

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TESIS

**“FACTORES LIMITANTES A LA PRUEBA DE PAPANICOLAO EN
LAS USUARIAS DEL SERVICIO DE CACU DEL CENTRO MATERNO
INFANTIL TAHUANTINSUYO BAJO – LIMA DESDE EL MES DE
ENERO A JUNIO 2017”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Antara Callupe, Maribel

ASESOR: Sinche Alejandro, Marisol

HUÁNUCO – PERÚ

2021



U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud pública
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Obstetricia, Ginecología

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título
Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

D

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 46540051

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22489669

Grado/Título: Magister en gestión pública

Código ORCID: 0000-0001-5710-8424

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	BACILIO CRUZ, Silvia Lina	Doctora En Ciencias De La Salud	22515292	0000-0001- 9904-5337
2	Quiroz Tuco, Mariella Mariyu	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	41168800	0000-0002- 4216-1553
3	Santana Javier, Trinidad Dominica	Obstetriz	22411246	0000-0002- 7545-386X

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **diecisiete** horas del día **diecisiete** del mes de **mayo** del año **dos mil veintiuno**, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|--|-------------------|
| • DRA. SILVIA LINA BACILIO CRUZ | Presidenta |
| • MG. MARIELLA MARIYU QUIROZ TUCTO | Secretaria |
| • OBST. TRINIDAD DOMINICA SANTANA JAVIER | Vocal |

Nombrados mediante **RESOLUCION N.º 444-2021-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado: “**FACTORES LIMITANTES A LA PRUEBA DE PAPANICOLAO EN LAS USUARIAS DEL SERVICIO DE CACU DEL CENTRO MATERNO INFANTIL TAHUANTINSUYO BAJO – LIMA DESDE EL MES DE ENERO A JUNIO 2017**”, presentado por la Bachiller en Obstetricia **Sra. Maribel ANTARA CALLUPE** para optar el Título Profesional de **Obstetricia**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola **Aprobada** por **Unanimidad** con el calificativo cuantitativo de **15** y cualitativo de **Bueno**.

Siendo las, **18:35** horas del día **diecisiete** del mes de **mayo** del año **2021** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

SECRETARIA

PRESIDENTA

VOCAL

DEDICATORIA

Es un maravilloso placer el poder culminar satisfactoriamente esta etapa dentro de mi carrera como estudiante, por ello quiero agradecer a la fuerza de mi inspiración a la que me hace creer en Dios que es el que me impulsa a buscar y a lograr sueños.

Igualmente, desde lo más profundo de mi ser me siento complacido y es por eso quiero agradecer a mi madre quien de manera incondicional y en la cual que me enseñó que con la humildad se logra cualquier cosa que nos podamos proponer esta mujer maravilla me acompañó en este largo camino gracias atentamente.

A su vez a mi padre el cual con sus orientaciones y recomendaciones me ayudaron a convertirme en el profesional que soy hoy. A mis hermanas las cuales me motivaron siempre a seguir adelante y a no descansar en los sueños.

AGRADECIMIENTOS

El agradecimiento de este informe va dirigido primero a Dios ya que sin su bendición y su amor todo hubiera sido un total fracaso también para mi asesor que gracia a su conocimiento y ayuda pude concluir con éxito, a mi mama y a mi papa que estuvieron todos los días pendiente y apoyándome para que nada salga mal y todo este bien elaborado.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTOS.....	iii
ÍNDICE.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	ix
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCION.....	xii
CAPÍTULO I.....	13
1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1. Descripción del problema.....	13
1.2. Formulación del problema.....	15
1.2.1. Problema General.....	15
1.2.2. Problemas específicos.....	15
1.3. Objetivo general.....	16
1.4. Objetivos específicos.....	16
1.5. Justificación de la investigación.....	17
1.5.1. A nivel teórico.....	17
1.5.2. A nivel práctico.....	17
1.5.3. A nivel metodológico.....	18
1.6. Limitaciones.....	18
1.7. Viabilidad de la investigación.....	18
CAPÍTULO II.....	19
2. MARCO TEÓRICO.....	19
2.1. Antecedentes de la investigación.....	19
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	19
2.1.2. Nacionales.....	22
2.1.3. Locales:.....	25
2.2. Bases teóricas.....	26
2.2.1. Prueba de Papanicolau.....	26
2.2.2. Practicas de la prueba del papanicolaou.....	27
2.2.3. Resultado del papanicolaou.....	27

2.2.4. El cáncer de cuello uterino.....	27
2.2.5. Estadios del cancer cervix.....	28
2.2.6. Examen de papanicolaou:.....	28
2.2.7. Frecuencia de realización del examen de Papanicolau:.....	28
2.3. Definición de términos básicos.....	30
2.4. Hipótesis	31
2.4.1. Hipótesis General	31
2.5. Variables	31
2.5.1. Variable dependiente	31
2.5.2. Variable independiente	31
2.6. Operacionalización de variables.....	32
CAPÍTULO III.....	34
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
3.1. Tipo de Investigación	34
3.1.1. Enfoque	34
3.1.2. Alcance o nivel.....	35
3.1.3. Diseño.....	35
3.2. Población y muestra.....	35
3.2.1. Población	35
3.2.2. Muestra.....	36
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
3.3.1. Técnicas.	37
3.4. Técnicas para el procesamiento de análisis de la información	38
3.4.1. Técnicas para el procesamiento de la información.....	38
3.4.2. Técnicas para el análisis de la información	39
3.4.3. Normas éticas	39
CAPITULO IV	40
4. RESULTADOS	40
4.1. Características generales de los factores limitantes	40
4.1.1. Características factores sociodemográficas	40
4.1.2. Características factores Sociales	49
4.1.3. Características factores Culturales.....	50
4.2. Características del examen de Papanicolaou.....	51
4.3. Características de los factores Limitantes	52

CAPÍTULO V	58
5. DISCUSION	58
5.1. Discusión de resultados	58
CAPÍTULO VI	60
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	60
6.1. Conclusiones.....	60
6.2. Recomendaciones.....	61
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	63
ANEXOS	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Edad en años de usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017	40
Tabla N° 2 Estado Civil de usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017	41
Tabla N° 3 Grado de Instrucción de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017.....	42
Tabla N° 4 Religión de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017	43
Tabla N° 5 Accesibilidad a los servicios de salud de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017	44
Tabla N° 6 Uso de métodos anticonceptivos de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017....	45
Tabla N° 7 Factores obstétricos de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017.....	46
Tabla N° 8 Factores cognoscitivos de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017.....	47
Tabla N° 9 Factores Psicológicos de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017.....	48
Tabla N° 10 Factores Sociales de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017.....	49
Tabla N° 11 Factores culturales de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017.....	50
Tabla N° 12 Características del Examen de Papanicolaou de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017	51
Tabla N° 13 Características de los factores limitantes socio-demográficos del Examen de Papanicolaou de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017	52

Tabla N° 14 Características de los factores limitantes obstétricos del Examen de Papanicolaou de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017	53
Tabla N° 15 Características de los factores limitantes Cognoscitivos del Examen de Papanicolaou de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017	54
Tabla N° 16 Características de los factores limitantes Psicológicos del Examen de Papanicolaou de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017	55
Tabla N° 17 Características de los factores limitantes sociales del Examen de Papanicolaou de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017	56
Tabla N° 18 Características de los factores limitantes culturales del Examen de Papanicolaou de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017	57

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1	40
Gráfico N° 2	41
Gráfico N° 3	42
Gráfico N° 4	43
Gráfico N° 5	44
Gráfico N° 6	45
Gráfico N° 7	51

RESUMEN

Objetivo general: Determinar los factores limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del Centro materno infantil Tahuantinsuyo – Bajo 2017. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo prospectivo, transversal en una muestra de 92 usuarias del consultorio de CACU, aplicando un cuestionario en respuesta a los objetivos del estudio. El análisis descriptivo se realizó con medidas de frecuencias; y el análisis diferencial se realizó con el Chi Cuadrado de Independencia con una significancia estadística $p < 0,05$. **Resultados:** Son factores limitantes: socio-demográficos (la edad mayor de 40 años, el estado civil casada y conviviente y la religión católica son factores limitantes), Obstétricos (el número de gestación multigesta, el número de partos el ser múltipara y el periodo intergenesico). Factores Cognoscitivos (la no realización de alguna vez del examen del PAP, el no asistir al control ginecológico, el no conocer la frecuencia para realizarse el examen del PAP, el creer que la realización del examen puede detectar a tiempo el cáncer de cuello uterino). Psicológicos (el miedo al examen del PAP, vergüenza al examen del PAP, el olvidarse en alguna ocasión realizarse el examen del PAP y el no sentirse motivada al examen de Papanicolaou. Factores sociales, (las mujeres de su familia tienen un pensamiento negativo, las personas de su entorno no creen en la detección oportuna del cáncer de cuello uterino mediante el examen de Papanicolaou. los factores culturales, (la prohibición de la religión para la realización del examen de papanicolau, Tiene alguna creencia sobre la realización del examen Papanicolaou y el creer que es un pecado realizar el examen de Papanicolaou.

Conclusiones: Los factores limitantes para el examen del PAP son socio-demográficos, obstétricos, cognoscitivos, psicológicos y sociales.

Palabras clave: Factores limitantes, examen del PAP

ABSTRACT

Course objective: To determine the limiting factors for the Pap test in users of the CACU office of the Tahuantinsuyo maternal and child center - Under 2017. **Methods:** A prospective, cross-sectional descriptive study was conducted on a sample of 92 users of the CACU office, applying a questionnaire in response to the objectives of the study. The descriptive analysis was performed with frequency measurements; and the inferential analysis was performed with the Chi Square of Independence with a statistical significance $p < 0.05$. **Results:** Limiting factors are: socio-demographic (age over 40, married and cohabiting marital status and the Catholic religion are limiting factors), Obstetricians (the number of multi-gestation, the number of births being multiparous and the period intergenic). Cognitive Factors (the non-performance of the PAP test at some time, the failure to attend gynecological control, the lack of knowledge of the frequency to perform the PAP test, the belief that performing the test can detect cervical cancer in time) Psychological (fear of the PAP exam, shame of the PAP exam, forgetting to take the PAP exam on occasion, and not feeling motivated to have a Pap test. Social factors, (women in your family have a negative thought , people in your environment do not believe in the timely detection of cervical cancer by having a Pap test. Cultural factors, (the prohibition of religion to perform the Pap test, has some belief about performing the Pap test and believing that it is a sin to take the Pap test.

Conclusions: The limiting factors for the PAP exam are socio-demographic, obstetric, cognitive, psychological and social.

Keywords: *Limiting factors, PAP exam*

INTRODUCCION

La Prueba de Papanicolaou, también conocida como la Prueba de PAP, es un análisis de las células del cérvix. El cérvix es la abertura entre la vagina y el útero. El objetivo de la prueba de Papanicolaou es buscar células que no son normales y que puedan causar cáncer de cérvix.

A nivel mundial, de acuerdo a los reportes de la Organización Mundial de la Salud el cáncer de cuello uterino (CCU) es el cuarto cáncer más frecuente en la mujer.

Hoy por hoy en países en desarrollo, el definido acceso a pruebas de detección eficaces representa con periodicidad, la enfermedad no se revela hasta las fases más avanzadas, cuando surgen los síntomas.

Así mismo, los aspectos de tratamiento de la enfermedad en una fase tan adelantada no siempre son compasivas, por lo que en estos países la tasa de mortalidad por CCU es más alta.

El presente trabajo se encuentra estructurado en 05 capítulos lo que se distribuyen en la forma siguiente: el primer capítulo abarca el problema, la cual consta del planteamiento del problema, formulación, objetivos, justificación y limitación.

En el segundo capítulo se presenta el marco teórico, que cuenta antecedentes internacionales, nacionales, base teórica, definiciones conceptuales, hipótesis, variables y operacionalización de variables.

En el tercer capítulo se encuentra la metodología, en la que se incluye el enfoque de la investigación, tipo de investigación, diseño, lugar de ejecución proyecto, universo de estudio, selección y tamaño de la muestra, criterios de inclusión y exclusión, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimiento de recolección de datos, análisis de aspectos éticos.

En el cuarto capítulo, se da a conocer los resultados y discusiones comparación con otros estudios internacionales y nacionales.

En el quinto capítulo, se encuentran las conclusiones y recomendaciones.

Finalmente, las referencias bibliográficas y los anexos respectivos

CAPÍTULO I

1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

El cáncer cérvico uterino (CACU) representa un problema de salud pública y salud reproductiva de la mujer, constituyendo la enfermedad neoplásica más frecuente y mortal en la población femenina, por lo que es la primera causa de muerte por neoplasias malignas en el grupo de 25 a 64 años, regularmente en los países en desarrollo. El cáncer cérvico uterino es la consecuencia de un proceso dinámico que se presenta en la interacción de factores genéticos y ambientales iniciándose probablemente a partir de una infección viral, asociada a factores de riesgo, pasando por una etapa pre invasora. Este proceso es asintomático y de una evolución lenta, lo que admite diagnosticar y tratar oportunamente este padecimiento. Estudios previos han verificado que el tiempo que ocurre entre la displasia leve hasta un cáncer invasor es de 10 a 20 años, lo cual reconoce a través de la detección temprana interrumpir el curso de la enfermedad 1

Las reseñas de las representaciones de cáncer cervicouterino se encumbran hasta los años 460 a.C. con Hipócrates, el hace una amplia descripción del cáncer, en su “corpus Hipocraticum”, sobre todo del cáncer de seno, útero y piel, y a él se atribuye la paternidad del término cáncer para designar esta enfermedad. Aurelio Cornelio Celso, 40 años a.C., en el libro primero de su obra “Ocho Libros de la Medicina”, narra sobre la presencia de cáncer en los genitales de una noble dama. Galeno, en el año 135 d.C., dedica una monografía completa al estudio del cáncer.2

Por otro lado en países de América Latina y de la región del Caribe, la reducción de la incidencia oscilan entre 30 y 40%; falleciendo más de trescientas mil mujeres por esta causa, presentándose sucesos

mayormente en Perú, Brasil, Paraguay, Colombia y Costa Rica; reportándose tasas inferiores en Canadá y Puerto Rico-

Para Perú; el cáncer de cuello uterino es la primera causa de muerte por cáncer en las mujeres, y la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres en Lima después del cáncer de mama. Por lo que cada año 2,663 mujeres mueren por esta enfermedad principalmente en las zonas más apartadas y de menores recursos económicos. Siendo más de 5,400 nuevos casos que se reportan cada año en nuestro país, provocados por el virus del Papiloma Humano (VPH).³

Estudios epidemiológicos, circulan que la neoplasia cervicouterina se soporta como una enfermedad de transmisión sexual coligada a múltiples factores de riesgo, la mayoría de estos ligados a la conducta sexual de cada mujer. En apoyo a esta hipótesis, se relaciona con un eminente episodio de enfermedades de transmisión sexual, esencialmente de infecciones por onco virus, en las que la infección por el virus del papiloma humano (VPH) se medita como la génesis fundamental del cáncer cervicouterino. A partir de la década de los 80 se emparejó el VPH como causa necesaria, así Bosch reporta que la NIC invasor se asocia con la presencia del VPH en el 99 % de los casos.⁴

Así mismo la Organización Mundial de la Salud consiente del problema, ha propiciado la adopción de diferentes métodos de diagnóstico del cáncer cervico uterino a través de muchos años de investigación, para lograr el diagnóstico y las medidas preventivas que influyan en disminuir las estadísticas de este cuadro oncológico.

Los exámenes de Papanicolaou es el principal método de diagnóstico, implementado por el MINSA, en todas sus dependencias, dirigidas a todas las mujeres en edad reproductiva y mujeres de alto riesgo .⁵

A pesar de que estos métodos de diagnóstico se van utilizando por muchos años, en nuestras comunidades existe barreras culturales que limitan esta práctica diagnóstica, lo mismo, que incurren el bajo nivel de

escolaridad de un buen sector la población femenina, no dándole la debida importancia, por situaciones de pudor, miedo, temor por las características imperantes del machismo en nuestra sociedad en la que las parejas no permiten que las esposas se sometan a la toma del PAP, además puede ser que existan influencias negativas del entorno familiar que incurran como limitantes o patrones culturales , y una inadecua información de la importancia de las actividades sanitarias de promoción y prevención del CACU6.

El presente trabajo de investigación “Factores limitantes a la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo Enero – junio 2017” está dirigido a la búsqueda y explicación de los factores que limitan la prueba de Papanicolaou en el ámbito de estudio.

1.2. Formulación del problema

Por lo argumentado anteriormente la presente investigación nos permite formular la interrogante siguiente:

1.2.1. Problema General

¿Cuál son los factores limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo – bajo?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son los factores socio-demográficos limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo – Bajo2017?
- ¿Cuáles son los factores obstétricos limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo – Bajo 2017?

- ¿Cuáles son los factores cognoscitivos limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo – Bajo 2017?
- ¿Cuáles son los factores psicológicos limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo – Bajo 2017?
- ¿Cuáles son los factores sociales limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo –Bajo 2017?
- ¿Cuáles son los factores culturales limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo –Bajo2017?

1.3. Objetivo general

Determinar los factores limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo – Bajo 2017.

1.4. Objetivos específicos

- Establecer los factores socios demográficos limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo – Bajo, 2017.
- Describir los factores obstétricos limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo – Bajo, 2017.
- Definir los factores cognoscitivos limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo – Bajo. 2017.
- Detallar los factores psicológicos limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo – Bajo. 2017

- Especificar los factores sociales limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo – Bajo. 2017
- Enumerar los factores culturales limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo – Bajo. 2017

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. A nivel teórico

El presente trabajo de investigación justifica su ejecución, porque en base a los resultados obtenidos, se aportara con conocimientos acerca de cómo y de qué manera limitan los factores la prueba de Papanicolaou en las usuarias de CACU en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo – Bajo, ya que se encontró que el número de individuos afectadas por el cáncer de cuello uterino, relacionado con el Virus del Papiloma Humano, se ha acrecentado a través de los últimos años; por lo que surge la inquietud para el proceso de esta investigación ya que un significativo número de adolescentes, jóvenes y mujeres adultas en todo el mundo son sexualmente activos, lo cual quedará admitiendo que se incremente el contagio por vía sexual del virus del papiloma humano a pesar que existen medios profilácticos contra el cáncer cervicouterino.

1.5.2. A nivel práctico

El presente estudio se explica por su aporte en la práctica de la Obstetricia que basados en lo precedentemente planteado (escasez de estudios intervencionistas sobre el tema), la misma servirá de base para investigaciones posteriores, que ratifiquen o contradigan los resultados que se obtendrán, así mismo, es imperioso determinar los factores limitantes que concurren en la toma del PAP de las usuaria en el programa de CACU, factores en los que se pueden intervenir mediante estrategias de promoción, como la motivación de los profesionales , educación y orientación sanitaria, y reducir los limitantes económicos, de

accesibilidad, socioculturales. A si mismo los resultados permitirán establecer mejoras en la conducta que se tiene sobre la percepción de la toma de la prueba de PAP.

1.5.3.A nivel metodológico

Es pertinente justificar la investigación debido, que al identificar los factores que limitan la realización del examen de Papanicolaou, se sabrá elaborar intervenciones integrales para que las usuarias del centro materno infantil Tahuantinsuyo – Bajo obtengan una mejor atención durante el examen de Papanicolaou, siendo estas las beneficiarias directas.

1.6. Limitaciones

Las limitaciones presentadas durante la ejecución de la investigación fueron superadas por la tesista, pero es necesario indicar que como en todo trabajo de investigación se presentaron limitantes que dificultaron su ejecución, entre ellos menciono el inapropiado Registro de las Historias Clínicas, Historias clínicas mal llenadas; así mismo no se encontró físicamente las Historias Clínicas en el Libro de Registro del Consultorio de Prevención de Cáncer Cérvicouterino al momento de la recolección de Datos, lo que se consideró como una limitante para el recojo de la información requerida.

1.7. Viabilidad de la investigación

La presente investigación fue viable de ejecución por la importancia de la temática. Además, se dispuso del tiempo requerido para la ejecución de la investigación, en un primer momento a la recolección de los datos y en un segundo momento en la valoración de la toma de Papanicolaou, también esta investigación fue posible, ya que existió los medios necesarios para realizarla porque fue autofinanciada por la tesista, así mismo la disposición del universo de la investigación fue accesible previa autorización.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

RAMÍREZ, E (2014). ARGENTINA el estudio: “Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional de la plata. Planteo el objetivo de describir y analizar los conocimientos, actitudes y prácticas que influyen en la toma de muestra de Papanicolaou en las mujeres trabajadoras del área docente y administrativa de la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de la Plata. Los resultados fueron: de 200 mujeres~ conocimientos: el 98% de las mujeres refieren que la prueba de Papanicolaou es un examen del cuello uterino, el 92.5% de las mujeres refiere que se toma en el cuello uterino, el 91.5% refieren que la prueba sirve para la detección del cáncer de cuello uterino, un 5% refieren no saber su utilidad; actitudes: el 86% refieren haber solicitado la realización del examen en los últimos tres años, 70,5% tienen planeados para la realización del examen de Papanicolaou, el 7% de las mujeres cuentan con adecuadas actitudes; prácticas: el 93.5% refiere haberse practicado alguna vez la prueba, y en cuanto a la frecuencia de práctica, el 75% refiere habérsela practicado anualmente, seguido de un 7% con frecuencia ocasional.⁷

POLO, E. (2014), COLOMBIA, en su estudio “Factores personales relacionados con la realización de citología vaginal Sincelejo 2013 – 2014. Colombia. Tuvo como objetivo: Determinar los factores de tipo personal coligados en la decisión de ejecutar la prueba de la citología de cuello uterino en, mujeres usuarias de Instituciones Prestadoras de Salud. El estudio fue descriptivo, correlacional y exploratorio. Los resultados muestran que la mayoría de las mujeres se realiza la citología

por voluntad propia en un 80% y tienen conocimientos adecuados sobre ésta y la enfermedad que previene. La disponibilidad de tiempo es un factor cultural que se constituye una barrera para la realización de la citología en un 95%. Tanto en las mujeres que se realizan la citología como en las que no se la realizan estuvieron presentes como barreras de tipo psicológico sentimientos como angustia por conocer los resultados en un 63% y 49% temor en un 48% y 49%, miedo en un 41% y 54% y la pena o vergüenza en un 42% y 46%. Conclusión: De este estudio se instituye que los factores psicológicos son los importantes factores que están relacionados con la no realización de la prueba de citología por parte de las mujeres.⁸

RAMOS, S (2013) Colombia, en su estudio: “Factores asociados a la práctica de la citología de cuello uterino, en mujeres desplazadas y población emisora en un asentamiento en Antioquia, Colombia, 2011.Colombia. Cuyo objetivo fue: Caracterizar los factores socioeconómicos, demográficos y de aseguramiento en salud, asociados a la práctica de la citología de cuello uterino. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal. Entre los resultados alrededor de la mitad (49,9%) tenían cursado primaria, el 34,4% presentaban bachillerato, 2,5% técnica o universidad y el 13,2% eran analfabetas. Gran parte de las mujeres (87,5%) leía y escribía. La totalidad de viviendas (96,6%) del asentamiento pertenecen al estrato socioeconómico uno. Respecto al aseguramiento en salud, el 57,8% se hallaban afiliadas al régimen subsidiado, el 16,6% al régimen contributivo y 25,6% no tenían aseguramiento. El 57,2% reportó utilizar métodos de planificación familiar. Entre estos se halló un porcentaje alto de mujeres con tubectomía que simbolizó el 37,4%, seguido por 8,9 % con píldora o inyección, 4,8% condón, 4,5% implante y 1,6% con otro tipo de método. Conclusiones: los esfuerzos para aumentar cobertura de citología cérvico-uterina en este grupo de población desplazada y receptora, comprometerían enfocarse en mujeres entre los 41 y 49 años de edad, amas de casa y con bajo nivel educativo.⁹

DÍAZ D. (2013) ECUADOR, en su estudio “Valoración de los factores que influyen en la no realización del PAP test en mujeres de 35 a 50 años.”. Tuvo como objetivo: establecer los factores que influyen en la no realización del examen de PAP test en mujeres de 35 a 50 años en la parroquia de Juan Benigno Vela, provincia de Tungurahua. Los resultados fueron: de 209 pacientes mujeres; el 87.2% de la población está casada, el nivel de educación es baja 53.19%, no realización del examen de P AP 72.3%. Las conclusiones fueron: la edad predomina entre los 35 a 40 años, se encontró un predominio de mujeres casadas, la ocupación predominante fue la agricultura, el desconocimiento está relacionado con la no realización del PAP, el paciente no tiene una idea clara de lo que es el P AP debido a la inadecuada orientación sobre su utilidad y frecuencia.¹⁰

MORALES, E (2011) BOLIVIA, en su estudio: “Factores asociados a la realización del PAP a las mujeres Red de Salud Cercado- CBBA 2010”. El objetivo fue: Analizar los factores asociados a la realización o no de PAP en mujeres de la red cercado de la ciudad de Cochabamba, Bolivia en el año 2010. El estudio fue de tipo descriptivo, con dos ramas de investigación, la primera realizada en comunidad mediante una encuesta a las mujeres en edad reproductiva para identificar factores asociados a los conocimientos y actitudes en relación al PAP. Entre los resultados: Respecto al grado

de instrucción tomada en años de estudio, existe diferencia estadística significativa con un valor de $p < 0,05$ entre las mujeres que se realizaron el Papanicolaou (media 10,41) y las que no se realizaron un Papanicolaou (media 17,21). Conclusiones: El no tener conocimiento acerca del PAP, el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad, la edad, el grado de instrucción y el no recibir el apoyo de su pareja es un factor de riesgo para contraer el Cáncer Cérvico Uterino.¹¹

SIMAS, IZUMI Y VILELA. 2010. BRASIL, en su estudio: Ejecutaron un estudio sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención de cáncer cervicouterino y el VPH en adolescentes”. Realizado en una

escuela pública en Sao Paulo con 134 adolescentes entre 14 y 19 años. El promedio de la edad de iniciación sexual fue de 14,8 años. La mayoría de los adolescentes no tuvo conocimientos adecuados sobre la prevención de este tipo de cáncer, ya que el 31,4% identifica la falta de conocimiento como la principal razón de los adolescentes para la prevención. También presento bajas tasas de la prueba del Papanicolaou. El porcentaje de uso del condón en la primera relación sexual encontrada en este estudio es relativamente bajo (78,2%). Se encontró que más de la mitad los adolescentes no uso condón en su última relación sexual (59,7%), el 46,0% informo que el uso del condón masculino reduce el placer de la relación. Al evaluar la actitud, también se observó que casi la mitad (47,1%) de los adolescentes que fueron sexualmente activas no se hicieron una prueba de Papanicolaou.¹²

URRUTIA T. 2010 CHILE. En un estudio denominado: ¿Por qué las mujeres no se toman el Papanicolaou?, Realizó un estudio descriptivo transversal, con una muestra de 59 profesionales del Servicio de Salud Metropolitano Sur-Oriente de la ciudad de Santiago, provenientes de los tres niveles de atención del programa cáncer cervicouterino, con el objetivo de conocer la percepción que tienen los profesionales de la salud en relación a las causas por las cuales las mujeres no sé, toman la prueba del PAP. Obteniendo como resultados: la edad promedio de los profesionales fue de $39,2 \pm 10,3$ años. Concluyendo que estos estudios pueden servir para diseñar y/o actualizar los contenidos educativos entregados a las mujeres con el propósito de aumentar el conocimiento y el nivel de conciencia sobre la importancia de la toma de esta prueba.

13

2.1.2. Nacionales

VÁSQUEZ, K (2016) PERÚ. “en el estudio: 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. El Objetivo: fue: Determinar los 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. El estudio fue epidemiológico, descriptivo de asociación, transversal, prospectivo. En los resultados: se encontró que en los factores: socio demográficos: sobresalió la edad adultas con 76% y 90%, grado de instrucción estudios básicos 69.3% y 52%, mostrándose como factores asociados de riesgo, entre los culturales: no decidir (21.7% y 61.3%), no preocuparse por recoger el resultado del PAP (21.3% y 45.3%), al análisis se manifiestan como factor asociado significativo de riesgo; y no olvidarse (60% y 36%) y acudir a realizarse el PAP (81.3% y 38.7%) se presentan como factor asociado significativo protector de riesgo. En conocimiento básico, con respecto a respuestas correctas 89.7% y 57%; y menor porcentaje de creencias erróneas 20.3% frente y 53.1%, se constituyeron en factor asociado significativo de protección de riesgo. Familiares: en ambos grupos no presentaron antecedente de cáncer uterino en su familia 68% y 88%; la familia no les aconseja 57.3%, no acompañan 88%, no les recuerdan recoger los resultados 88,7% del PAP; y la pareja no les brinda apoyo 57.3%, no se preocupan 69.3%, no les acompañan 81.3% a la toma de Papanicolaou; comportándose como factores significativos de riesgo. Conclusiones: Existen factores sociodemográficos, culturales y familiares asociados a riesgo y asociados a protección con respecto a la toma de Papanicolaou en mujeres en edad fértil. ¹⁴

AYALA, M (2015) IQUITOS-PERU, en el estudio: “Factores asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres del AA. HH. Cabo López. Iquitos. El objetivo fue: determinar los factores (edad, estado civil, grado de instrucción, ingreso económico, accesibilidad a los servicios de salud, nivel de conocimiento) asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou. Conclusiones: Se encontró relación estadísticamente significativa entre el factor nivel de conocimiento y la práctica de la prueba de Papanicolaou ($P=0,007 < \alpha=0,05$). No se encontró relación estadística entre los factores edad ($P= 0,186 > \alpha = 0,05$), estado civil ($P= 0,094 > \alpha = 0,05$), grado de instrucción ($P= 0, 477 > \alpha = 0,05$), ingreso económico ($P= 0, 496 > \alpha = 0,05$) y accesibilidad a los servicios de salud ($P = 0, 510 > \alpha = 0,05$). ¹⁵

CRUZ, E (2015) CHACHAPOYAS –PERÚ, en el estudio: “Factores que limitan la realización del examen de Papanicolaou según percepción de las mujeres. Barrió Higos Urco. Chachapoyas. Cuyo objetivo fue: Determinar los factores que limitan la realización del examen de Papanicolaou según percepción de las mujeres. El presente estudio fue de tipo descriptivo, transversal, prospectivo con enfoque cuantitativo. Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el formulario de cuestionario. Resultados: El factor más limitante para la realización del examen de Papanicolaou según percepción de las mujeres es el factor psicológico 81% (43), el factor cognoscitivo 75% (40), el factor cultural 4% (2) y el factor social con 4%(2) respectivamente. Por lo tanto, se concluyó que el factor psicológico es el factor más limitante para, la realización. Del examen de Papanicolaou debido muchas veces a la vergüenza de mostrar sus partes íntimas, pensamientos de que el examen puede ser doloroso, el nerviosismo ante la prueba, entre otros.

16

PALMA J. (2011) PERÚ – LIMA en el estudio: “Prácticas de prevención del cáncer cervicouterino en usuarias del C.S. Leonor Saavedra - San Juan de Miraflores: de enero a marzo del año 2011” El objetivo fue determinar las practicas preventivas del Cáncer Cervicouterino en las usuarias del Centro de Salud Leonor Saavedra. El estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal, en mujeres en edad fértil, de 20 a 49 años que acudían al consultorio de Ginecología y Obstetricia., Los resultados se encontrados muestran que el perfil de la usuaria que acude al C. S. Leonor Saavedra es mujer de 32 años, conviviente (52,4%), con nivel secundario (54,8%), ama de casa (54,8%), que vive con sus hijos y su pareja (70,2%), de religión católica (73,0%), cuyos ingresos mensuales son menores a los S/. 1000 (61,3%)..¹⁷

CARRASCO, J 2011 TARAPOTO-PERÚ.en el estudio: “Relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil sexualmente activas de la urbanización las palmeras”. El objetivo fue: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el

examen de Papanicolaou que tienen las mujeres en edad fértil sexualmente activas de la urbanización "Las palmeras" en el distrito de 9 Morales, julio-diciembre 2011. Los resultados fueron: del 100% de personas el 50,45% tienen conocimientos altos sobre el examen de Papanicolaou, el 25,23% conocimiento regular y el 24,32% conocimiento bajo; nos muestra la actitud que tienen las MEF, el 54.05% tienen una actitud favorable, el 24.32% actitud desfavorable y el 21.62% indiferente, nos muestra las prácticas: 76,58% tienen práctica inadecuada, el 23.42% práctica adecuada. Las conclusiones fueron: presentaron nivel alto de conocimientos sobre el examen de Papanicolaou, pero hay una inadecuada práctica en la toma del examen de Papanicolaou.¹⁸

2.1.3. Locales:

GONZALES F, TORRES G ,2016 HUÁNUCO- PERÚ realizaron un estudio: "Factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino, en las mujeres de edad fértil. Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco - 2016" El objetivo fue conocer los factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino, en las mujeres de edad fértil. Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco - 2016. El estudio fue de tipo observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo, de diseño no experimental, de nivel descriptivo relacional. La muestra fue de 130 historias clínicas. Los resultados evidenciaron que hay una asociación de factores de riesgo, en el factor sociodemográfico tuvo el valor crítico (7, 8147) menor que el valor observado (10.2469) y valor p (0.0166), en el factor de riesgo conducta sexual se observa que el valor crítico es (12.5916) menor que el valor observado (13.2263) y valor p (0.0396) y en el factor de riesgo reproductivo se observa el valor crítico (7.8147) menor que el valor observado (7.8746) y el valor p (0.0487); con valor p \leq a (0.05). Se concluye que los factores de riesgo sociodemográfico, conducta sexual y reproductiva están asociados a las lesiones pre malignas y cáncer cuello en las mujeres de edad fértil. Evidenciando el valor crítico (7.8747) menor que el valor observado (10.1487) siendo su valor p (0.0173)¹⁹.

LIBERATO M, MAYTA H 2015 HUÁNUCO- PERÚ en su estudio: “Conocimiento, actitud sobre cáncer de cuello uterino y factor psicológico relacionado con la toma de Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al centro de salud Cayran – 2015” El objetivo fue determinar la relación entre los conocimientos, las actitudes sobre cáncer de cuello uterino y factores psicológicos con la toma de Papanicolaou en mujeres de edad fértil. El estudio fue observacional, analítico, correlacional, prospectivo de corte transversal. Se analizó un total de 300 mujeres edad fértil, Entre los resultados se encontró que el promedio de mujeres edad fértil más frecuente son 20 a 29 años con nivel de estudio secundario.²⁰.

PRINCIPE, R en el estudio: “Factores de rechazo al examen de Papanicolaou en mujeres de edad fértil, hospital regional Hermilio Valdizán, Huánuco • 2015”. El objetivo fue determinar los factores de rechazo al examen de Papanicolaou en mujeres de edad fértil. La investigación fue de tipo Descriptivo, Transversal y Prospectivo. Se tuvo como muestra en estudio a 59 mujeres en edad fértil; para la recolección de datos se utilizaron como instrumento las hojas de registro y la guía de entrevista. De esta manera, se obtuvo el resultado de $X^2 = 25.9 > 7.82$ aceptando la Hipótesis de investigación (Hi). De los cuales, se llegó a conclusiones: un promedio de 57.6% de mujeres en edad fértil en estudio afirmaron que Existe factores de rechazo al examen de Papanicolaou en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.²¹

2.2. Bases teóricas.

2.2.1. Prueba de Papanicolau.

El Papanicolaou es una prueba diagnóstica que consiste en acopiar una muestra de células del cuello uterino para remitir al laboratorio y someterlas a estudio. Si las células son anormales y, por consiguiente, el Papanicolaou es positivo puede mostrar la presencia de irritación, inflamación, infección o cáncer del cuello uterino cuando ya se ha establecidos los cambios celulares previos conocidos como displasia.²²

2.2.2. Prácticas de la prueba del papanicolaou.

La detección temprana del cáncer de cuello uterino pertenece al conjunto de actividades, intervenciones y procedimientos encaminados a las mujeres entre 25 y 69 años o menores de 25 años con vida sexual activa, para la toma de citología del cuello uterino.²⁴

Dada la dificultad de acceso de algunas mujeres al programa de toma de citología, o su insuficiente motivación, las contraindicaciones para tomar la citología se deben minimizar y aprovechar el momento en que acude la paciente para realizar el examen, por lo que se puede tomar en los siguientes casos:

- Durante el período menstrual cuando el sangrado sea escaso.
- En caso de abundante flujo, previa limpieza del cuello uterino con una torunda de algodón.
- En caso de relaciones sexuales recientes o de ducha vaginal previa.

Así mismo el Papanicolaou es la primera prueba que se realiza ante la sospecha de infección por Virus del Papiloma Humano, presencia de úlceras en el cuello uterino, pero no solo se debe realizar a la presencia de síntomas o lesiones visibles, sino la mayor importancia de esta prueba es la de prevenir lesiones precancerosas y no dejar que llegue a convertirse en cáncer.²⁵

2.2.3. Resultado del papanicolaou.

Papanicolaou (PAP): Se refiere al método de estudio citológico utilizado para la detección de enfermedad neoplásica.

Papanicolaou positivo: El resultado del estudio citológico informa ASCUS, PVH, LIE AG, LIE BG o carcinoma invasor.²⁶

2.2.4. El cáncer de cuello uterino.

El cuello uterino está conformado por dos tipos de epitelio, el exocervical, que es plano pavimentoso y el endocervical, que es cilíndrico

mucosecretor. El sitio de unión de ambos epitelios es muy variable, ya que se relaciona con la edad, y depende en gran parte de la acción de las hormonas ováricas, de la menarquía, del coito y del embarazo.²⁷

En el cuello uterino, el área donde median los epitelios pavimentoso y cilíndricos se menciona unión escamo-columnar original. Históricamente radica en una unión neta bien definida. La metaplasia es un fenómeno habitual, sobre todo en ciertas épocas de la vida y bajo determinados contextos; esencialmente es un cambio fisiológico, normal y dinámico que se origina esencialmente en el orificio externo del cuello.

2.2.5. Estadios del cáncer cérvix.

Antes del inicio del cáncer, las células del cuello uterino presentan cambios pre cancerosos conocidos como displasia, en la que empiezan a aparecer células anormales en el tejido del cuello uterino. La prueba de Papanicolaou anual busca variaciones en las células del cuello uterino que puedan acabar en un cáncer. Con el aumento del uso de la prueba, la mortalidad por cáncer de cuello uterino ha degradado considerablemente. La posibilidad de tratar con éxito el cáncer es máxima cuando se revela de forma precoz.²⁹

2.2.6. Examen de papanicolaou:

Se refiere al procedimiento de tamizaje mediante la prueba de Papanicolaou cuyo nombre deriva de su inventor, el Dr. George Papanicolaou, representa uno de los métodos más eficaces para establecer si hay células anormales en el cuello uterino, es una prueba sencilla rápida y barata que permite detectar si hay cáncer.³²

2.2.7. Frecuencia de realización del examen de Papanicolau:

- La primera prueba Papanicolaou se debe realizar poco después del inicio de las relaciones sexuales por la vagina.
- Luego de la realización de la primera prueba se repite cada año.
-

2.2.8. Factores que limitan la realización del examen de papanicolaou:

Factores: Identificamos como factores a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos.

Factores socio demográficos

Se describen como aquellos eventos que están relacionados directamente con las características de las usuarias.³⁷

Factores Obstétricos

Representan los factores propios de la usuaria del consultorio de CACU del Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo - bajo los que van a condicionar en la preocupación por parte de la usuaria en realizarse o no realizarse el examen de Papanicolaou; van a ser los condicionantes para la toma de muestra del Papanicolaou.

Factores cognoscitivos: La palabra cognoscitivo es un adjetivo que generalmente se usa para describir a aquel que es capaz de conocer y comprender.

Factores Psicológicos: Elementos relacionados a la autoestima, patrón de conducta, estilo de vida, respuesta al estrés.

Factores Sociales: Son aquellas cosas que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar y en el espacio que se encuentren. Entre ellos podemos mencionar: la pobreza, la violencia, el consumismo, la industrialización.³⁰

Factores culturales: Como factores culturales puede definirse como el conjunto de condiciones o aspectos culturales presentes en el proceso de desarrollo cultural de los individuos, grupos, colectivos, comunidades, naciones, países, que influyen positiva o negativamente en el desarrollo cultural.

2.3. Definición de términos básicos.

Factores limitantes: Concebimos por factores limitantes a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos.

Factores socio demográficos

Se refieren a aquellos eventos que están relacionados directamente con las características de las usuarias. (edad, nivel de instrucción, ocupación, procedencia, estado civil, religión, entre otros)

Factores obstétricos

Son aquellos factores propios de las usuarias los que van a condicionar en la preocupación por parte de la usuaria en realizarse o no realizarse el examen de Papanicolaou; van a ser los condicionantes para la toma de muestra del Papanicolaou (Número de gestaciones, número de partos, periodo intergenésico, uso de métodos anticonceptivos)

Factores cognoscitivos.

conjunto de información que se dispone gracias a un proceso de aprendizaje o a la experiencia.

Factores psicológicos: Elementos relacionados a la autoestima, patrón de conducta, estilo de vida, respuesta al estrés (miedo, vergüenza, olvido, motivación).

Factores sociales: Son aquellos sucesos que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar y en el espacio que se encuentren. (Prohibición de la pareja, situaciones de entorno social, pensamiento negativo hacia el PAP)

Factores culturales: Son aquellos que influyen en la conducta de las personas (Mitos, creencias, religión)

Examen de Papanicolaou

El Papanicolaou o PAP es un examen que permite diagnosticar lesiones o el desarrollo de cáncer cervicouterino.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

H_i: Existen factores socio demográficos, obstétricos, cognoscitivos, psicológicos, sociales y culturales limitantes en la realización del examen de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del Centro Materno infantil Tahuantinsuyo - Bajo.

H_o: No existen factores socio demográfico, obstétrico, cognoscitivo, psicológico, social y cultural limitantes en la realización del examen de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del Centro Materno infantil Tahuantinsuyo - Bajo.

2.5. Variables

2.5.1. Variable dependiente

Realización del examen de Papanicolaou.

2.5.2. Variable independiente

Factores socio demográficos, obstétricos, cognoscitivo, psicológico, social y cultural

2.6. Operacionalización de variables

Variable	Dimensión	Indicador	Categoría	Escala
Variable Dependiente				
Realización de la prueba del PAP	Única	Examen PAP	- Realiza - No realiza	Nominal
Variable Independiente				
Factores Limitantes	Socio-demográficos	Edad	En años	Razón
		Estado Civil	- Soltera - Casada - Conviviente - Divorciada	Nominal
		Religión	- Católico - Evangélico - Testigo - Otro	Nominal
		Grado de Instrucción	- Ninguna - Primaria - Secundaria - Superior - Otros	Nominal
		Acceso al servicio de salud	- Si - NO	Nominal
		Uso de métodos anticonceptivos	- Si - NO	Nominal
	Obstétricos	Número de gestaciones	- Primigesta - Multigesta - Ninguno	Nominal
		Número de partos	- Nulípara - Primípara - Multípara	Nominal
		Periodo intergenesico	- Largo - Corto - Ninguno	Nominal
	Cognoscitivos	Conocimiento	- SI - NO	Nominal
		Importancia	-SI -NO	Nominal
		Realización del examen	-SI -NO	Nominal
		Asistencia control ginecológico	-SI -NO	Nominal
		Frecuencia del PAP	- SI - NO	Nominal
		Costo del PAP	-SI -NO	Nominal

		Detección del Cáncer	- SI - NO	Nominal
	Psicológicos	Miedo al examen de PAP	- Si - NO	Nominal
		Vergüenza al examen de PAP	- Si -NO	Nominal
		El olvido al examen de PAP	- Si - NO	Nominal
		Motivación a realizarse el examen de PAP	- Si -NO	Nominal
		Sociales	Prohibición de la pareja	- SI - NO
	Pensamiento negativo		- SI - NO	Nominal
	Situaciones de entorno social		- SI - NO	Nominal
	Culturales	Mitos	- SI - NO	Nominal
		Creencias	- SI - NO	Nominal
		Prohibición Religiosa	- SI - NO	Nominal

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de Investigación

Según la participación del investigador, el estudio fue tipo observacional, porque no se manipularon ninguna de las variables, y los hallazgos encontrados mostraron de manera natural los factores limitantes para la toma de Papanicolaou en la muestra del estudio.

De acuerdo a la planificación de la recolección de datos, el estudio fue de tipo prospectivo, porque la información fue recolectada en tiempo futuro a través de una fuente información primaria mediante la aplicación de los instrumentos de investigación en las usuarias consideradas en el estudio.

En relación al número de veces en que se midieron las variables, fue de tipo transversal, porque las variables fueron medidas solo una vez y los instrumentos de investigación se aplicaron en la muestra en estudio en única ocasión y un periodo de tiempo específico; buscando identificar la situación real de las variables estudiadas en un determinado periodo de tiempo y espacio.

Según el número de variables de interés, fue de tipo descriptivo las variables solo fueron sometidas a un análisis estadístico de tipo bivariado donde se estableció la prueba de cada una las hipótesis descriptivas planteadas en la investigación, que permitieron identificar en forma pertinente los factores limitantes para la prueba del PAP en la muestra en estudio.

3.1.1. Enfoque

El presente trabajo pertenece a la investigación cuantitativa porque recogió y analizó datos numéricos sobre la variable: factores limitantes a la prueba de Papanicolaou en usuarias del servicio CACU, utilizando la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de

investigación que sirvió para el uso de la estadística que estableció con exactitud los valores de la población en estudio.

3.1.2. Alcance o nivel

El presente estudio corresponde al nivel descriptivo transversal, pues su finalidad fue describir los factores limitantes a la prueba de Papanicolaou en la muestra en estudio.

3.1.3. Diseño

El diseño de la presente investigación fue el descriptivo transversal, tal como se muestra a continuación:



Dónde:

M: Usuarías del servicio de CACU

O: Es la información relevante o de interés que recogemos de la muestra

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población en estudio lo constituyeron las usuarias del servicio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo – Bajo, correspondientes a los meses de Enero a Junio del año 2017.

Características generales de la población.

Criterios de inclusión

Se incluyeron en el estudio a las usuarias que presentaron las siguientes características:

- Usuaria que se atienden en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo.

- Usuarías que se realizaron un examen de Papanicolaou en toda su vida sexual al menos una vez.
- Usuaría que firmaron el consentimiento informado.
- **Criterios de exclusión.**
- Se excluyeron de la presente investigación a las usuarias que presentaron las siguientes condiciones:
 - Usuarías que asistieron por primera vez.
 - Usuarías con antecedente de patología uterina (histerectomía, conización, cáncer de cuello uterino)
 - Usuarías que no firmaron el consentimiento informado.

3.2.2. Muestra

Unidad de análisis

Usuarías del consultorio de CACU que acudieron al Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo en forma permanente.

Unidad de muestreo

La unidad seleccionada en la presente investigación fue igual que la unidad de análisis.

Marco muestral

Relación de usuarias de la consulta de CACU que se construyó en una hoja de cálculo del programa EXCEL – 2013.

Tamaño muestral.

La selección de la muestra fue obtenida aplicando la fórmula de tamaño muestral para población finita o conocida:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2(N - 1) + Z^2 P Q}$$

Donde:

- Z^2 = Nivel de confianza del 95 % (1.96).
- P = proporción estimada, asumiendo $p = 0,5$.

$$\begin{aligned}
 Q &= 1 - P. \\
 e &= \text{Precisión o magnitud del error de 5 \%}. \\
 N &= \text{Población.}
 \end{aligned}$$

Reemplazando

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (120)}{(0.05)^2 (119) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 92 \text{ usuarias}$$

Por tanto, la muestra quedo conformada por 92 usuarias del consultorio de CACU.

Tipo de muestreo

La selección de la muestra fue obtenida a través del muestreo no probabilístico aleatorio simple, teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1. Técnicas.

Las técnicas usadas en el presente estudio fueron la entrevista y la encuesta, que permitieron obtener datos verídicos orientados a identificar los factores limitantes para la prueba del PAP en la muestra en estudio.

3.2.1. Instrumentos

Se utilizó como instrumento un cuestionario elaborado de acuerdo a los objetivos de la investigación (Anexo N° 1), el mismo que consta de las siguientes partes:

- Factores sociodemográficos : 5 preguntas
- Factores Obstétricos : 4 preguntas
- . Factor cognoscitivo : 9 preguntas
- Factores psicológicos : 4 preguntas
- . Factor cultural : 4 preguntas
- Examen de Papanicolaou :3 preguntas

3.4. Técnicas para el procesamiento de análisis de la información

3.4.1. Técnicas para el procesamiento de la información

Para el procesamiento de la información se tuvo en cuenta las siguientes etapas:

- **Procesamiento de los datos.**- Los hallazgos encontrados, en primera instancia fueron procesados en forma manual a través de la elaboración de una base de datos de códigos numéricos, que posteriormente fue trasladada a una base de datos elaborada en una hoja de cálculo del Programa Excel 2013, donde se realizaron los cálculos matemáticos respectivos de cada una de las dimensiones identificadas; y por último se realizó el procesamiento estadístico mediante el uso del programa estadístico IBM SSPS Versión 22.0 para Windows.
- **Plan de tabulación de datos.** -Se construyó una base con los resultados obtenidos y los datos encontrados fueron tabulados en cuadros de frecuencias y porcentajes, para la parte descriptiva e inferencial del estudio de investigación, facilitando la observación de las variables en la muestra en estudio.
- **Clasificación de los datos.** -Se ejecutó de acuerdo a las variables estudiadas en la investigación, de forma categórica, numérica y ordinal
- **Presentación de datos.** -Los datos son presentados en tablas académicas y figuras de acuerdo a las dimensiones consideradas en el estudio, proceso que nos permitió realizar el análisis e interpretación respectivo de cada una de las tablas presentadas, de acuerdo al marco teórico de los factores limitantes a la prueba de Papanicolaou como variable de estudio en la presente investigación.

3.4.2. Técnicas para el análisis de la información

Análisis descriptivo. - Para el análisis descriptivo de las variables cualitativas y cuantitativas se estimaron frecuencias absolutas y relativas (%).

Análisis inferencial. -Para demostrar los factores limitantes a la prueba del PAP se utilizó la prueba Chi-cuadrado, con un nivel de confianza (IC) del 95%, el cual se consideró significativo cuando presenta un valor $p < 0,05$.

3.4.3. Normas éticas

Las normas éticas en que se basó la investigación fueron:

- Justicia
- Beneficencia
- Equidad
- Juicio de Valor.

CAPITULO IV

4. RESULTADOS

4.1. Características generales de los factores limitantes

4.1.1. Características factores sociodemográficas

Tabla N° 1 Edad en años de usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Edad en años	f	%
< 30 años	2	2,2
31 a 35 años	10	10,9
36 a 40 años	22	23,9
41 a 45 años	24	26,1
46 a 50 años	16	17,4
51 a 55 años	13	14,1
> 55 años	5	5,4
Total	92	100,0

Fuente:Elaboración propia

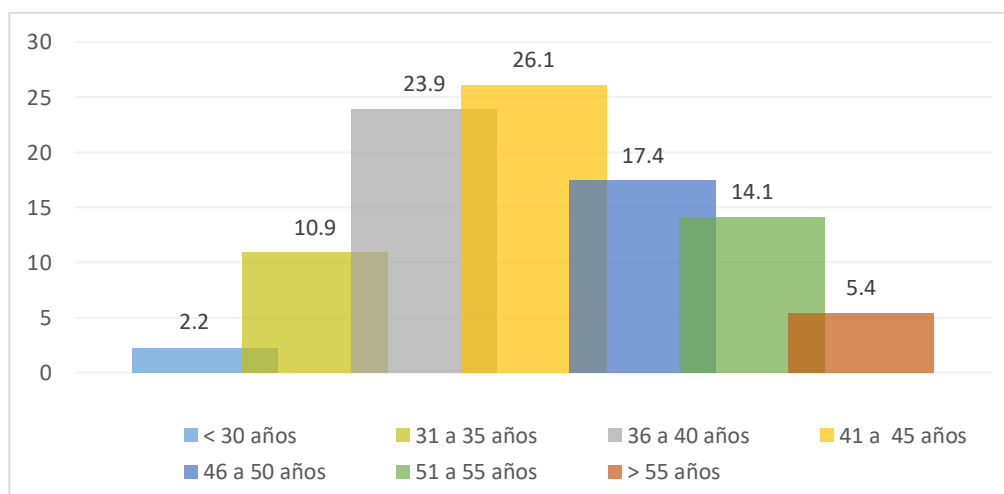


Gráfico N° 1

En la presente tabla y gráfico, respecto a la edad de las usuarias en estudio se encontró que el 26,1 % se encontraban en edades de 41 a 45 años, el 23,9 % correspondió a edades de 36 a 40 años, 17,4 % fue para 46 a 50 años, 14,1 % de 51 a 55 años, 10,9 % de 31 a 35 años, 5,4% de > 55 años y el 2,2 % < 30 años.

Tabla N° 2 Estado Civil de usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Estado Civil	f	%
Soltera	12	13.0
Unión libre	27	29.3
Casada	32	34.8
Divorciada	13	14.1
Viuda	8	8.7
Total	92	100.0

Fuente: Elaboración propia

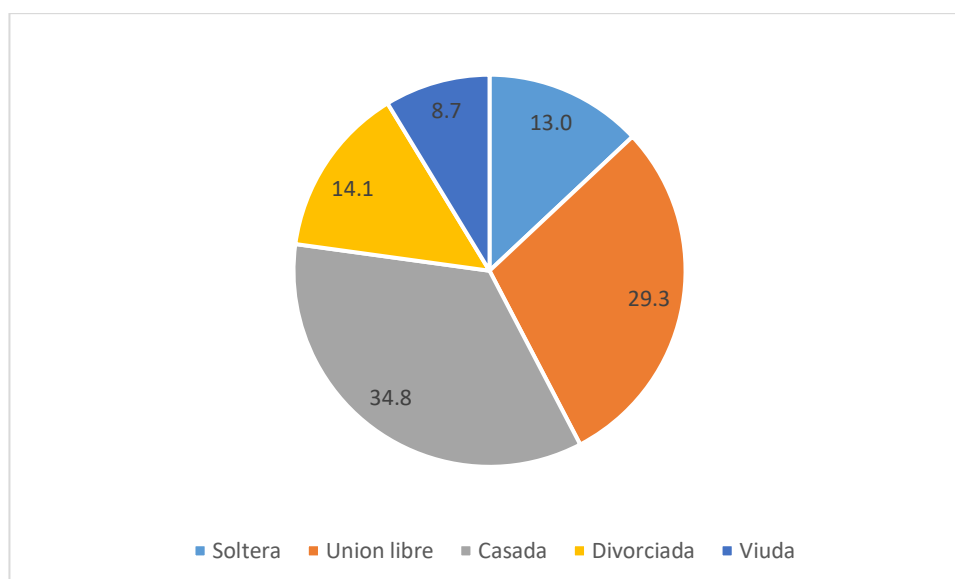


Gráfico N° 2

En la presente tabla y gráfico, respecto al estado civil de las usuarias en estudio se encontró que el 34,8 % fueron casadas, el 29,3 % de unión libre, el 14,1 % son divorciadas, 13,0 % son solteras y el 8,7 % fueron viudas

Tabla N° 3 Grado de Instrucción de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Grado de Instrucción	f	%
Ninguno	8	8.7
Primaria	12	13.0
Secundaria	42	45.7
Superior	14	15.2
Otros	16	17.4
Total	92	100.0

Fuente: Elaboración propia

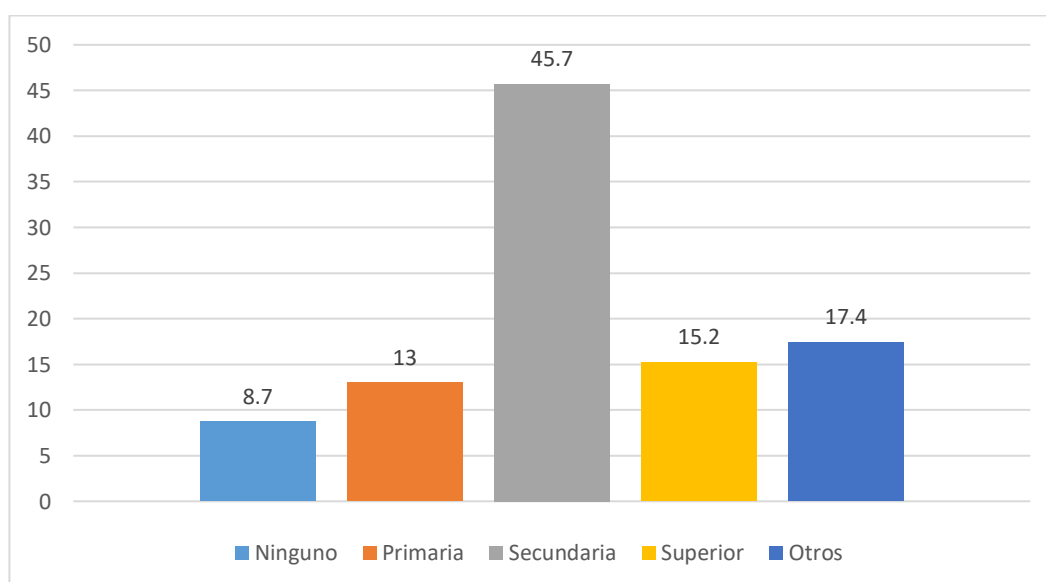


Gráfico N° 3

En la presente tabla y gráfico, respecto al grado de instrucción de las usuarias en estudio se encontró que el 45,7 % presentaron secundaria, el 17,4 % presentaron estudios técnicos, 15,2 % superior, 13,0 % primaria y el 8,7 % fueron sin estudios.

Tabla N° 4 Religión de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Religión	f	%
Católico	54	58.7
Evangélico	26	28.3
Otros	12	13.0
Total	92	100.0

Fuente: Elaboración propia

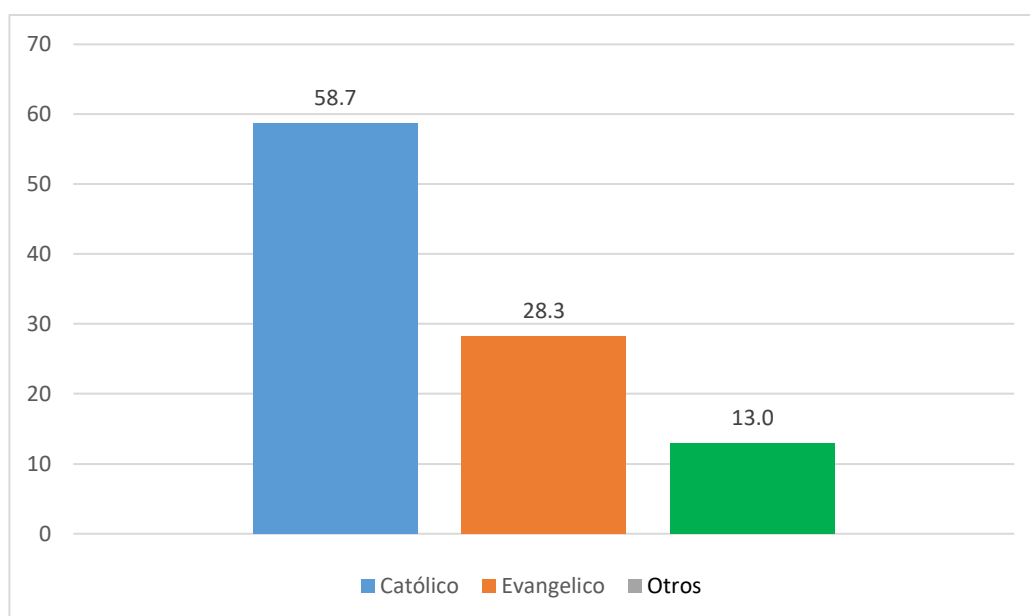


Gráfico N° 4

Respecto a la religión que profesan las usuarias en estudio se encontró que 58,7 % son católicos,28,3% son evangélicos y 13,0 % son de otras religiones

Tabla N° 5 Accesibilidad a los servicios de salud de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Accesibilidad al servicio de salud	f	%
SI	74	80.4
NO	18	19.6
Total	92	100.0

Fuente: Elaboración propia

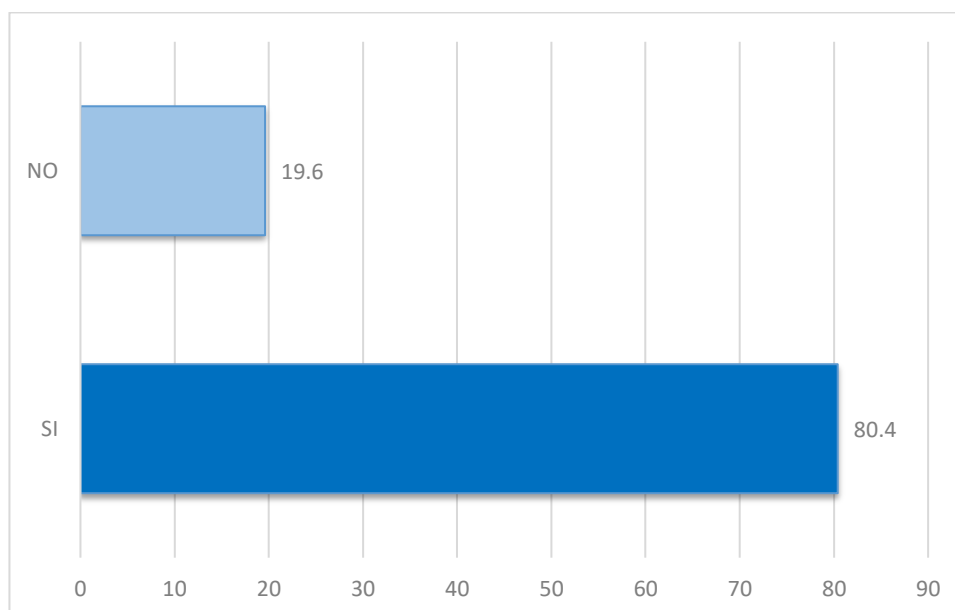


Gráfico N° 5

Respecto a la Accesibilidad a los servicios de salud de las usuarias en estudio se encontró que el 80,4 % tienen accesibilidad al servicio de salud y el 19,6 % no tiene acceso a los servicios de salud.

Tabla N° 6 Uso de métodos anticonceptivos de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Uso de métodos anticonceptivos	f	%
SI	68	73.9
NO	24	26.1
Total	92	100.0

Fuente: Elaboración propia

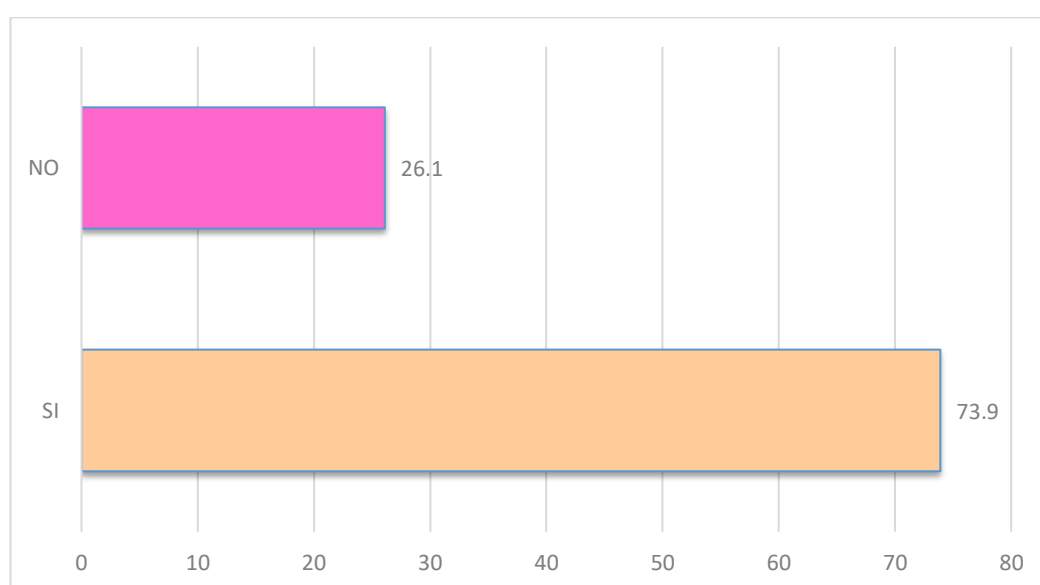


Gráfico N° 6

Referente al uso de métodos anticonceptivos de las usuarias en estudio se evidencio que el 73,9 % usa métodos anticonceptivos y el 26,1 % no usan métodos anticonceptivos.

4.1.2. Características factores obstétricos

Tabla N° 7 Factores obstétricos de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Factores obstétricos	(n : 92)	
Número de gestaciones	f	%
Primigesta	30	32.6
Multigesta	54	58.7
Ninguno	8	8.7
Número de partos		
Nulípara	8	8.7
Primípara	30	32.6
Múltipara	54	58.7
Periodo Intergenesico	f	%
Ninguno	8	8.7
Largo	54	58.7
Corto	30	32.6

Fuente: Elaboración propia

En la presente tabla se observa los factores obstétricos de las usuarias en estudio, donde se evidencio que en relación al número de gestaciones el 58,7 % fue multigesta, en relación al número de partos el 52,8 % fue múltipara y en relación al periodo intergenesico el 58,7 % fue largo como predominio.

4.1.2. Características factores Cognoscitivos

Tabla N° 8 Factores cognoscitivos de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Factores Cognoscitivos	n = 92	
	f	%
¿Conoce el examen del PAP?		
SI	82	89.1
NO	10	10.9
¿Conoce la importancia del examen de Papanicolaou?		
SI	60	65.2
NO	32	34.8
¿Se realizó alguna vez el examen de Papanicolaou?		
SI	36	39.1
NO	56	60.9
¿Asiste usted a un control ginecológico?		
SI	32	34.8
NO	60	65.2
¿Conoce la frecuencia para realizarse el examen de Papanicolaou?		
SI	27	29.3
NO	65	70.7
¿Cree que la realización del examen de Papanicolaou tiene un costo?		
SI	66	71.7
NO	26	28.3
¿Sabía que mediante el examen de Papanicolaou puede detectar a tiempo el cáncer de cuello uterino?		
SI	22	23.9
NO	70	76.1

Fuente: Elaboración propia

En la presente tabla se observa los factores cognoscitivos de las usuarias en estudio, donde se evidencio que en relación a si se conoce el examen del PAP el 89,1 % si conoce, el 65,2 % conoce la importancia del examen del PAP, el 60,9 % no se realizó alguna vez el examen de PAP, el 65,2 % no asiste a un control ginecológico, el 70,7 % no conoce la frecuencia para realizarse el examen del PAP, 71,7 % Cree que la realización del examen del PAP tiene un costo,76,1 % no sabía que mediante el examen de Papanicolaou puede detectar a tiempo el cáncer de cuello uterino.

4.1.3. Características factores Psicológicos

Tabla N° 9 Factores Psicológicos de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Factores psicológicos	n = 92	
	f	%
Siente miedo al examen de PAP		
SI	68	73.9
NO	24	26.1
Siente vergüenza al examen de PAP		
SI	79	85.9
NO	13	14.1
Se ha olvidado en alguna ocasión realizarse el examen de PAP		
SI	81	88.0
NO	11	12.0
Se siente motivada en realizarse el examen de PAP:		
SI	18	19.6
NO	74	80.4

Fuente: Elaboración propia

En la presente tabla se observa los factores psicológicos de las usuarias en estudio, donde se evidencio que en relación a si siente miedo al examen de PAP el 73,9 % refirió que SI, 85,9 % siente vergüenza al examen de PAP, 88,8 % se ha olvidado en alguna ocasión realizarse el examen de PAP, 80,4 % no se siente motivada en realizarse el examen de PAP.

4.1.2. Características factores Sociales

Tabla N° 10 Factores Sociales de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Factores Sociales	n = 92	
	f	%
Su pareja le prohíbe que acuda a realizarse el examen de Papanicolaou		
SI	34	37.0
NO	58	63.0
Las mujeres de su familia tienen un pensamiento negativo sobre el examen de Papanicolaou		
SI	82	89.1
NO	10	10.9
Las personas de su entorno no creen en la detección oportuna del cáncer de cuello uterino mediante el examen de Papanicolaou		
SI	72	78.3
NO	20	21.7
El examen de Papanicolaou no es bien visto ante la sociedad		
SI	18	19.6
NO	74	80.4

Fuente: Elaboración propia

En la presente tabla se observa los factores sociales de las usuarias en estudio, donde se evidencio que en relación a si la pareja le prohíbe que acuda a realizarse el examen de PAP el 63,0% refirió que no, 89,1 % refirió que las mujeres de su familia tienen un pensamiento negativo sobre el examen del PAP, 78,3 % de Las personas de su entorno no creen en la detección oportuna del cáncer de cuello uterino mediante el examen del PAP, 80,4 % no cree que el examen del PAP es bien visto ante la sociedad

4.1.3. Características factores Culturales

Tabla N° 11 Factores culturales de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Factores culturales	n = 92	
	f	%
¿Su religión le prohíbe la realización del examen de Papanicolaou?		
SI	38	41.3
NO	54	58.7
¿Tiene alguna creencia sobre la realización del examen Papanicolaou?		
SI	40	43.5
NO	52	56.5
¿Cree usted que es un pecado realizar el examen de Papanicolaou?		
SI	28	30.4
NO	64	69.6

Fuente: Elaboración propia

En la presente tabla se observa los factores sociales de las usuarias en estudio, donde se evidencio que en relación si la religión le prohíbe la realización del examen del PAP el 58,7 % refirió que no, 56,5 % no Tiene alguna creencia sobre la realización del examen PAP, 69,6 %no cree que es un pecado realizar el examen de Papanicolaou.

4.2. Características del examen de Papanicolaou

Tabla N° 12 Características del Examen de Papanicolaou de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Realización del Examen PAP	f	%
SI	38	41.3
NO	54	58.7
TOTAL	92	100.0

Fuente: Elaboración propia

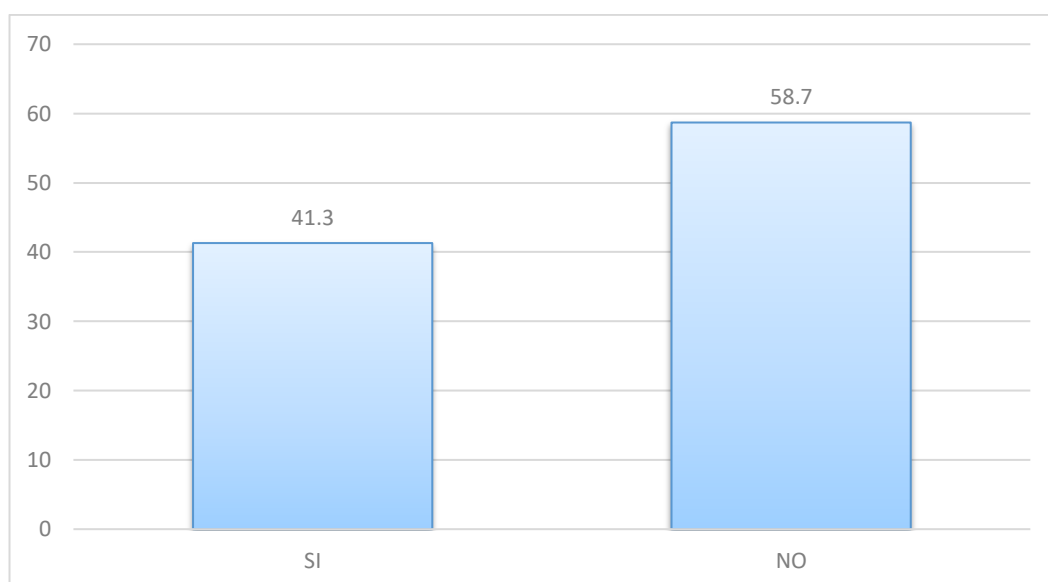


Gráfico N° 7

En la presente tabla y figura se observa que el 58,3 % no se realizan el examen del Papanicolaou y el 41,3 % si lo realizan en forma periódica

4.3. Características de los factores Limitantes

Tabla N° 13 Características de los factores limitantes socio-demográficos del Examen de Papanicolaou de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Factores sociodemográficos	Examen del Papanicolaou				Total	Prueba Chi cuadrada	Significancia
	(n=92)						
	SI		NO				
	f	%	f	%	n		
Edad mayor de 40							
SI	12	13.0	46	50.0	58	6,89	0,003
NO	26	28.3	8	8.7	34		
Estado Civil Casada y conviviente							
SI	12	13.0	47	51.1	32		
NO	26	28.3	7	7.6	60	8,89	0,004
Grado Instrucción Secundaria							
SI	26	28.3	16	17.4	42		
NO	12	13.0	38	41.3	50	9,76	0,006
Religión Católica							
SI	26	28.3	28	30.4	54	10,24	0,002
NO	12	13.0	0	0.0	38		

Fuente: Elaboración propia

Al observar la presente tabla se puede identificar a partir de la prueba estadística del Chi Cuadrado de Independencia que entre los factores socio-demográficos la edad mayor de 40 años encontró un valor de $X^2 = 6,89$; con un valor de significancia $p = 0,003$, el estado civil casada y conviviente encontró un valor de $X^2 = 8,89$; con un valor de significancia $p = 0,004$, y la religión católica $X^2 = 10,24$; con un valor de significancia $p = 0,002$ son factores que limitan el examen de Papanicolaou.

Tabla N° 14 Características de los factores limitantes obstétricos del Examen de Papanicolaou de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Factores obstétricos	Examen del Papanicolaou				Total	Prueba Chi cuadrada	Significancia
	(n=92)						
	SI		NO				
	f	%	f	%	n		
Numero de gestación multigestas							
SI	12	13.0	42	45.7	58	7,64	0,004
NO	26	28.3	12	13.0	34		
Número de partos múltiples							
SI	16	17.4	38	41.3	54	8,75	0,005
NO	22	23.9	16	17.4	34		
Periodo Intergenesico Largo							
SI	28	30.4	26	28.3	54	8,76	0,003
NO	10	10.9	28	30.4	38		

Fuente: Elaboración propia

Al observar la presente tabla se puede identificar a partir de la prueba estadística del Chi Cuadrado de Independencia que entre los factores obstétricos el número de gestación multigesta encontró un valor de $X^2 = 7,64$; con un valor de significancia $p = 0,004$, el número de partos el ser múltipara $X^2 = 8,75$; con un valor de significancia $p = 0,005$ y el periodo intergenesico largo $X^2 = 8,76$; con un valor de significancia $p = 0,003$ son factores que limitan el examen de Papanicolaou.

Tabla N° 15 Características de los factores limitantes Cognoscitivos del Examen de Papanicolaou de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Factores Cognoscitivos	Examen del Papanicolaou				Total	Prueba Chi cuadrada	Significancia
	(n=92)						
	SI		NO				
	f	%	f	%	n		
Conoce el examen del PAP							
SI	36	39.1	46	50.0	82	8,94	0,006
NO	2	2.2	8	8.7	10		
Conoce la importancia del examen de Papanicolaou							
SI	26	28.3	34	37.0	60	8,75	0,007
NO	12	13.0	20	21.7	32		
Se realizó alguna vez el examen de Papanicolaou							
SI	10	10.9	26	28.3	36		
NO	28	30.4	28	30.4	56	8,76	0,003
Asiste usted a un control ginecológico							
SI	8	8.7	24	26.1	32		
NO	30	32.6	30	32.6	60	7,78	0,002
Conoce la frecuencia para realizarse el examen de Papanicolaou							
SI	10	10.9	17	18.5	27		
NO	28	30.4	37	40.2	65	9,78	0,000
Cree que la realización del examen de Papanicolaou tiene un costo							
SI	28	30.4	38	41.3	66	10,28	0,001
NO	10	10.9	16	17.4	26		
Sabía que mediante el examen de Papanicolaou puede detectar a tiempo el cáncer de cuello uterino							
SI	20	21.7	2	2.2	22		
NO	18	19.6	52	56.5	70	11,24	0,000

Fuente: Elaboración propia

Al observar la presente tabla se puede identificar a partir de la prueba estadística del Chi Cuadrado de Independencia que entre los factores Cognoscitivos, la no realización de alguna vez del examen del PAP encontró un valor de $X^2 = 8,76$; con un valor de significancia $p = 0,003$, el no asistir al control ginecológico $X^2 = 7,78$; con un valor de significancia $p = 0,002$, el no conocer la frecuencia para realizarse el examen del PAP encontró un valor de $X^2 = 9,78$; con un valor de significancia $p = 0,000$, el creer que la realización del examen de Papanicolaou tiene un costo encontró un valor de $X^2 = 10,28$; con un valor de significancia $p = 0,001$ y el no saber que mediante el examen

de Papanicolaou se puede detectar a tiempo el cáncer de cuello uterino son factores que limitan el examen de Papanicolaou.

Tabla N° 16 Características de los factores limitantes Psicológicos del Examen de Papanicolaou de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Factores psicológicos	Examen del Papanicolaou				Total	Prueba Chi cuadrada	Significancia
	(n=92)						
	SI		NO				
	f	%	f	%	n		
Miedo al examen de PAP							
SI	26	28.3	42	45.7	58	6,64	0,004
NO	12	13.0	12	13.0	34		
Vergüenza al examen de PAP							
SI	16	17.4	44	47.8	63	9,75	0,005
NO	22	23.9	10	10.9	34		
Olvido en alguna ocasión realizarse el examen de PAP.							
SI	34	37.0	47	51.1	81	8,74	0,003
NO	4	4.3	7	7.6	11		
Se siente motivada en realizarse el examen de PAP:							
SI	12	13.0	6	6.5	18		
NO	26	28.3	48	52.2	74	9,72	0,003

Fuente: Elaboración propia

Al observar la presente tabla se puede identificar a partir de la prueba estadística del Chi Cuadrado de Independencia que entre los factores psicológicos, el miedo al examen del PAP encontró un valor de $X^2 = 6,64$; con un valor de significancia $p = 0,004$, vergüenza al examen del PAP $X^2 = 9,75$; con un valor de significancia $p = 0,005$, el olvidarse en alguna ocasión realizarse el examen del PAP encontró un valor de $X^2 = 8,74$; con un valor de significancia $p = 0,003$ y el no sentirse motivada a al examen de Papanicolaou encontró un valor de $X^2 = 9,72$; con un valor de significancia $p = 0,003$ son factores que limitan el examen de Papanicolaou.

Tabla N° 17 Características de los factores limitantes sociales del Examen de Papanicolaou de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Factores sociales	Examen del Papanicolaou				Total	Prueba Chi cuadrada	Significancia
	(n=92)						
	SI		NO				
	f	%	f	%	n		
Le prohíben que acuda a realizarse el examen de Papanicolaou							
SI	12	13.0	22	23.9	34		
NO	26	28.3	36	39.1	58	11,60	0,007
Las mujeres de su familia tienen un pensamiento negativo sobre el examen de Papanicolaou							
SI	28	30.4	54	58.7	74	8,75	0,005
NO	8	8.7	4	4.3	34		
Las personas de su entorno no creen en la detección oportuna del cáncer de cuello uterino mediante el examen de Papanicolaou							
SI	28	30.4	44	47.8	54	8,76	0,003
NO	10	10.9	10	10.9	38		
El examen de Papanicolaou no es bien visto ante la sociedad							
SI	10	10.9	8	8.7	18		
NO	28	30.4	66	71.7	74	18,12	0,008

Fuente: Elaboración propia

Al observar la presente tabla se puede identificar a partir de la prueba estadística del Chi Cuadrado de Independencia que entre los factores sociales, las mujeres de su familia tienen un pensamiento negativo sobre el examen de Papanicolaou encontró un valor de $X^2 = 8,75$; con un valor de significancia $p = 0,005$, las personas de su entorno no creen en la detección oportuna del cáncer de cuello uterino mediante el examen de Papanicolaou con un valor $X^2 = 8,76$; con un valor de significancia $p = 0,003$ son factores que limitan el examen de Papanicolaou.

Tabla N° 18 Características de los factores limitantes culturales del Examen de Papanicolaou de las usuarias al consultorio de CACU atendidas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo-2017

Factores culturales	Examen del Papanicolaou				Total	Prueba Chi cuadrada	Significancia
	(n=92)						
	SI		NO		n		
f	%	f	%				
Su religión le prohíbe la realización del examen de Papanicolaou							
SI	12	13.0	26	28.3	38	7,64	0,004
NO	26	28.3	28	30.4	58		
Tiene alguna creencia sobre la realización del examen Papanicolaou							
SI	24	26.1	16	17.4	74	8,75	0,005
NO	14	15.2	38	41.3	34		
Cree usted que es un pecado realizar el examen de Papanicolaou							
SI	10	10.9	18	19.6	54	8,76	0,003
NO	28	30.4	36	39.1	38		

Fuente: Elaboración propia

Al observar la presente tabla se puede identificar a partir de la prueba estadística del Chi Cuadrado de Independencia que entre los factores culturales, la prohibición de la religión para la realización del examen de Papanicolaou encontró un valor de $X^2 = 7,64$; con un valor de significancia $p = 0,004$, Tiene alguna creencia sobre la realización del examen Papanicolaou con un valor $X^2 = 8,75$; con un valor de significancia $p = 0,005$ y el creer que es un pecado realizar el examen de Papanicolaou encontró un valor de $X^2 = 8,76$; con un valor de significancia $p = 0,003$, son factores que limitan el examen de Papanicolaou.

CAPÍTULO V

5. DISCUSION

5.1. Discusión de resultados

Entre los resultados de la investigación se encontró que los factores sociodemográficos que limitan la realización del examen de Papanicolaou) indica que el 63% de las usuarias son mayores de 40 años y el 50% de ellas no se realizan el examen de Papanicolaou, hallazgos que resultan desiguales la investigación realizada por Ayala³⁸, donde encontró que , el 58.9% es de menor edad; siendo el promedio de edad 36 años con una desviación estándar de 14 años, a lo que cabe indicar que según la Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino, este cáncer avanza silente, sin síntomas, para cuando hay síntomas la enfermedad esta usualmente muy avanzada, pues las primeras manifestaciones clínicas se dan pasado los 10 años, es por ello que este grupo etario no acude a realizarse el examen de Papanicolaou puesto que manifiestan sentirse sanas.³⁹

El 62% de las usuarias son convivientes y el 33% de ellas no se realizan el examen de Papanicolaou, resultados que tienen concordancia con las investigaciones reportadas por la OMS en donde el grupo de mujeres convivientes y casadas son las que presentan mayor susceptibilidad a adquirir el cáncer, puesto que estas al tener una pareja estable no utilizan preservativos al momento de mantener relaciones sexuales. Por otra parte, el 64,1% de las usuarias son de religión católica y el 35,9% de ellas no se realizan el examen de Papanicolaou, resultados similares a esta investigación se encontró en Tourinho, quien reporto que 56,4% refirió ser practicante de alguna religión, mientras que 43,6% no participa de ninguna institución religiosa⁴¹.

La sexualidad, la religiosidad alcanza un peso mayor ya que las personas dan mucha o refiere alguna importancia a la opinión de la iglesia. Es pertinente resaltar que la religión católica según normas o

leyes que la rigen no está de acuerdo con el uso de los anticonceptivos, pues solo acepta los métodos naturales.⁴²

En lo que se relaciona a los factores obstétricos que limitan la realización del examen de Papanicolaou se encuentra que el 58,7 % de las usuarias son multigestas y el 45% no se realizan el examen de Papanicolaou, el 69% de las usuarias son multíparas y el 41.3 % no se realizan el examen de Papanicolaou, resultados que concuerdan con el estudio de Garcés, donde describe que el aumento del número de gestaciones ha mostrado una tendencia lineal en el riesgo de neoplasia cervical. A pesar de no existir ninguna explicación terminante se cree que la inmunosupresión del embarazo o su influjo hormonal aumentan la susceptibilidad a la infección por el virus del papiloma humano.⁴³

Según la literatura encontrada, 71 mujeres experimentan el miedo durante la prueba de PAP, pues refieren una mala experiencia anterior, al momento de la toma de muestra.⁴⁵

En relación a si se siente vergüenza el 85,9% de las usuarias revelan que tiene vergüenza al realizarse el examen de Papanicolaou y el 58,7% de ellas no se realizan el examen de Papanicolaou, siendo los resultados similares a los encontrados por Polo, la vergüenza influye en la realización del examen de Papanicolaou.⁴⁶

Por otro lado, se evidencia el 88,0% de las usuarias manifiestan que se olvidan de realizarse el examen de Papanicolaou y el 58,7% de ellas no se realizan el examen de Papanicolaou, los datos son semejantes a lo de Medrano, el olvido para realizarse el examen ($p < 0.001$) se relaciona significativamente con la decisión para no tomarse el examen de Papanicolaou por parte de las usuarias.⁴⁸

CAPÍTULO VI

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

Al término del presente trabajo de investigación, se llegó a las siguientes conclusiones:

- Los factores limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo – Bajo en el 2017, son socio demográficos, obstétricos, cognoscitivos, psicológicos, sociales y culturales.
- Los factores socio demográficos limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, en el 2017 son edad mayor de 40 años, estado Civil casada y conviviente, y la religión católica.
- Los factores limitantes obstétricos limitantes para la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de CACU del centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, en el 2017, son el número de gestación multigesta el ser múltipara y el tener un periodo intergenesico largo.
- Los factores Cognoscitivos encontrados son: la no realización de alguna vez del examen del PAP, el no asistir al control ginecológico, el no conocer la frecuencia para realizarse el examen del PAP, el creer que la realización del examen de Papanicolaou tiene un costo y el no saber que mediante el examen de Papanicolaou se puede descubrir a tiempo el cáncer de cuello uterino son factores que limitan el examen de Papanicolaou.
- Los factores psicológicos, encontrados son: el miedo al examen del PAP la vergüenza al examen, el olvidarse en alguna ocasión de realizarse el examen y el no sentirse motivada al examen, son factores que limitan el examen de Papanicolaou.

- Los factores sociales, encontrados las mujeres de su familia tienen un pensamiento negativo sobre el examen de Papanicolaou, las personas de su entorno no creen en la detección oportuna del cáncer de cuello uterino mediante el examen de Papanicolaou son factores que limitan el examen de Papanicolaou.
- Los factores culturales, encontrados fueron la prohibición de la religión para la realización del examen de Papanicolaou, el tener alguna creencia sobre la realización del examen y el creer que es un pecado realizar el examen de Papanicolaou, son factores que limitan el examen de Papanicolaou.

6.2. Recomendaciones

- Elaborar y ejecutar proyectos de educación dirigido a las mujeres sobre la importancia y realización del examen de Papanicolaou.
- Realizar sesiones motivadoras optimizando la innovación de la metodología educativa, reestructurando los programas educativos individuales y/o colectivos que mejoren los conocimientos y las prácticas de las pacientes sobre la realización del examen de Papanicolaou para detectar de manera precoz el cáncer de cuello uterino y tratarlo.
- Capacitar al personal de salud que realiza el examen de Papanicolaou en los diferentes ámbitos laborales: puesto de salud, centros de salud y hospital para que puedan brindar buenos tratos a las pacientes que llegan para toma del examen de Papanicolaou y sobre todo brindar buena información y confianza al usuario.
- Durante el desarrollo académico se debe hacer mayor énfasis en la consejería y la información sobre los pasos a seguir para la toma del examen de Papanicolaou para la detección oportuna del cáncer de cuello uterino, informar sobre los beneficios y prevención al realizarse la prueba.

- Tener en cuenta los resultados obtenidos en el presente estudio para incentivar a los estudiantes en la investigación e importancia del tema.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Camey c. factores que influyen en la renuencia al examen de Papanicolaou. / universidad Rafael Landívar facultad de ciencias de la salud. 2013: 5 – 11
2. Hans Hinselmann, en 1925,
3. (Ministerio de salud-MINSA, 2009).
4. Oficina de Epidemiología. Diresa Huánuco. 2016.
5. Simas, Izumi y Vilela. Brasil. “Conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención de cáncer cervicouterino y el VPH en Adolescentes”.2010
6. Urrutia t. chile. ¿Por qué las mujeres no se toman el Papanicolaou? revista chilena de Obstetricia y Ginecología. Ed. Venus -5Ta edición 2010 -Chile.
7. Ramírez, “Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la facultad de ciencias médicas de la universidad nacional de la plata.2014. Argentina
8. Polo E. Factores personales relacionados con la realización de citología vaginal Sincelejo 2013 – 2014. REVISALUD Unisucre 2014; 2(1): 31 – 41
9. Ramos S. Factores asociados a la práctica de la citología de cuello uterino, en mujeres desplazadas y población receptora en un asentamiento en Antioquia, Colombia, 2011. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2013; 31(3): 311-318.
10. Díaz d. Valoración de los factores que influyen en la no realización del PAP test en mujeres de 35 a 50 años. (tesis de pregrado). universidad técnica de abanto, ecuador. 2013
11. Morales E. Factores asociados a la realización del PAP a las mujeres Red de Salud Cercado- CBBA 2010. [Tesis de Maestría] Bolivia: Universidad Mayor de San Simón; 2011.

12. Cirino Ferla Maria Simas Bastos, Nichiata Lúcia Yasukolzumi, Borges Ana Luiza Vilela. Conhecimento, atitude e práticas na prevenção do câncer de colo uterino e hpv em adolescentes. Esc. Anna Nery [Internet]. 2010 Mar [cited 2020 Feb 15] ; 14(1): 126-134. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452010000100019&lng=en. <https://doi.org/10.1590/S1414-81452010000100019>.
13. Urrutia M. Creencias sobre Papanicolaou y cáncer cérvico uterino en un grupo de mujeres chilenas Rev. Chil. Obstet Ginecol 2012; 77(1): 3 – 10.
14. Vasquez K. 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 Licenciatura] Lima: Universidad San Martín de Porres.
15. Ayala M. Factores asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres del AA. HH. Cabo López. [Tesis de Licenciatura] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015.
16. Cruz E. Factores que limitan la realización del examen de Papanicolaou según percepción de las mujeres. Barrió Higos Urco. [Tesis de Licenciatura] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2015.
17. Palma-Prácticas de prevención del cáncer cervicouterino en usuarias de c. s. Leonor Saavedra-san juan de Miraflores. (tesis de pregrado). universidad mayor de san Marcos. 2011- Perú lima -Perú.
18. Carrasco, J -Relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil sexualmente activas de la urbanización las palmeras. (tesis de pregrado). universidad nacional de San Martín, 2011 Tarapoto-Perú
19. Gonzales I, Torres G, Factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino, en las mujeres de edad fértil. Hospital Hermilio Valdizán Medrano,

Huánuco.(tesis de pregrado). Universidad Nacional HermilioValdizan. 2016-Huánuco -Perú.

20. Liberato M, Mayta H, Conocimiento, actitud sobre cáncer de cuello uterino y factor psicológico relacionado con la toma de papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al centro de salud Cayran –(tesis de pregrado). Universidad Nacional HermilioValdizan. 2015- Huánuco -Perú.
21. Príncipe R,Factores de rechazo al examen de Papanicolaou en mujeres de edad fértil, Hospital Regional HermilioValdizán, Huánuco 2015.(tesis de pregrado). Universidad Nacional HermilioValdizan. 2015- Huánuco -Perú.
22. Gutiérrez, C. Factores asociados con el conocimiento y tamizaje para cáncer de cuello uterino (examen de Papanicolaou) en mujeres peruanas en edad fértil. Análisis del periodo 1996-2008. Revista Peruana de Epidemiología. 2010; 14 (1): 39-49.
23. La Cruz C. Citología Ginecológica de Papanicolaou a Bethesda. Editorial Complutense. 2011. (serial online 2011). (citado el 30 de enero del 2019).Disponible en URL: [http://es.wikipedia.org/wiki/Prueba de Papanicolaou](http://es.wikipedia.org/wiki/Prueba_de_Papanicolaou)
24. Ministerio de Salud de Colombia - Dirección General de Promoción y Prevención. Norma técnica para la Detección temprana del cáncer De cuello uterino y guía de Atención de lesiones Pre neoplásicas de cuello Uterino. 2011. Revisado el 02 de febrero del 2015. Disponible en URL: <http://www.notinet.com.co/pedidos/16DETCANCERCUELLO.pdf>.
25. Valdivia, H. Cáncer de cuello uterino. Recuperado en [http://inen.cancer de cuello uterino.com.pe//p. 13-2010](http://inen.cancer.de.cuello.uterino.com.pe//p.13-2010)
26. Frías, A (2000). Cáncer de cuello uterino. Recuperado en [http: / /www. Cáncer de cuello uterino. p.5](http://www.Cáncer.de.cuello.uterino.p.5)
27. Ministerio de Salud del Peru. Revista Peruana de Medicina Experimental Volumen 30 Número 1 Enero - Marzo 2013. Lima, Perú. Revisado el 25 de enero del 2018. Disponible en URL:

<http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/revista/pdf/rpmesp2013.30.n1.pdf>

28. Alarco La Cruz C. La entrevista clínica: Cáncer de cuello uterino. [audio] Lima: RPP; 2014.
29. Díaz, D ,Valoración de los factores que influyen en la no realización del PAP Test en mujeres de 35 a 50 años. (Tesis de pregrado). Universidad Técnica de Abanto, Ecuador. (2013).
30. Meléndez, J (2010). Factores socioculturales que influyen en la toma de citología en las mujeres entre 20 a 59 años que consultan las unidades de salud de la playa, San Alejo en la unión y Santa Elena en Usulután. (Tesis de postgrado). Universidad de El Salvador. San Miguel, El Salvador. (2010)
31. Vasallo, B .Actualización Ponderada de los Factores del Cáncer. Montevideo. Vol. 03 N° 01. (2003)
32. Centro de ginecología y fertilidad. Detección de Cáncer de Cuello Uterino. 2015. Revisado el 01 de febrero del 2019. Disponible en URL: <http://www.nacercajamarca.com/page10.html>.
33. Ministerio de Salud de Colombia - Dirección General de Promoción y Prevención. Norma técnica para la Detección temprana del cáncer De cuello uterino y guía de Atención de lesiones Pre neoplásicas de cuello Uterino. 2011. Revisado el 02 de febrero del 2015. Disponible en URL: http://www.notinet.com.co/pedidos/16_detcancercuello.pdf.
34. Vasquez K. 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 Licenciatura] Lima: Universidad San Martín de Porres.
35. Ayala M. Factores asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres del AA. HH. Cabo López. [Tesis de Licenciatura] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015.

36. Cruz E. Factores que limitan la realización del examen de Papanicolaou según percepción de las mujeres. Barrió Higos Urco. [Tesis de Licenciatura] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2015.
37. Sanz, G (2006). Factores sociales, culturales y económicos a tener en cuenta en el trabajo con el entorno. Recuperado en http://web.factores_a_tener_en_cuenta_en_el_trabajo_con_el_entorno//.gob. (2006)
38. Ayala M. Factores asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres del AA. HH. Cabo López. [Tesis de Licenciatura] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015.
39. Cruz E. Factores que limitan la realización del examen de Papanicolaou según percepción de las mujeres. Barrió Higos Urco. [Tesis de Licenciatura] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2015.
40. Organización Mundial de la Salud (OMS), Departamento de comunicaciones. Nueva guía de la OMS para la prevención y el control del cáncer cervicouterino, 2014
41. Tourinho L. Factores que influyen en la realización del examen preventivo de cáncer cervicouterino en Porto Velho, Estado de Rondônia. Rev Pan-AmazSaude 2011; 2(2):45-50.
42. Mendoza HC. ¿Ella domina la redonda?: Análisis de dos spots televisivos de la campaña de prevención de VIH/SIDA Tú PreVIHenes dirigido a mujeres de NSE bajo en Lima Metropolitana. Peru. 2011. Pontificia Universidad Católica del Perú. Revisado el 10 de febrero del 2019.
43. Garcés C, Rubio C, Scarinci C. Factores asociados con el tamizaje de cáncer de cuello uterino en mujeres de nivel socioeconómico medio y bajo en Bogotá, Colombia/ Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2012; 30(1): 7-16.

44. Polo E. Factores personales relacionados con la realización de citología vaginal Sincelejo 2013 – 2014. REVISALUD Unisucre 2014; 2(1): 31 – 41
45. Ybarra S, Pérez S y Romero R. Conocimiento y creencias sobre la prueba de Papanicolaou en estudiantes universitarios. Psicología y Salud, Vol. 22, Núm.442: 185-194, julio-diciembre de 2012.
46. Polo E. Factores personales relacionados con la realización de citología vaginal Sincelejo 2013 – 2014. REVISALUD Unisucre 2014; 2(1): 31 – 41
47. Medrano M. Factores socioculturales y psicológicos que influyen en la decisión de las usuarias para la toma de Papanicolaou. Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini. [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
48. Ybarra S, Pérez S y Romero R. Conocimiento y creencias sobre la prueba de Papanicolaou en estudiantes universitarios. Psicología y Salud, Vol. 22, Núm. 442: 185-194, julio-diciembre de 2012.
49. Palma J. Prácticas de prevención del cáncer cervicouterino en usuarias del C.S. Leonor Saavedra- San Juan de Miraflores [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.

ANEXOS

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Código

Fecha.../.../...

ANEXO 1

CUESTIONARIO DE LOS FACTORES LIMITANTES A LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL SERVICIO DE CACU DELCENTRO MATERNO INFANTIL TAHUANTINSUYO BAJO-2017.

I.- PRESENTACIÓN: El presente instrumento tiene como objetivo general determinar los factores limitantes a la prueba de Papanicolaou.

Responda por favor con mucha sinceridad y veracidad los siguientes ítems, ya que esto permitirá cumplir los objetivos de la investigación.

II.-INSTRUCCIONES: a continuación, se presentan una serie de ítems relacionados con el tema, marcar con un aspa (x) donde corresponde.

III.- Factores Sociodemográficos

1.- Edad en años: -----

2.- Estado Civil:

- a) Soltera
- b) Unión libre
- c) Casada
- d) Divorciada
- e) Viuda

3.- Grado de instrucción:

- a) Ninguna
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior
- e) Otros

4.- Religión.

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) otro

5.- Accesibilidad a los servicios de salud:

SI () NO ()

Factores Limitantes

IV.- Factores obstétricos			
6	Numero de gestaciones		%
	Primigestas		
	Multigestas		
	Otros		
7	Número de partos:	f	%
	Primípara		
	Múltipara		
	Ninguno		
8	Periodo intergenesico:	f	%
	Largo		
	Corto		
	Ninguno		
9	Uso de anticonceptivos	f	%
	Si		
	NO		
V	Factores Cognoscitivos	f	%
10	¿Conoce el examen del PAP? SI		
	NO		
11	¿Conoce la importancia del examen de Papanicolaou? SI		
	NO		
12	¿Se realizó alguna vez el examen de Papanicolaou? SI		
	NO		
13	¿Asiste usted a un control ginecológico? SI		
	NO		
14	¿Conoce la frecuencia para realizarse el examen de Papanicolaou? SI		
	NO		
15	¿Cree que la realización del examen de Papanicolaou tiene un costo? SI		
	NO		
16	¿Sabía que mediante el examen de Papanicolaou puede detectar		

	a tiempo el cáncer de cuello uterino? SI		
	NO		
VI	Psicológicos	f	%
17	Siente miedo al examen de PAP: SI		
	NO		
18	Siente vergüenza al examen de PAP: SI		
	NO		
19	Se ha olvidado en alguna ocasión realizarse el examen de PAP: SI		
	NO		
20	Se siente motivada en realizarse el examen de PAP: SI		
	NO		
VII	Sociales	f	%
21	¿Su pareja le prohíbe que acuda a realizarse el examen de Papanicolaou? SI		
	NO		
22	¿Las mujeres de su familia tienen un pensamiento negativo sobre el examen de Papanicolaou? SI		
	NO		
23	¿Las personas de su entorno no creen en la detección oportuna del cáncer de cuello uterino mediante el examen de Papanicolaou? SI		
	NO		
24	¿El examen de Papanicolaou no es bien visto ante la sociedad? SI		
	NO		
VIII	Culturales	f	%
25	¿Su religión le prohíbe la realización del examen de Papanicolaou? SI		

	NO		
26	¿Tiene alguna creencia sobre la realización del examen Papanicolaou? SI		
	NO		
27	¿Cree usted que es un pecado realizar el examen de Papanicolaou? SI		
	NO		