ms\\_sal\\_em\\_coi\\_cacu\\_02\\_factores\\_de\\_riesgo\\_cancer\\_cervicouterino](https://www.medicasur.com.mx/es/ms/ms_sal_em_coi_cacu_02_factores_de_riesgo_cancer_cervicouterino)
- UU, I. N. (2022, octubre 13). *NIH*. Retrieved from <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/estadios>

## ANEXOS

### Autorización Hospital Leon Becerra Camacho:



Milagro, martes 13 de marzo del 2024

*Revisado - Docencia*  
*12/03/2024*

Dr. Jan Carlos Montaleza

Director del hospital leo becerra Camacho – milagro

Lcdo. Paul Delgado

Docencia del hospital leo becerra Camacho – milagro

En su despacho. -

De nuestras consideraciones:

Nosotras, **ARIADNA KIABETH REYES TAMAYO** con C.I. 2350187361, Y **AYLEEN NOELIA MEJIA URDANIGO** con C.I. 2350898181, quienes realizamos el **internado ROTATIVO DE OBSTETRICIA** en esta institución de salud durante el periodo de **mayo 2023- abril 2024**, por medio de la presente, solicitamos autorización para la realización del proyecto de investigación titulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN GESTANTES DEL HOSPITAL LEON BECERRA DE MILAGRO. NOVIEMBRE 2023 - ABRIL 2024”**.

Por lo cual, en caso de autorización, requerimos acceso a frecuencia en que se han presentado los siguientes diagnósticos (CIE-10) de manera aislada en el periodo de tiempo comprendido desde **noviembre 2023 hasta abril 2024**:

C530 - tumor maligno del endocérnix

B977 - papilomavirus como causa de enfermedades clasificadas en otros capítulos

A661 - lesiones papilomatosas múltiples y frambesia con paso de cangrejo

O821 – parto por cesare de emergencia

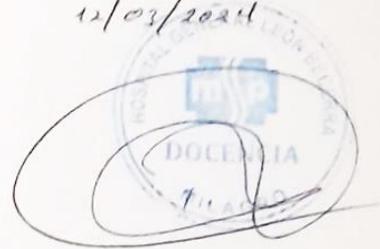
O800 - parto único espontaneo, presentación cefálica de vértice

O600 – trabajo de parto prematuro sin parto

O470 - Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas completas de gestación

O471 - Falso trabajo de parto a las 37 y más semanas completas de gestación

O620 - Contracciones primarias inadecuadas



## Matriz de Contingencia

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS GENERAL
¿Cuál es el nivel de conocimientos y relación con las actitudes sobre el examen de papanicolaou en gestantes atendidas en el área de emergencia ginecológica del Hospital León Becerra de Milagro en los meses noviembre 2023 – abril 2024?	Determinar el nivel de conocimiento y actitud hacia el examen de papanicolaou en gestantes atendidas en el área de emergencia ginecológica del Hospital León Becerra de Milagro en los meses noviembre 2023 – abril 2024	<p><b>1.</b>Detectar el nivel de conocimiento sobre el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el área de emergencia ginecológica del hospital león becerra de milagro en los meses noviembre 2023 – abril 2024</p> <p><b>2.</b>Identificar las actitudes hacia el examen del Papanicolaou en gestantes atendidas en el área de emergencia ginecológica del hospital león becerra de milagro en los meses noviembre 2023 – abril 2024</p> <p><b>3.</b>Analizar las características sociodemográficas en las mujeres encuestadas evidenciando la asociación entre el nivel de escolaridad y el nivel de conocimiento.</p>	Existe un nivel bajo de conocimiento y actitudes hacia el examen de papanicolaou en gestantes del hospital León Becerra de Milagro. Noviembre 2023 - abril 2024

## Encuesta en Google Forms:

### ENCUESTA

---

**B I U**  

AUTORAS : ARIADNA KIABETH REYES TAMAYO / AYLEEN NOELIA MEJIA URDANIGO

Este formulario recoge automáticamente los correos de todos los encuestados. [Cambiar configuración](#)

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se invita a participar en nuestra investigación que tiene como tema " Nivel de conocimiento y actitudes hacia el examen de Papanicolaou en gestantes del Hospital León Becerra de Milagro, entre noviembre de 2023 y abril de 2024" . El estudio evalúa estos aspectos en mujeres embarazadas que han buscado atención en el área de emergencia ginecológica. La participación implica completar un cuestionario en línea de manera anónima, siendo voluntaria y sin consecuencias por retirarse. La información recopilada se mantendrá confidencial, y los resultados beneficiarán la comprensión de las percepciones sobre el examen, contribuyendo así a la salud de futuras gestantes. La participación se basa en el consentimiento voluntario al hacer clic en "Acepto". Para consultas o retirarse, se proporciona contacto sin obligación.

#### EDAD \*

- Menos de 20 años
- 20-30 años
- 31-40 años
- 41-50 años
- Más de 50 años

#### Nivel de escolaridad: \*

- Primaria
- Secundaria

¿Sabes cuál es la finalidad del examen de Papanicolaou? \*

Detectar y prevenir el cáncer cervical

Evaluar la salud ginecológica en general

No estoy seguro/a

¿Conoces la periodicidad recomendada para realizar el examen de Papanicolaou?

Anual

Cada dos años

Cada tres años

**Cuestionario:**

**Datos demográficos:**

**1. Edad de Gestantes participantes en la investigación**

- A. Menos de 20 años
- B. 20-30 años
- C. 31-40 años
- D. 41-50 años

**2. Nivel de escolaridad:**

- A. Sin educación formal
- B. Primaria
- C. Secundaria
- D. Técnico/Universitario

**CONOCIMIENTO SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU:**

**3. ¿Con qué frecuencia visitas a un profesional de la salud para chequeos regulares?**

- A. Menos de una vez al año
- B. Una vez al año
- C. Cada dos años

D. Cada tres años

**4. ¿Has escuchado hablar del examen de Papanicolaou antes de esta encuesta?**

A. Sí

B. No

**5. ¿Sabes cuál es la finalidad del examen de Papanicolaou?**

A. Detectar y prevenir el cáncer cervical

B. Evaluar la salud ginecológica en general

C. Para diagnosticar infecciones vaginales.

**6. ¿Conoces la periodicidad recomendada para realizar el examen de Papanicolaou?**

A. Anual

B. Cada dos años

C. Cada tres años

#### **ACTITUDES HACIA EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU:**

**7. ¿Estarías más dispuesta a realizar el examen de Papanicolaou si hubiera campañas educativas sobre su importancia?**

A. Sí

B. No

**8. ¿Qué opinas sobre la realización del examen de Papanicolaou durante el embarazo?**

A. Debe evitarse durante el embarazo debido al riesgo potencial para el bebé.

B. Es seguro realizarlo en cualquier etapa del embarazo.

C. No lo creo importante ni necesario

**9. ¿Consideras que el examen de Papanicolaou es importante para tu salud?**

A. Muy importante

B. Importante

C. Poco importante

D. No importante

**Factores de riesgo**

**10. ¿cuál es la razón principal por la que nunca se ha realizado el examen de papanicolaou?**

- A. Falta de información sobre la importancia del Papanicolaou.
- B. Barreras económicas, como la falta de seguro médico.
- C. Creencias culturales o religiosas que desalientan exámenes preventivos.
- D. Miedo al diagnóstico negativo del examen.

**11. ¿Cuántos embarazos has tenido? Tomando en cuenta el actual**

**Primer embarazo**

- A. De 2 a 3 embarazos
- B. De 3 a 4 embarazos
- C. Mas de 5 embarazos