

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

FACTORES RELACIONADOS A LA DECISIÓN DE REALIZARSE EL

EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL CENTRO

DE SALUD LA ESPERANZA - TACNA, 2021

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. Julia Lucia Mamani Soto

Para optar Título Profesional de:

LICENCIADO EN OBSTETRICIA

TACNA – PERÚ

2022

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

**FACTORES RELACIONADOS A LA DECISIÓN DE REALIZARSE EL  
EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL CENTRO  
DE SALUD LA ESPERANZA - TACNA, 2021**

**TESIS**

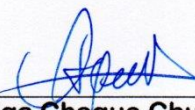
Presentado por:

**Bach. JULIA LUCIA MAMANI SOTO**

Para optar el Título Profesional de:

**LICENCIADO EN OBSTETRICIA**

Aprobado por UNANIMIDAD ante el siguiente jurado:



\_\_\_\_\_  
**Dra. Olga Choque Chura**  
Presidenta



\_\_\_\_\_  
**Mgr. Vanessa Varieth Valle Cohaila**  
Secretaria del Jurado



\_\_\_\_\_  
**Dra. Gloria Regina Escobar Bermejo**  
Miembro del Jurado



\_\_\_\_\_  
**Dra. Edith Rocío Godoy Gonzáles**  
Asesora

## **DEDICATORIA**

A Dios por ser mi guía y darme sabiduría para llevar a cabo la presente investigación.

A mis padres por ser los pilares fundamentales en mi vida personal y carrera profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, por recibirme en su casa de estudios y forjarme como profesional.

Al personal del Centro de Salud “La Esperanza” quienes me brindaron amablemente todas las facilidades para ejecutar mi proyecto de investigación. En especial a la Obstetra Yubitza Pérez por su disposición incondicional, a pesar de la complicada coyuntura que vive nuestro país.

A mis docentes de la Escuela Profesional de Obstetricia por compartir sus conocimientos y experiencias que me servirán en mi vida personal y profesional.

A mi Asesora, la Dra. Edith Godoy por su incomparable guía que me permitió incoar, formar y finalizar la presente investigación.

## ÍNDICE

<b>DEDICATORIA</b> .....	iii
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iv
<b>ÍNDICE</b> .....	v
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	vii
<b>ÍNDICE DE GRÁFICOS</b> .....	x
<b>RESUMEN</b> .....	xii
<b>ABSTRACT</b> .....	xiii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	3
1.1. Descripción del problema .....	3
1.1.1. Antecedentes del problema .....	3
1.1.2. Problemática de la Investigación .....	5
1.2. Formulación del problema .....	6
1.3. Justificación e importancia.....	6
1.4. Alcances y limitaciones.....	7
1.5. Objetivos.....	8
1.5.1. Objetivo General .....	8
1.5.2. Objetivos Específicos .....	8
1.6. Hipótesis.....	8
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b> .....	10
2.1. Antecedentes del estudio.....	10
2.2. Bases teóricas .....	13
2.3. Definición de términos .....	27

<b>CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO</b> .....	28
3.1. Tipo y Diseño de la Investigación .....	28
3.2. Población y muestra .....	28
3.3. Operacionalización de variables .....	29
3.4. Técnicas e instrumentos para recolección de datos .....	31
3.5. Procesamiento y análisis de datos .....	32
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b> .....	33
<b>CAPÍTULO V: DISCUSIÓN</b> .....	58
<b>CONCLUSIONES</b> .....	62
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	63
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	64
<b>ANEXOS</b> .....	69

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Características generales de las usuarias que decidieron realizarse el examen de Papanicolaou en el Centro de Salud la Esperanza - Tacna, 2021	33
<b>Tabla 2</b>	Distribución de factores sociodemográficos relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	36
<b>Tabla 3</b>	Distribución según conocimiento básico relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	39
<b>Tabla 4</b>	Distribución según la actitud de la pareja relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	41
<b>Tabla 5</b>	Distribución según la actitud familiar relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	43
<b>Tabla 6</b>	Distribución según la actitud personal relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	45

<b>Tabla 7</b>	Distribución según el tiempo de espera relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	47
<b>Tabla 8</b>	Distribución según el proceso de atención relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	49
<b>Tabla 9</b>	Distribución según la información recibida relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	51
<b>Tabla 10</b>	Prueba de Rho de Spearman de los factores sociodemográficos, factores culturales y factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	53
<b>Tabla 11</b>	Prueba de Rho de Spearman entre los factores sociodemográficos con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	55
<b>Tabla 12</b>	Prueba de Rho de Spearman entre los factores culturales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	56

<b>Tabla 13</b>	Prueba de Rho de Spearman entre los factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	57
-----------------	---	----

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1</b>	Características generales de las usuarias que decidieron realizarse el examen de Papanicolaou en el Centro de Salud la Esperanza - Tacna, 2021	35
<b>Gráfico 2</b>	Distribución de factores sociodemográficos relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	38
<b>Gráfico 3</b>	Distribución según conocimiento básico relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	40
<b>Gráfico 4</b>	Distribución según la actitud de la pareja relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	42
<b>Gráfico 5</b>	Distribución según la actitud familiar relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	44
<b>Gráfico 6</b>	Distribución según la actitud personal relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	46

<b>Gráfico 7</b>	Distribución según el tiempo de espera relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	48
<b>Gráfico 8</b>	Distribución según el proceso de atención relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	50
<b>Gráfico 9</b>	Distribución según la información recibida relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021	52

## RESUMEN

El presente estudio tuvo por **Objetivo:** Establecer la relación entre los factores sociodemográficos, culturales e institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021. **Métodos:** Estudio no experimental, correlacional y transversal. Comprendido por 89 usuarias que acudieron a los consultorios externos del Centro de Salud "La Esperanza". **Resultados:** Factores sociodemográficos: el 42,7% fueron convivientes, el 55,1% amas de casa, el 88,8% tuvo un ingreso económico  $\leq$  S./ 930 y el 64% tuvo un nivel secundario. Factores culturales: el 95,5% respondieron correctamente, el 79,8% de las parejas y 75,3% de los familiares aconsejan el examen, el 71,9% de los familiares se realizan el examen, el 60,7% no tiene temor de conocer los resultados del examen y el 61,8% no siente vergüenza. Factores institucionales: el 88,8% considera el tiempo de espera aceptable para recibir la atención, el 95,5% considera que el trato recibido fue adecuado, el 94,4% recogió los resultados de su último examen. Aplicando la prueba estadística de Rho de Spearman los factores sociodemográficos ( $p=0,581 > \alpha:0,05$ ) se acepta la  $H_0$ , los factores culturales ( $p=0,000 < \alpha:0,05$ ) se rechaza la  $H_0$ , y los factores institucionales ( $p=0,024 < \alpha:0,05$ ) se rechaza la  $H_0$ . **Conclusiones:** Los factores sociodemográficos no se relacionan con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou, los factores culturales y los factores institucionales si se relacionan con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou.

**PALABRAS CLAVE:** Factores, examen de Papanicolaou, usuaria.

## ABSTRACT

**The objective** of this study is to: establish the relationship between sociodemographic, cultural and institutional factors with the decision to perform the Pap test in users of the La Esperanza - Tacna Health Center, 2021. **Methods:** Non-experimental, correlational and cross-sectional study. Comprised of 89 users who attended the outpatient clinics of the "La Esperanza" Health Center. **Results:** Sociodemographic factors: 42,7% were cohabiting, 55,1% housewives, 88,8% had an economic income  $\leq$  S./930 and 64% had a secondary level. Cultural factors: 95,5% answered correctly, 79,8% of couples and 75,3% of family members advise the test, 71,9% of family members take the test, 60,7% do not. they are afraid of knowing the results of the exam and 61,8% do not feel ashamed. Institutional factors: 88,8% consider the waiting time acceptable to receive care, 95,5% consider that the treatment received was adequate, 94,4% collected the results of their last exam. Applying the Rho Spearman test, the sociodemographic factors ( $p=0,581 > \alpha:0,05$ ) the  $H_0$  is accepted, the cultural factors ( $p=0,000 < \alpha:0,05$ ) the  $H_0$  is rejected, and the institutional factors ( $p=0,024 < \alpha:0,05$ )  $H_0$  is rejected. **Conclusions:** Sociodemographic factors are not related to the decision to have a Pap smear, cultural factors and institutional factors are related to the decision to have a Pap smear.

**KEY WORDS:** Factors, Pap test, user.

## INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino es una alteración celular que se origina en el cuello uterino, de forma lenta y progresiva. En ese sentido, primero se manifiesta a través de lesiones que no presentan síntomas, y si no se detecta a tiempo evoluciona en cáncer de cuello uterino. (1)

Últimamente en el mundo se han reportado alrededor de 604 127 casos nuevos y 341 831 mujeres que mueren por dicha causa. Las tasas con mayor incidencia se encuentran en los países de ingresos bajos y medianos. (2,3)

En el Perú, esta enfermedad no es la excepción debido a que cada 5 horas muere una mujer por cáncer de cuello uterino, siendo la segunda neoplasia más frecuente en mujeres. (4)

En Tacna, se han notificado durante el periodo 2014-2018 la cifra de 87 nuevos casos, considerándose el cáncer más frecuente en nuestra región. (5)

Por tal razón, se puso en funcionamiento programas de detección temprana como el examen de Papanicolaou; el cual permite detectar lesiones precancerosas para tratarlas oportunamente y evitando que se conviertan en cáncer de cuello uterino. (1)

Si bien una gran parte de la población ha decidido realizarse el examen de Papanicolaou es necesario estudiar aquellos factores que se relacionan

con esta decisión, de tal manera que continúen realizándose periódicamente como indica la norma técnica.

En ese sentido, se formula la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou? Por consiguiente, el principal objetivo es determinar los factores relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

Respecto a la presente tesis, se investiga si existe relación entre los factores sociodemográficos, factores culturales y factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza – Tacna, 2021.

La presente investigación se ha organizado en cinco capítulos. El capítulo I aborda el planteamiento del problema, el capítulo II desarrolla el marco teórico, el capítulo III aborda el marco metodológico, el capítulo IV se presenta los resultados y el capítulo V aborda la discusión. Por último, se presenta las conclusiones, recomendaciones y referencias bibliográficas.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

##### **1.1.1. Antecedentes del problema**

El cáncer es una de las causas principales de muerte en todo el mundo con casi 10 millones de fallecimientos durante el año 2020; por lo que, sigue constituyéndose en un problema de salud pública a nivel mundial. (6)

El cáncer de cuello uterino se ha convertido en los últimos años en uno de los más frecuentes y mortales en la mujer. Cada año en el mundo se presentan alrededor de 604 127 casos nuevos y 341 831 mujeres mueren por dicha causa. (2)

Las tasas de incidencia más altas se encuentran en: África Oriental, Asia central y Meridional, Asia Oriental, Asia Sudoriental, África oriental y Sudamérica respectivamente; por otro lado, la cifra es casi el doble en los países de ingresos bajos y medianos, asimismo, sus tasas de mortalidad son tres veces superiores a las de los países de ingresos altos. (3)

El cáncer de cuello uterino es una alteración celular que se origina en el epitelio del cuello uterino, de forma lenta y

progresiva. En ese sentido, primero se manifiesta a través de lesiones precursoras que no presentan síntomas, y si no se detecta al cabo de 10 años, evolucionan en cáncer in situ o cáncer invasor. (4)

En las tres últimas décadas, las tasas de cáncer de cuello uterino han descendido en los países desarrollados como resultado de los programas de tamizaje, como el examen de Papanicolaou; mientras que, en los países en vías de desarrollo se ha mantenido estacionaria o se ha incrementado, en otras palabras, sin esas intervenciones, el cáncer de cuello uterino se detectaría tardíamente, es decir, cuando esta se encuentra en una etapa avanzada. (1)

En América Latina y el Caribe, 59 439 mujeres son diagnosticadas con cáncer de cuello uterino y 31 582 perdieron la vida en el 2020, siendo las mujeres que viven en condiciones vulnerables las que tienen las tasas más altas. (2)

En el Perú, cada 5 horas muere una mujer por cáncer de cuello uterino, siendo así la segunda neoplasia más frecuente en mujeres seguida del cáncer de mama. Según el Observatorio Global del Cáncer (GLOBOCAN), en el año 2020, se diagnosticaron 4270 casos nuevos de cáncer de cuello uterino y fallecieron 2 288 mujeres con una tasa de incidencia de 22,2 por cada 100 000 mujeres y una tasa de mortalidad de 11,7 por 100 000 mujeres, siendo el quinto país junto a Venezuela con las tasas más altas en América Latina. (2,4)

En las regiones de nuestro país las tasas de mortalidad más altas se encuentran en las regiones de: Madre de Dios

(62,5%), Loreto (34,8%), Ucayali (22,4 %), Huánuco (29,8%), San Martín (28,5%) y Amazonas (22,9%). (5)

En nuestra región (Tacna) se han registrado durante el periodo 2014-2018 la cifra de 87 nuevos casos, siendo el cáncer más frecuente en relación a los otros tipos de cáncer. (5)

El Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el año 2020 registró 96 casos de cáncer en general, de los cuales 30 de ellos eran cáncer de cuello uterino. Mientras que el año 2021 se diagnosticaron 85 casos de cáncer, de los cuales 20 de ellos eran cáncer de cuello uterino, presentándose con mayor incidencia entre los 30 a 40 años de edad. (7)

En el 2018, el 61,8% de las mujeres entre 30 y 59 años se realizaron el examen de Papanicolaou. Además, fue más frecuente en el área urbana (63,2%), a diferencia de las mujeres que residen en el área rural (55,6%). (8)

### **1.1.2. Problemática de la Investigación**

La mayoría de las mujeres con cáncer de cuello uterino fallecen en el auge de la vida, dicho fallecimiento representa no solo una pérdida irreparable para su familia, también representa un problema de salud pública; más aún, si se conoce que el cáncer de cuello uterino es la forma más prevenible a través de exámenes como el Papanicolaou. Asimismo, si se detecta a tiempo, se puede tratar oportunamente.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

Frente al problema expuesto es importante formular la siguiente interrogante:

### 1.2.1. Problema general

- ¿Cuáles son factores relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021?

### 1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre los factores culturales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre los factores institucionales con la decisión de realizarse el examen Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021?

## **1.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA**

El cáncer de cuello uterino en nuestro país, es el segundo cáncer más frecuente, seguido del cáncer de mama y en nuestra región (Tacna) representa el cáncer con la mayor incidencia; por lo tanto, representa un problema, no solo a nivel mundial, sino también a nivel local dada su alta morbilidad. Por esa razón, se puso en

funcionamiento programas de detección temprana o tamizaje como el examen de Papanicolaou; y si bien gran parte de la población ha decidido realizarse el examen de Papanicolaou es necesario estudiar aquellos factores relacionados a esta decisión, de tal manera que continúen realizándose periódicamente como indica la norma técnica. (1,5).

El examen de Papanicolaou resulta de vital importancia, ya que durante años ha sido el método que ha logrado la disminución en la incidencia y la mortalidad por cáncer de cuello uterino, a pesar de ser un método con una sensibilidad alrededor del 50%, sigue siendo el método principal para el diagnóstico precoz del cáncer de cuello uterino. (4)

El propósito del presente estudio es investigar si existe relación entre los factores sociodemográficos, factores culturales y factores institucionales con la decisión de las usuarias para realizarse el examen de Papanicolaou, cuyos resultados aporten nuevos conocimientos al personal de salud, de ahí que contribuya en la creación de nuevas estrategias que disminuyan la morbimortalidad y en un futuro poder desaparecer dicho problema de nuestra región.

Este estudio es relevante porque servirá como antecedente para futuras investigaciones.

#### **1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES**

Época o período: La pandemia por el Covid-19 dificultó que un sector de la muestra no desee participar por temor a contagiarse; por cuanto, representó una limitante para la ejecución del presente trabajo de investigación.

## **1.5. OBJETIVOS**

### 1.5.1. Objetivo General

- Determinar la relación entre los factores sociodemográficos, culturales e institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

### 1.5.2. Objetivos Específicos

- Establecer la relación entre los factores sociodemográficos con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou.
- Establecer la relación entre los factores culturales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou.
- Establecer la relación entre los factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou.

## **1.6. HIPÓTESIS**

Hipótesis general:

- $H_a$ : Si existe relación entre los factores sociodemográficos, factores culturales y factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.
- $H_o$ : No existe relación entre los factores sociodemográficos, factores culturales y factores institucionales con la decisión de

realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

Hipótesis específica:

- $H_a$ : Si existe relación entre los factores sociodemográficos con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.
- $H_o$ : No existe relación entre los factores sociodemográficos con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.
- $H_a$ : Si existe relación entre los factores culturales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.
- $H_o$ : No existe relación entre los factores culturales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.
- $H_a$ : Si existe relación entre los factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.
- $H_o$ : No existe relación entre los factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

##### A nivel Internacional

##### Ochoa K. y Lara J. (El Salvador – El Salvador, 2019)

En su tesis ***“Factores que inciden en la realización de la citología en mujeres de 18 a 70 años usuarias de los servicios de Clínica Madre Teresa de Calcuta de San Salvador, agosto a diciembre de 2019”***, siendo su objetivo, identificar los factores que influyen en la realización de la citología. Los resultados que obtuvieron muestran que: El 47% tienen el grado académico universitario y el 50% trabajan para un institución pública o privada. Las conclusiones a las que llegaron fueron que las mujeres que se realizaban más frecuentemente la citología, eran quienes tenían un mayor grado de escolaridad y una mejor situación laboral. (9)

##### Aravena N., et al. (Maule - Chile, 2019)

Presentaron su trabajo de investigación ***“Factores asociados en toma de papanicolaou en mujeres trabajadoras de la Universidad Católica del Maule”***, el cual tuvo como objetivo, conocer

aquellos factores que influyen en la realización del examen de Papanicolaou y los resultados que obtuvieron fueron que, el 41,5% tienen conocimientos básicos acerca de la toma del Papanicolaou.

#### **Farfán A. (Salta - Argentina, 2017)**

En su estudio ***“Factores que influyen en la realización del estudio de Papanicolau en mujeres que asisten a Centro de Salud, Salta Año 2017”***, tuvo como objetivo, determinar la asociación de factores que influyen en la realización del Papanicolaou. Obteniendo como resultado que, el 60% tiene un nivel de educación ampliada, el 66% refiere tener un ingreso económico deficiente y el 76% manifiestan tener pareja. Asimismo, el 54% no sintieron vergüenza, el 75% no tenía miedo de conocer el resultado y el 62% considera que el trato del personal fue bueno. Por tal razón, llegó a la conclusión que el factor estado civil está asociado con la realización del Papanicolaou. (11)

#### **A nivel Internacional**

#### **Mellano R. (Huancavelica, 2018)**

En su trabajo académico ***“Factores que favorecen la toma de Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro de Salud Sapallanga 2018”***, tuvo por objetivo determinar los factores que favorecen la toma de Papanicolaou y los resultados que obtuvo fueron que: El 64% son convivientes, el 58% tiene un nivel secundario, el 64% son amas de casa y la familia no aconseja realizarse el examen de Papanicolaou (88%). Asimismo, la Obstetra les explico la importancia del Papanicolaou (94%) y les indico regresar por los resultados (62%). En ese sentido, las conclusiones a las que llegó fueron que el nivel secundario, amas de casa y que la Obstetra les explique la importancia

del Papanicolaou e indique regresar por los resultados son factores que favorecen a la toma del Papanicolaou. (12)

**Cuaresma M. (Cusco, 2018)**

En su tesis **“Factores asociados a la actitud frente al examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Hospital Antonio Lorena, Cusco, 2016-2018”**, tuvo como objetivo, determinar los factores asociados frente al examen de Papanicolaou. Los resultados que obtuvo, muestran que: El 50,2% son solteras y el 78,3% tiene un grado de instrucción superior. Asimismo, el 40,1% expresa tener el apoyo de su pareja, empero el 81,9% manifiesta sentir vergüenza. Llegando a la conclusión que el estado civil soltera, grado de instrucción superior y apoyo de la pareja, son factores asociados frente al examen de Papanicolaou. (13)

**Taipe M. (Lima, 2019)**

En su trabajo de investigación **“Factores que influyen en la toma de Papanicolaou en mujeres entre 18 a 49 años en el Centro de Salud San Antonio, Lima 2019”**, tuvo como objetivo, determinar los factores que influyen en la toma de Papanicolaou y los resultados que obtuvo fueron los siguientes: el 37,5% son convivientes y el 52,9% presentan secundaria completa. Asimismo, el 44,1% iniciaron su vida sexual entre los 15 a 18 años y el 48,5% tuvieron dos parejas sexuales. En todo caso, se concluye que existen factores sociodemográficos que influyen en la toma de Papanicolaou. (14)

## **A nivel Local**

### **Colque K. (Tacna, 2015)**

En su tesis "***Barreras de acceso al diagnóstico temprano del cáncer de cuello uterino en la población del Hospital de apoyo Hipólito Unanue de Tacna 2015***", el objetivo fue identificar las barreras de acceso al diagnóstico temprano del cáncer de cuello uterino. Los resultados más significativos fueron que casi la mitad de la muestra presenta un conocimiento medio (44,67%). Además, la mayoría refiere haber sentido vergüenza (63,33%). Concluyendo que no se identificaron muchas barreras. (15)

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. Factores relacionados a la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou**

La Organización Mundial de la Salud en la Asamblea de Salud 2020, menciona que una de las metas para el año 2030 es que el 70% de las mujeres se sometan a una prueba de cribado o tamizaje como el examen de Papanicolaou. Si se cumple esta meta, acompañado de la vacunación en niñas menores de 15 años y el tratamiento en mujeres con cáncer de cuello uterino se lograría evitar 5 millones de muertes para el año 2050. (3)

## **A. Factores Sociodemográficos**

### *Estado civil*

El estado civil es el conjunto de características de un sujeto que define su estado jurídico y le conceden un cúmulo de obligaciones y derechos. (16)

En un estudio en Brasil, muestra que las mujeres casadas o que hayan tenido una relación estable por más de seis meses, y las mujeres separadas/divorciadas, se asocia a una mayor conducción de la prueba de Papanicolaou, a diferencia de las mujeres solteras. (17)

### *Ocupación*

La ocupación hace referencia al trabajo, empleo u oficio. (18)

En otro estudio, se observó que la ocupación es un condicionante positivo para que la mujer se realice el examen Papanicolaou. (19)

### *Ingreso Económico*

Hace referencia a los elementos monetarios que se acumulan y generan como consecuencia un círculo de consumo-ganancia. (20)

Muchas mujeres con bajos ingresos económicos no tienen el acceso a los servicios de salud; por ende, no pueden realizarse las pruebas de Papanicolaou, lo que

implicaría un retraso en la detección del cáncer de cuello uterino. (21)

#### *Grado de Instrucción*

El Grado de Instrucción se refiere al grado más alto de estudios en curso o que ha culminado una persona. (22)

Un estudio demuestra que, a mayor nivel de instrucción, mayor es la probabilidad que la mujer acuda a realizarse el examen de Papanicolaou. (23)

## **B. Factores Culturales**

#### *Conocimientos básicos*

Se define al conocimiento como aquella información que el individuo ostenta en su mente, de tal forma que se encuentra vinculada con hechos, ideas, observaciones, juicios, etc. que pueden ser de utilidad o no. (24)

Tener un conocimiento básico acerca del Papanicolaou, incrementa más las posibilidades de acudir a un establecimiento de salud para realizarse el examen de Papanicolaou, a diferencia de las mujeres con un conocimiento deficiente. (25)

#### *Actitud*

La actitud es un estado de disposición mental organizado que ejerce una influencia directa en el comportamiento de una persona. (26)

### *Actitud de la pareja*

En un estudio se encontró que uno de los principales motivos para que las mujeres no se realicen el examen de Papanicolaou es la falta de apoyo por parte de su pareja. (27)

### *Actitud familiar*

En otro estudio, se halló que las mujeres apoyadas por su familia, son las que deciden -mayormente- realizarse el examen de Papanicolaou. (28)

### *Actitud personal*

En un estudio en Brasil evidenciaron que uno de los motivos por el cual la mujer tiene una actitud desfavorable hacia el examen de Papanicolaou, es la vergüenza. (29) A su vez, en otro estudio se encontró que las limitantes por las que no se realizaban el Papanicolaou fueron la vergüenza y miedo a un resultado positivo. (30)

## **C. Factores Institucionales**

### *Tiempo de espera*

Según un estudio, el tiempo de espera para que una paciente sea atendida en una institución pública fue de una a dos horas y el tiempo para la entrega de resultados fue más de un mes. (31)

### *Proceso de atención*

Es fundamental el trato adecuado por parte del personal de salud frente a las usuarias, en razón a que es un factor determinante para que regrese al consultorio a realizarse el examen de Papanicolaou. (25)

### *Información recibida*

En un estudio se observó que la información brindada por los médicos era mediante un lenguaje técnico; por lo que, impedía que las mujeres entiendan la importancia de realizarse el examen de Papanicolaou. (25)

## **2.2.2. Cáncer de cuello uterino**

### **A. Definición**

El cáncer ocurre cuando las células en una zona determinada del cuerpo crecen de manera descontrolada. (32)

El cáncer de cuello uterino o cáncer de cérvix, es una alteración celular que se origina en el epitelio del cuello uterino, de inicio lento y progresivo, primero se manifiesta a través de lesiones precursoras, que no presentan síntomas, y si no se detecta al cabo de 10 años evolucionan en cáncer in situ o cáncer invasor. Desarrollándose con mayor frecuencia en mujeres entre los 30 y 55 años. (4,33)

## **B. Cuadro clínico**

Al inicio de la enfermedad el cáncer de cuello uterino, este no presenta síntomas y signos. Sin embargo, cuando se manifiestan los síntomas la enfermedad se encuentra en un estadio avanzado, presentando sangrado anormal intermenstrual, sangrado y dolor durante y después del coito, sangrado posmenopáusico, flujo vaginal, dolor pélvico y con el crecimiento hacia otros órganos puede presentar anuria y uremia, dolor ciático, dolor vesical y hematuria, dolor lumbar, tenesmo y formación de fistulas rectos vaginales. Por esa razón, es importante acudir periódicamente a realizarse el examen de Papanicolaou para detectar posibles lesiones y así tratarlas a tiempo; mas no la espera ante la presencia de estos síntomas. (4)

## **C. Etiología**

En la década de los 80s se descubrió que ciertos tipos de Virus de Papiloma Humano (VPH) son la causa primaria de las lesiones precancerosas y del cáncer de cuello uterino, ocasionado por la infección persistente o crónica de uno o más de los tipos del virus del papiloma humano de alto riesgo u oncógenos. La mayor parte de mujeres adquiere esta infección al inicio de la actividad sexual; empero, en la mayoría de casos se eliminará espontáneamente, y un porcentaje pequeño evolucionará a lesiones precancerosas, y si es que no se detecta y trata a tiempo, por consiguiente, podría llegar a convertirse en cáncer invasor. (1)

## **D. Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino**

Un factor de riesgo implica todo aquello que incrementa la posibilidad de padecer una enfermedad, como el cáncer cervicouterino. (21)

### *Tabaquismo*

Tanto el fumador como las personas que los rodean (fumadores pasivos) están expuestos a muchas sustancias químicas cancerígenas que afectan a los pulmones como a otros órganos, estas sustancias dañan el Ácido Desoxirribonucleico (ADN) de las células en el cuello uterino y puede coadyuvar al origen del cáncer. (21)

### *Antecedente familiar de cáncer cervical*

La probabilidad de adquirir cáncer de cuello uterino aumenta cuando se tiene algún un pariente consanguíneo de primer grado como la madre o hermana. Esto se debe a una condición hereditaria que ocasiona la disminución en la capacidad del sistema inmunitario contra la infección por VPH. (21)

### *Antecedentes sexuales*

El riesgo es debido a que existe una mayor probabilidad de exposición al VPH. (21)

- Tener muchas parejas sexuales.

- El inicio temprano de las relaciones conlleva la aparición de múltiples compañeros sexuales; por consiguiente, mayor riesgo de infectarse por VPH. (21)

#### *Presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)*

La presencia del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), debilita el sistema inmunitario; por lo tanto, existe un mayor riesgo de infecciones por VPH. (21)

#### *Antecedentes obstétricos*

- Tener muchos embarazos a término: Las mujeres que han tenido tres o más embarazos tienen mayor riesgo de padecer cáncer de cuello uterino. Esto se debe a una mayor exposición a la infección al VPH debido a la actividad sexual o por cambios hormonales durante el embarazo, que hace que sean más susceptibles a la infección; además, se cree que las embarazadas podrían tener un sistema inmune más débil. (21)
- Edad temprana en el primer embarazo: Las mujeres que tuvieron su primer embarazo a término antes de los 21 años, son más propensas a tener cáncer de cuello uterino, a comparación de las que tuvieron su primer embarazo después de los 24 años. (21)

#### *Anticonceptivos orales*

El riesgo de padecer cáncer de cuello uterino aumenta mientras más tiempo tome el anticonceptivo. (21)

### 2.2.3. Prevención del cáncer de cuello uterino

#### A. Prevención Primaria

##### *Vacunas contra el virus del Papiloma Humano (VPH)*

Las vacunas contra el VPH, protegen contra ciertos tipos de virus de papiloma humano. Empero, no es un tratamiento para la infección existente, por eso lo ideal es la prevención mediante la vacuna, a las niñas que aún no iniciaron la actividad sexual. (1)

La vacunación se realiza frecuentemente en niñas y no en niños debido a que en niños es menos costo-efectiva, a comparación de las niñas; por el contrario, en países como Panamá o Brasil se vacunan tanto a niñas como a niños. (34)

Actualmente, existen tres tipos de vacunas contra el VPH: La bivalente, la tetravalente, y la nonavalente. La vacuna bivalente protege contra los tipos de VPH de alto riesgo (tipos de 16 y 18) que son los responsables del 70 % de los casos de cáncer cervicouterino. La vacuna tetravalente, además de proteger de los tipos de 16 y 18, protege de los tipos de 6 y 11 que causan el 90% de verrugas genitales o condilomas. La vacuna nonavalente brinda protección contra los tipos de VPH 6,11,16,18,31,33,45,52,58. Siendo la vacuna bivalente y la tetravalente las únicas disponibles en el mercado. (34)

Agencias de salud e investigación como Centros de Control y la Prevención de enfermedades (CDC), Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y la

Organización Mundial de la Salud (OMS) han analizado la vacuna; por tanto, recomiendan su administración por la seguridad que acredita. (34)

En el Perú las vacunas están dirigidas a las niñas de 5to grado de primaria regular de instituciones tanto públicas y privadas, o niñas que tengan de 9 hasta los 13 años 11 meses y 29 días. Actualmente se administra la vacuna bivalente en 2 dosis, siendo la primera dosis al momento del examen y la siguiente después de 6 meses. (4)

Es menester informar que ninguna vacuna provee protección completa; por lo tanto, será necesario que – posteriormente- se realice sus pruebas rutinarias de tamizaje o cribado de cáncer de cuello uterino. (1)

## **B. Prevención Secundaria**

El objetivo de la prevención secundaria es reducir la incidencia, prevalencia y la mortalidad de cáncer cervicouterino, detectando lesiones precancerosas con la finalidad de poder tratarlas oportunamente. (1)

El tamizaje es una intervención de salud pública, que se realiza a una población asintomática con el fin de buscar aquellas personas que tengan mayor probabilidad de padecer una enfermedad. (34)

Hace pocos años, el único método empleado para el tamizaje de cáncer cervicouterino era el Papanicolaou. Si bien se ha observado una reducción de la morbilidad y mortalidad, esto sugiere una fuerte inversión económica

materializada en la infraestructura sanitaria, incluidos los recursos de laboratorio y recursos humanos capacitados. Así que, se elaboraron nuevos métodos de tamizaje de cáncer de cuello uterino como la inspección visual con ácido acético (IVAA) y las pruebas de detección molecular del VPH. (1)

- **Examen de Papanicolaou**

*Definición*

El examen de Papanicolaou por años ha sido el modelo de prevención secundaria caracterizado por su alta probabilidad de diagnóstico temprano ideado por Giorgio Papanicolaou en el año 1940. (1) Esta prueba permite detectar lesiones pre-invasoras o invasoras del cuello uterino, cuyo procedimiento consiste en recoger una muestra de células del endocérnix y el exocérnix usando un cepillo o espátula; posteriormente, esta muestra se coloca y se fija en una lámina; y finalmente, son examinadas a través de un microscopio. (4)

El Papanicolaou continúa siendo el método principal de diagnóstico precoz de cáncer de cuello uterino por ser un método sencillo, fiable, y no invasivo; pero, presenta una sensibilidad alrededor del 50%. Además, otros problemas son la demora en la entrega de los resultados, los pacientes no acuden a consultorio a conocer su resultado y la carencia de personal capacitado. Estos problemas conllevan a que no se trate oportunamente. (1,4)

El Ministerio de Salud, en la Resolución Ministerial N° 576-2019/MINSA señala que la toma de Papanicolaou está dirigida a mujeres de 25 a 64 años y que la periodicidad de control en caso de resultado negativo es de cada 2 años; en cambio, en la población indígena o una mujer que porta el VIH, la frecuencia será cada año. No obstante, en caso que el resultado sea positivo de lesión intraepitelial de bajo grado – LIEBG (NIC -1), el seguimiento será anual por el plazo de 3 años. (35)

#### *Requisitos para el examen de Papanicolaou*

Es necesario que toda paciente que va ser evaluada reciba información acerca del cáncer de cuello uterino, los factores vinculados a la enfermedad y la importancia de realizarse el Papanicolaou. Además, informarle cómo será la realización del examen, asimismo, la importancia de su presencia para recoger el resultado. Otras consideraciones que ha tener en cuenta son: que la paciente no esté menstruando, no tenga flujo, no haya tenido relaciones coitales antes de las 24 horas, ni esté usando óvulos o cremas y/o haya tenido duchas vaginales. (35)

#### *Procedimiento para el examen de Papanicolaou*

Paso N°1: El profesional de salud debe contar con todos los materiales necesarios para el examen de Papanicolaou. (35)

Paso N°2: Una vez informada la paciente acerca del procedimiento, esta debe pasar a la camilla,

asimismo, el profesional de salud debe contar con las medidas de bioseguridad correspondientes. (35)

Paso N°3: Utilizando el espéculo con mucho cuidado, se abre lentamente las valvas y se puede visualizar el cuello uterino. A continuación, con la espátula de Ayre se procede a tomar una muestra de exocervix (rotando 360° en sentido horario) y con el citocepillo para la muestra de endocervix (rotando 180° en sentido anti horario). En el caso de las gestantes y en mujeres postmenopáusicas solo se toma la muestra del exocervix debido a que la zona de transformación se traslada hacia el canal endocervical. (35)

Paso N°4: En una lámina se extiende la muestra del exocervix y endocervix proporcionalmente, de manera uniforme y formando una capa delgada que evite la formación de grumos. (35)

Paso N°5: Para la fijación de la muestra, se debe sumergir la lámina inmediatamente (antes de 5 segundos) en un recipiente abierto que contenga alcohol etílico de 96° durante 15 minutos como mínimo o en alcohol de 70° durante 30 minutos. (35)

Paso N°6: Finalmente, se retira cuidadosamente el espéculo y los instrumentos usados, son colocados en una solución descontaminante. (35)

### *Errores que deben evitarse*

- Rotación incompleta o excesiva de la espátula sobre la zona de transformación.
- Toma insuficiente de la zona de transformación.
- Identificación inadecuada de la lámina.
- Uso de láminas sucias.
- Exposición de la lámina al ambiente por más de 30 segundos, antes de la fijación.
- Tiempo insuficiente de fijación o el uso de alcohol etílico menor de 70°.
- Extendido con sangre, irregular o grueso. (35)

### *Resultados del examen de Papanicolaou*

- Papanicolaou Positivo: probable infección por virus del papiloma humano, células escamosas atípicas de importancia no determinada (ASC-US), células escamosas atípicas (ASC-H), células glandulares atípicas (AGC), Lesión intraepitelial de bajo grado (LIE BG), Lesión intraepitelial de alto grado (LIE AG) o carcinoma.
- Papanicolau positivo de Alto Riesgo: ASC-H, AGC, LIE AG o carcinoma.
- Papanicolaou positivo de Bajo Riesgo: probable infección por virus del papiloma humano, ASC-US o LIE BG.
- Papanicolaou negativo: Negativo para lesión intraepitelial o neoplasia maligna. (36)

### 2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

**Cáncer de cuello uterino:** Es una alteración celular que se origina en el epitelio del cuello uterino, de inicio lento y progresivo. Se manifiesta a través de lesiones precursoras que no presentan síntomas, y en caso de no detectarse, evolucionarán en cáncer in situ o cáncer invasor. (4)

**Factores:** Son características o circunstancias, que contribuye a producir un resultado. Para el presente estudio es cualquier factor de tipo sociodemográfico, cultural e institucional que pueden condicionar a que una usuaria decida realizarse el examen de Papanicolaou. (21)

**Decisión:** Resultado de un proceso mental vinculado a la elección sobre una determinada situación, en este estudio hace referencia a la decisión de haberse realizado el examen de Papanicolaou durante los últimos 2 años. (37)

**Examen de Papanicolaou:** Es un examen donde se recogen una parte de las células del cuello uterino, y posteriormente, se observarán a través de un microscopio con la finalidad de determinar presencia de lesiones precancerosas o cancerosas. (4)

**Usuaría:** Persona que usa habitualmente un servicio. Vale decir, la mujer que acude a los consultorios externos del Centro de Salud “La Esperanza” y que ha decidido realizarse el examen de Papanicolaou en los últimos 2 años. (38)

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

La presente investigación es un estudio no experimental, correlacional y según el periodo del estudio, transversal. Descrito por Canales F., et al. (39)

#### **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

##### *Población y muestra*

Estudio comprendido por 89 usuarias de 25 a 64 años de edad que acudieron a los consultorios externos del Centro de Salud “La Esperanza”.

##### *Unidad de Análisis*

Usuaría de 25 a 64 años de edad que ha decidido realizarse el examen de Papanicolaou en los últimos 2 años.

##### *Tipo de muestreo*

Tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, según criterios de inclusión y exclusión.

#### *Criterios de Inclusión*

- Usuaría de 25 a 64 años de edad.
- Usuaría que firme el consentimiento informado.

#### *Criterio de Exclusión*

- Usuaría con antecedente de patología uterina.
- Usuaría que no complete la encuesta.

### **3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

#### *Identificación de las variables*

- Variable independiente: Factores
- Variable dependiente: Decisión de realizarse el examen de Papanicolaou

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	CATEGORÍA/ITEM	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable Independiente: Factores	Son aquellas características o circunstancias que contribuyen a producir un resultado.	Es cualquier factor sociodemográfico, cultural e institucional que pueden condicionar a que una usuaria decida realizarse el examen de Papanicolaou.	Factores sociodemográficos	Estado civil	Soltera	Nominal
					Casada	
					Conviviente	
					Otro	
				Ocupación	Ama de casa	Nominal
					Estudiante	
					Trabajadora dependiente	
					Trabajadora independiente	
				Ingreso Económico	Menor o igual S/. 930	Ordinal
					Mayor a S/. 930	
				Grado de instrucción	Analfabeta	Ordinal
					Primaria	
			Secundaria			
			Superior Técnico			
			Factores culturales	Conocimiento básico	Correcto (11-20)	Nominal
					Incorrecto (0-10)	
				Actitud de la pareja	Pareja de acuerdo que se realice el examen	Nominal
					Pareja aconseja recoger los resultados	
				Actitud familiar	Familiares aconsejan que se realice el examen	Nominal
					Familiares aconsejan recoger los resultados	
Familiares se realizan el examen						
Actitud personal	Temor de conocer los resultados	Nominal				
	Vergüenza a que le vean sus partes íntimas					
Factores institucionales	Tiempo de espera	Tiempo de espera aceptable para conseguir una cita		Nominal		
		Tiempo de espera aceptable para recibir la atención				
	Proceso de atención	El ambiente fue privado				
		El ambiente fue limpio y ordenado				
		El trato recibido fue adecuado				
	Información recibida	El personal de salud le explicó la importancia del examen	Nominal			
Recogió los resultados de su último examen						
Variable dependiente: Decisión de realizarse el examen de Papanicolaou.	Resultado de un proceso mental vinculado a la elección sobre una determinada situación	Usuaria que decidió realizarse el examen de Papanicolaou en los últimos 2 años			En los últimos 2 años.	Nominal

### **3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### 3.4.1. Técnica

La técnica que se utilizó es la encuesta. La cual estuvo dirigida a las usuarias del Centro de Salud “La Esperanza”.

#### 3.4.2. Instrumento

Para la recolección de los datos se utilizó un cuestionario. Estos se dividieron en dos secciones:

- La primera sección consta de 4 preguntas relacionadas a las características generales de la usuaria.
- La segunda sección hace referencia a los factores relacionados a la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou. El cual está conformado por: Factores sociodemográficos (4 ítems), factores culturales (11 ítems) y factores institucionales (7 ítems).

#### *Validez y confiabilidad*

En la investigación se aplicó el cuestionario elaborado por Salinas Z. validado mediante juicio de expertos y la aplicación de una prueba piloto. (40)

El instrumento cumple con los criterios establecidos para su validación y aplicando la fórmula de “Grado concordancia entre jueces”  $b > 0.88$ ; por lo que, resulta significativo. Además, el instrumento tiene un índice de confiabilidad con Fórmula 20 de Kuder Richardson igual a 0.68, lo que indica que el instrumento es muy confiable. (40)

### **3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Primero, los datos obtenidos por las encuestas se digitaron a través del programa Microsoft Excel 2019; posteriormente, por medio del programa estadístico IBM SPSS versión 26.0 se elaboraron tablas de frecuencia y gráficos. Asimismo, para la prueba de hipótesis se usó Rho de Spearman y la prueba de Chi cuadrado de Pearson. Finalmente, se desarrolló la interpretación de cada tabla.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

**Tabla 1**

*Características generales de las usuarias que decidieron realizarse el examen de Papanicolaou en el Centro de Salud la Esperanza - Tacna, 2021*

<b>Características generales</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Edad</b>		
25-34 Años	43	48,3
35-44 Años	5	5,6
45-55 Años	18	20,2
56-64 Años	23	25,8
Total	89	100
<b>Edad de inicio de vida sexual</b>		
Menos de 15 años	41	46,1
De 15 a 19 años	42	47,2
Mayor de 19 años	6	6,7
Total	89	100
<b>Número de parejas sexuales</b>		
Menos de 2 parejas	66	74,2
De 2 a 4 parejas	23	25,8
Total	89	100
<b>Vida sexual activa</b>		
Sí	65	73
No	24	27
Total	89	100

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021

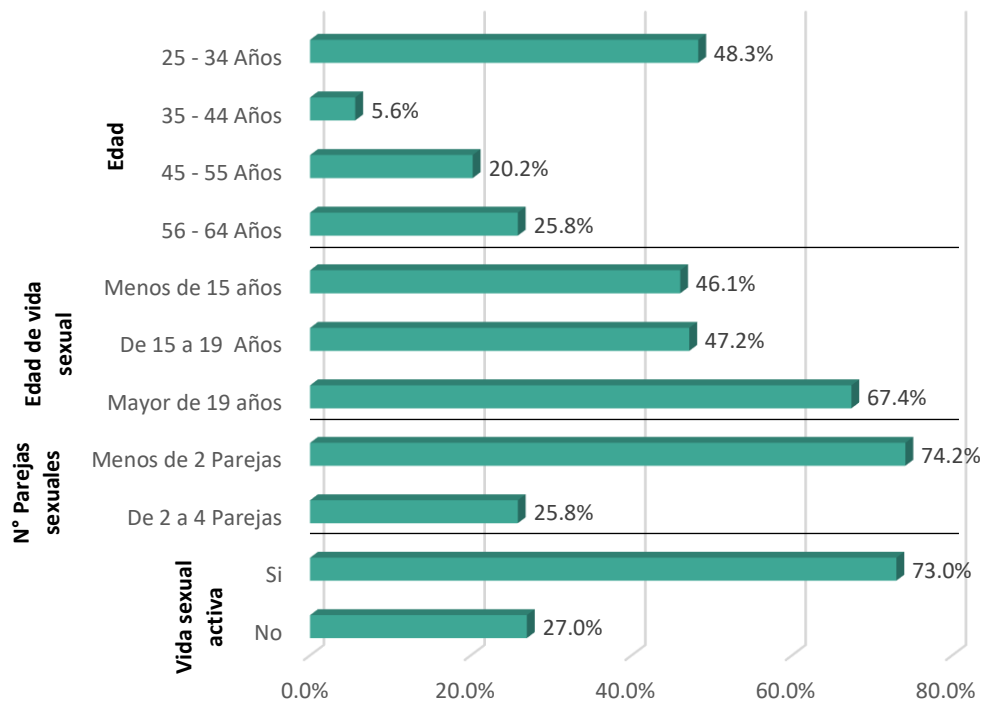
## **Interpretación**

En la tabla 1 y gráfico 1, se presenta las características generales de las usuarias que decidieron realizarse el examen de Papanicolaou, donde se observa que, de las 89 usuarias, el 48,3% tenían entre 25 a 34 años de edad, seguido de un 23% que tenían entre 56 a 64 años de edad, por otro lado, el 20,2% tuvieron entre 45 a 55 años de edad y finalmente el 5% tuvieron entre 35 a 44 años de edad.

Según la edad de inicio de vida sexual, el 47,2% iniciaron su vida sexual entre los 15 a 19 años, seguido de un 46,1% que iniciaron su vida sexual antes de los 15 años y finalmente el 6,7% iniciaron su vida sexual después de los 19 años de edad.

Según el número de parejas sexuales se observa que, el 74,2% tuvieron menos de 2 parejas sexuales, y el 25,8% tuvieron entre 2 a 4 parejas sexuales.

Según la vida sexual activa, el 73% tuvieron vida sexual activa, y el 27% no tuvieron vida sexual activa.



Fuente: Tabla 1

### Gráfico 1

*Características generales de las usuarias que decidieron realizarse el examen de Papanicolaou en el Centro de Salud la Esperanza - Tacna, 2021*

**Tabla 2**

*Distribución de factores sociodemográficos relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

<b>Factores sociodemográficos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Estado civil</b>		
Soltera	15	16,9
Casada	32	36
Conviviente	38	42,7
Otros	4	4,5
Total	89	100
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	49	55,1
Estudiante	13	14,6
Trabajadora dependiente	5	5,6
Trabajadora independiente	22	24,7
Total	89	100
<b>Ingreso económico</b>		
Menor o igual a S/. 930	79	88,8
Mayor a S/. 930	10	11,2
Total	89	100
<b>Grado de instrucción</b>		
Analfabeta	2	2,2
Primaria	16	18
Secundaria	57	64
Superior Técnico	10	11,2
Superior Universitario	4	4,5
Total	89	100

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021

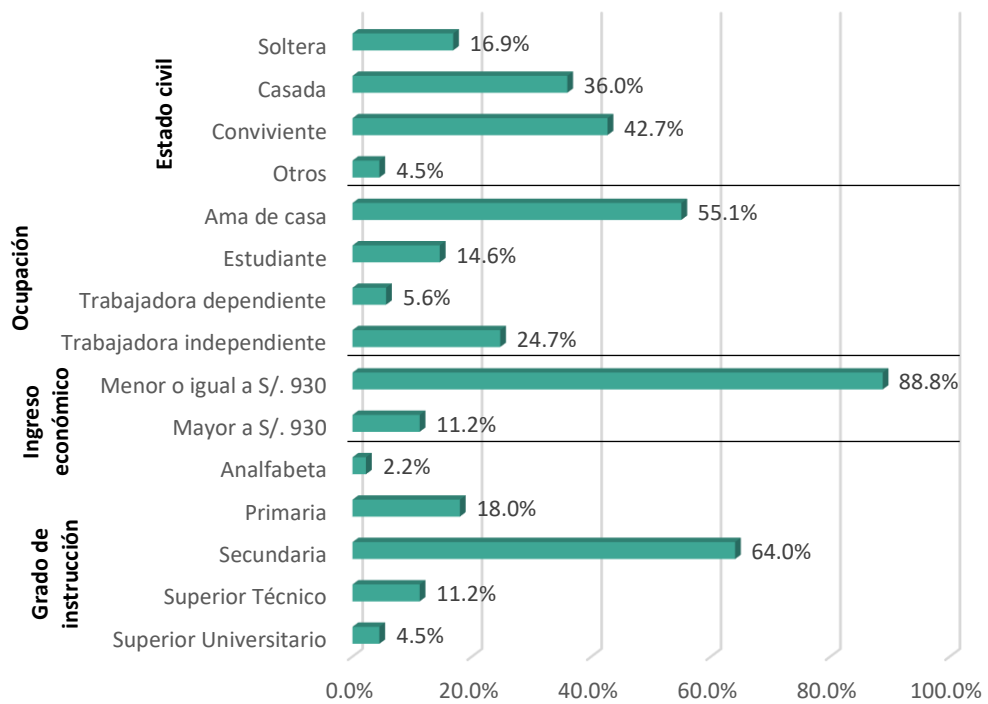
### **Interpretación**

En la tabla 2 y gráfico 2, se presenta los factores sociodemográficos relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou, donde se observa que, según el estado civil, la mayor parte de usuarias 42,7% fueron convivientes, seguido de un 36% que estuvieron casadas, por otro lado, el 16,9% fueron solteras y finalmente el 4,5% tenían otro estado civil.

Según la ocupación, la mayor parte 55,1% fueron amas de casa, seguido de un 24,7% que fueron trabajadoras independientes, por otro lado, el 14,6% fueron estudiantes y finalmente el 5,6% fueron trabajadoras dependientes.

Según el ingreso económico, se observa que, fue más frecuente el ingreso igual o menor a S/. 930 con un 88,8% a diferencia de un ingreso mayor a S/. 930 con un 11,2%.

Según el grado de instrucción, la mayor parte de usuarias obtuvieron el grado de secundaria con un 64%, seguido de un 18% que obtuvieron el grado de primaria, y un 11,2% obtuvieron el grado de superior técnico, por otro lado, el 4,5% obtuvieron el grado de superior universitario, y finalmente el 2,2% son analfabetas.



Fuente: Tabla 2

## Gráfico 2

*Distribución de factores sociodemográficos relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

**Tabla 3**

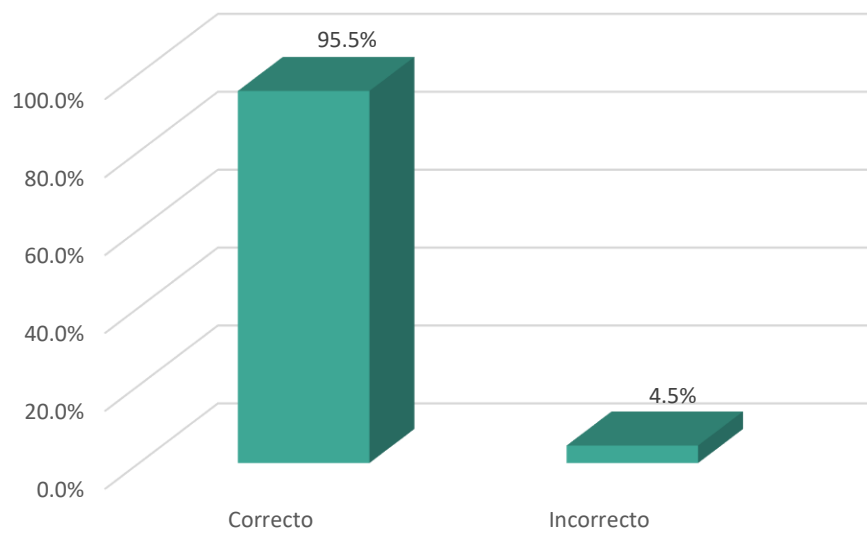
*Distribución según conocimiento básico relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

<b>Conocimiento básico</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Correcto	85	95,5
Incorrecto	4	4,5
Total	89	100

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021

### **Interpretación**

En la tabla 3 y gráfico 3, se presenta los factores culturales relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou, donde se observa que, según el conocimiento básico, la mayor parte de usuarias 95,5% respondieron correctamente y un 4,5% respondieron de manera incorrecta.



Fuente: Tabla 3

### Gráfico 3

*Distribución según conocimiento básico relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

**Tabla 4**

*Distribución según la actitud de la pareja relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

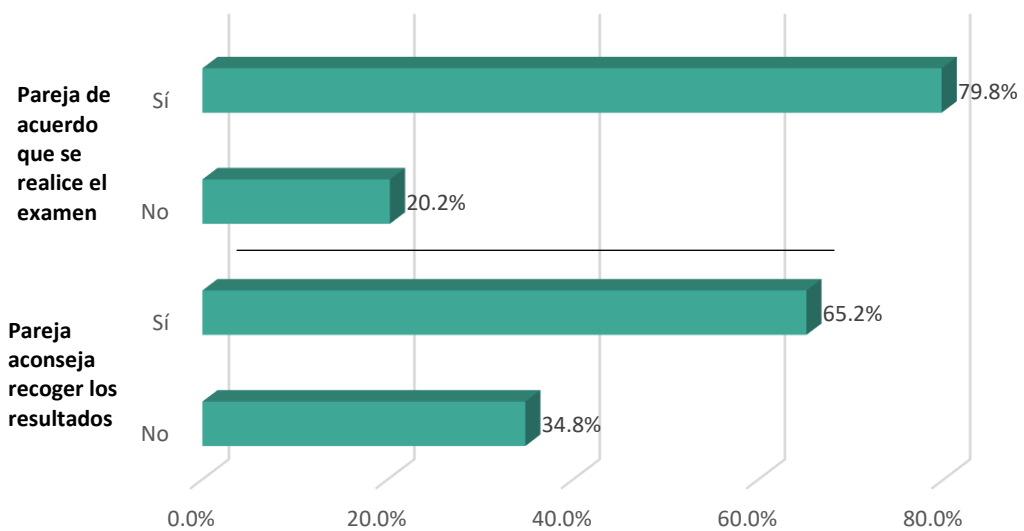
<b>Actitud de la pareja</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Pareja de acuerdo que se realice el examen</b>		
Sí	71	79,8
No	18	20,2
Total	89	100
<b>Pareja aconseja recoger los resultados</b>		
Sí	58	65,2
No	31	34,8
Total	89	100

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021

### **Interpretación**

En la tabla 4 y gráfico 4, se presenta los factores culturales relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou, donde se observa que, según la actitud de la pareja, la mayor parte 79,8% estuvo de acuerdo que la usuaria se realice el examen de Papanicolaou y un 20,2% no estuvo de acuerdo que se realice el examen.

Además, se muestra que, la mayor parte de las parejas 65,2% aconsejaron a las usuarias recoger los resultados del examen de Papanicolaou y un 34,8% no aconsejaron recoger los resultados del examen de Papanicolaou.



Fuente: Tabla 4

#### Gráfico 4

*Distribución según la actitud de la pareja relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

**Tabla 5**

*Distribución según la actitud familiar relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

<b>Actitud familiar</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Familiares aconsejan que se realice el examen</b>		
Sí	67	75,3
No	22	24,7
Total	89	100
<b>Familiares aconsejan recoger los resultados</b>		
Sí	66	74,2
No	23	25,8
Total	89	100
<b>Familiares se realizan el examen</b>		
Sí	64	71,9
No	25	28,1
Total	89	100

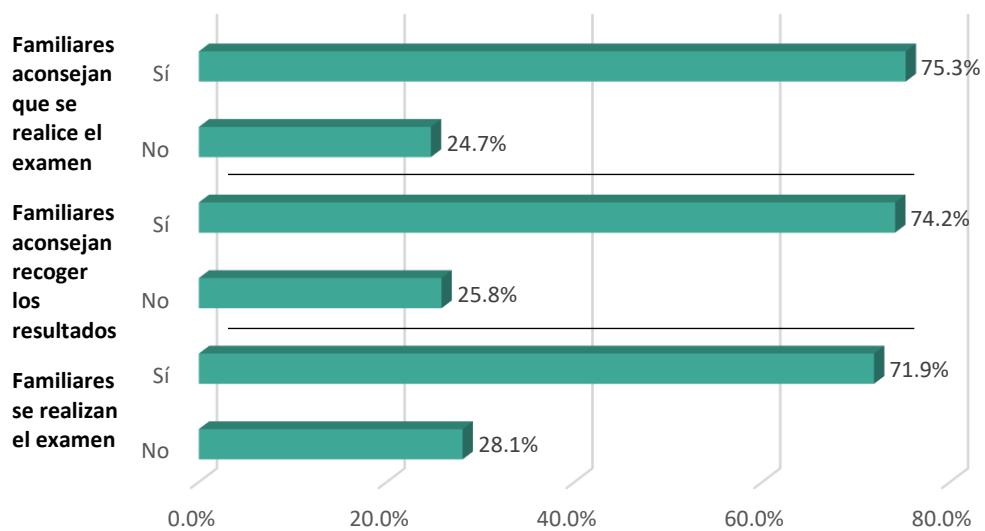
Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021

### **Interpretación**

En la tabla 5 y gráfico 5, se presenta los factores culturales relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou, donde se observa que, según la actitud familiar, la mayor parte 75,3% estuvo de acuerdo que la usuaria se realice el examen de Papanicolaou y un 24,7% no estuvo de acuerdo que se realice el examen de Papanicolaou.

Además, la mayor parte de los familiares 74,2% aconsejaron a la usuaria recoger los resultados del examen de Papanicolaou y un 25,8% no aconsejaron recoger los resultados del examen de Papanicolaou.

Asimismo, la mayor parte de los familiares 71,9% se realizaron el examen de Papanicolaou y un 28,1% no se realizaron el examen de Papanicolaou.



Fuente: Tabla 5

### Gráfico 5

*Distribución según la actitud familiar relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

**Tabla 6**

*Distribución según la actitud personal relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

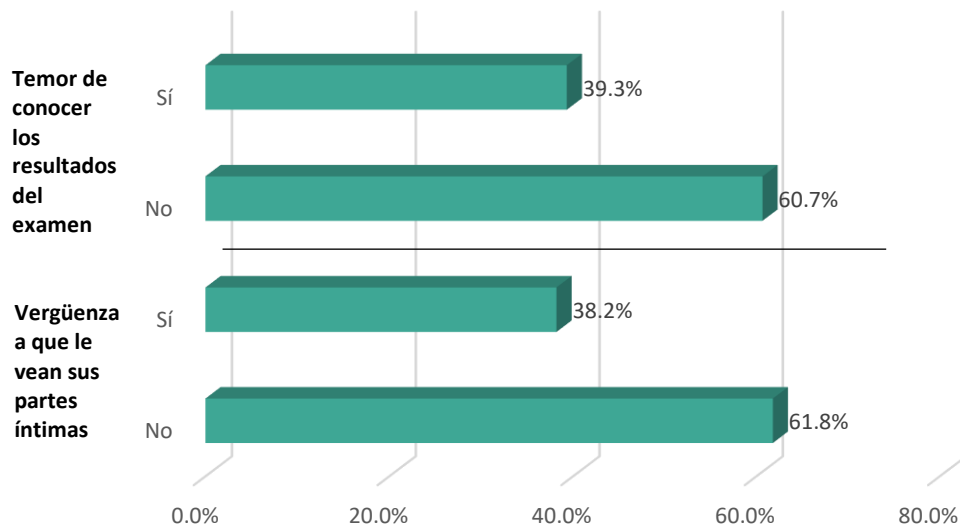
<b>Actitud personal</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Temor de conocer los resultados del examen</b>		
Sí	35	39,3
No	54	60,7
Total	89	100
<b>Vergüenza a que le vean sus partes íntimas</b>		
Sí	34	38,2
No	55	61,8
Total	89	100

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021

### **Interpretación**

En la tabla 6 y gráfico 6, se presenta los factores culturales relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou, donde se observa que, según la actitud personal, la mayor parte 60,7% no tuvo temor de conocer los resultados del examen de Papanicolaou y un 39,3% tuvo temor de conocer los resultados del examen de Papanicolaou.

Además, la mayor parte de usuarias 61,8% no sintieron vergüenza a que le vean sus partes íntimas y un 38,2% sintieron vergüenza a que le vean sus partes íntimas.



Fuente: Tabla 6

### Gráfico 6

*Distribución según la actitud personal relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.*

**Tabla 7**

*Distribución según el tiempo de espera relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

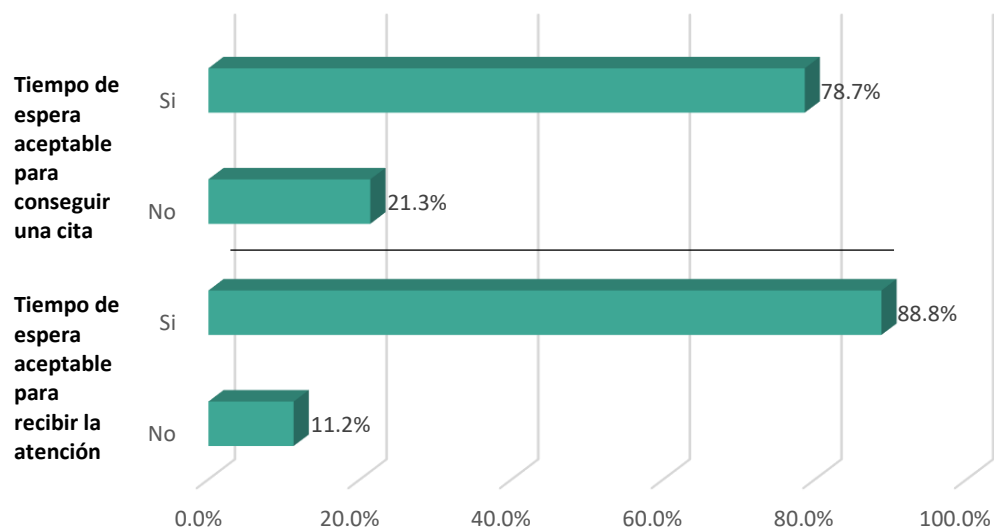
<b>Tiempo de espera</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Tiempo de espera aceptable para conseguir una cita</b>		
Sí	70	78,7
No	19	21,3
Total	89	100
<b>Tiempo de espera aceptable para recibir la atención</b>		
Sí	79	88,8
No	10	11,2
Total	89	100

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021

### **Interpretación**

En la Tabla 7 y gráfico 7, se presenta los factores institucionales relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou, donde se observa que, según el tiempo de espera, la mayor parte 78,7% consideraron que el tiempo de espera para conseguir una cita fue aceptable y un 21,3% no consideraron aceptable el tiempo de espera para conseguir una cita.

Además, la mayor parte de usuarias 88,8% consideraron que el tiempo de espera para recibir la atención fue aceptable y un 11,2% no consideraron aceptable el tiempo de espera para recibir la atención.



Fuente: Tabla 7

### Gráfico 7

*Distribución según el tiempo de espera relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

**Tabla 8**

*Distribución según el proceso de atención relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

<b>Proceso de atención</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>El ambiente fue privado</b>		
Sí	84	94,4
No	5	5,6
Total	89	100
<b>El ambiente fue limpio y ordenado</b>		
Sí	85	95,5
No	4	4,5
Total	89	100
<b>El trato recibido fue adecuado</b>		
Sí	85	95,5
No	4	4,5
Total	89	100

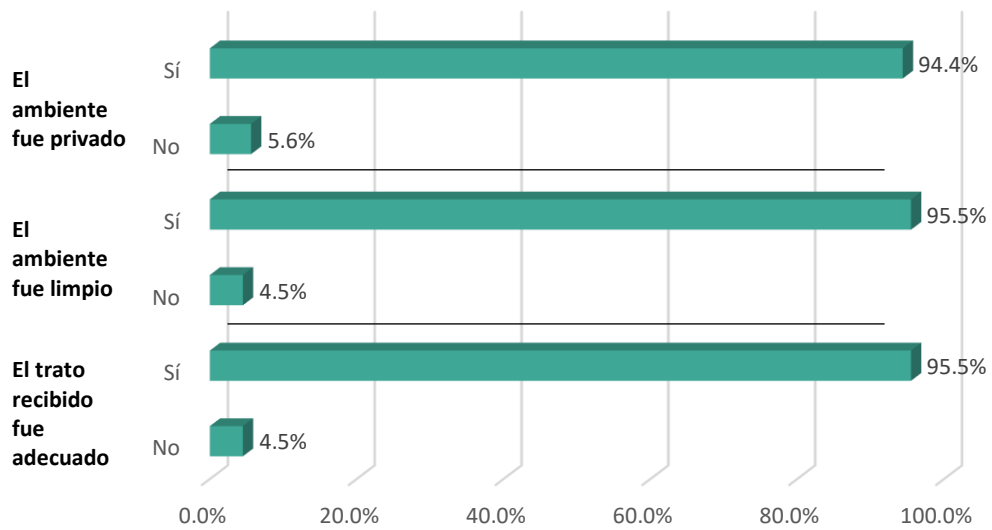
Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021

### **Interpretación**

En la Tabla 8 y gráfico 8, se presenta los factores institucionales relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou, donde se observa que, según el proceso de atención, la mayor parte 94,4% consideraron que el ambiente donde le realizaron el examen fue privado y un 5,6% no consideraron que el ambiente donde le realizaron el examen fue privado.

Además, la mayor parte de usuarias 95,5% consideraron que el ambiente donde le realizaron el examen fue limpio y ordenado y un 4,5% no consideraron que el ambiente donde le realizaron el examen fue limpio y ordenado.

Asimismo, la mayor parte 95,5% consideraron que el trato recibido fue adecuado y un 4,5% no consideraron que el trato recibido fue adecuado.



Fuente: Tabla 8

### Gráfico 8

*Distribución según el proceso de atención relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

**Tabla 9**

*Distribución según la información recibida relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

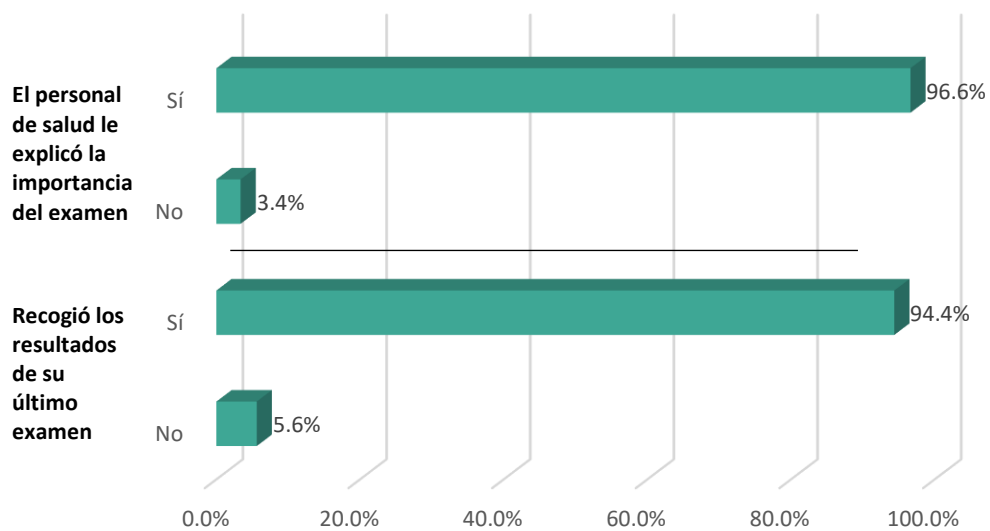
Información recibida	Frecuencia	Porcentaje
<b>El personal de salud le explicó la importancia del examen</b>		
Sí	86	96,6
No	3	3,4
Total	89	100
<b>Recogió los resultados de su último examen</b>		
Sí	84	94,4
No	5	5,6
Total	89	100

Fuente: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021

### **Interpretación**

En la Tabla 9 y gráfico 9, se presenta los factores institucionales relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou, donde se observa que, según la información recibida, la mayor parte 96,6% manifestó que el personal de salud les explicó sobre la importancia de realizarse el examen de Papanicolaou y un 3,4% manifestó que el personal de salud no les explicó sobre la importancia de realizarse el examen de Papanicolaou.

Además, la mayor parte de usuarias 94,4% recogieron los resultados de su último examen y un 5,6% no recogieron los resultados de su último examen.



Fuente: Tabla 9

### Gráfico 9

*Distribución según la información recibida relacionado con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

## ANÁLISIS ESTADÍSTICO SOBRE FACTORES RELACIONADOS CON LA DECISIÓN DE REALIZARSE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA - TACNA, 2021

### Formulación de la hipótesis general

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre los factores sociodemográficos, factores culturales y factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

H<sub>a</sub>: Si existe relación significativa entre los factores sociodemográficos, factores culturales y factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

### Tabla 10

*Prueba de Rho de Spearman de los factores sociodemográficos, factores culturales y factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

CORRELACIONES			Decisión de realizarse el examen de Papanicolaou
Rho de Spearman	Factores Sociodemográficos, culturales e institucionales	Coeficiente de correlación	0,226
		p	0,033
		n	89

### Interpretación

Según los resultados de la tabla 10, el coeficiente de correlación es de 0,226, lo que indica que existe una correlación positiva débil entre las variables. Asimismo, el p valor calculado es de 0,033, que es menor al  $\alpha$ : 0,05

(0,033 < 0,05), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Se concluye que si existe relación significativa entre factores sociodemográficos, factores culturales y factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

## Formulación de la hipótesis específica 1

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre los factores sociodemográficos con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

H<sub>a</sub>: Si existe relación significativa entre los factores sociodemográficos con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

### Tabla 11

*Prueba de Rho de Spearman entre los factores sociodemográficos con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

CORRELACIONES			Decisión de realizarse el examen de Papanicolaou
Rho de Spearman	Factores Sociodemográficos	Coefficiente de correlación	0,059
		p	0,581
		n	89

### Interpretación

Según los resultados de la tabla 11, el coeficiente de correlación es de 0,059, lo que indica que no existe correlación alguna entre las variables. Asimismo, el p valor calculado es de 0,581, que es mayor al  $\alpha$ : 0,05 ( $0,581 > 0,05$ ), por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alternativa. Se concluye que no existe relación significativa entre los factores sociodemográficos con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

## Formulación de la hipótesis específica 2

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre los factores culturales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

H<sub>a</sub>: Si existe relación significativa entre los factores culturales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

### Tabla 12

*Prueba de Rho de Spearman entre los factores culturales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021*

CORRELACIONES			Decisión de realizarse el examen de Papanicolaou
Rho de Spearman	Factores Culturales	Coefficiente de correlación	0,407
		p	0,000
		n	89

### Interpretación

Según los resultados de la tabla 12, el coeficiente de correlación es de 0,407, lo que indica una correlación positiva débil entre las variables. Asimismo, el p valor calculado es de 0,000, que es menor al  $\alpha$ : 0,05 ( $0,000 < 0,05$ ), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Se concluye que si existe relación significativa entre los factores culturales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

### Formulación de la hipótesis específica 3

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre los factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

H<sub>a</sub>: Si existe relación significativa entre los factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

#### Tabla 13

*Prueba de Rho de Spearman entre los factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.*

CORRELACIONES			Decisión de realizarse el examen de Papanicolaou
Rho de Spearman	Factores Institucionales	Coefficiente de correlación	0,240
		p	0,024
		n	89

#### Interpretación

Según los resultados de la tabla 13, el coeficiente de correlación es de 0,240, lo que indica una correlación positiva muy débil entre las variables. Asimismo, p valor calculado es de 0,024, que es menor al  $\alpha$ : 0,05 ( $0,024 < 0,05$ ), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Se concluye que si existe relación significativa entre los factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN

Respecto a los **factores sociodemográficos** según el *estado civil*, la mayor parte de usuarias 42,7% son convivientes. Estos resultados son similares a los estudios descritos por Farfán A. (11), Mellano R. (12) y Taipe M. (14) quienes encontraron en su estudio que la mayor parte de su población tenían una pareja o eran convivientes con un 76%, 64% y 37,5%; sin embargo, discrepa de lo encontrado por Cuaresma M. (13), donde la mayor parte de su población estuvo conformada por mujeres solteras (37,5%).

Con respecto a la *ocupación*, la mayor parte 55,1% son amas de casa. El dato obtenido coincide con lo descrito por Mellano R. (12) quien encontró en su estudio que más de la mitad, eran amas de casa (64%); empero, difiere de lo encontrado por Ochoa K. y Lara J. (9) quien halló en su tesis que el 50% trabajan para una institución pública o privada.

En cuanto al *ingreso económico*, predomina el ingreso menor o igual a S/. 930 con 88,8%. Esto se asemeja a lo encontrado por Farfán A. (11) quien encontró que gran parte de su población 66% tuvo un ingreso económico deficiente.

En lo que respecta al *grado de instrucción*, fue más frecuente 64% el grado de secundaria. Por su parte, Mellano R. (12) y Taipe M. (14) encontraron de manera similar que gran parte de su población obtuvo un nivel secundario con 58% y 52,9% respectivamente; sin embargo, discrepa de lo hallado por Ochoa K. y Lara (9), Farfán (11) y Cuaresma M. (13) quienes descubrieron en su estudio que la mayoría tuvo un grado de instrucción superior.

En la aplicación de la prueba estadística de Rho de Spearman, se halló que no existe relación significativa entre los factores sociodemográficos con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou ( $p=0,581 > \alpha: 0,05$ ).

Estos resultados indican que no importa si una mujer es soltera o casada, ama de casa o trabajadora dependiente, con un ingreso menor o mayor a S/. 930, o sea analfabeta o tenga un grado de instrucción superior, independientemente de su condición, es una mujer, y, por lo tanto, requiere una atención igualitaria.

En cuanto a los **factores culturales**, según el *conocimiento básico*, la gran parte de usuarias 99,5% respondieron correctamente. Estos resultados concuerdan con lo descrito por Aravena N., et al. (10) y Colque K. (15) quienes hallaron que gran parte de su población tuvo un conocimiento básico acerca del Papanicolaou con un 41,5% y 44,67% respectivamente.

Con respecto a la *actitud de la pareja*, se encontró que la mayor parte 79,8% están de acuerdo que la usuaria se realice el examen y el 65,2% aconseja recoger los resultados. Estos resultados guardan concordancia con lo que sostiene Cuaresma M. (14), quien encontró que el 40,1% expresa tener el apoyo de su pareja.

Con respecto a la *actitud familiar*, se encontró que la mayor parte 75,3% aconseja a las usuarias a que se realicen el examen y el 74,2% aconseja recoger los resultados. Asimismo, el 71,9% de los familiares se realizan el examen de Papanicolaou. Sin embargo, en el trabajo académico de Mellano R. (12) señala que la familia no aconseja a la mujer realizarse el examen de Papanicolaou (88%).

En cuanto a la *actitud personal*, se encontró que gran parte de las usuarias 75,3% no tienen temor de conocer los resultados del examen y el 61,8% no sienten vergüenza a que le vean sus partes íntimas. De igual modo,

contrasta este resultado con lo hallado por Farfán A. (11) quien señala que el 74% no tenía miedo de conocer el resultado del examen de Papanicolaou y el 54% no sintió vergüenza. Por el contrario, Cuaresma M. (13) y Colque K. (15) encontraron en su tesis que las mujeres sintieron vergüenza con un 81,9% y 63,3% respectivamente.

En la aplicación de la prueba estadística de Rho de Spearman, se halló que si existe relación significativa entre los factores culturales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou ( $p=0,000 < \alpha: 0,05$ ).

Dichos resultados evidencian la influencia que tienen los consejos y hábitos por parte del entorno de la mujer (familia y la pareja) al momento de decidir realizarse el examen de Papanicolaou. Por lo tanto, se debería integrar a ellos en las actividades preventivo-promocionales, a fin de que sean aliados para que inciten posteriormente a las mujeres a realizarse el examen de Papanicolaou.

Respecto a los **factores institucionales**, según el *tiempo de espera*, se observó que la mayor parte de usuarias 78,7% consideran que el tiempo de espera para conseguir una cita fue aceptable y el 88,8% consideran que el tiempo de espera para recibir la atención fue aceptable.

En lo que respecta al *proceso de atención*, se encontró que la mayoría de las usuarias 94,4% considera que el ambiente fue privado, así como limpio y ordenado (95,5%). Además, el 95,5% consideran que el trato recibido fue adecuado. De la misma manera, Aravena N., et al. (10) y Farfán A. (11) en sus estudios hallaron que la mayor parte considera que el trato del personal fue bueno o excelente.

En cuanto a la *información recibida*, se encontró que gran parte de las usuarias 96,6% señalan que el personal de salud les explico la importancia de realizarse el examen de Papanicolaou y el 94,4% recogió los resultados de su

último examen. De igual manera Mellano R. (12) señala en su trabajo de investigación que la Obstetra explicó a las mujeres la importancia del examen de Papanicolaou (94%) y les indico regresar por los resultados (62%).

En la aplicación de la prueba estadística de Rho de Spearman, se halló que si existe relación significativa entre los factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou ( $p=0,024 < \alpha: 0,05$ ).

Consideramos que estos resultados, son muestra de las estrategias empleadas por las Obstetras del Centro de Salud la Esperanza durante la pandemia por el Covid-19. Por ejemplo, la estrategia “pre cita” el cual tenía por finalidad acortar el tiempo de espera de tal manera que la usuaria ingrese directamente a consultorio sin tener que acudir por admisión para sacar una cita. Otra estrategia empleada fue “entrega de resultado por vía telefónica”, donde la usuaria ya no debía regresar a consultorio por sus resultados. Estas estrategias permitieron a la usuaria que decida realizarse el examen de Papanicolaou pese a la pandemia por el Covid-19.

## **CONCLUSIONES**

1. Los factores sociodemográficos no se relacionan con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.
2. Los factores culturales si se relacionan con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.
3. Los factores institucionales si se relacionan con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.

## **RECOMENDACIONES**

### **A los/las Obstetras:**

1. Brindar una atención con enfoque intercultural, dirigido a todas las mujeres sin importar su ocupación, estado civil, ingreso económico o grado de instrucción.
2. Fomentar la participación de la familia y pareja en actividades de prevención y promoción, de modo que el conocimiento adquirido por ellos sirva para incentivar en la toma de decisión asertiva de la mujer.
3. Adoptar y fortalecer las estrategias planteadas por las Obstetras del establecimiento de salud como: la “pre cita” o “entrega de resultado vía telefónica”. Asimismo, plantear nuevas estrategias con la finalidad que más mujeres acudan a realizarse el examen de Papanicolaou.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Control integral del cáncer cervicouterino: guía de prácticas esenciales [Internet] Washington DC, 2016 [Citado: 2021 julio 1] Disponible en: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/cancers/cervical-cancer-guide/es/>
2. Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer. Cáncer de cuello uterino. Lyon [Internet] [Citado: 2021 julio 2] Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/23-Cervix-uteri-fact-sheet.pdf>
3. Por un futuro sin cáncer del cuello uterino: por primera vez el mundo se ha comprometido a eliminar un cáncer [Internet] [actualizado 17 de noviembre 2020; citado: 2021 julio 3]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-11-2020-a-cervical-cancer-free-future-first-ever-global-commitment-to-eliminate-a-cancer>
4. Ministerio de Salud. Guía técnica: Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. [Internet] Lima, 2017 [Citado: 2021 julio 4] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284801-guia-de-practica-clinica-para-la-prevencion-y-manejo-del-cancer-de-cuello-uterino-guia-tecnica>
5. Análisis de la situación del Cáncer en el Perú. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. [Internet] 2018 [Citado: 2021 julio 5] 2-161 Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis/asis\\_2020.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis/asis_2020.pdf)
6. Cáncer [Internet] [actualizado 3 de marzo 2021; citado: 2021 julio 6]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/cancer>
7. Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Hospital recomienda prueba de tamizaje para prevenir incremento de casos de cáncer en cuello uterino. [Internet] Tacna, 2021 [Citado: 2021 noviembre 1] Disponible en: <https://www.facebook.com/HospitalTacna>
8. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Programa de Prevención y Control de Cáncer [Internet] 2017 [Citado: 2021 julio 7] 87-98 Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1526/cap02.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1526/cap02.pdf)

9. Ocho K. y Lara J. Factores que inciden en la realización de la citología en mujeres de 18 a 70 años usuarias de los servicios de Clínica Madre Teresa de Calcuta de San Salvador, agosto a diciembre de 2019. [Tesis para optar el grado de maestría en epidemiología] [Internet]. San Salvador: Universidad de El Salvador [Citado: 2021 julio 8]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/03/1150684/293-11106303.pdf>
10. Aravena N., et al. Factores asociados en toma de papanicolaou en mujeres trabajadoras de la Universidad Católica del Maule [Tesis para optar el Título Profesional] [Internet]. Maule: Universidad Católica del Maule [Citado: 2021 julio 9]. Disponible en: <http://repositorio.ucm.cl/handle/ucm/2610>
11. Farfán A. Factores que influyen en la realización del estudio de Papanicolau en mujeres que asisten a Centro de Salud, Salta Año 2017. [Tesis para optar el Título Profesional] [Internet]. Salta: Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería [Citado: 2021 julio 10]. Disponible en: <http://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/view/1074>
12. Mellano R. Factores que favorecen la toma de Papanicolaou en gestantes atendidas en el Centro de Salud Sapallanga 2018 [Tesis para optar segunda especialidad en salud familiar y comunitaria] [Internet] Huancavelica: Universidad de Huancavelica [Citado: 2021 julio 11] Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2474>
13. Cuaresma M. Factores asociados a la actitud frente al examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Hospital Antonio Lorena, Cusco, 2016-2018. [Tesis para optar el Título Profesional] [Internet] Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad de Cusco [Citado: 2021 julio 12] Disponible en: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/4893>
14. Taipe M. Factores que influyen en la toma de Papanicolaou en mujeres entre 18 a 49 años en el Centro de Salud San Antonio, Lima 2019 [Tesis para optar el Título Profesional] [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal. [Citado: 2021 julio 13] Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4551>
15. Colque K. Barreras de acceso al diagnóstico temprano del cáncer de cuello uterino en la población del Hospital de apoyo Hipólito Unanue de Tacna 2015 [Tesis para optar el Título Profesional] [Internet] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. [Citado: 2021 julio 14] Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2236>

16. Definición Estado civil. Conceptos jurídicos [Internet] [Citado: 2021 julio 15]. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/estado-civil/>
17. Zattar S., et al. Prueba de Papanicolaou: comparación de factores de riesgo y de protección relacionados con variables sociodemográficas y de salud mediante una vigilancia telefónica. Revista de Epidemiologia e Controle de Infecção [Internet] 2019; Julio-Setiembre [Citado: 2021 julio 16] 9(3): 234-240. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=570464224008>
18. Ocupación. Real Academia Española [Internet] [Citado: 2021 julio 17]. Disponible en: <https://dle.rae.es/ocupaci%C3%B3n>
19. Características sociodemográficas y su relación con la cobertura de Papanicolaou, Chile 2009-2014 [Tesis para optar el grado de magister en salud pública] [Internet] Santiago: Universidad de Chile. [Citado: 2021 julio 18] Disponible en: [https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/180989/Tesis\\_Marcela%20Mar%C3%ADn.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/180989/Tesis_Marcela%20Mar%C3%ADn.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Lemon A. Ingreso. Economipedia [Internet] 2015 [Citado: 2021 julio 19]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
21. Factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino. American Cancer Society [Internet] [actualizado 30 de julio 2020; citado: 2021 julio 20]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>
22. Definición Nivel de instrucción. Eustat - Euskal Estatistika Erakundea - Instituto Vasco de Estadística [Internet] [Citado: 2021 julio 21]. Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_1/tema\\_276/elem\\_11188/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_276/elem_11188/definicion.html)
23. Caqui M. Factores socioculturales asociados para acudir a la toma de muestra del papanicolaou en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, noviembre 2017 [Tesis para optar el Título Profesional] [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Citado: 2021 julio 22] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1876/TITULO%20%20Caqui%20Crisostomo%2C%20%20Mademoisselle%20Andre.a.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Torres K., et al. Clima organizacional como gestión del conocimiento. Redalyc [Internet] 2018; Julio [Citado: 2021 julio 23]. 5(9): 159-172. Disponible en:

[https://www.redalyc.org/journal/5530/553056570008/html/#redalyc\\_553056570008\\_ref1](https://www.redalyc.org/journal/5530/553056570008/html/#redalyc_553056570008_ref1)

25. Rojas E. y Castillo N. Representaciones sociales de las mujeres sobre la prueba Papanicolaou. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social [Internet] 2021; Noviembre [Citado: 2021 julio 24]. 28(4): 286-300. Disponible en: [http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/article/view/1091/1137](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/1091/1137)
26. Definición de actitud - Psicología Social. Psicología-online.com Economipedia [Internet] 2018 [actualizado 17 de julio 2018; citado: 2021 julio 25]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/definicion-de-actitud-psicologia-social-1394.html>
27. Quispe G. Factores asociados a las prácticas de la prueba de papanicolaou en mujeres de 50 a 64 años en el Puesto de Salud Choras. Yarowilca – 2019 [Tesis para optar la segunda especialidad en monitoreo fetal y ecografía obstétrica] [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2021 [Citado: 2021 julio 26]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3207/Quispe%20Go%C3%B1e%2C%20Kathy%20Yovana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Ramirez C. Factores socioculturales y la decisión de la toma del examen de papanicolaou en usuarias que acuden al Hospital Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco-2017. [Tesis para optar el grado de Magister en Salud Pública y Docencia Universitaria] [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017 [Citado: 2021 julio 27]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1045;jsessionid=73788D8F9B4D7D8399713772FB6DF974>
29. Galdino D., et al. Práctica Inadecuada de mujeres acerca de Papanicolaou. Redalyc [Internet]. 2017 [Citado: 2021 julio 28]. 26(1): 1-9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71449839012>
30. Soto V. Intervenciones cognitivas y comportamentales para el tamizaje de cáncer de cérvix en distritos del norte peruano. Revista Venezolana de Oncología [Internet]. 2020 [Citado: 2021 julio 29]. 32(1): 2-11. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3756/375661092003/>
31. Heredia A. Barreras para la realización del Tamizaje de Papanicolaou en usuarias que acuden al Centro de Salud 6 de Octubre, diciembre 2020. [Tesis para optar el Título Profesional] [Internet] Iquitos: Universidad Científica del Perú. [citado: 2021 julio 30] Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1351/ABIGAIL%20HEREDIA%20UYACU%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

32. ¿Qué es el cáncer? Sociedad Americana contra el cáncer. [Internet] [actualizado 26 de octubre 2020; citado: 2021 julio 31]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-11-2020-a-cervical-cancer-free-future-first-ever-global-commitment-to-eliminate-a-cancer>
  
33. Cáncer de cuello uterino. La Fundación para el Cáncer de la Mujer (FWC) [Internet] [Citado: 2021 agosto 1]. Disponible en: <https://www.foundationforwomenscancer.org/gynecologic-cancers/cancer-types/cervical/>
  
34. Curso virtual de control integral del cáncer de cuello uterino. Campus Virtual de Salud Pública [Internet] [Citado: 2021 agosto 2]. Disponible en: <https://www.campusvirtualesp.org/en/course/comprehensive-cervical-cancer-control-latin-america-and-caribbean-2018>
  
35. Resolución Ministerial N° 576-2019/MINSA. Ministerio de Salud. [Internet] 2019 [actualizado 26 de junio 2019; citado: 2021 agosto 3]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/282080-576-2019-minsa>
  
36. Resultados anormales en las pruebas del virus del papiloma humano (VPH) y de Papanicolaou [Internet] [actualizado 29 de octubre 2021; citado: 2021 agosto 4]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/significado-cambios-en-cuello-uterino>
  
37. Pérez J. y Merino M. Definición de decisión. [Internet] 2021 [citado: 2021 agosto 5]. Disponible en: <https://definicion.de/decision/>
  
38. Rosario P. Usuario. [Internet] 2020 [actualizado 26 de junio 2019; citado: 2021 agosto 6]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/usuario.html>
  
39. De Canales F., et al.: Metodología de la investigación [Internet] Washington, D.C. [citado: 2021 agosto 7]. 81p. Disponible en: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20Manual%20para%20el%20Desarrollo%20de%20Personal%20de%20Salud.pdf>
  
40. Salinas Z. Factores asociados a la decisión de realizarse la prueba de Papanicolaou en usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho de junio a julio, 2017. [Tesis para optar el Título Profesional] [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Citado: 2021 julio 8] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7138>

## **ANEXOS**

## ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: FACTORES RELACIONADOS A LA DECISIÓN DE REALIZARSE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA – TACNA, 2021								
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MUESTRA	DISEÑO	INSTRUMENTO	ESTADÍGRAFO
<p><b>Problema General</b> ¿Cuáles son factores relacionados con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>-¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021?</p> <p>-¿Cuál es la relación entre los factores culturales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021?</p> <p>-¿Cuál es la relación entre los factores institucionales con la decisión de realizarse el examen Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la relación entre los factores sociodemográficos, culturales e institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>-Establecer la relación entre los factores sociodemográficos con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou.</p> <p>-Establecer la relación entre los factores culturales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou.</p> <p>-Establecer la relación entre los factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Ha: Si existe relación entre los factores sociodemográficos, factores culturales y factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.</p> <p>Ho: No existe relación entre los factores sociodemográficos, factores culturales y factores institucionales con la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza - Tacna, 2021.</p>	Variable independiente: Factores	Estado civil	Población y muestra	Estudio no experimental, correlacional y transversal.	Para la recolección de los datos se utilizó un cuestionario.	Para la prueba de hipótesis se usó Rho de Spearman.
				Ocupación				
				Ingreso económico				
				Grado de Instrucción				
				Conocimiento básico				
				Actitud de la pareja				
				Actitud familiar				
				Actitud personal				
				Tiempo de espera				
				Proceso de atención				
Información recibida	Variable dependiente: Decisión de realizarse el examen de Papanicolaou							

## ANEXO 2: INSTRUMENTO

### FACTORES RELACIONADOS A LA DECISIÓN DE REALIZARSE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA - TACNA, 2021

El presente cuestionario es anónimo, voluntario, confidencial y tiene como finalidad obtener información acerca de los factores relacionados a la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud “La Esperanza”.

En las preguntas, marque con un ASPA (X) la respuesta que Ud. considere conveniente.

Gracias por su participación.

#### I. DATOS GENERALES

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| 1. Edad:                              | b. De 15 a 19 años  |
| a. 25-34                              | c. Mayor de 19 años   |
| b. 35-44                              | 3. Número de parejas sexuales:                                |
| c. 45-55                              | a. Menos de 2   |
| d. 56-64                              | b. De 2 a 4   |
| 2. Edad en que inicio su vida sexual: | c. Más de 4   |
| a. Menos de 15 años                   | 4. ¿Usted actualmente tiene vida sexual activa? Sí ( ) No ( ) |

#### II. FACTORES RELACIONADOS A LA DECISIÓN DE REALIZARSE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU

## FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Estado civil:
  - a. Soltera
  - b. Casada
  - c. Conviviente
  - d. Otro
2. Ocupación:
  - a. Ama de casa
  - b. Estudiante
  - c. Trabajadora dependiente
  - d. Trabajadora independiente
3. Ingreso Económico
  - a. Menor o igual a S/. 930
  - b. Mayor a S/. 930
4. Grado de Instrucción:
  - a. Analfabeta
  - b. Primaria
  - c. Secundaria
  - d. Superior Técnico
  - e. Superior Universitario

## FACTORES CULTURALES

### CONOCIMIENTOS BÁSICOS

1. ¿El Papanicolaou consiste en un estudio de células del cuello uterino?  
Sí ( )      No ( )
2. ¿El examen de Papanicolaou solo deben realizarse las mujeres que tienen hijos?  
Sí ( )      No ( )
3. ¿Para realizarme el Papanicolaou debo acudir cuando estoy menstruando?  
Sí ( )      No ( )
4. ¿Mediante el examen de Papanicolaou se puede prevenir el desarrollo de cáncer de cuello uterino?  
Sí ( )      No ( )

### ACTITUD DE LA PAREJA

5. ¿Su pareja está de acuerdo en que usted se realice la prueba de Papanicolaou?  
Sí ( )      No ( )
6. ¿Su pareja le aconseja recoger los resultados del Papanicolaou?  
Sí ( )      No ( )

### ACTITUD FAMILIAR

7. ¿Sus familiares le aconsejan e incentivan a que se realice el Papanicolaou?  
Sí ( )      No ( )
8. ¿Sus familiares le aconsejan recoger los resultados del Papanicolaou?  
Sí ( )      No ( )
9. ¿Sus familiares femeninos directos (mamá, hermana, primas, etc.) acostumbran realizarse la prueba de Papanicolaou?  
Sí ( )      No ( )

### ACTITUD PERSONAL

10. ¿Siente temor de conocer los resultados de una prueba de Papanicolaou?  
Sí ( )      No ( )
11. ¿Siente vergüenza a que le vean sus partes íntimas durante la prueba de Papanicolaou?  
Sí ( )      No ( )

## FACTORES INSTITUCIONALES

### TIEMPO DE ESPERA

1. Para su último Papanicolaou ¿Considera que el tiempo que esperó para conseguir una cita fue aceptable?  
Sí ( )      No ( )
2. En su último Papanicolaou ¿Considera que el tiempo de espera para recibir la atención fue aceptable?  
Sí ( )      No ( )

### PROCESO DE ATENCIÓN

3. ¿En el ambiente donde le tomaron la prueba tuvo privacidad?  
Sí ( )      No ( )
4. ¿El ambiente donde le tomaron la prueba fue limpio y ordenado?  
Sí ( )      No ( )
5. ¿El trato recibido por el personal de salud quien le tomó la prueba de Papanicolaou fue un trato adecuado?  
Sí ( )      No ( )

### INFORMACIÓN RECIBIDA

6. ¿El personal de salud que la atendió le explicó sobre la importancia de tomarse la prueba de Papanicolaou?  
Sí ( )      No ( )
7. ¿Recogió los resultados de su última prueba?  
Sí ( )      No ( )

## ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada señora, mi nombre es Julia Lucía Mamani Soto egresada de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de la Escuela Profesional de Obstetricia. Mediante la presente la invito a participar del estudio *“Factores relacionados a la decisión de realizarse el examen de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud La Esperanza – Tacna, 2021”*.

El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública y representa el cáncer con el mayor número de casos en una nuestra región (Tacna).

El cuestionario tendrá una duración aproximada de 10 minutos y la información que Ud. brinde será de manera confidencial y anónima; no obstante, si no se siente cómoda al responder alguna pregunta, puede retirarse en cualquier momento.

El estudio no supone algún tipo de riesgo o daño. Por el contrario, al culminar el estudio Ud podrá solicitar los resultados si así lo desea al correo electrónico [juliams@unjbg.edu.pe](mailto:juliams@unjbg.edu.pe) o al celular 916899000.

Si tiene alguna duda sobre el estudio, podrá comunicarse en cualquier momento de la ejecución.

.....  
He leído y entendido el estudio; por lo que, doy mi consentimiento de participar voluntariamente.

---

Firma del participante

## ANEXO 4: AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR EL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

### RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 10723-2021-FACS-UNJBG

Tacna, 09 de agosto del 2021

#### VISTO:

El Oficio N° 252-2021-ESOB/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis, y autorización para ejecución presentado por el(la) BACH. JULIA LUCIA MAMANI SOTO;

#### CONSIDERANDO:

Que, el(la) BACH. JULIA LUCIA MAMANI SOTO, alumna de la Escuela Profesional de Obstetricia, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 252-2021-ESOB/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: FACTORES RELACIONADOS A LA DECISIÓN DE REALIZARSE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA – TACNA, 2021, presentado por el(la) BACH. JULIA LUCIA MAMANI SOTO, teniendo como Asesora a la DRA. EDITH ROCIO GODOY GONZALES;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesora se procede a dar continuidad de trámite;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

#### SE RESUELVE:

**ART. 1°:** Oficializar la Designación como Asesora a la DRA. EDITH ROCIO GODOY GONZALES, del Proyecto de Tesis titulado: **FACTORES RELACIONADOS A LA DECISIÓN DE REALIZARSE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA – TACNA, 2021**, presentado por el(la) BACH. JULIA LUCIA MAMANI SOTO, de la Escuela Profesional de Obstetricia.

**ART. 2°:** Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) EST. JULIA LUCIA MAMANI SOTO, de la Escuela Profesional de Obstetricia, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Juan Guillermo Bormaz Acosta  
DECANO (e)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Dra. Jeivy Concepción Mendoza Rosado  
SECRETARÍA ACADEMICA ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESOB., INTERESADO., arch.

JCMR/ttr.-

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria – Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.

## ANEXO 5: SOLICITUD PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

### SOLICITUD: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

DR. RENAN ALEJANDRO NEIRA ZEGARRA  
Gerente del Centro de Salud La Esperanza  
S.G.

Yo, JULIA LUCIA MAMANI SOTO, identificada con DNI N° 71275589 y código universitario N° 2015-112007 de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, domiciliado en Vista Alegre Mz. 31 Lt. 17 del distrito Crnl. Gregorio Albarracín Lanchipa, provincia y departamento de Tacna, ante Usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, habiendo sido aceptado mi Proyecto de Tesis titulado "**FACTORES RELACIONADOS A LA DECISIÓN DE REALIZARSE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD LA ESPERANZA – TACNA, 2021**" con Resolución de Facultad N° 9365 – 2019 FACS – UNJBG es que **SOLICITO** a su digno despacho, autorización para poder realizar mi trabajo de investigación, mediante la aplicación de cuestionarios a las usuarias de los diferentes servicios en su institución. Dicha investigación sería de gran beneficio para mi persona puesto que me permitiría obtener el grado de Licenciada en Obstetricia.

Culminado el estudio me comprometo a dar a conocer los resultados mediante un ejemplar para la institución.

#### POR LO EXPUESTO:

Pido a Usted acceder a mi solicitud.

Tacna, 11 de Agosto del 2021.



		Huella Dactilar
Firma		
DNI N°	71275589	

## ANEXO 6: FOTOGRAFÍA

