

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO TEMPORAL DEL EXAMEN DE  
PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL HOSPITAL  
NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, 2019.**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**LAURA GONZALES SINDY**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
MÉDICO CIRUJANO**

**LIMA – PERÚ**

**2021**

**ASESOR**

DR. WALTER FLORENCIO BRYSON MALCA

## **AGRADECIMIENTO**

“A Dios en primer lugar por direccionar cada paso que doy, a mis progenitores por su respaldo excepcional, mis docentes y especialmente a mi asesor por contribuir en la elaboración de la presente investigación.”

## **DEDICATORIA**

“A mi padre y madre por ser la base primordial en mi vida, mi formación, tanto profesional, como de la vida, y por su apoyo hasta el día de hoy.”

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Identificar los factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.

**MÉTODOS:** El presente estudio fue una investigación de tipo observacional, analítico correlacional, transversal, y prospectivo; la muestra estuvo conformada por 123 mujeres que cumplieron con los criterios de inclusión en el departamento de gineco obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue. El instrumento aplicado fue la encuesta, la técnica que se empleó fue la entrevista, se usó el programa SPSS versión 25 para su procesamiento digital, el muestreo empleado fue de tipo no probabilístico por conveniencia.

**RESULTADOS:** Dieron a conocer que los factores que mostraron más altos valores de asociación significativa con el rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil fueron la edad comprendida entre 25 y 35 años (72%), el antecedente de ITS (79%), la preferencia del género femenino para realizar el examen de PAP (93%) y por último el (86%) refirió antecedente de maltrato por parte del personal de salud.

**CONCLUSIÓN:** Los factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou estadísticamente significativos fueron los sociodemográficos, reproductivos, e institucionales.

**Palabras clave:** Examen de Papanicolaou, factores asociados, rechazo al examen de Papanicolaou.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To identify the factors associated with the temporary rejection of the Pap test in women of childbearing age the Hipólito Unanue National Hospital, 2019.

**METHODS:** The present study was an observational, correlational, cross-sectional, and prospective research; The sample consisted of 123 women who met the inclusion criteria in the department of gynecology obstetrics of the National Hospital Hipólito Unanue. The instrument applied was the survey, the technique used was the interview, the SPSS version 25 program was used for digital processing, the sampling used was non-probabilistic for convenience.

**RESULTS:** They announced that the factors that showed the highest values of significant association with the temporary rejection of the Pap test in women of childbearing age were between 25 and 35 years (72%), the history of ITS (79%), the preference of the female gender to perform the PAP exam (93%) and finally (86%) reported a history of abuse by health personnel.

**CONCLUSIONS:** The factors associated with the temporary rejection of the statistically significant Pap test were sociodemographic, reproductive, and institutional.

**Key words:** Pap test, associated factors, rejection of the Pap test.

## INTRODUCCIÓN

En nuestro país, cada 5 horas la vida de una mujer termina a causa del cáncer de cuello uterino. Este cáncer fue uno de los más notificado en el año 2018 a nivel mundial según la GLOBOCAN 2018, tiene una alta tasa de mortalidad, así como de incidencia, siendo la tercera causa de mortalidad por cáncer en mujeres, según la Organización Mundial de la Salud.

Se estima que “cuando se aplican métodos de diagnóstico oportuno y temprano se podrían prevenir hasta un 40% de casos de cáncer de cuello uterino. Por dicha razón, es imperioso conducir esfuerzos hacia nuevas estrategias de intervención que posibiliten identificar esta afección de forma precoz, es decir, en estadios tempranos de la enfermedad.

Por lo expuesto anteriormente, el Papanicolaou (PAP), es uno de los métodos más eficaces y de bajo costo, cuyo objetivo es determinar células anormales en el cuello uterino, a pesar de los beneficios reconocidos de este examen que viene realizándose desde hace muchos años, no todas las mujeres aprovechan esta práctica por diversos factores.

Esta investigación permitió identificar aquellos factores asociados al rechazo de la mujer al realizarse este examen de manera que pueda contribuir en un cambio favorable, en cuando a la entidad de salud correspondiente, mejorando la atención de salud y disminuyendo la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino en un futuro no muy lejano.

Para su desarrollo se consideraron los siguientes capítulos:

En el primer capítulo se planteará el problema, se formulará el problema general y los específicos, la justificación del estudio, la delimitación del área

de estudio, las limitaciones de la investigación, los objetivos generales y específicos y el propósito de la presente investigación.

En el segundo capítulo se contemplará el marco teórico presentando los antecedentes nacionales como internacionales que se emplearon en la discusión, la base teórica, el marco conceptual, la formulación de hipótesis por ser estudio analítico, definición de las variables y operacionalización de términos.

En el tercer capítulo se detallará la metodología de la investigación, el tipo de estudio, muestra con la que se trabajó, la técnica de recolección de datos, el procesamiento y el análisis de los mismos.

En el cuarto capítulo se describen los resultados en respuesta a los objetivos planteados, y las discusiones contrastando datos de los antecedentes ya mencionados.

Por último, en el quinto capítulo se elaboraron las conclusiones y recomendaciones de la investigación.



## ÍNDICE

	Página
<b>CARÁTULA</b>	<b>I</b>
<b>ASESOR</b>	<b>II</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>III</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>IV</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>V</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>VI</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>VII</b>
<b>ÍNDICE</b>	<b>IX</b>
<b>LISTAS DE TABLAS</b>	<b>XI</b>
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	<b>XII</b>
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.2.1 GENERAL	2
1.2.2 ESPECÍFICO	2
1.3 JUSTIFICACIÓN	3
1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	4
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.6 OBJETIVOS	5
1.6.1 GENERAL	5
1.6.2 ESPECÍFICOS	5
1.7 PROPÓSITO	6
<b>CAPITULO II: MARCO TEORICO</b>	<b>7</b>
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	7
2.2 BASE TEÓRICA	14
2.3 MARCO CONCEPTUAL	26

2.4	HIPÓTESIS	27
	2.4.1 GENERAL	27
	2.4.2 ESPECÍFICO	27
2.5.	VARIABLES	28
2.6.	DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	29
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>		<b>31</b>
3.1.	DISEÑO METODOLÓGICO	31
	3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	31
	3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	31
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	32
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	32
3.4.	DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	33
3.5.	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	34
3.6.	ASPECTOS ÉTICOS	34
<b>CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>		<b>35</b>
4.1.	RESULTADOS	27
4.2.	DISCUSIÓN	43
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>		<b>45</b>
5.1.	CONCLUSIONES	45
5.2.	RECOMENDACIONES	46
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>		<b>47</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>		<b>52</b>
<b>ANEXOS</b>		<b>53</b>

## LISTA DE TABLAS

Pág.

<b>TABLA N°1:</b> FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO TEMPORAL DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU.....	<b>35</b>
<b>TABLA N°2:</b> FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL RECHAZO TEMPORAL DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU.....	<b>37</b>
<b>TABLA N°3:</b> FACTORES REPRODUCTIVOS ASOCIADOS AL RECHAZO TEMPORAL DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU.....	<b>39</b>
<b>TABLA N°4:</b> FACTORES CULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO TEMPORAL DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU.....	<b>40</b>
<b>TABLA N°5:</b> FACTORES INSTITUCIONALES ASOCIADOS AL RECHAZO TEMPORAL DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU.....	<b>41</b>

## LISTA DE ANEXOS

Pág.

<b>ANEXO N°1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....</b>	<b>54</b>
<b>ANEXO N°2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>57</b>
<b>ANEXO N°3: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO.....</b>	<b>60</b>
<b>ANEXO N°4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO - PRUEBA PILOTO.</b>	<b>63</b>
<b>ANEXO N°5: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>64</b>
<b>ANEXO N°6: MATRIZ DE CONSISTENCIA .....</b>	<b>65</b>
<b>ANEXO N°7: PERMISO PARA APLICAR EL INSTRUMENTO.....</b>	<b>70</b>

## CAPITULO I: EL PROBLEMA

### 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El examen de Papanicolaou (PAP) se conoce como aquella técnica que se emplea para detectar algún grado de evidencia y extensión de células alteradas en el cuello uterino, con una realización adecuada es muy probable que se puede determinar uno de los problemas que tiene repercusión mundial como es el cáncer cérvicouterino (Cacu), que a su vez tiene un impacto en la salud del individuo, familia y entorno. <sup>(1)</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que el (Cacu) es presentado como el cuarto cáncer con mayor incidencia en el mundo. Para el año 2018 se registraron 570 000 casos debutantes y 311 000 mujeres fallecieron a causa de esta afección, presentando así una grave amenaza mortal para la mujer. <sup>(2)</sup>

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), indica que el 80% de mujeres que fallecen por (Cacu) cada año, se encuentran en América Latina y África, el mismo que se presenta como resultado de hacer caso omiso al realizarse el examen de (PAP) como acción preventiva de la misma. <sup>(3)</sup>

Asimismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), menciona que las mujeres cuya residencia está en Lima Metropolitana (70%) se hicieron el examen de (PAP) por un personal profesional del área salud; a diferencia de las mujeres que son de la selva y sierra (50,2%) y (55,7%), respectivamente. <sup>(4)</sup>

Esta información, a grandes rasgos nos lleva a pensar sobre la importancia de investigar este tema en vista que, es una problemática real, que necesita ser abordado, para conocer los factores asociados que implican el rechazo temporal de la mujer a la realización del examen de (PAP) y de esta forma

detectar oportunamente alguna alteración en el cuello uterino, que podrían conllevar al (Cacu) y a la muerte en el peor de los casos, es por ello que se plantea la siguiente interrogante a continuación.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1 GENERAL**

- ¿Cuáles son los factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019?

### **1.2.2 ESPECÍFICOS**

- ¿Qué factores sociodemográficos están asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019?
- ¿Qué factores reproductivos están asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019?
- ¿Cuáles son los factores culturales asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019?
- ¿Cuáles son los factores institucionales asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019?

### **1.3 JUSTIFICACIÓN**

El presente trabajo considera su importancia teórica, porque brinda información referente a los factores asociados al rechazo temporal del examen de (PAP), ya que a su vez podría tener un impacto en la incidencia del (Cacu), por lo que identificar estos factores es de importancia vital y más aún en una institución de salud donde es relevante este problema, y hasta ahora no se ha desarrollado un estudio como el presente .

La utilidad práctica de este trabajo consistió en brindar los datos obtenidos a la autoridad correspondiente del hospital en la que se trabajó, con el fin de que la información recolectada sirva para implementar ciertas mejorías y corregir problemas en el diagnóstico oportuno en cuanto a los factores relacionados al rechazo temporal del examen de (PAP).

Asimismo, como personal de salud nos es de importancia brindar una atención de calidad y calidez en los servicios de salud a través de un trato ideal que conlleve a la mujer a un pensamiento responsable sobre su salud sexual y reproductiva, de manera que pueda frenar el aumento de la morbimortalidad del (Cacu).

Además, en el ámbito económico, al indicar los factores asociados al rechazo temporal del examen de (PAP), es probable la mejora del tamizaje del (Cacu), conllevando a una disminución en la morbimortalidad de esta patología, ya que no es lo mismo una inversión económica en tratar a una paciente en estadios tempranos que tardíos, el impacto económico tanto familiar como institucional y por ende a nivel nacional es de mucha repercusión.

## 1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

**Delimitación del espacio:** Consultorios del Departamento de Gineco obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue, cuya ubicación es en Cesar Vallejo 1390, El Agustino 15007.

**Delimitación temporal:** Se realizó en el periodo de agosto a octubre del año 2019.

**Delimitación social:** La población estuvo conformado por mujeres en edad fértil de 15 a 49 años, siendo un total de 123 usuarias que en cierto periodo de tiempo rechazaron el examen de Papanicolaou.

**Delimitación conceptual:** Se identificaron los factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.

## 1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

**Económica:** Este trabajo carece de auspicio por lo que el investigador asumió los gastos respectivos.

**Personal:** En cuanto a recurso humano se limitó a la participación del investigador y a la población indicada.

**Metodológica:** En cuanto a la información perteneciente al tema, se limitó a encontrar pocos trabajos actuales de investigación y antecedentes con el tipo de estudio similar al presente.

**Administrativa:** El proceso en cuanto al permiso para ejecutar la encuesta en el hospital conllevó una demora considerable.



## **1.6 OBJETIVOS**

### **1.6.1 GENERAL**

- Identificar los factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.

### **1.6.2 ESPECÍFICOS**

- Mostrar los factores sociodemográficos asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.
- Indicar los factores reproductivos asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.
- Establecer los factores culturales asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.
- Determinar los factores institucionales asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.

## 1.7 PROPÓSITO

Es identificar aquellos factores que se encuentran asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou, promoviendo así acciones de mejora en cuanto a la atención dada por parte del profesional de salud con un impacto positivo en la morbilidad del (Cacu) y dentro de la identificación de estos factores, cabe mencionar a los factores sociodemográficos, el cual nos permitió conocer el grupo de edad más frecuente, el estado civil, el nivel de instrucción y la ocupación más común que se asocia al rechazo temporal del examen ya antes mencionado.

Asimismo, los factores reproductivos como si el inicio de relaciones sexuales, el número de parejas sexuales, el número de embarazos o alguna vez haber contraído una infección de transmisión sexual (ITS) influyen en el rechazo temporal del examen de (PAP).

O factores culturales como el pertenecer a una religión o la influencia de la pareja en la toma de decisión de la paciente están asociados al rechazo temporal del examen. Y por último los factores institucionales como haber recibido consejería del examen de (PAP), o realizarse el examen por un profesional de género masculino, o haber sido maltratado alguna vez por el profesional asignado o la demora de los resultados de este examen tienen alguna asociación para que la mujer rechace temporalmente el examen.

Al conocer estos diversos factores, este trabajo de investigación abrirá nuevos caminos para estudios futuros que presenten situaciones similares a la que se plantea en el presente trabajo, sirviendo como marco referencial a estas.

## CAPITULO II: MARCO TEORICO

### 2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

#### ANTECEDENTES NACIONALES

Medrano Santa Cruz MM. (2014). En su tesis de grado titulado “**Factores socioculturales y psicológicos que influye en la decisión de las usuarias para la toma de Papanicolaou. Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini - 2014**”. Cuyo **objetivo** fue identificar aquellos factores socioculturales y también psicológicos determinantes en la decisión de las mujeres para tomarse el Papanicolaou. La **metodología** empleada en este estudio fue de tipo observacional, analítico correlacional, transversal, y prospectivo, teniendo como muestra 225 mujeres, cuyas edades se encontraban entre el rango de 20 a 49 años. Los **resultados** de esta investigación fue que el 38% decidieron no realizarse este examen y de estas el 30.9% tuvieron edades entre 20 a 29 años y el 50.4% de ellas tuvieron entre 30 a 39 años. Asimismo, la ocupación estudiante como ser trabajadora dependiente, se relacionó con la decisión de toma de PAP, al igual que el acompañamiento y preocupación por parte de la pareja para realizarse el examen. Con respecto a ciertas creencias, se halló una relación entre lo que se pensaba del PAP que era propio de mujeres que tienen alguna ITS con la decisión de negarse al examen, en otras palabras, el 15% de mujeres que decidieron tomarse el examen considera que este tamizaje solo debe realizarse en usuarias que presentan ITS, comparado con el 25.6% de mujeres que no decidieron realizarse el examen. En cuanto al temor, vergüenza, pereza y olvido para realizarse el examen, se relaciona con la decisión para no tomarse el examen de Papanicolaou por parte de las usuarias . En **conclusión**, el haberse olvidado practicarse el examen, el ser trabajadora dependiente, y la vergüenza en relación a exponer sus genitales fueron factores asociados. <sup>(5)</sup>

Príncipe Gómez RJ. (2015) En su tesis de grado **titulado “Factores de rechazo al examen de Papanicolaou en mujeres de edad fértil, Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco- 2015”**, Perú. Tuvo como **objetivo** identificar aquellos factores que dieron paso al rechazo del PAP en usuarias en edad fértil. La **metodología** que se planteó en esta tesis fue de tipo descriptivo, transversal y prospectivo, la muestra obtenida por muestreo probabilístico simple estuvo conformado por 59 mujeres. Los **resultados** fueron que aquellos factores que tienen un protagonismo para el rechazo del examen, se encuentran presentes los factores sociales en un 37%, culturales con 70%, educativos con el 95%, el 47.5% corresponde a los servicios de salud y el 78% representa la calidad de atención, en **conclusión**, se encontró que el 58% de las usuarias rechazan el examen del Papanicolaou en este estudio .<sup>(6)</sup>

Olaza Maguiña AF, Rosas Oncoy NN, Olaza Maguiña VA, De la Cruz Ramírez YM. (2017). En el presente trabajo científico que lleva por nombre **“Factores asociados a la no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, puesto de salud Marián, 2017”**. Cuyo **objetivo** fue determinar aquellos factores que están asociados a no aceptar el examen de PAP en mujeres en edad fértil. La **metodología** que se empleo fue prospectivo, observacional y correlacional, con una muestra de 162 mujeres. El instrumento que se utilizó en este trabajo fue la encuesta, los **resultados** dieron a conocer que los factores identificados fueron la importancia del género del personal encargado de realizar la muestra (91%), miedo, temor y/o vergüenza en el momento de realizarse dicho examen (75%), también el maltrato por parte del personal encargado del procedimiento o examen a realizar con un (72%). Finalmente se **concluyó** que aquellos factores asociados a no aceptar el examen de PAP son los sociodemográficos, los relacionados a los reproductivos, resaltando los factores institucionales que muestran una gran significancia según el trabajo de investigación presentado.<sup>(7)</sup>

Perez Reyes NJ. (2018). En su tesis de grado **titulado “Factores asociados a la renuencia de la toma de Papanicolaou de mujeres en edad fértil del club de madres de la comuna n°4. San Juan de Lurigancho, 2018”**. Tuvo como **objetivo** identificar dichos factores en relación a la renuencia del examen de PAP en mujeres en edad fértil. La **metodología** que se empleó fue un estudio analítico observacional, de casos y controles, de corte transversal y prospectivo, la población fue constituida por 65 usuarias (casos) y otras 65 usuarias (controles). Los **resultados** con respecto a los factores sociodemográficos fueron, el estado civil de no unidas con 54% (casos) y 66% unidas (controles), ocupación no remunerada 77% (casos) y 51% remunerada (controles), dándose a conocer, así como factores asociados de riesgo, entre los factores culturales el nivel de instrucción básica (89% y 52%) asociado a riesgo. Asimismo, existió mayor frecuencia de mitos con un (63%) y creencias totalmente erradas con un (49%), en relación al grupo casos, asociados también a riesgo. En conocimiento básico que manejaban con respecto al tema fue de 75,4% en los controles, respondiendo correctamente, 44% fueron los casos, siendo este dato considerado como protección de riesgo. Y finalmente se **concluyó** la presencia de aspectos sociodemográficos como culturales que tienen asociados a riesgo y a la vez asociados a la protección con relación al rechazo de la toma de PAP. <sup>(8)</sup>

Calderón Baldera KE, Patazca Ulfe JE, Soto Cáceres V. (2018). En su artículo científico cuyo **título fue “Factores que intervienen en la decisión de la Toma de la Prueba de Papanicolaou en mujeres de 20 a 69 años del Distrito de Lambayeque”**. Tuvo como **objetivo** identificar aquellos factores que influyen en la prueba de PAP. La **metodología** empleada utilizada fue descriptivo, transversal que tuvo un tamaño de muestra de 384 mujeres, asimismo en cuanto a la recolección de datos se utilizó una encuesta, cuyos **resultados** reflejaron a un grupo etario predominante fue el rango de 40-59 años (49,5%), casadas con un (45%), instrucción de nivel superior (45%) y ama de casa con un (46%). Los factores que están asociados a que jamás

tuvieron que practicarse el examen de PAP fueron los factores sociodemográficos con el grupo conformado entre 20-29 años, soltera, nivel de conocimientos regular o malo y en cuanto a las actitudes de estas mujeres la más sobresaliente fue concordar con la siguiente expresión “No necesitar la prueba si no has tenido hijos”. Se **concluyó** que los factores influyentes en la decisión de nunca haberse realizado este examen son: el grupo etario, estado civil, el grado de instrucción, y algunas actitudes como estar de acuerdo con ignorar la edad en la que se debuta para practicarse esta prueba y la frecuencia de realizarse dicho examen, asimismo asumir que no es de importancia la prueba al no tener algún síntoma o signo de (Cacu), ni haber tenido hijos, y no aceptar a esta patología como problema común en su entorno en el cual viven. <sup>(9)</sup>

## **ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

Praslin Méndez DA, Galeano Polanco UJ. (2016). En su tesis de grado cuyo **título** asignado fue “**Factores y causas que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa que asisten a las unidades de salud del departamento de Matagalpa, año 2015**”. El presente trabajo fue realizado en Nicaragua, el **objetivo** fue determinar tanto factores como las causas que tienen una influencia de rechazo en la práctica del examen de PAP en usuarias sexualmente activas, la **metodología** que fue empleada en esta tesis fue descriptivo y transversal, la presente investigación tuvo una muestra de 76 mujeres sexualmente activas y que tenían edades entre los rangos de 11 a 34 años, asimismo se empleó un cuestionario, teniendo como **resultados**, mujeres de 20 a 34 años, de unión estable, de zona urbana, buena salud, letradas, ausencia de violencia familiar en la mayoría, amas de casa, de religión católica, no tienen mitos y creencias, y que no piden autorización a sus esposos. Las causas con mayor representatividad son: dolor vergüenza, temor, dolor y miedo, mala experiencia con el examen, pobre conocimientos con respecto al tema, dificultad para el acceso, y bajos

recursos económicos. En **conclusión**, las causas con más importancia que impiden que las damas no asistan a practicarse el Papanicolaou fueron la vergüenza, causa injustificada y tiempo.<sup>(10)</sup>

Camey Hernández CE. (2015). En su tesis de grado cuyo **título** fue “**Factores que influyen en la renuencia al examen de Papanicolaou**”. Realizado en Guatemala tuvo como **objetivo** hallar los factores que comprometen el rechazo al momento de hacerse la prueba de PAP en usuarias que están en el rango de 18 a 54 años de San Juan Ostuncalco, perteneciente a Quetzaltenango, la **metodología** empleada fue un estudio descriptivo y transversal, con una muestra de 42 mujeres ,aplicándoles un cuestionario cuyo **resultados** arrojaron que el valor de 45% de las usuarias jamás optaron en practicarse esta prueba y el 57% dijeron que este examen es sinónimo de dolor, es más refirieron que la mujer puede estar haciendo peligrar su vida al someterse a este examen, motivo por lo que no se realizaron. Asimismo, los factores encontrados fueron el estado civil, nivel de instrucción, el estado económico y el nivel de cultura en el que se desenvuelven estas mujeres. Además, la difusión del tema en los establecimientos de salud acerca del Papanicolaou es pobre y no llega a causar ningún impacto en la usuaria además la relación que debe haber entre personal de salud y paciente queda opacado y pobre para la identificación oportuna de los factores que causan este rechazo a la prueba del PAP. En **conclusión**, los factores socioculturales tienen una influencia en la renuncia de este examen.<sup>(11)</sup>

Polo Peña EY, Torres Pérez SP, Ochoa Acosta R, Villarreal Amarís G. (2014). En su artículo de investigación cuyo **título** fue “**Factores personales relacionados con la realización de citología vaginal Sincelejo 2013 – 2014**”. Realizado en el país de Colombia. El **objetivo** planteado fue señalar los factores personales asociados a la decisión de realizarse la prueba del PAP, en aquellas mujeres de Instituciones que brindar servicio de Salud y de comunidades del sector 8 y 9 de la zona de Sincelejo. La **metodología** que

se planteó fue de un estudio descriptivo, correlacional y exploratorio, seleccionó una muestra de 192 mujeres, aplicándoles un cuestionario a través de la entrevista. Asimismo, este trabajo arrojó los siguientes **resultados**, el 80% de las usuarias participantes del presente estudio aceptó realizarse la citología por voluntad propia, además estas mismas usuarias manejaban conocimientos aceptables del tema. Sin embargo, el tiempo fue un factor cultural muy importante como barrera para la realización del examen en un 95%. También en este estudio se observa que la pareja no influye en la decisión de la usuaria para practicarse el PAP. Para el grupo de mujeres que se practicaron el examen y las que no lo hicieron tuvieron algunos obstáculos en común como el tipo mental, angustia por los resultados en un 63% en las que se realizaron el examen y un 49% en las que no, temor en un 48% para el primer grupo y 49% para el segundo, temor en un 41% y 54% y la pena o vergüenza en un 42% y 46% respectivamente. Se llegó a la **conclusión** que los factores psicológicos son los de mayor importancia y sobresalientes relacionados. <sup>(12)</sup>

Ortega Villacreses GA. (2017). En su proyecto de investigación **titulado “Factores que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres de edad fértil en el sector de Santa Lucía Centro”**. Este proyecto fue realizado en Ecuador teniendo como **objetivo** analizar dichos factores que influyeron en la decisión al no realizarse el PAP en el grupo de estudio elegido. La **metodología** aplicada en el presente proyecto fue un estudio analítico observacional de tipo casos y controles, datos recogidos mediante encuestas tanto para los casos como para los controles y analizados mediante la observación directa. La muestra de los casos se tomó de manera aleatoria con 56 pacientes que debían realizarse el PAP y nunca lo habían hecho, y la muestra de los controles se formó también de forma aleatoria, con 56 participantes que aceptaron la prueba en el momento asignado, como **resultado** la caracterización clínico epidemiológica de las mujeres de ambos grupos, no se observó diferencia alguna entre la edad de inicio en la vida



sexual, los principales factores de riesgo en ambos grupos fueron la multiparidad, antecedentes familiares, partos durante la adolescencia, utilización de anticonceptivos orales y relaciones sexuales sin medida de protección. Asimismo, los factores de mayor significancia con respecto al actuar de las participantes frente a la toma del Papanicolaou fueron la ignorancia en cuanto al cáncer cervicouterino, los factores de riesgo que provocan esta patología; el no conocer también sobre el PAP y su vital importancia en la prevención del (Cacu); vergüenza en el momento de exponer los genitales; la idea de que el PAP es una prueba dolorosa y de poco acceso económico; la distancia y falta de preocupación, aun conociendo la importancia del examen. En **conclusión**, los factores reproductivos fueron los principales influyentes en la toma de decisión en no realizarse este procedimiento. <sup>(13)</sup>

Velasco Zapata F, Miranda de la Cruz A, Magaña Olán L, García Hernández JM, Contrera Madrigal JD. (2018). En su artículo cuyo **título** fue “**Factores Socioculturales que interfieren al realizarse el Papanicolaou en mujeres indígenas mexicanas**”. Realizado en el país de México, el **objetivo** fue identificar aquellos factores socioculturales implicados en la realización del PAP en las mujeres designadas por el estudio, pertenecientes a una comunidad en Santo Tomas, Tabasco. La **metodología** aplicada en la investigación fue cuantitativa descriptiva, la muestra usada fue de 23 mujeres con edades entre los rangos de 25 y 35 años con vida sexual activa, los **resultados** constataron el predominio de usuarias entre los 29 y 35 años de edad; con grado de instrucción primario, soltera; inicio de vida sexual activa entre 16 a 20 años, y aquellas que nunca se han realizado el Papanicolaou fue por motivos de ausencia de interés, influencia de la pareja y desconocer el fin de realizarse el examen, en **conclusión** el 83% de las mujeres estudiadas reflejan esta actitud ante el examen, asimismo el 71 % respalda la importancia en cuanto a la opinión de su pareja en el momento de tomarse la prueba . <sup>(14)</sup>

## 2.2 BASE TEÓRICA

### EXAMEN DE PAPANICOLAOU

El examen conocido como Papanicolaou es un conjunto de pasos que tiene como escenario la zona vaginal, siendo sobresaliente por su importancia en el diagnóstico del (Cacu). Este procedimiento antiguo lleva el nombre de la persona que descubrió y estudio esta técnica en el año 1920, el Dr. George N. Papanicolaou, famoso personaje newyorquino. <sup>(1)</sup>

Es un examen que permite detectar células anormales en el cuello uterino que podría causar (Cacu), consiste en un leve raspado con un citocepillo o espátula de Ayre estéril en la zona conocida como transformación ubicado en el cuello del útero (apertura), pudiendo ser practicado en cuanto a su realización por un profesional de salud entrenado en dicha técnica. La muestra extraída se coloca sobre una lámina portaobjetos y luego se procede a fijarla, posteriormente se realiza la coloración especial (Papanicolaou) en el laboratorio para observar las células bajo un microscopio y determinar si hay alguna alteración. <sup>(15)</sup>

Según la OMS este examen es la prueba con mayor frecuencia para la detección del (Cacu) en las mujeres que no presentan sintomatología evidente, conocido hasta hoy en día como una de las técnicas más efectivas de prevención contra esta patología. <sup>(2)</sup>

Además, este examen ha demostrado eficacia para reducir el (Cacu) siempre en cuando se realice de la forma adecuada, en buenas condiciones y por personal capacitado.

El Instituto Nacional de Cáncer en Estados Unidos indica que la prueba ha logrado reducir entre 34% y 50% la mortalidad por esta enfermedad en países como Finlandia, Suecia, Canadá y Estados Unidos, asimismo que dicha reducción fue proporcional a la frecuencia con que se realizaba la prueba. Por

otro lado, las usuarias que nunca se realizaron esta prueba tuvieron de 3 a 10 veces mayor riesgo para la tasa de mortalidad. <sup>(16)</sup>

La Sociedad Americana Contra el Cáncer publicó unas guías con el fin de detectar de manera oportuna el cáncer de cuello uterino.

En estas guías se establece que toda mujer debe realizarse el tamizaje de (Cacu) desde que su vida sexual sea activa o a los 21 años. Las mujeres que se encuentran entre los 21 a 29 años de edad se deben realizar con un periodo de frecuencia de 3 años. Asimismo, la prueba del Virus Papiloma Humano (VPH), no debe usarse como diagnóstico certero en esta población, sino que puede ayudar como seguimiento y complemento del PAP, ya que las infecciones por VPH tienden a ser comunes en las mujeres de esta edad. No obstante, las infecciones por VPH mayormente no permanecen activas por mucho tiempo en mujeres menores de treinta años. <sup>(16)</sup>

A diferencia de las guías nacionales que recomienda realizarse el tamizaje a partir de los 30 años. <sup>(15)</sup>

### **Pautas para realizar el Papanicolaou**

Hay algunos datos que se tiene que tener en cuenta en la realización de este examen como son:

Tomar la muestra en usuarias sin menstruación o sangrado en cavidad vaginal. Asimismo, que no haya tenido relaciones sexuales, al menos 24 horas antes de realizarse la prueba.

Si en caso ha tenido un parto, el momento ideal sería después de 8 semanas postparto.

No se acepta realizar duchas vaginales como tampoco el uso de fármacos en la zona vaginal como los óvulos, por ejemplo, mínimo 24 horas antes del examen.

La muestra será tomada previo al tacto vaginal o examen ginecológico.

No se deben realizar procedimientos invasivos en el cuello uterino como las biopsias u otros antes de realizar el PAP. <sup>(17)</sup>

### **Los pasos para la toma del examen del PAP:**

Se debe informar a la mujer acerca del procedimiento que se llevará a cabo para que la misma esté informada de todos los pasos a realizar, también se debe llenar el formato correspondiente con los datos correctos de la paciente.

Asimismo, invitar a la paciente colocarse en posición ginecológica, resguardando su comodidad y privacidad. <sup>(11)</sup>

Tener los materiales necesarios previos al examen: lámpara apropiada, espéculo vaginal de tamaño adecuado, guantes estériles, portaobjetos, espátula de Ayre, material para el fijado de la muestra.

Rotular los datos correctos de la paciente. <sup>(11)</sup>

Para el procedimiento se debe colocar todos los materiales en su lugar, colocarse los guantes para poder realizar una observación clínica de los genitales, con ayuda de la otra mano separar los labios menores para poder introducir el espéculo, una vez dentro ubicar el cuello uterino, quedando éste paralelo al piso vaginal, una vez que se tenga en la posición correcta se fija el espéculo para proceder a la toma de muestra. <sup>(11)</sup>

Se toma la primera muestra de la zona del ectocervix ingresando la espátula de Ayre, el cual es tomado por la zona bifurcada, ubicarla en el orificio del cuello uterino y girar 360 grados a la derecha con una ligera presión, luego se procede a dejar esa muestra en la lámina portaobjeto. Se introduce la espátula por el otro extremo al canal endocervical, deslizando y girando a la izquierda 360 grados con una ligera presión, al igual q el anterior dejar esa muestra en la lámina portaobjeto.

En caso que la zona de transformación no se visualice se puede usar el citocepillo, como sucede en pacientes posmenopáusicas o pacientes tratadas por conización. Además, no debe ser usado en gestantes. <sup>(11)</sup>

La muestra recolectada se coloca en la laminilla, separando con una línea imaginaria en dos zonas, uno para el ectocervix y el otro para el endocervix, de forma que no quede grumos y lo más extendida posible.

El paso siguiente es fijar la muestra en forma oportuna con el fijador, colocando la laminilla a unos 25 a 30 centímetros.

Se concluye el procedimiento con el retiro cuidadoso del espéculo e informando a la mujer que finalizó el examen. Registrar lo encontrado clínicamente en el formato y se indica a la paciente cuando será su retorno para recoger sus resultados. <sup>(11)</sup>

**Resultado de la citología cervical:** Hay tres datos fundamentales.

El primero acerca de la calidad de muestra obtenida, seguida de una clasificación de la misma y por último y no menos importante la descripción de lo que se encontró en la muestra de la mano con la interpretación.

La clasificación común es la siguiente:

Frotis inadecuado: muestra deficiente.

Negativo para malignidad: ausencia células con algún grado de alteración.

Incierto para malignidad: algún grado de morfología comprometida, sin embargo, no tiene una definición contundente.

Positivo para malignidad: compromiso de células escamosas o glandulares, que comprenden:

Neoplasia Intraepitelial Cervical Grado I (NIC I) (Displasia Leve)

Neoplasia Intraepitelial Cervical Grado II (NIC II) (Displasia Moderada)

Neoplasia Intraepitelial Cervical Grado III (NIC III) (Displasia Severa)

Carcinoma de Células Escamosas

Adenocarcinoma. <sup>(13)</sup>

Asimismo, hay un sistema que define una clasificación general, conocido como Bethesda.

Cabe mencionar que en esta última se agregan dos clasificaciones para lesiones escamosas, que son:

Lesión Intraepitelial Escamosa de Bajo grado (LIEBG) NIC I y el segundo que es de alto grado (LIEAG) que incluye NIC II y NIC III. <sup>(13)</sup>

Además, esta denominación presenta la categoría de Células Escamosas Atípicas conocido como ASC-US (células escamosas atípicas con significado indeterminado) el cual refleja limitaciones inherentes al examen y la dificultad para interpretar algunos cambios celulares que puede encontrarse en algunas muestras, por lo que sí tienen estas características entrarían en esta clasificación. <sup>(13)</sup>

## **CANCER CERVICOUTERINO (CACU)**

En nuestro país, al cabo de 5 horas una mujer pierde la vida a causa del (Cacu). <sup>(15)</sup>

Al menos el 80% de estas muertes se producen en los países en desarrollo, y la mayor parte ocurre en las áreas donde existe un sistema económico bajo, como África y algunos países de América Latina.

Con frecuencia en estos lugares, las instituciones de salud brindan atención a pacientes en etapas avanzadas de (Cacu), y no se puede hacer mucho para no tener un resultado desfavorable que en este caso vendría a ser la muerte de estas mujeres. Con mucha frecuencia, es poco lo que se puede hacer para aliviar el padecimiento de estas mujeres ya que no se cuenta con muchos recursos. <sup>(1)</sup>

El (Cacu), sin embargo, puede prevenirse de una forma fácil por medio de tamizajes de detección sencillas, incluso en aquellas mujeres con alto riesgo de presentar la enfermedad. Cuando se hace evidente las alteraciones de tipo

pre canceroso en el tejido cervical y este es tratado de forma oportuna y con éxito, la mujer no desarrollaría cáncer.

Las consecuencias son catastróficas ya que no sólo afecta a las mujeres, sino a su familia, comunidad y tiene un impacto en el país. Una enfermedad prevenible fácilmente puede convertirse en un problema de enorme magnitud y costos inadmisibles tanto sociales como económicos. <sup>(1)</sup>

El (Cacu) es una afección en la cual se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos del cuello uterino, ubicado en el extremo inferior del útero. El cuello uterino es aquella que comunica el útero con la vagina, por donde sale la menstruación y en el parto se dilata para proporcionar la salida del feto. <sup>(1)</sup>

Esta patología es de desarrollo lento. Previo a la aparición del cáncer propiamente dicho, las células del cuello uterino sufren ciertos cambios que son conocidos como displasia, las células afectadas comienzan a crecer y diseminarse más profundamente en el cuello uterino afectando incluso a los órganos vecinos en estadios avanzados, pero en un inicio su crecimiento es lento y gradual, para volverse cáncer in situ o tener algún grado de malignidad toma un tiempo en el cual se puede tomar muchas medidas, pero para ello se debe detectar oportunamente. <sup>(1)</sup>

La infección por el (VPH) es el principal factor de riesgo para la aparición del cáncer del cuello uterino. La infección del cuello uterino por el virus del Papiloma Humano es la causa más común para el cáncer de ese tipo.

Según Cruz E, los factores de riesgo y la aparición de cáncer de cuello uterino están estrechamente relacionados y siendo estos factores la edad, pre menopáusicas (entre 40 y 50 años), inicio temprano de relaciones sexuales, promiscuidad sexual, infecciones por papiloma virus y otras ITS, tabaco, inmunodepresión, nivel socioeconómico bajo, compañero sexual de alto riesgo, varón promiscuo (prostitución), higiene deficiente del pene, tumores de

otras localizaciones (vulva y vagina), factores maternos, antecedentes de neoplasia cervical intraepitelial.<sup>(18)</sup>

## **FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU**

Factores sociodemográficos:

Hay ciertas circunstancias que contribuyen a tomar una decisión de rechazo al examen de Papanicolaou como son la edad, el estado civil, el grado de instrucción, ocupación, entre otros.

Además, hay que tomar en cuenta la educación y formación familiar que han recibido las mujeres durante su vida, lo que impide sopesar la importancia de realizarse este examen. Así, la mayoría de las mujeres, pone en primer lugar la salud familiar por sobre la suya, manifiestan temor de lo que pueda decir su pareja, éste puede impedirle incluso la asistencia al establecimiento de salud.  
(19)

Puesto que la ignorancia y conciencia acerca del cáncer cérvicouterino se constituye en una barrera alta por lo que las mujeres se rehúsan al examen de detección. Los programas deben llegar a aquellas mujeres de más alto riesgo con mensajes que las motiven a buscar servicios de prevención del cáncer de cuello uterino, cabe mencionar que entonces el grado de instrucción como factor asociado podría estar relacionado, ya que la obtención de información acerca del tema sería más accesible en una usuaria con mayor grado de instrucción y por ende se podría lograr una mejor conciencia en cuanto a su salud.<sup>(1)</sup>

Vásquez del Campo, K D en su trabajo identificó los factores sociodemográficos que tuvieron un alto porcentaje como determinante en el rechazo al examen del Papanicolaou, teniendo en cuenta que la población con la que trabajo fue constituida por ciento cincuenta usuarias, de ellas 75 optaron por realizarse el PAP al año y el otro grupo de 75 que se realizaron



en más de un año, sobresaliendo la edad adulta con 76% en el primer grupo y 90% en el segundo, de estudios básicos 69% y 52% , respectivamente. <sup>(20)</sup>

Factores reproductivos:

En cuanto a estos factores un inicio precoz en la actividad sexual, previo a los 18 años, historia de múltiples parejas sexuales, historia de gestaciones, antecedente de VPH, VIH, ITS, uso de métodos anticonceptivos y la sensación de bienestar en el aspecto de la salud sexual y reproductiva, son factores que influyen a que la mujer no acepte el examen de Papanicolaou. <sup>(7)</sup>

Ramírez Bacilio, CL menciona que entre las características personales que ponen en riesgo a las mujeres de padecer (Cacu), se encuentran; ser mayores de 25 años, el inicio a edades tempranas de las relaciones sexuales, este punto tiene que ver con que al iniciar más tempranamente la vida sexual hay mayor riesgo en contraer el VPH, virus que está estrechamente relacionado con el desarrollo del (Cacu), tener varias parejas sexuales, compañero sexual con múltiples parejas, en este caso también el mayor número de parejas aumenta la probabilidad de contraer el VPH, multiparidad, gestación a edades tempranas teniendo como referencia antes de los 18 años, antecedentes de enfermedades contagiadas sexualmente, deficiencia nutricional y jamás realizarse estudios de tamizaje citológico.

Estos factores reproductivos tienen un impacto relevante, ya que al conocerlos se puede tomar ciertas medidas de prevención en cuanto a la orientación oportuna de la usuaria y por ende tome mayor conciencia en su bienestar sexual, realizándose la prueba del PAP de forma adecuada y más aún si tiene estos factores presentes que podrían conllevar a desarrollar en (Cacu). <sup>(21)</sup>

Factores culturales:

Estos factores facilitan comprender de qué forma a resultado los acontecimientos históricos, los hechos de mayores significancias, pudiendo

dar a conocer los nexos que conectan el desenvolvimiento de las personas y entorno social. Los factores culturales no vienen hacer dimensiones, mucho menos elementos, sino condiciones determinantes que reportan esencialidades de los comportamientos humanos. Aspectos como la religiosidad, costumbres y tradiciones aportan un conjunto de significados que resulta difícil soslayar en los estudios en comunidades.

Asimismo, se define como una serie de pasos de ciertos condicionantes que se encuentran plasmados durante todo el desarrollo cultural de la persona, familia, entorno, nación, que tiene una gran influencia ya sea de forma positiva o por el contrario negativa, durante el desarrollo cultural del individuo. <sup>(18)</sup>

La barrera cultural tiene gran impacto ya que influye que las mujeres acudan con menos frecuencia a hacerse el examen del PAP. En los países desarrollados como Estados Unidos por ejemplo el 40% de las mujeres se hacen el chequeo y llevan su control de manera más sistemática y consiente, sin embargo, en nuestro país no es de esa manera; están en un 5%. Dichas barreras culturales son como por ejemplo la manipulación de los órganos reproductivos de la mujer, lo cual es muy delicado, por pena o por cuestiones naturales es renuente a una sistemática evaluación de sus órganos, por parte del personal de salud en el momento del examen. <sup>(11)</sup>

Es evidente la necesidad de involucrar a la pareja de la usuaria dentro del proceso de tamizaje oportuno del cáncer cervical, desde la preparación de la toma del PAP, para que la mujer asista a la prueba en las condiciones en que se solicita como por ejemplo la abstinencia sexual. Asimismo, es necesario que las parejas de las mujeres perciban la necesidad de que ellas se hagan la prueba y que acepten este procedimiento, más aún cuando son pacientes de riesgo.

Una barrera cultural que obstaculiza la realización del Papanicolaou en la mujer es el rechazo de la pareja masculina a que el profesional que toma la muestra sea de género masculino. La pareja puede influir negativamente de manera significativa que la mujer no acuda a la toma de PAP, lo cual evidencia que en parte no se siente incluido en el proceso o que no tenga claro cuál puede ser su colaboración en el cuidado en lo que respecta a la salud de su pareja, ocasionando una actitud negativa frente al examen.

En la mayoría de los casos, en las familias, la mujer no tiene el poder para tomar decisiones independientemente del esposo; en general, la pareja masculina es quien decide, aún en relación con la salud de la mujer.

La pareja sexual masculina suele estar desinformado sobre la necesidad de la prevención de neoplasia cervical en su pareja, y, por tanto, no le da importancia a la asistencia de ella a hacerse la prueba. Entonces, una barrera importante a la realización del Papanicolaou es la falta de información y por consecuencia interés por parte de la pareja, que como se ha descrito puede ser un factor importante su influencia en la toma de decisión del rechazo o aceptación del examen de PAP.<sup>(1)</sup>

Factores institucionales:

Son aquellos que se encuentran en relación con los establecimientos de salud, estos tienen que ver con el acceso al centro, recursos materiales y humanos, usualmente la sospecha de alguna alteración en el cuello uterino requiere reiteradas asistencias al establecimiento, más aun para su confirmación y a la vez tratamiento oportuno, lo que empeora gastos de traslado y el tiempo que tienen las usuarias, el cual se observa en el rechazo; esta situación también está estrechamente vinculada con la calidad en la prestación del servicio, las condiciones en las que se brinda la consejería, información por parte del personal de salud a las distintas usuarias, el género del personal responsable para realizar el examen de Papanicolaou, el respeto en cuanto a la privacidad y la confidencialidad del proceso, la atención que se da a la usuaria y el tiempo en que demora los resultados en llegar a manos

de la usuaria, son factores que tienen un significativo impacto en la experiencia que la mujer obtiene en el cuidado de su salud.<sup>(7)</sup>

El tiempo que transcurre para obtener la muestra y el retardo en brindar los resultados son factores que tienen mucha relevancia. Algunas usuarias describen el interminable tiempo de espera hasta de dos horas o más para poder realizarse el examen. Además, en algunos casos la espera de resultados es casi medio año. También hay referencias de usuarias que mencionan en cuanto a la mala organización, que resulta en el desperdicio de los recursos, porque frecuentemente no basta con el largo tiempo de espera, sino que se pierden los resultados.<sup>(7)</sup>

Asimismo, la falta de humanidad y calidez en la atención, particularmente en instituciones que tienen gran demanda de atención, que crea en la usuaria una percepción de mala calidad de los servicios. También existe una opinión en forma general en cuanto a los servicios de atención médica, indicándose una ineficacia general. Algunas mujeres describen la despersonalización de los servicios de salud diciendo que el personal que las recibe las tratan de una manera poco cálida e incluso reciben un maltrato por parte del profesional de salud que las atiende.<sup>(1)</sup>

#### Factores Psicológicos

Se conocen como disposiciones personales que tiene la persona de forma positiva con el fin de confrontar las necesidades tales como alimentación, tendencia sexual, necesidad de amar y ser amado, el hecho de experimentar alguna esperanza, experimentar algún hecho de frustración en algún momento de la vida; siendo estos factores importantes en la formación de nuestra personalidad.

Por lo que se deduce que la personalidad puede ser cambiante: de organización dinámica e interna, sin embargo, no es principalmente la parte pensante ni

cerebral, más bien su organización reclama el funcionamiento de mente y cuerpo como complemento más no por separado. <sup>(18)</sup>

Algunas mujeres toman una actitud negativa frente a la prueba del PAP, en ocasiones por la angustia de practicarse un examen vaginal o el miedo de realizarse el procedimiento por anticiparse que los resultados puedan ser negativos o desfavorable para la mujer. Otra de las barreras para practicarse el examen de PAP es la sensación de vergüenza o pudor que muchas usuarias refieren experimentar ante el procedimiento de la prueba. La revisión pélvica para muchas mujeres es descrita como una experiencia vergonzosa e incómoda, por lo cual es rechazada, se describe como una de las barreras fundamentales que tiene gran impacto, así también como el personal de salud que dirige el procedimiento sea de género masculino, tiene gran significancia en la actitud de la mujer. <sup>(1)</sup>

## **2.3 MARCO CONCEPTUAL**

### **Rechazo del examen de Papanicolaou:**

El examen de PAP tiene una gran importancia para la detección del (Cacu), es más los métodos de detección ahora incluyen pruebas de cepas del (VPH) de alto riesgo, que son fundamentales para la patogénesis del cáncer cervical siendo de complemento al PAP, así también la implementación de la vacuna contra el (VPH).

A pesar que se tiene información sobre la detección del (Cacu) y la repercusión mundial que tiene, cuya intervención podría tener un impacto favorable en la disminución de la mortalidad de (Cacu), existe aún un cierto rechazo en las mujeres al realizarse este examen, es decir que hay factores que se asocian al rechazo para la realización de este tamizaje, por lo que se quiere dar a conocer estos diversos factores.

## **2.4. HIPÓTESIS**

### **2.4.1 GENERAL**

H0: No existen factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou.

HG: Existen factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou.

### **2.4.2 ESPECÍFICOS**

HE1 nula: No existen factores sociodemográficos asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou.

HE1 alternativa: Existen factores sociodemográficos asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou.

HE2 nula: No existen factores reproductivos asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou.

HE2 alternativa: Existen factores reproductivos asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou.

HE3 nula: No existen factores culturales asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou.

HE3 alternativa: Existen factores culturales asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou.

HE4 nula: No "existen factores institucionales asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou.

HE4 alternativa: Existen factores institucionales asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou.

## **2.5 VARIABLES**

### **Variable independiente:**

Factores asociados

Factores sociodemográficos:

- Edad
- Estado civil
- Grado de instrucción
- Ocupación

Factores reproductivos

- Número de embarazo
- Antecedente de ITS
- Inicio de relaciones sexuales
- Número de parejas sexuales

Factores culturales

- Religión
- Influencia de la pareja

Factores institucionales

- Consejería sobre PAP
- Género del profesional de salud
- Antecedente de maltrato
- Tiempo

### **Variable dependiente:**

Rechazo temporal del examen de Papanicolaou



## **2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS**

### **Papanicolaou**

La tinción de Papanicolaou es un método de tinción policrómico que consta de una tinción nuclear y un contraste citoplásmicos. La tinción de Papanicolaou utiliza tres colorantes: la Hematoxilina que tiñe selectivamente los núcleos, el Orange G y la Eosina Alcohol 50 que tiñe los citoplasmas.

### **Examen de PAP**

La prueba de Papanicolaou consiste en una serie de pasos con el fin de conseguir células del cuello uterino con el propósito de analizarlas en el microscopio de manera que se pueda observar alguna alteración histológica. En otras palabras, es el screening o tamizaje que se realiza con fines de despistaje del cáncer del cuello uterino.

### **Cáncer de Cuello Uterino**

El cáncer cervical tiene su punto de partida en la parte baja del útero, se ha dado un común denominador en cuanto al origen, coincidiendo varios estudios que es la zona de transformación. Las células ubicadas en esta parte no son sinónimo de cáncer de un momento a otro, ya que para que ocurra este evento tienen que sufrir una metamorfosis progresiva, conocido como cambios precancerosos, que al cabo de un tiempo si puede presentarse cáncer.

### **Rechazo temporal**

Es la no aceptación o resistencia a un hecho o procedimiento, en este caso al tamizaje del cáncer de cuello uterino durante un periodo determinado.

### **Factores**

Son un grupo de elementos que contribuyen para el surgimiento de cambios en un resultado específico.

**Factor asociado**

Elemento o también circunstancia que resulta en un producto final. La palabra “asociado” se refiere a que de forma objetiva puede probarse que existe “asociación estadística” con relación a los resultados.

**Factores sociodemográficos**

Involucra los años de vida, estado civil, nivel de estudio, ocupación.

**Factores reproductivos**

Comprende aquellos relacionados a la vida reproductiva de la mujer como son la edad de inicio de las relaciones sexuales, número de parejas sexuales, total de embarazos.

**Factores culturales**

La religión que profesa y la influencia que tiene la pareja en la toma de decisión.

**Factores institucionales**

Comprende la consejería sobre el PAP, importancia del sexo del personal a cargo, el trato que ofrece el personal de salud, tiempo de espera en los resultados.

**Edad Fértil**

Es aquella mujer que tiene la capacidad de generar vida y comprende el rango de edades entre 15 a 49 años de edad.

## **CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1. DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

-Observacional: Ya que las variables no son manipuladas por el investigador, solo se limita a la observación de los hechos dentro de su contexto u ambiente.

- Analítico Correlacional: Por someter a prueba la hipótesis planteada, su nivel más básico establece la asociación entre los factores y el rechazo temporal al examen de Papanicolaou.

- Transversal: Porque permite describir las variables y analizar su interrelación en un solo momento durante el estudio.

- Prospectivo: Los hechos ocurrieron tras la aplicación de la encuesta.

#### **3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El nivel de esta investigación fue correlacional, ya que se buscó la asociación entre el rechazo temporal del examen de Papanicolaou y los factores.

### **3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA**

Población:

Estuvo constituida por mujeres en edad fértil que acudieron al consultorio del departamento de Gineco obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue, que sumaron una cantidad de 123 mujeres. Al tener una población no muy extensa no fue necesario seleccionar una muestra.

Muestra:

Estuvo constituido por 123 mujeres de 15 a 49 años de edad.

Criterios de inclusión

- Mujeres en edad fértil que alguna vez rechazaron temporalmente el examen de Papanicolaou.
- Mujeres que aceptan participar en el estudio.
- Mujeres entre los 15 y 49 años de edad con vida sexual activa.

Criterios de exclusión

- Mujeres en edad fértil que no rechazaron el examen de Papanicolaou.
- Mujeres que no aceptan participar en el estudio.
- Mujeres menores de 15 o mayores de 49 años.

Muestreo no probabilístico por conveniencia.

### **3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se empleó la técnica de entrevista a cada mujer que cumplió con los criterios de inclusión, aplicando el instrumento validado por expertos que viene a ser la encuesta cuyo objetivo se le explicó a la usuaria, pidiendo su consentimiento informado de forma escrita para el fin de esta investigación.

El instrumento se validó a través de:

**Juicio de expertos:** fue evaluado por 03 expertos, quienes realizaron la evaluación mediante una ficha que contaba con 09 ítems, las cuales calificaban; la objetividad, claridad, redacción, coherencia, secuencia y precisión. Dichos expertos brindaron sus observaciones sobre la creación de la encuesta.

**Confiabilidad:** esta se realizó mediante una prueba piloto en 25 usuarias que asistieron al consultorio externo del departamento de gineco obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue, el cual posteriormente se certifica mediante la prueba estadística de Alfa de Cronbach, dando un resultado de 0,841 considerado adecuado según su clasificación.

### **3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se seleccionó a las mujeres para el estudio, luego se invitó a que cumplan los criterios de selección para participar en el estudio.

Las que accedieron fueron aquellas que llenaron la encuesta de 15 preguntas en total en un tiempo de 7 minutos. Este instrumento incluyó dos aspectos generales; en cuanto al periodo de rechazo del examen de PAP y los factores sociodemográficos, reproductivos, culturales e institucionales.

Descripción del proceso de digitación

Luego de haber obtenido la información correspondiente la misma fue procesada a través del programa estadístico, en el cual se llenaron los datos obtenidos de la encuesta, se presentó la información a través de 5 tablas.

Plan de análisis de datos

Después de ingresar los datos y elaborar tablas se procedió al análisis propiamente dicho con los resultados obtenidos.

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

Se realizó un estudio analítico correlacional a través de elaboración de tablas y porcentajes en el programa Excel 2010 y SPSS 25 para evidenciar los resultados obtenidos.

Para evaluar si los factores están asociados al rechazo temporal del examen de PAP se usó la prueba estadística de Chi cuadrado.

Todo ello basándose en un P-valor  $<0,05$  el cual indicaría que el resultado tiene significancia estadística.

### **3.6 ASPECTOS ÉTICOS**

El presente trabajo se llevó a cabo respetando principios fundamentales de las participantes como el de autonomía, justicia, beneficencia, guardando la confidencialidad de las participantes, teniendo estos puntos en cuenta se procedió a la explicación de cada usuaria para el llenado correcto del instrumento de forma sencilla y concisa, asimismo el objetivo de esta investigación y finalidad por la cual se realizó la presente investigación, dejando en claro que los datos que llenen serán anónimos con fines científicos para el campo médico, motivo por lo cual se les brindó el consentimiento informado para proceder a la aplicación del instrumento validado previamente por los tres expertos asignados.

## CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1 RESULTADO

**TABLA N°1: FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO TEMPORAL DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU**

	FACTORES ASOCIADOS	PERIODO DE RECHAZO DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU						TOTAL		Chi-cuadrado de Pearson	P. Valor ≤ 0.05	
		1 - 3 años	%	4 - 6 años	%	≥ 7 años	%	N	%			
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	EDAD	≤ 24 años	2	2	7	6	3	2	12	10%	9,659	0,047
		De 25 a 35 años	6	5	76	62	7	6	89	72%		
		≥ 36 años	2	2	14	11	6	5	22	18%		
	ESTADO CIVIL	Soltera	2	2	8	7	1	1	11	9%	5,761	0,674
		Casada	3	2	22	18	3	2	28	23%		
		Conviviente	4	3	61	50	12		77	63%		
		Divorciada	1	1	6	5	0	0	7	6%		
	GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	0	0	15	12	3	2	18	15%	11,596	0,170
		Secundaria	7	6	31	25	6	5	44	36%		
		Superior	3	2	50	41	7	6	60	49%		
	OCUPACION	Ama de casa	1	1	19	15	2	2	22	18%	3,942	0,685
		Estudiante	2	2	6	5	2	2	10	8%		
Trabajadora independiente		6	5	65	53	10	8	81	66%			
Trabajadora dependiente		1	1	7	6	2	2	10	8%			
FACTORES REPRODUCTIVOS	INICIO DE RELACIONES SEXUALES	Antes de los 18 años	10	8	69	56	9	7	88	72%	5,824	0,054
		Despues de los 18 años	0	0	28	23	7	6	35	28%		
	PAREJAS SEXUALES	De 1 a 2 parejas	2	2	22	18	1	1	25	20%	2,290	0,318
		De 3 parejas a más	8	7	75	61	15	12	98	80%		
	NUMERO DE EMBARAZOS	No ha estado embarazada	3	2	34	28	6	5	43	35%	1,168	0,883
		De 1- 2 veces	5	4	52	42	9	7	66	54%		
		De 3 a más veces	2	2	11	9	1	1	14	11%		
	ANTECEDENTE DE ITS	Si	9	7	79	64	9	7	97	79%	6,039	0,049
No		1	1	18	15	7	6	26	21%			
FACTORES CULTURALES	RELIGION	Si	9	7	80	65	15	12	104	85%	1,584	0,453
		No	1	1	17	14	1	1	19	15%		
	INFLUENCIA DE LA PAREJA	Si	8	7	63	51	9	7	80	65%	1,528	0,466
		No	2	2	34	28	7	6	43	35%		
FACTORES INSTITUCIONALES	CONSEJERIA SOBRE PAPANICOLAOU	Si	2	2	24	20	2	2	28	23%	1,218	0,544
		No	8	7	73	59	14	11	95	77%		
	PREFERENCIA FEMENINA PARA REALIZAR EXAMEN	Si	8	7	93	76	13	11	114	93%	6,914	0,032
		No	2	2	4	3	3	2	9	7%		
	ANTECEDENTE DE MALTRATO	No	1	1	10	8	6	5	17	14%	8,659	0,013
		Si	9	7	87	71	10	8	106	86%		
	DEMORA EN RESULTADOS	No	0	0	30	24	7	6	37	30%	5,757	0,056
Si		10	8	67	54	9	7	86	70%			
TOTAL		10	8	97	79	16	13	123	100%			

Fuente: Encuesta

**Interpretación:**

En esta tabla general de los factores asociados se observa que entre los factores sociodemográficos hay una relación estadísticamente significativa entre la edad de las mujeres en edad fértil y el rechazo temporal del examen de Papanicolaou, siendo el valor de  $p = 0.047$ . Asimismo, dentro de los factores reproductivos se evidencia que los antecedentes de ITS con el rechazo temporal del examen de Papanicolaou, tienen una relación significativa siendo  $p = 0.049$  y por último, los factores institucionales tienen mayor relación significativa; siendo estos la preferencia de un personal de género femenino quien realice el examen de Papanicolaou y el antecedente de maltrato por parte del personal de salud ambos con respecto al rechazo temporal del examen de Papanicolaou, siendo el valor de  $p=0.032$  y  $0.013$  respectivamente.



**TABLA N°2: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL RECHAZO TEMPORAL DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU**

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		PERIODO DE RECHAZO DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU						TOTAL		Chi-cuadrado de Pearson	P. Valor $\leq 0.05$
		1 - 3 años	%	4 - 6 años	%	$\geq 7$ años	%	N	%		
EDAD	$\leq 24$ años	2	2	7	6	3	2	12	10%	9,659	0,047
	De 25 a 35 años	6	5	76	62	7	6	89	72%		
	$\geq 36$ años	2	2	14	11	6	5	22	18%		
ESTADO CIVIL	Soltera	2	2	8	7	1	1	11	9%	5,761	0,674
	Casada	3	2	22	18	3	2	28	23%		
	Conviviente	4	3	61	50	12		77	63%		
	Divorciada	1	1	6	5	0	0	7	6%		
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	0	0	15	12	3	2	18	15%	11,596	0,170
	Secundaria	7	6	31	25	6	5	44	36%		
	Superior	3	2	50	41	7	6	60	49%		
OCUPACION	Ama de casa	1	1	19	15	2	2	22	18%	3,942	0,685
	Estudiante	2	2	6	5	2	2	10	8%		
	Trabajadora independiente	6	5	65	53	10	8	81	66%		
	Trabajadora dependiente	1	1	7	6	2	2	10	8%		
TOTAL		10	8	97	79	16	13	123	100%		

Fuente: Encuesta

### Interpretación:

Se observa que el 72% (89) mujeres tiene entre 25 a 35 años, seguido por 18%(22) que tienen mayor igual a 36 años y la minoría con un 10%(12) tienen menos o igual a 24 años. De las mujeres en edades de entre 25 a 35 años, el 62%(76) rechazaron a su vez el examen de Papanicolaou durante un periodo de 4 a 6 años.

Asimismo, en cuanto al estado civil el 63%(77) fueron convivientes seguido por el 23%(28) casadas, 9%(11) solteras y 6%(7) divorciadas. De las mujeres con estado civil conviviente, el 50%(61) rechazaron el examen de Papanicolaou durante un periodo de 4 a 6 años.

Además, el grado de instrucción más representativo fue de 49%(60) superior, seguido por el 36%(44) secundaria y 15%(18) primaria. Del más sobresaliente

que fue grado de instrucción superior, el 41%(50) rechazaron el examen de Papanicolaou durante el periodo de 4 a 6 años.

Por último, la ocupación con mayor porcentaje fue trabajadora independiente con un 66%(81), seguido por ama de casa con 18%(22), trabajadora dependiente 8%(10), y estudiante también con un 8%(10). De las trabajadoras independientes quienes tuvieron mayor representatividad, el 53%(65) rechazaron a su vez el examen de Papanicolaou por el periodo de 4 a 6 años.

Por otro lado, los resultados del análisis estadístico evidenciaron la existencia de una relación estadísticamente significativa entre la edad de las mujeres en edad fértil y el rechazo temporal del examen de Papanicolaou siendo ( $p < 0,05$ ).

**TABLA N°3: FACTORES REPRODUCTIVOS ASOCIADOS AL RECHAZO TEMPORAL DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU**

FACTORES REPRODUCTIVOS		PERIODO DE RECHAZO DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU						TOTAL		Chi-cuadrado de Pearson	P. Valor $\leq 0.05$
		1 - 3 años	%	4 - 6 años	%	$\geq 7$ años	%	N	%		
INICIO DE RELACIONES SEXUALES	Antes de los 18 años	10	8	69	56	9	7	88	72%	5,824	0.054
	Después de los 18 años	0	0	28	23	7	6	35	28%		
PAREJAS SEXUALES	De 1 a 2 parejas	2	2	22	18	1	1	25	20%	2,290	0.318
	De 3 parejas a más	8	7	75	61	15	12	98	80%		
NUMERO DE EMBARAZOS	No ha estado embarazada	3	2	34	28	6	5	43	35%	1,168	0.883
	De 1- 2 veces	5	4	52	42	9	7	66	54%		
	De 3 a más veces	2	2	11	9	1	1	14	11%		
ANTECEDENTE DE ITS	Si	9	7	79	64	9	7	97	79%	6,039	0.049
	No	1	1	18	15	7	6	26	21%		
TOTAL		10	8	97	79	16	13	123	100%		

Fuente: Encuesta

**Interpretación:**

Se evidenció que el 72% (88) de mujeres inician relaciones sexuales antes de los 18 años, y un 28%(35) después de los 18 años de edad, de aquellas que inician relaciones sexuales antes de los 18 años, el 56%(69) rechazaron el examen de Papanicolaou durante un periodo de 4 a 6 años.

En cuanto al número de parejas sexuales el 20%(25) tuvieron de 1 a 2 parejas sexuales, el 80%(98) tuvieron de 3 a más parejas sexuales, de las cuales el 61%(75) rechazaron a su vez el examen de Papanicolaou durante un periodo de 4 a 6 años.

Asimismo, el número de gestaciones más representativo fue de 1 a 2 veces con un 54%(66) de las cuales el 42%(52) rechazaron el examen de Papanicolaou durante el periodo de 4 a 6 años, seguido por mujeres que no estuvieron embarazadas con un 35%(43) y por último con un 11%(14) tuvieron embarazos de 3 a más veces. Por último, el antecedente de ITS, la mayoría con un 79%(97), refirieron tener este antecedente y el 21%(26) lo negaron, de las que tuvieron este antecedente, el 64%(79) rechazaron a su vez el examen de Papanicolaou por el periodo de 4 a 6 años.

Además, los resultados del análisis estadístico evidenciaron la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el antecedente de ITS con el rechazo temporal del examen de Papanicolaou, siendo ( $p < 0,05$ ) en este caso.

**TABLA N°4: FACTORES CULTURALES ASOCIADOS AL RECHAZO TEMPORAL DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU**

FACTORES CULTURALES		PERIODO DE RECHAZO DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU						TOTAL		Chi-cuadrado de Pearson	P. Valor $\leq 0.05$
		1 - 3 años	%	4 - 6 años	%	$\geq 7$ años	%	N	%		
RELIGION	Si	9	7	80	65	15	12	104	<b>85%</b>	1,584	0.453
	No	1	1	17	14	1	1	19	<b>15%</b>		
INFLUENCIA DE LA PAREJA	Si	8	7	63	51	9	7	80	<b>65%</b>	1,528	0.466
	No	2	2	34	28	7	6	43	<b>35%</b>		
TOTAL		10	8	97	79	16	13	123	<b>100%</b>		

Fuente: Encuesta

**Interpretación:**

Se observa que el 85% (104) de las encuestadas pertenecen a una religión y 15%(19) no, de aquellas que si tienen una religión, quienes son la mayoría el 65%(80) rechazaron el examen de Papanicolaou durante un periodo de 4 a 6 años.

Y en cuanto a la influencia de la pareja en la decisión que toma la mujer el 65%(80) si tiene una influencia y un 35%(43) no tiene influencia en su pareja, en las mujeres donde si influye su pareja el 51%(63) rechazaron a su vez el examen de Papanicolaou durante un periodo de 4 a 6 años.

En cuanto a los resultados del análisis estadístico no se evidenció existencia de una relación estadísticamente significativa en ninguno de los dos factores culturales, ya que ( $p > 0,05$ ) en ambos casos.

**TABLA N°5: FACTORES INSTITUCIONALES ASOCIADOS AL RECHAZO TEMPORAL DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU**

FACTORES INSTITUCIONALES		PERIODO DE RECHAZO DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU						TOTAL		Chi-cuadrado de Pearson	P. Valor $\leq 0.05$
		1 - 3 años	%	4 - 6 años	%	$\geq 7$ años	%	N	%		
CONSEJERIA SOBRE PAPANICOLAOU	Si	2	2	24	20	2	2	28	23%	1,218	0.544
	No	8	7	73	59	14	11	95	77%		
IMPORTANCIA	Si	8	7	93	76	13	11	114	93%	6,914	0.032
	No	2	2	4	3	3	2	9	7%		
ANTECEDENTE DE MALTRATO	No	1	1	10	8	6	5	17	14%	8,659	0.013
	Si	9	7	87	71	10	8	106	86%		
DEMORA EN RESULTADOS	No	0	0	30	24	7	6	37	30%	5,757	0.056
	Si	10	8	67	54	9	7	86	70%		
TOTAL		10	8	97	79	16	13	123	100%		

Fuente: Encuesta

### Interpretación:

Se pone en manifiesto que el 77% (95) de mujeres han recibido algún tipo de consejería sobre el Papanicolaou, de las cuales, el 59%(73) rechazaron el examen de Papanicolaou durante un periodo de 4 a 6 años. Y el 23%(28) no recibió consejería.

En cuanto a la importancia del género del personal de salud quien realiza el examen respectivo, el 93%(114) prefiere que se lo realice un profesional femenino, mientras que el 7%(9) no le importa si se lo realiza un hombre. De las que sí le importa el género, quienes a su vez son la mayoría, el 76%(93) rechazaron el examen de Papanicolaou durante un periodo de 4 a 6 años.

Asimismo, las mujeres encuestadas refirieron ser víctimas de maltrato por parte del personal de salud alguna vez con un 86%(106), mientras que 14%(17) negaron algún antecedente de maltrato, de las mujeres con antecedentes de maltrato el 71%(87) rechazaron el examen de Papanicolaou durante el periodo de 4 a 6 años.

Por último, el 70%(86) de mujeres refirieron una efectiva demora en los resultados del Papanicolaou y a su vez con un 54%(67), rechazaron el

examen de Papanicolaou por el periodo de 4 a 6 años, mientras que el 30%(37) no consideró demora en la entrega de los resultados.

De igual manera, los resultados del análisis estadístico evidenciaron la existencia de una relación estadísticamente significativa en estos factores, siendo los siguientes; la importancia del género femenino al realizar el examen de Papanicolaou y el antecedente de maltrato por parte del personal de salud, estos en relación con el rechazo temporal del examen de Papanicolaou siendo ( $p < 0,05$ ) en ambos casos.

## 4.2 DISCUSIÓN

Los resultados que se han obtenido en la presente investigación en relación con el objetivo general planteado han sido presentados en las 5 tablas descritas; en las cuales se observaron cuatro factores que fueron; sociodemográfico, reproductivo, cultural e institucional, siendo a su vez parte de los objetivos específicos.

De las 123 mujeres encuestadas el mayor porcentaje del rango de edades de mujeres que rechazaron el examen de Papanicolaou fue de 25 a 35 años (72%), resaltando una evidencia en cuanto a una relación estadísticamente significativa entre la edad de las mujeres en edad fértil y el rechazo temporal del examen de Papanicolaou. Resultados similares fueron reportados por (Medrano, 2014), en cuyo estudio determinó que las mujeres que tenían edades comprendidas entre 20 a 29 años representan un 38% de las mujeres que no aceptaron realizarse el Papanicolaou, y otro grupo con un 50.4% mujeres de 30 a 39 años. Asimismo (Olaza, 2018) muestra que su población resaltante se encuentran entre los 28 y 37 años con un 45.7%, mostrando también significancia. De estos datos observamos que efectivamente la población más predominante estuvo entre el rango de estas edades ya sea porque este grupo de mujeres se encuentra dentro del rango en el cual se aplica el tamizaje del Papanicolaou a nivel nacional y que definitivamente evidencian una significancia.

En cuanto a los factores reproductivos el inicio de relaciones sexuales antes de los 18 años fue de 72% y estos se asociaron a un 56% de mujeres que rechazaron el examen del Papanicolaou entre 4 a 6 años y el 79% indicó algún antecedente de ITS. En el estudio de (Velazco, 2018) muestra que el inicio de relaciones sexuales predomina en edades tempranas como antes de los 15 años o menos con un 43.5% y de 16 a 20 años con 52.2%, semejante a nuestro estudio en el cual predominó el inicio de relaciones sexuales antes de los 18 años. En cuanto al antecedente de ITS, en el estudio de (Olaza, 2018) el 40,1% de las mujeres en edad fértil con antecedente de ITS no aceptaron

el examen de PAP durante los últimos 4 a 6 años, el cual coincide con los resultados obtenidos en la presente investigación, sin embargo difiere con el estudio de (Medrano 2014) donde se observó que si se padece de una ITS influye en la decisión positiva para que la mujer se tome el PAP, y acuden a realizarse la prueba cuando sienten o piensan que padecen de una ITS.

Además referente a los factores culturales podemos decir que una gran mayoría 85% pertenece a una religión, y el 65% tiene influencia de la pareja en la decisión que esta tome. (Camey, 2015) en su estudio indica que el 98% de las usuarias pertenece a una religión, resultado similar al presente estudio, teniendo en cuenta que nuestro país es considerado laico.

Por último en cuanto a los factores institucionales el 77% no recibió consejería sobre el examen de Papanicolau, y a su vez el 59% rechazó el examen en un período de 4 a 6 años, en este punto podemos ver que es directamente proporcional con en el trabajo de (Diaz, 2014) donde el 72.34% no se ha realizado nunca un Paptest y de estos el 95.6% tiene un nivel de educación bajo, indicando que el nivel de educación está directamente relacionado a la realización del examen.

Otro dato en el presente trabajo indica que el 93% de las mujeres tiene predilección por una atención realizada por una profesional mujer, el 86% refirió haber sido maltratada por el personal de salud y por último el 70% refiere que los resultados del examen de Papanicolau demoran mucho. (Olaza, 2018) en sus resultados muestra que el 71.6% recibió maltrato por parte del personal de salud, el 91.4% le da importancia al género del personal de salud quien realiza el examen, y el 58.6% consideró que el resultado demora mucho; en este último factor podemos contrastar que es uno de los más resaltantes por el grado de significancia y que está relacionado a su vez al rechazo del examen de Papanicolau.



## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 CONCLUSIONES**

Los factores sociodemográficos, reproductivos e institucionales presentan una relación estadísticamente significativa con el rechazo temporal del examen de Papanicolaou.

El factor edad comprendida entre 25 y 35 años (72%) está asociado al rechazo del examen de Papanicolaou, mientras que el estado civil, grado de instrucción y ocupación no.

Los factores reproductivos asociados fueron tener antecedente de ITS (79%), a diferencia del inicio de relaciones sexuales antes de los 18 años, el número de parejas sexuales y embarazos donde no se encontró relación alguna.

En cuanto a los factores culturales, ni la religión ni la influencia de la pareja tuvieron una asociación significativa.

El 50% de factores institucionales tuvieron relación con el rechazo del examen de PAP como son la importancia del género del personal de salud que realiza el examen (93%) y el antecedente de maltrato por el personal de salud (86%), siendo solo la consejería sobre el PAP y la demora de resultados los que no tuvo relación.

## **5.2 RECOMENDACIONES**

Ante la identificación de estos factores, deben sumarse esfuerzos para mejorar cada uno de ellos, ya que se evidencia una asociación significativa.

Siendo la edad comprendida entre 25 y 35 años con mayor representatividad que está asociado al rechazo del examen de Papanicolaou, debe darse mayor importancia a este grupo etario.

Al ver mujeres con antecedente de ITS que no se realizan el PAP, se recomienda que la consejería respecto al tema se implemente con mayor énfasis en esta población afectada.

A pesar que el factor cultural no tiene relación, hay un porcentaje considerable en el cual la mujer deja influenciarse por su pareja en la toma de decisión, por lo que se recomienda seguir sumando esfuerzos en su empoderamiento e involucrar a la pareja.

Es lamentable evidenciar cifras altas de maltrato por parte del personal de salud, por lo que se sugiere a las autoridades competentes supervisar el trato al paciente y seleccionar con mayor cuidado al personal de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Asto García N, Ayala Espinoza J. Factores asociados al rechazo del tamizaje del cáncer del cuello uterino en mujeres en edad reproductiva. Hospital II Essalud De Ayacucho, octubre-diciembre 2017. Tesis para Pregrado. Perú. Universidad Nacional de San Cristóbal De Huamanga. 2018.
2. Organización Mundial de la Salud. Papiloma virus humanos y cáncer cervicouterino, Nota descriptiva N°380 marzo de 2018 Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/>. Consultado el 10 de agosto de 2019.
3. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer cervicouterino [En línea]. Washington: Globocan 2012 [actualizada el 08 de diciembre de 2016; Disponible en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5420&Itemid=3637&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420&Itemid=3637&lang=es). Consultado 10 de agosto de 2019.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Programa de Prevención y Control del Cáncer. Perú, 2016. Disponible en URL: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1432/cap02.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1432/cap02.pdf). Revisado el 03 de agosto del 2019.
5. Medrano Santa Cruz MM. Factores socioculturales y psicológicos que influye en la decisión de las usuarias para la toma de Papanicolaou. Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini - 2014. Tesis de grado. Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. 2014.
6. Príncipe Gómez RJ. Factores de rechazo al examen de Papanicolaou en mujeres de edad fértil, Hospital Regional Hermilio Valdizán,

- Huánuco- 2015. Tesis de grado. Huánuco, Perú. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. 2015.
7. Olaza Maguiña AF, Rosas Oncoy NN, Olaza Maguiña VA, De la Cruz Ramírez YM. Factores asociados a la no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, puesto de salud Marián, 2017. Tesis de grado. Huaraz, Perú. Universidad Nacional Santiago Antúnez De Mayolo.2017.
  8. Perez Reyes NJ. Factores asociados a la renuencia de la toma de Papanicolaou de mujeres en edad fértil del club de madres de la comuna n°4. San Juan de Lurigancho, 2018. Tesis para pregrado. Lima, Perú, Universidad de San Martín de Porres, 2018.
  9. Calderón Baldera KE, Patazca Ulfe JE, Soto Cáceres V. Factores que intervienen en la decisión de la toma de la prueba de Papanicolaou en mujeres de 20 a 69 años del Distrito de Lambayeque. Perú. Rev. Exp Med. 2018; 4(2). Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/1840>
  10. Praslin Méndez DA, Galeano Polanco UJ. Factores y causas que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa que asisten a las unidades de salud del departamento de Matagalpa, año 2015. Seminario de Graduación para optar al título de Licenciatura en Enfermería. Matagalpa. Nicaragua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2016.
  11. Camey Hernandez, CE. Factores que influyen en la renuencia al Examen de Papanicolaou. Estudio Realizado con usuarias que atiende extensión de cobertura de la Jurisdicción del Municipio de San Juan Ostuncalco, Quetzaltenango, Guatemala, durante las fechas de

septiembre a octubre 2013. Tesis de grado. Quetzaltenango. Guatemala. Universidad Rafael Landívar. 2015.

12. Polo Peña EY, Torres Pérez SP, Ochoa Acosta R, Villarreal Amarís G. Factores personales relacionados con la realización de citología vaginal, Sincelejo 2013 – 2014. Colombia. Rev. Revisalud Unisucre; vol.2 Num.1. Disponible en: <https://revistas.unisucre.edu.co/index.php/revisalud/article/view/124>
13. Ortega Villacreses, GA. Factores que influyen en la falta de realización del Papanicolaou en mujeres de edad fértil en el dispensario del sector Santa Lucía Centro. Proyecto de investigación. Ecuador. Universidad Regional Autónoma de los Andes. 2017
14. Velasco Zapata F, Miranda de la Cruz A, Magaña Olán L, García Hernández JM, Contrera Madrigal JD. Factores socioculturales que interfieren en la realización del Papanicolaou en Mujeres Indígenas Mexicanas. Mexico. Rev. European Scientific Journal February 2018 edition Vol.14, No.6 ISSN: 1857 – 7881. Disponible en: <http://eujournal.org/index.php/esj/article/view/10517>
15. Venegas GG, et al. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino, 2017. Disponible en: [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Prevencion\\_salud/guia\\_tecnica\\_cancer\\_cuello\\_uterio.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Prevencion_salud/guia_tecnica_cancer_cuello_uterio.pdf). Fecha de acceso: 02 de septiembre del 2019.
16. American Cancer Society. Prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino, 2016. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/prevencion-y-deteccion-temprana/prueba-de-papanicolaou.html>. Fecha de acceso: 08 de agosto del 2019

17. Ovalle, L. et al. Manual para tamizaje del cáncer cervicouterino. Disponible en: [https://www.paho.org/gut/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=560-2010-manual-para-tamizaje-del-cancer-cervico-uterino&category\\_slug=sfc-salud-reproductiva-materna-y-neonatal-nacional&Itemid=255](https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&alias=560-2010-manual-para-tamizaje-del-cancer-cervico-uterino&category_slug=sfc-salud-reproductiva-materna-y-neonatal-nacional&Itemid=255). Fecha de acceso: 10 de agosto del 2019.
18. Cruz, E. Factores que limitan la realización del examen de Papanicolaou, según percepción de las mujeres. Barrio Higos Urco. Chachapoyas - 2015. Tesis para pregrado. Chachapoyas, Perú, 2015.
19. Hidalgo A. El cáncer cérvico-uterino, su impacto en México y el por qué no funciona el programa nacional de detección oportuna. México. Rev Biomed, 2006, Vol. 17, CONACyT.81-84.
20. Vásquez del Campo, K D. Factores asociados a la toma de Papanicolaou de mujeres en edad fértil en el Hospital Sergio E. Bernales, marzo – mayo 2016. Tesis de grado. Perú. Universidad san Martín de Porres.2016.
21. Ramírez Bacilio, CL. Factores socioculturales y la decisión de la toma del examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Hospital Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco-2017. Grado de Magister. Perú. Universidad De Huánuco.2018.
22. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Guía práctica clínica de cáncer de Cuello Uterino. 2011. Lima – Perú. Disponible en URL: [http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas\\_tecnicas/2011.pdf](http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_tecnicas/2011.pdf) Revisado el 03 de agosto del 2019.

23. Organización Mundial de la Salud – Organización Panamericana de la Salud. Salud, género, derechos sexuales y derechos reproductivos. Montevideo – Uruguay. 2010. Disponible en URL: [http://www.psico.edu.uy/sites/default/files/genero\\_salud\\_y\\_derechos\\_sexuales\\_y\\_reproductivos.pdf](http://www.psico.edu.uy/sites/default/files/genero_salud_y_derechos_sexuales_y_reproductivos.pdf) . Revisado el 01 de septiembre del 2019.
24. Vargas-Hernández VM, Vargas-Aguilar VM, Tovar-Rodríguez JM. Primary cervical cancer screening. México. Cir. 2015 Sep-Oct;83 (5):448-53. doi: 10.1016/j.circir.2014.09.001. Epub 2015 Jul 7. PubMed PMID: 26162490.
25. Kim, K., Kim, S., & Chung, Y.A qualitative study exploring factors associated with Pap test use among North Korean refugees. Health care for women international. BMJ global health 2017. 38 (10), 1115–1129.
26. Conde Félix A. Factores de riesgo asociados a lesiones en el cuello uterino, en mujeres en edad fértil. Hospital María Auxiliadora, julio-agosto 2013. Tesis Facultad de Obstetricia. Universidad de San Martín de Porres. Lima – Perú, 2014.
27. Rueda y. Vargas L. Factores que impiden a mujeres del área rural realizarse la detección oportuna del cáncer. Tesis de Licenciatura en Enfermería. Universidad Veracruzana, México, 2010. (Documento en línea). Disponible: [http://cdigital.uv.mx/bitstream/12345678/622/1/FACIMPIDENMUJERE\\_SaREArREALIZARSEDEOPORTUNACaNCER.pdf](http://cdigital.uv.mx/bitstream/12345678/622/1/FACIMPIDENMUJERE_SaREArREALIZARSEDEOPORTUNACaNCER.pdf).

## **BIBLIOGRAFÍA**

28. Lucarini ACBS, Campos CJG. The search for the accomplishment of the preventive examination of cancer cytology: a qualitative study. Online Braz J Nurse. [Online]. 2007 January; 6(0). Disponible en <http://www.uff.br/objnursing/index.php/nursing/article/view/671/156>.
29. Guía Programática Abreviada para el tamizaje de Cáncer cervicouterino. Programa Nacional de Prevención de Cáncer Cervicouterino. Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. Argentina; 2014.
30. Castillo IY, Aguilar KM, Balaguera D, González HL, Mejía AM. Factores asociados al uso adecuado de la citología cérvico-uterina por mujeres de Cartagena (Colombia). Hacia promoc. salud. 2013; 18(2):123-134.



# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

**TEMA:** Factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.

**ALUMNO:** Laura Gonzales, Sindy

**ASESOR:** Dr. Bryson Malca, Walter.

**LOCAL:** San Borja

<b>VARIABLE DEPENDIENTE:</b> Rechazo temporal del examen de Papanicolaou			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Número de años de rechazo temporal del examen de Papanicolaou	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 – 3 años</li> <li>- 4 – 6 años</li> <li>- ≥ 7 años</li> </ul>	Cuantitativo por Intervalo	Encuesta
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE:</b> Factores asociados			
Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 15 – 24 años</li> <li>- 25 – 35 años</li> <li>- 36 -49 años</li> </ul>	Cuantitativo por Intervalo	Encuesta
Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Soltera</li> </ul>	Cualitativo	Encuesta

Factores sociodemográficos		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Casada</li> <li>- Conviviente</li> <li>- Divorciada</li> <li>- Viuda</li> </ul>	Nominal	
	Grado de instrucción	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Illetrada</li> <li>- Primaria</li> <li>- Secundaria</li> <li>- Superior</li> <li>- Universitario</li> </ul>	Cualitativo Nominal	Encuesta
	Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ama de casa</li> <li>- Estudiante</li> <li>- Trabajadora independiente</li> <li>- Trabajadora dependiente</li> <li>- otros</li> </ul>	Cualitativo Nominal	Encuesta
Factores reproductivos	Número total de embarazos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1-2</li> <li>- <math>\geq 3</math></li> <li>- No ha tenido embarazos</li> </ul>	Cuantitativo por Intervalo	Encuesta
	Antecedente de ITS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sí</li> <li>- No</li> </ul>	Cualitativo Nominal	Encuesta
	Edad de inicio de relaciones sexuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- &lt; 18 años</li> <li>- <math>\geq 18</math> años</li> </ul>	Cualitativo Ordinal	Encuesta

	Número de parejas sexuales	- 1-2 - $\geq 3$	Cuantitativo por Intervalo	Encuesta
Factores culturales	Practica de alguna religión	- Sí - No - Otro	Cualitativo Nominal	Encuesta
	Influencia por parte de la pareja	- Sí - No	Cualitativo Nominal	Encuesta
Factores institucionales	Consejería sobre el examen de PAP	- Sí - No	Cualitativo Nominal	Encuesta
	Importancia del genero del personal de salud responsable de la toma de PAP	- Sí - No	Cualitativo Nominal	Encuesta
	Antecedente de maltrato por parte del personal de salud	- Sí - No	Cualitativo Nominal	Encuesta
	Demora en la entrega de los resultados del PAP	- Sí - No	Cualitativo Nominal	Encuesta

Dr.   
**DR. WALTER BRYSON MALC**  
 Médico Asistente de la Unidad de Terapia Intensiva  
**ASESOR**  
 C.R.P. N° 1495 - R.N.E. N° 7099  
 Hospital Nacional "Hipólito Urdaneta"

  
**Sara Aquino Dolz**  
 LICENCIADA EN ESTADISTICA  
 GOESPE N° 023  
 Mag. ....  
**ESTADÍSTICO**

## **ANEXO 2**

### **CUESTIONARIO**

#### **FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO TEMPORAL DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, 2019.**

Me dirijo a Ud. para pedirle su colaboración en cuanto al llenado del presente cuestionario. Las preguntas que conteste serán utilizadas con fines de una investigación para identificar los factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou; por lo tanto, las respuestas tienen carácter confidencial, requiriéndose como tal que sean verdaderas y lo más exactas posibles.

#### **INSTRUCCIONES:**

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con un aspa (X) sólo la alternativa que corresponda a su situación.

#### **A. I. RECHAZO TEMPORAL DE LA TOMA DE PAPANICOLAOU**

1. ¿Cuántos años rechazo temporalmente el examen de Papanicolaou?
  - a) De 1 a 3 años.
  - b) De 4 a 6 años.
  - c) De 7 a más años.

#### **B. I. FACTORES SOCIO-DEMOGRÁFICOS:**

2. ¿Cuántos años tiene?
  - a) < 24 años.
  - b) De 25 a 35 años.
  - c) > 36

3. ¿Cuál es su estado civil?
- a) Soltera.
  - b) Casada.
  - c) Conviviente.
  - d) Divorciada
4. ¿Cuál es su grado de instrucción?
- a) Primaria.
  - b) Secundaria.
  - c) Superior.
5. ¿Cuál es su ocupación?
- a) Ama de casa.
  - b) Estudiante.
  - c) Trabajadora independiente
  - d) Trabajadora dependiente

## **II.FACTORES REPRODUCTIVOS:**

6. ¿A qué edad inició sus relaciones sexuales?
- a) Antes de los 18 años.
  - b) Después de los 18 años.
7. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?
- a) 1-2 parejas.
  - b) De 3 parejas a más.
8. ¿Cuántas veces ha estado embarazada?
- a) 1-2 veces.
  - b) De 3 a más.
  - c) No ha estado embarazada.
9. ¿Ha presentado alguna vez una Infección de Transmisión Sexual?
- a) Sí.
  - b) No.

## **III. FACTORES CULTURALES:**

10. ¿Pertenece a alguna religión?
- a) Sí.
  - b) No.

11. ¿Su pareja influye en su toma de decisión?

- a) Sí.
- b) No.

**IV.FACTORES INSTITUCIONALES:**

12. ¿Ha recibido consejería sobre los beneficios del examen de Papanicolaou?

- a) Sí.
- b) No.

13. ¿Ud. preferiría que el examen de Papanicolaou sea realizado por una profesional mujer?

- a) Sí.
- b) No.

14. ¿Alguna vez ha sentido que el personal de salud la ha maltratado?

- a) Sí.
- b) No.

15. ¿Considera Ud. que los resultados del examen de Papanicolaou tardan demasiado en ser entregados a las pacientes?

- a) Sí.
- b) No.

***¡Muchas Gracias por su colaboración!***

**ANEXO 3**  
**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO**  
**Informe de Opinión de Experto**

**I.- DATOS GENERALES:**

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Dr. Panaque Fernández, Rómulo
- 1.2. Cargo e institución donde labora: Ginecólogo en HNAL
- 1.3. Tipo de experto Metodólogo ( ) Especialista ( X ) Estadístico ( )
- 1.4. Nombre del instrumento: Factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del hospital nacional Hipólito Unanue, 2019.
- 1.5. Autor del instrumento: Laura Gonzales Sindy

**II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					95%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					95%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre determinantes asociados al rechazo temporal del examen de PAP.					95%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					95%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					95%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación de los riesgos asociados.					95%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					95%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					95%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación analítica.					95%

**III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

*Aplicable*

95%

**IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN**

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "HIPÓLITO UNANUE"

Lugar y Fecha: Lima, del 2019

M.C. GERONIMO ROMULO PANAUQUE FERNANDEZ  
C.M.P. N° 14475 C.A.E. 9007  
JEFE DEL DEPTO. GINECO-OBSTETRICIA

Firma del experto *63*  
 D.N.I. N° *6.273.351*  
 Teléfono *999.041823*



## Informe de Opinión de Experto

### I.- DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Mag. Aquino Dolorier Sara
- 1.2. Cargo e institución donde labora: Docente de la UPSJB
- 1.3. Tipo de experto Metodólogo ( ) Especialista ( ) Estadístico (X)
- 1.4. Nombre del instrumento: Factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del hospital nacional Hipólito Unanue, 2019.
- 1.5. Autor del instrumento: Laura Gonzales Sindy

### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre determinantes asociados al rechazo temporal del examen de PAP.					90%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación de los riesgos asociados.					90%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación analítica.					90%

### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

..... Es APLICABLE

90%

### IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

  
Sara Aquino Dolorier  
 LICENCIADA EN ESTADÍSTICA  
 COESP - N° 023

Lugar y Fecha: Lima, del 2019

Firma del experto  
 D.N.I. N°... 0.7498001  
 Teléfono ... 9.9.3083992.

## Informe de Opinión de Experto

### I.- DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Dr. Bryson Malca, Walter.
- 1.2. Cargo e institución donde labora: Docente de la UPSJB
- 1.3. Tipo de experto Metodólogo (X) Especialista ( ) Estadístico ( )
- 1.4. Nombre del instrumento: Factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del hospital nacional Hipólito Unanue, 2019.
- 1.5. Autor del instrumento: Laura Gonzales Sindy

### II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre determinantes asociados al rechazo temporal del examen de PAP.				80	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer relación de los riesgos asociados.				80	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación analítica.				80	

### III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

*Aplicable*

80/

### IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

Lugar y Fecha: Lima,                      del 2019

*[Firma]*

Firma del experto

D.N.I. N°

Teléfono

08819198  
99904710

DR. WALTER BRYSON MALCA  
Médico Asistente de la Unidad  
de Terapia Intensiva  
C.U.P. N°1435 • R.N.E. N°7609  
Hospital Nacional Hipólito Unanue

**ANEXO N°4**  
**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO - PRUEBA PILOTO**

**Estadísticos de Fiabilidad**

<b>ALFA DE CRONBACH</b>	<b>N DE ELEMENTOS</b>
<b>0,841</b>	<b>25</b>

---

**Interpretación:**

Siendo un alfa de cronbach de 0,841 se considera adecuado según su clasificación.

**ANEXO N°05**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Título de la investigación: “Factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.”

La finalidad del presente documento es brindar información detallada sobre los objetivos y la finalidad de la presente investigación, así como el papel que usted desempeñará en la misma como sujeto de investigación. La investigación ha sido realizada por LAURA GONZALES, SINDY, de la Universidad Privada San Juan Bautista, estudiante de la carrera profesional de Medicina Humana. El objetivo de la investigación es Identificar los factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas y si usted acepta participar, deberá contestar una encuesta que constará de 2 partes, la primera recolectará datos sobre el periodo de tiempo de rechazo del examen de Papanicolaou y el segundo sobre factores sociodemográficos, reproductivos, culturales e institucionales siendo unas 15 preguntas en total. Esto tomará aproximadamente 5 minutos de su tiempo.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar de manera voluntaria en la investigación. El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

-----  
Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha

**ANEXO N°6**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**TEMA:** Factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.

**ALUMNO:** Laura Gonzales, Sindy

**ASESOR:** Dr. Bryson Malca, Walter.

**LOCAL:** San Borja

<b>PROBLEMAS</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES E INDICADORES</b>
<p><b>General:</b> PG: ¿Cuáles son los factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019?</p>	<p><b>General:</b> OG: Identificar los factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.</p>	<p><b>General:</b> HG: Existen factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou.</p>	<p><b>Variable Independiente:</b> Factores asociados</p> <p><b>Indicadores:</b> <b>Factores sociodemográficos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Edad</li> <li>- Estado civil</li> </ul>

<p><b>Específicos:</b></p> <p>PE 1: ¿Qué factores sociodemográficos están asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019?</p> <p>PE 2: ¿Qué factores reproductivos están asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019?</p>	<p><b>Específicos:</b></p> <p>OE1: Mostrar los factores sociodemográficos asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.</p> <p>OE 2: Indicar los factores reproductivos asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019</p>	<p><b>Específicas:</b></p> <p>HE1: Existen factores sociodemográficos asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou.</p> <p>HE2: Existen factores reproductivos asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Grado de instrucción</li> <li>- Ocupación</li> </ul> <p><b>Factores reproductivos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Número de embarazo</li> <li>- ITS</li> <li>- Inicio de relaciones sexuales</li> <li>- Número de parejas sexuales</li> </ul> <p><b>Factores culturales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Religión</li> <li>- Influencia de la pareja</li> </ul> <p><b>Factores institucionales</b></p>
--	--	--	--

<p>PE 3: ¿Cuáles son los factores culturales asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019?</p>	<p>OE 3: Establecer los factores culturales asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.</p>	<p>HE3: Existen factores culturales asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consejería de PAP</li> <li>- Genero del profesional de salud</li> <li>- Maltrato</li> <li>- Tiempo</li> </ul> <p><b>Variable Dependiente:</b> Rechazo del examen de Papanicolaou</p>
<p>PE 4: ¿Cuáles son los factores institucionales asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019?</p>	<p>OE 4: Determinar los factores institucionales asociados al rechazo temporalmente del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.</p>	<p>HE4: Existen factores institucionales asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou.</p>	<p><b>Indicadores:</b> Número de años de rechazo temporal del examen de Papanicolaou.</p>

Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos
<p><b>- Nivel:</b> correlacional</p> <p><b>- Tipo de Investigación:</b></p> <p>Observacional, analítico correlacional, transversal, y prospectivo</p>	<p><b>Población:</b></p> <p><b>N =:</b> 123 mujeres</p> <p><b>Criterios de Inclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mujeres en edad fértil que alguna vez rechazaron temporalmente el examen de Papanicolaou.</li> <li>- Mujeres que aceptan participar en el estudio.</li> <li>- Mujeres entre los 15 y 49 años de edad con vida sexual activa.</li> </ul> <p><b>Criterios de exclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mujeres en edad fértil que no rechazaron temporalmente el examen de Papanicolaou.</li> <li>- Mujeres que no aceptan participar en el estudio.</li> </ul>	<p><b>Técnica:</b></p> <p>Entrevista</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <p>Encuesta</p>



	<p>- Mujeres menores de 15 o mayores de 49 años.</p> <p><b>Tamaño de muestra:</b> 123 mujeres</p> <p><b>Muestreo:</b> No probabilístico por conveniencia.</p>	
--	---	--

Dr. ....   
 Asesor   
 DR. WALTER BRYSON WARCA  
 Médico Asistente de la Unidad  
 de Terapia Intensiva  
 C.N.P. N° 1486 • R.N.E. N° 7000  
 Hospital "Hospital Tapicho Urcub"

Mag. ....   
 Estadístico  
 Sara Aquino Dolzner  
 LICENCIADA EN ESTADÍSTICA  
 COESPE N° 023

## ANEXO N°07

### PERMISO PARA APLICAR INSTRUMENTO

 **PERU** Ministerio de Salud

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

**AUTORIZACIÓN PARA TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN**

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, accede a la solicitud y otorga:

La autorización a la señorita LAURA GONZALES SINDY de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, para realizar en el Departamento de Gineco-Obstetricia el trabajo de investigación: **"FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO TEMPORAL DEL EXAMEN DE PAPANICOLAU EN MUJERES EN EDAD FERTIL DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNÁNUE, 2019"**.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Sin otro particular, me despido de usted.

Lima, 26 de setiembre 2019.

Atentamente,

 Archivo

  
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "HIPÓLITO UNANUE"  
M.C. GERÓNIMO VOZALLO POSADA AFIRMADEZ  
C.M.P.N. 146  
JEFE DEL DPTO. GINECO-OBSTETRICIA

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título de la investigación:** “Factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2019.”

La finalidad del presente documento es dar fe que se aplicará una encuesta, previo consentimiento informado a la población de estudio, dando a conocer los objetivos y finalidad de la presente investigación, así como el papel que desempeñará en la misma el sujeto de investigación. Dicho estudio se llevará a cabo por LAURA GONZALES, SINDY, estudiante de la carrera profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista,

Teniendo la autorización correspondiente del departamento de Gineco obstetricia como la supervisión y consentimiento del Dr. PANAQUE FERNANDEZ, RÓMULO, jefe del departamento de Gineco- obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

La participación en este estudio será estrictamente voluntaria, asimismo la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Atentamente,



.....  
Laura Gonzales, Sindy  
Est. Medicina Humana de la UPSJB

  
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "HIPÓLITO UNANUE"  
M.C. RÓMULO GERÓNIMO PANAQUE FERNANDEZ  
C.M.P. N° 14877 R.N.E. N° 5685  
JEFE DEL DPTO. DE GINECO-OBSTETRICIA

.....  
Dr. Panaque Fernandez, Rómulo  
Jefe del Departamento de Gineco- obstetricia