

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO
EN CIENCIAS DE LA SALUD



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

TESIS

“Efectividad de la consejería en relación al recojo de resultados de papanicolaou por usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019”

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE DOCTORA EN
CIENCIAS DE LA SALUD

AUTORA: Chirre Inocente, Lola Maxima

ASESORA: Palacios Zevallos, Juana Irma

HUÁNUCO – PERÚ

2023



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

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: doctora en ciencias de la salud

Código del Programa: P24

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 04001294

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22418566

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0003-4163-8740

H

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palacios Zevallos, Julia Marina	Doctora en ciencias de la salud	22407304	0000-0002-1160-4032
2	Preciado Lara, María Luz	Doctora en ciencias de la salud	22465462	0000-0002-3763-5523
3	Rodríguez Acosta, Gladys Liliana	Doctora en ciencias de la salud	22404125	0000-0002-4021-2361



POST GRADO- FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL GRADO DE DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA SALUD

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11 horas del día 19 del mes de Diciembre del año 2023, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunieron la sustentante y el Jurado Calificador de manera presencial integrado por los docentes:

Dra. Julia PALACIOS ZEVALLOS
Dra. Luz PRECIADO LARA
Mg. Gladys Liliana RODRIGUEZ DE LOMBARDI

Nombrados mediante resolución N°674-2023-D-EPG-UDH de fecha 18 de diciembre del 2023; para evaluar la tesis intitulada "**EFFECTIVIDAD DE LA CONSEJERIA EN RELACION AL RECOJO DE RESULTADOS DE PAPANICOLAOU POR USUARIAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓNPASCO 2019**". Presentado por la Mg. Lola Máxima CHIRRE INOCENTE, para optar el grado de **Doctora en Ciencias de la Salud**.

Dicho acto de sustentación se desarrolla en dos etapas: exposición y absolución de preguntas procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros de jurado.

Habiéndose 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, declarándolo Aprobada por Unanimidad con calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Bueno.

Siendo las 12:30 horas del día martes 19 del mes de diciembre del año 2023, los miembros del jurado calificador firman la presente acta en señal de conformidad.

Dra. Julia PALACIOS ZEVALLOS

DNI: 22407304

Código ORCID: 0000-0002-1160-4032

PRESIDENTA

Dra. Luz PRECIADO LARA

DNI: 22465462

Código ORCID: 0000-0002-3753-5523

SECRETARIA

Dra. Gladys Liliana RODRIGUEZ DE LOMBARDI

DNI: 22404125

Código ORCID: 0000-0002-4021-2061

VOCAL

DIRECTIVA N° 006- 2020- VRI-UDH PARA EL USO DEL SOFTWARE TURNITIN DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO Resolución N° 018-2020-VRI-UDH 03 JUL 20 y modificatoria R. N° 046-2020-VRI-UDH, 19 OCT 20



UNIVERSIDAD DE HUANUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Juana Irma Palacios Zevallos, asesor(a) del PA Posgrado, y designado(a) mediante documento: Resolución N° 330-2016-D-EPG-UDH, de fecha 19 de octubre del 2016, de la estudiante **LOLA MAXIMA CHIRRE INOCENTE**, de la investigación titulada **“EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERIA EN RELACION AL RECOJO DE RESULTADOS DE PAPANICOLAU, POR USUARIAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION PASCO 2019”**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 15% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software TURNITIN.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 23 de febrero del 2024

Palacios Zevallos Juana Irma
DNI N°22418566
ORCID 0000-0003-4163-8740

TESIS LOLA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	www.medigraphic.com Fuente de Internet	1%
2	doaj.org Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Mountain Lakes High School Trabajo del estudiante	1%
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	renatiqa.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1%
6	www.irennorte.gob.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	ciencialatina.org Fuente de Internet	1%
9	aprenderly.com Fuente de Internet	1%

Palacios Zevallos Juana Irma
DNI N°22418566
ORCID 0000-0003-4163-8740

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, por su amor y por su presencia en mí.

En memoria a mis padres, Patricio y Celidonia Susana quienes me inculcaron la perseverancia.

A mis hermanos por ser parte de mi vida, a pesar de la distancia, siempre están conmigo.

A mi familia, mis hijos Chris y Renzo por ser mi vida, fortaleza y motivo de superación.

AGRADECIMIENTO

Gracias a los líderes directivos, a los docentes y al personal administrativo de la Universidad de Huánuco, especialmente a los de la Facultad de Ciencias de la Salud, por su incondicional apoyo en la realización de mi trabajo de investigación.

A los integrantes, quienes conforman el equipo de salud en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco.

A los servidores integrantes y al personal salud del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Pasco.

A mi familia por brindarme su comprensión y apoyo en el logro de este objetivo.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
RIEPILOGO	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPÍTULO I.....	13
PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	15
1.2.2. PROBLEMA ESPECIFICOS	15
1.3. OBJETIVOS	15
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	15
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	16
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICO	17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	17
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	18
CAPITULO II.....	20
MARCO TEÓRICO	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	23
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	29
2.2. BASES TEÓRICAS	29
2.2.1. EFECTIVIDAD	29

2.2.2.	ENFOQUES DE LA CONSEJERIA	32
2.2.3.	FILOSOFÍA Y VALORES DE LA CONSEJERÍA.....	33
2.2.4.	OBJETIVOS DE LA CONSEJERÍA EN SALUD.....	33
2.2.5.	CARACTERÍSTICAS DEL CONSEJERO	33
2.2.6.	PRINCIPIOS Y VALORES DE LA CONSEJERÍA.....	34
2.2.7.	PASOS DE LA CONSEJERÍA	35
2.2.8.	PAPANICOLAU	38
2.2.9.	FRECUENCIA DEL PAPANICOLAOU	40
2.2.10.	RESULTADOS DEL PAPANICOLAOU	40
2.2.11.	ANOMALÍAS DE LAS CÉLULAS EPITELIALES	41
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	42
2.3.1.	EFFECTIVIDAD	42
2.4.	HIPÓTESIS	45
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL.....	45
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	45
2.5.	VARIABLES	46
2.5.1.	VARIABLE DEPENDIENTE.....	46
2.5.2.	VARIABLE INDEPENDIENTE	46
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	47
CAPITULO III.....		49
MARCO METODOLÓGICO.....		49
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	49
3.1.1.	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	49
3.1.2.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	49
3.1.3.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	49
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	50
3.2.1.	POBLACIÓN.....	50
3.2.2.	MUESTRA	50
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS...	51
3.3.1.	TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	51
3.4.	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	54
CAPITULO IV.....		55
RESULTADOS.....		55
4.1.	RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	55

CAPÍTULO V.....	64
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	64
CONCLUSIONES	67
RECOMENDACIONES.....	68
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	69
ANEXOS.....	72

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de fiabilidad del instrumento para medir la percepción de la actitud de las obstetras	53
Tabla 2. Nivel de fiabilidad del instrumento para medir la efectividad de la consejería	54
Tabla 3. Distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería con relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Actitudinal	55
Tabla 4. Distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería en Relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Conductual.....	57
Tabla 5. Distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería en Relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Afectivo	59
Tabla 6. Distribución porcentual de la actitud de los obstetras para lograr la entrega de resultados de papanicolaou en usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.....	61
Tabla 7. Distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería en Relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.....	62

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Barras de la distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería en relación con el recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Actitudinal	55
Figura 2. Barras de la distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería con relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Conductual	57
Figura 3. Barras de la distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería en Relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Afectivo	59
Figura 4. Barras de la distribución porcentual de la actitud de los obstetras para lograr la entrega de resultados de papanicolaou en usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.....	61
Figura 5. Barras de la distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería en Relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019	62

RESUMEN

El presente trabajo intitulado “Efectividad de la Consejería en Relación al Recojo de Resultados de Papanicolaou por Usuarías que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019” ha tenido como objetivo Determinar la efectividad de la consejería en relación a la actitud de las usuarias por conocer el resultado de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión Pasco. El enfoque utilizado es cuantitativo, la investigación es de tipo de aplicado y el diseño pre experimental, los materiales y métodos empleados a partir de los datos recolectados en el instrumento, consistente en dos test, aplicadas uno a las usuarias y el segundo a obstetras durante las sesiones de consejería, con una muestra de estudio a 250 quienes acudieron al hospital Daniel Alcides Carrión y/o captadas para la toma de muestra de papanicolaou, en cuanto a la selección de la muestra se ha seleccionado por conveniencia teniendo en cuenta los criterios de inclusión; dichos datos fueron analizados y contrastados con el paquete SPSS.

El estudio nos revela resultados que la consejería se encontró que la eficacia de la consejería fue poco efectiva debido a que los niveles de percepción de las usuarias se ubicaron en los niveles bajo y medio. En cuanto a la dimensión actitudinal no fue efectiva; en la dimensión Afectiva fue medianamente efectiva

Finalmente, basándonos en los resultados obtenidos, se puede concluir la actitud de las usuarias para lograr la entrega de resultados de la lectura del Papanicolaou a aquellas usuarias que acudieron al nosocomio es mayoritariamente no adecuada, probablemente una de las causas de ello es que el servicio de consejería dentro de hospital no es estable y no se siguen adecuadamente los protocolos de la consejería según el Ministerio de salud.

Palabras Claves: Efectividad, consejería, relación, recojo, resultados, usuarios.

ABSTRACT

The present work entitled "Effectiveness of Counseling in Relation to the Collection of Pap Smear Results by Users who attend the Daniel Alcides Carrión Hospital Pasco 2019" has had the objective of determining the effectiveness of counseling in relation to the attitude of the users to know the Pap smear result, Daniel Alcides Carrión Pasco hospital. The approach used is quantitative, the research is applied and the design is pre-experimental.

It has a quantitative approach, applied type and pre-experimental design, the materials and methods used from the data collected in the instrument, consisting of two tests, one applied to the users and the second to obstetricians during the counseling sessions, with a study sample of 250 who attended the Daniel Alcides Carrión hospital and/or recruited for Pap smear collection, selected by convenience according to the inclusion criteria; These data were analyzed and contrasted with the SPSS package.

The study reveals results that the counseling effectiveness was found to be ineffective because the users' perception levels were at low and medium levels. Regarding the attitudinal dimension, it was not effective; in the Affective dimension it was moderately effective

Finally, based on the results obtained, it can be concluded that the attitude of the users to achieve the delivery of Pap smear results in the users who came to the hospital is mostly not adequate, probably one of the causes of this is that the counseling service within The hospital situation is not stable and the counseling protocols according to the Ministry of Health are not adequately followed.

Keywords: Effectiveness, counseling, relationship, collection, results, users.

RIEPILOGO

Il presente lavoro intitolato “Efficacia della consulenza in relazione alla raccolta dei risultati del Pap test da parte degli utenti che frequentano l'Ospedale Daniel Alcides Carrión Pasco 2019” ha avuto l'obiettivo di determinare l'efficacia della consulenza in relazione all'attitudine degli utenti a conoscere il Risultato del Pap test, ospedale Daniel Alcides Carrión Pasco. Ha un approccio quantitativo, di tipo applicato e di disegno pre-sperimentale, dei materiali e dei metodi utilizzati a partire dai dati raccolti nello strumento, composto da due test, uno applicato alle utenti e il secondo alle ostetriche durante le sessioni di counseling, con uno studio campione di 250 persone frequentate dall'ospedale Daniel Alcides Carrión e/o reclutate per il prelievo del Pap test, selezionate per convenienza secondo i criteri di inclusione; Questi dati sono stati analizzati e confrontati con il pacchetto SPSS.

Lo studio rivela che l'efficacia della consulenza è risultata inefficace perché i livelli di percezione degli utenti erano a livelli bassi e medi. Per quanto riguarda la dimensione attitudinale, non è stata efficace; nella dimensione Affettiva è stata moderatamente efficace

Infine, sulla base dei risultati ottenuti, si può concludere che l'atteggiamento degli utenti verso la consegna dei risultati del Pap test negli utenti che si sono rivolti all'ospedale non è per lo più adeguato, probabilmente una delle cause di ciò è che la consulenza servizio all'interno La situazione ospedaliera non è stabile e i protocolli di consulenza secondo il Ministero della Salute non sono adeguatamente seguiti.

Parole chiave: Efficacia, consulenza, relazione, raccolta, risultati, utenti.

INTRODUCCIÓN

La orientación/consejería considerada como proceso de comunicación bidireccional, frente a frente, en el que se brinda información suficiente y necesaria para que las personas logren tomar decisiones voluntarias e informadas. La consejería en salud sexual y reproductiva, proceso educativo, tiene como objetivo lograr la toma de decisiones personal o de pareja en forma satisfactoria libre y voluntaria proporcionando información a las personas, además de brindar apoyo para el análisis de sus circunstancias individuales, el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, en la prevención de prácticas sexuales de riesgo, violencia basada en género y abuso sexual.

Desde esa perspectiva este trabajo de investigación consta del Capítulo I que consiste en Identificación y determinación del problema, Delimitación de la investigación, Formulación del problema, Formulación de objetivos, Justificación de la investigación y Limitaciones de la investigación. El Capítulo II consta de Marco teórico, antecedentes de estudio, Bases teóricas – científicas, definición de términos, formulación de hipótesis, Identificación de variables e indicadores. Capítulo III contiene la Metodología y Técnicas de Investigación, Tipo de investigación, Nivel de investigación, Método de investigación, Diseño de investigación, Población y muestra, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos, Técnicas de procesamiento de datos, Tratamiento estadístico, Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos, Orientación ética; el Capítulo IV contiene Resultados y Discusión, Descripción del trabajo de campo, presentación y análisis e interpretación de resultados, Prueba de hipótesis, Discusión de resultados; Conclusiones y Recomendaciones.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La efectividad, que puede considerarse como el equilibrio entre eficacia y eficiencia, es esencial para el desarrollo de diversos procesos sanitarios con el fin de mejorar la salud de la población.

El asesoramiento es un proceso recíproco que implica el intercambio de información entre un proveedor y un cliente, con el objetivo de impartir conocimientos, abordar incertidumbres o malentendidos y mejorar el bienestar general del cliente. Por lo tanto, en lo que se refiere a la prestación de asesoramiento sexual y a las pruebas de Papanicolaou.

"La consejería como proceso de comunicación interpersonal, bidireccional consiste en proporcionar información a los individuos y ayudarles a analizar sus circunstancias para tomar o confirmar una decisión voluntaria y bien informada, ya sea individualmente o en pareja" (1)

En los últimos años, el Ministerio de Salud se ha esforzado notablemente por mejorar la prestación integral de servicios y atender las necesidades de la población en los diversos ámbitos de la salud sexual y reproductiva. Este reconocimiento se deriva de la comprensión de que garantizar el acceso a la información es crucial para la prestación de servicios de alta calidad. En consecuencia, se subraya la importancia del asesoramiento como medio para intervenir en la promoción de la salud y la prevención de daños (1). Como parte de los servicios de salud sexual y reproductiva, el objetivo de este estudio de caso es la realización de citologías vaginales para la prevención del cáncer de cuello uterino.

Sin embargo, a pesar de los esfuerzos planteados, ésta se ve afectada, ya sea por cambio constante en los decisores políticos, autoridades en los establecimientos de salud, en muchas ocasiones, quienes llegan a este espacio restan importancia a la consejería, este hecho, no se queda allí, sino

que se va extendiendo a los jefes de los establecimientos, jefes de servicio y coordinadores e inclusive los mismos obstetras.

El hospital Daniel Alcides Carrión, brinda servicios de consejería, sin considerar la importancia; debido a que es un establecimiento de referencia, se priorizan los servicios de hospitalización y emergencias gineco obstétricas, quedando en muchas ocasiones cerrada dicho servicio este se agrava ante la inasistencia del personal.

Dentro del hospital en mención es el obstetra el responsable de la consejería, quien a su vez es responsable del consultorio de Atención prenatal, lo que muchas veces se ve limitado para el desarrollo de consejerías, si los hace los realiza tal vez en un tiempo no establecido porque una buena consejería tiene una duración aproximada de 30 a 45 minutos. Además, encontramos en el consultorio de consejería gran cantidad de resultados de papanicolaou en espera de ser entregados muchas de ellas con diagnósticos patológicos, en relación con la toma de muestras notamos en los registros que hay poca entrega de resultados.

El cáncer de cuello uterino es actualmente una de las formas más frecuentes de cáncer en la mujer; por ello, la citología vaginal es sumamente esencial, ya que permite examinar las células del cuello uterino para comprobar que están sanos y libres de cualquier anomalía.

Cuando una citología revela un resultado anormal, ya se trate de una lesión de bajo o alto grado, es fundamental realizar un seguimiento adecuado y un tratamiento rápido.

La colposcopia es una exploración realizada con un colposcopio que amplía la visión del cuello uterino y permite la colocación de determinadas sustancias en el cuello cervical que, en presencia de una lesión, permiten realizar una biopsia dirigida. El patólogo es el encargado de analizar esta muestra y entregar los resultados (2).

Debido a la lenta progresión del cáncer de cuello uterino, las pruebas están diseñadas para detectar cambios celulares antes de que se forme el

cáncer. En general, todas las mujeres mayores de 20 años y/o con actividad sexual deben someterse anualmente a una prueba PAP. Esta prueba consiste en extraer y examinar meticulosamente células del cuello uterino al microscopio.

Los resultados se clasifican por categorías y pueden proporcionar información sobre células con mutaciones o las fases más tempranas del cáncer.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la efectividad de la consejería en relación al recojo de resultados de papanicolaou por usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019?

1.2.2. PROBLEMA ESPECIFICOS

- Cuál es la efectividad de la consejería en relación con la dimensión Actitudinal de las usuarias por conocer el resultado de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.
- Cuál es efectividad de la consejería en relación con la dimensión Conductual de las usuarias por conocer el resultado de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2109.
- Cuál es la actitud de los obstetras para lograr la entrega de resultados de papanicolaou en usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la efectividad de la consejería en relación al recojo de resultados de papanicolaou, por usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer la efectividad de la consejería en relación con la dimensión Actitudinal de las usuarias por conocer el resultado de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.
- Establecer la efectividad de la consejería en relación con la dimensión Conductual de las usuarias por conocer el resultado de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2109.
- Establecer la efectividad de la consejería con relación a la dimensión Afectivo de las usuarias por conocer el resultado de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.
- Identificar la actitud de los obstetras para lograr la entrega de resultados de papanicolaou en usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Son varios factores los que motivan la realización de este estudio, motivos que afectan a los obstetras, a la usuaria y a la eficiencia del sistema de salud. Los problemas detectados como área de estudio fueron: gran cantidad de resultados de Papanicolaou en espera a ser entregados a las usuarias quienes acudieron a la toma de muestra, por lo que podemos deducir que: poco interés de parte de las usuarias para conocer su resultado, o se está realizando una consejería deficiente por la falta de importancia o motivación a la consejería como algo imprescindible como consecuencia de una insuficiente toma de conciencia, la baja participación por el trabajo absorbente, o la falta de tiempo por sobrecarga laboral, etc. El resultado de una citología vaginal es de suma importancia porque permite detectar indicios sospechosos antes de que las células cancerosas puedan aparecer en la vida de las mujeres.

Por consiguiente, existe la necesidad de este trabajo para aspectos:

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICO

La consejería entendida como una variable cualitativa o conocida como categórica nos permitirá evaluar los rasgos, las cualidades de la consejería, ya que no es posible medir la magnitud, es así que evaluar la consejería será considerada como politómicas.

Para que sirva como precedente para el desarrollo de nuevas investigaciones relacionadas a la consejería en la región y resto del país.

Buscar estrategias para fortalecer los conceptos y procedimientos de la consejería.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Beneficio directo de la usuaria que asiste a solicitar los servicios de consejería. Al contar oportunamente con los resultados y en caso de ser patológico, estará en la posibilidad de recibir tratamiento y evitar desarrollar cáncer.

Replantear lo que se está haciendo y cómo lo está haciendo.

En su aportación transdisciplinar, la consejería valora la labor del obstetra y el trabajo en equipo con diferentes disciplinas y profesionales, con el objetivo común de proporcionar a pacientes y familiares una atención sanitaria lo más completa posible, al igual que las estructuras empresariales modernas trabajan con una clara división del trabajo para alcanzar sus objetivos comunes.

El personal involucrado en la orientación sobre el cáncer cervicouterino es el gineco-obstetra, el psicólogo, el trabajador social y el obstetra, entre otros, dependiendo de los resultados del procedimiento. En muchos casos, un resultado oportuno será la información que salve la vida de la mujer.

La importancia de la Papanicolau radica en que es un método utilizado para detectar alteraciones en el cuello uterino (manchas, llagas,

etc.) o lesiones preneoplásicas, que no producen síntomas en la mujer que las padece, pero que, si no se tratan, pueden evolucionar a lesiones neoplásicas (cáncer de cuello uterino) que causarán a la mujer muchos más problemas. En conclusión, es la forma más eficaz de prevenir el cáncer de cuello de útero.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El asesoramiento sirve como recurso para la toma de decisiones autónoma, informada, responsable y basada en convicciones en situaciones dilemáticas de crisis resultantes de exposiciones voluntarias, dilemas o crisis biográficas.

Aporta con un nuevo instrumento de recolección de datos que cumplen con los criterios de fiabilidad y validez. Estos instrumentos están disponibles para que nuevos investigadores lo adapten y sigan aportando en el campo de la consejería.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación se vería limitada por:

Limitada accesibilidad para la elaboración de instrumentos de consejería en pacientes para papanicolaou.

Limitada disponibilidad de tiempo o negatividad de los profesionales de la muestra estudiada.

Falta de disponibilidad o actitud negativa de la usuaria para aplicación de la encuesta.

Otro factor es la limitada empatía que pueda existir al entrevistar a este grupo de usuarias.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Este trabajo de investigación se basa en una investigación de consejería realizada con pacientes que acudieron al hospital Daniel Alcides Carrión en el

año 2019. Por lo tanto, el alcance de la investigación es tanto descriptivo como deductivo. Para concluir el proceso de investigación, ejecutaremos una encuesta en la que los encuestados evaluarán la eficacia de la consejería. El cuestionario de la encuesta es desapasionado, es decir, anónimo, porque carece de nombre; sólo se solicitará la información necesaria para las tabulaciones.

Las encuestas se ejecutarán con el consentimiento previo de los encuestados, que se obtendrá en un breve período de tiempo, de modo que las preguntas de la encuesta se cerrarán y ejecutarán inmediatamente.

El tema principal de la investigación tiene acceso adecuado a fuentes primarias en Internet, en publicaciones periódicas, etc. El propósito de nuestra investigación pretendió la determinación de la eficacia del asesoramiento sobre la citología vaginal en relación con la obtención de resultados, sin alterar ni perjudicar a ningún individuo, comunidad o entorno. Debido a la ejecución de todos los procesos de la investigación, incluyendo el planteamiento del problema, el marco teórico, el diseño de la investigación, la tabulación y el análisis, el presente estudio se completó en un breve lapso. El investigador hizo uso de sus propios recursos financieros, por lo que no ha requerido financiación o patrocinio significativos.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Con el propósito de realizar este estudio, Tapia-Martínez H, Jiménez-Mendoza A, Pérez-Cabrera en el año 2019 se esforzaron por evaluar el efecto de una intervención basada en “Consejería en Salud Sexual y Reproductiva” para reducir riesgos en las adolescentes embarazadas durante el parto, posparto y neonato. El estudio se llevó a cabo con 170 adolescentes embarazadas seleccionadas por conveniencia de un hospital público, de las cuales un grupo de intervención (85) y un grupo control (85). Intervención: I) Estará comprendido la capacitación de facilitadores por Ipas México, II) Elaborar un instrumento con base en las cédulas de riesgo perinatal PREVI Gen IV, V, VI y VIII, III) se realizará la elaboración de material educativo, IV) seguidamente el procedimiento de recolección de información en tres fases, de lo trabajado cuyos resultados nos demuestran que el promedio de edad de las adolescentes embarazadas fue de 16.2 ± 0.66 años, con nivel socioeconómico bajo (87%), en cuanto a la escolaridad primaria (77%), el estado civil consistente unión libre (80%). Las adolescentes al inicio del trabajo de parto, fue en Grupo control 25.8% y Grupo intervención 9.4% ($p = 0.019$). Durante el trabajo de parto, fue significativa en valoración de la respuesta fetal ($p = 0.007$).

Este estudio concluye que la intervención educativa en trabajado con embarazadas adolescentes, basada en la Consejería en Salud Sexual y Reproductiva demostró tener un efecto positivo en la reducción de riesgos de las adolescentes embarazadas durante el parto, posparto y neonato. (4)

Jacinto C. Renata, Ruiz P. Laura en su estudio “Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes” Méjico - 2019

Este estudio se realizó con el propósito de Identificar y analizar publicaciones científicas sobre salud sexual y reproductiva, desde la perspectiva del grupo educativo, mediante una revisión de trabajos publicados. (8)

Se descubrió que en los hallazgos de la investigación confirman la importancia de los programas educativos confirman la importancia de los programas educativos en salud reproductiva, dentro de estos programas considerada la consejería como base en la mejora del conocimiento y de los estilos de vida de los adolescentes y les da herramientas para sentirse preparados, capaces de hacer uso del autocuidado, tomar mejores decisiones concienzudas y afrontar situaciones importantes relacionadas con su salud sexual y reproductiva. De los artículos identificados con criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron (8)

Para el logro de este estudio se realizó la revisión integradora de la literatura científica en inglés y español, en la base de datos nacional de la Biblioteca Virtual en Salud durante 2016-2019, basada en artículos que centraron la aplicación de programas educativos en salud sexual y reproductiva en los adolescentes. Para lo cual se plantearon una pregunta orientadora ¿Cuál es la efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes?, ante tanta información valiosa existente siguieron los criterios de inclusión y exclusión, seguido por una exhaustiva búsqueda de las bases de datos para el ordenamiento de los elementos, así como también se organizó la información encontrada en los artículos, rechazando aquellos que no cumplieran con los criterios de búsqueda. Cuando hubo la selección tuvieron que utilizar el nivel de evidencia en los artículos e incluyendo algunos informes, de acuerdo al objetivo planteado, realizaron una evaluación crítica de los artículos logrando así clasificarlos, para terminar, presentando más adelante los resultados encontrados. Se realizó una búsqueda utilizando los siguientes descriptores en ciencias de salud:(1) Sex Education, (2) Reproductive Health; (3) Adolescent, entre otros. Para la selección se tuvo en cuenta el título del artículo, título

de la revista, estado, año de publicación, tipo de estudio, tema de salud sexual y reproductiva abordado y nivel de evidencia de acuerdo con el diseño del estudio. Se revisaron adicionalmente artículos e informes de organismos internacionales, así como documentos de organismos nacionales responsables en materia de salud reproductiva en el adolescente. (8)

De acuerdo con un programa de consejería sobre sexualidad y prevención del embarazo en adolescentes, realizado con el objetivo de comprobar el efecto de un programa de consejería sobre sexualidad en la prevención del embarazo en adolescentes; se determinó que antes del programa de consejería, los adolescentes presentaron un conocimiento medio con un 63.2%, seguido 36.8% de bajo y alto 0%, en cuanto a actitud se obtuvo negativo en un 81.1%, indiferente en un 18.9%, y positiva 0% , una vez aplicado el programa de consejería se vieron resultados favorables obteniendo un nivel de conocimiento medio con 73.7%, seguido 17.9% de alto y 8.4% bajo, en cuanto a actitud se obtuvo indiferente en un 62.1%, positiva en un 20%, y por última negativa 17.9%. Por lo tanto, el programa de consejería fue efectivo para la prevención de embarazo en adolescentes (9)

***Ehrenzweig Y. Marván, M., Acosta Condado, Adriana**
Conocimientos sobre la prevención del cáncer cervicouterino, locus de control y realización del Papanicolaou. Mejico.2018, el objetivo de esta investigación fue comprender la correlación entre el nivel educativo de las mujeres mexicanas y su rendimiento en la prueba de Papanicolaou, así como sus conocimientos sobre la prevención del cáncer cervicouterino y el locus de control. Para el análisis, la muestra estaba compuesta por 208 mujeres de 30 a 64 años. Las mujeres que habían cursado la escuela media o secundaria poseían un mayor conocimiento de la utilidad de la prueba y del momento oportuno para administrarla. (6)

Incluso las mujeres más alfabetizadas tenían un conocimiento limitado de los factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino.

Seis de cada diez mujeres con estudios primarios o secundarios se realizaron su primer examen después de los 30 años, o no lo hicieron en absoluto, mientras que la mayoría de las mujeres con estudios universitarios se realizaron su primer examen antes de los 30 años. Un estudio ha constatado que, entre las mujeres clasificadas en dos grupos, en función de su nivel de concienciación en cuanto a la prevención del cáncer de cuello uterino, más del 50% de las mujeres más informadas se sometieron a su primer examen previo a su edad de 30 años. Al dividir a las mujeres en dos cohortes en función de sus puntuaciones de locus de control-azar, se descubrió que un mayor porcentaje de mujeres se había sometido a la prueba después de cumplir los 30 años. Los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino deben ser comunicados a las mujeres con el fin de dilucidar las ideas erróneas acerca de la enfermedad. (6)

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y MAMA EN MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA. 2018

En los antecedentes de este estudio se encontró investigaciones relacionados al tema en los cuales se evidencia el bajo conocimiento en prevención de cáncer de cuello uterino y mama antes de la intervención educativa.

Bernal Olivares, Elsa Geraldine Sánchez Amaya, Sandra Catalina, se plantearon como objetivo del estudio, el de determinar la efectividad de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino y mama en las mujeres de la Institución educativa “Javier Pérez de Cuellar” de San Juan de Lurigancho en el año 2018. Los diseños de la investigación utilizados fueron descriptivos y cuantitativos, de diseño pre- experimental, La muestra se conformó por sesenta y cuatro madres y cuidadoras de los

alumnos del 5to y 6to grado del nivel primaria. Los datos fueron recolectados mediante un instrumento elaborado previamente, la encuesta que consistió en un cuestionario de 20 preguntas elaboradas por las investigadoras. que examinó el nivel de conocimiento exhibido por las madres y cuidadoras, la fiabilidad de dicho instrumento fue validado por 8 expertos, el cual otorga una puntuación de $p < 0.0001$) lo cual garantiza la consistencia interna del instrumento, su representatividad y un rango de fiabilidad aceptable y consistente, El cuestionario se sometió a la prueba piloto para la confiabilidad resultando 0.87. Así mismo tenemos el plan educativo evaluado por expertos usando la prueba estadística de V de Aiken.

Los resultados indican que predominó madres de familia en edad de 18 a 24 años con nivel de estudios primario completo. En comparación del nivel de conocimiento sobre prevención de ambos cánceres antes y después de la intervención educativa, antes de la intervención educativa, las madres y cuidadoras poseían principalmente niveles de conocimiento bajo de 37.5. %, el conocimiento medio fue 40.5%, conocimiento alto fue 22%. Después en el post test el conocimiento bajo fue 6.25%, el conocimiento medio fue 12.5% y el conocimiento alto fue 81.25%.

La intervención educativa en las mujeres influyó significativamente en el nivel de conocimiento y en sus 4 dimensiones (definición, señales de alarma, prevención y detección temprana), lo que evidencia un incremento estadísticamente significativo ($p = < 0.0001$) ()

ROJAS T. JOSÉ L. En su tesis Efectividad de la Consejería, en el Conocimiento y Práctica Sobre Alimentación Complementaria en Madres de Niños de 6 A 12 Meses - Centro de Atención Primaria II Chupaca, 2018

Investigó la evaluación de la efectividad de la consejería con referencia al discernimiento y la práctica de la alimentación de tipo complementario para madres de niños de 6 a 12 meses en el área del

Centro de Atención Primaria II Chupaca 2018. El nivel de investigación fue de tipo explicativa, el diseño empleado en la ejecución de este trabajo fue pre experimental, considerando el tiempo fue prospectivo. La población estudiada fueron madres de niños menores de un año que asisten al Centro de atención Primaria II Chupaca, haciendo un total de población y muestra un total de 150 participantes, El instrumento utilizado fue consistente en un cuestionario de conocimiento y una lista de cotejo de prácticas, los cuales fueron aplicados en dos momentos. Para esta investigación se hizo uso del estadístico Z de Wilcoxon. Entre los resultados se logró determinar que en el pretest alcanzó un nivel regular (56.7% de las madres); posteriormente en el posttest el nivel alcanzado es bueno (87.3% de las madres). Este estudio se realizó por un espacio de seis meses. Finalmente, con el nivel de significancia que equivale a 0.05 se puede concluir que la consejería mejoró el nivel de conocimiento y también la práctica de las madres con referencia a la alimentación que fue complementaria. (7)

Asto E., Soto C. Los adolescentes solo asocian la sexualidad con el sexo biológico y no la ven como una faceta polifacética de la personalidad que abarca dimensiones biológicas, psicológicas y sociales. (8)

Una comprensión esencial de la sexualidad para los jóvenes se basa en las transformaciones anatómicas y fisiológicas que se producen en ambos géneros, incluyendo la menstruación y la eyaculación. (8)

Un factor determinante del embarazo en la adolescencia es el inicio prematuro de la actividad sexual, lo cual aumenta la probabilidad de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo la clamidia, la gonorrea, la sífilis y el virus del papiloma humano (VPH) Estas elevadas tasas de ITS constituyen un factor de riesgo adicional para la adquisición del VIH.

La administración de actividades sexual desde una edad temprana es el método más efectivo para prevenir estos peligros, conocido como

abstinencia. Los usuarios deben adoptar medidas de protección en caso de que los jóvenes inicien su actividad sexual. (8)

Los conocimientos sobre sexualidad según el aspecto biológico antes de la intervención educativa tenían un nivel medio y bajo, esto cambia después de la intervención a un nivel alto, disminuyendo sustancialmente el nivel bajo. (8)

El nivel psicológico de los conocimientos sobre sexualidad era moderado antes de la intervención; aumentó en un nivel alto tras la intervención, mientras que el nivel bajo disminuyó (8)

Los niveles de conocimientos acerca de la sexualidad previos a la intervención eran considerablemente superiores al nivel elevado. No obstante, tras la intervención, el nivel elevado se incrementó, mientras que los niveles medio y bajo se disminuyeron. Este resultado demuestra que la intervención educativa es eficazmente. (8)

Espinoza J. Tolemaida La consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo en adolescentes del Centro de Salud Túpac Amaru, Lima 2019.

Los adolescentes solo asocian la sexualidad con el sexo biológico y no la ven como una faceta polifacética de la personalidad que abarca dimensiones biológicas, psicológicas y sociales. (9)

Una comprensión esencial de la sexualidad para los jóvenes se basa en las transformaciones anatómicas y fisiológicas que se producen en ambos géneros, incluyendo la menstruación y la eyaculación. (9)

Un factor determinante del embarazo en la adolescencia es el inicio prematuro de la actividad sexual, lo cual aumenta la probabilidad de contraer infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo la clamidia, la gonorrea, la sífilis y el virus del papiloma humano (VPH) Estas elevadas tasas de ITS constituyen un factor de riesgo adicional para la adquisición del VIH. (9)

La administración de actividades sexual desde una edad temprana es el método más efectivo para prevenir estos peligros, conocido como abstinencia, ante esta situación el embarazo adolescente, a nivel mundial es considerado un problema de salud pública y como un embarazo de riesgo con repercusiones negativas que afectan la condición de la gestante y la gestación. El trabajo se ha desarrollado en el Centro de Salud Túpac Amaru y Teniendo en cuenta lo descrito anteriormente vemos que la investigación se ha planteado como objetivo determinar la influencia de la consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo en adolescentes del Centro de Salud Túpac Amaru, Lima 2016-2018. Cifras estadísticas han demostrado un incremento de los embarazos adolescentes motivo por el cual se realizó el estudio. La investigación es de tipo analítico, nivel relacional, enfoque cuantitativo y diseño transversal. Por lo tanto, la población de estudio fueron adolescentes, entre 12 a 17 años, atendidos en el establecimiento de salud mencionado con una muestra fue de 104 adolescentes a quienes se les brindó consejería de planificación familiar durante los años 2016 - 2018. Para la obtención de datos se utilizó un cuestionario, instrumento elaborado por la autora de la tesis, aplicado a través de una encuesta sincrónica durante la visita domiciliaria a las adolescentes. Llegando a los siguientes resultados previo procesamiento de datos se obtuvo que del 100% (104) de las adolescentes encuestadas, el 84.6% (88) refirió que la consejería de planificación familiar fue adecuada y el 15.4% (16), inadecuada; se observó que esta influyó en el 80.8% en prevención del embarazo, para el 19.2% no hubo influencia. A través de la prueba Chi cuadrado, se obtuvo un valor $p=0,007$ al asociar la consejería de planificación familiar con la prevención del embarazo adolescente, obteniéndose que existe influencia. Se concluyó que existe influencia de la consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo en las adolescentes del Centro de Salud Túpac Amaru, a través de la identificación de necesidades, verificación de la comprensión de la información recibida y del proceso de mantenimiento de una relación cordial como parte de la consejería. (9)

Córdova Mejía, Teodomira, en su estudio realizado sobre La efectividad de la consejería de salud bucal en pacientes del Centro Salud Materno infantil Juan Pablo II, Lima 2019

En el año 2019 se pudo determinar la efectividad de la Consejería de Salud Bucal con las opiniones de los clientes respecto a la enseñanza qué hacer y cómo hacer para prevenir enfermedades bucales en pacientes del Centro Salud Materno infantil Juan Pablo II, Lima 2019. A través de la consejería en salud bucal, considerada como una estrategia a desarrollar en la población, con educación dinámica, incentivando a las personas a adquirir nuevas actitudes y cambios de comportamiento positivos saludables para prevenir enfermedades bucales, facilitando conocimientos sobre el diagnóstico y las alternativas de tratamientos para la mismas, logrando así disminuir la morbilidad de patologías bucales en las comunidades más afectadas por el nivel socioeconómico precario y cultural que poseen .

Se realizó un estudio descriptivo de tipo cuasi experimental-Longitudinal mediante metodología cuantitativa. Esta investigación ha considerado una muestra de 234 participantes de una población constituida por 20,182. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron a través de un test de preprueba y postprueba. Una vez concluida la recolección se llevó a cabo unos análisis estadísticos inferencial en el programa SPSS. Encontrándose que del total de participantes en el pre test el 90.8% (197) presentaron conocimiento malo sobre la consejería en salud oral y en el pos test el 79.7% (173) presentaron conocimiento bueno sobre consejería en salud oral. ()

Por lo que podemos notar un nivel de significancia en la efectividad de la Consejería de Salud Bucal en pacientes del Centro Salud Materno infantil Juan Pablo II, Lima 2019, comprobando teorías y estudios ya existentes que orientan y acrediten a reforzar estrategias de consejería en salud bucal en los sectores más vulnerables. ()

Gamarra Espinoza, Pamela Margarita, En febrero de 2017, se pudo

conocer las opiniones de los clientes respecto al asesoramiento en planificación familiar en el centro de salud de San Sebastián. (10)

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y observacional mediante metodología cuantitativa. Según el Manual de Orientación y Asesoramiento en Salud Sexual y Reproductiva y el Servqual modificado, se solicitaron a 188 de los 319 consumidores de servicios de planificación familiar que completaran un cuestionario. Los datos se introdujeron en Spss v.22. Para el análisis exploratorio. Las variables cuantitativas se ajustaron a medidas de tendencia central y dispersión (media y desviación estándar), mientras que las cualitativas se examinaron mediante frecuencias absolutas y porcentajes. (10)

El 81% de los usuarios consideró favorable el asesoramiento sobre planificación, mientras que el 19% lo consideró regular. En el 50,8% de los casos, la percepción de la fiabilidad fue buena, regular en el 44,4% y mala en el 4,8%; regular en el 38,1% de los casos, buena en el 60,3% y mala en el 1,6%; buena en el 63,5% de los casos, regular en el 33,3% y mala en el 3,2%; y regular en el 84,1% de los casos y buena en el 15,9% de los casos. (10)

Según las conclusiones del estudio, en febrero de 2017, el 81% de los usuarios que acudieron al centro de salud donostiarra expresaron valoraciones positivas sobre el asesoramiento en planificación. (10)

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

A nivel regional no se encontraron antecedentes relacionados al presente trabajo de investigación.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. EFECTIVIDAD

La eficacia es la aptitud, sobre todo del ser humano, que le permite alcanzar sus objetivos. Cuando establece una meta u objetivo con los recursos y capacidades disponibles, buscará un método para lograrlo.

Cuando lo logra, independientemente de los recursos disponibles, es eficiente en su empeño.

En sanidad, la eficacia es el grado en que un servicio, proceso, procedimiento, prueba diagnóstica o tratamiento consigue el resultado deseado. Por consiguiente, el concepto de eficacia abarca el nivel de adecuación de la atención prestada, en la medida en que se presta a quienes pueden beneficiarse de ella. (12)

➤ **CONSEJERÍA**

Counseling deriva de "asesoramiento", que en español se traduce como "consejera", en la asesoría no se enfoca en la orientación, apoyo a individuos en situaciones difíciles y asistencia en el proceso de toma de decisiones del usuario. (14).

El asesoramiento en salud sexual y reproductiva se enfoca en los exámenes de Papanicolaou. Es esencial establecer un diálogo interpersonal con el fin de asistir a los individuos a evaluar sus circunstancias personales o de pareja, y brindarles los conocimientos necesarios para tomar decisiones voluntarias y efectivas.

El asesoramiento es un método que se aplica a diversos aspectos de la promoción de la salud y la prevención de enfermedades; es una relación de apoyo basada en una comunicación eficaz.

"El asesoramiento sobre el cáncer cervicouterino debe abarcar un amplio intercambio de ideas e información entre los profesionales sanitarios y las personas que puedan tener lesiones intraepiteliales. Este diálogo debe incluir la difusión de conocimientos precisos y científicamente respaldados a las mujeres, que les permitan tomar decisiones autónomas, deliberadas y bien informadas en relación con la prevención, el cribado, el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento posterior del cáncer cervicouterino." (14)

La Consejería es necesaria para

- A las mujeres que no han realizado una prueba de Papanicolaou.
- Las candidatas al cribado por captura híbrida entre mujeres. Las mujeres infectadas con lesiones intraepiteliales o cáncer de cuello uterino son infectadas.
- Mujeres con resultados de colposcopia obtenidos nunca fueron informadas del procedimiento.
- Mujeres que presentaban una lesión por diagnóstico citológico, pero no por diagnóstico colposcópico.
- Mujeres con citología anual negativa que presentan lesiones intraepiteliales o cáncer de cuello uterino.
- Cuando se realiza una visita domiciliaria para informar a la mujer de cualquier información o resultado.
- Una visita a domicilio para recopilar a las mujeres que no asisten a las citas de colposcopia o del centro oncológico.
- Mujeres que cumplen los requisitos para someterse a una histerectomía.

Las mujeres que se someten a un cribado de cáncer de cuello de útero necesitan información precisa sobre la enfermedad, el cribado y el tratamiento. Se debe animar a todas las mujeres, pero sobre todo a las que tienen entre 25 y 54 años, a someterse al cribado del cáncer de cuello uterino. Las mujeres también necesitan asesoramiento que les ayude a tomar una decisión informada en caso de necesitar tratamiento o derivación.

Este asesoramiento debe basarse en un principio de no discriminación para garantizar que la usuaria sea tratada con respeto independientemente de su edad, sexo, estado civil, etnia, afiliación política, raza, religión, situación socioeconómica, estructura familiar,

orientación sexual, discapacidad u otra condición.

2.2.2. ENFOQUES DE LA CONSEJERIA

Toda consejería tendrá en cuenta de aplicar los siguientes enfoques:

➤ Enfoque de derechos ciudadanos de las personas usuarias:

- Privacidad
- Información
- Seguridad Personal.
- Comunicación.
- Toma de Decisiones
- Negativa a recibir tratamiento.
- Respeto y Dignidad.
- Reclamo y resarcimiento.
- Derechos Reproductivos.

➤ Enfoque de equidad de género

El enfoque de género se enfoca en las disparidades de oportunidades existentes entre individuos y mujeres, las interconexiones entre ellos y los diversos roles sociales que les imponen.

El enfoque intercultural en el proceso de Orientación/Consejería incluye lo siguiente: Las afirmaciones de los pueblos indígenas respecto a su identidad cultural se vinculan con un movimiento internacional que busca el reconocimiento y el respeto del derecho a la diversidad, que fomenta y diferencia la coexistencia entre poblaciones culturalmente distintas que se encuentran en la misma masa continental. (14)

2.2.3. FILOSOFÍA Y VALORES DE LA CONSEJERÍA

Dado que el asesoramiento es un proceso interactivo y educativo, está centrado en el cliente y se centra en el crecimiento continuo del individuo hacia la realización de todo su potencial individual y social. Trata de alterar la noción de que "la salud de una persona depende solo de ella". (14)

2.2.4. OBJETIVOS DE LA CONSEJERÍA EN SALUD

- Actuar comprendiendo los aspectos fundamentales de la comunicación.
- Actuar de forma que se puedan modificar los hábitos.
- Aplicarlo a cualquier problema o enfoque individual.
- Orientar de forma precisa, exhaustiva y objetiva, disipando malentendidos.
- Facilitar la toma de decisiones libre, responsable y bien informada de los usuarios con información objetiva, detallada y fiable (14).

2.2.5. CARACTERÍSTICAS DEL CONSEJERO

- La madurez y una perspectiva optimista de la vida.
- Se refiere al desarrollo emocional.
- Respeto. Es permitir al usuario expresarse de manera libre en la terminología de su elección; no es imponer, coaccionar o confundir al usar el pronombre "tú" en referencia al individuo en su totalidad.
- Consideración. Se trata de proteger la privacidad de lo dicho por un usuario. Se debe manifestar respeto por la información recibida en la sala de espera, la oficina y la comunidad.
- Responsabilidad. Para alcanzar los objetivos acordados, es esencial demostrar dedicación y adhesión a las personas, tareas y procesos implicados.

- Integridad. Es decir, decir la verdad al cliente. Para garantizar decisiones autónomas y un asentimiento responsable basado en información imparcial, la honradez es una cualidad necesaria.
- Comprensión. Es necesario abrazar las diversas condiciones y valores de una clientela diferente en el tiempo y la experiencia.
- Convicción. Creemos que la detección precoz del cáncer es prevenible y tratable.
- Con el fin de satisfacer las interrogantes más profundas del corazón humano, un representante debe adquirir en primer lugar la habilidad de atender eficazmente sus propios requerimientos. (14)

2.2.6. PRINCIPIOS Y VALORES DE LA CONSEJERÍA

Todos los que ejercen la consejería deben adherirse a los principios y valores fundamentales, cuyo propósito es asegurar que todas las personas que utilizan los servicios sanitarios reciban una atención de la máxima calidad.

- Respeto.
- Imparcialidad.
- Veracidad.
- Privacidad.
- Confidencialidad.
- Voluntariedad.
- Entrevista de Consejería

La entrevista se emplea como un método pragmático para establecer una conexión profesional y una alianza interpersonal entre dos o más partes. La forma en que se lleva a cabo, la metodología utilizada y el propósito subyacente son factores clave que distinguen su aplicación. El procedimiento engloba la participación tanto del entrevistador como del entrevistado dentro de un marco continuo, en el

que abos individuos colaboran para desenvolverse en un escenario dado con el fin de alcanzar un objetivo determinado. El texto no sólo aporta aclaraciones sobre las cuestiones, sino que también esboza los factores que pueden obstaculizar o favorecer la resolución del problema. (14)

2.2.7. PASOS DE LA CONSEJERÍA

PRIMER PASO

- Establecer una amistad amistosa.
- Fomentar un ambiente positivo y amistoso.
- Saludos y permítanme que me presente.
- Para optimizar la concentración y el compromiso, se recomienda dedicar toda la atención y crear un ambiente propicio.
- Para fomentar un ambiente de confianza, es esencial garantizar que todos los hechos que se van a deliberar a lo largo de la conversación
- Se mantendrá la confidencialidad de la información revelada durante las sesiones de terapia.
- Pregunte el motivo de la consulta.

SEGUNDO PASO

- Identificar necesidades de la usuaria.
- Registrar su información personal.
- Tenga en cuenta su historia personal, sus antecedentes, sus creencias y sus preocupaciones cuando pregunte por su salud.
- Escuchar atentamente.
- Aclarar y reiterar la información facilitada por el cliente.

TERCER PASO

- Responder necesidades de la usuaria.
- Manejar un lenguaje sencillo.
- Escuchar con atención las preguntas.
- Aclarar ideas.
- Usar el material de apoyo.

CUARTO PASO

- Averiguar la comprensión del cliente.
- Indagar sobre cuestiones relevantes.
- Solicitar al cliente que realice repeticiones.
- Para ilustrar o ejemplificar un concepto, es necesario utilizar diversos materiales o recursos.
- Para mejorar la comprensión y resolver las incertidumbres, es imprescindible pedir aclaraciones y resolver las dudas persistentes.
- Dedique un momento a la introspección.
- El acto de escuchar es esencial para confirmar la comprensión.

QUINTO PASO

- Determinar el nivel de comprensión del cliente.
- Preguntar sobre cuestiones pertinentes.
- Pedir al cliente que reitere lo que ha dicho.
- Para dilucidar o demostrar de forma concreta un concepto determinado, es imprescindible emplear diversos materiales o recursos.

- Para mejorar la comprensión y resolver cualquier duda persistente, es imprescindible pedir aclaraciones y resolver las dudas que puedan quedar.
- Dedique un momento a la introspección.
- La práctica de la escucha activa es imprescindible para validar la comprensión. (14)

En Consejería no olvidar

- El mensaje debe ser adecuado a la situación.
- Considerar las condiciones subjetivas de la persona.
- Garantizar la receptividad.
- No diversificar, la capacidad máxima de retención es del 30%.
- Realice una modificación cada vez.
- Seleccione una modificación que marque la diferencia.
- Seleccione la modificación que le resulte más fácil.
- Una vez adoptada una modificación, incorpore otra.
- Un contratiempo es una oportunidad de aprendizaje, no un fracaso.

No obstante, el objetivo del asesoramiento no es modificar inmediatamente el estilo de vida de una persona, sino proporcionarle toda la información posible para que pueda tomar una decisión responsable y bien informada sobre su vida cotidiana (14).

En el proceso de asesoramiento se utilizan materiales educativos impresos con contenidos relacionados con el tema o con la prevención del cáncer en general.

Es importante que los profesionales sanitarios reconozcan que la mayoría de las lesiones precancerosas del cuello uterino no presentan

síntomas. En consecuencia, se considerará que la mayoría de las mujeres que se someten a un cribado gozan de buena salud.

En consecuencia, es esencial promover el cribado como método de prevención del cáncer de cuello uterino. Y en el caso de los casos positivos que requieran tratamiento, que se comuniquen las razones para el cribado y el tratamiento precoz entre las mujeres afines dentro de su propia comunidad utilizando la técnica de los pares.

Por último, los proveedores deben estar familiarizados con las técnicas básicas de asesoramiento y emplearlas, lo que ayudará a establecer una buena relación con las pacientes. Si una mujer confía en los conocimientos y la integridad del proveedor, será más probable que se someta al examen, acepte el tratamiento si es necesario y vuelva para una visita de seguimiento. Además, estará más dispuesta a recomendar a otras personas. (14)

2.2.8. PAPANICOLAU

Esta prueba diagnóstica se utiliza para identificar el cáncer de cuello uterino y tiene una gran importancia en el tratamiento de esta enfermedad.

Se recomienda que las mujeres sexualmente activas se sometan a esta prueba anualmente. La importancia del resultado de la prueba radica en su capacidad para identificar indicadores alarmantes antes de la aparición del cáncer.

Cuando las anomalías o la enfermedad se detectan en sus fases iniciales mediante citología, existe una alta probabilidad de reversibilidad del daño y una casi certeza de curación. De ahí que sea imperativo mantener una vigilancia constante.

El cáncer de cuello uterino no tratado puede ser mortal, lo que subraya la importancia de intervenir a tiempo. La prueba de Papanicolaou es el único medio para identificar la existencia de cáncer cervicouterino, sus síntomas asociados y cualquier factor indicativo de

susceptibilidad. Este examen diagnóstico permite a los profesionales médicos identificar y evaluar alteraciones celulares o tisulares atípicas en la región cervical, facilitando una actuación rápida cuando sea necesario. (15).14)

La ventaja de esta prueba es que permite detectar precozmente la propensión a contraer la enfermedad, antes de que diversos síntomas se manifiesten como la propia enfermedad (15).

El problema subyacente tiene que ver con la tendencia de las mujeres a abstenerse de buscar atención ginecológica, sobre todo en lo que respecta a someterse a exámenes. En general, las personas no son conscientes de los riesgos potenciales a los que se enfrentan y de la eficacia de una simple prueba de cribado para mitigar la incidencia de una enfermedad potencialmente mortal como el cáncer de cuello uterino. (15)

Los datos estadísticos son preocupantes, ponen de manifiesto la magnitud del problema y subrayan el papel crucial que desempeña la prueba de Papanicolaou. Una proporción significativa de las mujeres que sucumben al cáncer de cuello uterino no se han sometido a la prueba de cribado, lo que incluye aproximadamente el 80% de los casos. En pocas palabras, la razón por la que cuatro de cada cinco mujeres sucumben a esta enfermedad se debe a que no se han sometido a la prueba, una medida preventiva que podría haber evitado tanto la muerte como la aparición de la enfermedad. (15)

Es necesario concienciar sobre la importancia de someterse a esta prueba, que no es invasiva, es rápida y barata.

El cáncer de cuello uterino no sólo es tratable, sino también prevenible. Por qué exponernos al riesgo de contraer esta enfermedad o incluso de morir cuando una prueba puede salvarnos. La citología vaginal es esencial para la salud de la mujer, así que cuídate y evita convertirte en una estadística. Tu salud está en tus manos (15).

La citología vaginal, también conocida como frotis de Papanicolaou, es extremadamente informativa. Se realiza durante el examen pélvico y es algo desagradable. El médico raspa la superficie del cuello uterino con una espátula de madera, un cepillo o un bastoncillo de algodón para recoger células, y también recoge muestras del interior del canal cervical introduciendo un bastoncillo de algodón. Las células se envían al laboratorio para su examen microscópico. (15)

Un resultado negativo indica que el cuello uterino está sano. Un resultado afirmativo indica que hay células anormales. Este resultado positivo no indica la presencia de cáncer o displasia, pero suele indicar la necesidad de un examen más exhaustivo, como una colposcopia o una biopsia. (15)

2.2.9. FRECUENCIA DEL PAPANICOLAOU

La frecuencia de las pruebas de detección del cáncer cervicouterino varía según la edad de la mujer y el tipo de prueba administrada. En Perú, de 30 a 65 años.

En otros lugares, considerar: Con resultados benignos de la prueba de Papanicolaou y VPH, las mujeres de 30 a 65 años sólo necesitan hacerse la prueba cada cinco años. Si la única prueba disponible es el Papanicolaou, debe realizarse cada tres años.

Las mujeres de 21 a 29 años deben hacerse la prueba cada tres años, no cada dos. (15)

2.2.10. RESULTADOS DEL PAPANICOLAOU

Según el sistema Bethesda, los resultados, son los siguientes:

➤ Parámetros

Evaluación de la idoneidad de la muestra para la investigación diagnóstica. La siguiente información es importante y merece ser tomada en cuenta:

- La citología vaginal se considera adecuada para diagnosticar la existencia de células endocervicales conservadas y células de metaplasia escamosa.
 - Ausencia de células endocervicales y datos incompletos en la citología.
 - El uso diagnóstico de la citología está limitado por la presencia de una hemorragia importante y una fijación inadecuada.
- **Infecciones cuya presencia puede sugerir la citología:**
- Flora normal
 - Flora normal,
 - Flora mixta, Gardnerella, Leptotrix, Clamidia, Tricomonas, Candida.

2.2.11. ANOMALÍAS DE LAS CÉLULAS EPITELIALES

En la sección siguiente se ofrece un resumen conciso de las normas actualizadas relativas a estos requisitos específicos. El sistema de clasificación de Bethesda es un marco ampliamente utilizado en el campo de la citopatología para la categorización e interpretación de los frotis de Papanicolaou. Las células epiteliales escamosas observadas no presentan signos de inflamación o malignidad. Sin embargo, se observan alteraciones leves, moderadas y graves relacionadas con la inflamación (15).

Atipias, Este término se utiliza exclusivamente cuando se desconoce el significado de los hallazgos citológicos. ASCUS (atipia epitelial de significado indeterminado) y ASGUS (atipia glandular de significado indeterminado) se refieren a atipias epiteliales y glandulares, respectivamente. Modificaciones citológicas inducidas por la radiación - Quimioterapia.

Lesiones Intraepiteliales Escamosas. Se han asignado dos términos diagnósticos a esta categoría: (15).

Lesión escamosa intraepitelial de bajo grado (LEBG): Este estudio abarca los casos que implican modificaciones celulares relacionadas con la infección por el virus del papiloma humano (VPH), así como los que presentan displasia leve, específicamente categorizada como neoplasia intraepitelial cervical de grado CIN I.

Lesión escamosa intraepitelial de alto grado (SIL): Casos que presentan cambios celulares indicativos de displasia de moderada a grave, con cáncer in situ. (15).

Evaluación Hormonal: Determina si el patrón hormonal es compatible con la edad y el historial médico del paciente:

- Células Basales
- Intermedias
- superficiales.

Recomendaciones

- Repetir examen,
- Referir a hospital,
- Control no antes de 3 meses,
- Control no antes de 6 meses,
- Control no antes de 1 año,
- Colposcopia,
- Biopsia (xx) (15)

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. EFECTIVIDAD

La eficacia es la aptitud, en particular de una persona, que le permite alcanzar sus objetivos. Cuando un individuo se fija una meta, un objetivo, con los recursos y capacidades de que dispone, buscará los medios para alcanzarlo. Cuando logra su objetivo, independientemente

de los recursos disponibles, es eficaz en su empeño. Es inevitable pasar por alto la distinción entre eficacia y eficiencia porque son muy similares y están interrelacionadas en situaciones o entornos de trabajo o estudio en los que se requiere optimizar los recursos. La eficacia en el ámbito de la asistencia sanitaria se refiere al grado en que una intervención aplicada durante un servicio, proceso, operación, prueba diagnóstica o terapia produce el resultado deseado. Por tanto, la noción de eficacia implica el grado de idoneidad de la prestación sanitaria, concretamente en relación con sus beneficiarios. El tema central es el examen de la calidad y la eficacia en las instituciones sanitarias. (12)

➤ **CONSEJERÍA**

El proceso de comunicación interpersonal bidireccional facilita la difusión de información esencial para que las personas puedan tomar decisiones voluntarias y bien informadas, a la vez que proporciona ayuda para el análisis eficaz de sus circunstancias personales o relacionales.

Utilizando teorías, principios, métodos y estrategias basados en el conocimiento científico, proceso de promoción del desarrollo y bienestar de las personas. Cuando un profesional de la salud proporciona asesoramiento, no indica al aconsejado lo que debe hacer, sino que le ayuda a definir y determinar lo que es óptimo en cada situación. Escuchan e intentan comprender cómo se siente el individuo, ayudándole así a desarrollar la confianza en sí mismo para que pueda tomar las riendas del asunto (15).

El asesoramiento en salud sexual y reproductiva abarca el intercambio interpersonal de información y apoyo, que permite a las personas tomar decisiones autónomas y bien informadas sobre su bienestar sexual y reproductivo. Esto incluye la facilitación de la toma de citologías, así como la provisión de orientación para la evaluación integral de circunstancias individuales o específicas de la pareja. La cita proporcionada es una norma técnica sanitaria sobre planificación familiar emitida por el Ministerio de Salud de Lima, Perú, en 2017. Es publicada

específicamente por la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública y la Dirección de Salud Sexual y Reproductiva (15).

El asesoramiento es una intervención polifacética utilizada en diversos ámbitos de las medidas preventivas y el fomento del bienestar.

La prevención y la promoción de la salud abarcan el establecimiento de una relación de apoyo basada en una comunicación eficaz. El objetivo principal es mejorar el bienestar del paciente ofreciéndole un medio para conseguir mejores resultados sanitarios de una manera más rentable. Lograr una productividad eficiente con un gasto reducido.

“La consejería en cáncer cérvico uterino debe incluir un proceso de análisis y comunicación personal, entre los prestadores de servicios y las usuarias potenciales y aquellas que cursan con alguna lesión intraepitelial, mediante el cual se brinde a las mujeres información veraz y científicamente comprobada para que puedan tomar decisiones voluntarias, conscientes e informadas acerca de la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y seguimiento del cáncer cérvico uterino”. (16)

➤ **ACTITUD**

La conducta de una persona es la manera en que realiza su tarea. En este contexto, se refiere a la manera de ser o de comportarse de una persona y también puede considerarse una manifestación particular de su personalidad. La motivación secundaria, a diferencia de la motivación biológica principal, es la responsable de impulsar y guiar las acciones hacia metas y objetivos específicos.

El concepto de actitud puede definirse como una inclinación adquirida a reaccionar sistemáticamente de forma coherente ante una entidad social.

Las actitudes desempeñan un papel fundamental en la anticipación del comportamiento dentro del campo de la psicología social. Según la

perspectiva del autor, una actitud se refiere a un sentimiento positivo o negativo dirigido hacia una entidad social, que abarca a individuos, fenómenos sociales o resultados derivados de esfuerzos humanos o personales.

Según múltiples definiciones de actitudes, una actitud puede caracterizarse como una disposición duradera de creencias y cogniciones que suele ir acompañada de una inclinación emocional hacia o contra una entidad específica. Esta inclinación influye en las acciones de una persona de una manera que se alinea con las cogniciones y emociones asociadas a dicha entidad. Las actitudes se clasifican como variables intercurrentes debido a su naturaleza inherente de no ser directamente observables. Sin embargo, pueden inferirse a partir de indicadores observables. (13)

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi. La consejería es efectiva con relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.

Ho. La consejería no es efectiva con relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- La actitud de las usuarias es favorable para conocer el resultado de Papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.
- La consejería es efectiva en dimensión Conductual de las usuarias por conocer el resultado de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.
- La consejería es efectiva en dimensión Afectiva de las usuarias por conocer el resultado de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión

Pasco 2019.

- La actitud de los obstetras es adecuada para lograr la entrega de resultados de papanicolaou en usuarias que acuden al hospital
- Daniel Alcides Carrión Pasco 2019

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Consejería.

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Efectividad de la consejería.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR
VARIABLE INDEPENDIENTE			
Consejería.	<p>Efectividad de la consejería para toma de muestra de Papanicolaou.</p> <p>La consejería en cáncer cérvico uterino debe incluir un proceso de análisis y comunicación personal, entre los prestadores de servicios y las usuarias potenciales y aquellas que cursan con alguna lesión intraepitelial, mediante el cual se brinde a las mujeres información veraz y científicamente comprobada para que puedan tomar decisiones voluntarias, conscientes e informadas acerca de la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento y seguimiento del cáncer cérvico uterino</p>	<p>Pasos de la consejería</p> <p>Tiempo de duración</p> <p>Consejero - Perfil</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Establece una relación cordial. 2. Identificar las necesidades del usuario. 3. Responder a las necesidades del usuario. 4. Verificar la comprensión. 5. Mantener la relación cordial y asegurar el tratamiento. <p>45 minutos 30 minutos</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Madurez y una perspectiva saludable de la vida. b. Madurez emocional. c. Respeto. d. Discreción. e. Responsabilidad. f. Honestidad g. Comprensión. h. Convicción.
VARIABLE DEPENDIENTE			
Efectividad de la consejería	Es su forma de ser o el comportamiento de actuar, también puede considerarse como cierta forma de carácter, por tanto, secundario, frente a la motivación biológica, de tipo primario que impulsa y orienta la acción hacia determinados objetivos y metas.	<p>Componentes de la actitud:</p> <p>Conductual</p> <p>Actitudinal</p> <p>Afectivo</p>	<p>Conductual:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Instinto b. Aprendido <p>Actitudinal:</p>

a. Cognitiva

b. Afectiva

Afectivo:

- Comprensión de la consejería

- Aceptación

Consentimiento informado

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

El enfoque de investigación del estudio fue cuantitativo ya que se empleó la estadística descriptiva e inferencial para contrastar las hipótesis de investigación (formuladas a partir del análisis riguroso de la teoría) y de este modo resolver las interrogantes de investigación (2).

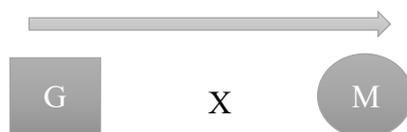
3.1.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio conllevó a un tipo de investigación aplicada ya que tuvo como objeto inmediato el de modificar a través de la consejería a los usuarios del Hospital Daniel Alcides Carrión que se realizan la prueba de Papanicolaou (3).

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En cuanto al diseño, este fue preexperimental, dado que se empleó el diseño estudio de caso con una sola medición, el mismo que permitió suministrar el estímulo (consejería) a las usuarias y después se aplicó el instrumento de medición para identificar cual es el nivel de grupo en ellas (2).

La representación gráfica del diseño es:



Donde:

G: Grupo
X: Consejería
M: Medición

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Conceptualmente la población es el conjunto de los elementos (unidades de análisis) que reúnen una serie de características comunes como conocimientos, experiencias vividas, nivel socioeconómico, etc. Es decir pertenecen e interactúan en el contexto donde se realizó el estudio (4).

En el caso específico del estudio, la población estuvo conformado por todas las usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión a realizarse la prueba del papanicolaou durante el año 2019.

3.2.2. MUESTRA

La muestra es el subconjunto de elementos seleccionados de la población según un procedimiento probabilístico o no probabilístico (5).

Como explica Ramírez (1997, citado por Piatti, 2013), menciona que es aquella en la que cada unidad de investigación se considera una muestra. Habida cuenta de que la población objeto de escrutinio es simultáneamente el universo, la población y la muestra, se la denomina población censada. (6).

En esta investigación, por tanto, la población muestra estará constituida por 250 usuarias que acudieron al hospital Daniel Alcides Carrión en el año 2019 para la realización de la prueba de papanicolaou, producto del muestreo no probabilístico debido a las limitaciones (geográficas y acceso a las participantes) para obtener la muestra del estudio (7).

Se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

➤ CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Las personas que se realizaron la prueba de la Papanicolaou en el hospital Daniel Alcides Carrión a lo largo del año 2019.

- Usuarías que participaron voluntariamente en el estudio.

➤ **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Usuarios que se negaron a participar en el estudio.
- Usuarías que no cumplimentaron correctamente los formularios (errores de marcado).
- Usuarías que sólo se hicieron el procedimiento IVVA

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las metodologías de investigación abarcan un conjunto de principios o protocolos establecidos que rigen las acciones emprendidas por los investigadores en las numerosas fases de la investigación científica. Los instrumentos, por su parte, son medios técnicos utilizados para adquirir datos e información de la muestra seleccionada (4).

La utilización de encuestas como herramienta de recopilación de datos ejemplifica un enfoque tangible, preciso y pragmático de la investigación. Este diseño de estudio se clasifica como enfoque empírico no experimental, representativo de la metodología cuantitativa. Facilita la organización y cuantificación de los datos, permitiendo la generalización de los resultados a toda la población investigada. Los datos pueden recogerse de acuerdo con un procedimiento preestablecido utilizando un cuestionario como instrumento de recogida de datos, mediante el cual se selecciona la información pertinente de fuentes del mundo real (8).

3.3.1.1. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los instrumentos son los recursos, medios o instrumentos cuya finalidad es recoger los datos o la información necesarios para medir variables con sus respectivas dimensiones e indicadores (9).

Como instrumento para esta investigación, se utilizó el cuestionario estructurado que contiene preguntas de formato idéntico y secuenciadas para recoger datos. El objetivo es recoger información sobre la(s) variable(s) investigada(s) (5).

Los instrumentos son los recursos, medios o herramientas cuya finalidad es recoger los datos o la información necesaria para medir las variables con respecto a sus respectivas dimensiones e indicadores (Niño, 2011).

Como instrumento para esta investigación, se utilizó el cuestionario estructurado que contiene preguntas de formato idéntico y secuenciadas para recoger datos. El objetivo es recolectar datos sobre la(s) variable(s) investigada(s) (Salgado-Lévano, 2018).

A continuación, se describen los instrumentos a utilizar en el estudio:

Instrumento 1

Se utilizó una prueba de escala Likert para evaluar la eficacia del asesoramiento proporcionado por los profesionales a las usuarias que se sometieron a la prueba de Papanicolaou en relación con la acumulación de resultados de la prueba. Su duración de uso es de aproximadamente 15 a 30 minutos. Además, se compone de tres dimensiones (actitud, comportamiento y eficacia) y diez ítems con dos respuestas posibles (escala dicotómica). Los niveles de medición son BAJO, MEDIO y ALTO. Asimismo, el diseño y la construcción de este instrumento se basaron en el manual de orientación y consejería en salud sexual y reproductiva (10).

Instrumento 2

Para la actitud de los obstetras en el proceso de consejería se aplicó el instrumento que tiene una duración aproximada de 10

minutos, cuenta con 2 dimensiones y 14 ítems de respuesta dicotómicas (si o no); los niveles de medición fueron NO ADECUADA y ADECUADA. Esta escala fue creada en base a las pautas para el proceso de consejería posterior a la prueba de Papanicolaou señaladas en el manual de orientación y consejería en salud sexual y reproductiva del Ministerio de Salud del Perú. (10)

Validez: La validez de contenido de los instrumentos fue evaluada por cinco expertos en la materia, obteniéndose una aprobación para proceder a realizar la prueba de piloto.

Confiabilidad

Para (11) la confiabilidad de un instrumento de mediciones aplicada a través de diferentes técnicas.

Para calcular la confiabilidad del instrumento 2 orientado a medir la actitud de los obstetras en el proceso de consejería, se hizo uso del coeficiente de confiabilidad Kuder-Richardson, aplicando el instrumento a muestra piloto de 20 participantes, obteniéndose los siguientes resultados.

Tabla 1. Nivel de fiabilidad del instrumento para medir la percepción de la actitud de las obstetras

Variable	Estadísticas de fiabilidad	
	Kuder-Richardson	N de elementos
Percepción de la actitud de las obstetras	0.895	21

Nota: Resultados obtenidos del SPSS versión 26

De los resultados de la tabla anterior, podemos visualizar que el instrumento de medición de la variable, alcanzó un coeficiente de confiabilidad Kuder-Richardson igual a $\alpha=0.895$, dando a conocer que el instrumento de medición presentó un nivel de confiabilidad es bueno (ver anexo N°01).

Por otro lado, para medir la confiabilidad del instrumento 2 direccionado a medir la efectividad de la consejería realizada por los profesionales juntamente con las pacientes que se realizaron la prueba de Papanicolaou, se hizo uso del coeficiente de confiabilidad Kuder-Richardson, aplicando el instrumento a muestra piloto de 20 participantes, obteniéndose los siguientes resultados:

Tabla 2. Nivel de fiabilidad del instrumento para medir la efectividad de la consejería

Variable	Estadísticas de fiabilidad	
	Kuder-Richardson	N de elementos
Efectividad de la consejería	0.865	21

Nota: Resultados obtenidos del SPSS versión 26

De los resultados de la tabla anterior, podemos visualizar que el instrumento de medición de la variable efectividad de la consejería, alcanzó un coeficiente de confiabilidad Kuder-Richardson igual a $\alpha=0.865$, dando a conocer que el instrumento de medición presentó un nivel de confiabilidad es bueno (ver anexo 2).

3.4. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

Se utilizaron los paquetes estadísticos integrados en Excel, Spss v.26 y RStudio para procesar los datos recopilados en la muestra de estudio.

Se empleó la estadística descriptiva para obtener las figuras y tablas donde se muestran los niveles obtenidos para cada variable. Además, se empleó la estadística inferencial para determinar la efectividad de la consejería aplicando la prueba de Chi cuadrado.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Tabla 3. Distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería con relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Actitudinal

Nivel	fi	%	Hi%	p-valor*
Bajo	128	51.8	51.8	
Medio	94	38.1	89.9	0.000*
Alto	25	10.1	100.0	
Total	247	100		

Ajuste de Proporciones o Multinomial		
Comparación		p-valor
Bajo	Medio	0.000
Bajo	Alto	0.000
Medio	Alto	0.000

Nota: Resultados del software RStudio

*p-valor de significancia de la prueba uniforme chi cuadrado

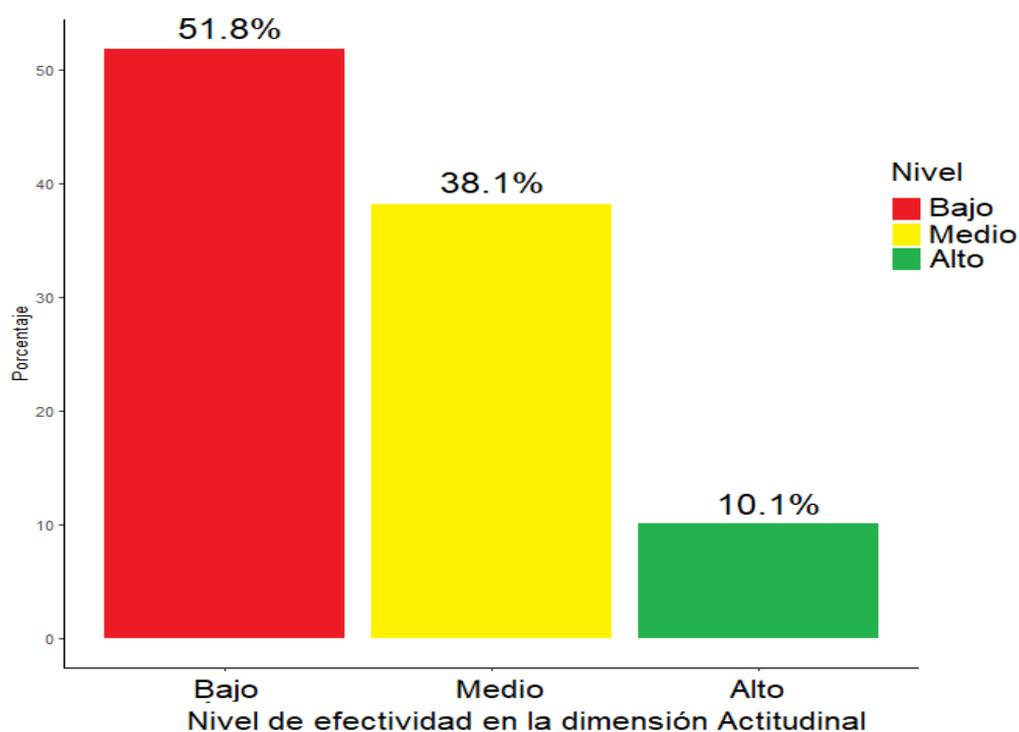


Figura 1. Barras de la distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería en relación con el recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Actitudinal

Basados en la tabla 3 y figura 1, la percepción resultante por parte de las usuarias muestra que el 51.8% (128 participantes) presentó un nivel bajo y el 38.1% (94 participantes) nivel medio, en tanto que solo el 10.1% (25 participantes) nivel alto, en relación al recojo de resultados de Papanicolaou que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Actitudinal, así también la prueba de Chi cuadrado de la distribución uniforme, presentó un p-valor de significancia menor que 0.05 ($p=0.000<0.05$), por lo que, podemos la distribución porcentual no es uniforme, además la prueba de ajuste de proporciones o multinomial, dieron a conocer que existe diferencia significativa entre los porcentajes en cada nivel, siendo el nivel bajo el que presentó el porcentaje significativamente mayor, de este modo podemos afirmar que, la Consejería en Relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Actitudinal, no fue efectiva.

Tabla 4. Distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería en Relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Conductual

Nivel	fi	%	Hi%	p-valor*
Bajo	82	33.2	33.2	0.000*
Medio	153	61.9	95.1	
Alto	12	4.9	100.0	
Total	247	100		

Ajuste de Proporciones o Multinomial		
Comparación		p-valor
Bajo	Medio	0.000
Bajo	Alto	0.000
Medio	Alto	0.000

Nota: Resultados del software RStudio

*p-valor de significancia de la prueba uniforme chi cuadrado

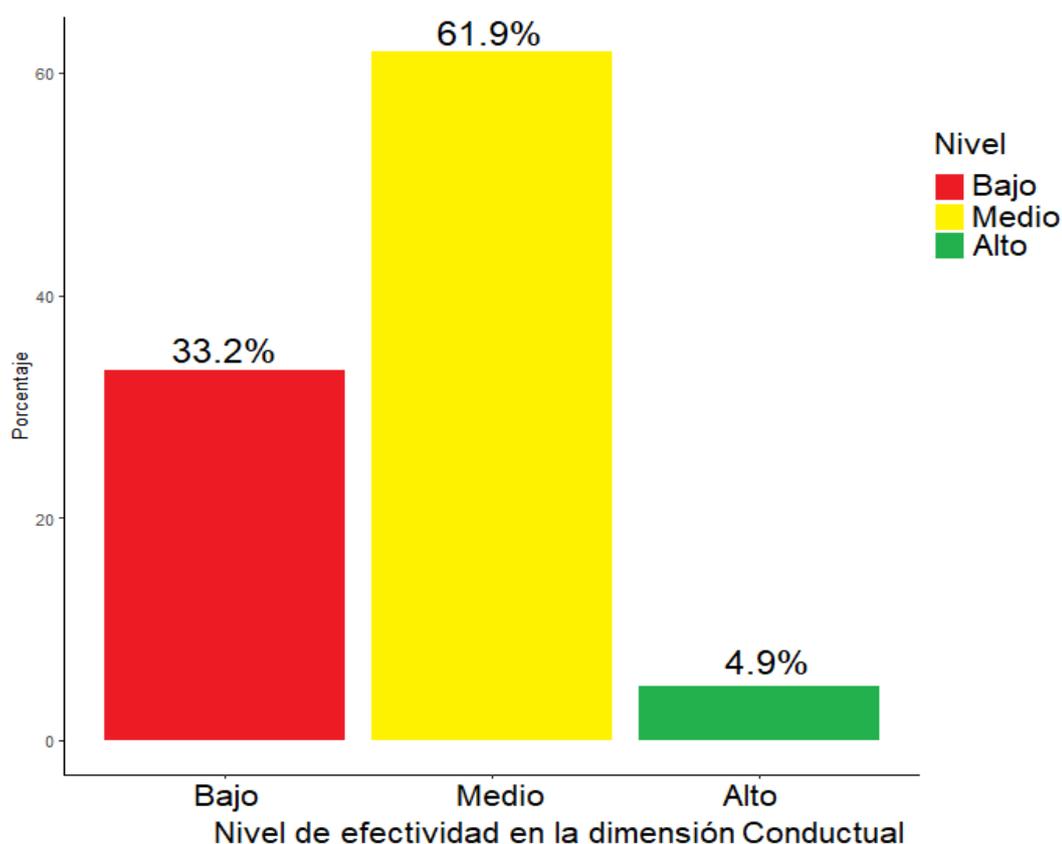


Figura 2. Barras de la distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería con relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Conductual

Considerando los resultados de la tabla 4 y figura 2, la percepción dada por las usuarias indica que el 33.2% (82 participantes) registraron nivel bajo, el 61.9% (153 participantes) presentó un nivel medio y tanto solo el 4.9% (12 participantes) nivel alto en relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Conductual, a su vez, la prueba de Chi cuadrado de la distribución uniforme, presentó un p-valor de significancia menor que 0.05 ($p=0.000<0.05$), dando a conocer que, la distribución porcentual no es uniforme, así mismo, la prueba de ajuste de proporciones o multinomial, dieron a conocer que existe diferencia significativa entre los porcentajes en cada nivel, donde fue en el nivel medio el que presentó el porcentaje significativamente mayor, es así que, se afirma que, la Consejería en Relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Actitudinal, fue medianamente efectiva.

Tabla 5. Distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería en Relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Afectivo

Nivel	fi	%	Hi%	p-valor*
Bajo	69	27.9	27.9	0.000*
Medio	163	66.0	93.9	
Alto	15	6.1	100.0	
Total	247	100.0		

Ajuste de Proporciones o Multinomial		
Comparación		p-valor
Bajo	Medio	0.000
Bajo	Alto	0.000
Medio	Alto	0.000

Nota: Resultados del software RStudio

*p-valor de significancia de la prueba uniforme chi cuadrado

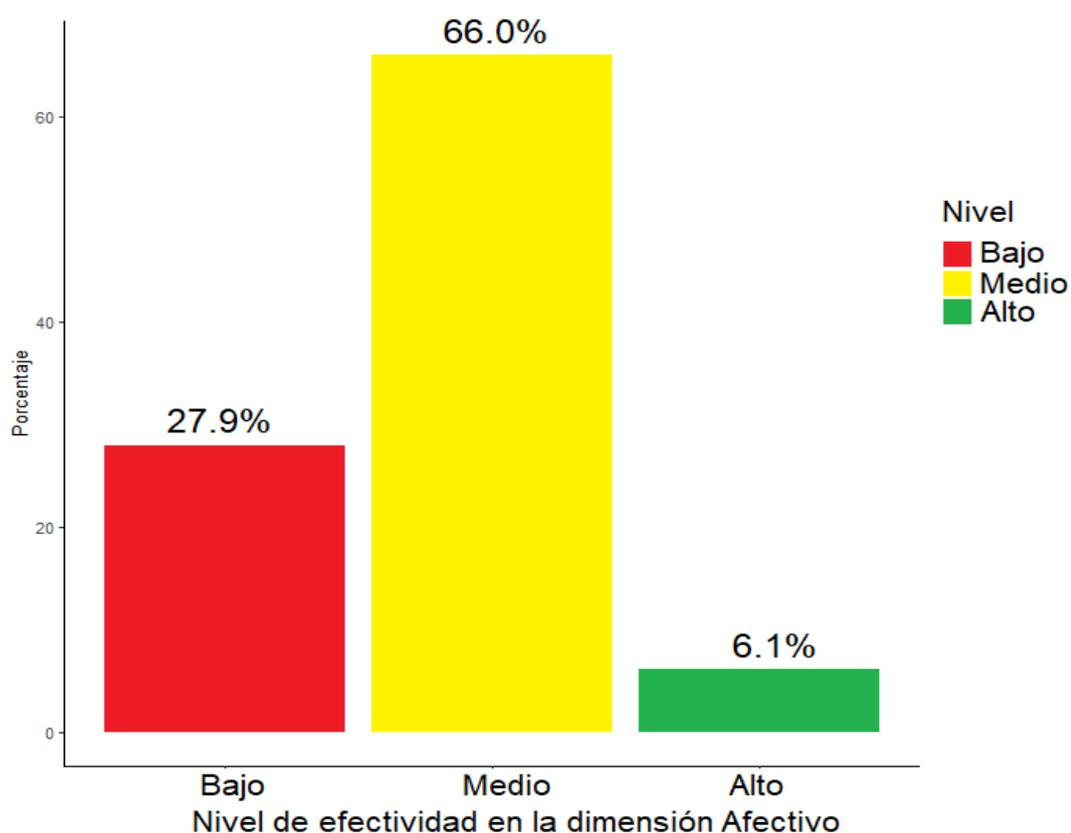


Figura 3. Barras de la distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería en Relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Afectivo

En consideración de los resultados observados de la tabla 5 y figura 3, la percepción realizada por las usuarias dieron a conocer que, el 27.9% (69 participantes) se encontraron en la categoría de bajo, el 66.0% (163 participantes) en el nivel medio y el 6.1% (15 participantes) nivel alto en relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Afectivo, además, la prueba de Chi cuadrado de la distribución uniforme, presentó un p-valor de significancia menor que 0.05 ($p=0.000<0.05$), por lo que, la distribución porcentual no es uniforme, así mismo, la prueba de ajuste de proporciones o multinomial, dieron a conocer que existe diferencia significativa entre los porcentajes en cada nivel, donde fue en el nivel medio el que presentó el porcentaje significativamente mayor, es así que, se afirma que, la Consejería en Relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Afectivo, fue medianamente efectiva.

Tabla 6. Distribución porcentual de la actitud de los obstetras para lograr la entrega de resultados de papanicolaou en usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019

Nivel	fi	%	Hi%
No adecuada	180	72.9	72.9
Adecuada	67	27.1	100.0
Total	247	100.0	

Nota: Resultados del software RStudio

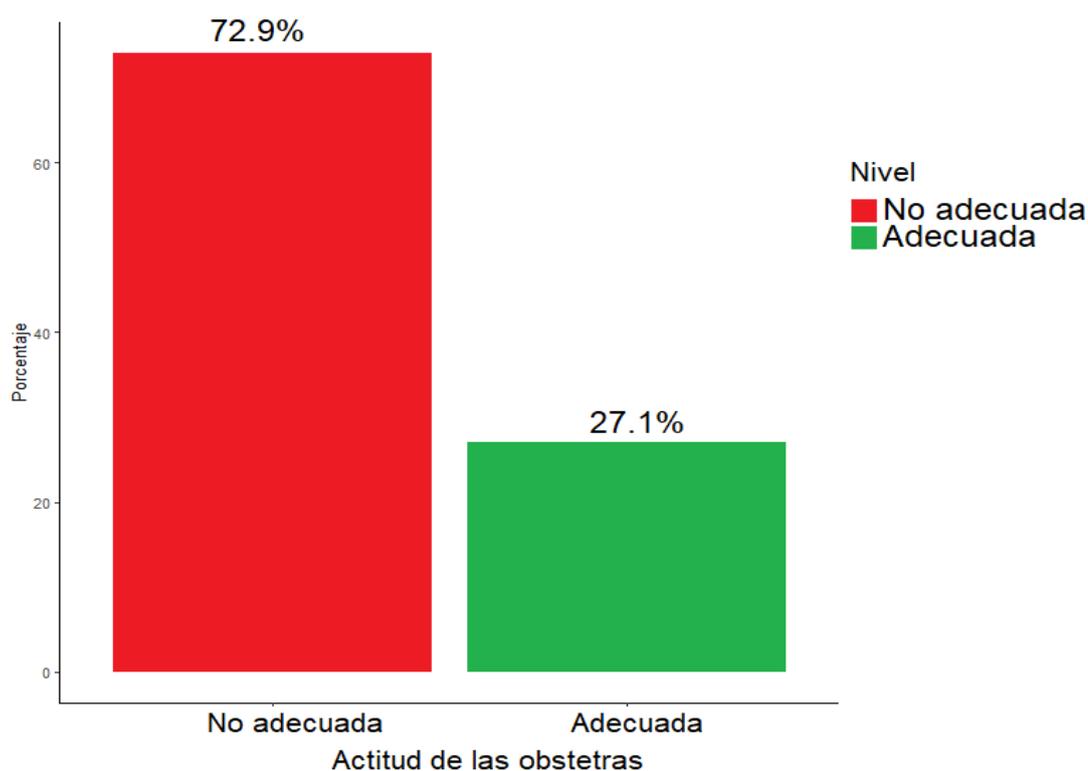


Figura 4. Barras de la distribución porcentual de la actitud de los obstetras para lograr la entrega de resultados de papanicolaou en usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019

Según la tabla 6, del total de usuarias encuestadas, el 72.9% (180 usuarias) presentaron una actitud no adecuada, en la actitud de los obstetras para lograr la entrega de resultados de papanicolaou en usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019 y el 27.1% (67 usuarias) una actitud adecuada, es así que podemos afirmar que, la actitud de los obstetras para lograr la entrega de resultados de papanicolaou en usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, es no adecuada.

Tabla 7. Distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería en Relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019

Nivel	fi	%	Hi%	p-valor*
Bajo	104	42.1	42.1	0.000*
Medio	133	53.8	95.9	
Alto	10	4.0	100.0	
Total	247	100.0		

Ajuste de Proporciones o Multinomial		
Comparación		p-valor
Bajo	Medio	0.000
Bajo	Alto	0.000
Medio	Alto	0.000

Nota: Resultados del software RStudio

*p-valor de significancia de la prueba uniforme chi cuadrado

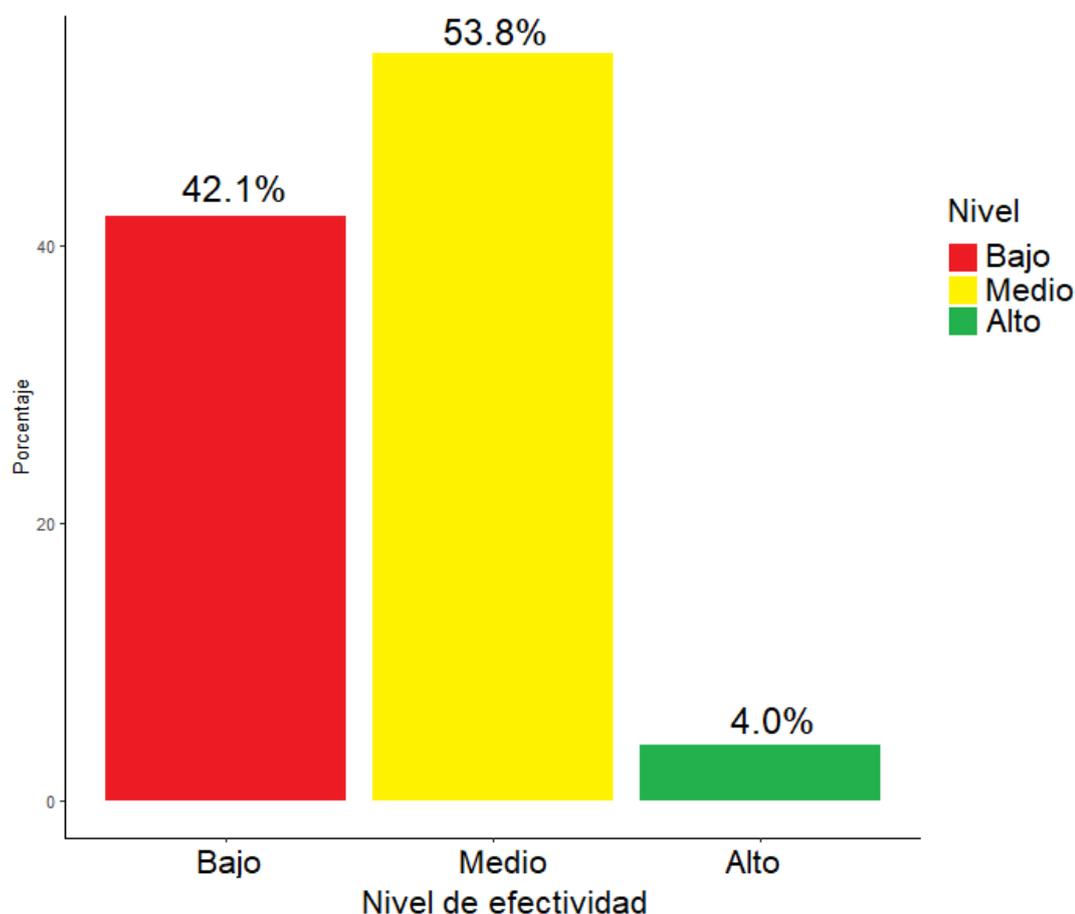


Figura 5. Barras de la distribución porcentual de la Efectividad de la Consejería en Relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019

En la tabla 7 y figura 5, la percepción de las usuarias que participaron en el estudio, evidenciaron que, el 42.1% (104 participantes) alcanzó el nivel bajo, el 53.8% (133 participantes) registraron el nivel medio y el 4.0% (10 participantes) nivel alto en relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, en tanto que, la prueba de Chi cuadrado de la distribución uniforme, presentó un p-valor de significancia menor que 0.05 ($p=0.000<0.05$), es decir, la distribución porcentual no es uniforme, a su vez, la prueba de ajuste de proporciones o multinomial, dieron a conocer que existe diferencia significativa entre los porcentajes en cada nivel, donde fue en el nivel medio el que presentó el porcentaje significativamente mayor, es así que, se afirma que, la Consejería en Relación al recojo de resultados de Papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, fue medianamente efectiva.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En esta sección se analizan los principales hallazgos del estudio, con estudios previos sobre la efectividad de la consejería en relación con el recojo de resultados de Papanicolau. En ese sentido, se presentarán los principales resultados por jerarquía de objetivos (general y específicos).

Con respecto al objetivo general de evaluar la eficacia de la consejería para influir en la actitud de las usuarias hacia la obtención de los resultados de la citología vaginal en el Hospital Daniel Alcides Carrión, se encontró que 42,1% (104 participantes) mostraron un nivel bajo, 53,8% (133 participantes) demostraron un nivel medio y 4,0% (10 participantes) mostraron un nivel alto de compromiso con respecto a la obtención de los resultados de la citología vaginal. Además, se aplicó la prueba Chi-cuadrado para evaluar la distribución uniforme, que dio como resultado un valor p inferior a 0,05 ($p=0,000<0,05$), lo que indica que la distribución observada no es uniforme. Además, la prueba de ajuste de proporciones o multinomial reveló una diferencia significativa en los porcentajes de los distintos niveles. Concretamente, el nivel medio mostró un porcentaje significativamente mayor. Estos resultados sugieren que el asesoramiento proporcionado a los usuarios en relación con la recogida de resultados fue moderadamente eficaz.

No obstante, estos hallazgos se contraponen a los encontrados por (7) donde el 78,5% de las madres que asistieron al Centro de Salud Chupaca respondieron que la consejería en lactancia es efectiva, mientras que el 21,5% respondió que no es efectiva. Además, 69% de las madres tienen un nivel de conocimiento moderado, y 9%, arribando a la conclusión que la consejería de enfermería es efectiva.

Asimismo, con respecto al objetivo específico 1 de establecer la efectividad de la consejería en relación con la dimensión Actitudinal de las usuarias por conocer el resultado de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión, se encontró que 51,8% (128 participantes) mostraron un nivel bajo de

actitud, 38,1% (94 participantes) mostraron un nivel medio y sólo 10,1% (25 participantes) demostraron un nivel alto. La prueba Chi-cuadrado de distribución uniforme arrojó un valor p inferior a 0,05 ($p=0,000<0,05$), lo que indica que la distribución de los porcentajes no es uniforme. Además, la prueba de proporciones o de ajuste multinomial reveló una diferencia significativa entre los porcentajes de cada nivel. Concretamente, el nivel bajo presentó el porcentaje más elevado, lo que indica que la Consejería con respecto a la recogida de resultados, en lo que se refiere a la dimensión actitudinal, fue ineficiente.

En cuanto al objetivo específico 2, de establecer la efectividad de la consejería en relación con la dimensión Conductual de las usuarias por conocer el resultado de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión, se encontró que el 61.9% (153 participantes) presentó un nivel medio y tanto solo el 4.9% (12 participantes) nivel alto en relación al recojo de resultados de Papanicolaou, a su vez, la prueba de Chi cuadrado de la distribución uniforme, presentó un p-valor de significancia menor que 0.05 ($p=0.000<0.05$), dando a conocer que, la distribución porcentual no es uniforme, así mismo, la prueba de ajuste de proporciones o multinomial, dieron a conocer que existe diferencia significativa entre los porcentajes en cada nivel, donde fue en el nivel medio el que presentó el porcentaje significativamente mayor, lo que indica que la Consejería con respecto a la recogida de resultados, en lo que se refiere a la dimensión conductual, fue medianamente efectiva. Estos resultados se corresponden parcialmente con los de (10) donde identifiqué que el nivel de consejería en usuarias del hospital fue bueno en 81% y deficiente en el 19%, lo cual sugiere la efectividad de la consejería en este aspecto.

Con respecto al objetivo específico 3, que fue establecer la efectividad de la consejería con relación a la dimensión Afectiva de las usuarias para conocer el resultado del Papanicolaou, Hospital Daniel Alcides Carrión, se determinó que el 27.9% (69 participantes) se encontraron en la categoría de bajo, el 66.0% (163 participantes) en el nivel medio y el 6.1% (15 participantes) nivel alto en relación al recojo de resultados de Papanicolaou además, , la prueba de Chi cuadrado de la distribución uniforme, presentó un p-valor de

significancia menor que 0.05 ($p=0.000<0.05$), corroborando que la Consejería según la dimensión Afectivo, también fue medianamente efectiva. De igual modo, estos resultados también se corresponden parcialmente con los encontrados por (1), en las que el 83,9% de las usuarias afirmaron haber recibido un asesoramiento adecuado y el 16,1% un asesoramiento inadecuado, lo que reafirma la importancia del asesoramiento, especialmente en la dimensión afectiva.

Por último, en referencia al objetivo específico 4 de identificar la Percepción de la percepción de la actitud de las obstetras para lograr la entrega de resultados de papanicolaou en usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión, se encontró que el 72.9% (180 usuarias) presentaron una actitud no adecuada, en la actitud de las usuarias para lograr la entrega de resultados de papanicolaou en usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2017 y el 27.1% (67 usuarias) una actitud adecuada, en consecuencia la actitud de las usuarias para lograr la entrega de los resultados, no es adecuada.

Estos hallazgos se corresponden con los de (1) donde el 94.1% tuvieron una actitud adecuada para lograr la entrega de los resultados, así mismo el 5.9% mostró una actitud inadecuada.

CONCLUSIONES

1. Con respecto a la dimensión Actitudinal la Consejería demostró no ser efectiva por lo que no se logró promover una actitud favorable hacia el recojo de resultados de Papanicolaou entre las usuarias del hospital. Estos resultados proporcionan información valiosa para futuras intervenciones y mejoras en la atención de salud relacionada con el seguimiento de los resultados de Papanicolaou.
2. La consejería fue medianamente efectiva en la dimensión Conductual, por consiguiente, los hallazgos indican que la Consejería fue importante en la promoción de actitudes favorables hacia el recojo de resultados de Papanicolaou entre las usuarias del hospital. Estos resultados tienen ramificaciones cruciales de diseño y aplicación de intervenciones futuras destinadas a mejorar la conducta de recojo de resultados de Papanicolaou en este contexto específico.
3. En cuanto a la dimensión Afectiva fue medianamente efectiva confirmando que la Consejería si impacto en la dimensión afectiva al generar una mayor predisposición emocional favorable hacia el recojo de resultados de Papanicolaou entre las usuarias del hospital. Para futuras investigaciones es necesario fortalecer el proceso de consejería para mejorar la dimensión afectiva.
4. Se encontró que la eficacia de la consejería fue poco efectiva debido a que los niveles de percepción de las usuarias se ubicaron en los niveles bajo y medio. Esto se debe probablemente al incumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y a la falta de consistencia de los servicios de consejería en el hospital Daniel Alcides Carrión Pasco-2019
5. Finalmente, basándonos en los resultados obtenidos, se puede concluir la actitud de las usuarias para lograr la entrega de resultados de Papanicolaou en las usuarias que acudieron al hospital es mayoritariamente no adecuada, probablemente una de las causas de ello es que el servicio de consejería dentro de hospital no es estable y no se siguen adecuadamente los protocolos de la consejería según el ministerio de salud.

RECOMENDACIONES

1. Al director ejecutivo del Hospital Daniel Sánchez Carrión, que implemente consultorio permanente de consejería para desarrollar sesiones con usuarias que se realizan la prueba de Papanicolaou; Estas sesiones podrían abordar temas como la importancia de una actitud adecuada, las estrategias de comunicación efectiva con las usuarias y la promoción de actitudes positivas hacia el recojo de resultados.
2. En futuras investigaciones es importante evaluar el impacto de la Consejería a largo plazo. Es aconsejable llevar a cabo un seguimiento a largo plazo para evaluar los efectos duraderos del asesoramiento en las actitudes, comportamientos y respuestas emocionales de las usuarias en relación con la obtención de los resultados de la prueba de Papanicolaou. Esto nos permitirá recopilar datos más fiables y garantizar que los efectos positivos perduren en el tiempo.
3. Ampliar el alcance de la investigación. Para comprender mejor la eficacia de la Consejería, se sugiere ampliar el estudio a otros hospitales y centros de salud. Esto permitirá generalizar los resultados y obtener una perspectiva más amplia de las necesidades y desafíos con relación al recojo de resultados de Papanicolaou.
4. En próximas investigaciones, incluir evaluaciones cualitativas de la consejería. Además de las evaluaciones cuantitativas, es recomendable incorporar evaluaciones cualitativas para comprender mejor las experiencias y percepciones de las usuarias en relación con la Consejería. Las entrevistas y los grupos de discusión pueden aportar información significativa sobre los muchos aspectos que influyen en las actitudes y acciones de los usuarios.
5. Para abordar de manera integral el tema del recojo de resultados de Papanicolaou, se sugiere fomentar la colaboración entre profesionales de diferentes disciplinas, como obstetricia, psicología y salud pública. Esto permitirá un enfoque multidimensional y una comprensión más profunda de los factores que influyen en la efectividad de la Consejería.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Importancia de la prueba de Papanicolaou, publicado 20-09-2016, disponible desde, [https://saba.com.mx/importancia de la prueba de papanicolaou/](https://saba.com.mx/importancia-de-la-prueba-de-papanicolaou/)
2. Importancia de la consejería en salud sexual reproductiva para adolescentes, publicado el 28 de feb. de 2012. Disponible en <https://es.slideshare.net/Syddney/importancia-de-la-consejeria-en-salud-sexual-reproductiva-para-adolescentes>.
3. León-Maldonado Leith; Allen-Leigh Betania, Lazcano-Ponce Eduardo, Consejería en la detección de VPH como prueba de tamizaje de cáncer cervical México. 2011
4. Tapia-Martínez H, Jiménez-Mendoza A, Pérez-Cabrera. Consejería en Salud Sexual y Reproductiva, estrategia educativa de enfermería para reducir riesgos en adolescentes embarazadas. México 2019
5. Páez Serrano, Solanjel Astrid, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la toma del Papanicolaou en las mujeres que asisten al Puesto de Salud de Esquipulas, La Paz 2015
6. Ehrenzweig Sánchez, Yamilet. Marván Garduño, María Luisa, Érika Adriana Acosta Condado, Conocimientos sobre la prevención del cáncer cervicouterino, locus de control y realización del Papanicolaou. Mejiro. 2013
7. Bernal Olivares, Elsa Geraldine; Sánchez Amaya, Sandra Catalina, Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento en prevención de cáncer de cuello uterino y mama en mujeres de una institución educativa de San Juan de Lurigancho, Lima. 2018
8. Jacinto C. Renata, Ruiz P. Laura, Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes

9. Espinoza J. Tolemaida La consejería de planificación familiar en la prevención del embarazo en adolescentes del Centro de Salud Túpac Amaru, Lima 2019.
10. Ochoa Montalván, Y. Consejería sobre sexualidad y prevención del embarazo en adolescentes de la institución educativa coronel pedro portillo silva, Huaura - 2019. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3785> [Links]
11. Agurto Contreras, Kiara Milena; Díaz Arteaga, Lida Analí. Efectividad de la consejería de enfermería en el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Túpac Amaru, Lima – Perú. 2013
12. Asto Carrasco, Elizabeth Lezly, Soto Reyes Carmela Dimelza Carmela. Efectividad De Una Intervención Educativa Sobre Sexualidad En El Nivel De Conocimiento De Los Adolescentes De Educación Secundaria. Lima-Perú. 2016
13. Cáceda Chávez, Yesvi Karina, Flores Mosqueira, Brenda Shasmin Influencia de la Consejería Sobre Cáncer de Mama en la Práctica del Autoexamen en Mujeres Atendidas en el Centro de Salud Materno Infantil El Bosque. Perú 2014
14. Gamarra Espinoza, Pamela Margarita, Percepción de la consejería de planificación familiar en usuarias atendidas en el Centro de Salud San Sebastián, en el periodo febrero 2017
15. Pautrat Robles, Gisela Palmela; Ríos Hidalgo, Rubí Efecto de una Intervención Educativa y Nivel de Conocimiento Sobre El Virus Papiloma Humano en Estudiantes del Quinto Año de Secundaria del Colegio Ramón Castilla, Iquitos - 2015
16. Herreros González, Jesús; Cabo Salvador, Javier. Calidad y efectividad en las organizaciones sanitarias. España 2014.
17. Ibáñez Gracia, Tomás. Introducción a la psicología social. España 2004.

18. Ministerio de Salud. Manual de Orientación y Consejería en Salud Sexual y Reproductiva. Lima Perú 2007
19. Minsa. Norma técnica de salud de planificación familiar Lima, 2017.
20. Minsa. Guía de Práctica clínica de Cáncer Cuello Uterino. Lima 2011

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Chirre L. Efectividad de la consejería en relación al recojo de resultados de papanicolaou por usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERIA EN RELACION AL RECOJO DE RESULTADOS DE PAPANICOLAOU POR USUARIAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2019

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGIA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLE INDEPENDIENTE		TIPO DE INVESTIGACIÓN
¿Cuál es la efectividad de la consejería en relación al recojo de resultados de papanicolaou por usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019?	Determinar la efectividad de la consejería en relación a la actitud de las usuarias por conocer el resultado de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.	La consejería es efectiva en relación a la actitud de conocer el resultado de papanicolaou por usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.	Efectividad de la consejería.	Pasos de la consejería Tiempo de duración Consejero - Perfil	Aplicada. DISEÑO DE ESTUDIO Experimental, de tipo pre-experimental
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	VARIABLE DEPENDIENTE	Componentes de la actitud: Conductual Actitudinal Afetivo	POBLACIÓN y MUESTRA
¿Cuál es la efectividad de la consejería en relación al recojo de resultados de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Actitudinal?	Establecer la efectividad de la consejería en relación con la dimensión Conductual de las usuarias por conocer el resultado de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.	La consejería es adecuada para la toma de muestras de Papanicolaou en usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.	Actitud de las usuarias por conocer los resultados.		usuarias que acuden al hospital D.A.C. a realizarse la prueba del papanicolaou durante el año 2019.

<p>¿Cuál es la efectividad de la consejería en relación al recojo de resultados de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Conductual?</p>	<p>Establecer la efectividad de la consejería en relación con la dimensión Actitudinal de las usuarias por conocer el resultado de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2109.</p>	<p>La actitud de las usuarias es favorable para conocer el resultado de PAP hospital DAC Pasco 2019.</p>	<p>METODO DE RECOLECCION DE DATOS TECNICA Observación Encuesta</p>
<p>¿Cuál es la efectividad de la consejería en relación al recojo de resultados de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019, según la dimensión Afectivo?</p>	<p>Establecer la efectividad de la consejería con relación a la dimensión Afectivo de las usuarias por conocer el resultado de papanicolaou, hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.</p>	<p>Las acciones del obstetra son adecuadas para lograr la entrega de resultados de PAP en usuarias del hospital DAC Pasco 2019</p>	<p>INSTRUMENTO Encuesta Test de Likert</p>
<p>¿Cuál es la percepción de la actitud de las obstetras para lograr la entrega de resultados de papanicolaou a usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019?</p>	<p>Identificar la Percepción de la actitud de las obstetras para lograr la entrega de resultados de papanicolaou a usuarias que acuden al hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2019.</p>		

ANEXO 2

TEST DE LICKER

EFFECTIVIDAD DE LA CONSEJERIA EN RELACION AL RECOJO DE RESULTADOS DE PAPANICOLAOU POR USUARIAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2019

OBJETIVO: Recopilar datos respecto a la efectividad de la consejería para realizar el Papanicolau, aplicado a usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión. Pasco 2019.

INSTRUCCIONES:

Saludos:

Estimada señora, le agradeceré responder con veracidad las siguientes preguntas:

I. DATOS GENERALES

1.1. Edad :

- | | |
|-----------------|-----------------|
| a). 19 – 23 () | c). 29 – 33 () |
| b). 24 – 28 () | d). 34 – 38 () |
| | e). 39 – 43 () |

1.2. Estado civil:

- | | |
|-----------------|-----|
| a). Soltera | () |
| b). Casada | () |
| c). Conviviente | () |

1.3. Grado de instrucción:

- | | |
|------------------------------|-----|
| a) Iltrado | () |
| b) Primaria | () |
| c) Secundaria | () |
| d) Superior no universitaria | () |
| e) Superior universitaria | () |

1.4. Religión:

- a). Católica ()
- b). Evangelica ()
- c). No creyentes ()

II. PROCESO DE CONSEJERÍA:	SI	NO
2.1 ¿Le Saludo el/la obstetra al ingreso al consultorio?	()	()
2.2 ¿Se identificó el/la profesional al ingreso al consultorio?	()	()
2.3 ¿Fue amable el/la obstetra durante la consejería?	()	()
2.4 ¿El/la obstetra Presta atención cuando usted habla?	()	()
2.5 ¿El/la Crea un ambiente confortable?	()	()
2.6 ¿El/la obstetra Establece un ambiente de confianza?	()	()
2.7 ¿El/la obstetra Pregunta el motivo de la consulta?	()	()
2.8 ¿Le ayudó a comentar sus necesidades, deseos, inquietudes?	()	()
2.9 ¿El/la obstetra Preguntó por su salud? (enf. anteriores)	()	()
2.10 ¿El/la obstetra Escucha con atención?	()	()
2.11 ¿El/la obstetra Aclara y repite la información?	()	()
2.12 ¿El/la obstetra Intercambia la información?	()	()
2.13 ¿El/la obstetra Ofrece información clara y precisa?	()	()
2.14 ¿El/la obstetra Aclaró sus dudas usando fotos, láminas?	()	()
2.15 ¿El/la obstetra Le preguntó para ver si ha comprendido?	()	()
2.16 ¿El/la obstetra Le hizo repetir lo que ha entendido?	()	()
2.17 ¿Si tuvo otras dudas le aclaró con más información?	()	()
2.18 ¿El/la obstetra le ha dado confianza?	()	()
2.19 ¿El/la obstetra le programó una nueva cita por sus resultados de pap?	()	()
2.20 ¿Esperó mucho tiempo para ser atendida en consejería?	()	()
2.21 ¿El horario de atención es adecuado?	()	()
2.22 ¿Encontró un profesional disponible?	()	()
2.23 ¿Le atendieron a ud. Sola?	()	()
2.24 ¿Aproxim. su consulta demoró más de 30 minutos?	()	()

ANEXO 3

**EFFECTIVIDAD DE LA CONSEJERIA EN RELACION AL
RECOJO DE RESULTADOS DE PAPANICOLAOU POR
USUARIAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL DANIEL ALCIDES
CARRIÓN PASCO 2019**

OBJETIVO: Recopilar datos respecto a la actitud de la usuaria para realizar el Papanicolaou, aplicado a Obstetras que atienden en el Hospital Daniel Alcides Carrión. Pasco 2019.

INSTRUCCIONES:

Saludos: Estimada Obstetra, respecto a la usuaria que atendió, le agradeceré responder con veracidad las siguientes preguntas:

N°	ÍTEMS	SI	NO	A VECES
1	¿Demuestra interés por conocer los resultados del Papanicolaou?			
3	¿Asistió en la fecha indicada para conocer los resultados del Papanicolaou?			
4	¿Solicita una explicación respecto a los resultados al profesional que le atendió?			
5	¿Comprende la explicación de los resultados?			
7	¿Acepta con naturalidad los resultados?			
8	¿Comparte la información de los resultados con su familia?			
9	¿Cumple con las indicaciones de los profesionales de obstetricia?			
10	¿Demuestra actitud positiva en todo momento?			
11	Para Ud. ¿Es importante que la usuaria conozca sus resultados?			
12	¿Realiza acciones para hacer conocer su resultado, a las usuarias?			
13	De ser sí. ¿Realiza visitas domiciliarias?			
14	De ser así. ¿Realiza llamadas telefónicas?			

ANEXO 4
CONSENTIMIENTO INFORMADO

**EFFECTIVIDAD DE LA CONSEJERIA EN RELACION AL RECOJO DE
RESULTADOS DE PAPANICOLAOU POR USUARIAS QUE ACUDEN AL
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO 2019**

OBJETIVO: Recopilar datos respecto a la efectividad de la consejería para realizar el Papanicolau, aplicado a usuarias que acuden al Hospital Daniel Alcides Carrión. Pasco 2019.

Yo,,
identificado con documento de Identidad....., con domicilio en
.....
....., doy mi consentimiento para participar en la investigación arriba
mencionada para lo cual:

- He sido informada claramente de los objetivos de la investigación.
- Corresponde a la sección en donde se firma el Consentimiento.
- Se me ha explicado sobre la encuesta a responder donde incluye información clara y precisa de la investigación, relativa al propósito del estudio, modalidad de participación, voluntariedad, derecho a conocer los resultados, derecho a retirarse del estudio en cualquier momento, confidencialidad.

En señal de conformidad firmo a continuación:

.....
PARTICIPANTE



ANEXO 5
ESCALA DE VALORACIÓN DEL KUDER-RICHARDSON

Valor del Kuder Richardson	Apreciación
[0,95 a + >	Muy elevada o Excelente
[0,90-0,95>	Elevada
[0,85-0,90>	Muy buena
[0,80-0,85>	Buena
[0,75-0,80>	Muy respetable
[0,70-0,75>	Respetable
[0,65-0,70>	Mínimamente aceptable
[0,40-0,65>	Moderada
[0,00-0,40>	Inaceptable