

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



Conocimientos y actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres del Hospital Regional Tumbes en abril del 2026.

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciado en obstetricia

AUTORES

Br. Obst. Alarcón Silva Nelly Thalia

Br. Obst. Ramos Crisanto Marley Anayely

Asesor

Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo

Tumbes, 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



PROYECTO DE TESIS

Conocimientos y actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres del Hospital Regional Tumbes en abril del 2026.

Proyecto de Tesis aprobado en forma y estilo por:

Dr. Paul Vilchez Castro (Presidente)

Código de ORCID: 0000-0002-1435-5836

Dr. Jorge Abraham Cabrera Aguilar (Secretario)

Código de ORCID: 0009-0004-1201-9996

Dra. Carmen Victoria Castillo Valdivieso (Vocal)

Código de ORCID: 0009-0006-0646-3956

TUMBES, 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



Conocimientos y actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres del Hospital Regional Tumbes en abril del 2026.

Las suscritas declaramos que la tesis es original en su contenido y forma:

Br. Obst. Nelly Thalía Alarcón Silva
(Autor 1)

Br. Obst. Marley Anayely Ramos Crisanto
(Autor 2)

Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo
(Asesora)

TUMBES, 2026

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

Yo, Carmen Victoria Castillo Valdiviezo (Asesora), docente ordinario de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud.

CERTIFICA:

Que el proyecto de tesis presentado por Alarcón Silva Nelly Thalía y Ramos Crisanto Marley Anayely, bachiller en Obstetricia titulado “Conocimientos y actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres del Hospital Regional Tumbes en abril del 2026” está siendo asesorado y guiado por mi persona. Por tal motivo, autorizo (asigné) para su presentación al jurado evaluador para su revisión y aprobación correspondiente.



Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo

03688577

Vickycastillo0506@gmail.com

Asesora de informe de tesis

(ORCID: 0009-0006-0646-3956)

CERTIFICADO DE ORIGINALIDAD

Nosotras; Nelly Thalia Alarcón Silva con DNI 75120655 y Marley Anayely Ramos Crisanto con DNI 77054899, bachiller en Obstetricia en proceso de obtención del título de licenciatura de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, conforme a lo dispuesto en la Ley N° 27444 Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaramos bajo juramento que:

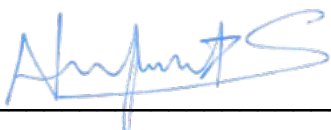
La tesis titulada: Conocimientos y Actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres del Hospital Regional Tumbes en abril del 2026.

Es original en contenido y forma, además no ha sido presentado anteriormente para obtener ningún grado académico o título profesional. Asimismo, aseguramos que cumple con la aplicación correspondiente de las normas internacionales tanto para las citas como para las referencias bibliográficas utilizadas durante la investigación.

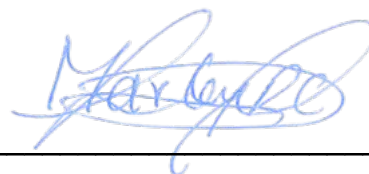
Que los datos y resultados plasmados en la tesis no serán plagiados, duplicados ni alterados, es decir serán auténticos para que sirvan como aporte para futuras investigaciones.

De llegar a detectar alguna acción de deshonestidad académica como el plagio, autoplagio o fraude, estamos dispuestas a aceptar las sanciones correspondientes según normativas vigentes de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, Marzo 2026



Nelly Thalia Alarcón Silva



Marley Anayely Ramos Crisanto

ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes - Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 15 días del mes junio del dos mil veintiséis, siendo la 11:00 horas, en la modalidad presencial en la Ciudad Universitaria en el pabellón I, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 164- 2026/ UNTUMBES – FCS a la Dr. Paul Vilchez Castro (Presidente), Mg. Jorge Abrahan Cabrera Aguilar (Secretario), Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo (Asesor-Vocal), se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA TOMA DE COLPOSCOPIA EN MUJERES DEL HOSPITAL REGIONAL TUMBES EN ABRIL DEL 2026"** para optar el Título Profesional licenciado en obstetricia, presentado por los bachilleres:

Bch. Alarcón Silva Thalía
Bch. Ramos Crisanto Marley

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de las sustentantes y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a las bachilleres **Alarcón Silva Thalía y Ramos Crisanto Marley APROBADO** con calificativo: **MUY BUENO**

En consecuencia, quedan **APTAS** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de obstetricia, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 11 Horas 30 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 15 de Junio del 2026.

Dr. Paul Vilchez Castro
DNI N° 00252184
ORCID N° 0000-0002-1435-5836
(Presidente)

Mg. Jorge Abrahan Cabrera Aguilar
DNI N° 26702833
ORCID N° 0009-0004-1201-9996
(Secretario)

Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo
DNI N° 03688577
ORCID N° 0009-0006-0646-3956
(Asesor - Vocal)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)

REPORTE DE TURNITIN






9% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Exclusiones

- ▶ N.º de fuentes excluidas
- ▶ N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 7%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo

03688577

Asesora de informe de tesis

(ORCID: 0009-0006-0646-3956)



Fuentes principales

- 7% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	libros.cidepro.org	<1%
2	Internet	repositorio.unica.edu.pe	<1%
3	Internet	www.coursehero.com	<1%
4	Trabajos del estudiante	Universidad Peruana Los Andes on 2025-07-06	<1%
5	Internet	br.123dok.com	<1%
6	Trabajos del estudiante	Universidad Católica de Honduras Nuestra Señora Reina de la Paz on 2025-11-10	<1%
7	Internet	api-repositorio.unapiquitos.edu.pe	<1%
8	Internet	repositorio.uancv.edu.pe	<1%
9	Trabajos del estudiante	Universidad Católica de Santa María on 2016-05-16	<1%
10	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Cajamarca on 2026-01-29	<1%
11	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2019-12-20	<1%

Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo
 03688577
Asesora de informe de tesis
 (ORCID: 0009-0006-0646-3956)

12	Trabajos del estudiante	Universidad Privada San Juan Bautista on 2026-01-26	<1%
13	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Cajamarca on 2025-10-17	<1%
14	Trabajos del estudiante	Universidad Cesar Vallejo on 2016-07-25	<1%
15	Trabajos del estudiante	Universidad Internacional de la Rioja on 2026-03-23	<1%
16	Internet	revista.nutricion.org	<1%
17	Trabajos del estudiante	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2019-08-09	<1%
18	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
19	Trabajos del estudiante	uncedu on 2025-06-07	<1%
20	Trabajos del estudiante	Universidad Católica de Santa María on 2026-03-11	<1%
21	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2026-04-27	<1%
22	Trabajos del estudiante	uacj on 2023-09-17	<1%
23	Internet	www.ogscience.org	<1%
24	Trabajos del estudiante	Account Universidad Mariana on 2025-10-22	<1%
25	Trabajos del estudiante	Universidad Católica de Santa María on 2026-03-12	<1%

Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo
 03688577
 Asesora de informe de tesis
 (ORCID: 0009-0006-0646-3956)

26	Internet	journal.hep.com.cn	<1%
27	Internet	repositorio.ucp.edu.pe	<1%
28	Internet	repositorio.uees.edu.ec:8443	<1%
29	Internet	repositorioslatinoamericanos.uchile.cl	<1%
30	Internet	revistas.umariana.edu.co	<1%
31	Trabajos del estudiante	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2026-05-08	<1%
32	Trabajos del estudiante	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2018-03-01	<1%
33	Trabajos del estudiante	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2019-09-23	<1%
34	Trabajos del estudiante	Universidad Internacional de la Rioja on 2025-07-15	<1%
35	Trabajos del estudiante	Universidad Privada San Juan Bautista on 2026-05-09	<1%
36	Internet	doczz.net	<1%
37	Internet	www.ri.uagro.mx	<1%
38	Trabajos del estudiante	Ilerna Online on 2024-04-19	<1%
39	Trabajos del estudiante	Uniminuto Virtual on 2026-05-15	<1%



Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo
 03688577
Asesora de informe de tesis
 (ORCID: 0009-0006-0646-3956)

40	Trabajos del estudiante	Universidad Católica de Santa María on 2026-03-13	<1%
41	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2025-11-14	<1%
42	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2026-04-05	<1%
43	Internet	cienciasagricolas.inifap.gob.mx	<1%
44	Internet	dspace.unitru.edu.pe	<1%
45	Internet	repositorio.unsch.edu.pe	<1%
46	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2018-02-02	<1%
47	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2026-04-23	<1%
48	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2026-05-16	<1%
49	Trabajos del estudiante	Universidad Privada del Norte on 2025-09-30	<1%
50	Internet	aicepsigestionparaelbuenvivir.wordpress.com	<1%
51	Internet	dspace.ucacue.edu.ec	<1%
52	Internet	rabida.uhu.es	<1%
53	Trabajos del estudiante	uncedu on 2025-01-13	<1%

Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo

03688577

Asesora de informe de tesis

(ORCID: 0009-0006-0646-3956)

54	Trabajos del estudiante uncedu on 2025-06-09	<1%
55	Internet 1library.org	<1%
56	Trabajos del estudiante Universidad Nacional de Tumbes on 2025-09-07	<1%
57	Trabajos del estudiante Universidad Nacional de Tumbes on 2026-03-16	<1%
58	Trabajos del estudiante Universidad Peruana Los Andes on 2025-10-25	<1%
59	Trabajos del estudiante Universidad Privada San Juan Bautista on 2026-02-06	<1%
60	Internet repositorio.continental.edu.pe	<1%
61	Internet repositorio.upsjb.edu.pe	<1%
62	Internet repositorio.urp.edu.pe	<1%
63	Internet scielosp.org	<1%
64	Internet trust-oea.org	<1%
65	Trabajos del estudiante uncedu on 2024-05-19	<1%
66	Internet www.sanidad.gob.es	<1%
67	Trabajos del estudiante Blackboard on 2026-05-06	<1%

Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo

03688577

Asesora de informe de tesis

(ORCID: 0009-0006-0646-3956)

68	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2026-05-12	<1%
69	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2018-07-17	<1%
70	Trabajos del estudiante	Universidad de San Martín de Porres on 2026-05-24	<1%
71	Internet	repositorio.udch.edu.pe:4000	<1%
72	Internet	repositorioinstitucional.buap.mx	<1%
73	Internet	tesis.pucp.edu.pe:8080	<1%
74	Internet	www.ginecarefmc.com	<1%
75	Publicación	Manríquez, Paulette Neira. "Limitaciones en la implementación Nacional del Pilot..."	<1%
76	Trabajos del estudiante	Universidad Internacional de la Rioja on 2026-03-28	<1%
77	Trabajos del estudiante	Universidad Manuela Beltrán on 2024-04-02	<1%
78	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2026-05-20	<1%
79	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2025-09-02	<1%
80	Trabajos del estudiante	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2020-09-06	<1%
81	Trabajos del estudiante	Universidad César Vallejo on 2025-10-13	<1%

Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo
03688577
Asesora de informe de tesis
(ORCID: 0009-0006-0646-3956)

82	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Loja on 2025-01-10	<1%
83	Internet	repositorio.unjbg.edu.pe	<1%
84	Trabajos del estudiante	Universidad Cesar Vallejo on 2016-02-28	<1%
85	Trabajos del estudiante	Universidad de San Martín de Porres on 2023-10-19	<1%
86	Internet	issuu.com	<1%
87	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
88	Trabajos del estudiante	uncedu on 2024-10-22	<1%
89	Publicación	Hande Nur Öncü, Gökçen Ege, Serap Topkara Sucu, Neslihan Öztürk, Candost Ha...	<1%
90	Publicación	Jessy Nayeli Pozo Montenegro, Evelin Aracely Chacon Pallasco, Lizbeth Alexandra ...	<1%
91	Trabajos del estudiante	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2018-03-01	<1%
92	Trabajos del estudiante	Universidad Jose Carlos Mariategui on 2026-01-07	<1%
93	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Cajamarca on 2026-05-21	<1%
94	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2026-02-02	<1%
95	Internet	crea.ujaen.es	<1%

Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo

03688577

Asesora de informe de tesis

(ORCID: 0009-0006-0646-3956)

96 Internet

ibdigital.uib.es <1%

97 Internet

msptucuman.gov.ar <1%



Dra. Carmen Victoria Castillo Valdiviezo

03688577

Asesora de informe de tesis

(ORCID: 0009-0006-0646-3956)

DATOS GENERALES

1. Título:

Conocimientos y actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres del Hospital Regional de Tumbes en abril del 2026.

2. Personal Investigador:

2.1 Autores:

Nombre: Alarcón Silva Nelly Thalía

E-mail: 03003720@untumbes.edu.pe

Celular: 949 024 430

Nombre: Ramos Crisanto Marley Anayely

E-mail: 030507191@untumbes.edu.pe

Celular: 977 693 969

2.2 Asesora:

Nombre: Carmen Victoria Castillo Valdiviezo

E-mail: Vickycastillo0506@gmail.com

Celular: 926 640 429

3. Tipo y diseño de investigación

3.1 Por su enfoque: Cuantitativo

3.2 Por su finalidad: Básica

3.3 Tipo de diseño: Descriptivo transversal

3.4 Diseño de investigación: No experimental

4. Área y línea de investigación

4.1 Área de investigación: Ciencias Médicas y de la Salud

4.2 Línea de investigación: Intervención de enfermedades prevenibles, educación para la salud y gestión del cuidado en salud.

5. Localización e institución:

5.1 Institución: Hospital Regional de Tumbes José Alfredo Mendoza Olavarría

5.2 Localidad: Tumbes

6. Duración de Investigación:

6.1 INICIO: 02 de noviembre del 2025

6.2 TÉRMINO: 01 de junio del 2026

7. Costo y financiamiento:

7.1 Costo: Se estima 3808.60 soles

7.2 financiamiento: autofinanciamiento por los autores del proyecto

8. Fecha de presentación: 03 de junio del 2026

DEDICATORIA

A Dios por brindarnos salud, porque sus tiempos son perfectos y brindarnos el conocimiento necesario durante este arduo proceso. A nuestros padres y hermanos por su apoyo incondicional durante toda esta etapa, por ser nuestro motor y motivo. A nuestras parejas que fueron pieza fundamental durante toda nuestra carrera y nos motivaron a seguir adelante. Este logro es el resultado de nuestra dedicación, esfuerzo y compromiso que demostramos durante todo este proceso.

AGRADECIMIENTO

Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a Dios por brindarme fortaleza, salud y perseverancia para lograr culminar nuestra carrera profesional. También a mis padres y hermanos por su constante apoyo, comprensión y motivación durante cada momento difícil, ellos han sido el pilar fundamental durante todo el proceso. De igual manera manifestamos el reconocimiento al personal de salud y a las mujeres que participaron e hicieron posible la realización de nuestro estudio. Finalmente, y no menos importante, le agradecemos a nuestra asesora por brindarnos la orientación adecuada para lograr culminar de manera satisfactoria esta investigación que nos ayudará a obtener la licenciatura en obstetricia.

ÍNDICE

DATOS GENERALES.....	15
DEDICATORIA.....	17
AGRADECIMIENTO.....	18
ÍNDICE.....	19
RESUMEN.....	21
ABSTRACT.....	22
I. INTRODUCCIÓN:.....	23
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	27
III. MATERIALES Y MÉTODOS.....	35
3.1. Tipo de estudio y diseño de contrastación de hipótesis.....	35
3.2. Población, muestra y muestreo.....	36
3.2.1. Población.....	36
3.2.2. Muestra.....	37
3.2.2. Muestreo.....	37
3.3. Criterios de selección.....	37
3.4. Identificación, Definición y operacionalización de variables.....	38
3.4.1 Variable independiente: Conocimientos sobre la Colposcopia.....	38
3.4.2. Variable dependiente: Actitudes frente a la toma de Colposcopia.....	38
3.5. Instrumento utilizado para recolección de datos.....	38
3.6. Procedimiento para la recolección de datos.....	40
6.6 Plan de procesamiento y análisis de estudio.....	40
6.7 Consideraciones éticas.....	40
IV. RESULTADOS.....	42
V. DISCUSIÓN.....	44
VI. CONCLUSIONES.....	47
VII. RECOMENDACIONES.....	48
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49
ANEXOS.....	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1: Nivel de Conocimientos sobre la Colposcopia.....	42
Tabla N° 2: Actitudes sobre la Colposcopia.....	42
Tabla N° 3: Tabla cruzada Nivel de conocimiento/Nivel de actitud.....	43
Tabla N° 4: Pruebas de Chi cuadrado.....	43

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	45
Anexo 2: Matriz de Operacionalización de las variables.....	46
Anexo 3: Instrumento de Tesis.....	47
Anexo 4: Modelo de Consentimiento Informado.....	50
Anexo 5: Modelo de Solicitud de Autorización para realizar encuestas en el Hospital Regional de Tumbes.....	51
Anexo 6: Aceptación para ejecución de cuestionario como parte de investigación de tesis en el Hospital Regional Tumbes II-2.....	52
Anexo 7: Análisis de confiabilidad.....	53
Anexo 8: Validación de juicio de expertos.....	55
Anexo 9: Evidencia de ejecución de proyecto de tesis.....	56

RESUMEN

La investigación se realizó con el propósito de determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia la práctica de la colposcopia en mujeres atendidas en el Hospital Regional de Tumbes durante el mes de abril 2026. El estudio se apoyó en un enfoque cuantitativo, de carácter básico, con un diseño no experimental, de corte transversal y de nivel correlacional. La población estuvo constituida por 120 mujeres y la muestra estuvo compuesta por 51 participantes que fueron seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos se empleó un cuestionario estructurado diseñado para evaluar ambas variables. Los resultados mostraron que el nivel alto de conocimientos sobre colposcopia fue el más frecuente, alcanzando el 60,8%, seguido del nivel medio con 29,4% y el bajo con 9,8%. Respecto a las actitudes, el 60.8% de los participantes presentó una actitud favorable, mientras que el 29.4% mostró una actitud neutral y el 9.8% una actitud desfavorable hacia el procedimiento. Asimismo, al analizar la relación entre las variables se observó que las mujeres con mayores conocimientos manifestaron actitudes positivas frente a la colposcopia a diferencia de aquellas mujeres con menor conocimiento manifestaron actitudes desfavorables. La prueba Chi cuadrado de Pearson indicó una evaluación significativa entre ambas variables ($p < 0.01$). Se concluyó que el grado de conocimiento influye de manera significativa en las actitudes de las mujeres hacia la realización de la colposcopia, por lo que resulta esencial reforzar las acciones educativas y preventivas vinculadas a la salud ginecológica.

Palabras clave: Conocimientos, Actitudes, colposcopia, Prevención, Cáncer de cuello uterino, Mujeres.

ABSTRACT

This research was conducted to determine the relationship between knowledge level and attitudes toward colposcopy among women treated at the Tumbes Regional Hospital during April 2026. The study employed a quantitative, basic, non-experimental, cross-sectional, correlational design. The population consisted of 120 women, and the sample comprised 51 participants selected through non-probability convenience sampling. Data was collected using a structured questionnaire designed to assess both variables. The results showed that a high level of knowledge about colposcopy was the most frequent, reaching 60.8%, followed by a medium level at 29.4% and a low level at 9.8%. Regarding attitudes, 60.8% of participants had a favorable attitude, while 29.4% had a neutral attitude and 9.8% had an unfavorable attitude toward the procedure. Furthermore, analysis of the relationship between the variables revealed that women with greater knowledge expressed positive attitudes toward colposcopy, while those with less knowledge expressed unfavorable attitudes. Pearson's chi-square test indicated a significant relationship between the two variables ($p < 0.01$). It was concluded that the level of knowledge significantly influences women's attitudes toward undergoing colposcopy, making it essential to strengthen educational and preventive measures related to gynecological health.

Keywords: Knowledge, Attitudes, Colposcopy, Prevention, Cervical cancer, Women.

I. INTRODUCCIÓN:

La neoplasia del cuello uterino, también denominada cáncer cervicouterino, se origina principalmente por la persistencia de la infección por el virus del papiloma humano, el cual afecta las células del epitelio cervical tanto del ectocérvix como del endocérvix. A pesar de ser una enfermedad prevenible y tratable cuando se detecta en estadios tempranos, continúa constituyendo una de las principales causas de mortalidad en mujeres en edad reproductiva. Esta problemática se encuentra afectada por factores como el bajo nivel de conocimientos, barreras socioculturales, desigualdades en el acceso a los servicios de salud y la limitada cobertura de los programas de tamizaje. Según la Organización Mundial de la Salud, en 2022 se registraron aproximadamente 660.000 casos nuevos y alrededor de 350.000 muertes a nivel mundial, situándose como el cuarto tipo de cáncer más frecuente en mujeres ⁽¹⁾.

La colposcopia es un procedimiento de diagnóstico fundamental que permite la identificación de lesiones precancerosas, especialmente en mujeres con resultados anormales en pruebas de tamizaje como el Papanicolaou o la detección del VPH. No obstante, su adecuada utilización no depende únicamente de la disponibilidad del servicio, sino también del nivel de conocimiento, la percepción y la disposición de las mujeres para someterse a este examen ⁽²⁾.

A nivel internacional, diversos estudios evidencian que los conocimientos y las actitudes frente a la colposcopia influyen de manera significativa en la continuidad del proceso de diagnóstico. Se observa que mujeres que experimentaron miedo, ansiedad o preocupación por los resultados tienden a abandonar el seguimiento médico, constituyendo una barrera importante para la detección oportuna ⁽³⁾. En este contexto, investigaciones como la de Ferris ⁽⁴⁾ señalan la existencia de una brecha entre el conocimiento y la práctica, lo que puso de manifiesto la necesidad de fortalecer estrategias educativas y mejorar el acceso a los servicios de salud. Asimismo, reportes globales estimaron para 2018 aproximadamente 570 000 casos nuevos de cáncer cervicouterino, reflejando la magnitud del problema ⁽⁵⁾.

En Perú, el Ministerio de Salud destacó que la detección temprana mediante pruebas diagnósticas fue fundamental para reducir la morbilidad asociada al cáncer

cervicouterino⁽⁶⁾. Sin embargo, la evidencia sobre conocimientos y actitudes frente a la colposcopia resultó aún limitada. Estudios relacionados con el tamizaje cervical y el VPH muestran que un alto porcentaje de mujeres desconocía la importancia de estos procedimientos o presentaba actitudes desfavorables, lo que dificulta su realización. Investigaciones desarrolladas en Lima indican que las mujeres con experiencia previa en tamizaje presentan mayor conocimiento y mejores actitudes, aunque persisten barreras como el miedo y percepciones negativas hacia los procedimientos de diagnóstico ⁽⁷⁾.

En el ámbito regional, específicamente en Tumbes, no se identifican estudios recientes que abordan de manera directa los conocimientos y actitudes frente a la colposcopia, evidenciando así un vacío de información en esta área. No obstante, las investigaciones relacionadas con la salud sexual y reproductiva señalan la presencia de factores que limitan la realización de pruebas preventivas, tales como el miedo, la vergüenza y la falta de información. Asimismo, se observa que en mujeres con diagnóstico de VPH las actitudes son más favorables una vez reconocida la enfermedad ⁽⁸⁾.

El nivel de conocimiento sobre la colposcopia, incluyendo su finalidad, beneficios y procedimiento, influye directamente en la decisión de las mujeres de someterse a este examen. De igual manera, factores como la confianza en el personal de salud, la calidad de la atención y el trato recibido pueden favorecer a obtener actitudes positivas. Sin embargo, la falta de información y la influencia del entorno social, como familiares o amistades, generan percepciones negativas que dificultan su aceptación.

Por lo tanto, continúa siendo un problema importante de salud pública, principalmente en países en vías de desarrollo, debido a las limitaciones en el acceso a servicios preventivos y de diagnóstico oportuno ⁽⁹⁾. Aunque la colposcopia es un examen esencial para detectar lesiones cervicales, muchas mujeres presentan desconocimiento, miedo y rechazo hacia este procedimiento, influenciadas por factores educativos y culturales ⁽¹⁰⁾.

Es por ello que se reconoce la importancia de la colposcopia para confirmar lesiones cervicales, aunque diversos estudios reportaron conocimientos

insuficientes y actitudes desfavorables hacia su realización ⁽¹¹⁾. En el Perú y específicamente en Tumbes persisten barreras como la desinformación, el temor y la vergüenza, evidenciándose niveles bajos de conocimiento y conductas preventivas variables frente a los métodos de detección temprana del cáncer cervicouterino ^(12,13).

Ante esta situación, se determina necesaria la realización de investigaciones dirigidas a analizar la relación entre los conocimientos y las actitudes respecto a la realización de colposcopia en mujeres atendidas en el Hospital Regional de Tumbes durante abril del 2026. Comprender estos aspectos permite identificar elementos que obstaculizaron la aceptación y ejecución del procedimiento y apoyar el desarrollo de estrategias educativas centradas en la prevención del cáncer de cuello uterino y la promoción de hábitos saludables.

La investigación se justifica porque proporciona información significativa sobre cómo el grado de conocimiento afecta las actitudes de las mujeres hacia la colposcopia. En numerosas ocasiones, las usuarias cuentan con información escasa o ideas equivocadas sobre este procedimiento, lo que provoca miedo o resistencia a realizarse este examen. Por esta razón, resulta crucial examinar ambas variables de forma conjunta, puesto que ello permite una mejor comprensión de los factores que influyen en la decisión de las pacientes de someterse al examen.

De igual modo, el estudio contribuye a potenciar las estrategias preventivas enfocadas en la salud femenina, ya que sus hallazgos facilitan la identificación de obstáculos cognitivos y actitudinales que impiden la participación en los programas de prevención y control del cáncer cervical. Dicha información resulta valiosa para el personal de salud, al facilitar la orientación, la educación en salud y la comunicación con las usuarias, fomentando así una mayor confianza y aceptación hacia la colposcopia.

La investigación tiene también relevancia académica y práctica, puesto que los resultados pueden servir de base para estudios futuros y para la elaboración de intervenciones educativas destinadas a aumentar el conocimiento y reforzar actitudes positivas frente a la colposcopia. Asimismo, contribuye a mejorar la calidad

de la atención ofrecida en los servicios de salud y promover la participación activa de las mujeres en el manejo de su salud reproductiva.

Además, se consideró oportuno plantear como objetivo general del estudio: determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres del Hospital Regional de Tumbes durante el mes de abril del 2026. Los objetivos específicos se enfocan en: 1. Identificar el nivel de conocimientos sobre la colposcopia en mujeres del Hospital Regional de Tumbes en abril del 2026; 2. Describir las actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres del Hospital Regional de Tumbes en abril del 2026; 3. Analizar la relación entre los conocimientos y las actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres del Hospital Regional de Tumbes en abril del 2026.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

La colposcopia es aquel procedimiento diagnóstico que permite la evaluación minuciosa del cuello uterino, la vagina y la vulva en el que se utiliza un colposcopio (instrumento óptico) con aumento y fuente de luz. Su finalidad principal es identificar lesiones premalignas o malignas, sobre todo en aquellas mujeres que en su tamizaje de Papanicolau o en la detección del virus del papiloma humano (VPH) los resultados sean anormales. La colposcopia forma parte fundamental del manejo clínico de lesiones cervicales, permitiendo así una evaluación dirigida y de ser necesario la toma de biopsias para la confirmación histológica⁽¹⁴⁾.

Para su realización, se introduce un espéculo vaginal con el fin de facilitar la visualización del cérvix. En algunos casos, se aplica ácido acético para resaltar áreas sospechosas y facilitar la identificación de posibles lesiones. Cuando se detectan zonas anormales, se pueden obtener muestras tanto del ectocérvix como del endocérvix mediante instrumentos específicos, como la cureta, las cuales son analizadas para corroborar la presencia de la enfermedad⁽¹⁴⁾.

Previo al procedimiento, se recomienda que la paciente no haya tenido relaciones sexuales, utilizado óvulos vaginales o tampones por lo menos 48 horas antes del examen. Asimismo, no se debe realizar durante el periodo menstrual, ya que esto puede dificultar visualizar adecuadamente el cuello uterino y afectar la precisión del diagnóstico. La indicación de la colposcopia no es rutinaria, sino que depende de los resultados de las pruebas de tamizaje como el Papanicolaou, la detección del virus del papiloma humano, o del seguimiento de lesiones previamente identificadas⁽¹⁵⁾.

El American College of Obstetricians and Gynecologists⁽¹⁶⁾ sugiere el uso de la colposcopia como método diagnóstico complementario tras hallazgos anormales en el tamizaje, es por ello que se encuentra indicado en diversas situaciones, entre las principales encontramos: resultados anormales de citología cervical (Papanicolaou), prueba positiva para VPH sobre todo los de alto riesgo (16 - 18), lesiones visibles en cuello uterino y sangrado anormal (hemorragia) sin causa aparente.

El conocimiento en salud es el conjunto de información y comprensión que nos permite decidir adecuadamente por nuestro bienestar. En el contexto de la colposcopia, un adecuado nivel de conocimiento favorece tomar decisiones

informadas y poder participar en procedimientos preventivos relacionados con el cáncer cervicouterino⁽¹⁷⁾. En este sentido, la educación brindada por los profesionales de salud cumple funciones fundamentales, que facilita poder comprender resultados anormales y del propósito del procedimiento, contribuyendo a una mayor adherencia al seguimiento diagnóstico.

Existen múltiples factores que intervienen en la aceptación de las mujeres para realizarse la colposcopia, entre los más relevantes encontramos los siguientes: nivel de conocimiento e información acerca del procedimiento; las mujeres deben de comprender el propósito del examen y su importancia de detectar oportunamente el cáncer cervical. Por el contrario, la desinformación genera miedo, creencias erróneas y rechazo al procedimiento. También se encuentran las creencias culturales y sociales, difícil acceso a los servicios de salud y experiencias negativas⁽¹⁸⁾.

Distintas investigaciones han evidenciado que el grado de conocimiento sobre la colposcopía suele ser limitado en comparación con otros métodos de tamizaje, lo que evidencia la existencia de brechas en la educación sanitaria⁽¹⁹⁾. Diálogo claro, empático y accesible del personal de salud, favorece la confianza de las pacientes y mejora su disposición para acudir a los servicios de atención. Asimismo, el respaldo de los familiares, el cónyuge y el entorno social influye en tomar decisiones y en el cumplimiento de las indicaciones médicas.

Por otro lado, las actitudes en salud se refieren a la predisposición que tienen las personas frente a situaciones relacionadas con su bienestar. En el caso de la colposcopía, estas pueden ser favorables o desfavorables y están influenciadas por factores emocionales, culturales y sociales. La Encuesta Nacional de Demografía y Salud indica que un alto porcentaje de mujeres que no cumplen con pruebas de tamizaje refieren miedo o descuido como principales motivos⁽²⁰⁾.

Las actitudes positivas suelen presentarse dependiendo del nivel de información que tengan las pacientes con respecto a la colposcopia, es decir; que la educación en salud se encuentra asociado directamente con el nivel de aceptación que tengan las mujeres para realizarse la colposcopia⁽²¹⁾. Es por ello que la comunicación activa entre profesional de salud y paciente es importante en estos procedimientos

diagnósticos ya que ayudará a reducir la ansiedad y mejorar la actitud de las pacientes ante este examen.

Entre las actitudes positivas que facilitan la aceptación del procedimiento y cumplimiento del seguimiento gineco-obstétrico encontramos: la percepción de beneficio que se basa en reconocer a la colposcopia como método diagnóstico que permitirá prever el cáncer cervical, la confianza con el personal de salud que permite tener una relación empática para mejorar la participación e inclusión de las pacientes en el procedimiento, el sentido de autocuidado y las experiencias previas favorables; que también ayudarán a reducir el estrés y temor⁽²¹⁾.

Por lo tanto, las actitudes positivas se relacionan con la comprensión de su importancia preventiva y seguridad con los profesionales de salud. En este sentido, la consejería previa al examen resulta fundamental, ya que permite resolver dudas, disminuir la ansiedad y generar mayor seguridad en las pacientes, favoreciendo así la aceptación del procedimiento⁽²²⁾.

Las actitudes negativas suelen estar asociadas al temor, al dolor, la ansiedad frente a los resultados o la percepción de sentirse expuestas durante el procedimiento. Existen estudios que demuestran niveles elevados de ansiedad antes del procedimiento⁽²³⁾, Las principales causas en muchas ocasiones es por la falta de información, por vergüenza o pudor; debido a la exposición corporal durante el examen o porque el examen lo realiza un hombre, por experiencias negativas previas y por los mitos; debido a que muchas veces se les “informan” por parte de familiares o amigos que estos exámenes diagnósticos son dolorosos o peligrosos.

Los conocimientos y las actitudes se complementan mutuamente es decir cuando se brinda una información clara y precisa sobre la colposcopia las mujeres podrán comprender su utilidad diagnóstica, además cuando ellas reconocen que este procedimiento es seguro, necesario y sobre todo beneficioso, desarrollarán actitudes positivas que favorecen la aceptación y desarrollo de la colposcopia⁽²⁴⁾. La relación entre conocimientos y actitudes es bidireccional por lo tanto a un alto conocimiento se incrementa las actitudes adecuadas las cuales facilitan la búsqueda de información y con ello el acceder rutinariamente a servicios de salud.

La OMS considera que la asesoría en salud es un método esencial para optimizar las actitudes y el entendimiento frente a los procedimientos de diagnóstico. Una buena asesoría es capaz de proporcionar información precisa sobre el examen, aclarar dudas y reducir el miedo. Es posible que las pacientes comprendan la relevancia del examen y se sientan con seguridad durante su realización gracias a una adecuada orientación. Esto no solamente optimiza la aceptación del procedimiento, sino que además progresa el cumplimiento de las consultas de salud⁽²⁵⁾.

La percepción de la calidad del cuidado tiene un impacto directo en cómo las pacientes se sienten con respecto a los servicios sanitarios. La privacidad durante el examen, la comunicación efectiva, el respeto a la dignidad del paciente y el trato del personal son elementos esenciales para aceptar la colposcopia. Si las mujeres sienten que están en un entorno profesional y seguro, es muy probable que fortalezcan su confianza y continúen con el seguimiento diagnóstico. En cambio, las experiencias negativas pueden provocar el rechazo y la interrupción del proceso.

A continuación, se presentan las siguientes investigaciones a nivel internacional: Liduario et al.⁽²⁶⁾ realizó una investigación en un hospital público del Distrito Federal, México, durante el periodo 2023–2024, con la finalidad de evaluar la relación entre la auto toma de ADN del virus del papiloma humano y los hallazgos citológicos e histológicos en mujeres de 25 a 64 años con alteraciones cervicales. La investigación fue de tipo retrospectiva, con enfoque cuantitativo y diseño descriptivo, incluyendo a 191 pacientes. Los resultados mostraron una positividad del 65,4% para VPH, observándose mayor frecuencia de lesiones de alto grado (CIN2/3) en mujeres infectadas, especialmente en aquellas mayores de 30 años. Concluyó que la auto toma representa una herramienta útil para la toma de decisiones clínicas y la planificación de intervenciones según el riesgo individual.

Por su parte, Öncü et al.⁽²⁷⁾ desarrollaron en Brasil, en 2025, la investigación orientada a analizar el impacto de la infección por VPH en mujeres portadoras de genotipos de alto riesgo, incluidos los tipos 16 y 18. La muestra estuvo conformada por 333 participantes, con edades medianas de 36 y 40 años. Se identificaron diferencias significativas en la edad entre los grupos ($p = 0,004$), mientras que variables como índice de masa corporal, paridad, estado menopáusico y nivel

educativo no mostraron diferencias relevantes. Como principal hallazgo, se evidenció que las mujeres con VPH 16/18 positivo sometidas a colposcopia presentaron mayores niveles de ansiedad, asociados principalmente a la búsqueda de información en internet.

En Estados Unidos, Kulkarni et al.⁽²⁸⁾ llevó a cabo en 2022 un estudio cualitativo en mujeres atendidas en un hospital universitario urbano, con el objetivo de identificar barreras para el seguimiento tras resultados anormales en la citología cervical. De las 24 participantes iniciales, 18 completaron las entrevistas. La edad promedio fue de 38 años, con un rango entre 21 y 64 años, y se evidenció diversidad étnica en la muestra. La mayoría de las participantes presentó infección por VPH y alteraciones celulares. A pesar de una percepción favorable sobre la comunicación con el personal de salud, el bajo nivel de conocimiento fue identificado como una de las principales barreras para la adherencia al seguimiento mediante colposcopia.

Asimismo, Sukkasame et al.⁽²⁹⁾, en Tailandia (2024), evaluaron las actitudes de mujeres sometidas a colposcopia frente a la auto toma para la detección del VPH. El estudio incluyó a 499 participantes, con una edad promedio de $39,28 \pm 11,36$ años. Los resultados evidenciaron conocimientos limitados sobre el VPH y su relación con el cáncer cervicouterino; no obstante, se observó una actitud favorable hacia métodos de detección menos invasivos. La aceptación estuvo influenciada por la información previa, la confianza en el procedimiento y la experiencia durante la atención. Las mujeres con mayor comprensión mostraron mejor disposición y menor ansiedad, concluyendo que la educación en salud favorece la aceptación del tamizaje.

Finalmente, Meskiri et al.⁽³⁰⁾, en una investigación realizada en los Emiratos Árabes Unidos, evaluaron el nivel de conocimiento y las actitudes de las mujeres frente a la detección y prevención del cáncer cervicouterino. La muestra estuvo conformada por 196 participantes, predominantemente mujeres jóvenes. Los hallazgos evidenciaron que el nivel educativo influye significativamente en el conocimiento sobre la enfermedad, mientras que la edad y la nacionalidad se relacionan con las actitudes y prácticas preventivas. En general, se identificó un nivel intermedio de conocimiento en la mayoría de las encuestadas, por lo que se resalta la necesidad

de fortalecer la educación en salud para mejorar la prevención y el acceso oportuno al tamizaje.

A nivel Nacional se recopilaron las siguientes investigaciones:

Goudey⁽³¹⁾, en una investigación realizada en Lima, Perú, en el año 2022, evaluó los conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con la prueba de Papanicolaou en pacientes del Centro Obstétrico Vida Mujer. La investigación incluyó a 78 mujeres entre 18 y 59 años, utilizando como instrumento el cuestionario CAP. Los resultados evidenciaron que el 88,5% de las participantes presentaba un bajo nivel de conocimiento sobre la prueba, mientras que el 53,8% mostró actitudes desfavorables y el 42,3% prácticas inadecuadas. Estos hallazgos reflejan importantes limitaciones en la comprensión y adopción de medidas preventivas.

Por su parte, Valladolid⁽³²⁾, en una investigación desarrollada en Piura en el año 2020, analizó las actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres de 20 a 60 años atendidas en el establecimiento de salud I-4 Los Algarrobos. La muestra estuvo conformada por 113 usuarias, a quienes se les aplicó una encuesta estructurada. Los resultados mostraron un predominio de actitudes y prácticas desfavorables en 63.72%, evidenciando la necesidad de fortalecer intervenciones educativas en la población.

Asimismo, Espinoza et al.⁽³³⁾, en el año 2023, realizaron un estudio en madres de estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, con el objetivo de determinar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención del cáncer de cuello uterino. El estudio fue de tipo observacional, con diseño correlacional y corte transversal, incluyendo a 300 participantes. Se evidenció que una adecuada comunicación sobre temas preventivos se asocia con mayores niveles de conocimiento y mejores prácticas. Además, se identificó que la información adecuada y las actitudes positivas favorecen conductas preventivas. En conclusión, el estudio resalta la importancia de la educación en salud en la prevención de esta enfermedad.

De igual manera, Luna et al.⁽³⁴⁾, en un estudio realizado en Lima en el año 2020, evaluaron los conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cervical en una población rural de mujeres en edad fértil. La muestra estuvo conformada por 3148

participantes, a quienes se les aplicó una encuesta. Los resultados mostraron que el 80% presentaba un nivel de conocimiento entre alto e intermedio, mientras que el 70% evidenció actitudes favorables y el 44% prácticas adecuadas. Se concluye que, en esta población, existe una adecuada comprensión y disposición hacia la citología cervical, aunque aún se observan limitaciones en la práctica.

Finalmente, Villagaray⁽³⁵⁾, en una investigación desarrollada en Chíncha en el año 2022, analizó la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el puesto de salud Hoja Redonda. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo básico y nivel relacional, con una muestra de 117 participantes. Los resultados evidenciaron que más de la mitad de las mujeres presentó altos niveles de conocimiento sobre la importancia del examen, factores de riesgo y características del procedimiento. Asimismo, el 56% mostró una actitud favorable. Se concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a la prueba de Papanicolaou.

A nivel regional se recopilaron las siguientes investigaciones:

Sandoval⁽³⁶⁾, en el año 2023, realizó un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal en el Hospital Regional de Tumbes, con el objetivo de evaluar las actitudes en mujeres diagnosticadas con lesiones premalignas cervicales. La investigación incluyó a 50 participantes y empleó un cuestionario estructurado adaptado al contexto local. Los resultados evidenciaron que el 96% de las mujeres presentó actitudes negativas frente a su condición. Al analizar las dimensiones, se observó que el componente cognitivo fue el más afectado, con un 94% de respuestas negativas, seguido del componente conductual (82%) y emocional (68%). Estos hallazgos ponen en evidencia la necesidad de fortalecer intervenciones educativas y apoyo psicológico en este grupo poblacional.

Por su parte, Benítez⁽³⁷⁾, en un estudio desarrollado en 2023 en el establecimiento de salud I-4 Zarumilla, analizó las dimensiones cognitivas y conductuales relacionadas con la citología cervical en una muestra de 96 mujeres. Los resultados mostraron que la mayoría de las participantes evidenció prácticas adecuadas frente al examen (85%–86%) y un nivel de conocimiento intermedio en el 54% de los casos. No obstante, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la conducta preventiva ($p = 0,719$). Se concluye que el nivel de

información sobre el Papanicolaou no necesariamente se traduce en conductas preventivas adecuadas.

Asimismo, Fernández⁽³⁸⁾, en el año 2023, realizó una investigación en el Centro de Salud Andrés Araujo Morán, en Tumbes, con un enfoque descriptivo y diseño no experimental, con el propósito de analizar la influencia del conocimiento en las actitudes hacia el Papanicolaou en usuarias de planificación familiar. Los resultados indicaron que el 50% de las participantes presentó un alto nivel de conocimiento; sin embargo, predominó una actitud de nivel regular. El análisis estadístico evidenció una correlación baja y no significativa entre ambas variables, lo que sugiere que el conocimiento no siempre se refleja en actitudes favorables hacia la detección temprana del cáncer cervicouterino.

En conjunto, los antecedentes revisados evidencian que, tanto a nivel internacional, nacional como regional, existen limitaciones en los conocimientos y actitudes frente a los métodos de detección del cáncer cervical. Asimismo, se observa que el conocimiento no siempre se manifiesta en comportamientos preventivos adecuados, lo que destaca la relevancia de fortalecer la educación en salud. En este contexto, se justifica la realización del presente estudio, orientado a analizar la relación entre los conocimientos y las actitudes frente a la colposcopia en mujeres del Hospital Regional de Tumbes.

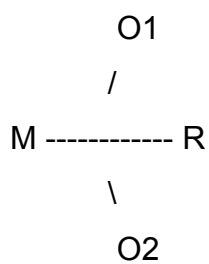
III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo de estudio y diseño de contrastación de hipótesis

La presente investigación es de tipo básica, dado que estuvo enfocada en expandir el conocimiento científico sobre la relación entre conocimientos y actitudes respecto a la toma de colposcopia en mujeres atendidas en el Hospital Regional de Tumbes, sin alterar ni intervenir en las variables de estudio. El enfoque de la investigación fue de tipo cuantitativo, debido a que posibilitó la medición y análisis de las variables a través de un cuestionario estructurado y el análisis estadístico de los datos recolectados.

El estudio tiene un diseño no experimental, debido a que no se manipularon las variables, sino que se observaron tal como se manifestaron en la realidad. Así mismo se trata de un estudio de tipo transversal, ya que la recolección de datos se llevó a cabo en un único instante y período específico. El enfoque de la investigación es correlacional, puesto que busca establecer la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes hacia la realización de la colposcopia en las mujeres que participaron.

El diseño de la investigación responde a un esquema relacional representado en el siguiente esquema:



Donde:

M = Muestra de mujeres del Hospital Regional Tumbes.

O1 = Observación de los conocimientos sobre la colposcopia.

O2 = Observación de las actitudes frente a la colposcopia.

R= Relación entre ambas variables.

El esquema plantea la medición de ambas variables en un mismo grupo, con el propósito de determinar la relación existente entre ellas.

3.2. Población, muestra y muestreo.

3.2.1. Población

La población del estudio, estuvo constituida por 120 mujeres diagnosticadas con lesiones precursoras de cáncer de cuello uterino, quienes fueron encuestadas durante el mes de abril del 2026 y acudieron al consultorio de oncología ginecológica del Hospital Regional Tumbes para someterse a una colposcopia.

3.2.2. Muestra

La muestra de la investigación estuvo compuesta por 51 mujeres atendidas en el Hospital Regional de Tumbes durante el mes de abril del 2026. Las participantes se seleccionaron según los criterios de inclusión establecidos y participaron de forma voluntaria tras haber aceptado el consentimiento informado. Además, las mujeres incluídas debían estar en condiciones de responder el instrumento de recolección de datos, con el fin de obtener información sobre sus conocimientos y actitudes frente a la realización de la colposcopia.

3.2.2. Muestreo

Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando las participantes según su accesibilidad y disponibilidad durante el periodo de recolección de datos. No obstante, previamente se calculó el tamaño de la muestra mediante la fórmula para poblaciones finitas con el propósito de determinar un número adecuado de participantes.

3.3. Criterios de selección..

Criterio de inclusión.

- Mujeres diagnosticadas con lesiones precursoras de cáncer de cuello uterino.
- Mujeres que acudieron al Hospital Regional de Tumbes para la realización de una colposcopia.

Criterio de exclusión.

- Mujeres que no presentaron diagnóstico de lesiones precursoras de cáncer de cuello uterino.
- Mujeres que se mostraron indispuestas a participar en el estudio.

3.4. Identificación, Definición y operacionalización de variables

3.4.1 Variable independiente: Conocimientos sobre la Colposcopia.

Definición conceptual: Se entiende por conocimientos al conjunto de ideas e información que poseen las mujeres sobre la colposcopia incluyendo su finalidad, indicaciones e importancia.

Definición operacional: Se evaluó mediante un cuestionario estructurado de 8 preguntas de opción múltiple. Cada respuesta correcta recibió 1 punto, mientras que las respuestas incorrectas o la opción "no sé" se calificaron con 0 puntos; el puntaje total osciló entre 0 y 8 puntos.

3.4.2. Variable dependiente: Actitudes frente a la toma de Colposcopia.

Definición conceptual: Las actitudes son predisposiciones aprendidas que reflejan la manera en la que piensan las mujeres y actúan frente a la toma de colposcopia, pudiendo ser positivas o negativas.

Definición operacional: Se evaluó mediante una escala tipo Likert compuesta por 8 ítems, con cinco alternativas de respuesta que iban desde "totalmente en desacuerdo" hasta "totalmente de acuerdo", asignándose valores de 1 a 5 puntos. El puntaje total osciló entre 8 y 40 puntos.

3.5. Instrumento utilizado para recolección de datos.

La recolección de datos, se llevó a cabo mediante la técnica de la encuesta, empleando como instrumento un cuestionario estructurado. Este recurso consistió en un sistema de reactivos diseñados sistemáticamente para extraer información pertinente de la unidad de análisis. La herramienta, administrada tanto en soportes físicos como electrónicos, integró diversos formatos de respuesta con el fin de abordar las dimensiones del objeto de estudio. A continuación, se detalla las ficha técnicas que sintetizan las propiedades métricas y operativas del instrumento:

Ficha técnica de los Conocimientos sobre la Colposcopia en mujeres del Hospital Regional de Tumbes.

Variable	Conocimientos sobre la Colposcopia en mujeres del Hospital Regional de Tumbes.
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none">● Concepto● Indicaciones● Preparación● Procedimiento● Utilidad diagnóstica.
Ítems	P1- P8
Escala de medición	Nominal dicotómica
Puntaje	Mínimo: 0 - Máximo: 8
Categorías	Bajo (0–3) Medio (4–6) Alto (7–8)
Técnica e instrumento	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario estructurado

Ficha técnica de actitudes frente a la toma de Colposcopia en mujeres del Hospital Regional de Tumbes.

Variable	Actitudes frente a la toma de Colposcopia en mujeres del Hospital Regional de Tumbes.
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none">● Cognitiva● Afectiva● Conductual.
Ítems	P13- P20
Escala de medición	Ordinal (Likert de 5 puntos)
Puntaje	Mínimo: 8 - Máximo: 40
Categorías	Negativa (8–18) Indiferente (19–29) Positiva (30–40)
Observación	Los ítems P19 y P20 serán recodificados de forma inversa para el análisis estadístico.
Técnica e instrumento	Técnica: Encuesta.

3.6. Procedimiento para la recolección de datos

Para la obtención de datos del proyecto de investigación se consideraron los siguientes procedimientos:

1. Se solicitó autorización al director del Hospital Regional de Tumbes (Anexo 5) para llevar a cabo la investigación en el establecimiento de salud. La encuesta se realizó de forma presencial, según la accesibilidad y los recursos disponibles en el hospital.
2. Se coordinó con la obstetra responsable del servicio de Ginecología Oncológica para la aplicación del instrumento.
3. Las encuestadoras explicaron el objetivo del estudio y garantizaron la confidencialidad de las respuestas, obteniendo el consentimiento informado (Anexo 4) de las participantes antes de su inclusión en la investigación.

6.6 Plan de procesamiento y análisis de estudio

En cuanto al tratamiento estadístico de los datos, se utilizaron programas como SPSS y Excel para organizar y analizar la información recolectada. Se llevó a cabo un análisis descriptivo que permitió determinar la frecuencia y la distribución de las respuestas. Asimismo, se aplicaron pruebas de correlación para examinar la posible relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente a la realización de la colposcopia en las mujeres atendidas en el Hospital Regional de Tumbes.

6.7 Consideraciones éticas

Este estudio se adhirió a estrictos estándares éticos diseñados para proteger tanto a las participantes como a los investigadores. Se cumplió la Ley de Protección de Datos Personales, garantizando que la información personal recopilada se manejara de forma confidencial y respetando los derechos de las participantes conforme a la normativa vigente.

A lo largo del estudio, se mantuvo el código ético institucional de la Universidad Nacional de Tumbes. Resolución 0301-2018/UNTUMBES-CU ha sancionado este código, que dirige la correcta ejecución del proyecto de investigación.

IV. RESULTADOS

Tabla N° 1: Nivel de Conocimientos sobre la Colposcopia.

Nivel de conocimiento	N	%
Bajo	5	9.8%
Medio	15	29.4%
Alto	31	60.8%

Fuente: Elaborado a partir de los datos recolectados de usuarias que acudieron al consultorio de oncología ginecológica del Hospital Regional de Tumbes, abril de 2026.

En la Tabla N.º 1 se muestra la distribución del nivel de conocimiento sobre la colposcopia, en la cual se observa que la mayoría de las participantes presentó un nivel alto de conocimiento (31 mujeres; 60,8%). Un menor grupo alcanzó un nivel medio de conocimiento (15 mujeres; 29,4%), y finalmente un menor porcentaje presentó un nivel bajo de conocimiento (5 mujeres; 9,8%). Estos resultados reflejaron una tendencia hacia niveles elevados de conocimiento sobre el procedimiento entre las usuarias evaluadas.

Tabla N° 2: Actitudes sobre la Colposcopia

Nivel de actitud	N	%
Actitud negativa	5	9.8%
Indiferente	15	29.4%
Actitud positiva	31	60.8%

Fuente: Elaborado a partir de los datos recolectados de usuarias que acudieron al consultorio de oncología ginecológica del Hospital Regional de Tumbes, abril de 2026.

En la Tabla N.º 2 se muestra la distribución del nivel de actitud hacia la colposcopia, la mayoría de las participantes presentó una actitud positiva (31 mujeres; 60,8%). Un grupo menor exhibió una actitud indiferente (15 mujeres; 29,4%), y 5 mujeres (9,8%) registraron una actitud negativa. Estos resultados evidenciaron una tendencia predominante hacia una valoración favorable del procedimiento entre las encuestadas.

Tabla N° 3: Tabla cruzada Nivel de conocimiento/Nivel de actitud

Nivel conocimiento/actitud		Nivel de actitud		
		Actitud negativa	Indiferente	Actitud positiva
Nivel de conocimiento	Bajo	5	0	0
	Medio	0	15	0
	Alto	0	0	31

Fuente: Elaborado a partir de los datos recolectados de usuarias que acudieron al consultorio de oncología ginecológica del Hospital Regional de Tumbes, abril de 2026.

En la tabla N°3, se observa que al cruzar ambas variables se evidenció que el nivel de conocimiento determina completamente la actitud, es decir que 31 participantes con conocimiento alto obtuvieron una actitud positiva, mientras que 20 mujeres con conocimientos bajo presentaron actitud negativa.

Tabla N° 4: Pruebas de Chi cuadrado

Prueba de chi cuadrado	Valor	gl	Significación asintótica
Chi cuadrado de Pearson	102,000 ^a	4	<0.01
Razón de verosimilitud	90,803	4	<0.01
Asociación lineal por lineal	50,000	1	<0.01
N° casos válidos	51		

Fuente: Elaborado a partir de los datos recolectados de usuarias que acudieron al consultorio de oncología ginecológica del Hospital Regional de Tumbes, abril de 2026.

En la Tabla N.º 4 se evaluó la asociación entre conocimientos y actitudes respecto a la colposcopia mediante la prueba de chi cuadrado de Pearson, la cual arrojó un valor de 102,000 y una significancia $p < 0,001$. Estos resultados indicaron la existencia de una relación estadísticamente significativa entre ambas variables, es decir, que la actitud se asoció con el grado de conocimiento de las mujeres.

V. DISCUSIÓN

La colposcopia es un procedimiento fundamental en la salud sexual y reproductiva de las mujeres, la cual tiene la finalidad de diagnosticar lesiones pre cancerígenas en el cuello uterino previo a un examen citológico con resultados patológicos, es decir; que ambos exámenes se complementan para poder brindar una atención oportuna de acuerdo a la necesidad de cada paciente. Es por ello que es crucial que las mujeres sean partícipes de estos procedimientos siempre con conocimientos adecuados brindándoles información clara y precisa, para así evitar actitudes erróneas como el miedo, vergüenza, duda, etc.

En la Tabla N°1 observamos que existe un nivel alto de conocimiento en mujeres frente a la toma de colposcopia representando el 60.8% de las encuestadas, mientras que el 29.4% tienen nivel medio de conocimiento y el 9.8% de las encuestadas tienen un nivel bajo de conocimiento. Aunque este último porcentaje es reducido, resulta preocupante debido a que refleja la existencia de un grupo de mujeres con conocimientos insuficientes respecto a este procedimiento.

Un estudio similar como el de Meskiri et al.⁽³⁰⁾, titulado “Conocimientos y actitudes hacia la detección y prevención del cáncer de cuello uterino entre mujeres en centros de atención médica en los Emiratos Árabes Unidos” en el que los hallazgos evidenciaron que el nivel educativo influye significativamente en el conocimiento sobre la enfermedad, mientras que la edad y la nacionalidad se relacionan con las actitudes y prácticas preventivas. En general, se identificó un nivel intermedio de conocimiento en la mayoría de las encuestadas, por lo que se resalta la necesidad de fortalecer la educación en salud para mejorar la prevención y el acceso oportuno al tamizaje. Estudios contradictorios encontramos en la investigación de Kulkarni et al.⁽²⁸⁾ titulada “Compresión de las barreras percibidas para el seguimiento mediante colposcopia entre mujeres de escasos recursos en el Hospital Universitario Urbano” en el que indica que a pesar de una percepción favorable sobre la comunicación con el personal de salud, el bajo nivel de conocimiento fue identificado como una de las principales barreras para la adherencia al seguimiento mediante colposcopia. Asimismo en el estudio realizado por Goudey⁽³¹⁾ titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con la prueba de Papanicolaou en pacientes del Centro Obstétrico Vida Mujer” se evidencia que el 88,5% de las participantes presentaba un bajo nivel de conocimiento sobre la prueba.

Con respecto a los estudios revisados nos indican que el déficit de información impacta directamente en la continuidad del seguimiento y detección oportuna de lesiones cervicales, es por ello que el 29.4% de nivel medio y 9.8% de nivel bajo de las encuestadas en la investigación, causa gran preocupación que demanda de intervenciones focalizadas⁽²³⁾.

En lo que respecta la Tabla N°2 acerca de las actitudes de las mujeres frente a la toma de colposcopia, el 60.8% tuvo actitud positiva, el 29.4% actitud indiferente y el 9.8% actitud negativa. No encontramos estudios coincidentes pero sí, estudios contradictorios como el de Valladolid⁽³²⁾ en su investigación titulada “Actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolau en mujeres 20-60 años atendidas en el establecimiento de salud I-4 Los Algarrobos” indicando que el 63.72% de las mujeres encuestadas mostraron un predominio de actitudes y prácticas desfavorables. Öncü et al.⁽²⁷⁾, investigación titulada “El impacto de la positividad al virus del papiloma humano 16/18 en los niveles de cibercondrías en mujeres sometidas a colposcopia” indica que se evidenció que las mujeres con VPH 16/18 positivo sometidas a colposcopia presentaron mayores niveles de ansiedad.

La ansiedad como nos indica Öncü et al.⁽²⁷⁾ puede derivar en conductas de evitación que se podrían encubrir en la postergación de la colposcopia. Aunque la actitud negativa fue minoritaria con 9.8% sumando con la indiferente 29.4% alcanzan el 39.2% porcentaje relevante que demanda de la necesidad de incluir estrategias como acompañamiento emocional durante el proceso diagnóstico para evitar la deserción al seguimiento.

En la Tabla N.º 3 se observó una correspondencia directa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la colposcopia: el 5% de las mujeres con conocimiento bajo presentó actitud negativa, el 15% de las mujeres con conocimiento medio mostró actitud indiferente y el 31% de las mujeres con conocimiento alto manifestó actitud positiva. Un estudio contradictorio como el de Luna et al. (34), titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de citología cervical en una población rural peruana”, se halló que el 80% de la muestra tenía un nivel de conocimiento alto o intermedio y que el 70% presentó actitudes favorables. De manera similar, en la investigación de Sandoval (36), “Actitud de las usuarias con lesiones premalignas de cáncer de cuello uterino atendidas en el

Hospital Regional de Tumbes, 2023”, se reportó que el componente cognitivo fue el más afectado (94% de respuestas negativas), seguido por el componente conductual (82%) y el emocional (68%).

Estos hallazgos indican una correlación directa que aunque respalda la importancia de la educación en Salud, difiere de lo reportado en las evidencias como en Luna et al.⁽³⁴⁾ que nos indica que un buen nivel de conocimiento no garantiza por sí solo una actitud positiva. Así como en la investigación de Sandoval⁽³⁶⁾ nos indica que el miedo y las experiencias previas también modulan la actitud. Por lo tanto, las estrategias de intervención también deben integrar componentes que ayuden a abordar el miedo al procedimiento y los mitos asociados. Con el fin de transformar la indiferencia y la actitud negativa en conductas de aceptación y prevención.

En la Tabla N.º 4 se confirmó, mediante la prueba de chi cuadrado de Pearson, la existencia de una asociación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes frente a la realización de la colposcopia en las mujeres atendidas en el Hospital Regional de Tumbes en el mes de Abril del 2026. En un estudio contradictorio como el de Benítez⁽³⁷⁾, titulado “Nivel de conocimiento, actitud y práctica del examen Papanicolaou en prevención del cáncer de cuello uterino en usuarias del centro de salud I-4 Zarumilla-Tumbes”, se reportó que el 43% presentó un nivel de conocimiento medio acompañado de una actitud favorable ($P = 0,719$). Dicho autor concluyó que no existió relación entre el nivel de conocimiento, la actitud y la práctica del examen Papanicolaou.

En nuestro estudio se demuestra que existe relación significativa entre conocimientos y actitudes ($p < 0.01$) resultado que difiere con la investigación de Benítez⁽³⁷⁾ en el que se indica que no existe relación entre el nivel de conocimiento, actitud y práctica. Resultados que pueden deberse por la diferencia del tipo de procedimiento es decir que el Papanicolau es visto como un tamizaje rutinario, mientras que, la colposcopia se realiza por un resultado de Papanicolau anormal lo que conlleva a más carga emocional en la paciente.

VI. CONCLUSIONES

1. Los resultados obtenidos mostraron que hay una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes hacia la realización de colposcopia en las mujeres atendidas en el Hospital Regional de Tumbes durante abril de 2026 ($p < 0.01$). Se observó que las participantes con un mayor grado de conocimiento (60.8%), manifiestan actitudes más positivas hacia la ejecución del procedimiento.
2. Respecto al nivel de conocimiento sobre la colposcopia, se observó un predominio de un nivel alto en la mayoría de las mujeres encuestadas (60.8%), lo que indica que las participantes tienen información suficiente sobre la finalidad, importancia y utilidad de este examen para la detección precoz de lesiones cervicales.
3. En cuanto a las actitudes hacia la colposcopia, se evidencio que la mayoría de las participantes mostró una actitud favorable hacia el procedimiento, aunque se detectó un pequeño grupo de mujeres con actitudes indiferentes (29.4%) o negativas (9.8%), principalmente vinculadas al miedo, la inseguridad y la falta de información.
4. El estudio combinado de ambas variables demostró que el conocimiento impacta en la percepción y aceptación de la colposcopia, observándose que las mujeres con menos información sobre el procedimiento mostraron una mayor tendencia a tener actitudes negativas hacia su realización.

VII. RECOMENDACIONES

1. Al personal de salud del Hospital Regional de Tumbes reforzar las actividades educativas para las pacientes que visitan el servicio de ginecología, proporcionando información clara y entendible sobre la relevancia de la colposcopia en la prevención del cáncer de cuello uterino.
2. Al personal de los puestos de salud deben llevar a cabo estrategias educativas y brindar sesiones de asesoría que ayuden a aumentar el conocimiento de las mujeres, lo que contribuirá a reducir el temor, la vergüenza y las ideas negativas asociadas a este procedimiento.
3. A los bachilleres y obstetras de la Universidad Nacional de Tumbes deben realizar investigaciones en este tipo de problemas, integrando factores sociales, culturales y educativos que puedan afectar los conocimientos y actitudes hacia la colposcopia.
4. A la estrategia de salud sexual y reproductiva de la Dirección Regional de salud y la estrategia de cáncer deben seguir impulsando acciones de promoción y prevención centradas en la salud reproductiva de las mujeres, fomentando prácticas preventivas y una mejor aceptación de los exámenes preventivos para un diagnóstico temprano.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cervical cáncer [Internet]. Ginebra: World Health Organization; 2025 [citado 2025 mayo 21]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
2. Instituto Nacional del Cáncer (NIH). Resultados anormales de las pruebas de VPH y PAP para la detección del cáncer de cuello uterino [Internet]. [citado 2025 mayo 21]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/deteccion/resultados-anormales-pruebas-vph-pap>
3. Galaal K, Bryant A, Deane KH, Al-Khaduri M, Lopes AD. Interventions for reducing anxiety in women undergoing colposcopy. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011;(12):CD006013.
4. Ferris DG. Colposcopy. *Prim Care Clin Off Pract* [Internet]. 1997 Jun;24(2):241–267. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0095454305703924>
5. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema de salud pública [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 [citado 2025 mayo 20]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240014107>
6. Ministerio de Salud del Perú. Norma técnica de salud para la prevención y control del cáncer de cuello uterino. Lima: MINSA; 2017.
7. Knowledge, attitudes, and practices regarding cervical cancer screening among women in Lima, Peru. *BMC Women's Health*. 2021.
8. Cango JL, Céspedes JA. Conocimiento y actitudes preventivas contra el cáncer cervical en pacientes con VPH positivo, Hospital Regional de Tumbes; 2019.
9. NIH Resultados anormales de las pruebas de VPH y PAP para la detección del cáncer de cuello uterino [internet] . Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/deteccion/resultados-anormales-pruebas-vph-pap>

10. Rojas DYF. Utilidad de la colposcopia en el diagnóstico de lesión cervical. Rev Cienc Med Hab. 2022;29. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2022/cmh221d.pdf>
11. Basu, P., & Sankaranarayanan, R. (2023). *Atlas de colposcopia: principios y práctica*. IARC.
12. Sánchez CSE. Clima organizacional y percepción de la imagen institucional en la I.E. N° 00918 “Paraíso del Alto Mayo”, distrito de Moyobamba, 2020 [tesis en Internet]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2020 [citado 2025 mayo 21]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/15401/sanchez_cse.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes [tesis en Internet]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; s.f. [citado 2025 mayo 21]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/server/api/core/bitstreams/36705e03-c999-4a67-966f-1e9171fbb1ba/content>
14. Vasconcelos CTM, Pinheiro AKB, Castelo ARP, Costa LDQ, Oliveira RGD. Knowledge, attitude and practice related to the pap smear test among users of a primary health unit. Rev Lat Am Enfermagem. febrero de 2011;19(1):97-105. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/wP4GmJTqVTcz3KGDscpTV4v/?lang=es&format=pdf>
15. Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia (AEPCC). Colposcopia. Estándares de calidad [Internet]. Torné A, coordinador; del Pino M, secretaria; Andía D, Castro M, de la Fuente J, Hernández JJ, López JA, Martínez JC, Medina N, Quílez JC, Ramírez M, Ramón y Cajal JM, autores. Barcelona: AEPCC; 2018 [citado 2025 mayo 21]. Disponible en: https://www.aepcc.org/wp-content/uploads/2019/01/AEPCC_revista10-colposcopia-web.pdf
16. American College of Obstetricians and Gynecologists. Practice Bulletin No. 168: Cervical cancer screening and prevention. Obstet Gynecol. 2020;135(2):e111–e130.
17. National Library of Medicine (US). Health literacy [Internet]. Bethesda (MD): MedlinePlus; [actualizado 2024 oct 5; citado 2025 mayo 21]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/healthliteracy.html>

18. Kola S, Walsh JC, Hughes BM, Howard S. Women's experience of colposcopy: a systematic review. *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynaecology*. 2017;124(1):13–22.
19. Ter-Minasyan V. Evaluation of knowledge and attitude regarding cervical cancer screening practice: a multicenter regional study. *Georgian Med News*. 2024;(352-353):130-136
20. International Agency for Research on Cancer. La colposcopia y el tratamiento de la neoplasia intraepitelial cervical: manual para principiantes. Sellors JW, Sankaranarayanan R, autores. Lyon: International Agency for Research on Cancer [Internet]. [citado 2025 mayo 21]. Disponible en: <https://screening.iarc.fr/colpochap.php?lang=3&chap=5>
21. Centers for Disease Control and Prevention. (2022). Cervical cancer screening guidelines and patient education resources.
22. World Health Organization. Comprehensive cervical cancer control: a guide to essential practice. 2nd ed. Geneva: World Health Organization; 2014. Disponible en: https://www.fasgo.org.ar/images/WHO_CC_control_2014.pdf
23. O'Connor, M., et al. (2014). Psychological impact of colposcopy. *Psycho-Oncology*.
24. Walsh JC, Curtis R, Mylotte M. Anxiety and knowledge associated with colposcopy: a review of the literature. *Patient Education and Counseling*. 2014;96(1):1–9.
25. World Health Organization. *WHO guideline for screening and treatment of cervical pre-cancer lesions for cervical cancer prevention* [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2021 [citado 2026 Mayo 1]. Disponible: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240030824>
26. Raupp DRL, Souza SM de P, Pinheiro BLM, Lustosa CR, Gadelha JT de S, Gonzatti PHF, et al. Comparação entre o exame de detecção de Papiloma Vírus Humano no colo uterino e o desfecho das pacientes atendidas em ambulatório de colposcopia em um hospital público no Distrito Federal. *Rev Eletrônica Acervo Saúde*. 1 de enero de 2025;25:e19902. Disponible en: <https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/19902>
27. Öncü HN, Ege G, Sucu ST, Öztürk N, Hanedan C, Korkmaz V. The impact of human papillomavirus 16/18 positivity on cyberchondria levels in women undergoing colposcopy. *Rev Assoc Med Bras* [Internet].

- 2025;71(5):e20241692 [citado el 1 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1806-9282.20241692>
28. Kulkarni A, Glynn S, Gamble CR, Shen MJ, Cantillo E, Frey MK, Holcomb KM, Safford MM, Chapman-Davis E. Comprensión de las barreras percibidas para el seguimiento de la colposcopia entre mujeres desatendidas en un hospital universitario urbano: un estudio cualitativo. *J Low Genit Tract Dis*. 2023;27(1):87–92. doi:10.1097/LGT.0000000000000700. PMID:36074132.
29. Sukkasame P, Jareemit N, Punyashthira A, Inthasorn P, Chantawong N, Suwannarurk K, et al. Actitud hacia el automuestreo del virus del papiloma humano y factores asociados entre mujeres tailandesas sometidas a colposcopia. *Obstet Gynecol Sci* [Internet]. 2024;67(3):286–95 [citado el 1 de mayo de 2026]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5468/ogs.23293>
30. Meskiri A, Musallam L, Alkatheeri A, Almessabi N. Conocimiento y actitud hacia la detección y prevención del cáncer de cuello uterino entre mujeres en centros de atención primaria de salud en los Emiratos Árabes Unidos. *Glob J Health Sci* [Internet]. 2024 [citado el 29 de abril de 2026];9(3):1–31. Disponible en: <https://doi.org/10.47604/gjhs.2676>
31. Goudey EM. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Consultorio Obstétrico Vida Mujer, 2022 [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2023 [citado 28 de abril de 2026]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/35696>
32. Valladolid de la Cruz RE. Actitudes de mujeres frente a la prevención del cáncer de cuello uterino [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [citado el 20 de mayo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17757/ACTITUDES_MUJERES_VALLADOLID_DE_LA_CRUZ_RUTH_ELIZABETH1.pdf?sequence=3
33. spinoza-Callan KP, Santos-Rosales YR, Campos-Correa KE. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de cáncer de cérvix en madres de estudiantes de obstetricia. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2024;84(4):369–378 [citado el 1 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://sogvzla.org/wp-content/uploads/2024/12/5-AO-84-4-Conocimientos-act>

itudes-y-practicas-sobre-prevencion-de-cancer-de-cervix-en-madres-de-estud
iantes-de-obstetricia-1.pdf

34. Luna-Abanto J, Gil-Olivares F, Deza Mendoza Á. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de citología cervical en una población rural peruana. *Rev Haban Cienc Méd* [Internet]. 2020 Feb [citado el 10 de junio de 2025];19(1):112–124. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000100112&lng=es
35. Villagaray Hilario VR. Conocimiento y actitud sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de Hoja Redonda, 2022 [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2022 [citado el 21 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2591/3/VILLAGARAY%20HILARIO%20VIVIAN%20ROSMERY.docx.pdf>
36. Sandoval Zapata BE. Actitud de las usuarias con lesiones premalignas de cáncer de cuello uterino atendidas en el Hospital Regional de Tumbes, 2023 [tesis]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2023. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64724>
37. Benítez J, Elena M. Nivel de conocimiento, actitud y práctica del examen Papanicolaou en prevención del cáncer de cuello uterino en usuarias del Centro de Salud I-4 Zarumilla-Tumbes, 2023 [Internet]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2023 [citado el 30 de abril de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/items/f5d71646-c46b-48ab-8b42-21f4dd5f37d>
38. Fernández J, Melixa S. Conocimiento y actitud frente al tamizaje de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes 2023 [Internet]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2024 [citado el 30 de abril de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/items/bda76ff2-8044-46d8-8d6e-698c92a7c7d9>

ANEXOS

Anexo 1: *Matriz de Consistencia*

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres del Hospital Regional de Tumbes, durante el mes de abril del año 2026?	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres del hospital regional de Tumbes en abril del 2026.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el nivel de conocimiento sobre la colposcopia en mujeres del hospital regional de Tumbes en abril del 2026. 2. Describir las actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres del hospital regional de Tumbes en abril del 2026. 	<p>H_0 : No existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres del Hospital Regional de Tumbes en abril del 2026.</p> <p>H_1:Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres del Hospital Regional de Tumbes en abril del 2026.</p>	<p>VI: Conocimientos sobre la Colposcopia .</p> <p>VD: Actitudes frente a la toma de Colposcopia .</p>	<p>Conocimientos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Indicaciones • Preparación • Procedimiento • Utilidad <p>Actitudes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cognitiva • Afectiva • Conductual 	<p>Conocimientos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identifica qué es la colposcopia • Reconoce cuándo se realiza • Conoce preparación previa • Identifica procedimiento • Reconoce utilidad <p>Actitudes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Percepción de importancia • Disposición al examen • Confianza • Miedo y vergüenza 	<p>Enfoque: cuantitativo.</p> <p>Tipo: básico.</p> <p>Nivel: correlacional.</p> <p>Diseño: no experimental.</p> <p>Corte: transversal.</p> <p>Población: 120 mujeres que asistieron al Hospital Regional de Tumbes para realizarse colposcopia.</p> <p>Muestra: 51 participantes.</p> <p>Técnica: encuesta.</p> <p>Instrumento: cuestionario.</p> <p>Análisis: prueba de chi-cuadrado.</p>

Anexo 2: Matriz de Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ITEMS	ESCALA	CATEGORÍAS
Conocimientos sobre la Colposcopia.	Cuestionario de 8 preguntas (correcto=1, incorrecto=0). Puntaje: 0–8	<ul style="list-style-type: none"> ● Concepto ● Indicación ● Preparación ● Procedimiento ● Utilidad ● Relación con el PAP ● Tipo de examen ● Diagnóstico 	P1 - P8	Dicotómica	Bajo (0-3).
					Medio (4-6).
Actitudes frente a la toma de Colposcopia.	Escala Likert de 8 ítems (1–5). Puntaje: 8–40	<ul style="list-style-type: none"> ● Cognitiva ● Conductual ● Afectiva 	P13- P20	Ordinal	Negativa (8-18).
					Indiferente (19-29).
					Positiva (30-40).

Anexo 3: Instrumento de Tesis

Encuesta para evaluar los Conocimientos y Actitudes frente a la toma de Colposcopia en mujeres del hospital regional de tumbes en abril del 2026.

Instrucciones:

Lea cuidadosamente cada pregunta y seleccione la respuesta que mejor refleje su opinión o experiencia. Todas las respuestas son confidenciales y serán utilizadas únicamente para fines de investigación.

SECCIÓN I: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. **Edad:** _____ años

2. **Grado de instrucción:**
 Primaria Secundaria Técnico Superior

3. **Estado civil:**
 Soltera Conviviente Casada Separada Viuda

4. **Procedencia:**
 Urbana Rural

SECCIÓN II: CONOCIMIENTOS SOBRE LA COLPOSCOPIA

(Marque solo una respuesta. Correcta = 1 punto / Incorrecta o “No sé” = 0 puntos)

5. La colposcopia es un examen que permite:
 - a) Detectar cáncer de mama
 - b) Detectar lesiones pre cancerígenas en el cuello uterino
 - c) Detectar infecciones urinarias
 - d) No sé

6. La colposcopia se realiza cuando:
 - a) Hay dolor abdominal
 - b) El Papanicolaou sale alterado
 - c) Hay retraso menstrual
 - d) No sé

7. Antes de una colposcopia se recomienda:
 - a) Tener relaciones sexuales el día anterior
 - b) Evitar relaciones sexuales 24–48 horas antes
 - c) Aplicarse duchas vaginales
 - d) No sé

8. Durante la colposcopia el profesional de salud observa:
- a) Los ovarios
 - b) El cuello uterino con aumento
 - c) El útero por dentro
 - d) No sé
9. La colposcopia sirve para:
- a) Ubicar lesiones sospechosas en el cuello uterino
 - b) Curar infecciones vaginales
 - c) Evitar el embarazo
 - d) No sé
10. La colposcopia reemplaza al Papanicolaou:
- a) Verdadero
 - b) Falso
 - c) No sé
11. La colposcopia es un procedimiento:
- a) Quirúrgico mayor
 - b) Diagnóstico y ambulatorio
 - c) Solo para mujeres embarazadas
 - d) No sé
12. La colposcopia ayuda a detectar principalmente:
- a) Cáncer de mama
 - b) Cáncer de cuello uterino
 - c) Infecciones urinarias
 - d) No sé

SECCIÓN III: ACTITUDES FRENTE A LA COLPOSCOPIA

Marque su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

- 1. Totalmente en desacuerdo**
- 2. en desacuerdo**
- 3. ni de acuerdo ni en desacuerdo**
- 4. de acuerdo**
- 5. totalmente de acuerdo**

	1	2	3	4	5
13.La colposcopia es importante para cuidar mi salud.					
14.Realizarme una colposcopia puede ayudar a prevenir el cáncer.					
15.Me haría una colposcopia si el profesional de salud me lo recomienda.					
16.Aunque me sienta sana, es importante hacerme la colposcopia si el médico lo indica.					
17. Recomendaría a otras mujeres realizarse una colposcopia.					
18.Confío en que la colposcopia es un examen seguro.					
19.Me da mucho miedo hacerme una colposcopia.					
20.Evitaría hacerme una colposcopia por vergüenza.					

Anexo 4: Modelo de Consentimiento Informado.

ACTA DE CONSENTIMIENTO LIBRE E INFORMADO

Yo,, identificado/a con años de edad, declaro voluntariamente haber recibido información detallada sobre el propósito y los alcances del instrumento de recolección de datos. Se me ha comunicado que mi participación contribuye al cumplimiento de los objetivos del estudio de investigación denominado: **“Conocimiento y actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres del Hospital Regional Tumbes”**.

El objetivo de mi colaboración es permitir la evaluación de los niveles de información y las disposiciones actitudinales respecto a la realización de la colposcopia. Asimismo, ratifico que se me han explicado los pasos a seguir durante la ejecución de la presente encuesta.

Bajo este contexto, manifiesto comprender los siguientes puntos:

- La protección de mi identidad está garantizada, asegurando que mis datos personales permanecerán en estricta reserva.
- La información obtenida será gestionada exclusivamente con propósitos científicos y académicos.
- Mi participación es estrictamente voluntaria y no conlleva riesgos para mi integridad.

En señal de conformidad con los términos expuestos, procedo a otorgar mi autorización para participar en el estudio.

.....
Firma del Colaborador/a

Anexo 5: Modelo de Solicitud de Autorización para realizar encuestas en el Hospital Regional de Tumbes.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

Asunto: Solicitud para ejecutar cuestionario como parte de investigación de tesis en el Hospital regional de Tumbes II-2.

DR. JOHN RIVERA

Jefe del servicio de Gineco-obstetricia

Nos dirigimos a usted con el propósito de solicitar la autorización para ejecutar el cuestionario como parte de la investigación de tesis titulada: **“Conocimientos y actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres atendidas en el Hospital Regional Tumbes en abril del 2026”**.

El estudio tiene como objetivo general determinar la relación entre los conocimientos y actitudes frente a la toma de colposcopia en mujeres en el Hospital Regional de Tumbes en abril del 2026, con la finalidad de identificar barreras y poder promover estrategias de educación pertinentes y efectivas, permitiendo así disminuir la incidencia de cáncer de cuello uterino.

La información que se obtenga será tratada con estricta confidencialidad y utilizada para fines académicos teniendo en cuenta siempre los principios éticos de la investigación.

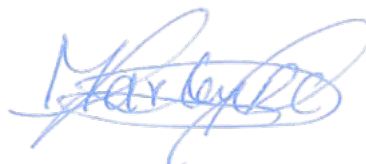
Agradecemos de antemano su apoyo y consideración , quedando a la espera de su aprobación.

Adjunto consentimiento informado que será entregado a las participantes.

Atentamente,





Br. Obst. Nelly Thalia Alarcon Silva
DNI: 75120655



Br. Obst. Marley Anayely Ramos Crisanto
DNI: 77054899

Anexo 6: Aceptación para ejecución de cuestionario como parte de investigación de tesis en el Hospital Regional Tumbes II-2.

	PERU	MINISTERIO DE SALUD	HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	
---	-------------	----------------------------	--------------------------------------	---	---

"AÑO DE LA ESPERANZA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"

Tumbes, 8 de Abr. de 26

CARTA N° 001-2026-GOBIERNO REGIONAL TUMBES-DRST-HR-JAMO-II-2 T. D. G.OBST.

Srtas.
Nelly Thalia ALARCÓN SILVA
Marley Anayely Ramos
Estudiantes de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes
PRESENTE.-

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN DE CUESTIONARIO DE INVESTIGACIÓN

REF. ESCRITO DE FECHA 07/04/2026


Por medio de la presente expreso mi cordial saludo y, en atención a lo solicitado mediante documento de la referencia, procedo a informar lo siguiente:

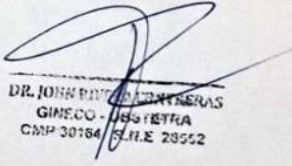
Que, en mi calidad de jefe del Departamento de Gineco Obstetricia otorgo la autorización para la ejecución del cuestionario como parte de la investigación de su tesis titulada **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE A LA TOMA DE COLPOSCOPIA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL TUMBES EN ABRIL DEL 2026"**

Haciéndoles la acotación que, durante el desarrollo del presente proyecto, toda coordinación se realice directamente con la jefa del servicio de obstetricia y la coordinadora del servicio de colposcopías y, garantizándose en todo momento el cumplimiento de las normas de bioseguridad, la confidencialidad de la información y principios de investigación y sobre todo el trato digno a la paciente.

Esperando que durante este proceso todo fluya correctamente y contribuya en el progreso de su investigación, me suscribo de ustedes, no sin antes reiterarles se desenvuelvan con la ética y el proceder que las caracteriza.

Atentamente;





DR. JOHANNA MONTAÑAS
GINECO - OBSTETRIA
CMP 30184 S.I.E 28552

J.R.C./D.G.OBST.
mri-sec
C.C.
ARCHIVO

HOSPITAL REGIONAL II-2 TUMBES
PROLONGACION AV. FERNANDO BELAUDE TERRY S/N – CIUDADELA NOE TUMBES
Página Web: www.jamotumbes.gob.pe

Anexo 7: Análisis de confiabilidad

Encuesta	C 1	C 2	C 3	C 4	C 5	C 6	C 7	C 8	A 1	A 2	A 3	A 4	A 5	A 6	A 7*	A 8*	Total
E1	1	1	1	1	1	0	1	1	5	5	5	5	4	5	4	5	45
E2	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	48
E3	1	1	0	1	1	0	1	1	4	4	5	4	4	4	3	4	38
E4	1	1	1	1	1	1	0	1	5	5	4	5	5	5	4	4	44
E5	0	1	0	1	1	0	1	1	4	3	4	4	3	4	3	3	33
E6	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	4	47
E7	1	1	0	1	1	0	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	38
E8	1	1	1	1	1	1	0	1	5	4	5	5	5	5	4	4	44
E9	0	0	1	0	1	0	1	1	3	3	3	4	3	4	3	3	30
E10	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	48

VARIANZA	0.16	0.09	0.21	0.09	0	0.25	0.16	0	0.45	0.61	0.45	0.24	0.61	0.24	0.6	0.49
-----------------	------	------	------	------	---	------	------	---	------	------	------	------	------	------	-----	------

SUMA DE VARIANZAS	4.65
VARIANZA DEL TOTAL	36.85
COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO	0.932066938
N° ÍTEMS DE CUESTIONARIO	16
SUM DE LAS VARIANZAS DE LOS ÍTEMS	4.65
VARIANZA TOTAL DEL INSTRUMENTO	36.85

Luego de haber realizado la prueba piloto a en la muestra representativa de 10 pacientes, se logró conocer que el instrumento que ha sido diseñado para evaluar el conocimiento y las actitudes frente a la toma de colposcopia es confiable y funcional para su objetivo. Durante el análisis de consistencia interna arrojó un alfa de cronbach de 0.93, un valor que se sitúa en el rango de excelente. Las 16 preguntas entre sí, guardan relación lógica y coherente.

Anexo 8: Validación de Juicio de Expertos

Para el desarrollo del proceso de validación de juicio de expertos se utilizó el coeficiente V de Aiken, obteniendo los siguientes resultados:

Categorías a Evaluar	Juez 01	Juez 02	Juez 03	Juez 04
Calidad de redacción	4	4	4	4
Amplitud de contenido	4	4	4	4
Claridad semántica	4	4	4	4
Congruencia	4	4	4	4
Coherencia	4	4	3	4

En la aplicación de la fórmula:

$$V = \frac{\bar{X} - l}{k}$$

X (promedio)	4	4	4	3.8	4
I (valor mínimo)	1				
K (número de jueces)	5				
V	1.00	1.00	1.00	0.93	1.00
V	0.98				

El valor del coeficiente de V de Aiken es 0.98, siendo válido el instrumento en su constructo de contenido.

Anexo 9: Evidencia de ejecución de proyecto de tesis titulado: Conocimientos y actitudes frente a la toma de colposcopia en el Hospital Regional Tumbes

II-2 en abril del 2026.

