



INFORME DE TESIS

Factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del centro de salud Aguas Verdes- Tumbes, 2019.

TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADO EN OBSTETRICIA

PRESENTADOS POR:

**BACH. OBSTETRICIA; BALLADARES CORDOVA HENRY JOEL BENIGNO.
BACH. OBSTETRICIA; CORREA MURILLO ENMI ARACELY.**

**TUMBES – PERÚ
2019**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
OBSTETRICIA**

Factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del centro de salud Aguas Verdes- Tumbes, 2019.

AUTORES

**BACH. OBSTETRICIA; BALLADARES CORDOVA HENRY JOEL BENIGNO.
BACH. OBSTETRICIA; CORREA MURILLO ENMI ARACELY.**

ASESORES

MG. GLORIA MARGOT TAICA SÁNCHEZ.

MG. JUAN BLAS PEREZ.

**TUMBES- PERÚ
2019**

DEDICATORIA

Este estudio está dedicado a Dios por darnos la vida, brindarnos sabiduría y fortaleza; a nuestros padres por su incondicional esfuerzo, apoyo, paciencia, comprensión y consejos brindados durante toda nuestra formación personal, académica y laboral porque nos han dado el mejor ejemplo de perseverancia para hacer de nosotros mejores profesionales y personas.

A nuestra Universidad Nacional De Tumbes, en especial a la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Obstetricia, por brindarnos docentes en donde nos formaron con una educación de alta calidad integral durante cada año de estudio.

Asimismo a todas aquellas personas que nos brindaron su mano amiga como son nuestros queridos asesores y jurado de tesis, y a cada uno de nuestros familiares que son la razón de todo nuestro esfuerzo.

Los Autores

AGRADECIMIENTO

Queremos agradecer a Dios por darnos la vida y por permitir lograr la culminación de nuestra carrera profesional.

A nuestros asesores de tesis: Obsta. Mg. Gloria Taica Sánchez y al Mg. Juan Blas Pérez; por motivarnos y apoyarnos con profesionalismo de manera desinteresada e incondicional en el desarrollo y elaboración de este trabajo de investigación.

A los Obstetras que laboran en el centro de salud Aguas Verdes, por tener la accesibilidad y el apoyo que brindaron en la recolección de datos.

A cada una de las entrevistadas, por dedicarnos su tiempo, espacio y confianza al proporcionar la información requerida para la investigación.

Finalmente, también agradecemos a nuestros queridos familiares, considerando que este trabajo no se habría concluido sin su apoyo incondicional y constante.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los que suscriben, declaran que los resultados reportados en esta investigación, son producto de su estudio con el apoyo permitido de terceros en cuanto a su concepción y análisis. Asimismo, declaran que hasta donde conocen, no contiene material previamente publicado o escrito por otra persona, excepto donde se reconoce como tal a través de citas y con propósitos exclusivos de ilustración o comparación. En este sentido, afirman que cualquier información presentada sin citar a un tercero es de propia autoría. Finalmente declaran que la redacción de esta investigación es producto de su trabajo con la dirección y apoyo de los asesores de investigación y del jurado calificador, en cuanto a la concepción y al estilo de la presentación o a la expresión escrita.

Los autores:

Br. Obst. BALLADARES CORDOVA HENRY JOEL BENIGNO_____

Br. Obst. CORREA MURILLO ENMI ARACELY _____

ACTA DE REVISIÓN Y SUSTENTACIÓN DE TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Creada por Ley N° 24894 - 11 de Octubre de 1988
Ciudad Universitaria - Barrio Pampa Grande
Av. Tumbes N° 863
Tumbes - Perú

ACTA N° 003-2019/UNTUMBES-FCS.

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS PARA OBTENER EL TITULO DE LICENCIADOS EN OBSTETRICIA A LOS BACHILLERES: BALLADARES CORDOVA, HENRY JOEL BENIGNO Y CORREA MURILLO, ENMI ARACELY.

En los ambientes de la Escuela de Obstetricia, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Tumbes, -ubicada en la Av. Tumbes siendo las 6:20 horas del día jueves 06 de junio del 2019, se reunieron los miembros de jurado calificador: *Dr. Feliciano Victor Gutarra Cerrón* (Presidente), *Mg. Rosa Yris Medina Feijoo* (Secretaria) *Dr. Gino Antonio Moretti Otoyá* (Vocal) y *Mg. Gloria Margot Taica Sánchez* (Asesora), y *Mg. Juan Blas Pérez* (Co-asesor) con el propósito de evaluar y calificar la sustentación de Tesis titulada: Factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud de Aguas Verdes, Tumbes-2019. Presentado por los Bachilleres en Obstetricia: *Balladares Córdova, Henry Joel Benigno y Correa Murillo, Enmi Aracely.*

Luego de la exposición de los Bachilleres, los miembros de jurado procedieron a las preguntas pertinentes.

- Siendo las 6:50 horas del mismo día, se dio por concluida la exposición, invitando a los Bachilleres a retirarse del recinto en espera de su calificativo.
- Después de las deliberaciones y realizada la votación se obtuvo el siguiente calificativo:

NOMBRE	CALIFICATIVO.
BALLADARES CORDOVA, HENRY JOEL BENIGNO	MUY BUENO
CORREA MURILLO, ENMI ARACELY.	MUY BUENO

De inmediato se comunica el resultado de la evaluación.

- Siendo las 7:30 horas se dio por concluido el acto.
- Para mayor constancia firmamos la presente acta.



Dr. Feliciano Victor Gutarra Cerrón
Presidente



Mg. Rosa Yris Medina Feijoo
Secretaria



Dr. Gino Antonio Moretti Otoyá
Vocal.



Mg. Gloria Margot Taica Sánchez
Asesor



Mg. Juan Blas Pérez
Co-Asesor.

CERTIFICACIÓN

Mg Obst. Gloria Margot Taica Sánchez

Docente Asociada, adscrita al Departamento Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias de la Salud.

CERTIFICA:

Que el presente Informe de Tesis:

FACTORES ASOCIADOS A LA PREDISPOSICION DE REALIZARSE EL EXAMEN DE PAPANICOLAU EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD AGUAS VERDES- TUMBES 2019.

Presentado por los bachilleres aspirantes al Título de Obstetra.

- **BR. OBST. Balladares Cordova Henry Joel Benigno**
- **BR. OBST. Correa Murillo Enmi Aracely**

Ha sido asesorado por mi persona, por tanto, queda autorizado para su presentación e inscripción a la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Tumbes; para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, ____ de _____ del 201__.

MG OBST. GLORIA MARGOT TAICA SÁNCHEZ

Asesora



RESPONSABLES

BACH. OBST.BALLADARES CORDOVA HENRY JOEL BENIGNO. _____
AUTOR

BACH.OBST.CORREA MURILLO ENMI ARACELY. _____
AUTORA

Mg. TAICA SANCHEZ GLORIA MARGOT _____
ASESORA

Mg. BLAS PEREZ JUAN _____
**CO – ASESOR
ESTADISTICO**



JURADO DICTAMINADOR

Dr. FELICIANO VÍCTOR GUTARRA CERRÓN

PRESIDENTE

Mg. Obst. ROSA IRIS MEDINA FEIJO.

SECRETARIA

Dr. GINO MORETTI OTOYA.

VOCAL

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo general determinar los factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del centro de salud Aguas Verdes -Tumbes, 2019. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, con un diseño no experimental de corte transversal, cuya muestra estuvo conformada por 74 mujeres. Se utilizó como método la encuesta y como instrumento el cuestionario realizado por los investigadores, el cual fue validado estadísticamente mediante el coeficiente de alfa de Cronbach fue de 0,976 y por juicio de expertos. Los resultados obtenidos son: el factor demográfico ($p=0.993$) las subdimensiones revelan que el estado civil conviviente (70.3%), el grado de instrucción nivel secundaria incompleta (45.9%) y la edad de inicio de relaciones sexuales entre 16 a 20 años (56.8%); el factor sociocultural ($p=0.998$) las subdimensiones más notables fueron la vergüenza a que vean sus partes íntimas (56.8%), prefiere que el examen lo realice una profesional mujer (91.9%); el factor psicológico ($p=0.991$) se observó que las subdimensiones más relevantes fue el temor a un resultado indeseado (58.1%) y el olvido de realizarse el examen (50%). Por lo tanto se concluyó que el factor socio-cultural tiene mayor predisposición a la toma del Papanicolaou.

PALABRAS CLAVES: Factores - Papanicolaou- Predisposición - Usuarias

ABSTRAC

The general objective of this study was to determine the factors associated with the predisposition to perform the Pap test in users of the Aguas Verdes health center -Tumbes, 2019. It is of a quantitative, descriptive type, with a non-experimental cross-sectional design, whose sample consisted of 74 women. The survey was used as a method, the questionnaire was used as a technique, and as a tool the questionnaire form made by the researchers, which was statistically validated by Cronbach's alpha coefficient, was 0.976 and by expert judgment. The results found were: the demographic factor ($p = 0.993$) the most relevant sub-dimensions were the cohabiting civil status (70.3%), the number of sexual partners from 0 to 1 sexual partner (45.9%) and the age of initiation of sexual relations between 16 to 20 years (56.8%); the sociocultural factor ($p = 0.998$) the most outstanding were shame to see their private parts (56.8%), prefer that the exam is performed by a female professional (91.9%); the psychological factor ($p = 0.991$) the most relevant subdimensions were the fear of an undesired result (58.1%) and the forgetfulness of the exam (50%). Therefore, it was concluded that the socio-cultural factor is more predisposed to taking the Papanicolaou. .

KEY WORDS: Factors - Papanicolaou - Predisposition - Users

INDICE

RESUMEN	X
ABSTRAC	XI
I. INTRODUCCION	13
II. ANTECEDENTES	15
III. MARCO TEORICO	19
IV. MATERIAL Y METODO	26
V. RESULTADOS	32
VI. DISCUSION	40
VII. CONCLUSIONES	47
VIII. RECOMENDACIONES	48
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
X. ANEXOS	55

I. INTRODUCCION

Según la organización mundial de la salud (OMS), el virus del papiloma humano (VPH) es la infección viral más común del aparato reproductor, este virus se trasmite únicamente por relaciones sexuales coitales. Para poderlo detectar existen diferentes medios de ayuda diagnóstica tales como: cervicografía, inspección visual con ácido acético (IVAA), colposcopia, biopsia y el examen del Papanicolaou (PAP)¹.

El PAP es un método eficiente, asequible, efectivo que se utiliza para detectar cambios celulares o células anormales en el cuello uterino (estas células anormales pueden ser pre-cáncer o cáncer, aunque también pueden ser otros padecimientos).² Los beneficios del PAP es reducir la mortalidad de cáncer de cuello uterino (CCU) estos han sido bien documentados a nivel internacional y nacional.³

A nivel mundial en el 2015 se reportó, que CCU ocupa el séptimo lugar de tipos de canceres, con un total de 528 mil casos nuevos por año, el 85% se registraron en los países en vías de desarrollo entre ellos África Oriental con un 42.7% y en Asia Occidental (medio oriente) 4.4% por 100.000 mujeres.⁴ Dammert, informó que en el Perú esta enfermedad, es la primera causa de muerte en el sexo femenino, ocho mujeres fallecen cada día a causa del CCU. A pesar de saber que el 95% de casos de cáncer de cérvix detectados a tiempo se pueden curar.⁷ En la región de Tumbes, se reportó en promedio 34 casos de CCU en el año 2018.⁸ En septiembre la provincia de Zarumilla presentó un total de 16 casos equivalente a un 11.76% y en el distrito de Aguas Verdes se reportaron 6 casos igual al 4.4%.⁹

Por tal motivo los autores hemos decidido plantear el presente estudio con el propósito de investigar: ¿Cuáles son los factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del centro de salud de Aguas Verdes - Tumbes, 2019?

El valor teórico de la investigación, radica que se encontró cuales fueron los factores demográficos, socioculturales y psicológicos en las mujeres en edad fértil del centro de salud de Aguas Verdes que interfirieron en la realización del examen de PAP. Los datos obtenidos ayudarán al profesional de obstetricia especialmente a los que laboran en el Programa Cáncer de Cuello Uterino, tener conocimiento para diseñar estrategias y contribuir a la sensibilización, la innovación de la metodología educativa, reestructuración de programas educativos individuales y/o colectivos que fortalezcan los conocimientos y las prácticas de las pacientes sobre la importancia del PAP.

La relevancia social del estudio en mención reside en la identificación de los factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou, esta información clara y precisa permitirá al obstetra a contribuir en la reducción de la morbilidad y mortalidad de las mujeres en edad fértil.

Para lograr los fines del estudio, se plantearon los siguientes objetivos: Determinar los factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del centro de salud Aguas Verdes - Tumbes, 2019. Y como objetivos específicos: Describir los factores demográficos en usuarias que acuden al centro de salud, Identificar los factores socio-culturales en usuarias que acuden al centro de salud y Reconocer los factores psicológicos en usuarias que acuden al centro de salud.

II. ANTECEDENTES

Camey H¹⁰, desarrolló un estudio “Factores que influyen en la renuencia al examen de Papanicolaou”, con el objetivo de conocer y abordar los factores que dan como resultado una conducta negativa hacia la realización del examen de Papanicolaou, hicieron énfasis en distintas áreas de la vida cotidiana como, el área familiar, social y de salud. Se realizó en el Municipio de San Juan Ostuncalco, con usuarias en edad fértil comprendidas entre 18 a 54 años de edad; se trató de un estudio de tipo descriptivo transversal, utilizaron como instrumento de recopilación de datos la encuesta. Los resultados evidenciaron que los factores son el estado civil, el nivel educativo, el nivel económico, por dependencia y la cultura en la cual se desarrolla. Además de la deficiente promoción de los servicios de salud, que no lograron el convencimiento o aceptación en las usuarias.

Castillo I et al¹¹, ejecutó una investigación de tipo descriptivo cuantitativo, sobre factores asociados al uso adecuado de la citología cervicouterino en mujeres de Cartagena Colombia; en el que participaron 915 mujeres. Resultados: el 40.3% representan a las usuarias mayores de 29 años que tienen un hijo y el 59.7% para las que tienen más de uno, constituyéndose en factor de riesgo (OR 3.8 IC 2.5 – 5.7), además el 35.8% refirió tener antecedentes familiares de cáncer cervicouterino.

Díaz S¹², estudió la “Valoración de los factores que influyen en la no realización del PAP test en mujeres de 35 a 50 años en la parroquia de Juan Benigno Vela, provincia de Tungurahua”, con el objetivo de conocer los factores que influyen en la no realización del test de Papanicolaou en mujeres de 35 a 50 años. Fue un estudio descriptivo, transversal, documental y de campo. Los resultados fueron que los factores sociodemográficos estuvieron relacionados con el nivel de educación y el desconocimiento del test de PAP; asimismo, obtuvieron que el 72,34% de la muestra no se había realizado nunca un PAP y de este, el 95,6% tuvo un

nivel bajo de educación. Al correlacionar se identificaron que el nivel de educación es un factor de riesgo para la no realización del examen de PAP, las diferencias fueron estadísticamente significativas ($p: 0,040$).

Solís N¹³, investigó sobre los “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la aplicación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil, Chimbote, Perú, 2014”, su objetivo describir y analizar los conocimientos, actitudes y prácticas que influyen en la aplicación del test PAP en las MEF del distrito de Chimbote en el año 2014. El estudio es de tipo descriptivo-cuantitativo y de corte trasversal. La población estudiada fue a 2701 mujeres provenientes de 23 comunidades diferentes. La técnica empleada fue a través de encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario. El 44% de las encuestadas tienen conocimiento sobre el examen de PAP, el 85% de las mujeres muestran una actitud favorable, el 69% no tienen una práctica adecuada. Se concluye, que todas las mujeres presentan un nivel de conocimiento bajo, una actitud favorable y las prácticas son desfavorables frente a la aplicación de Papanicolaou.

Gonzales J¹⁴, llevó a cabo un estudio de tipo analítico, observacional, retrospectivo, sobre factores asociados al abandono de tamizaje del cáncer de cuello uterino en el Hospital Belén de Trujillo. La muestra estuvo constituida por 100 mujeres con o sin abandono del tamizaje, correspondiendo 50 pacientes por cada grupo que acudieron a realizarse el tamizaje en consultorios externos de ginecología en el periodo de estudio. Como resultados se obtuvo que el análisis estadístico sobre las variables en estudio como factores de riesgo fue: estado civil soltera (OR: 2.95; $p \leq 0.05$), nivel de instrucción primaria (OR: 2.48; $p \leq 0.05$), procedencia rural (OR: 3.63; $p \leq 0.05$), nivel socioeconómico bajo (OR: 2.66; $p \leq 0.05$).

Vásquez K¹⁵, en su tesis titulada “Factores asociados a la toma de Papanicolaou de mujeres en edad fértil en el Hospital Sergio E. Bernal, marzo- mayo 2016”, estudio que fue de tipo descriptivo de asociación

trabajando con 150 mujeres con el objetivo de identificar los factores sociodemográficos, culturales y familiares asociados a la toma de Papanicolaou, encontró que el no olvidarse de la prueba, el tener un conocimiento correcto y el tener menos creencias erradas como factores significativos de protección de riesgo. Asimismo, la edad, el grado de instrucción, el no decidirse ni preocuparse por recoger los resultados, así como el no tener apoyo de la madre y/o hermanas, la no preocupación de la pareja, su falta de acompañamiento y el no deseo de conocer los resultados fueron factores asociados significativos de riesgo para la toma de Papanicolaou.

Ramírez B¹⁶, ejecutó una investigación de tipo descriptivo cuantitativo correlacional sobre conocimientos y actitudes frente a la prueba de PAP en pacientes que acuden al consultorio de ginecología del centro de salud Corrales Tumbes, en una muestra de 122 mujeres. Resultados: el 69.7% tiene un nivel de conocimiento inadecuado acerca de la prueba de PAP y solamente el 9% tiene un nivel de conocimiento adecuado. Asimismo, se determinó que el 66.4% de las mujeres presentaron una actitud negativa hacia la prueba. Con respecto a las razones de rechazo, el 45.6% de la población en estudio manifestó que no se realizó la prueba por temor a sufrir algún daño.

Bances y Rojas¹⁷, realizaron un estudio cuantitativo descriptivo, no experimental, correlacional probabilístico, de corte transversal sobre factores asociados en la actitud frente a la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de planificación familiar centro salud Corrales Tumbes, en una muestra de 76 mujeres. El 69.7% tiene una actitud desfavorable, cuando se relacionó la actitud frente a la toma de PAP con los factores asociados mediante la prueba de Chi cuadrado, se evidenció relación significativa en los siguientes: entre los factores demográficos fue el estado civil conviviente (44.75%), la edad de 15 a 21(35.53%), inicio de relación coitales entre 16 a 20 años (44.73%). Los factores culturales, lo

indicadores que predominan fueron: profesional de salud nunca respeta sus decisiones y opiniones (42.11%), con la toma de PAP nunca se detecta el Cáncer de Cuello (42.13%), creer que realizarse la prueba causa infección y sangrado (36.85%).

III. MARCO TEÓRICO

El virus de papiloma humano, lo integran un grupo de más de 150 virus relacionados, que causan papilomas (verrugas) que son tumores no cancerosos. Sin embargo, se sabe que algunos tipos de VPH causan cáncer, incluyendo cánceres de cuello uterino, vagina, vulva, pene, ano y las partes de la boca y la garganta. Estos tipos de virus son atraídos a ciertas células epiteliales escamosas que se encuentran en la superficie de la piel y en superficies húmedas (llamadas superficies mucosas).¹⁸ Existen alrededor de 40 serotipos diferentes del VPH, 15 de ellos son clasificados como de alto peligro u oncogénicos; los serotipos oncogénicos más comunes en el universo son el 16 y 18, los cuales unidos son responsables de aproximadamente del 70% al 80% de los casos de carcinoma de cérvix y de sus lesiones precursoras.¹⁸

Las personas más propensas son las mujeres jóvenes por ciertos factores que promueven la infección, entre ellos la edad, la promiscuidad, el inicio temprano de relaciones sexuales, pareja sexual masculina con antecedente de exposición a varios contactos sexuales femeninos, homosexualismo, uso y abuso de sustancias tóxicas como alcohol y drogas.¹⁹

George Papanicolaou, médico griego basado en observaciones, formuló la siguiente teoría: “Todas las hembras de especies superiores tienen una descarga vaginal periódica”, fue pionero en citología y detección temprana de cáncer conocida como prueba de PAP o citología vaginal; en 1917 la primera muestra tomada y teñida (“tinción de PAP”) fue de su esposa, en 1925 comenzó un estudio sistemático de frotis cervicales y vaginales de voluntarias y trabajadoras del hospital de la mujer de Nueva York, de manera paralela estudió la citología de una mujer portadora de cáncer de cérvix describiéndola de la siguiente forma: “La primera

observación de células cancerosas en frotis de cérvix fue una de las estremecedoras experiencias de mi carrera científica”.²⁰ En 1941 publica una técnica llamada citología vaginal, que sirve para diagnosticar el CCU.²⁰

El VPH, se ha convertido en las últimas décadas en la infección de transmisión sexual más frecuente en el mundo, sobre todo en los adolescentes y adultos jóvenes. La infección del cérvix por el VPH de alto riesgo puede producir una displasia (alteraciones en las células cervicales). Es bastante frecuente que el VPH provoque displasias de grado bajo tras meses o años de ocurrida la infección. La mayoría de las lesiones de bajo grado experimentan una regresión o no progresan, especialmente en las mujeres más jóvenes portadoras de infecciones transitorias.²⁰

Es por ello que existen medios de ayuda diagnóstica como son: Cervicografía, que es un método para la detección de cáncer y otras anomalías cervicales mediante la proyección de una imagen fotográfica del cérvix en una pantalla; la colposcopia, exploración de la vagina y del cérvix con un colposcopio en busca de la presencia de células anormales; la biopsia, examen microscópico de un trozo de tejido o una parte de líquido orgánico que se extrae del cérvix; la inspección visual con ácido acético, es el uso de una prueba coadyuvante que incrementa la sensibilidad y especificidad de la detección cervical y tiene como una ventaja que en minutos tenemos el diagnóstico y el examen de PAP, es un estudio citológico que permite la detección de la neoplasia del cérvix;²¹

El PAP, es un examen sencillo, indoloro, gratuito en hospitales, centro y puesto de salud de la red nacional de salud, así como el centro de convergencia de las organizaciones no gubernamentales, la cual se realizará cada tres años en aquellas mujeres con dos citologías previas anuales consecutivas, con resultado negativo a infección por VPH, displasia o cáncer. Las mujeres con los problemas anteriores serán objeto de un

seguimiento en la institución nacional, clínicas privadas o en los hospitales de acuerdo a cada situación de la mujer, y cuando sean dadas de alta reiniciarán la periodicidad de sus chequeos para el seguimiento respectivo. Las mujeres con resultados positivos a procesos inflamatorios inespecíficos deberán continuar con exámenes anuales hasta que haya resultados consecutivos negativos.²⁴

La edad en que se realiza el PAP es desde los 21 a 65 años, si este se realiza antes de los 21 años es muy poco probable que este examen tenga un resultado positivo, ya que el cáncer no inicia a una temprana edad de la etapa reproductiva de la mujer.²⁶ Por otro lado en las mujeres de 55 a 65 años la prueba que tiene resultado negativo ya no es necesario continuar con los análisis en años posteriores, pero en un caso especial si la mujer es portadora de virus de inmunodeficiencia humana debe continuar con el PAP.²⁷ Este test también contribuye a otros diagnósticos como son las inflamaciones e infecciones causadas por las tricomoniasis, candidiasis vaginal, gonorrea, sífilis.²

Los requisitos para tomar el examen: No debe realizarse durante la menstruación o antes de 3 días de finalizado el último periodo menstrual; dos días previos la mujer no debe realizarse duchas vaginales; no tener relaciones coitales; no haber usado tampones-jabones-cremas o medicamentos por vía vaginal²⁶; en caso consume pastillas anticonceptivas que contengan progesterona o estrógenos; si tiene un resultado anormal; si cree que está gestando debe mencionarlo; el proceso para la técnica del PAP: La usuaria debe orinar antes del examen; la mujer desnuda debe acostarse en la camilla ginecológica en posición decúbito supino y los pies deben estar en los estribos en la cual las piernas quedaran separadas; el profesional de salud que realiza dicho examen introduce un especulo

Para la toma de la muestra se debe seguir los siguientes pasos: Rotulación de la lámina previo a la toma de la muestra colocando cinta adhesiva con el nombre completo de la paciente; visualización del cévix, la zona de transformación (unión de exo y endocérvix) es donde más frecuente se origina el CCU; la recolección de la prueba, se puede tomar con cepillos endocervicales, espátulas de madera y plásticas; realización del extendido, la muestra debe extenderse en la laminilla, no frotarla, debe fijarse inmediatamente en alcohol de no menos de 70 grados por 30 minutos y si es de 95 grados es suficiente 10 a 15 minutos, para evitar que provoque distorsión celular²⁸; se envía a laboratorios de citiología la laminilla con sus respectivas boletas.²⁶

Factores demográficos: La edad de las usuarias permitió determinar el grupo etáreo al que pertenecen. El estado civil, es la situación que tiene la mujer en relación con las leyes o costumbres del país sobre el matrimonio. El grado de instrucción, alcanzado por las personas para lograr expresarse con claridad. El número de parejas sexuales relacionado a mayor probabilidad de infección de transmisión sexual, e infecciones recurrentes una de ellas por el VPH causante del CCU más frecuente y por último la edad de inicio de relaciones sexuales a mayor tiempo hay mayor exposición a infecciones recurrentes y a cambios histológicos del cuello uterino.²⁶

Factores culturales: La cultura constituye un factor externo importante en el comportamiento de las personas. Los niños, conforme crecen, adquieren una serie de valores, percepciones, preferencias y comportamientos de su familia y otra serie de instituciones clave. Estos aspectos de singularidad tienen a veces importantes implicaciones en el conocimiento de las personas y en el desarrollo de sus costumbres.³⁰

No podemos separar los factores sociales y culturales puesto que siempre existe una relación entre estas variables, tal es así que muchas mujeres señalan que sus parejas se muestran celosos cuando el médico es varón o asocian el control médico con sospecha de infidelidad; el pudor o la vergüenza en mostrar el cuerpo, propio del machismo en que ellas viven; mitos y creencias, conjunto de concepto, pensamientos y sentimientos que se tienen acerca de lo que es el examen, que se va transmitiendo de generación en generación³²; el deficiente conocimiento acerca del cáncer de cuello de útero y su prevención.³¹; calidad de atención en los servicios de salud: los rumores y las vivencias propias o ajenas de malas experiencias en la consulta ginecológica tienen un gran impacto en la toma de decisiones respecto al examen del Papanicolaou³¹; el dolor, son experiencias incómodas, que son captados por los sentidos y desarrollados por el sistema nervioso.³³

Factores psicológicos: El temor, es un sentimiento que se tienen ante la realización del examen por la falta de información; el olvido, la mujeres con escasa información sobre la prueba de PAP hace que no lo consideren importante; la motivación, es un conjunto de elementos que impulsan al ser humano hacia la toma de una decisión; la pereza, es la falta de ganas o de disposición a la hora de realizar determinadas acciones y la autoestima, la valoración y amor propio influye en las decisiones de prevención que la persona pueda tomar en cuenta en el cuidado de su salud.³⁴

Además, es importante resaltar la responsabilidad del profesional de salud (médico u obstetra que tome la prueba), pues la orientación y consejería es fundamental para que la mujer decida o no realizarse el examen. El cual es corroborado por el estudio de Ybarra, quien concluye que la recomendación del médico para la realización de la prueba de Papanicolaou es la que más influye en la decisión de la mujer. Otro

obstáculo para una participación, muestra que las mujeres tienen cierta renuencia a someterse a la prevención, porque perciben al cáncer de cuello uterino como un sinónimo de muerte.³⁴

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Factores: Cada uno de los elementos, circunstancias o influencias que contribuyen a producir un resultado; con causa.

Papanicolaou: Es una exploración complementaria que se realiza para diagnosticar el cáncer cervicouterino.

Predisposición: Ánimo o disposición para hacer algo antes de que sea el momento.

Usuaría: es aquella persona que usa algo para una función en específico, es necesario que el usuario tenga la conciencia de que lo que está haciendo tiene un fin lógico y conciso.

IV.

MATERIAL Y MÉTODOS

4.1 TIPO DE ESTUDIO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

Tipo de estudio

El estudio correspondió a una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental de corte transversal.

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo a los objetivos del estudio, correspondió el siguiente diagrama:



M = Muestra

O = Observación

Y = Factores demográfico, socio-cultural y psicológico.

4.2 POBLACION Y MUESTRA DE ESTUDIO

Población: la población en estudio fue de 320 mujeres en edad fértil que acudieron por consultorio de planificación familiar del centro de salud Aguas Verdes, en el mes de febrero 2019

Muestra: el tamaño de la muestra en estudio fue calculada mediante la siguiente formula:

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

Z: desviación normal de la muestra al nivel de error aceptado 1.96

p: 0.5 (50%)

q: 0.5 (50%)

e: 0.1 (10%)

N: 360

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 320}{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 + 0.1^2(320 - 1)}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 0.5 \times 0.5 \times 320}{3.8416 \times 0.5 \times 0.5 + 0.01(319)}$$

$$n = \frac{307.328}{0.9604 + 3.19}$$

$$n = \frac{307.328}{4.1504}$$

$$n = 74.04$$

La muestra determinada estadísticamente fue de 74 mujeres en edad fértil que acudieron al consultorio de planificación familiar del centro de salud Aguas Verdes.

4.3 CRITERIOS DE INCLUSION

- Mujeres que acudieron al centro de salud de Aguas Verdes
- Mujeres que se encontraron entre los 15 años y menor o igual a 49 años de edad.
- Mujeres sexualmente activas.
- Usuaría que se habían realizado la prueba de Papanicolaou en los tres últimos años.

4.4 CRITERIOS DE EXCLUSION

- Mujeres embarazadas
- Mujeres con trastornos mentales

- Usuarías que no completaron todas las preguntas de la encuesta.

4.5 METODO, TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Método: el método utilizado en esta investigación fue el análisis, pues se realizó un proceso de conocimiento que se inició con la identificación de cada uno de los factores.

Técnica: la encuesta fue la técnica para obtener información de las participantes en el estudio, con la finalidad de conocer cada uno los factores a investigar.

Instrumento: como instrumento de recolección de datos, se utilizó un cuestionario o formulario impreso, destinado a obtener respuestas sobre el problema en estudio y que las participantes llenaron con la ayuda de los autores. El cuestionario fue validado a juicio de expertos por docente de la Escuela de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes.

Además de los datos generales, el instrumento contiene datos específicos, lo que significa que la información que se recolectó estuvo relacionada directamente con la variable en estudio. Para evaluar la confiabilidad del cuestionario, se han elaborado instrucciones claras que orientaron a las usuarias del consultorio de planificación familiar para el llenado del cuestionario. Por último, se realizó un control adecuado durante la recolección de datos.

El cuestionario estuvo conformado con 38 preguntas, orientadas a obtener datos de factores demográficos, socio-culturales, psicológicos sobre la predisposición del PAP.

El tiempo que llevó realizar las preguntas a las usuarias del consultorio de planificación familiar fue de aproximadamente 15 minutos cada una.

El formato del cuestionario para levantar información sobre los factores asociados, tuvo las siguientes características:

1. Factores demográficos que consta de 5 subdimensiones: edad, estado civil, grado de instrucción, número de parejas sexuales y edad de inicio de relaciones sexuales.
2. Factores socioculturales que consta de 17 subdimensiones: su pareja, pudor o vergüenza, mitología y creencia, conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou, calidad de atención en el establecimiento y dolor.
3. Factores psicológicos que consta de 16 subdimensiones: temor o miedo, olvido, motivación, pereza y autoestima.

4.6 PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

Se realizó la validación del instrumento a juicio de expertos a cargo de la Docente Mg. Gladys Farfán García de la Escuela de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, y por la doctora Oncóloga Margot Jackeline León Sánchez, encargadas de la Unidad de Oncología del Hospital Saúl Garrido Rosillo (SAGARO), proceso que permitió modificar y reestructurar cinco preguntas.

Para poder determinar la confiabilidad del instrumento se ejecutó una prueba piloto aplicada en el centro de salud de Pampa Grande, donde se encuestó a 10 mujeres entre los 15 a 49 años, las cuales no formaban parte de la población. Posteriormente se procedió a pasar los resultados obtenidos al programa SPSS 22 y con el alfa de Cronbach se logró como resultado 0.976.

Procedimiento de recolección de datos:

Se obtuvo el permiso de la dirección del C. S Aguas Verdes y de las mujeres en edad fértil que acudieron al consultorio de PP. FF, para la aplicación respectiva del instrumento (cuestionario), previo consentimiento informado, explicando los objetivos de investigación y la importancia de que ellas respondan con veracidad para que permita obtener información relevante.

Procedimiento y análisis de datos:

Con la finalidad de facilitar el manejo de los datos recolectados se realizó un proceso de depuración para evitar omisiones o errores, y se elaboró el plan de tabulación de acuerdo a los objetivos de estudio que luego fueron procesados y colocados en el programa de Excel.

4.7 BIOÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN

La presente tesis cumplió con los requisitos establecidos, salvaguardando la integridad de las usuarias, haciendo uso del consentimiento informado, en el cual estuvo descrito de manera explícita que no se violarían los derechos de justicia, beneficencia, no maleficencia y de autonomía, asegurando que la información sería de uso confidencial y exclusivamente para fines de la investigación. Del mismo modo, este estudio es considerado de riesgo mínimo puesto que se mencionó a las usuarias que no sufrirían daño alguno, ya que sólo se respondía a las preguntas del instrumento en caso de aceptar su participación en el estudio.

- ❖ **Principio de Beneficencia:** “hacer el bien “, la exigencia moral establecida, de actuar en favor hacia los demás. Brindar los conocimientos, responder a cualquier inquietud y promover el bien o el bienestar, garantizando que no iban a ser perjudicadas ni a sufrir daños. No se permite de una investigación que las encuestadas, se les sometan a situaciones que den como resultado daños graves o perjuicios. Garantizamos que no se utilizara la información de ninguna manera contra ellas.

- ❖ **Principio de respeto a la Dignidad Humana:** remite al valor especial, único, irremplazable e intransferible de todo individuo, sin depender de su condición social y económica, de la religión, de la edad, del sexo, del respeto absoluto, etc. que ellas merecen. En tal caso a las encuestadas se les respetará y protegerá como tal.

- ❖ **Principio de Justicia:** los cuestionarios que se aplicaron serán anónimos, lo cual garantizaron la no vulnerabilidad del derecho a un trato justo.

- ❖ **Derecho a la Privacidad:** hace referencia a la protección de los datos personales. Pues se conservó el anonimato de las usuarias, otorgando la protección de la población en estudio. Por lo tanto, se mantuvo en reserva los datos a obtener, solo siendo de su conocimiento por los investigadores y asesores.

V. RESULTADOS

TABLA N°1

Factores Demográficos en las usuarias que acuden al centro de salud de Aguas Verdes 2019

		Estado civil			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	soltera	7	9.5	9.5	9.5
	casada	9	12.2	12.2	21.6
	divorciada	5	6.8	6.8	28.4
	conviviente	52	70.3	70.3	98.6
	viuda	1	1.4	1.4	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou.

Interpretación: El 70.3% de las usuarias es conviviente y el 1.4% de ellas son viudas.

TABLA N° 1-A

		Grado de Instrucción			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	analfabeto	8	10.8	10.8	10.8
	primaria	20	27.0	27.0	37.8
	secundaria	34	45.9	45.9	83.8
	superior no universitaria	8	10.8	10.8	94.6
	superior universitaria	4	5.4	5.4	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou.

Interpretación: El 45.9% es de secundaria incompleta y sólo el 5.4% cuenta estudios universitarios.

TABLA N° 1-B

Edad de inicio de relaciones sexuales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	< de 15	16	21.6	21.6	21.6
	16-20	42	56.8	56.8	78.4
	21-25	14	18.9	18.9	97.3
	26-30	2	2.7	2.7	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou.

Interpretación: La mayoría de las mujeres encuestadas iniciaron su actividad sexual entre los 16-20 años que representa el 56.8% y un 2.7% lo hicieron entre los 26-30 años.

TABLA N° 2

¿ su pareja está de acuerdo en que usted se realice la prueba del papanicolau?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	si	58	78.4	78.4	78.4
	no	16	21.6	21.6	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou

Interpretación: El 78.4% está de acuerdo que su esposa se realice el examen del Papanicolaou, mientras que el 21.6% que no está de acuerdo que su pareja se realizase del Papanicolaou.

TABLA N° 3

¿ su pareja alguna vez la acompañado a realizarse el papanicolau?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	si	32	43.2	43.2	43.2
	no	42	56.8	56.8	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou

Interpretación: El 56,8% de los hombres no acompañan al centro de salud a su pareja a realizarse el examen del PAP siendo así que el 43.2 % le interesa acompañar a su esposa, esto es de gran importancia por la motivación de ambos.

TABLA N° 4

Siento vergüenza que vean mis partes íntimas al realizarme la prueba del papanicolau

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	si	42	56.8	56.8	56.8
	no	32	43.2	43.2	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou

Interpretación: Un 56.8% siente vergüenza al exponer su partes íntimas a la realización del PAP, y un 43.2% no se evidencia signos de timidez en el momento del examen.

TABLA N° 5**Preferiria que la prueba de papanicolau se lo realice una mujer profesional de salud**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	si	68	91.9	91.9	91.9
	no	6	8.1	8.1	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou

Interpretación: El 91.9% de las usuarias encuestadas prefieren que la prueba del PAP lo realice un profesional mujer y el 8.1% no muestra alguna preferencia al momento del análisis.

TABLA N° 6**¿El realizarte la prueba del Papanicolaou estando embarazada, produce aborto?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	si	24	32.4	32.4	32.4
	no	50	67.6	67.6	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou

Interpretación: El 32.4% de las usuarias creen que al realizarse el examen del Papanicolaou estando embarazadas les causaría aborto, y el 67.6% de las encuestadas piensan que no hay ninguna consecuencia.

TABLA N° 7**El Papanicolaou consiste en un estudio de células del cuello uterino**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	si	62	83.8	83.8	83.8
	no	12	16.2	16.2	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou

Interpretación: El 83.8% de las usuarias sabe que el Pap es el estudio de células del cuello uterino mientras que el 16.2% no tiene un claro conocimiento de lo que trata el análisis.

TABLA N° 8**¿El personal de salud que le atendió le explicó sobre la importancia de tomarse la prueba del papanicolau?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	si	63	85.1	85.1	85.1
	no	11	14.9	14.9	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou

Interpretación: El 85.1% señala que el profesional obstetra antes de realizarle la prueba del Papanicolaou le brindó información necesaria, pero el 14.9% manifiesta que no recibió información alguna.

TABLA N° 9**¿ Cree que el examen de papanicolau es incomodo?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	si	34	45.9	45.9	45.9
	no	40	54.1	54.1	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou

Interpretación: El 54.1% no creen que el examen es incómodo en cambio el 45.9% si expresa dolor e incomodidad.

TABLA N° 10**Mi temor a un resultado indeseado, hace que no acuda a realizarme la prueba del Papanicolaou**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	si	43	58.1	58.1	58.1
	no	31	41.9	41.9	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou

Interpretación: El 58.1% de las encuestadas no se realiza el análisis por temor a un resultado patológico, mientras que el 41.9% si se atreve a realizarlo sin miedo.

TABLA N°11**Trabaja demasiado y no puede realizarse la prueba del Papanicolaou**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	si	37	50.0	50.0	50.0
	no	37	50.0	50.0	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou

Interpretación: El 50% de las usuarias se dedican al trabajo, motivo por el cual no asisten al centro de salud a realizarse el examen; y un 50% si acude al área asistencial.

TABLA N° 12**Ud. Se realiza el PAP por voluntad propia**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	si	57	77.0	77.0	77.0
	no	17	23.0	23.0	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou

Interpretación: El 77% se realiza el análisis por voluntad propia, y el 23% se hace por indicación o médica u otros motivos.

TABLA N° 13**Su CC.SS queda muy lejos par acudir a realizarse la prueba del papanicolau**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	si	23	31.1	31.1	31.1
	no	51	68.9	68.9	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou

Interpretación: El 31.1% muestra pereza de realizarse el examen porque su domicilio está lejos al centro de salud, y el 68.9% a pesar de las circunstancias acude a realizárselo.

TABLA N° 14**Me doy por vencida facilmente al obtener un resultado positivo y sentiria que la vida para mi ya no tiene sentido.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	de acuerdo	30	40.5	40.5	40.5
	muy de acuerdo	3	4.1	4.1	44.6
	en desacuerdo	25	33.8	33.8	78.4
	muy en desacuerdo	16	21.6	21.6	100.0
	Total	74	100.0	100.0	

FUENTE: Cuestionario factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou

Interpretación: El 40.5% de las encuestadas se dan por vencidas al obtener un resultado positivo y sienten que la vida no tiene sentido, pero el 21.6% no se dejaría vencer fácilmente y continuaría con algún tratamiento.

VI. DISCUSION

La pregunta ¿Por qué no acuden las usuarias al centro de salud a realizarse el examen del Papanicolaou, para la detección oportuna del cáncer cérvico-uterino? Esta interrogante aún sigue vigente y da la impresión, que no ha sido respondida, a pesar que existe preocupación en el sistema de salud. De acuerdo al presente estudio de investigación se obtuvieron los siguientes resultados:

Entre los factores demográficos se observó que el (70.3%) de las usuarias su estado civil es conviviente, el (45.9%) tiene un nivel secundaria incompleta y el (56.8%) inició las relaciones sexuales entre 16-20 años, estos resultados coinciden con lo reportado por Bances B et al en su tesis factores asociados en la actitud frente a la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de planificación familiar del centro de salud Corrales Tumbes, donde evidenció que el estado civil conviviente es (52.6%), grado de instrucción secundaria (42.1%) y la edad de inicio de relaciones sexuales entre 16 a 20 años (55.3%).

Por su parte Camey¹⁰, encontró en su estudio referente al estado civil que el 60% de las usuarias están solamente unidas con sus parejas; respecto al grado de instrucción el 76% si pueden leer y el 24% no saben leer: Este porcentaje descrito referente al estado civil tiene similitud con el estudio realizado y el grado de instrucción existen resultados contradictorios.

Referente a los factores demográficos que conciernen al grado de instrucción se halló que las usuarias no culminaron sus estudios secundarios completos esto podría relacionarse con la dificultad por parte de la mujer para poder asimilar la promoción y prevención respecto al cáncer cérvico uterino; también se encontró que el inicio de relaciones

sexuales en edad muy temprana, en la etapa de la adolescencia existe una noción de riesgo, se creen libres de vulnerabilidades tiene un índice mayor del cincuenta por ciento que indica que las usuarias entrevistadas sean más susceptibles al virus del papiloma humano que probablemente desarrollen más adelante; el estado civil que resalta en la investigación es de conviviente, ya que la opción de casarse no es prioridad y podría influir en poder tener más parejas sexuales durante el transcurso de su vida lo cual implica un alto factor de riesgo.

Con respecto al factor socio-cultural el indicador la pareja, se obtuvo como resultado que un (21.6%) no apoya a que su cónyuge se realice el examen del Papanicolaou y un (56.8%) no acompaña a su pareja al centro de salud para la toma de la prueba, cuyos datos tiene asociación con el estudio realizado por Vasquez.¹⁵ en dos grupos, en el grupo “A” él (17.3%) y el grupo “B” (57%) no apoya a que su pareja se realice dicho examen; en el grupo “A” (36%) no acompaña a su pareja y el grupo “B” (18.7%) si acompaña a su pareja a realizarse el examen de ese mismo grupo.

Barrientos José et al ⁽³⁶⁾, en su estudio, el 58 % de las encuestadas expresaron que no existe problema con su pareja para su toma anual de citología; pero 42 % refiere que no cuenta con el acompañamiento de la pareja para la toma de dicho examen, de acuerdo a nuestros resultados obtenidos existe una similitud entre los indicadores que permite analizar que probablemente este comportamiento esté ligado a la cultura machista de pensar de “infidelidad” al ser tomado el examen de citología por un profesional varón. Diferentes motivos hacen que las mujeres permitan que su pareja decidan por ellas por tal razón se tiene que sensibilizar, concientizar y empoderar para que puedan tomar decisiones libres y propias.

En el indicador pudor o vergüenza se evidencio que las usuarias si sienten vergüenza que vean sus partes íntimas al momento del examen con un (56.8%) y un (91.9%) prefieren que un profesional de salud de sexo femenino realice la prueba, comparado con el estudio realizado por Díaz S¹² existe relación ya que se obtuvo que un 57.4% de usuarias siente vergüenza al exponer sus partes íntimas ante el profesional obstetra, con diferencia al estudio de Palma³⁷ el 10.8% siente vergüenza a mostrar sus “partes íntimas”, y de acuerdo a los resultados que se obtuvieron en la investigación sobre la preferencia de realizar el PAP una profesional mujer con un (91.9).

Estos resultados obtenidos coinciden con Cogollo et al (colombia2010) tuvieron como resultado que el 91% de las mujeres prefieren que se una mujer quien les realice el examen, Pero los datos de la presente investigación difieren con lo encontrado por Olivera (Nicaragua, 2016) quien encontró que el 47% están completamente de acuerdo, el 47.5% son indiferentes, y el 5.5% están en desacuerdo. De acuerdo a la base teórica, se puede señalar que las mujeres sienten incomodidad a la exhibición de sus partes íntimas, el pudor es la causa principal, Asimismo, es parte de su cultura. En base a lo encontrado se puede deducir que aún existe la vergüenza en mostrar sus partes íntimas, lo cual no solo limita las posibilidades de realizarse el examen sino que además impide que estas mujeres sean evaluadas detenidamente por un hombre cuando ello se requiera.

En el indicador de mitologías y creencias, en el estudio se obtuvo que las usuarias creen que realizándose la prueba de Papanicolaou estando embarazada, produce aborto con un (32.4%) resultados comparados con el estudio de Bances B¹⁷ en donde demostró contradicción ya que las usuarias creen que realizándose el PAP le produce un aborto

63.2%, estas creencias y mitologías vienen de generación en generación, estando aun presentes en la actualidad.

En la investigación realizada por Camey¹⁰ como resultados el 10% de las encuestadas refirieron haber tenido 1 aborto. Estos se vinculan aparentemente en la interrupción no natural de los cambios hormonales que acompañan el embarazo, así como la lesión cervical no tratada. Esto puede suceder por no tomar acciones preventivas en el momento del primer control prenatal. También se describe un estado de mayor susceptibilidad durante el embarazo, por alteraciones nutricionales, el efecto hormonal que podría potenciar la infección viral y los cambios proliferativos en el cérvix.

En el indicador respecto al conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou, el (83.8%) demostró saber sobre dicho análisis, estudios coincidentes publicados por Vásquez¹⁵ donde sus grupos en estudio respondieron correctamente con 100% el grupo "A" y 76% el grupo "B" respectivamente. Estos contribuyen a que las usuarias tienen una noción de que consiste el estudio del PAP y así tomen mayor interés e importancia de realizarse el examen con la finalidad de prevenir una enfermedad cancerígena. En este estudio tenemos como impedimento a la realización del Papanicolaou el dolor, el miedo, el sangrado, la vergüenza y finalmente que la pareja pueda intervenir en la toma de Papanicolaou, considerándose un factor significativo de riesgo.

El indicador referente a la calidad de atención se encontró que el (85.1%) de las usuarias si recibieron información del obstetra sobre el examen del Papanicolaou, resultados que difieren con el estudio de Díaz¹² donde el (38.1%) recibió dicha información, lo cual influyo sin duda en el retorno al establecimiento de salud para realizarse un nuevo examen y tenga mayor interés de ella misma.

Con relación al indicado dolor las usuarias creen que el análisis es incómodo y doloroso en un (45.9%) siendo coincidente con Camey ¹⁰ quien señalo que el (57%) de las entrevistadas mencionaron que si puede ser doloroso o peligroso realizarse la prueba.

Analizando los hallazgos en el centro de salud de Aguas Verdes se encontró que las usuarias no tienen la predisposición para realizarse el examen del PAP por falta de apoyo de su pareja, la vergüenza que siente al exponer sus partes íntimas, desean que la atención se la realice una profesional de salud mujer, por mitos y creencias que al practicarse el PAP estando embarazadas les causaría aborto, por un deficiente conocimiento con respecto al examen del Papanicolaou a pesar de que existe un porcentaje alto que afirman que el profesional de salud si les brinda charlas y consejerías sobre el examen, y por ultimo refieren que el PAP es incómodo y doloroso ya que no es rutinario realizarlo y esto las lleva a pensar que van a tener problemas como hemorragia vaginal, aborto o alguna otra complicación.

En el factor psicológico, tenemos el indicador temor o miedo. Las usuarias encuestadas refirieron que muchas de ellas tienen temor a no realizarse la prueba por un resultado indeseado con un 58.1%, estos datos se relacionan con el estudio de Gonzales¹⁴ donde el 70% prefieren no realizarse el examen de Papanicolaou por temor a obtener resultado positivo. El 30% manifiesta lo contrario.

El indicador olvido, en las usuarias encuestadas representó que el 50% trabajan demasiado y no tienen disponibilidad de tiempo para acudir al centro de salud a realizarse el examen de PAP, haciendo una comparación con Solís¹³ no existe relación con nuestros resultados, ya que el 94,1% de las mujeres en estudio, muestran disponibilidad para realizarse la prueba. Se evidencia que en la investigación de Solís existe interés y disponibilidad,

mientras que en Aguas Verdes un gran porcentaje de las mujeres otorgan mayor interés en sus labores domésticas o algún trabajo de mayor prioridad para ellas.

Con respecto a la motivación, se obtuvieron resultados que el 77% de usuarias se realizan el PAP por voluntad propia, estos datos tienen semejanza con los resultados de Solis¹³ donde el 56.3% si se practica el examen por incitativa propia. Esto es una realidad grave porque a pesar de que el profesional de salud realice sus asesorías y consejerías en consultorio, la comunidad, familia y mujer, muestran desinterés de su salud sexual y reproductiva y faltan de amor propio.

El indicador “pereza” se concluyó que al estar el centro de salud lejos de su domicilio, la usuaria siente pereza acudir, es así que el 31.1% se relaciona con Vásquez¹⁵ quien reporto que existe similitud en el grupo “A” 18,7% siente pereza para acudir a realizarse el PAP, y en el grupo “B” 61.3% siendo un factor significativo protector de riesgo.

En cuanto a la autoestima, se encontró que 40.5% de las encuestadas se obtuvo un resultado positivo donde ellas se dan por vencidas muy fácilmente sintiendo que la vida ya no tiene sentido. No existen antecedentes que hayan evaluado dicho indicador. Sin embargo este aspecto está vinculado con elementos que podrían generar depresión, auto suicidio, e incluso desistir de un tratamiento oportuno.

Analizando los resultados del factor psicológico se ha demostrado que existe un efecto negativo para realizarse el examen de Papanicolaou y muchas veces también por dejar la importancia del autocuidado y priorizar otras labores (trabajo, ama de casa, etc.) entre ellos tenemos: el miedo de tener un resultado indeseado que afecte su salud, de la familia y no ser capaces de asumir un tratamiento, además de no tener la disponibilidad de

acudir al centro de salud y poner un obstáculo como ellas lo refieren “la distancia”, “no pasan motos”, “no hay plata para ir a la posta”, “cuido mis hijos”, “tengo que cocinarle a mi marido”, “me da pereza”, “termino cansada con los que aceres de la casa”, “no hay quien se quede en mi casa”, “demoran en atender en la posta”.

Partiendo de estos resultados es necesario reformular las estrategias de promoción con el fin de permitir una mejor comprensión sobre el examen, ventajas, beneficios para la salud de la mujer. Así mismo, fortalecer estos programas a nivel institucional, favoreciendo un ambiente íntimo y seguro para la usuaria, que permita mejorar la práctica de la prueba, e incrementando a adoptar conductas y hábitos positivos y a reforzar las creencias positivas y a tener conocimientos de las medidas de control.

VII. CONCLUSIONES

A partir del análisis crítico de los resultados de la investigación, se llegó a las siguientes conclusiones:

1. En el factor demográfico las sub-dimensiones más relevantes o de riesgo que hace que la usuaria no se realice el examen del PAP, es el grado de instrucción secundaria incompleta (45.9%) y la edad de inicio de relaciones sexuales (16 a 20 años) (56.8%).
2. Se identificó que en el factor sociocultural, la pareja no permite o apoya que su esposa se realice el examen de PAP (21.6%) , y el (56.8%) de las usuarias sienten vergüenza a que vean sus partes íntimas, otra causa es la preferencia a que el examen lo realice una obstetra mujer (91.9%), creencias que si se realiza el PAP estando embarazada puede provocar un aborto (32.4%) y sentir incomodidad o dolor a dicho examen (45.9%)
3. Dentro de los factores psicológicos en estudio el 58.1% de las usuarias refieren que tienen temor a no realizarse la prueba por un resultado indeseado, 50% trabajan demasiado y no disponen tiempo para acudir al centro de salud, con respecto a su autoestima se encontró que el 40.5% de las usuarias al obtener un resultado positivo se dan por vencidas muy fácilmente y sienten que la vida ya no tiene sentido.

VIII. RECOMENDACIONES

1. A la jefa del centro de salud de Aguas Verdes, se le sugiere hacer énfasis en las acciones preventivo promocionales, capacitando al personal del establecimiento de salud y mejorando la atención en usuarias que inician tempranamente las relaciones sexuales, brindándoles sesiones educativas teórico prácticos con metodología innovadora y motivadora que permitan empoderar el comportamiento sexual preventivo para favorecer la cultura de aceptación al examen de Papanicolaou y reducir la incidencia y prevalencia del cáncer.
2. Implementar un trabajo intersectorial con la finalidad de que los profesionales de salud encargados de la Estrategia de Prevención contra el Cáncer de Cuello Uterino, autoridades, sector educativo, municipios asuman el compromiso de realizar trabajos en conjunto, con objetivos comunes, promover el rompimiento de paradigmas, miedos, creencias, mitos, falta de apoyo de la pareja, vergüenza en la población, que hacen que limite la predisposición de las mujeres a realizar acciones preventivo promocionales en el cuidado de la salud.
3. A la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud, teniendo en cuenta los resultados de la presente investigación, promueva la incorporación de actividades preventivo promocionales orientadas al conocimiento y manejo de las guías técnicas que implementa el MINSA especialmente las relacionadas a las medidas preventivas contra el cáncer a nivel de los establecimiento de salud, donde desempeña las funciones el profesional obstetra.
4. Las autoridades de las instituciones educativas del distrito de Aguas Verdes en coordinación con el sector salud, incorporen en su programación anual de consejería a los estudiantes y en las escuelas de padres de familia

temas relacionadas a la prevención contra el cáncer en las mujeres para prevenir el embarazo adolescente, autoestima, empoderamiento y conductas sexuales de riesgo, uso adecuado del preservativo que permitan tener a las mujeres actitudes preventivas contra el cáncer a través de una sexualidad responsable.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Papiloma Virus Humano y Cáncer Cérvico Uterino. [base de datos en línea]; 2018 [cita 2019 enero 11. URL disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/>.
2. Programa Sectorial de Salud. Programa de Acción Específico Prevención y Control del Cáncer de la Mujer 2013 - 2018. [base de datos en línea]. 2015 [cita 2018 Enero11. URL disponible en: http://cnegsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/cama/PrevencionyControldelCancerdeLaMujer_2013_2018.pdf
3. Charles Huamaní, Ana Hurtado Ortega, Manuel Guardia Ricra y José Roca Mendoza. Conocimientos y Actitudes sobre la Toma de Papanicolaou en Mujeres de Lima. Scielo Perú. 2008 marzo; 25(1)
4. Secretaria de la Salud. Programa de Acción Específico Prevención y Control del Cáncer de la Mujer 2013 - 2018. [base de datos en línea].; 2015 [cita 2015 agosto 20. URL disponible en: <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/informacion-estadistica>.
5. Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica para la Prevención y Manejo del Cáncer de Cuello Uterino. [base de datos en línea].; 2017 [cita 11 enero 2018. URL disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Prevencion_salud/guia_tecnica_cancer_cuello_uterio.pdf.
6. Thomas A. Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer. [base de datos en línea].; 2005 [cita 2018 enero 11. URL disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16168781#>.
7. Dammert A. Cáncer en Perú: El 85% de casos se detectan en estadios avanzados [internet]. [Consultado 2018 enero 11]. URL disponible en: <http://gestion.pe/tendencias/cancer-peru-85-casos-se-detectan-estadiosavanzados-2154023>

8. Direccion Regional de Salud Tumbes. DIRESA Tumbes viene Promoviendo la prueba molecular de VPH para el tamizaje de Cáncer de Cuello Uterino. 2018 Abril 25
9. Septiembre 2018.Día del Epidemiologo Peruano; 2018; Tumbes. p. Hospital Regional "JAMO II-2 Tumbes". Boletin Epidemiologico 6.
10. Camey H. Factores que influyen en la Renuencia al Examen de Papanicolaou. [Tesis para optar Licenciatura en Enfermería]. Guatemala: Jurisdicción del Municipio de San Juan Ostuncalco, Quetzaltenango; 2013.
11. Castillo IY, Aguilar KM, Balaguera D, González HL, Mejía AM. Factores asociados al uso adecuado de la citología Cervicouterino por mujeres de Cartagena. 2013 octubre; 18(2).
12. Díaz S DA. Valoración de los factores que influyen en la realizacion del paptest en mujeres de 35 a 50 años en la parroquia de juan benigno vela, provincia de tungurahua". [Tesis Doctoral]. Ecuador: Parroquia de Juan Benigno Vela, Ambato; 2013.
13. Solís VN. Conocimiento, Actitud y Práctica sobre Papanicolaou en mujeres del pueblo joven Magdalena Nueva. [Tesis Para Optar Licenciatura en Obstetricia]. Perú: Pueblo Joven Magdalena Nueva, Chimbote; 2018.
14. Gonzales F JA, . Factores asociados al abandono del tamizaje de Cáncer de Cuello Uterino en el Hospital Bélen de Trujillo. [Tesis de Médico Cirujano]. Perú: Hospital Bélen, Trujillo; 2015.
15. Vasquez D ck. Factores asociados a la toma de Papanicolau de mujeres en edad fértil en el Hospital Sergio E.Bernales. [Tesis para optar Licenciatura en Obstetricia]. Perú: Hopsital Sergio E. Bernales, Lima; 2016.
16. Ramírez B. Nivel de conocimientos y actitudes hacia la prueba de Papanicolaou en pacientes que acuden por consulta al centro de salud de Corrales-Tumbes. [Tesis para optar Licenciatura en Obstetricia]. Perú: Universidad Nacional de Tumbes, 1998.

17. Bances R. B y Rojas B. S. Factores asociados a la actitud frente a la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de planificación familiar – centro salud corrales. [Tesis para optar Licenciatura en Obstetricia]. Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2017.
18. American Cancer Society. prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino. [Online].; 2016 [cited 2016 November 20. Available from: <https://www.cancer.org/content/cancer/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/prevencion-y-deteccion-temprana/prueba-de-papanicolaou/>.
19. Mina Caicedo LEPABL. Complicaciones Virus del Papiloma Humano en mujeres embarazadas pacientes y el VPH Hospital Materno Infantil "Mariana de Jesús. [Tesis para optar Licenciatura en Enfermería]. Ecuador: Hospital Materno Infantil "Mariana de Jesús", Guayaquil; 2015.
20. Fresquet JL. Epónimos Médicos. [base de datos en línea].; 2005. URL disponible en: <https://www.historiadelamedicina.org/papanicolau.htm>.
21. Libre WIE. Cáncer Cervical. [base de datos en línea].; 2018. URL disponible en: http://es.wikipedia.org/wiki/C%C3%A1ncer_cervical.
22. Alonso de Ruiz P. Lazcano Ponce E HAM. Cáncer Cervicouterino Scielo , editor. Mexico: Médica Panamericana; 2000.
23. Ortiz Serrano R, Uribe Pérez CJ, Díaz Martínez LA, Romero D. Factores de riesgo para Cáncer de Cuello Uterino. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2004 junio 30; 55(2,2004, pp. 146-160): p. 16.
24. Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Un examen de Papanicolaou puede salvarte la vida. [base de datos en línea]; 2018. URL disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/>.
25. Rivas P. Citología cervical. Revista de salud y bienestar. 2015 diciembre.
26. Cubas MMH. Determinantes administrativos, psicológicos y culturales en la actitud hacia la prueba citológica de cuello uterino de mujeres trujillanas. UCV-SCIENTIA. 2015 marzo 19; 2 (2010) (2).

27. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. Prueba de Papanicolaou. [base de datos en línea].; 2019 URL disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/cervicalcancer.html>
28. Flint. FE. ¿Por qué las mujeres deben hacerse el Papanicolaou? 2016.
29. Martínez SV. Citología Cervical. 2005; 73; 131...
30. Medrano Santa Cruz MM. Factores Socioculturales y psicológicos que influyen en la decisión de las usuarias para la toma de Papanicolaou del Centro de salud Carlos Cueto Fernandini. [Tesis para optar Licenciatura en Obstetricia]. Perú: Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini, Lima; 2014.
31. Graziani EC. Registro de cáncer de lima metropolitana. Perú: Lima Metropolitana, Lima; 2010-2012.
32. INEI. Enfermedades no transmisibles y transmisibles. [base de datos en línea].; 2016 [cita 2018 enero 13. URL disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1432/index.html
33. Martín C. Dolor. [base de datos en línea].; 2012 [cita 2018 enero 13. URL disponible en: <https://www.onmeda.es/enfermedades/dolor.html>.
34. José Luis Ybarra Sagarduy. Conocimiento y creencias sobre la prueba de Papanicolaou en estudiantes universitarios. Psicología y Salud. 2012 Julio- Diciembre; 22(2: 185-194).
35. Lascano C, Santos S, Carrera A, Suarez P. Conocimiento y actitudes: infección del humano de papiloma en adolescentes. 2014-2015, Revista de Energía Química y Física, Junio 2015 Vol.2 No.3 319-329.
36. Barrientos Q, Reyes J, Colocho I, Romero P, Urbina N. Factores que influyen en la falta de realización de citología en mujeres sexualmente activas en la Comunidad los Héroes de la Unidad de Salud El Palmar de Santa Ana, El Salvador, de septiembre del 2011 a marzo del 2012. Universidad Autónoma de Santa Ana, no tiene páginas.

37. Palma, J (2011). Prácticas de prevención del cáncer cervicouterino en usuarias del C. S. Leonor Saavedra-San Juan De Mirajlores. (Tesis de pregrado). Universidad Mayor De San Marcos. Lima -Perú.

X. ANEXOS

ANEXO N°01

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE FACTORES ASOCIADOS A LA PREDISPOSICION DE REALIZARSE EL EXAMEN DEL PAP

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
FACTORES ASOCIADOS A LA PREDISPOSICION DE REALIZARSE EL EXAMEN DEL PAP	Son aquellos elementos o circunstancias que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Para nuestro estudio, serán aquellos factores demográficos, socioculturales y psicológicos predisponentes a realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Aguas Verdes	FACTORES DEMOGRÁFICOS	Es el estudio científico para describir la estructura social, distribuida por edades, grado de instrucción etc, que va ayudar a crear una visión de conjunto de una sociedad y sus futuras tendencias que deriven cambios en la sociedad.	Cuantitativa	EDAD	a) 15-19 años b) 20- 24 años c) 25-29 años d) 30- 39 años e) 40- 49 años	Nominal	Cuestionario
					ESTADO CIVIL	a) soltera. b) casada c) divorciada d) conviviente e) viuda		
					NIVEL EDUCATIVO	a) analfabeta b) primaria c) secundaria d) superior no universitario e) superior universitario		
					NUMERO DE PAREJAS SEXUALES	a) 0-1 P.S b) 2-3 P.S c) 4-5 P.S d) solo 6 P.S e) mayor o igual a 7		
					INICIO DE RELACIONES SEXUALES	a) menor o igual 15 b) 16 20 años c) 21- 25 años d) 26-30 años e) > o = 31		
		FACTORES SOCIO-CULTURALES	Son aquellas expresiones culturales y sociales que tienen una fuerte raigambre de una determinada comunidad o sociedad humana.	Nominal	LA PAREJA	SI – NO		
					PUDOR/VERGÜENZA	SI – NO		
					MITOS Y CREENCIAS	SI – NO		
					CONOCIMIENTO	Correcto – incorrecto		
					CALIDAD DE ATENCION EN EL EE. SS	SI – NO		
		FACTORES PSICOLÓGICOS	Son aquellos elementos relacionados a la autoestima, patrón de conducta, estilo de vida, respuesta al estrés.	Nominal	TEMOR/MIEDO	SI – NO		
					OLVIDO	SI – NO		
					MOTIVACIÓN	SI – NO		
					PEREZA	SI – NO		
					AUTOESTIMA	MUY DE ACUERDO DE ACUERDO EN DESACUERDO MUY EN DESACUERDO		

ANEXO N° 02
CONSTANCIA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO
PROYECTO DE TESIS

Factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Aguas Verdes- Tumbes, 2018

Escala: TODAS LAS VARIABLES

INTERPRETACIÓN: se corrió en spss el coeficiente de Cronbach con todas las 38 variables que se registró en el archivo que adjuntaron y resulto lo siguiente:

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	10	62,5
	Excluidos ^a	6	37,5
	Total	16	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

INTERPRETACION: Este cuadro indica que se corrieron 20 encuestas y no fueron excluidas ninguna.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,976	30

INTERPRETACION: Este cuadro indica que el coeficiente alfa de Cronbach que es de 0.976 o es el 84,4% de confiabilidad, de los 38 ítems o preguntas que tiene la encuesta de investigación. Por tanto este resultado indica que la encuesta si tiene una validez y confiabilidad adecuada y aceptable y que si es confiable para el desarrollo de la investigación en estudio.

Mg. JUAN BLAS PÉREZ.
ESTADISTICO. |

ANEXO N° 03

Escala de valores del coeficiente de correlación

VALOR	SIGNIFICADO
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0.9 a -0.99	Correlación negativa muy alta
-0.7 a -0.89	Correlación negativa alta
-0.4 a -0.69	Correlación negativa moderada
-0.2 a -0.39	Correlación negativa baja
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Correlaciones

		Factores asociados a la predisposición de realizarse el Examen de Papanicolaou	Factores Demográficos
Rho de Spearman	Factores asociados a la predisposición de realizarse el Examen de Papanicolaou	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	0.993
		N	0.000
			74
	Factores Socio-Demográficos	Coeficiente de correlación	0.993
		Sig. (bilateral)	1.000
		N	0.000
			74

De los resultados que se muestran en la tabla , se aprecia el grado de correlación entre los factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del centro de salud Aguas Verdes - Tumbes, 2019 y los factores demográficos en usuarias que acuden al centro de salud Aguas Verdes Tumbes, 2019, determinada por el Rho de Spearman $\rho = 0.993$ lo que significa que existe una relación muy alta y positiva entre las variables, frente al alto grado de significancia estadística $p < ,05$ ($0.000 < 0.05$); en consecuencia Factores asociados a la predisposición de realizarse el Examen de Papanicolaou se relacionan con los Factores Socio-Demográficos.

		Factores asociados a la predisposición de realizarse el Examen de Papanicolaou	Factores psicológicos en usuarias que acuden al centro de salud Aguas Verdes - Tumbes, 2019.
Rho de Spearman	Factores asociados a la predisposición de realizarse el Examen de Papanicolaou	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1.000 0.991 74
			0.000 74
	Factores psicológicos en usuarias que acuden al centro de salud Aguas Verdes - Tumbes, 2019.	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	0.991 1.000 0.000
			74 74

De los resultados que se muestran en la tabla, se aprecia el grado de correlación entre los factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del centro de salud Aguas Verdes - Tumbes, 2019 y los factores psicológicos en usuarias que acuden al centro de salud Aguas Verdes - Tumbes, 2019. Determinada por el Rho de Spearman $\rho = 0.991$ lo que significa que existe una relación muy alta y positiva entre las variables, frente al alto grado de significancia estadística $p < 0,05$ ($0.000 < 0.05$); en consecuencia Factores asociados a la predisposición de realizarse el Examen de Papanicolaou se relacionan con los Factores psicológicos en usuarias que acuden al centro de salud Aguas Verdes - Tumbes, 2019.

ANEXO N° 4

Turnitin Informe de Originalidad

Procesado el: 15-nov.-2018 17:11 -05
 Identificador: 1039867420
 Número de palabras: 9112
 Entregado: 1

Índice de similitud 17%	Similitud según fuente	
	Internet Sources:	0%
	Publicaciones:	0%
	Trabajos del estudiante:	17%

Factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Aguas Verdes- Tumbes, 2018 Por Joel Balladares

17% match (trabajos de los estudiantes desde 12-oct.-2018)
 Clase: TESISTAS 2018 II

Ejercicio: Proyecto de tesis
 N° del trabajo: 1018760260

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA PROYECTO DE TESIS Factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Aguas Verdes- Tumbes, 2018 AUTORES Bach. Obst. BALLADARES CÓRDOVA HENRY JOEL BENIGNO. Bach. Obst. CORREA MURILLO ENMI ARACELY. TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN OBSTETRICIA TUMBES - PERÚ 2018 28 RESPONSABLES: Bach. Obst. BALLADARES CÓRDOVA HENRY JOEL BENIGNO EJECUTOR Br. Obst. CORREA MURILLO ENMI ARACELY EJECUTOR Mg.TAICA SANCHEZ GLORIA MARGOT ASESOR Mg. ASESOR ESTADISTICA DE CERTIFICACIÓN Mg. Taica Sánchez Gloria Margot, Docente principal de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento Académico de Obstetricia. CERTIFICA: Que el proyecto de tesis: "FACTORES ASOCIADOS A LA PREDISPOSICIÓN DE REALIZARSE EL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD AGUAS VERDES- TUMBES, 2018" Presentado por los bachilleres aspirantes al título de licenciado. ? Balladares Córdoba Henry Joel Benigno. ? Correa Murillo Enmi Aracely. Ha sido asesorado y revisado por mi persona, por tanto, queda autorizado para su presentación e inscripción a la Escuela Profesional de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes; Para su revisión y aprobación correspondiente. Tumbes, de..... del 2018. MG

TAICA SANCHEZ GLORIA MARGOT ASESORA DEL PROYECTO DE TESIS INDICE I. INFORME GENERAL II. PLAN DE INVESTIGACIÓN 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1.1. Situación problemática 1.2. Formulación del problema 1.3. Justificación 1.4. Delimitación del estudio 2. MARCO DE REFERENCIA DEL PROBLEMA 2.1. Antecedentes 2.2. Base teórica - científicas 2.3. Definición de términos básicos 3. VARIABLES Y OBJETIVOS 3.1. Variables y Operacionalización 3. 1 .1. Definición conceptual 3. 1 .2. Operacionalización de variables 3. 2. Objetivos 3. 2 .1. Objetivo general 3. 2 .2. Objetivos específicos 4. DISEÑO METODOLÓGICO 4.1. Tipo de estudio y diseño de investigación 4.2. Población y muestra de estudio 4.3. Criterios de inclusión 4.4. Criterios de exclusión 4. 5. Método, técnicas e instrumento de recolección de datos. 4. 6. Plan de procesamiento y análisis de datos 4. 7. Bioética de la investigación. 5. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 6. PRESUPUESTO 7. COSTO TOTAL 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 9. ANEXOS 7 7 9 10 11 12 12 17 31 31 31 32 34 34 34 35 35 36 36 36 39 39 41 42 42 43 47 PROYECTO DE INVESTIGACION I. INFORME GENERAL TITULO DEL PROYECTO "FACTORES ASOCIADOS A LA PREDISPOSICIÓN DE REALIZARSE EL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD AGUAS VERDES- TUMBES, 2018" FACULTAD Y ESCUELA PROFESIONAL: Facultad de Ciencias de la Salud - Escuela Profesional de Obstetricia. 2.1. PERSONAL DE INVESTIGADOR:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
 TUMBES

ANEXO N° 5

“AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONSILIACIÓN NACIONAL”

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

El que suscribe MG.GLADYS FARFÁN GARCÍA. Docente de la Escuela de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes y encargada de la Unidad Oncológica del Hospital SAGARO “Saúl Garrido Rosillo” de la ciudad de Tumbes.

He participado de la validación de este instrumento de recolección de datos del proyecto de tesis **“FACTORES ASOCIADOS A LA PREDISPOSICION DE REALIZARSE EXAMEN DEL PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD AGUAS VERDES- TUMBES, 2018.”** Elaborado por los aspirantes al título de licenciados en obstetricia. Balladares Córdova Henry Joel Benigno, Correa Murillo Enmi Aracely. Mediante por juicio de experto se indica dicho instrumento es válido y confiable

Para constancia firmo la presente.

Tumbes, 07 de Noviembre 2018.


MG. Gladys Farfan Garcia.
OBSTETRA
COP. N° 2582

ANEXO N° 6

CERTIFICACIÓN DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE FACTORES ASOCIADOS A LA PREDISPOSICIÓN DE REALIZARSE EL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD AGUAS VERDES- TUMBES, 2018.

N°	DIMENSIONES/ ÍTEMS	CLARIDAD		PERTINENCIA		RELEVANCIA		SUGERENCIA
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	FACTORES DEMOGRÁFICOS							
1.	Edad	✓		✓		✓		
2.	Estado civil	✓		✓		✓		
3.	Grado de instrucción	✓		✓		✓		
4.	Número de parejas sexuales	✓		✓		✓		
5.	Edad de inicio de relaciones sexuales	✓		✓		✓		
	FACTORES SOCIOCULTURALES							
	Su pareja							
6.	¿Su pareja está de acuerdo en que usted se realice la prueba de Papanicolaou?	✓		✓		✓		
7.	¿Su pareja es celoso que un profesional de salud le vea sus partes genitales?	✓		✓		✓		
8.	¿Su pareja alguna vez le ha acompañado a realizarse el Papanicolaou?	✓		✓		✓		
	Pudor o vergüenza							
9.	Siento vergüenza que vean mis partes íntimas al realizarme la prueba de Papanicolaou.	✓		✓		✓		
10.	Preferiría que la prueba de Papanicolaou se lo realice una mujer profesional de salud.	✓		✓		✓		
11.	Siente vergüenza al realizarse la prueba de Papanicolaou estando presente su pareja.	✓		✓		✓		
	Mitologías y creencias							
12.	¿Crees que el realizarte la prueba de Papanicolaou te causa sangrado?	✓		✓		✓		

13.	¿El realizarte la prueba de Papanicolaou estando embarazada, produce aborto?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou								
14.	El Papanicolaou consiste en un estudio de células del cuello uterino?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	¿Mediante el examen de Papanicolaou se puede prevenir el desarrollo de cáncer de cuello uterino?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	¿El examen de Papanicolaou solo deben realizarse las mujeres que tienen hijos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calidad de atención en el establecimiento de salud								
17.	¿En el ambiente donde le tomaron la prueba tuvo privacidad, cómodo y limpio?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	¿El personal de salud que la atendió le explicó sobre de la importancia de tomarse la prueba de Papanicolaou?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	¿El trato recibido por el personal de salud quien le tomó la prueba de Papanicolaou fue un trato adecuado? Porque.....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dolor								
20.	¿Cree que el examen de Papanicolaou es incomodo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Ud. Siente dolor durante la prueba?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Ud. por su experiencia durante el examen, recomendaría que se realicen el PAP?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FACTORES PSICOLOGICOS								
Temor o miedo								
23.	Sientes miedo de realizarte la prueba del Papanicolaou porque me causaría algún daño	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24.	Mi temor a un resultado indeseado, hace que no acuda a realizarme la prueba de Papanicolaou.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olvido								
25.	¿Se olvida de realizarse el Papanicolaou?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	Trabaja demasiado y no puede realizarse la prueba de Papanicolaou	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	Ud. después de realizarse el PAP, se olvida o no desea recoger los resultados?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivación								
28.	Ud. se realiza el examen de PAP por voluntad propia?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	¿Se toma solo por orden médica?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	Soy consciente que al realizarme el PAP, puedo prevenir un Cáncer de Cuello Uterino?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pereza								
31.	Si en este momento me darian la oportunidad de realizarme la prueba de Papanicolaou, prefería dejarlo para otro día.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.	Consideras que acudir al centro de salud a realizarte la prueba del Papanicolaou, ocupa tú tiempo necesario para tus actividades del día.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	Su centro de salud queda muy lejos para acudir a realizarse la prueba de Papanicolaou.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autoestima								
34.	Me gustaría poder sentir seguridad al realizarme el examen del PAP y no tener una actitud dudosa de obtener un resultado positivo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35.	Me siento satisfecha de preocuparme de mi salud al decidir realizarme el examen de PAP.	✓		✓		✓	
36.	Tendría una actitud positiva hacia mí misma al obtener un resultado patológico de mi examen de PAP y seguir un tratamiento.	✓		✓		✓	
37.	Me doy por vencida fácilmente al obtener un resultado positivo y sentiría que la vida para mí ya no tiene sentido.	✓		✓		✓	
38.	Me gustaría que mi familia me brinde su apoyo al obtener un resultado positivo para así yo poder asumir con mayor responsabilidad dicho tratamiento.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia)

Opinion de aplicabilidad:

Aplicable (X)

Aplicable despues de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez evaluador:

OBST. FARFAN GARCIA GLADYS

DNI: 00250892

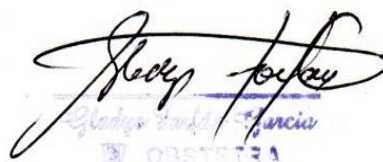
Especialidad del evaluador: OBSTETRA - CANCEN

1.- Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del Ítem, es conciso, exacto y directo

2.- Pertinencia: si el Ítem pertenencia a la dimensión.

3.- Relevancia: el ítems es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructor.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


Gladys Farfan Garcia
OBSTETRA

ANEXO N° 7

“AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”

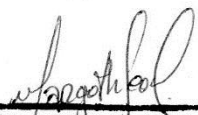
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

El que suscribe Medico Oncóloga Margot Jackeline León Sánchez encargada de la Unidad Oncológica del Hospital SAGARO “Saúl Garrido Rosillo” de la ciudad de Tumbes.

He participado de la validación de este instrumento de recolección de datos del proyecto de tesis **“FACTORES ASOCIADOS A LA PREDISPOSICION DE REALIZARSE EXAMEN DEL PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD AGUAS VERDES- TUMBES, 2018.”** Elaborado por los aspirantes al título de licenciados en obstetricia. Balladares Córdova Henry Joel Benigno, Correa Murillo Enmi Aracely. Mediante por juicio de experto se indica dicho instrumento es válido y confiable

Para constancia firmo la presente.

Tumbes, 07 de Noviembre 2018.


Dra. Margot J. León Sánchez
MEDICO ONCOLOGA
CMP. 00712 RNE 35122

Medico Oncológico Margot León Sanchez

ANEXO N° 8

CERTIFICACIÓN DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE FACTORES ASOCIADOS A LA PREDISPOSICIÓN DE REALIZARSE EL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD AGÜAS VERDES- TUMBES, 2018.

N°	DIMENSIONES/ ÍTEMS	CLARIDAD		PERTINENCIA		RELEVANCIA		SUGERENCIA
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	FACTORES DEMOGRÁFICOS							
1.	Edad	✓		✓		✓		
2.	Estado civil	✓		✓		✓		
3.	Grado de instrucción	✓		✓		✓		
4.	Número de parejas sexuales	✓		✓		✓		
5.	Edad de inicio de relaciones sexuales	✓		✓		✓		
	FACTORES SOCIOCULTURALES							
	Su pareja							
6.	¿Su pareja está de acuerdo en que usted se realice la prueba de Papanicolaou?	✓		✓			✓	
7.	¿Su pareja es celoso que un profesional de salud le vea sus partes genitales?	✓		✓			✓	
8.	¿Su pareja alguna vez le ha acompañado a realizarse el Papanicolaou?	✓		✓			✓	
	Pudor o vergüenza							
9.	Siento vergüenza que vean mis partes íntimas al realizarme la prueba de Papanicolaou.	✓		✓		✓		
10.	Preferiría que la prueba de Papanicolaou se lo realice una mujer profesional de salud.	✓		✓		✓		
11.	Siente vergüenza al realizarse la prueba de Papanicolaou estando presente su pareja.	✓		✓			✓	
	Mitologías y creencias							
12.	¿Crees que el realizarte la prueba de Papanicolaou te causa sangrado?	✓		✓		✓		

13.	¿El realizarte la prueba de Papanicolaou estando embarazada, produce aborto?	✓		✓		✓		
Conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou								
14.	El Papanicolaou consiste en un estudio de células del cuello uterino?	✓		✓		✓		
15.	¿Mediante el examen de Papanicolaou se puede prevenir el desarrollo de cáncer de cuello uterino?	✓		✓		✓		
16.	¿El examen de Papanicolaou solo deben realizarse las mujeres que tienen hijos?	✓		✓		✓		
Calidad de atención en el establecimiento de salud								
17.	¿En el ambiente donde le tomaron la prueba tuvo privacidad, cómodo y limpio?	✓		✓		✓		
18.	¿El personal de salud que la atendió le explicó sobre de la importancia de tomarse la prueba de Papanicolaou?	✓		✓		✓		
19.	¿El trato recibido por el personal de salud quien le tomó la prueba de Papanicolaou fue un trato adecuado? Porque.....	✓		✓		✓		
Dolor								
20.	¿Cree que el examen de Papanicolaou es incomodo?	✓		✓		✓		
21.	Ud. Siente dolor durante la prueba?	✓		✓		✓		
22.	Ud. por su experiencia durante el examen, recomendaría que se realicen el PAP?	✓		✓			✓	
FACTORES PSICOLOGICOS								
Temor o miedo								
23.	Sientes miedo de realizarte la prueba del Papanicolaou porque me causaría algún daño	✓		✓		✓		

24.	Mi temor a un resultado indeseado, hace que no acuda a realizarme la prueba de Papanicolaou.	✓		✓		✓	
	Olvido						
25.	¿Se olvida de realizarse el Papanicolaou?	✓			✓		✓
26.	Trabaja demasiado y no puede realizarse la prueba de Papanicolaou	✓		✓		✓	
27.	Ud. después de realizarse el PAP, se olvida o no desea recoger los resultados?	✓		✓		✓	
	Motivación						
28.	Ud. se realiza el examen de PAP por voluntad propia?	✓		✓		✓	
29.	¿Se toma solo por orden médica?	✓		✓		✓	
30.	Soy consciente que al realizarme el PAP, puedo prevenir un Cáncer de Cuello Uterino?	✓		✓		✓	
	Pereza						
31.	Si en este momento me darían la oportunidad de realizarme la prueba de Papanicolaou, prefería dejarlo para otro día.	✓		✓		✓	
32.	Consideras que acudir al centro de salud a realizarte la prueba del Papanicolaou, ocupa tú tiempo necesario para tus actividades del día.	✓		✓		✓	
33.	Su centro de salud queda muy lejos para acudir a realizarse la prueba de Papanicolaou.	✓		✓		✓	
	Autoestima						
34.	Me gustaría poder sentir seguridad al realizarme el examen del PAP y no tener una actitud dudosa de obtener un resultado positivo.	✓		✓		✓	

35.	Me siento satisfecha de preocuparme de mi salud al decidir realizarme el examen de PAP.	✓		✓		✓	
36.	Tendría una actitud positiva hacia mí misma al obtener un resultado patológico de mi examen de PAP y seguir un tratamiento.	✓		✓		✓	
37.	Me doy por vencida fácilmente al obtener un resultado positivo y sentiría que la vida para mí ya no tiene sentido.	✓		✓		✓	
38.	Me gustaría que mi familia me brinde su apoyo al obtener un resultado positivo para así yo poder asumir con mayor responsabilidad dicho tratamiento.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia)

Opinion de aplicabilidad:

Aplicable (X)

Aplicable despues de corregir ()

No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez evaluador:

LEÓN SANCHEZ MARGOTH Jackelene

DNI: 44307216

Especialidad del evaluador: medicina oncológica

1.- Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del Ítem, es conciso, exacto y directo

2.- Pertinencia: si el Ítem pertenencia a la dimensión.

3.- Relevancia: el ítems es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructor.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


Dra. Margoth León Sánchez
MEDICO ONCOLOGA
CMP. 80712 RNE 35122

ANEXO N° 9

Análisis De Fiabilidad De La Encuesta Certificación De Validez De Contenido Del Instrumento Que mide Factores Asociados a la predisposición de Realizarse El Examen Del Papanicolaou En Usuaris Del Centro Salud De Aguas Verdes- Tumbes, 2018.

Resumen del procesamiento de los casos

	N	%
Válidos	10	100,0
Casos Excluidos ^a	0	,0
Total	10	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,854	5

Resumen del procesamiento de los casos


	N	%
Válidos	10	100,0
Casos Excluidos ^a	0	,0
Total	10	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,976	30

El Coeficiente Alfa De Cronbach.- es un modelo de consistencia interna, basado en el promedio de las correlaciones entre los ítems. Entre las ventajas de esta medida se encuentra la posibilidad de evaluar cuánto mejoraría (o empeoraría) la fiabilidad de la prueba. En el primer cuadro de diálogo que aparece, podemos ver el resultado de Alfa. **A mayor valor de Alfa, mayor fiabilidad.** El mayor valor teórico de Alfa es 1, y en general **0.854** y **0.976** se consideran valores aceptables. Y tienen una muy buena consistencia interna.


Mg. estad. Juan Blas Pérez

ANEXO N° 10

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

U. S. AGUAS VERDES
R
31/01/18
HORA: 12:15

SOLICITO: Autorización para realizar
Investigación Científica.

OBSTRA. NANCY MELINA JIMENEZ ARISMENDIZ
JEFA DEL CENTRO DE SALUD AGUAS VERDES

Nosotros Balladares Córdova Henry Joel Benigno, Identificado con DNI: 73989520 y Correa Murillo Enmi Aracely, Identificado con DNI: 70063201, en calidad de responsables del proyecto de investigación, ante usted respetuosamente y con la bendición de Dios le expongo lo siguiente:

Solicito permiso para realizar el trabajo de investigación científica en el centro de salud Aguas Verdes, como parte de nuestra formación académica para grado de titulación de Licenciados en Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, dicho trabajo tiene por título: **"Factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Aguas Verdes- Tumbes, 2019"**. Por lo expuesto, agradeceremos a usted acceder a lo solicitado.

Tumbes 31 de Enero del 2018



Balladares Córdova Henry Joel Benigno



Correa Murillo Enmi Aracely

ANEXO N° 11

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., acepto voluntariamente participar en la investigación **Factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Aguas Verdes- Tumbes, 2019**

Declaro que se me ha explicado los objetivos y procedimientos de la investigación y garantizado el carácter anónimo y la confidencialidad, así como el respeto de la posibilidad de retirarme si el caso lo amerita. Sé que los resultados podrán ser difundidos sin precisar nombres.

Declaro que he podido hacer unas preguntas y se me asegura de poder hacer otras más adelante. Habiendo leído este documento, estoy de acuerdo en participar en este estudio, por la cual firmo o dejo una huella a continuación.

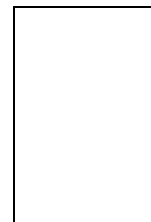
Firma de la participante: _____

DNI:

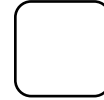
Firma del encuestador(a):

Fecha:

_____ / _____ / _____



ANEXO N° 12
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Cuestionario para “FACTORES ASOCIADOS A LA PREDISPOSICIÓN DE REALIZARSE EL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD AGUAS VERDES- TUMBES, 2019”

Estimada usuaria, como Bachilleres en Obstetricia, la presente encuesta es **ANÓNIMA** cuyos resultados ayudarán a mejorar el proceso de la evaluación del aprendizaje.

Señora, usted ha sido seleccionada para participar de este cuestionario que consiste en algunas preguntas planteadas este estudio le tomará aproximadamente 10 a 15 minutos para responder a cada una de las preguntas plasmadas en la encuesta se le recomienda leer determinadamente las preguntas y contestar las respuestas que usted cree conveniente marcando con un (x) donde corresponda. Se le agradece su participación.

I. FACTORES SOCIO-DEMOGRAFICAS

1. Edad

- a. 15 – 19
- b. 20 – 24
- c. 25 – 29
- d. 30 – 39
- e. 40 – 49

2. Estado civil

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Divorciada
- d. Conviviente
- e. Viuda

3. Grado de instrucción

- a. Analfabeta
- b. Primaria
- c. Secundaria
- d. Superior no universitario
- e. Superior universitario

4. Número de parejas sexuales:
 - a. De 0 a 1 pareja sexual.
 - b. De 2 a 3 parejas sexuales.
 - c. De 4 a 5 parejas sexuales.
 - d. solo 6 parejas sexuales
 - e. Mayor de 7 parejas sexuales

5. Edad de inicio de relaciones sexuales
 - a. Menor de 15
 - b. 16 – 20
 - c. 21 – 25
 - d. 26 – 30
 - e. Mayor o igual de 31

II. FACTORES SOCIOCULTURALES

SU PAREJA

6. ¿Su pareja está de acuerdo en que usted se realice la prueba de Papanicolaou?
• SI () • NO ()

7. ¿Su pareja es celoso que un profesional de salud le vea sus partes genitales?
• SI () • NO ()

8. ¿Su pareja alguna vez le ha acompañado a realizarse el Papanicolaou?
• SI () • NO ()

PUDOR O VERGUENZA

9. Siento vergüenza que vean mis partes íntimas al realizarme la prueba de Papanicolaou.
• SI () • NO ()

10. Preferiría que la prueba de Papanicolaou se lo realice una mujer profesional de salud.
• SI () • NO ()

11. Siente vergüenza al realizarse la prueba de Papanicolaou estando presente su pareja.

- SI ()
- NO ()

MITOLOGIA Y CREENCIAS

12. ¿Crees que el realizarte la prueba de Papanicolaou te causa sangrado?

- SI ()
- NO ()

13. ¿El realizarte la prueba de Papanicolaou estando embarazada, produce aborto?

- SI ()
- NO ()

CONOCIMIENTO SOBRE LA PRUEBA DEL PAPANICOLAOU

14. ¿El Papanicolaou consiste en un estudio de células del cuello uterino?

- SI ()
- NO ()

15. ¿Mediante el examen de Papanicolaou se puede prevenir el desarrollo de cáncer de cuello uterino?

- SI ()
- NO ()

16. ¿El examen de Papanicolaou solo deben realizarse las mujeres que tienen hijos?

- SI ()
- NO ()

CALIDAD DE ATENCION EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

17. ¿En el ambiente donde le tomaron la prueba tuvo privacidad, cómodo y limpio?

- SI ()
- NO ()

18. ¿El personal de salud que la atendió le explicó sobre de la importancia de tomarse la prueba de Papanicolaou?

- SI ()
- NO ()

19. ¿El trato recibido por el personal de salud quien le tomó la prueba de Papanicolaou fue un trato adecuado?

- SI () • NO ()

Porque:

DOLOR

20. ¿Cree que el examen de Papanicolaou es incómodo?

- SI () • NO ()

21. Ud. Siente dolor durante la prueba?

- SI () • NO ()

22. Ud. por su experiencia durante el examen, recomendaría que se realizará el Papanicolaou?

- SI () • NO ()

III. FACTORES PSICOLOGICOS

TEMOR O MIEDO

23. Sientes miedo de realizarte la prueba del Papanicolaou porque me causaría algún daño

- SI () • NO ()

24. Mi temor a un resultado indeseado, hace que no acuda a realizarme la prueba de Papanicolaou.

- SI () • NO ()

OLVIDO

25. ¿Se olvida de realizarse el Papanicolaou?

- SI () • NO ()

26. Trabaja demasiado y no puede realizarse la prueba de Papanicolaou

- SI ()
- NO ()

27. Ud. después de realizarse el PAP, se olvida o no desea recoger los resultados?

- SI ()
- NO ()

MOTIVACION

28. Ud. se realiza el examen de PAP por voluntad propia?

- SI ()
- NO ()

29. ¿Se toma solo por orden médica?

- SI ()
- NO ()

30. ¿Soy consciente que al realizarme el PAP, puedo prevenir un cáncer de cuello uterino?

- SI ()
- NO ()

PEREZA

31. Si en este momento me darían la oportunidad de realizarme la prueba de Papanicolaou, prefería dejarlo para otro día.

- SI ()
- NO ()

32. Consideras que acudir al centro de salud a realizarte la prueba del Papanicolaou, ocupa tú tiempo necesario para tus actividades del día.

- SI ()
- NO ()

33. Su centro de salud queda muy lejos y siente pereza para acudir a realizarse la prueba de Papanicolaou.

- SI ()
- NO ()

AUTOESTIMA

34. Me gustaría poder sentir seguridad al realizarme el examen del PAP y no tener una actitud dudosa de obtener un resultado positivo.
- a) De acuerdo
 - b) Muy de acuerdo
 - c) En desacuerdo
 - d) Muy en desacuerdo
35. Me siento satisfecha de preocuparme de mi salud al decidir realizarme el examen de PAP.
- a) De acuerdo
 - b) Muy de acuerdo
 - c) En desacuerdo
 - d) Muy en desacuerdo
36. Tendría una actitud positiva hacia mí misma al obtener un resultado patológico de mi examen de Papanicolaou y seguir un tratamiento.
- a) De acuerdo
 - b) Muy de acuerdo
 - c) En desacuerdo
 - d) Muy en desacuerdo
37. Me doy por vencida fácilmente al obtener un resultado positivo y sentiría que la vida para mí ya no tiene sentido.
- a) De acuerdo
 - b) Muy de acuerdo
 - c) En desacuerdo
 - d) Muy en desacuerdo
38. Me gustaría que mi familia me brinde su apoyo al obtener un resultado positivo para así yo poder asumir con mayor responsabilidad dicho tratamiento.
- a) De acuerdo
 - b) Muy de acuerdo
 - c) En desacuerdo
 - d) Muy en desacuerdo

GRACIAS.....

ANEXO N° 13

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

CRONOGRAMA DE GANTT.

ACTIVIDADES	2019																			
	Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio			
Elaboración del proyecto	x	x	x																	
Situación del problema			x	x																
Revisión bibliográfica				x	x															
Descripción metodológica				x	x															
Presentación del proyecto				x			x													
Aprobación del proyecto							x	x												
Ejecución del proyecto										x	x	x								
Redacción de informe														x	x					
Presentación del informe																x	x	x		
Sustentación																				x

ANEXO N° 14

PRESUPUESTO:

RUBRO	CANTIDAD	COSTO
BIENES		
Material de escritorio:		
Papel Bond 100 gr. A4	2.Millares	80.00
Lapiceros pilot	10 Unidades	20.00
Corrector	3. Unidades	18.00
USB	2.Unidad	90.00
IMPRESIONES		
Fotocopias, revistas, artículos		208.00
SUBTOTAL.		358.00
RUBRO		
SERVICIOS		
Sevicio de internet	30 h.	55.00
Gastos de movilidad	Tumbes.	200.00
Impresiones	6Juegos	80.00
Copiado del proyecto		
Copiado del proyecto		
SUBTOTAL.		335.00

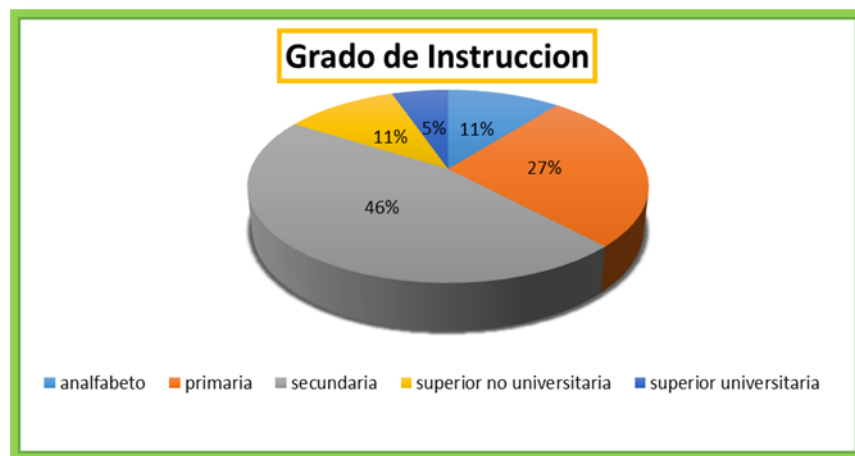
TOTAL DE PRESUPUESTO: 693.0

ANEXO N° 15



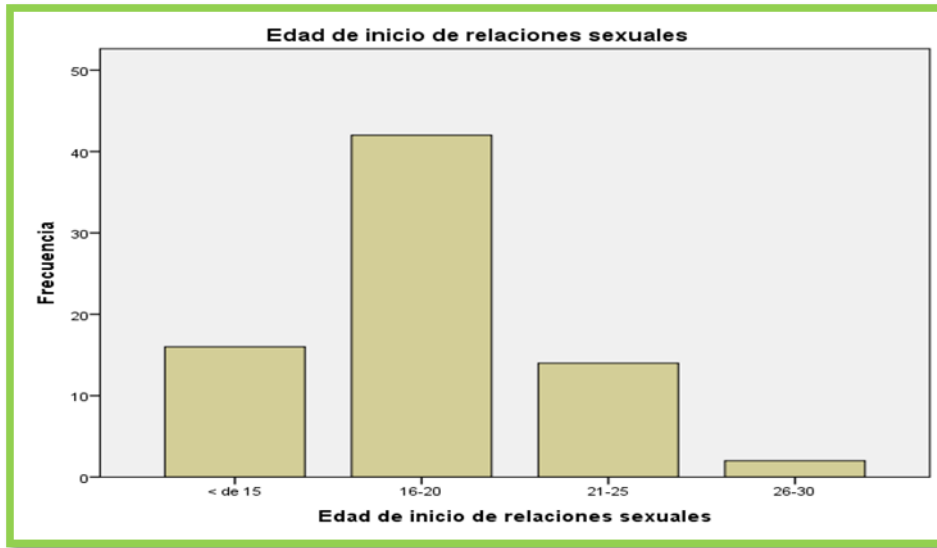
Fuente: Usuaris del consultorio de Planificación de Familiar

GRAFICO N° 2



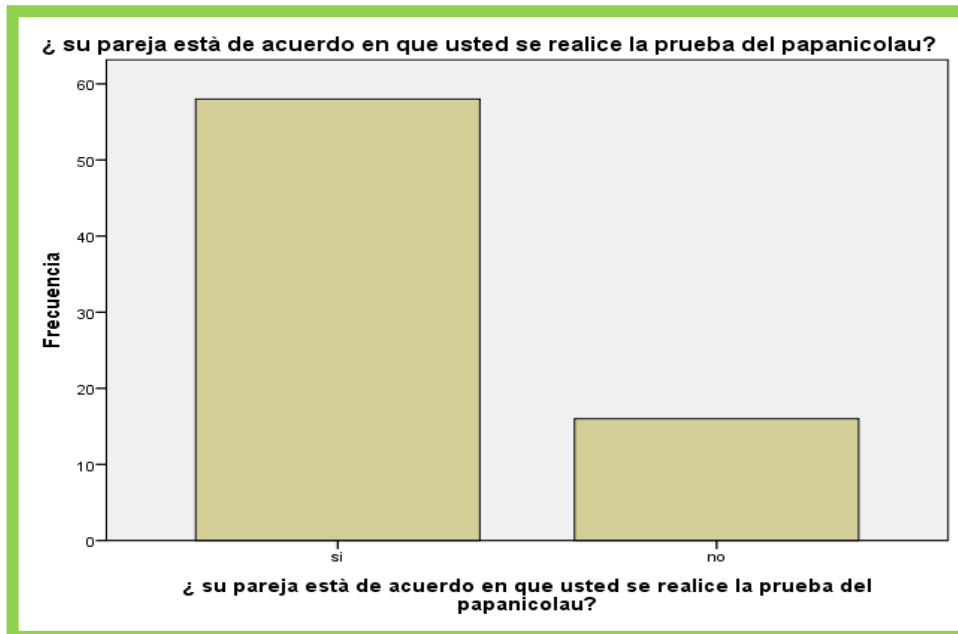
Fuente: Usuaris del consultorio de Planificación de Familiar

GRAFICO N° 3



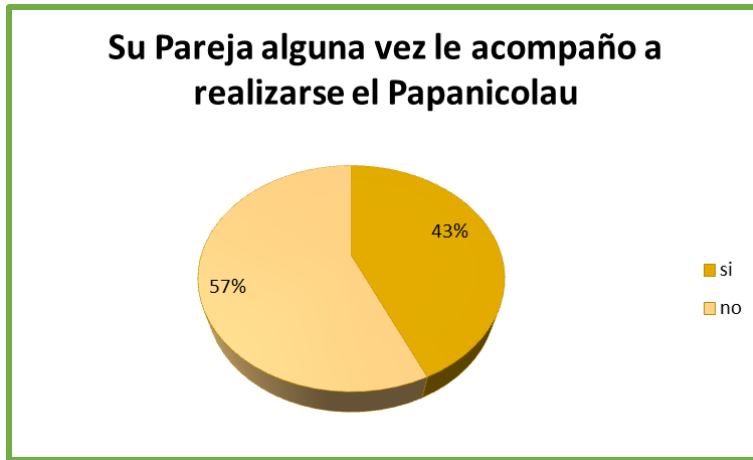
Fuente: Usuaris del consultorio de Planificación de Familiar

GRAFICO N° 4



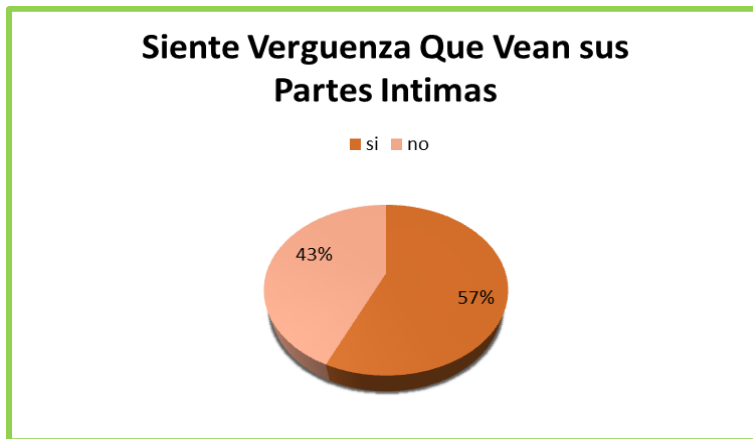
Fuente: Usuaris del consultorio de Planificación de Familiar

GRAFICO N° 5



Fuente: Usuaris del consultorio de Planificación de Familiar

GRAFICO N° 6



Fuente: Usuaris del consultorio de Planificación de Familiar

GRAFICO N° 7

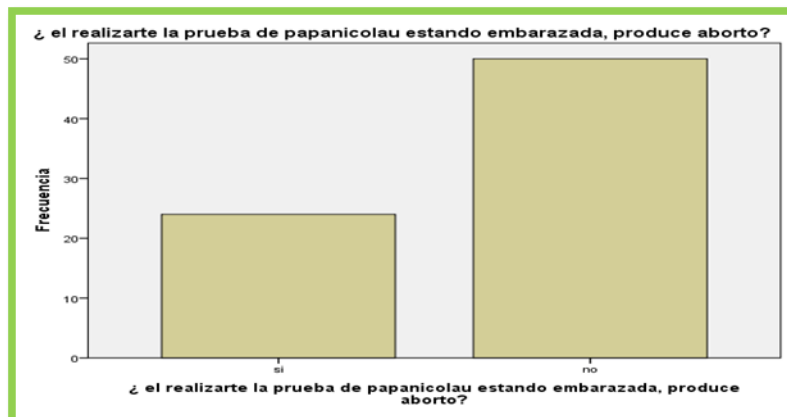
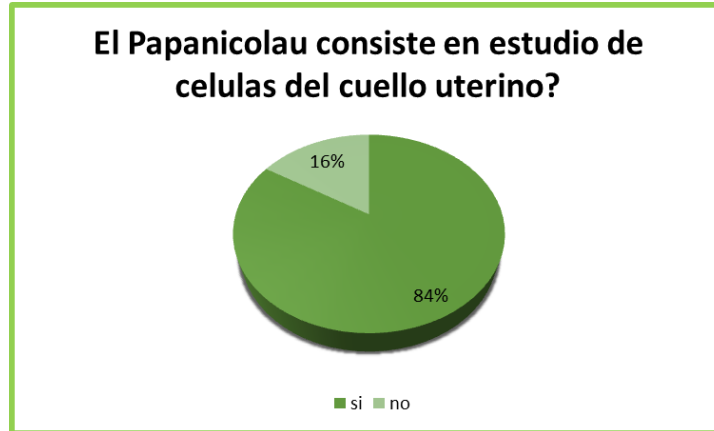
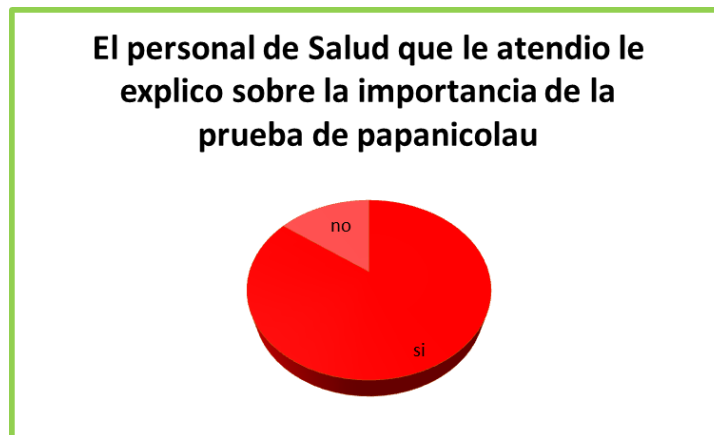


GRAFICO N° 8



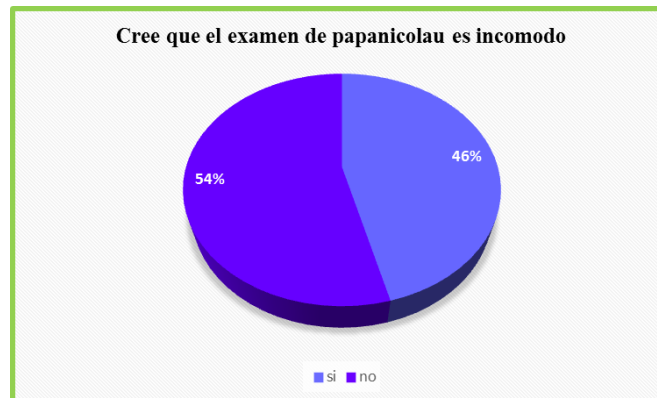
Fuente: Usuarias del consultorio de Planificación de Familiar

GRAFICO N° 9



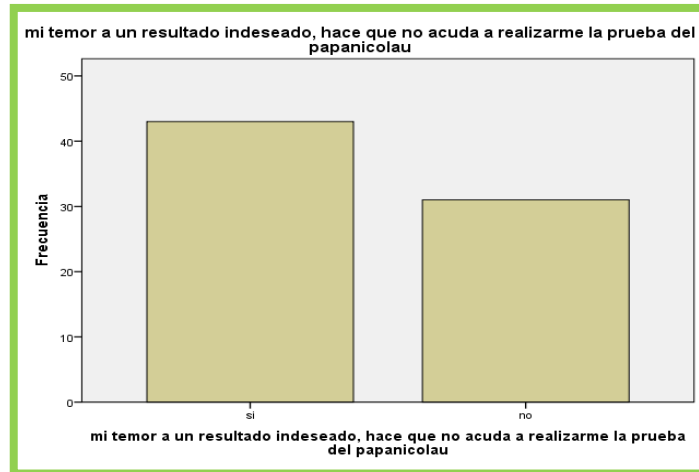
Fuente: Usuarias del consultorio de Planificación de Familiar

GRAFICO N° 10



Fuente: Usuarias del consultorio de Planificación de Familiar

GRAFICO N° 11



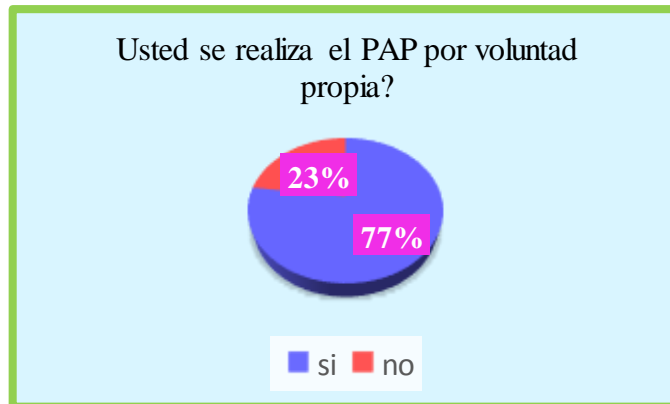
Fuente: Usuaris del consultorio de Planificación de Familiar

GRAFICO N° 12



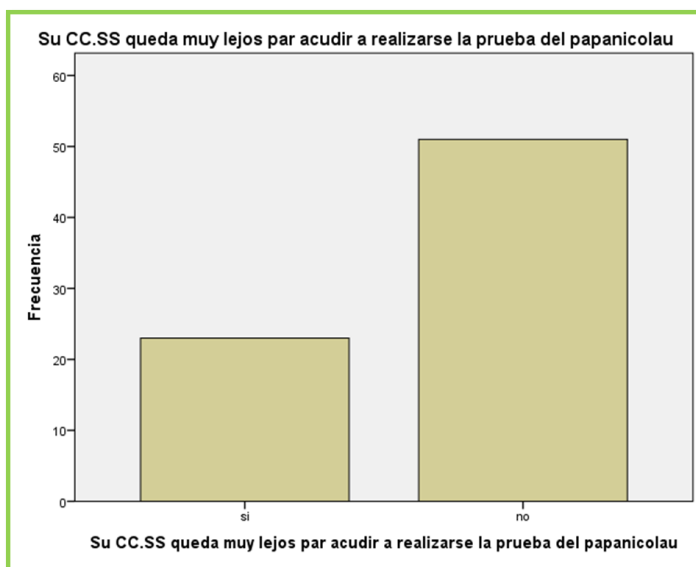
Fuente: Usuaris del consultorio de Planificación de Familiar

GRAFICO N° 13



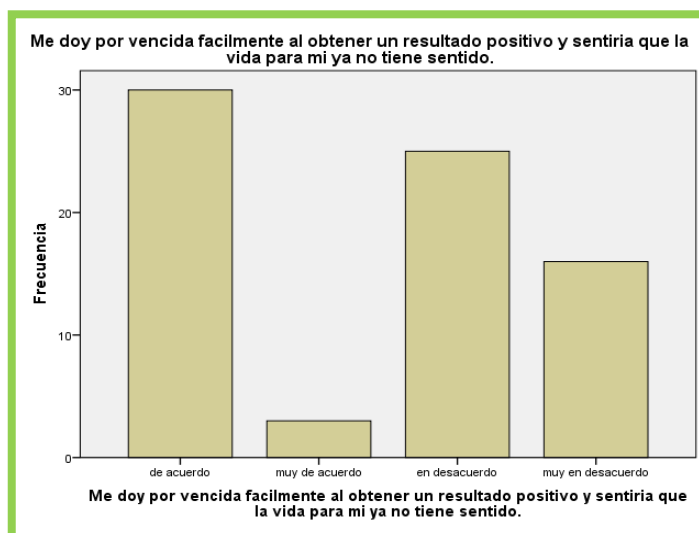
Fuente: Usuaris del consultorio de Planificación de Familiar

GRAFICO N° 14



Fuente: Usuaris del consultorio de Planificación de Familiar

GRAFICO N° 15



Fuente: Usuaris del consultorio de Planificación de Familiar