

“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS  
FRENTE A LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN  
MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO  
OBSTÉTRICO VIDA MUJER, 2022”

Tesis para optar al título profesional de:

**OBSTETRA**

**Autor:**

Elayne Margiori Goudey Uriarte

**Asesor:**

Mg. Patricia Marianella Juárez Coello  
<https://orcid.org/0000-0002-8114-2451>

Lima - Perú

2023

**JURADO EVALUADOR**

Jurado 1 Presidente(a)	<b>SUSANA EDITA PAREDES DIAZ</b>	<b>26695663</b>
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

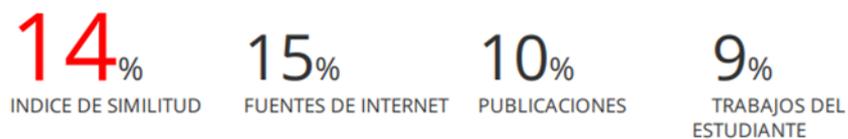
Jurado 2	<b>SONIA MARLENE SIFUENTES ARCAYO</b>	<b>22464039</b>
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	<b>SHIRLEY STEFANY LEÓN PALACIOS</b>	<b>41756076</b>
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

## INFORME DE SIMILITUD

### Tesis

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS



Excluir citas  Activo      Excluir coincidencias  < 2%

Excluir bibliografía  Activo

## DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado con todo mi corazón, a mi familia, especialmente a mi esposo por el apoyo incondicional, por su sacrificio y esfuerzo, para lograr este sueño que es de ambos, que es para nuestro bienestar futuro, por creer en mi capacidad. A mis maestros que formaron parte importante en el paso a paso y por haberme apoyado para llegar a este momento y a todas aquellas personas que confiaron y creyeron que a pesar de tantas dificultades que lograría alcanzar mis metas.

## AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis padres y hermana, a mis maestros y asesora, por encaminarme dentro de la carrera por que me compartieron su conocimiento y se esforzaron para que llegara al punto en el que estoy. Se que el camino no fue fácil, pero con su sabiduría he podido alcanzar mis objetivos

## Tabla de contenido

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
ÍNDICE DE FIGURAS	8
RESUMEN	9
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	22
CAPÍTULO III: RESULTADOS	28
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	33
REFERENCIAS	37
ANEXOS	43

## Índice de tablas

<b>Tabla 1. Características sociodemográficas y sexuales de las mujeres encuestadas en el Centro Obstétrico Vida Mujer, 2022 .....</b>	<b>28</b>
<b>Tabla 2. Nivel de conocimientos de las mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer, 2022.....</b>	<b>30</b>
<b>Tabla 3. Nivel de actitudes sobre la prueba de PAP de las mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer, 2022 .....</b>	<b>31</b>
<b>Tabla 4. Nivel de práctica sobre la prueba de PAP de las mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer, 2022 .....</b>	<b>32</b>

## Índice de figuras

	número de página
<b>Figura 1</b> Características sociodemográficas y sexuales de las mujeres encuestadas	28
<b>Figura 2</b> Nivel conocimiento sobre la prueba del pap. de las pacientes encuestadas en el centro obstétrico vida mujer, 2022	30
<b>Figura 3</b> Nivel de actitudes sobre la prueba de pap de las mujeres encuestadas en el centro obstétrico vida mujer, 2022	31
<b>Figura 4</b> Nivel de prácticas sobre la prueba de pap de las pacientes encuestadas en el centro obstétrico vida mujer, 2022	32

## RESUMEN

La prueba del papanicolaou permite detectar células alteradas del cuello uterino y así evitar diagnósticos tardíos de cáncer de cuello uterino. Esta investigación tiene como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la prueba de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Centro Obstétrico Vida Mujer en los meses de agosto a diciembre del año 2022. La población estuvo compuesta por 78 mujeres con edades comprendidas entre 18 y 59 años, que acudieron al Centro Obstétrico Vida Mujer en San Juan de Lurigancho. Para el propósito de esta investigación se utilizó una metodología enfoque cuantitativo, diseño descriptivo, no experimental, de corte transaccional. Los datos se recolectaron a través del cuestionario CAP. Se encontró que el 88.5% de las participantes presentan un nivel de conocimientos bajo sobre la prueba de Papanicolaou; el 53.8% de mujeres presentan actitudes desfavorables y el 42.3% tienen prácticas no adecuadas.

**PALABRAS CLAVES:** conocimientos, actitudes y prácticas en salud

## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad problemática

La prueba del papanicolaou, también llamada citología es un test que permite el estudio de células del cuello uterino donde se puede detectar células alteradas y así mismo se puede lograr disminuir el riesgo de llegar a desarrollar cáncer de cuello uterino, el cual está definido como la alteración de células que se originan en el epitelio del cérvix y se suele manifestar a través de ciertas lesiones, las cuales en el tiempo progresan en un cáncer de tipo invasor donde estas células con transformación maligna invaden y traspasan la membrana basal, este suele ser asintomático y de una evolución lenta, por esto la citología permite diagnosticar y poder tratar oportunamente. <sup>(1)</sup>

Actualmente es un problema de salud pública, que se encuentra caracterizado por diversos factores, sobre todo por la calidad de los servicios médicos que inciden directamente en el acceso a los programas de detección temprana del cáncer de cuello uterino, ya que presenta una alta mortalidad entre las mujeres mayores de 25 años, especialmente. <sup>(2)</sup>

Cada minuto, una mujer es diagnosticada con cáncer de cuello uterino, y se estima que cada 2 minutos, una mujer muere de cáncer de cuello uterino en todo el mundo. El 99% del cáncer cervicouterino (CA CU) es causado por una infección de transmisión sexual totalmente prevenible conocida como virus del papiloma humano (VPH), por lo que, el cáncer de cuello uterino ocupa un tercer lugar en el mundo entre todas las neoplasias más comunes y en Latinoamérica el segundo lugar, Por ello, se ha convertido en un problema de salud pública, especialmente en los países en vías de desarrollo, donde se dan la mayoría de

estos casos; Además, el cáncer del cuello uterino conforma el 27% del total de casos, liderando la incidencia de cáncer en el Perú. <sup>(3)</sup>

El CA CU es actualmente la segunda causa de muerte en el país, por lo que es muy importante que las mujeres estén dispuestas a poder realizarse el papanicolaou para detectar precozmente cualquier lesión a nivel del cuello uterino para evitar diagnósticos tardíos o en estadios avanzados con menos oportunidades de vida. <sup>(4)</sup> Las pruebas de tamizaje son clave para la detección oportuna de posibles lesiones precancerosas en un proceso originado por el VPH, que con el pasar del tiempo evolucionan hasta ser lesiones graves, y un cáncer in situ, por esta razón es imprescindible que los canceres se encuentren en un estadio inicial para tener mayor posibilidad de remisión. <sup>(5)</sup>

Los factores de riesgo más importantes con respecto al desarrollo de lesiones premalignas cervicouterinas son, la infección por VPH, inicio precoz de la actividad sexuales (antes de los 16 años), tener numerosos contactos sexuales (más de dos), tener una pareja sexual que sea promiscua, la falta o mal uso del condón, los antecedentes de ITS, la multiparidad (cuatro a más gestaciones), el tabaquismo (activo o pasivo), la inmunodeficiencia. Es recomendable que las mujeres se realicen la prueba en intervalos de dos años, desde los 25 a 64 años. Es por esta razón que, es de gran importancia que la población femenina esté más informada acerca del descarte de CA CU por medio de la citología. <sup>(6)</sup>

**A continuación, se presenta los antecedentes relacionados al tema:**

Minga <sup>(7)</sup> en el 2020 en Ecuador indica que su objetivo fue la determinación de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre papanicolaou en mujeres fértiles que acuden del Hospital Universitario de Motupe Loja, con una población total de 7753 pacientes, donde se tomó una muestra de 366 mujeres. De donde se pudo recabar los siguientes resultados: de las mujeres entrevistadas presentan un nivel de conocimiento de forma menguante: medio de 49.45%, bajo 49.18% y alto un con un 1.37%, y la mayor parte de las entrevistadas tienen actitudes negativas con 66,12% en cuanto a la prueba, respecto con las actitudes positivas 33.88%. Por otro lado, un gran porcentaje de las entrevistadas poseen prácticas incorrectas con un 73.22% versus a las correctas con un 26.78%. Por lo que se concluye que, el nivel de conocimiento es medio, las actitudes son negativas y las prácticas incorrectas.

Rodríguez et al, <sup>(8)</sup> en el año 2018 en Uruguay realizó un estudio con el objetivo de determinar los conocimientos, las actitudes, las prácticas y el estadio de la enfermedad en usuarias del Centro Hospitalario Pereira Rossell, aplicado a 68 mujeres. Se obtuvo que el 75% del total de las encuestadas respondieron de manera adecuada acerca de la utilidad de esta prueba, en igual proporción de entrevistadas declaró que no se realiza el tamizaje por falta de motivación. En cuanto a la práctica tan solo 13% de las pacientes se realizó el Papanicolaou por motivos de seguimiento. Los motivos fundamentales fueron las demoras en la atención y el hecho de no poder acudir en la cita indicada para poder realizarse el estudio. También se encontró que el 47% de los casos encuestados empezaron con un tratamiento cuando ya se encontraban en estadios mucho más avanzados lo que hacía menos probable su recuperación.

Ulloa, et al. <sup>(9)</sup> En el 2018 en Ecuador, desarrollaron una investigación con el objetivo de determinar actitudes, creencias y prácticas sobre el Papanicolaou en las internas de la carrera de enfermería. La muestra tomada fue de 79 estudiantes. Donde se determinó que el 63,3% de las estudiantes buscan información sobre Papanicolaou y el 70,9% que considera que es un examen importante. Con respecto a la toma de la prueba del Papanicolaou, la principal limitación fue el temor a tener dolor durante el mismo 49,4% y el temor al resultado fue de 43%.

**Respecto a los antecedentes nacionales se consideraron los siguientes.**

Carhuallanqui <sup>(10)</sup> en el 2018, en su estudio establece como objetivo describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la toma de PAP en mujeres en edad fértil del Distrito de Sapallanga, Huancayo. Se tomó en cuenta una muestra de 105 mujeres. Donde se logró identificar que el 93,33% de mujeres en edad fértil del Distrito Sapallanga, no tienen mayor discernimiento en cuanto a las formas que tienen para poder evitar la llega de la enfermedad. que implica la toma del Papanicolau, mientras que la mayoría de las mujeres es decir un 94,29% es proclive a tener actitudes favorables sobre la toma de PAP; aun así, el 91,43% resultaron con prácticas negativas frente a esta práctica.

Suarez <sup>(11)</sup> en el 2019, en su estudio presentó que el objetivo de este fue determinar el nivel de conocimientos, las actitudes y las prácticas frente a la toma del examen de Papanicolaou en mujeres que asistieron al servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Jorge Reátegui Delgado- Piura. La muestra de este estuvo conformada por 204 usuarios que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión de este estudio. Se mostro el resultado

que total el 54% de la población presentó un nivel de conocimiento bajo, el 94% una actitud favorable, y el 51% tenía practicas incorrectas acerca del examen del PAP.

Valladolid R.<sup>(12)</sup> Piura 2020, en su tesis Actitudes y prácticas frente a la toma de papanicolaou en mujeres de 20 – 60 años atendidas en el establecimiento de salud I-4 Los Algarrobos - Piura, 2018 con el objetivo general identificar las actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 20 – 60 años atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos - Piura, 2018. La muestra de 113 participantes de 20 a 60 años. El resultado de las encuestas manifestó que tanto como las actitudes y practicas son desfavorables siendo un 63,72%. Concluyendo que las féminas de 20 – 60 años que acuden al servicio de obstetricia del Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos – Piura, poseen actitudes y prácticas desfavorables frente a la toma del Papanicolaou

Delgado et al.<sup>(13)</sup> en 2020, estudio el objetivo de poder dimensionar el grado de conocimiento, actitudes y prácticas con relación a la prueba de papanicolaou en el Hospital Regional docente Las Mercedes de Chiclayo. Este análisis tuvo un enfoque descriptivo transversal de tipo cuantitativa. La muestra estuvo conformada por 375 mujeres mayores de 18 años que asistieron a la consulta del hospital y que cumplieron con los requisitos para poder ser incluidas en el estudio. Se llegó a la conclusión que el 40.5 % de mujeres incluidas en el estudio llegaron a presentar un nivel de conocimientos alto; sin embargo, el 60.5% presentó un nivel de actitudes desfavorable y un 53.9% llegó a presentar un nivel de prácticas inadecuadas.

Gonzales <sup>(14)</sup> en 2021, su estudio dispuso el objetivo de poder establecer niveles de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en las estudiantes de la

Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali. El estudio fue transversal observacional de tipo descriptivo. Se les aplicó una encuesta a 109 estudiantes mujeres. En relación con los conocimientos sobre la prueba citológica donde se logró demostrar que la mayoría tuvieron conocimiento sobre el PAP con un porcentaje de 96,3%; no obstante, solamente el 16.5% tiene conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino, el 99.1% conoce sobre la importancia de la prevención del cáncer del cuello uterino. En cuanto a la actitud para con la prueba del papanicolaou, se logró evidenciar que el 100% posee una actitud favorable en cuanto al examen de papanicolaou. Y en cuanto a las prácticas, el 57.6 % se hizo la prueba con una periodicidad eventual, y el 74.2% la realizó por iniciativa propia. En cuanto a las conclusiones; y a pesar de que la mayor parte de participantes presentó nivel adecuado de conocimientos, y una actitud favorable; también hubo participantes que presentaron una práctica no adecuada con relación a la prueba, esto puede deberse a que un considerable número de estudiantes no se habían realizado la prueba.

**A continuación, se presentan los aspectos más destacados del tema:**

La prueba de Papanicolaou es un examen para detectar cáncer de cuello uterino, en el que se "raspan" con un cepillo o espátula la zona de transformación (abertura del cuello uterino), que puede ser realizado por médico o personal de la salud entrenado. La muestra se coloca en una lámina y luego de fijarla se realiza una coloración especial para examinar las células bajo un microscopio. Es importante explicar a la paciente que dentro de las 24 horas anteriores al examen no tenga duchas vaginales (en general no se recomiendan en ningún

caso), no use cremas vaginales y no tenga relaciones sexuales. Evitar programar la citología durante la menstruación. Siendo una prueba relativamente sencilla, son muchos los pasos que pueden fallar: la toma de la muestra, la coloración y la lectura. La sensibilidad del PAP se estima en alrededor del 50%, Además el otro grave problema en nuestro medio es que la lectura de las muestras requiere personal muy entrenado, toma tiempo, las pacientes frecuentemente no recogen su resultado y se pierden oportunidades valiosas de tratar tempranamente.<sup>(15)</sup>

En el manual de normas y procedimientos para la prevención del cáncer de cuello uterino del Ministerio de Salud del Perú (MINSA), se indica los siguientes pasos para la toma del examen Papanicolaou:

Paso 1: Toda mujer que solicita ser atendida tiene que recibir información precisa y real sobre la anatomía de su cuerpo, en este caso del aparato genital interno en especial del cuello uterino, y cuáles son los factores de riesgo a tener en cuenta para desarrollar cáncer de cuello uterino, informar también sobre la importancia, la periodicidad, mediante una explicación entendible para ellas de cómo se realiza la prueba, cuáles pueden ser las consecuencias de no realizarlo, educar sobre los resultados y la importancia de recogerlos.

Paso 2: La atención prestada a la paciente deberá ser de forma respetuosa.

Paso 3: Se deberá hacer un registro claro de la solicitud a esta prueba. También se deberá cumplir con requisitos como: No encontrarse en el periodo menstrual ,tampoco tener un flujo vaginal abundante o la presencia de alguna infección; que la usuaria no tenga realizada una histerectomía total o alguna otra enfermedad coexistente; no haber mantenido relaciones

sexuales vaginales por al menos 24 horas previos a la prueba; no haber utilizado óvulos, cremas o lavados vaginales.

Paso 4: La lámina se deberá rotular con el nombre y número de historia clínica de la usuaria y la fecha en la que se realizó la prueba.

Paso 5: El personal de salud a cargo de la toma de muestra deberá catalogar en el formato de solicitud los datos de filiación de la paciente. Para poder empezar con el procedimiento para proceder con tomar la prueba, se deberá identificar claramente el cuello del útero para así verificar que se pueda encontrar alguna lesión a simple vista.

Paso 6: Para la toma de la muestra, la usuaria debe estar previamente informada sobre cómo se realiza el procedimiento, para esto se le debe solicitar colocarse en posición ginecológica. Se debe tratar en todo momento de proceder de manera metódica y segura en el momento de colocar el espejulo, se debe observar el cérvix de forma directa para poder conseguir muestras celulares del exocérvix (girando el cito cepillo 360° en sentido horario). Luego en el endocérvix (se gira 180° en sentido antihorario), con la espátula de Ayre. En el caso de que la paciente pueda presentar algún leve sangrado o flujo vaginal, se debe proceder a una limpieza meticulosa del cuello del útero con gasas estériles para luego realizar la toma de la muestra. En caso de que la usuaria este en periodo de gestación, la toma de la muestra está contraindicada en la parte del endocérvix ya sea con cito cepillo u otro elemento y solo se realizara la prueba en el endocérvix utilizando la cito-espátula. En las mujeres que han pasado por la menopausia, la zona de transformación celular migra al canal endocervical, es necesario el poder obtener la muestra del endocérvix girando 360° con el cito cepillo.

Paso 7: Para la extensión de la muestra se debe realizar sobre lámina; se hace un extendido sobre toda la lámina suavemente, esta deberá ser de manera uniforme, evitando la presencia de grumos. La muestra de exocérvix se extenderá solo en la mitad inferior de la lámina y en mitad superior es para la muestra del endocérvix.

Paso 8: Sobre la fijación de la muestra; se debe sumergir inmediatamente la lámina completa en un contenedor con el fijador que es usualmente alcohol etílico al 96° el tiempo de fijación será de 15 minutos, y se debe de encontrarse cerca al personal a cargo de la prueba, este recipiente debe ser de boca ancha, abierto. Después de pasado el tiempo de fijación la lámina, se debe colocar de manera horizontal sobre una superficie segura hasta el momento en que la muestra es enviada al laboratorio. <sup>(16-17)</sup>

Para la realización de una buena toma de Papanicolaou se requieren de los siguientes requisitos:

No haber tenido relaciones sexuales por lo menos 24 horas antes del examen para no tener fluidos al momento de la toma.

No estar menstruando, para que la muestra al momento de ponerla en el microscopio tenga un resultado más claro y eficaz.

No haber usado medicamentos para la vagina para que no sea dificultoso el examen.

No haberse realizado duchas vaginales para que el cuello, vagina y útero estén en buen estado al momento de la prueba y obtener un buen resultado. <sup>(18)</sup>

La base de la importancia de esta prueba es la identificación oportuna de células que son pre cancerígenas en el cuello uterino, estos cambios pueden aparecer de forma silenciosa

y de no llegar a un tratamiento oportuno o no se realiza un manejo adecuado, estos hallazgos se pueden convertir en un cáncer cervical. No existe duda en que esta prueba es realmente segura y la mejor opción para poder prevenir esta patología dada su facilidad y accesibilidad.

(19)

Las investigaciones tipo CAP (Conocimiento, actitudes y prácticas) se usan en diferentes aspectos de la salud, para poder otorgar información clave a los proveedores de salud así también como a las instituciones, con el fin de poder crear, planificar y realizar programas preventivos para el mejoramiento de las distintas problemáticas que se puedan encontrar.

Estos estudios son realizados con la finalidad de poder comprender a la población sobre los distintos factores que pueden determinar la salud y de esta manera poder desarrollar de una manera eficiente distintos lineamientos y/o programas de salud. Por lo que este tipo de encuestas evalúan ciertos criterios:

El conocimiento que es la capacidad de comprensión de cosas conocidas por los usuarios y que permite poner en contexto diferentes ámbitos.

La actitud que emplea el usuario en este caso frente a su salud. En este sentido, es su forma de ser o de actuar, "la voluntad hacia", haciendo posible el poder explicar la manera en que el usuario es expuesto a ciertos estímulos para que este pueda adoptar una postura.

Las prácticas que no son más que la acción que se desarrolla teniendo como base ciertos conocimientos y/o estímulos. <sup>(20)</sup>

### **A continuación, se presenta la justificación:**

Las neoplasias son enfermedades que son posibles poder prevenir mediante actitudes positivas con respecto a la mantención de la salud, y sobre todo porque es de lenta evolución. Es la principal causa de mortalidad dentro de la población femenina, no obstante, se ha llegado a tener un mayor nivel de acceso para poder diagnosticar esta enfermedad, existen todavía muchas barreras y demoras para que mujeres que ya han desarrollado un cáncer puedan ser diagnosticadas. <sup>(21-22)</sup>

Según la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) en el año 2022, a nivel nacional, el 84,7% de mujeres de 30 a 59 años que se realizó la prueba de Papanicolaou, en los últimos tres años, y conoció su resultado. El sistema de salud tiene que estar al tanto de esta problemática para poder identificar si existen factores que influyen de manera limitante para realización del tamizaje del PAP, y así mismo se pueda contribuir con la elaboración de estrategias claves que sean adecuadas para llegar a la población y se pueda incentivar el control y tamizaje del CCU. <sup>(23-24)</sup>

Es de suma relevancia profundizar sobre los conocimientos, las actitudes y las prácticas para conocer las limitaciones que pueden existir en la realización del Papanicolaou en las mujeres atendidas en el consultorio Obstétrico "Vida Mujer", de esta forma se puede sensibilizar a la población en general sobre realizar esta prueba de forma periódica. Por lo tanto, este estudio fue realizado con el propósito de concientizar e incentivar y fomentar buenas actitudes y prácticas sobre la prevención del cáncer de CA CU.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuáles son los conocimiento, actitudes y prácticas de la toma del examen Papanicolaou en mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer, durante los meses de agosto a diciembre del 2022?

## **1.3. Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar los conocimiento, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer, durante los meses de agosto a diciembre del 2022.

### **Objetivos específicos**

Identificar las características sociodemográficas de las mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer.

Identificar los conocimientos sobre la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer.

Identificar las actitudes frente a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer.

Identificar las prácticas con respecto la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer.

## CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, ya que se utilizó herramientas de análisis matemático y estadístico para describir, explicar y predecir fenómenos mediante datos numéricos.

De diseño transversal al análisis de evidencias variables reunidas en el periodo de tiempo de agosto a diciembre del 2022, sobre una población predefinida de mujeres atendidas en el consultorio obstétrico Vida Mujer.

De diseño observacional, que se define por tener un carácter estadístico, que se caracteriza porque, el investigador se limita a la medición de las variables que se tienen en cuenta en el estudio y no se manipulan las variables; conocimientos, actitudes y prácticas.

De tipo descriptivo, se define como aquel que, que implica observar y describir el comportamiento de los sujetos sin influir de ninguna manera. se buscó identificar los conocimientos, actitudes y prácticas <sup>(25-26)</sup>. (Anexos 1 y 2)

### **Población**

La población estuvo constituida por 112 mujeres mayores de 18 años que asistieron al Consultorio Obstétrico Vida Mujer en el periodo de estudio de agosto a diciembre del 2022.

## **Muestra**

Se consideró a una población de 78 mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer de San Juan de Lurigancho, en el periodo de agosto a diciembre del año 2022, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia; que corresponde a la elección de los elementos basándose en el acceso o la disponibilidad de las personas de formar parte de la muestra, en un intervalo de tiempo dado o cualquier otra especificación práctica<sup>(27)</sup>

Se consideró a una población de 78 mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer de San Juan de Lurigancho, en el periodo de agosto a diciembre del año 2022, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión

### **Criterios de inclusión**

- Mujer de 18 años
- Mujer que acude al servicio del Consultorio Obstétrico Vida Mujer.
- Mujer que voluntariamente aceptó participar en la investigación.

### **Criterios de exclusión**

- Mujer embarazada.
- Mujer con diagnóstico de Cáncer de Cuello Uterino.

## Técnica e instrumento de recolección de datos

En el siguiente estudio, se utilizó la técnica de la encuesta que permite identificar diferentes características de las personas seleccionadas para la obtención de información específica. <sup>(28)</sup>

El cuestionario estuvo dividido en tres secciones: en primer lugar, los conocimientos que se tienen en cuanto a la prueba de papanicolaou, en segundo lugar, las actitudes con respecto a la prueba de papanicolaou y últimamente las prácticas realizadas en torno a la prueba de papanicolaou, el instrumento que ha sido seleccionado y utilizado fue el de una investigación similar al tema desarrollado. (Anexo 5)

Se utilizó el instrumento del estudio "Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Lima 2019". de la autoría de Abad. <sup>(29)</sup> La confiabilidad es la capacidad de identificar ciertos errores en los procesos de medición a través de instrumentos, <sup>(30)</sup> por lo tanto el cuestionario contaba con el análisis de KR-20 para la evaluación de los ítems de conocimiento y el Alfa de Cronbach para las preguntas de actitudes y prácticas:

### Confiabilidad Conocimientos

---

Instrumento	KR- 20	N° de elementos
CAP	0.902	18

---

### Confiabilidad Actitudes

Instrumento	Alfa de Cronbach	NI de elementos
CAP	0,952	15

### Confiabilidad Prácticas

Instrumento	Alfa de Cronbach	Nº de elementos
CAP	0,952	12

La primera sección del instrumento tuvo el propósito de medir el nivel de conocimiento, presentó los siguientes indicadores: concepto, utilidad, requisitos, frecuencia y estuvo conformada por 18 ítems. Se utilizó la Campana de Gauss para la clasificación del nivel de conocimientos en alto: 30-36; medio: 24-29; bajo: 18-23.

La segunda sección del cuestionario midió las actitudes, contó con 18 ítems, incluyó la escala de Likert donde se tienen como variantes: totalmente de acuerdo, de acuerdo, indiferente, en desacuerdo y totalmente desacuerdo. Se clasificó en cuatro indicadores: importancia, moral, mitos y creencias. la cual tuvo una escala de 1 al 5. Se utilizó la Campana de Gauss para la clasificación del nivel de actitudes en: favorable: 55 -75; indiferente: 35 – 54; y desfavorable: 15 – 34. Se interpreta que el nivel favorable muestra una conducta correcta e interés frente a la toma del Papanicolaou; el nivel medio esta descrita en relación con la medición de sus características como la importancia, la calidad del servicio y la moral: y el nivel desfavorable indica que no existe interés respecto a la prueba.

La tercera sección del cuestionario estuvo orientada a medir las prácticas de toma del Papanicolaou, estuvo compuesta de 12 ítems, se tomó en cuenta las siguientes variantes: la prevención, la decisión, el tiempo y el impedimento. Para lo cual se realizó la escala de Likert con las alternativas: nunca, algunas veces, siempre y de vez en cuando, con una escala del 1 al 4. Se utilizó la Campana de Gauss para la clasificación del nivel de práctica en adecuado: 36 – 48; medio: 28 – 35; no adecuado: 12 – 26. Se interpreta el nivel adecuado como la manera correcta de la toma del papanicolaou según lo establecido; el nivel medio indica que se actúa de manera inconsistente y no se realiza el procedimiento siguiendo la normativa establecida y el nivel no adecuado se refiere cuando por alguna razón o motivo no se realiza la toma del papanicolaou.

### **Procedimiento de recolección de datos**

En primer lugar, se realizó la gestión con el departamento de coordinación académica de la Universidad Privada del Norte ante el Consultorio Obstétrico Vida Mujer para la autorización respectiva, en el cual se solicitó el ingreso mediante una carta de autorización para poder obtener los datos aplicando el instrumento CAP para la presente investigación. (Anexo 3)

Con la autorización debidamente firmada por el representante legal se accedió a las historias clínicas y de esta manera poder contactar con cada una de las usuarias atendidas entre de setiembre a diciembre del año 2022, vía WhatsApp para proporcionarles toda la información sobre el estudio y la entrega del consentimiento informado, con dicha autorización

se coordinó con ambas obstetras encargadas del consultorio para la realización de la toma de del cuestionario de manera virtual mediante Google Forms.

### **Análisis Estadístico**

Para el análisis e interpretación de los datos primero se realizó la codificación de los datos obtenidos y se tabularon respectivamente en un documento Excel. Se analizaron los datos, utilizando el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS) versión 26, para calcular las frecuencias y transformándolo en tablas y gráficos.

### **Consideraciones éticas**

Para la realización de la presente investigación, se cumplieron con los principios; el principio de autonomía, y el respeto a las personas ya que este estudio tuvo en consideración diversos principios de índole jurídica y ética, para salvaguardar el uso único y exclusivo de toda la información, para lo cual se pidió un consentimiento informado que notifica a las participantes, que todos los datos obtenidos no tendrán repercusión en su salud, ya que no se realizó ninguna prueba invasiva, y así mismo es libre de decidir su participación o no . (Anexo 5)

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

**Tabla 1. Características sociodemográficas y sexuales de las mujeres encuestadas en el Centro Obstétrico Vida Mujer, 2022**

Características Sociodemográficas	f (%)
<b>Edad</b>	
≤ 18	20 (25.6%)
De 19 a 35 años	52 (66.7)
Mayor de 35 años	6 (7.7)
<b>Estado Civil</b>	
Soltera	62 (79.5)
Casada	5 (6.4)
Conviviente	11 (14.1)
<b>Inicio de Parejas Sexuales</b>	
Menor de 14 años	6 (7.7)
De 15 a 18 años	28 (35.9)
Mayor de 18 años	44 (56.4)
<b>Número de Parejas Sexuales</b>	
De 1 a 2 personas	51 (65.4)
De 3 a 5 personas	19 (24.4)
Mas de 5 personas	8 (10.3)
<b>Total</b>	<b>78 (100)</b>

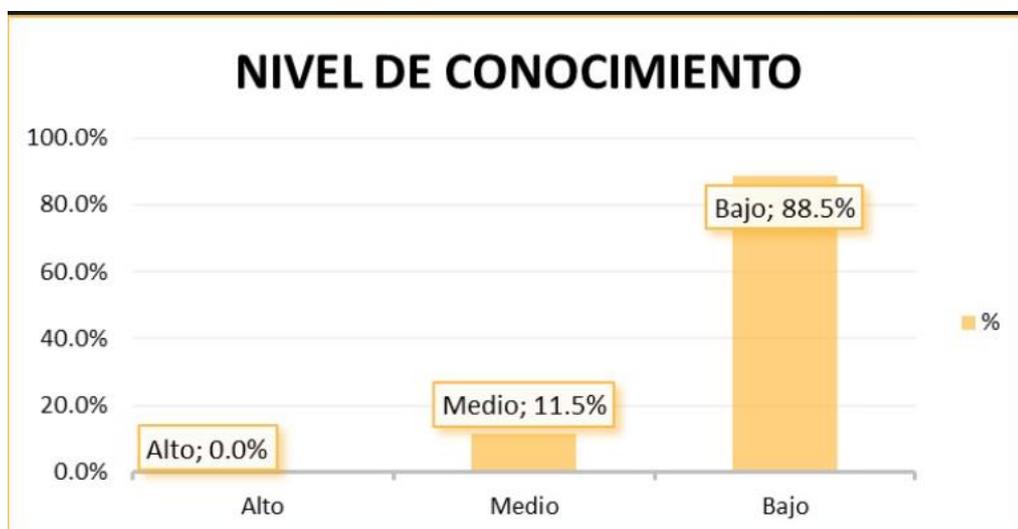
El 66.7% de las mujeres presentaron edades de 19 a 35 años, el 79.5%, indicó como estado civil ser solteras, respecto al inicio de relaciones sexuales el 56.4% de mujeres señalaron que ocurrió luego de 18 años y, además el 65.4% reportó tener entre 1 a 2 parejas sexuales.

**Tabla 2. Nivel de conocimientos de las mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer, 2022**

Nivel de conocimiento	f	%
Alto	0	0.0%
Medio	9	11.5%
Bajo	69	88.5%
Total	78	100.0%

Se observa que en la tabla 2 que el 88.5% presenta un nivel de conocimientos bajo.

**Figura 2:** Nivel de conocimientos de las mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer, 2022

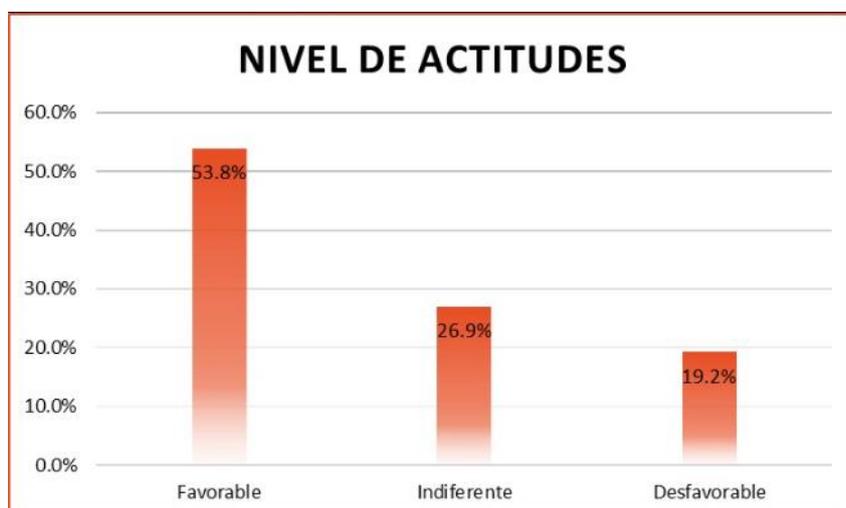


**Tabla 3. Nivel de actitudes sobre la prueba de PAP de las mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer, 2022**

Nivel de actitudes	f	%
Favorable	42	53.8%
Indiferente	21	26.9%
Desfavorable	15	19.2%
Total	78	100.0%

Se observa que en la tabla 3, un 53.8% de mujeres presentan actitudes desfavorables en la prueba de Papanicolaou.

**Figura 3** Nivel de actitudes sobre la prueba de PAP de las mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer, 2022

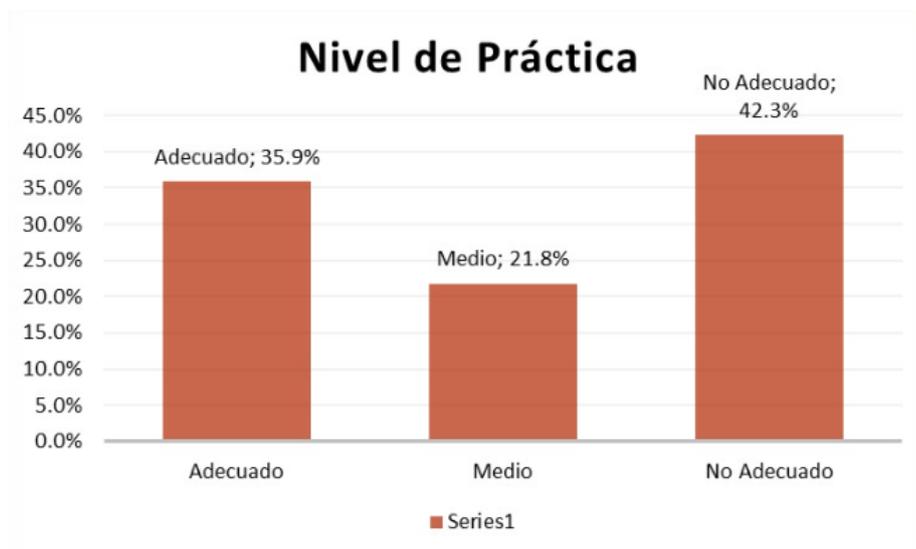


**Tabla 4. Nivel de práctica sobre la prueba de PAP de las mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer, 2022**

Nivel de Práctica	f	%
Adecuado	28	35.9%
Medio	17	21.8%
No adecuado	33	42.3%
Total	78	100.0%

Se observa en la tabla 4, que el 42.3% de las pacientes tienen prácticas no adecuadas; con respecto a la toma del Papanicolaou.

**Figura 4** Nivel de prácticas sobre la prueba de PAP de las mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer, 2022



## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

De los hallazgos encontrados respecto al primer objetivo, se encontró que de las encuestadas el 88.5% presentaron un nivel bajo de conocimientos sobre la prueba de papanicolaou; un 11.5% presentan un nivel medio y por otro lado no hubo ninguna paciente con un nivel alto de conocimientos. Coincidiendo con Chávez <sup>(31)</sup> que en su población el 76,7% tuvo un nivel bajo de conocimientos y nivel medio de conocimientos un 23,3%. Al igual que. González <sup>(14)</sup> quien identificó como resultado que las mujeres en edad fértil tienen un 69,5% de conocimientos adecuado, mientras que el 30,5% mostró un conocimiento medio de la prueba; en ambas investigaciones se puede apreciar que predomina un nivel de conocimientos bajo seguido de un nivel medio, se infiere que falta mejorar la promoción y prevención de la salud. Contrastando con el estudio de Vásquez <sup>(12)</sup> indica que del total de mujeres encuestadas un 3% presentan un nivel bajo, un 22.7% un nivel medio; y un 74.2% presenta un nivel alto de conocimientos sobre la prueba del papanicolaou.

De los resultados encontrados en esta investigación se pudo detectar que existen rasgos que constituyen ciertos factores de riesgo, principalmente la vida sexualmente activa, así como el número de parejas, y todos estos se relacionan con que, no realizan la toma del examen, y que genera algunas demoras para la consulta de los síntomas iniciales. Por lo tanto, es importante que las mujeres se comprometan con el autocuidado como un medio para promover su bienestar y estilo de vida saludable y eliminar de esta manera las creencias y tabúes que rodean a esta prueba citológica.

Con relación al segundo objetivo, se encontró que del total de mujeres encuestadas el 53.8% presentaron una actitud favorable, mientras que el 36.9% presentó una actitud indiferente y un 19.2% presentó una actitud desfavorable frente a la prueba del Papanicolaou; coincidiendo con el estudio de Eche <sup>(32)</sup> requiere que un 56,9 % de las participantes presentó una actitud favorable, el 37,3 % presentó una actitud media y el 5,6 % presentó una actitud desfavorable con respecto a la toma de la prueba del papanicolaou. Al igual que Siddig <sup>(33)</sup> menciona que el 72,8% aceptaron la prueba del Papanicolaou (actitud favorable), el 15,6% no estaba segura (actitud media) y el 11,6% se negó a ser tamizados (actitud desfavorable). Contrastando con Abad <sup>(20)</sup> encontró que El 62,9% de los encuestados tuvo una actitud negativa, seguido de un 27,1% actitud moderada hacia el Papanicolaou y solo un 10% tuvo una actitud positiva.

Con relación al tercer objetivo, se encontró que el 42.3% presenta prácticas desfavorables con respecto a la toma de la prueba, mientras que el 35.9% presentan prácticas adecuadas, y un 21.8% presentan un nivel medio, coincidiendo con el estudio de Ghufan <sup>(34)</sup> quien reporta que el 45,7% de los pacientes tuvo un comportamiento inadecuado, seguido del 32,9% nivel adecuado y solo el 21,4% moderado. Al igual que Valladolid <sup>(33)</sup> mostró que el 63,72% de las mujeres encuestadas tenía una actitud desfavorable hacia hacerse el papanicolaou, mientras que solo el 36,28% tenía una actitud favorable hacia hacerse la prueba; a diferencia de Cruz <sup>(35)</sup> se encontró que el 74,8% de la muestra se había realizado al menos un Papanicolaou en su vida, mientras que el 25,2% no lo había hecho, mientras que el 63,4% informó no haberse realizado el Papanicolaou por no tener tiempo, el tiempo esperado para la atención y en acceder a la fecha y hora de la toma de la muestra en los servicios de salud

## **Conclusiones**

Las mujeres atendidas en el Centro Obstétrico Vida Mujer durante agosto a diciembre del 2022 presentan un nivel bajo de conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou.

Las mujeres atendidas en el Centro Obstétrico Vida Mujer durante agosto a diciembre del 2022 presentan una actitud principalmente desfavorable sobre la prueba de Papanicolaou.

Las mujeres atendidas en el Centro Obstétrico Vida durante agosto a diciembre del 2022 muestran un nivel inadecuado en cuanto a la práctica sobre la prueba de Papanicolaou.

Las mujeres atendidas en el centro Obstétrico Vida Mujer durante agosto a diciembre del 2022 son mayores de 18 años, solteras que en su mayoría iniciaron vida sexual activa teniendo más de 18 años que tuvieron entre una y dos parejas sexuales.

## **Recomendaciones**

Para las instituciones de salud, desarrollar mejores estrategias de promoción y prevención de la salud, especialmente del cáncer de cuello uterino, se enfoca en aumentar el conocimiento de manera organizada, utilizando herramientas adecuadas, información clara y accesible a todos. Todos adaptados a su situación y sobre todo a las características de cada usuario; Colóquese para el comportamiento favorable que se manifestará en las pruebas de Papanicolaou tempranas, regulares y oportunas.

Cambiar las malas actitudes, mediante la sensibilización a la población que acude a los servicios para la toma del Papanicolaou, para que estén educadas y sepan cuando realizarse

el examen por sí mismas y no solo lo hagan por órdenes de algún profesional, promocionando siempre sobre su importancia, explicando también los beneficios que se obtienen tomando medidas de prevención, incentivándolas y mejorando de esta manera sus actitudes, logrando así promover conductas mucho más saludables.

Es importante que los responsables de los servicios de maternidad aumenten la disponibilidad y cobertura de las pruebas de papanicolaou y puedan llegar al público objetivo a través de materiales de apoyo (carteles, murales informativos, paneles) para campañas dentro y fuera del hospital. Se hicieron esfuerzos para dar a conocer la importancia de este método simple y accesible para la detección temprana del cáncer de cuello uterino y, por lo tanto, mejorar la práctica de citología existente.

## Referencias

1. Aldave-Zamora A, Apolaya-Segura M. Factores asociados al incumplimiento del despistaje oportuno con papanicolaou en la detección temprana del cáncer de cérvix en un centro poblado rural. Acta Medica Peruana [Internet]. 2019 Oct 1 [cited 2023 Jun 10];36(4):259–66. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172019000400003&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000400003&lng=es)
2. MedlinePlus. Pruebas y exámenes para el cáncer al cuello uterino. EE. UU. [Internet]. Editorial Biblioteca Nacional de medicina. Actualizada: abril 2019. [Actualizado abr. 2019, citado 20 Oct. 2020]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/cervicalcancerscreening.html>
3. Vallejos-Sologuren CS. Situación del Cáncer en el Perú. Diagnostics [Internet]. 2022 Nov 10;59(2):77–85. Available from: <http://142.44.242.51/index.php/diagnostico/article/view/221/225>
4. Bendezu-Quispe G, Soriano-Moreno AN, Urrunaga-Pastor D, Venegas-Rodríguez G, Benites-Zapata VA. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet]. 2020 Mar 24;37(1):17–24. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v37n1/1726-4642-rins-37-01-17.pdf>
5. De C, Uterino C. Guía técnica guía de práctica clínica para la prevención y manejo del [internet]. 2017. available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/4146.pdf>
6. Instituto Nacional del Cáncer. [Internet] EE. UU: Pruebas de VPH y de Papanicolaou. c 2019 [Actualizado 20 Nov 2019, citado 15 Abr. 2022 ]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/hojainformativa-prueba-pap-vp>
7. Minga GC. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Hospital Universitario de Motupe Loja [Internet]. dspace.unl.edu.ec. 2020 [cited 2023 Jun 10]. Available from: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/23383>

8. Rodríguez, G. (2018). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolaou y estadificación del cáncer de cuello uterino. Universidad de la República. Uruguay. (Tesis de Maestría). Recuperado de: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688)
9. Ulloa Sánchez JD, Viscaino Conce MA. Actitudes, creencias y prácticas sobre el Papanicolaou en internas de enfermería Universidad de Cuenca, 2018 [bachelor's thesis on the Internet]. Cuenca; 2019-04-25 [cited 9 July 2023]. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32543>
10. Carhuallanqui Sulluchuco I. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el papanicolaou en mujeres del distrito Sapallanga, Huancayo 2017. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2018 Jul 30 [cited 2023 Jun 10]; Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/4667>
11. Suarez M . Nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital II Jorge Reátegui Delgado – Piura. Noviembre 2017 – enero 2018 . [Tesis para optar el título de médico cirujano] . Piura : Universidad Nacional de Piura ; 2018
12. Vásquez, K. (2016). Factores asociados a la toma de Papanicolaou de mujeres en edad fértil en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales durante el periodo de marzo-mayo 2016. (Tesis de Maestría). USMP. Recup
13. Delgado, A. (2015). Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes. (Tesis de Maestría). USMP. Recuperado de: [http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1193/3/Delgado\\_jm .pd](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/1193/3/Delgado_jm .pd)
14. Gonzales P, Vanessa S. facultad de ciencias de la salud escuela profesional de obstetricia conocimiento, actitudes y prácticas del papanicolaou en mujeres de edad fértil del asentamiento humano balcones del mar, nuevo Chimbote, 2018 trabajo de investigación para optar el grado [Internet]. 2019. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27800/practica\\_papanicolaou\\_ponte\\_gonzales\\_seleny.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27800/practica_papanicolaou_ponte_gonzales_seleny.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

15. De C, Uterino C. GUÍA TÉCNICA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA PREVENCIÓN Y MANEJO DEL [Internet]. 2017. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
16. Instituto Nacional del Cáncer. (2019). Pruebas de VPH y de Papanicolaou. Recuperado de: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/hoja-informativa-pruebapap-vph>
17. MINSA (2019). Directiva sanitaria para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la detección temprana y tratamiento de lesiones premalignas incluyendo carcinoma in situ. Recuperado de: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/337895/resolucionministerial-576-2019-minsa.P>
18. Ministerio de Salud. Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino [Internet] Lima: Biblioteca 66 Central del Ministerio de Salud, 2017 [citado Jul. 2019]. Disponible en:<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
19. Instituto Nacional del Cáncer. (2019). Pruebas de VPH y de Papanicolaou. Recuperado de: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/hoja-informativa-pruebapap-vph>
20. INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2020 [Internet]. [www.inei.gob.pe](http://www.inei.gob.pe). Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1795/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/)
21. Nemours Foundation. (2019).Cáncer. Recuperado de: [https://www.nemours.org/welcome.html?utm\\_source=khreview&utm\\_medium=nem&utm\\_campaign=welcome&utm\\_term=elana-pearlbenjoseph&\\_ga=2.40333472.383042895.1564004544-464393943.1564004544](https://www.nemours.org/welcome.html?utm_source=khreview&utm_medium=nem&utm_campaign=welcome&utm_term=elana-pearlbenjoseph&_ga=2.40333472.383042895.1564004544-464393943.1564004544)
22. Plan nacional para la prevención y control de cáncer de cuello uterino 2017- 2021 (R.M. N° 440-2017/MINSA) / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Prevención y Control de Cáncer - Lima: Ministerio de Salud. 2017;31p.
23. American Society of Clinical Oncology (ASCO). Cáncer De Cuello Uterino: Factores De Riesgo. Cáncer.Net, Información Al Paciente Aprobada Por El Médico. (on line) (revisada

- El 22-10-2018). Disponible en: <https://Www.Cancer.Net/es/Tipos-Decancer/cáncer-de-cuello-uterino/Factores-De-Riesgo>
24. AECC (2019). Cáncer de cérvix. Asociación Española contra el cáncer. Recuperado de: <https://www.aecc.es/es/todo-sobre-cancer/tipos-cancer/cancer-cervix/que-escancer-cervix>
25. Romero N. Reseña histórica de la citopatología y los orígenes del Papanicolaou. Anales De La Facultad De Medicina, Vol. 62, núm.4, 2001, pp. 342- 346. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. (Lima-Perú 2001)
26. INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2022 [Internet]. Inei.gob.pe. 2020 [cited 2023 Jun 19]. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1795/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/)
27. De Aguiar. (2016). Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos. Recuperado de: <https://sabermetodologia.wordpress.com/2016/02/15/tecnicas-e-instrumentos-derecoleccion-de-datos/>
28. Arias J, Holgado J, Tafur T, Vasquez M. Metodología de la investigación: El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2022. Available from: [https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3109/1/2022\\_Metodologia\\_d\\_e\\_la\\_investigacion\\_El\\_metodo\\_%20ARIAS.pdf](https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3109/1/2022_Metodologia_d_e_la_investigacion_El_metodo_%20ARIAS.pdf)
29. Espinoza D. Métodos y Técnicas de recolección de la información [Internet]. Available from: <http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/SaludMental/Metodos.e.instrumentos.de.recoleccion.pdf>
30. Rufino, S. (2017). Aspectos éticos de la investigación. Recuperado de: [https://www.youtube.com/watch?v=dXnO0p\\_mE20](https://www.youtube.com/watch?v=dXnO0p_mE20)
31. Abad S. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la prueba de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Lima 2019. [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Privada Del Norte; 2019

32. Código de Ética para la Investigación. Versión 004. Chimbote: Uladech Católica. 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
33. Robles J. Metodología de la Investigación / Escuela de Psicología. Autor: Judith Scharager. ¿Qué es el Muestreo No Probabilístico. [www.academia.edu](http://www.academia.edu) [Internet]. Available from: [https://www.academia.edu/4230919/metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_en\\_escuela\\_de\\_psicologia\\_daautor\\_judith\\_scharager\\_asistente\\_pablo\\_reyes\\_muestreo\\_no\\_probabilistico](https://www.academia.edu/4230919/metodologia_de_la_investigacion_en_escuela_de_psicologia_daautor_judith_scharager_asistente_pablo_reyes_muestreo_no_probabilistico).
34. Pedro Gallo R, De F, Humana M, Karen B, Baldera E. UNIVERSIDAD NACIONAL MÉDICO CIRUJANO [Internet]. [cited 2023 Jul 9]. Available from: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1840/BC-TES-TMP-729.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Eche MT, Vermaak K. Knowledge, attitude and practice of female university students regarding human papillomavirus and self-sampling in KwaZulu-Natal, South Africa: a cross-sectional survey. *BMC Women's Health*. 2022 Mar 4;22(1).
36. Ortiz Bisso B. VPH | Nuevo proyecto busca frenar al cáncer de cuello uterino. *El Comercio* [Internet]. 2019 Apr 3 [cited 2023 Jul 9]; Available from: <https://elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/salud-vph-cancer-cuello-uterino-cayetano-heredia-noticia-ecpm-623127-noticia/>
37. American Society of Clinical Oncology (ASCO). Cáncer De Cuello Uterino: Factores De Riesgo. *Cáncer.Net, Información Al Paciente Aprobada Por El Médico*. (on line) (revisada El 22-10-2018). Disponible en: <https://www.cancer.net/es/Tipos-Decancer/cancer-de-cuello-uterino/Factores-De-Riesgo>
38. Britto Gonzáles N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en alumnas de la Facultad de medicina humana de la Universidad Nacional de Ucayali, enero 2020. *Universidad Nacional de Ucayali* [Internet]. 2021 [cited 2023 Jun 10]; Available from: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4872>
39. Jassim G, Obeid A, Al Nasheet HA. Knowledge, attitudes, and practices regarding cervical cancer and screening among women visiting primary health care Centres in Bahrain. *BMC*

- Public Health [Internet]. 2018 Jan 11;18(1). Available from: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-018-5023>
40. Miles TJ, Riley-Powell AR, Lee GO, Gotlieb EE, Barth GC, Tran ED, et al. Knowledge, attitudes, and practices of cervical cancer prevention and pap smears in two low-income communities in Lima, Peru. 2021 Apr 21;21(1).
41. Bernaldes S. facultad de obstetricia factores asociados a la toma de marzo -mayo 2016 presentada por kathlleen duanny, vasquez del campo tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia [Internet]. 2016. Available from: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2359/vasquez\\_k.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2359/vasquez_k.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
42. Campo V del, Duanny K. Factores asociados a la toma de papanicolaou de mujeres en edad fértil en el Hospital Sergio E. Bernaldes, marzo – mayo 2016. REPOSITORIO ACADÉMICO USMP [Internet]. 2016 [cited 2023 Jun 10]; Available from: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2359>
43. Zapata FV, Cruz AM de la, Magaña-Olán L, Hernández JMG, Madrigal JDC. Factores Socioculturales Que Interfieren En La Realización Del Papanicolaou En Mujeres Indígenas Mexicanas. European Scientific Journal, ESJ [Internet]. 2018 Feb 28 [cited 2021 Oct 20];14(6):69–9. Available from: <https://eujournal.org/index.php/esj/article/view/10517>

## Anexos

### ANEXO N° 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS FRENTE A LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO OBSTETRICO VIDA MUJER, 2022”

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
General ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de papanicolaou en mujeres tendidas en el centro Obstétrico Vida Mujer, de agosto a diciembre de 2022?	General Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas que limitan la toma de papanicolaou en mujeres tendidas en el centro Obstétrico Vida Mujer, de agosto a diciembre de 2022	Variable 1 Conocimientos sobre la toma del Papanicolaou	Tipo de investigación Básica, descriptiva, transversal de diseño no experimental	Población La población está compuesta por 112 mujeres en edad fértil del centro Obstétrico Vida Mujer, 2022
<p>Específicos ¿Cuáles son los conocimientos frente a la toma de Papanicolaou en mujeres tendidas en el centro Obstétrico Vida Mujer, 2022?</p> <p>¿Cuáles son las actitudes frente a la toma de Papanicolaou en mujeres tendidas en el centro Obstétrico Vida Mujer, 2022?</p> <p>¿Cuáles son las practicas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de la Universidad Privada</p>	<p>Específicos Identificar los conocimientos frente a la toma de Papanicolaou de mujeres tendidas en el centro Obstétrico Vida Mujer, 2022</p> <p>Identificar las actitudes frente a la toma de Papanicolaou de mujeres tendidas en el centro Obstétrico Vida Mujer, 2022</p> <p>Identificar las practicas frente a la toma de Papanicolaou de mujeres tendidas en el centro Obstétrico Vida Mujer, 2022</p>	Variable 2 Actitudes sobre la toma del Papanicolaou	Diseño La investigación se realizó bajo el diseño no experimental, descriptivo. es apropiada para variables que no pueden o deben ser manipuladas, por lo tanto, una vez recopilada la data se determinó la relación que existió entre ambas.	Muestra La muestra está compuesta por 78 mujeres en edad fértil del centro Obstétrico Vida Mujer, 2022

del Norte, 2022?				
		Variable 3 Prácticas sobre la toma del Papanicolaou	<b>Técnica de Recolección de datos</b> Se utilizará una encuesta dirigida a las usuarias que acuden al consultorio obstétrico “Vida Mujer” que hayan cumplido con los criterios de inclusión y exclusión	
			<b>Instrumento</b> Encuesta CAP	
			<b>Método de análisis de datos</b> <b>Descriptiva</b> Se utilizará el software Microsoft Excel para la elaboración de tablas y figuras. <b>Inferencial</b> Se utilizará el software estadístico SPSS versión 26	

## ANEXO N.º 2.

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	ESCALA	ESCALA DE MEDICION	Rango
Conocimientos Actitudes y Prácticas frente al Papanicolaou	Conocimientos	Concepto Utilidad Requisitos Frecuencia	Del 01 al 07 Del 08 al 11 Del 12 al 16 Del 17 al 18	Si No	Ordinal  Bajo Medio Alto	Alto: 30-36 Medio: 24-29 Bajo: 18-23
	Actitudes	Importancia Moral Servicio del Establecimiento de Salud	Del 01 al 07 Del 08 al 12 Del 13 al 15	Totalmente de acuerdo De acuerdo Indiferente En desacuerdo Totalmente en desacuerdo	Ordinal  Favorable Indiferente Desfavorable	Favorable: 55-75 Indiferente: 35-54 Desfavorable: 15-34
	Prácticas	Prevención Decisión Tiempo Impedimento	Del 01 al 05 Del 06 al 07 Del 08 al 09 Del 10 al 12	Nunca Algunas veces Siempre De vez en cuando	Ordinal  Adecuada Media No adecuada	Adecuada: 36-48 Media: 28-35 No adecuada: 12-26

**ANEXO N.º 3**
**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS**
**I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**
**Edad:** ≤18 años ( ) 19 a 35 años ( ) ≥36 años ( )

**Estado civil:** Soltera ( ) Casada ( ) Conviviente ( )

**Inicio de relaciones sexuales:** Menor de 14 años ( ) De 15 a 18 años ( ) Mayor de 18 años ( )

**Número de parejas sexuales:** De 1 a 2 ( ) De 3 a 5 ( ) Mas de 5 ( )

**II. INSTRUMENTO 1 CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS**

	Conocimientos	Sí	No
1	¿Considera que Ud. sabe que es la prueba de Papanicolaou?		
2	¿Conoce Ud. que es el cáncer de cuello uterino?		
3	¿Cree que el Papanicolaou provoca dolor y o sangrado?		
4	¿Tomarse el Papanicolaou y mostrar sus partes íntimas, es una ofensa para la mujer (vergüenza)?		
5	¿Sabe Ud. que el virus del Papiloma puede causar cáncer de cuello uterino?		
6	¿Cree que, a mayor número de parejas sexuales, mayor es el riesgo de adquirir el Virus del Papiloma Humano?		
7	¿Sabía Ud. que la prueba de Papanicolaou se toma en el Cuello del útero?		
8	¿Sabe Usted que el virus de Papiloma Humano causa verrugas genitales?		
9	¿Cree que al realizarse la prueba de Papanicolaou se está previniendo alguna enfermedad?		
10	¿Ud. Cree que la prueba de Papanicolaou es para detectar el Cáncer de cuello uterino?		
11	¿La prueba de Papanicolaou sirve para descartar infecciones vaginales?		
12	¿Conoce Ud. qué requisitos que se deben tomar en cuenta para realizarte la prueba de Papanicolaou?		
13	¿Para realizarse la prueba Papanicolaou se puede estar menstruando?		
14	¿Para realizarse la prueba de Papanicolaou usted puede haber tenido relaciones sexuales?		
15	¿Para realizarse la prueba de Papanicolaou puede estar usando óvulos vaginales?		
16	¿Toda mujer que ha iniciado su vida sexual debe realizarse la prueba de Papanicolaou?		
17	¿Conoce Ud. cada cuanto tiempo debe de realizarse la prueba de Papanicolaou?		
18	¿Conoce Ud. desde que edad las mujeres pueden realizarse la prueba de Papanicolaou?		

## II. INSTRUMENTO 2 CUESTIONARIO DE ACTITUDES

### Respuestas

- TA Totalmente de acuerdo.  
 A acuerdo  
 I Indiferente  
 D En desacuerdo  
 TD Totalmente en desacuerdo

	<b>Cuestionario de Actitudes.</b>	TA	A	I	D	TD
1	¿Considera Ud. que es importante la toma de la prueba de Papanicolaou?					
2	¿Le gustaría saber para qué sirve y cómo se realiza la prueba de Papanicolaou?					
3	¿Se realizaría Ud. la prueba de Papanicolaou?					
4	¿Consideraría que se debe realizar anualmente la prueba de Papanicolaou?					
5	¿Considera necesario recoger el resultado de su prueba de Papanicolaou?					
6	Si el resultado del Papanicolaou no es normal, ¿Se repetiría la prueba de Papanicolaou para comprobar el resultado?					
7	¿Recomendaría Ud. la prueba de Papanicolaou a una amiga y/o familiar?					
8	¿Considera Ud. que la prueba de Papanicolaou debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?					
9	¿Considera Ud. que la opinión de su pareja interfiere en su decisión para que se realice la prueba de Papanicolaou?					
10	¿Sus principios religiosos influirían a la realización de la prueba de Papanicolaou?					
11	¿Considera Ud. que las trabajadoras sexuales tienen que hacerse la prueba de Papanicolaou más seguido?					
12	¿La realización de la prueba de Papanicolaou causa en Ud. el empoderamiento del cuidado de su salud?					
13	¿Solo las mujeres que tienen muchas parejas sexuales deben hacerse el Papanicolaou?					
14	¿Solo las mujeres que tienen hijos deben hacerse el Papanicolaou?					
15	¿Es necesario que la pareja esté de acuerdo con que se realice el Papanicolaou?					
16	¿Realizar la toma de Papanicolaou es costoso?					
17	¿Si tienes una sola pareja sexual (esposo o conviviente) no debes realizar la toma de Papanicolaou?					
18	¿Durante la toma de Papanicolaou, sacan un pedazo de cuello uterino?					

### III. INSTRUMENTO 3 CUESTIONARIO DE PRACTICAS

Respuestas

---

- S Siempre  
 A Algunas veces  
 D De vez en cuando  
 N Nunca

	<b>Cuestionario de Practicas</b>	S	A	D	N
1	¿Alguna vez se ha realizado la prueba de Papanicolaou?				
2	¿Suele realizarse la prueba de Papanicolaou en un Centro de Salud?				
3	¿Sabe que el preservativo puede prevenir el VPH				
4	¿Solicitó explicaciones sobre el resultado de la prueba de Papanicolaou al personal de salud?				
5	¿Lleva un control de sus exámenes de Papanicolaou?				
6	¿Se realizó Ud. la prueba de Papanicolaou por iniciativa propia?				
7	¿Se realizó Ud. la prueba de Papanicolaou por indicación del personal de salud?				
8	¿Se realiza Ud. la prueba de Papanicolaou anualmente?				
9	¿Recogió su resultado de la prueba de Papanicolaou en el tiempo indicado?				
10	¿La falta de tiempo le ha impedido realizarse la prueba de Papanicolaou?				
11	¿La falta de dinero le ha impedido tomarse la prueba de Papanicolaou?				
12	¿El miedo a los resultados le ha impedido tomarse la prueba de Papanicolaou?				

**ANEXO n.º 5****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Título: “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS FRENTE TOMA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO OBSTERICO VIDA MUJER, 2022.”

**Introducción** Siendo egresada de la Universidad Privada del Norte, declaro en esta investigación deseo determinar los factores que limitan la toma del Papanicolau, en la cual Ud. está participando voluntariamente. Para tal efecto, se realizará un cuestionario donde se le pide total sinceridad en sus respuestas.

**Riesgos** No hay riesgo para usted ya que no se le realizará ninguna evaluación clínica ni física.

**Beneficios** Los resultados contribuirán a conocer los conocimientos, actitudes y prácticas del Papanicolaou en la población universitaria de la UPN

**Confidencialidad** Al ser esta anónima, no se compartirá la identidad de quien participe. La información recolectada en este estudio será puesta fuera de alcance; y nadie sino solo la investigadora, tendrá acceso a ella.

**¿Por qué se me invita a participar?**

El único motivo para su participación es porque usted forma parte de la población del Consultorio Obstétrico Vida Mujer

Yo: \_\_\_\_\_ Doy mi consentimiento al equipo de investigadores para hacerme un cuestionario, siempre de acuerdo con las regulaciones y normas éticas vigentes.

SI NO 

Doy consentimiento para el almacenamiento y conservación de la información, para revisiones posteriores.

SI NO \_\_\_\_\_  
Firma del paciente\_\_\_\_\_  
Investigadora

## **Anexo 6**

### **Encuesta CAP**

#### **Instrumento CAP de Prueba de Papanicolaou**

##### **Ficha Técnica de la Encuesta CAP de prueba de Papanicolaou.**

**Nombre del Instrumento:** CAP de prueba de Papanicolaou.

**Autor:** Abad S. (2019).

**Adaptación:** Elayne Goudey Uriarte

**Año:** 2022

**Lugar:** Lima - Perú

**Fecha de Aplicación:** De /2022

**Objetivo:** Determinar los niveles CAP frente a la prueba de Papanicolaou

Administrado a: Mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer, San Juan de Lurigancho.

**Tiempo:** El tiempo de aplicación es de 20 minutos por paciente.

**Anexo 7**

**Carta de Autorización**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN, TESIS O INFORME DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**



Yo JEZABEL OLINDA HERREERA VARGAS

(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)

Identificado con DNI o CE N° 44090840, como representante legal de la empresa/institución: PAOLMI S.R.L.

con R.U.C. N° 20548168917

ubicada en la ciudad de: Lima

OTORGO LA AUTORIZACIÓN A:

1) Elayne Margiori Goudey Uriarte, con DNI 43021745

Egresado/a de la  Carrera profesional o  Programa de Posgrado de OBSTETRICIA

para que utilice la siguiente información de la empresa: ACCESO A HISTORIA CLINICA

(Detalle de información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su  Trabajo de Investigación,  Tesis o  Trabajo de suficiencia profesional para optar el grado de  Bachiller,  Maestro,  Doctor o  Título Profesional.

Para su validez tomar en cuenta los documentos que deberán adjuntar, según los siguientes casos:

- Para el caso de empresas privadas y formalizadas, se deberá adjuntar:
  - La vigencia de Poder o la consulta RUC, (con fecha no mayor a 90 días a partir de la fecha del acto de aprobación del caso en el caso de Tesis y a partir de la solicitud de la carpeta en el caso de Suficiencia Profesional)
  - En el caso de presentar consulta RUC, adjuntar copia del DNI vigente y Ficha Reniec del Representante Legal.
- Para el caso de entidades públicas u organizaciones sin fines de lucro (ONGs y similares), se deberá adjuntar:
  - Resolución u otro documento oficial que evidencie que la persona que autoriza es la autoridad competente en ejercicio.
  - Copia del DNI vigente y Ficha Reniec del representante o autoridad competente en ejercicio.
- Para el caso de personas naturales, personas naturales con negocios, pequeñas y medianas empresas, se deberá adjuntar:
  - Ficha RUC 19 o 15 o 17 de ser el caso (Fueros armados, extranjeros, etc.)
  - Copia del DNI vigente y Ficha Reniec / Carnet de extranjería del representante legal.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o

Mantener el nombre de la empresa.

Lima, 03 de mayo de 2023

Lugar y fecha de emisión



Firma del Representante Legal o Autoridad  
DNI o CE: 44090840

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.



## Anexo 9

### Vigencia de Poder



Código de Verificación:  
62710992  
Matrícula N° 2023 - 3748001  
6506/2023 10:55:37

### REGISTRO DE PERSONAS JURÍDICAS LIBRO DE SOCIEDADES COMERCIALES DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

#### CERTIFICADO DE VIGENCIA

El servidor que suscribe, **CERTIFICA:**

Que, en la partida electrónica N° 12604119 del Registro de Personas Jurídicas de la Oficina Registral de LIMA, consta registrado y vigente el nombramiento a favor del HERRERA WARA, JEZABEL OLINDA, identificado con DNI. N° 44000840, cuyos datos se precisan a continuación:

**DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:** (PAOLMI SRL  
**LIBRO:** SOCIEDADES COMERCIALES DE RESPONSABILIDAD LIMITADA  
**ASIENTO:** A00001  
**CARGO:** GERENTE GENERAL

**FACULTADES:**  
**SE ACORDO**

**RÉGIMEN DE LA GERENCIA (ART. 7):** LA ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD ESTA A CARGO DE LA GERENCIA QUE PODRÁ SER REPRESENTADA POR UN GERENTE GENERAL Y UNO O MÁS GERENTES DESIGNADOS POR LA JUNTA GENERAL DE SOCIOS. SUS FACULTADES, REMUNERACIÓN Y RESPONSABILIDADES SE SUJETA A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 367° AL 369° DE LA "LEY" Y TENDRÁN LAS FACULTADES Y REMUNERACIÓN QUE SEÑALE LA JUNTA GENERAL DE SOCIOS.

EL GERENTE GENERAL ESTA FACULTADO PARA LA EJECUCIÓN DE TODO ACTO Y/O CONTRATO CORRESPONDIENTES AL OBJETO DE LA SOCIEDAD, PUDIENDO ASIMISMO REALIZAR LOS SIGUIENTES ACTOS:

A) DIRIGIR LAS OPERACIONES COMERCIALES Y ADMINISTRATIVAS.

B) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD ANTE TODA CLASE DE AUTORIDADES, EN LO JUDICIAL GOZARA DE LAS FACULTADES SEÑALADAS EN LOS ARTICULOS 74°, 75°, 77° Y 406° DEL CÓDIGO PROCESAL CIVIL, ASÍ COMO LA FACULTAD DE REPRESENTACIÓN PREVISTA EN EL ARTICULO 10° DE LA LEY N° 26536 Y DEMÁS NORMAS CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS, TENIENDO EN TODOS LOS CASOS FACULTAD DE DELEGACIÓN O SUSTITUCIÓN. ADEMÁS PODRÁ CELEBRAR JUDICIAL, PUDIENDO SUSCRIBIR EL ACTA CONCILIATORIO GOZANDO DE LAS FACULTADES SEÑALADAS EN LAS DISPOSICIONES LEGALES QUE LO REGULAN, PODRÁ CONSTITUIR Y REPRESENTAR A LAS ASOCIACIONES QUE CREA CONVENIENTE Y DEMÁS NORMAS CONEXAS Y COMPLEMENTARIAS.

C) ABRIR, TRANSFERIR, CERRAR Y ENCARGARSE DEL MOVIMIENTO DE TODO TIPO DE CUENTA BANCARIA; GIRAR, DOBRAR, RENOVAR, ENDOSAR, DESCONTAR Y PROTESTAR, ACEPTAR Y REACEPTAR CHEQUES, LETRAS DE CAMBIO, VALES PAGARES, GIROS, CERTIFICADOS, CONDICIONADOS, PÓLIZAS, CARTAS FIANZAS Y CUALQUIER CLASE DE TÍTULOS VALORES, DOCUMENTOS MERCANTILES Y CIVILES, OTORGAR RECIBOS CANCELACIONES, SOBREGIRARSE EN CUENTA CORRIENTE CON GARANTÍA O SIN ELLA, SOLICITAR TODA CLASE DE PRÉSTAMOS CON GARANTÍA HIPOTECARIA, GARANTÍA MOBILIARIA Y DE CUALQUIER FORMA.

D) ADQUIRIR Y TRANSFERIR BAJO CUALQUIER TÍTULO: COMPRAR, VENDER, ARRENDAR, DONAR, DAR EN COMODATO, ADJUDICAR Y GRAVAR LOS BIENES DE LA SOCIEDAD SEAN MUEBLES O INMUEBLES, SUSCRIBIR LOS RESPECTIVOS DOCUMENTOS YA SEAN PRIVADOS O PÚBLICOS, EN GENERAL

ESTE CERTIFICADO DE VIGENCIA SE EMITE CON BASE EN LOS DATOS REGISTRADOS EN EL REGISTRO DE PERSONAS JURÍDICAS DE LA OFICINA REGISTRAL DE LIMA, EN LA FECHA DE SU EMISIÓN. EL TIEMPO DE SU VIGENCIA SERÁ EL DEL TÍTULO, REQUERIDO PARA LA EJECUCIÓN DE LOS ACTOS QUE SE INDICAN EN EL PRESENTE CERTIFICADO.

LA AUTENTICIDAD DEL PRESENTE DOCUMENTO PODRÁ VERIFICARSE EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DEL SISTEMA REGISTRAL DE LA NACIÓN: [www.sunarp.gob.pe](http://www.sunarp.gob.pe)

ESTE CERTIFICADO DE VIGENCIA SE EMITE CON BASE EN LOS DATOS REGISTRADOS EN EL REGISTRO DE PERSONAS JURÍDICAS DE LA OFICINA REGISTRAL DE LIMA, EN LA FECHA DE SU EMISIÓN. EL TIEMPO DE SU VIGENCIA SERÁ EL DEL TÍTULO, REQUERIDO PARA LA EJECUCIÓN DE LOS ACTOS QUE SE INDICAN EN EL PRESENTE CERTIFICADO.