

# **UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA TOMA DEL EXAMEN DE  
PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL AA.HH 29 DE MAYO  
PUCALLPA–UCAYALI 2019**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Bach. Enf. ROSA XIOMARA ARHUATA GONZALES**

**Bach. Enf. ANNIE SARA VIA LUJAN**

**PUCALLPA - PERÚ**

**2020**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

En Pucallpa, a los **dieciocho (18)** días del mes de **Noviembre del 2020**, siendo las **11:30** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : Dra. Isabel Esteban Robladillo.  
MIEMBRO : Dra. Isabel Ramírez Chumbe.  
MIEMBRO : Mg. Luis Fernando Cahua Rocca.

Para proceder a la Sustentación Pública de la Tesis titulada:

**“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA TOMA DEL EXAMEN DE PAPANICOLAU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL AA.HH. 29 DE MAYO, PUCALLPA-UCAYALI 2019”**

Presentado por las **Bachilleres en Enfermería:**

**ROSA XIOMARA ARHUATA GONZALES**

**ANNIE SARAVIA LUJAN**

Teniendo en calidad de Asesora a: **Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado.**

Finalizada la Sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión:

La Tesis ha sido: APROBADO por MAYORIA

Quedando las Graduas expeditas para que se le otorgue el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA.**

Siendo las 13:00 horas del mismo día se dio por concluido al acto académico.

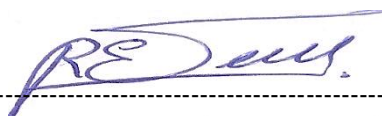
Pucallpa, **dieciocho (18)** de **Noviembre del 2020.**

Dra. Isabel Esteban Robladillo.  
PRESIDENTE

Dra. Isabel Ramírez Chumbe.  
MIEMBRO

Mg. Luis Fernando Cahua Rocca.  
MIEMBRO

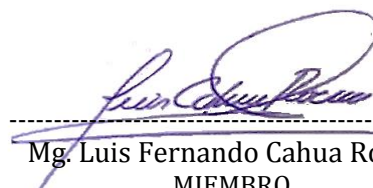
La presente tesis titulada: “**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA TOMA DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL AA.HH 29 DE MAYO PUCALLPA–UCAYALI 2019**”, fue aprobada por los miembros del Jurado Evaluador, conformado por:



-----  
Dra. Isabel Esteban Robladillo  
PRESIDENTE



-----  
Dra. Isabel Ramírez Chumbe  
MIEMBRO



-----  
Mg. Luis Fernando Cahua Rocca  
MIEMBRO



**REPOSITORIO DE TESIS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS**

Yo, Rosa Xiomara Arhuata Gonzales

Autor de la TESIS titulada:

"Factores que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo, Pucallpa - Ucayali 2019"

Sustentada el año: 2020

Con la asesoría de: Dra Judith Milagros Mayma Alvarado

En la Facultad de: Ciencias de la Salud

Carrera Profesional de: Enfermería

Autorizo la publicación de mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali, bajo los siguiente términos: Primero: otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en forma digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones. Segundo: declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas. Tercero: autorizo la publicación,

Total (significa que todo el contenido de la tesis en PDF será compartido en el repositorio).

Parcial (significa que solo la carátula, la dedicatoria y el resumen en PDF serán compartidos en el repositorio).

De mi TESIS de investigación en la página web del Repositorio Institucional de la UNU.

En señal de conformidad firma la presente autorización.

Fecha: 20 / 11 / 2020

Email: rousse.libra96@gmail.com

Firma: Rosa Xiomara

Teléfono: 937 778 514

DNI: 73545412

**REPOSITORIO DE TESIS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS**

Yo, Annie Saravia Lujan

Autor de la TESIS titulada:

"Factores que influyen en la Toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH 29 de Mayo Pucallpa - Ucayali 2019"

Sustentada el año: 2020

Con la asesoría de: Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado

En la Facultad de: Ciencias de la Salud

Carrera Profesional de: Enfermería

Autorizo la publicación de mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali, bajo los siguiente términos: Primero: otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en forma digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones. Segundo: declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas. Tercero: autorizo la publicación,

Total (significa que todo el contenido de la tesis en PDF será compartido en el repositorio).

Parcial (significa que solo la carátula, la dedicatoria y el resumen en PDF serán compartidos en el repositorio).

De mi TESIS de investigación en la página web del Repositorio Institucional de la UNU.

En señal de conformidad firma la presente autorización.

Fecha: 20 / 11 / 2020

Email: annie.enfermeria@gmail.com

Firma: 

Teléfono: 976606842

DNI: 76598528

## DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida, a mis padres por su apoyo incondicional durante mi formación, a mi hermana, por estar a mi lado en los momentos más difíciles y a mi hija por ser mi gran motivo de superación.

**Rosa Xiomara.**

A Dios, por brindarme la salud y la fortaleza. A mis padres porque son el motivo de mis logros, por sus sabios consejos, apoyo moral y económico, que hicieron posible la culminación de una de mis grandes metas mi carrera profesional.

**Annie.**

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Nacional de Ucayali y a todos los docentes de nuestra casa de estudio, Facultad Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, por ser participe durante los años de formación.

A la Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado, por su asesoramiento y apoyarnos con diversos conocimientos.

A los jurados evaluadores, por las recomendaciones que nos dieron para fortalecer y mejorar nuestra investigación.

Al presidente del AA.HH. 29 de Mayo, por permitir nuestro ingreso y a la población de mujeres en edad fértil por haber participado en el desarrollo del cuestionario.



## ÍNDICE DE CONTENIDO

	<b>Pág.</b>
DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO .....	viii
ÍNDICE DEL CONTENIDO .....	ix
ÍNDICE DE TABLAS .....	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	xii
RESUMEN.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
INTRODUCCIÓN.....	xv
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	17
1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	17
1.1.1 Problema General.....	19
1.1.2 Problemas Específicos .....	19
1.2. JUSTIFICACIÓN .....	20
1.3. OBJETIVOS .....	21
1.3.1. Objetivo general.....	21
1.3.2. Objetivos específicos.....	21
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	22
2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	22
2.1.1. A nivel internacional.....	22
2.1.2. A nivel nacional.....	22
2.1.3. A nivel local.....	24
2.2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL .....	26
2.2.1. Cáncer de cuello uterino.....	26

2.2.2. Papanicolaou.....	28
2.2.3. Factores que influyen en la toma del examen.....	29
2.2.4. Teorías.....	31
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	35
2.4. HIPÓTESIS.....	36
2.5. VARIABLES.....	36
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	37
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	39
3.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	39
3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	39
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	40
3.3.1. Población.....	40
3.3.2. Muestra.....	40
3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	41
3.5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE TESIS.....	42
3.6. TRATAMIENTO DE LOS DATOS.....	43
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	44
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	53
5.1. CONCLUSIONES.....	53
5.2. RECOMENDACIONES.....	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	55
ANEXOS.....	59

## ÍNDICE DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1.</b>	Toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.....	44
<b>Tabla 2.</b>	Factores sociodemográficos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa – Ucayali 2019.....	45
<b>Tabla 3.</b>	Factores cognoscitivos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.....	48
<b>Tabla 4.</b>	Factores familiares que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.....	49
<b>Tabla 5.</b>	Factores culturales que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.....	50
<b>Tabla 6.</b>	Factores psicológicos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.....	51

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>Gráfico 1.</b> Porcentaje de la toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.....	66
<b>Gráfico 2.</b> Factores sociodemográficos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa – Ucayali 2019.....	66
<b>Gráfico 3.</b> Factores familiares en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.....	67
<b>Gráfico 4.</b> Factores culturales que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.....	67
<b>Gráfico 5.</b> Factores psicológicos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.....	68

## RESUMEN

El objetivo en general fue Identificar los factores que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019. El método de investigación fue descriptiva, tipo correlacional, diseño no experimental. La población estuvo constituida por 250, la muestra fue de 90 mujeres en edad fértil. Resultados: Factores socio-demográficos se mostró que el 34,4% tienen entre 20 a 34 años, con grado de instrucción primaria 33,3%, son convivientes 46,7%, ocupación ama de casa 46,7%, la edad de inicio sexual fue entre 14 a 17 años el 54,4%, de 1 a 2 parejas el 27,8%. Factor cognoscitivo fue el nivel de conocimiento en las mujeres en edad fértil. Factores familiares fueron los antecedentes de cáncer de cuello uterino, interés de su familia y pareja. Factores culturales fue: las creencias, preferencia al profesional femenino y la religión. Factores psicológicos: sobresale la vergüenza, el dolor y el temor. Conclusiones: Los factores que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo son los factores culturales un 80.0% y factores psicológicos un 76.6%.

**Palabras clave:** factores que influyen, toma del examen de Papanicolaou, cáncer de cuello uterino.

## ABSTRACT

The overall objective was to identify the factors that influence the taking of the Pap test in women of childbearing age of the humn settlement “May 29 Pucallpa – Ucayali 2019”. The research method was descriptive, correlational type, non-experimental design. The population consisted of 250 the sample of 90 women of childbearing age. Results: socio-demographic factors showed that 34.4% are between 20 and 34 years old, with primary education level 33.3%, 46.7% live together, housekeeper occupation 46.7%, the age of Fuel sexual onset between 14 and 17 years old 54.4%, from 1 to 2 couples 27.8%. Cognitive factors was the level of knowledge in women of childbearing age. Family factors were the history of cervical cancer, interest of your family and partner. Cultural factors was: beliefs, preference for female professionals and religion. Psychological factors: shame, pain and fear stand out. Conclusions: the factors that influence the taking of the Pap test in women of childbearing age of the AA.HH. May 29 are cultural factors 80.0% and psychological factors 76.6%.

**Keywords:** influencing factors, taking the Pap test, cervical cancer.

## INTRODUCCIÓN

Los últimos estudios demuestran que el inicio sexual es cada vez más temprana, teniendo una población susceptible a adquirir hábitos de vida poco saludable como adolescentes y mujeres adultas que desconocen de este tema, incrementando el riesgo de cáncer cérvico uterino.

El cáncer de cuello uterino en mujeres está relacionado con factores sociodemográficos, cognoscitivos, familiares, culturales y psicológicos.

Según la Organización Panamericana de la Salud el cáncer de cuello uterino es el segundo cáncer frecuente en la mujer, ocupando el cuarto lugar en la región de las Américas, matando a 35.000 mujeres cada año, con estimado de 83.000 mujeres que son diagnosticadas anualmente. Este cáncer es prevenible, a través de la vacuna del virus del papiloma humano (VPH) que ofrece protección.<sup>(1)</sup>

Nuestra investigación tuvo como objetivo general determinar los factores que influyen en la toma del examen de Papanicolaou de mujeres en edad fértil.

El propósito de nuestro estudio es contar con información que permita establecer si es que los factores sociodemográficos, cognoscitivos, familiares, culturales y psicológicos se relacionan en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil y de esta manera implementar acciones entre la población y el establecimiento de salud para concientizar a la población de mujeres a realizarse el examen de Papanicolaou.

La investigación estuvo estructurada de la siguiente manera:

CAPÍTULO I: Planteamiento del problema, donde formulamos el problema

general y los problemas específicos, justificamos, por último se formula el objetivo general y los objetivos específicos.

CAPÍTULO II: Marco teórico: se hace descripción de los antecedentes internacionales, nacionales y locales; planteamiento teórico, la definición de términos básicos, la hipótesis y la operacionalización de las variables.

CAPÍTULO III: Metodología de la investigación: se describió el método de investigación, tipo de estudio y diseño de investigación, población de estudio y muestra, técnica e instrumento de recolección de datos y tratamiento de datos.

CAPÍTULO IV: Resultados y discusión: se presentaron los resultados de acuerdo a los objetivos, análisis de datos y la discusión.

CAPÍTULO V: Conclusiones y recomendaciones: se formula las conclusiones y recomendaciones correspondientes de la investigación.

Finalmente se presenta las referencias bibliográficas, se anexa la matriz de consistencia, el instrumento de investigación, consentimiento informado, los gráficos de la investigación, el panel fotográfico y el croquis del Asentamiento Humano 29 de Mayo.



## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Las mujeres en edad fértil se consideran una población susceptible de adquirir hábitos de vida poco saludables (como adolescentes en edad reproductiva y mujeres adultas que desconocen diversos temas en salud), por lo que es eficaz aplicar medidas de promoción y prevención enfatizando las áreas que demandan mayor riesgo para la salud como es el cáncer cervicouterino y embarazo en adolescente, así poder disminuir la incidencia de muerte en mujeres.

El cáncer cervicouterino, viene siendo la primera causa de muerte en las mujeres mayores de 25 años, uno de los problemas en la salud que cuenta con la detección temprana. Las mujeres tendrían que realizarse un examen de Papanicolaou por lo menos una vez al año, en especial si se lleva una vida sexual activa, aún quedan algunas mujeres que a lo largo de su vida no se han realizado un examen y al gran riesgo al que están expuestas al no hacerlo, haciendo ver que en los servicios de salud este examen no tiene ningún precio y aun así la renuencia al mismo es notorio.<sup>(1)</sup>

Según Martínez N. En la unión internacional contra el cáncer (UICC),

cada año diagnostican en todo el mundo doce millones de personas y 7,6 millones mueren por esta enfermedad. Se calcula que en el 2030 habrá 26 millones de nuevos casos de cáncer y 17 millones de muertes, y el aumento será más rápido en los países con rentas bajas y medias. En América Latina y el Caribe, el cáncer viene siendo la segunda causa de muerte, y el índice se ha ido incrementando. Las variaciones de los resultados del tamizaje se relacionan con el acceso a los servicios, el grado de educación y la pobreza. En Venezuela el año 2003, murieron 1.178 mujeres de los 2.051 casos diagnosticados, lo que constituye el 16,14%. En Colombia, cada año mueren 2.000 mujeres (Instituto Nacional de Cancerología). En Ecuador, desde el 2004 hasta el 2008, la mortalidad ha tenido una variación de 3,62 a 4,41 por cada 100.000 habitantes; así mismo, la tasa promedio es de 26,9 (Instituto Nacional de Estadística y Censos-INEC).<sup>(2)</sup>

En Perú, este cáncer constituye la principal causa de muerte por neoplasias en mujeres. Su tasa estimada es de 48,2 y la de mortalidad de 24,6 por 100.000 mujeres (2000). En general se han detectado factores de riesgo para desarrollar cáncer de cérvix, como el inicio de la actividad sexual a temprana edad, tener varios compañeros sexuales, la malnutrición, la multiparidad, el consumo de alcohol y tabaco, y las infecciones virales, como la causada por el papiloma virus humano (HPV).<sup>(2)</sup>

En las regiones del Perú 2017, con percepción que es prevenible se presenta en mayor porcentaje en los residentes de Lima Metropolitana (91,7%) y en la Costa (91,7%). Pero en la Selva (87,7%) y en la Sierra

respondieron en menor porcentaje sobre este conocimiento (86,6%).<sup>(3)</sup>

En los departamentos, las personas de 15 a 59 años que reconocen al virus del papiloma humano como causa del cáncer del cuello uterino se encuentran principalmente en Arequipa (63,3%), Ucayali (60,9%), Junín y la Provincia Constitucional del Callao (58,2% en cada caso), Lima (57,7%) y San Martín (56,0%); mientras que los de menor porcentaje se ubican en Puno (36,7%), Cusco (39,3%) y Apurímac (39,4%).<sup>(3)</sup>

### **1.1.1 Problema general**

- ¿Qué factores influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019?

### **1.1.2 Problemas específicos**

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019?
- ¿Cuáles son los factores cognitivos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019?
- ¿Cuáles son los factores familiares que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019?
- ¿Cuáles son los factores culturales que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH.

29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019?

- ¿Cuáles son los factores psicológicos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019?

## 1.2. JUSTIFICACIÓN

El trabajo de investigación nos proporcionará información sobre los factores que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019, siendo considerada una población susceptible de adquirir hábitos de vida poco saludables (como adolescentes y mujeres adultas, la importancia concientizar a la población en la responsabilidad de cómo cuidar su salud, enfatizando las áreas que demandan mayor riesgo para la salud como es el cáncer cérvico uterino, el cual presenta una creciente incidencia, por lo que constituye un problema de salud reproductiva en la mujer, especialmente en los países en desarrollo, por su gran magnitud y consecuencias negativas para el grupo vulnerable, para lo cual debe tener en cuenta las prácticas de prevención que realiza su población, mediante actividades de preventivas y promocionales, lo cual contribuirá a mejorar la calidad de vida de las personas y a disminuir la incidencia del Cáncer Cervicouterino.

Según la OPS y la OMS en el 2018, más de 72.000 mujeres diagnosticadas de cáncer de cuello, 34.000 fallecieron en la Región de las Américas. Las tasas de mortalidad son altas en América Latina, Caribe que en Norteamérica. La vacunación contra el virus del papiloma humano

(VPH) reduce el riesgo de cáncer. La OPS recomienda vacunar a las niñas de 9 a 14 años, cuando la vacuna es más efectiva.<sup>(4)</sup>

### **1.3. OBJETIVOS**

#### **1.3.1. Objetivo general**

- Determinar los factores que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Investigar los factores sociodemográficos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.
- Identificar los factores cognoscitivos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.
- Identificar los factores familiares que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.
- Identificar los factores culturales que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.
- Identificar los factores psicológicos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

#### **2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA**

##### **2.1.1. A nivel internacional**

Camey C. en su estudio “Factores que influyen en la renuencia al examen de Papanicolaou”, aplicado en mujeres que se atiende en la Jurisdicción del Municipio de San Juan en Guatemala, sus resultados fueron, el 45% no se ha realizado el examen de Papanicolaou, entre los 18 y 20 años que presentan 58% de renuencia a realizarse dicho examen y el 57% consideraron que es doloroso y peligroso, los factores predisponentes entre los 18 a 54 años a no realizarse el exámenes: estado Civil, nivel educativo, nivel económico por dependencia y la cultura, la promoción adecuada de los servicios de salud. La confianza y relación que se debe tener entre servidor y paciente no es suficiente para lograr identificar los factores que en su momento no permiten la aceptación del examen de Papanicolaou.<sup>(1)</sup>

##### **2.1.2. A nivel nacional**

Cruz E. Chachapoyas en su estudio “Factores que limitan la realización del examen de Papanicolaou”, estudio descriptivo, transversal,

con enfoque cuantitativo el universo estuvo constituido por 53 mujeres de 20- 49 años de edad, se utilizó la encuesta, técnica el cuestionario y como instrumento el formulario de cuestionario cuya validez de 8.67 (adecuado) y para la confiabilidad se obtuvo el valor de 0.79 (confiabilidad aceptable). Los resultados fueron: el factor más limitante para la realización del examen de Papanicolaou según percepción de las mujeres es el factor psicológico 81% (43), el factor cognoscitivo 75% (40), el factor cultural 4% (2) y el factor social con 4% (2) respectivamente. Se pudo concluir que el factor psicológico es más limitante para la realización del examen de Papanicolaou debido la vergüenza de mostrar sus partes íntimas, pensamientos de que él puede ser doloroso, el nerviosismo ante la prueba.<sup>(5)</sup>

Salinas Z. en su investigación “Factores asociados a la decisión de realizarse la prueba de Papanicolaou”. Estudio observacional, analítico, conformada por 116 usuarias divididas en dos grupos: el primero con 58 usuarias con último Papanicolaou reciente de los últimos 3 años (casos) y el grupo formado por usuarias con último Papanicolaou de hace más de 3 años (controles). En conclusión existen factores asociados a la decisión de realizarse la prueba son factores personales como: Que la pareja este de acuerdo con que se realice la prueba, que la pareja aconseje recoger los resultados y que la mujer no olvide realizarse la prueba. Asimismo, los factores institucionales como: el que la usuaria considere que el tiempo de espera para conseguir una cita fue aceptable, y el que, durante la atención, el personal de salud explique sobre la importancia de la prueba.<sup>(6)</sup>

Caqui C. en su investigación “Factores asociados para acudir a la toma de muestra del Papanicolaou”. Su estudio correlacional, corte transversal. Conformada por 200 mujeres entre 18 a 65 años. Conclusiones: existen diversos factores socioculturales (como la edad, estado Civil, lugar de nacimiento, paridad, número de pareja sexual, motivación de la pareja, automotivación, vergüenza y temor), por lo que es recomendable fomentar el ingreso de la pareja o familiar a los consultorios obstétricos, promover la autoestima asertiva y nunca dejar de lado las charlas para el público en general.<sup>(7)</sup>

Victorino C. en su proyecto tuvo como objetivo “Determinar los factores de riesgo asociados a cáncer de cuello uterino, Hospital Nacional Adolfo G. Velasco Essalud”. Método retrospectivo, correlacional y estudio no experimental. Población 105 pacientes atendidas en el servicio de ginecología. Resultados: la edad predominante fue de 41 a 60 años con un (45,7%), dentro de los factores que se encontraron fue el grado de instrucción no superior un (45,7%), edad del primer embarazo antes de los 18 años (24,2%), mayor de 3 embarazos (80%), inicio de su actividad sexual antes de los 18 años (77,1%) y tener más de 3 parejas sexuales (25,7%). Conclusión: grado de instrucción bajo, edad del primer embarazo antes de los 18 años, tener más de 3 embarazos, iniciar su vida sexual antes de los 18 años y tener más de 3 compañeros sexuales son factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino.<sup>(8)</sup>

### **2.1.3. A nivel local**

Rivera R. y Rodríguez P. en su investigación “Factores que



dificultan la toma del examen de Papanicolaou en mujeres de la Asociación Pro- vivienda Melita Ruiz de Padilla”. Método descriptivo tipo transversal, no experimental; La población fue de 350 mujeres y la muestra con 120 entre 15 a 45 años. Los resultados: 68% bajo nivel de conocimiento, 26% conocimiento medio, 6% conocimiento alto, 70% tienen primaria, 27% secundaria, 3% sin instrucción, 65% miedo al dolor y vergüenza, 63% miedo al dolor y temor a los resultados, 49% desidia, 79% son de ocupación ama de casa, 10% independientes, 7% empleados público, 4% estudiantes, 57% convivientes, 28% casadas, 15% solteras, 68% tiempo de espera en el establecimiento de salud es prolongado, 29% mala atención y 3% porque el medico es hombre. En conclusión los factores que dificultan la toma del examen de Papanicolaou en las mujeres son los factores culturales con el bajo nivel de conocimiento, miedo al dolor y vergüenza al procedimiento y factores funcionales como el tiempo de espera en el establecimiento de salud es prolongado.<sup>(9)</sup>

Sosa S. y Tuesta A. en su proyecto de investigación “Conocimientos sobre la prevención de cáncer cervical en las mujeres edad fértil del AA.HH José Olaya”. Estudio descriptivo, prospectivo, trasversal. La recolección de datos por medio de una encuesta a mujeres de 12 a 49 años. Los resultados fueron del 100% (294 mujeres) 44,2% son entre 36 a 49 años, 78,2% grado de secundaria, 58,2% convivientes, 66,0% amas de casa, 56,5% tienen de 1 a 3 hijos, 57,8% no se han sometido a un aborto y el 74,5% proceden de zona urbana. Sobre los conocimientos se encontró que, tienen conocimiento alto sobre cómo se contagia el cáncer cervical (92,18%), motivo para adquirir la enfermedad (94,56%), y el medio de

diagnóstico (95,24%). Poseen bajo conocimiento sobre el agente causal de la enfermedad (46,24%), y medianos conocimientos sobre la prevención del cáncer cervical (65,35%). Concluyendo que las mujeres en edad fértil tienen bajo conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano como causa de la enfermedad, altos conocimientos sobre la forma de contraer la enfermedad, el motivo por el cual se adquiere y el medio de diagnóstico, pero medianos conocimientos sobre la prevención del cáncer cervical.<sup>(10)</sup>

## **2.2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

### **2.2.1. Cáncer de cuello uterino**

Es la alteración celular que se va a originar en el epitelio del cérvix manifestándose a través de lesiones, las cuales progresan a cáncer in situ o invasor donde las células maligna traspasan donde la membrana basal.<sup>(11)</sup>

#### **Etiología**

El virus del papiloma humano (VPH) es una de las causas para desarrollar el cáncer de cuello uterino. La mayoría de las mujeres se infectan con el VPH por actividad sexual.<sup>(11)</sup>

#### **Clasificación por etapas del cáncer de cérvix**

Para asignar el estadio del cáncer, se evalúa el tumor y si el cáncer se ha diseminado a otras partes del cuerpo, su determinación del estadio se basa en los resultados de un examen físico, las exploraciones por imágenes y las biopsias.

- **Etapa I:** Las células cancerosas han crecido desde la superficie del

cuello uterino hasta sus tejidos más profundos, sin propagarse por los ganglios linfáticos ni a otros lugares distantes.

- **Etapa II:** El cáncer ha crecido fuera del cuello uterino y el útero, sin haberse propagado en las paredes de la pelvis o en la parte inferior de la vagina.
- **Etapa III:** El cáncer se propaga a la parte inferior de la vagina o las paredes pélvicas y pueden estar bloqueando a los uréteres podría o no haberse propagarse a los ganglios linfáticos.
- **Etapa IV:** El cáncer ha crecido en la vejiga, el recto, órganos lejanos como los pulmones o los huesos.<sup>(12)</sup>

### **Síntomas**<sup>(13)</sup>

- Sangrado leve entre o después de la menstruación.
- Sangrado después del coito, el lavado genital o el examen pélvico.
- Mayor secreción vaginal.
- Dolor durante las relaciones sexuales.
- Sangrado después de la menopausia.
- Dolor de espalda y/o pélvico persistente y sin razón aparente.

### **Medidas Preventivas**<sup>(14)</sup>

- Vacunarse contra el virus del Papiloma humano.
- Realizarse por lo menos 1 vez al año la prueba de Papanicolaou.
- Evitar el excesivo consumo de alcohol y de tabaco, que son agentes que intervienen en su estilo de vida y propician las relaciones sexuales casuales que aumentan el riesgo de contagio del VPH.
- Limitar el número de parejas sexuales.
- Usar preservativo (condón).

### **2.2.2. Papanicolaou**

Es el examen para la detección del cáncer cervical, donde se “raspan” con un cepillo o espátula la zona de abertura del cuello uterino, es realizado por personal de la salud capacitado. La muestra es colocada en una lámina, se realiza una coloración para poder examinar las células por el microscopio. <sup>(11)</sup>

#### **Condiciones para la toma del examen de Papanicolaou<sup>(15)</sup>**

- No estar menstruando.
- No aplicar óvulos vaginales o duchas vaginales 48 horas antes.
- No tener relaciones sexuales dos días antes.

#### **Frecuencia de realización del examen Papanicolaou**

La realización del examen se recomienda cada año después de convertirse sexualmente activas a más tardar los 21 y 65 años repitan la prueba cada tres años. En mujeres de 30 años con tres resultados normales se realizan cada 2 o 3 años, en mayores de 70 años con resultados normales 10 años previos, pueden dejar de hacerse.<sup>(15)</sup>

#### **Factores de riesgo<sup>(16)</sup>**

- Hábito de fumar.
- Antecedentes familiares.
- No tener pareja estable.
- Edad de inicio sexual.
- Uso de anticonceptivos orales.
- Educación e ingresos de bajo nivel.

- Multiparidad.
- Infección por el virus del papiloma humano.
- Deficiencia del sistema inmunitario.

### **2.2.3. Factores que influyen en la toma del examen**

#### **Factores**

Conjunto de elementos que puedan condicionar una situación, afectando nuestro pensamiento y comportamiento desencadenando un efecto produciendo un bien y un mal. Existen diversos factores entre ellos biológicos, sociodemográficos, cognoscitivos, familiares, culturales y psicológicos.<sup>(17)</sup>

#### **Factores sociodemográficos**

Son un conjunto de características que se le atribuye a la edad, nivel educativo, sexo, estado civil, religión, entre otros.

- Edad: expresado en años vividos de la mujer.
- Nivel educativo: Nivel de estudio escolarizado: Inicial, Primaria, secundario, superior.
- Estado civil: condición conyugal de la mujer: Soltera, casada, viuda y divorciada.
- Ocupación: al papel que desempeña la mujer en su hogar.
- Ingresos mensuales. Capacidad económica basada en los ingresos y empleo.<sup>(18)</sup>

#### **Factores cognoscitivos**

Son aquellos que miden el conocimiento y las destrezas necesarias

de un individuo, el desarrollo es una consecuencia de la voluntad de la persona por entender la realidad y desempeñarse, cabe destacar que esto no está vinculado a la inteligencia ni al coeficiente intelectual, sino que es un factor propio de la personalidad de uno mismo va depender el nivel de conocimiento que puedan tener.<sup>(19)</sup>

### **Factores familiares**

La familia es un grupo de personas unidas por vínculo de parentesco, ya sea consanguíneo, por matrimonio o adopción, los cuales viven en una residencia compartiendo roles y funciones. Los factores familiares, aquellos que proporcionan la influencia más temprana para la educación, formación de los hijos, determinantes en las respuestas conductuales o de salud protegiendo o afectando el comportamiento y la capacidad para desempeñarse.<sup>(20)</sup>

### **Factores culturales**

Se refiere a los valores que comparten los miembros de un grupo, a las normas que pactan, y a los bienes materiales que producen. Los valores son ideales y las normas son principios o reglas que deben cumplir son aprendidos, compartidos y transmitidos de una generación a otra por los miembros de una sociedad. Los factores culturales son un conjunto de elementos, valores o conocimientos que son aprendidos, compartidos y transmitidos a un grupo de personas de generación en generación, entre estos destacan: creencias, idiomas, costumbres, ritos, hábitos, capacidades, educación, etc.<sup>(17)</sup>

## **Factores psicológicos**

Esta referida a la existencia de diversos factores internos que se deben de tener en cuenta para la toma de decisiones como:

- El temor, es un sentimiento que se tienen ante algo desconocido, por tal motivo, la falta de información sobre los posibles tratamientos genera un temor aún mayor entre las mujeres.<sup>(20)</sup>
- La vergüenza, la presencia de hombres como prestadores de asistencia sanitaria para la toma de Papanicolaou ha sido un determinante, puesto que los estudios señalan que las mujeres tienden a sentir vergüenza por exposición de sus partes íntimas con personas del sexo opuesto.<sup>(20)</sup>
- La motivación es un conjunto de elementos que impulsan el comportamiento de los seres humanos hacia la consecución de un objeto o hacia la toma de una decisión.<sup>(20)</sup>

### **2.2.4. Teorías**

#### **Teoría del cuidado humano de Jean Watson**

Basada en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de la ayuda y confianza entre persona cuidada y cuidador. Teniendo un enfoque filosófico con base espiritual.

La Filosofía de la teorista sostiene que el Cuidado Humano está comprendido del compromiso moral, experiencia, percepción y la conexión. Se requiere de un compromiso moral por los profesionales de salud, el cual requiere cada individuo, sea sano o enfermo, para mejorar su calidad de vida.<sup>(21)</sup>

### **Conceptos meta-paradigmáticos según Watson:**

- **Salud:** Es la unidad y armonía en la mente cuerpo y el alma y está asociado con el grado de coherencia entre el yo percibido y el yo experimentado.<sup>(22)</sup>
- **Persona:** Considera a la persona como una unidad de mente, cuerpo, espíritu y naturaleza y refiere que la personalidad va unida a ideas, donde es libre de tomar decisiones.<sup>(22)</sup>
- **Entorno:** El papel de la enfermera es atender los entornos y que incluye la percepción de sí mismo, creencias, expectativas e historicidad (pasado, presente y futuro).<sup>(22)</sup>
- **Enfermería:** Consiste en conocimiento, pensamiento, valores, filosofía compromiso y acción con cierto grado de pasión, la práctica cotidiana de la enfermera se debe basar en valores humanísticos donde comprendemos los sentimientos del otro y a la vez poder expresarlos de forma semejante que la otra persona lo experimente.<sup>(22)</sup>

### **Teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem**

Está relacionada entre la demanda de autocuidado terapéutico o la acción de autocuidado de las propiedades humanas desarrolladas para el autocuidado que constituyen la acción. La idea se central en las necesidades de las personas que precisan de la enfermera se asocian a la madurez relativa a las limitaciones de sus acciones con su salud o cuidado. Estas limitaciones vuelven a los individuos completa o parcialmente incapaces de conocer los requisitos existentes para su propio cuidado.<sup>(23)</sup>



El término déficit de autocuidado expresa relación entre las capacidades de acción de las personas y sus necesidades de cuidado. Existe un déficit cuando la demanda de acción es mayor que la capacidad de la persona para actuar, o sea, cuando la persona no tiene la capacidad y/o no desea emprender las acciones requeridas.<sup>(23)</sup>

### **Conceptos metaparadigmáticos según Orem**

- **Persona:** Considera al ser humano como organismo biológico, racional y pensante, un todo integral que utilizar ideas, palabras y símbolos para pensar, comunicar y guiar sus esfuerzos.<sup>(24)</sup>
- **Salud:** Significa integridad física, estructural y funcional; ausencia de defecto que implique deterioro de la persona; desarrollo progresivo e integrado del ser humano como una unidad individual lo considera como la percepción del bienestar que tiene una persona.<sup>(24)</sup>
- **Enfermería:** Servicio humano, que se presta cuando la persona no puede cuidarse por sí misma para mantener la salud, la vida y el bienestar, según requerimiento debido a las incapacidades que vienen dadas por sus situaciones personales.<sup>(24)</sup>
- **Entorno:** Conjunto de factores externos que influyen sobre la decisión de la persona de emprender los autocuidados, sobre su capacidad de ejercerlo.<sup>(24)</sup>

## **Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger**

En 1970 Madeleine Leininger, fundadora de la teoría de la enfermería transcultural y líder de la teoría de los cuidados a las personas y de la enfermería transcultural, su objetivo fue mejorar y proporcionar cuidados adaptándose a la cultura de la personas, familia, y grupos basados en su cultura, creencias y acciones o prácticas, para así conseguir una atención eficaz. Centrada en descubrir factores globales que influyen en el cuidado de los humanos, factores de la estructura social, el lenguaje, cuidados genéricos y profesionales, etnohistoria y contexto ambiental, teniendo dimensiones abstractas y prácticas que pueden examinarse para llegar a resultados de cuidados culturalmente congruentes, seguros y responsables.<sup>(25)</sup>

### **Conceptos metaparadigmaticos según Leininger**

- **Persona:** refiriéndose a la mujer como un ser humano que se cuida así misma y a los demás; mencionando que los cuidados son universales y las formas de cuidar varían según las culturas.<sup>(25)</sup>
- **Entorno:** Está muy relacionado con los conceptos de la visión del mundo, estructura y contexto ambiental relacionándose con su cultura.<sup>(25)</sup>
- **Salud:** Estado de bienestar refleja la capacidad de los individuos para desempeñarse. Incluye sistemas, patrones, promoción y mantenimiento de la salud. Es universal se define de manera distinta en cada cultura para reflejar sus valores y creencias.<sup>(25)</sup>

- **Enfermería:** Es una ciencia y arte humanístico que se centra en conductas, funciones y procesos personalizados que promocionan y mantienen la salud o la recuperación de la enfermedad, utilizando un enfoque centrado en los cuidados y remodelación de los cuidados culturales para proporcionar cuidados de acuerdo con la cultura de la persona.<sup>(25)</sup>

### 2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Factor:** Es el elemento que estando presentes en las condiciones y pueden desencadenar un efecto produciendo un bien y un mal.<sup>(17)</sup>
- **Cáncer de cérvix:** Se produce en el cuello uterino, es la parte más baja y angosta del útero de la mujer.<sup>(20)</sup>
- **Cuidados culturales:** Actos de prestación de cuidados de apoyo constituidos hacia sí mismo o los demás, centrándose en las necesidades de su salud o bienestar de la persona.
- **Factores Psicológicos:** Aquellas disposiciones personales que tienen una carga afectiva que influye en la toma de decisiones.<sup>(20)</sup>
- **Factores culturales:** Situación que intervienen en cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos culturales de una comunidad o sociedad.<sup>(20)</sup>
- **Mujeres en edad fértil:** Mujeres que están aptas a embarazarse, abarca desde el inicio de la menarquía (12 a 13 años) hasta antes del inicio de la menopausia; en el presente estudio se considera de

15 a 49 años.<sup>(20)</sup>

- **Prueba de Papanicolaou:** Es una manera de examinar células recolectadas del cuello uterino, ya que puede mostrar la presencia de infección, inflamación, células anormales o cáncer.<sup>(20)</sup>
- **Salud:** Estado de bienestar o recuperación, valorando las practica culturales del individuo o grupo.<sup>(25)</sup>

## 2.4. HIPÓTESIS

### 2.4.1. Hipótesis general

Debido a que la investigación es de estudio descriptivo no amerita hipótesis.

## 2.5. VARIABLES

Variable independiente (X) : Factores que influyen.

Variable dependiente (Y) : Toma del Papanicolaou.

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
Factores que influyen	Un factor es cualquier elemento, característica y exposición de un individuo puede encadenados una alteración determinada respecto al examen de Papanicolaou y estas a su vez pueden ser modificadas.	D1. Sociodemográfico	Edad	15 a 19 20 a 34 35 a 45	Cuantitativo	Ordinal	Cuestionario (N° 1)
			Grado de instrucción	Sin instrucción Inicial Primaria Secundaria Superior	Cuantitativo	Ordinal	Cuestionario (N° 2)
			Estado civil	Soltera Casada Conviviente Viuda Divorciada	Cualitativo	Nominal	Cuestionario (N° 3)
			Ocupación	Ama de casa Independiente Dependiente	Cualitativo	Nominal	Cuestionario (N° 4)
			Procedencia	Ucayali Loreto Ancash Otros	Cuantitativo	Nominal	Cuestionario (N° 5)
			Edad de inicio sexual	<13 años 14 a 17 años 18 a más	Cuantitativo	Nominal	Cuestionario (N° 6)
			Número de parejas sexuales	1 a 2 parejas 3 a 4 parejas 5 a mas	Cuantitativo	Ordinal	Cuestionario (N° 7)

			Número de hijos	No tiene 1 a 2 hijos 3 a 4 hijos 5 hijos a mas	Cuantitativo	Ordinal	Cuestionario ( N° 8)	
			Pareja sexual	SI NO	Cuantitativo	Ordinal	Cuestionario ( N° 9)	
		D2. Cognoscitivos		Seguro de salud	No tiene Minsa Es salud	Cuantitativo	Ordinal	Cuestionario ( N° 10)
				Nivel de conocimiento	Malo (0-8) Regula (9-14) Bueno (15-20)	Cualitativo	Nominal	Cuestionario ( N° 11, 12, 13, 14 y 15)
			D3. Familiar	Antecedentes de cáncer de cuello uterino	Si No	Cualitativo	Nominal	Cuestionario ( N° 16)
				Motivación	Si No	Cualitativo	Nominal	Cuestionario (N° 17 y 18 )
			D4. Culturales	Tabúes o creencias	Si No	Cualitativo	Nominal	Cuestionario ( N° 19, 20 y 21)
			D5. Psicológico	Vergüenza	Si No	Cualitativo	Nominal	Cuestionario ( N° 22)
				Dolor	Si No	Cualitativo	Nominal	Cuestionario ( N° 23)
				Temor	Si No	Cualitativo	Nominal	Cuestionario ( N° 24)
Toma de Papanicolaou	Procedimiento que se usa para la obtención de células del cuello uterino.	Realización de Papanicolaou	Se realizó el examen	Si no	Cualitativo	Nominal	Cuestionario ( N° 25)	

## CAPÍTULO III

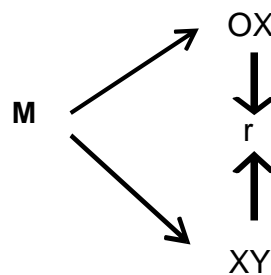
### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El estudio fue descriptivo porque buscó describir los factores que influyen en la toma del examen de Papanicolaou, tipo correlacional porque se midió si hay relación que existe entre dos variables.

#### 3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación fue no experimental porque no se manipuló la variable. El que se esquematiza de la siguiente manera:



**Dónde:**

**M** = Muestra en estudio: Mujeres en edad fértil.

**OX** = Observación de la variable: Factores que influyen.

**OY** = Observación de la variable: Toma de Papanicolaou.

**r** = Relación entre variables.

### 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.3.1. Población

La población estuvo conformada por 250 mujeres en edad fértil de 15 a 45 años del AA.HH. 29 de Mayo.

#### Criterios de inclusión

- Toda mujer con domicilio en el AA.HH. 29 de Mayo.
- Mujer mayor o igual a 15 años y menor o igual a 45 años.
- Mujer que acepte participar en el estudio.
- Mujer que haya iniciado relaciones sexuales.

#### Criterios de exclusión

- Mujeres menores de 15 años de edad o mayor de 45.
- Mujeres que no acepten participar en el estudio.

#### 3.3.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por un número representativo de mujeres con domicilio en el AA.HH. 29 de Mayo, para su cálculo se utilizó la fórmula para poblaciones finitas, teniendo como resultado 90 mujeres, con un muestreo no probabilístico.

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

**Donde:**

**N** = tamaño de la población = 250.

**Z** = nivel de confianza. = 95% (0,95).



**p** = Probabilidad de éxito, o proporción esperada = 60% (0,60).

**q** = Probabilidad de fracaso = 40% (0,40).

**d** = Precisión (Error máximo admisible en términos de proporción)= 5% (0,04)

$$n = \frac{250 \times (0,95)^2 \times 0,60 \times 0,40}{(0,04)^2 \times (250-1) + (0,95)^2 \times 0,60 \times 0,40}$$

$$n = \frac{250 \times 0,9025 \times 0,60 \times 0,40}{0,0016 \times 249 + 0,9025 \times 0,60 \times 0,40}$$

$$n = \frac{54,15}{0,6156}$$

$$n = 90$$

### 3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS TÉCNICA

Se utilizó la técnica de la entrevista para obtener información que se requirió en el estudio de investigación.

#### **Instrumentos**

Se utilizó un instrumento (cuestionario) de recolección de datos que constó de la primera variable “Factores que influyen” las cuales fueron: factores socio-demográficos (edad, nivel educativo, estado civil, ocupación, procedencia, edad de su inicio sexual, número de parejas sexuales, número de hijos, pareja sexual, seguro de salud), factores cognoscitivos (Nivel de conocimiento de las mujeres en edad fértil). Factores familiares (Antecedentes de cáncer de cuello uterino, motivación por parte de su familia y pareja). Factores culturales (creencias, preferencia al profesional femenino y la religión). Factores psicológicos (Vergüenza, dolor, temor);

de la segunda variable “Toma del examen de Papanicolaou” (se realizó el examen).

Para la validación del instrumento se requirió de la aprobación de juicios de expertos:

- Lic. Enf. Amalia Ramos Inga (Jefa del departamento Gineco Obstétrico) en el Hospital Amazónico de Pucallpa.
- Lic. Enf. Iris Del Pilar López Soto (Jefa del departamento gineco obstétrico) en el Hospital Regional de Pucallpa.
- Obst. Ángel Bonilla Palomino actualmente labora en el Hospital Regional de Pucallpa.

Para la confiabilidad del instrumento se utilizó la prueba Kuder Richardson 20 siendo el valor de  $\geq$  a 0.75.

### **Prueba Piloto**

Se aplicó la prueba piloto en mujeres en edad fértil del AA.HH. Primavera II etapa, distrito de Callería, provincia de Coronel Portillo, departamento de Ucayali, previa presentación de la solicitud al presidente Gilbert Saboya Chujandama de dicho AA.HH., para determinar la validez y confiabilidad del instrumento.

### **3.5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

- Se presentó un oficio con copia legalizada a la presidenta Luida Linares Villacorta del AA.HH. 29 de Mayo, para aplicar nuestro instrumento de investigación, teniendo como resultado su aprobación.

- La presidenta se encargó de dar a conocer el propósito de nuestro ingreso al AA.HH. 29 de Mayo, con el fin de obtener el consentimiento informado.
- Se explicó a cada una de las mujeres que la investigación no tiene ningún riesgo para su salud y que toda información recaudada será confidencial y/o anónimo.
- Las madres llenaron el cuestionario con un tiempo determinado de 10 minutos.

### **3.6. TRATAMIENTO DE LOS DATOS**

Una vez recolectada la información se procesó al programa estadístico SPSS versión 22. Se utilizó la estadística descriptiva (tablas cruzadas y de frecuencia), se elaboró las tablas estadísticas para ser analizados en base a los objetivos y la variable de investigación: Factores que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1: Toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.

Toma del Papanicolaou	N°	%
No	30	33,3
Si	60	66,7

Fuente: Encuesta aplicado a las mujeres en edad fértil AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa– Ucayali 2019.

En la tabla se puede observar que de 100% (90) de mujeres encuestadas en edad fértil el 66,7%; (60) de ellas si se realizaron la toma del Papanicolaou, y 33,3% (30) de ellas no se realizan la toma de Papanicolaou.

Datos similares se encontraron en el estudio de Camey Catalina (2015), “Factores que influyen en la renuencia al examen de Papanicolaou”, aplicado en mujeres que se atiende en la Jurisdicción del Municipio de San Juan en Guatemala. El 55% de sus encuestadas se han realizado el examen de Papanicolaou, mientras que el 45% de su población entrevistada no se realizó dicho examen.

Tabla 2: Factores socio-demográficos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.

Factores Socio-demográfico	Toma de Papanicolaou				TOTAL	
	No se realizó		Si se realizó		N°	%
	N°	%	N°	%		
<b>Edad</b>						
15 a 19 años	12	13,3	2	2,2	14	15,6
20 a 34 años	9	10,0	31	34,4	40	44,4
35 a 45 años	9	10,0	27	30,0	36	40,0
<b>Grado de instrucción</b>						
Sin instrucción	3	3,3	1	1,1	4	4,4
Primaria	13	14,4	30	33,3	43	47,8
Secundaria	12	13,3	23	25,6	35	38,9
Superior	2	2,2	6	6,7	8	8,9
<b>Estado civil</b>						
Soltera	12	13,3	14	15,6	26	28,9
Casada	1	1,1	3	3,3	4	4,4
Conviviente	16	17,8	42	46,7	58	64,4
Viuda	1	1,1	0	0,0	1	1,1
Divorciada	0	0,0	1	1,1	1	1,1
<b>Ocupación</b>						
Ama de casa	17	18,9	42	46,7	59	65,6
Trabajadora independiente	8	8,9	15	16,7	23	25,6
Trabajadora dependiente	5	5,6	3	3,3	8	8,9
<b>Procedencia</b>						
Ucayali	23	25,6	45	50,0	68	75,6
Loreto	5	5,6	12	13,3	17	18,9
Ancash	1	1,1	1	1,1	2	2,2
Otros	1	1,1	2	2,2	3	3,3
<b>Inicio sexual</b>						
< de 13 años	2	2,2	0	0,0	2	2,2
14 a 17 años	24	26,7	49	54,4	73	81,1
18 a mas	4	4,4	11	12,2	15	16,7
<b>Número de parejas sexuales</b>						
1 a 2 parejas	17	18,9	25	27,8	42	46,7
3 a 4 parejas	4	4,4	12	13,3	16	17,8
5 a mas	9	10,0	23	25,6	32	35,6
<b>Hijos</b>						
No tiene	10	11,1	3	3,3	13	14,4
1 a 2 hijos	6	6,7	20	22,2	26	28,9
3 a 4 hijos	7	7,8	20	22,2	27	30,0

5 hijos a mas	7	7,8	17	18,9	24	26,7
<b>Pareja sexual</b>						
No	8	8,9	10	11,1	18	20,0
Si	22	24,4	50	55,6	72	80,0
<b>Seguro de salud</b>						
No tiene	9	10,0	7	7,8	16	17,8
Minsa	17	18,9	47	52,2	64	71,1
Essalud	4	4,4	6	6,7	10	11,1

Fuente: Encuesta aplicado a las mujeres en edad fértil AA.HH 29 de Mayo Pucallpa– Ucayali 2019.

En la tabla se observan los factores socio-demográficos de las mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo. El grupo de mujeres que se realizaron la toma de Papanicolaou es de 34,4% (31) tienen entre 20 a 34 años, con grado de instrucción primaria 33,3% (30), son convivientes 46,7% (42), mayormente son ama de casa 46,7% (42), son procedentes de la región de Ucayali 50,0% (45), la edad de inicio sexual 54,4% (49) que fueron entre 14 a 17 años , tenían de 1 a 2 parejas sexuales 27,8% (25). De 1 a 2 hijos 22,2% (20) y también de 3 a 4 hijos, actualmente cuentan con pareja 55,6% (50) y tenía seguro en el Minsa 52,2% (47).

El grupo de mujeres en edad fértil que no se realizaron el examen de Papanicolaou la mayoría 13,3% (12) tienen entre 15 a 19 años, con grado de instrucción primaria 14,4% (13), son convivientes 17,8% (16), son ama de casa 18,9% (17), son procedentes de la región Ucayali 25,6% (23), la edad de inicio sexual 26,7% (24) fue de 14 a 17 años, de 1 a 2 parejas sexuales 18,9% (17), no tienen hijos 11,1% (10), tienen pareja 24,4% (22) y tienen su seguro en el Minsa 18,9% (17).

Estos datos son similares a: Bermúdez et al., en su investigación “Factores

influyentes en la no toma de la citología cervicouterina” el 30,9% de su población tenía entre 36-45 años, el 51,1% pertenece al régimen subsidiado y el 48,3% al contributivo, el 51,7% tiene solo secundaria completa y el 23%, primaria.

De igual manera: Salinas Zoraida (2017) en su investigación “Factores asociados a la decisión de realizarse la prueba de Papanicolaou en usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho de junio a julio, 2017”. En usuarias con < 3 años de su último Papanicolaou tienen 40 a 49 años (46.6%), convivientes (58.6%), ama de casa (65.5%), secundaria (51.7%), y procedentes de Lima (41.3%), edad de inicio sexuales entre 15 a 19 años (46.6%), de 2 a 4 parejas sexuales (55.2%) y vida sexual activa (77.6%).

Así como también: Rivera Romero y Rodríguez Pezo (2016) en su investigación “Factores que dificultan la toma del examen de Papanicolaou en mujeres de la Asociación Pro-vivienda Melita Ruiz de Padilla” el 70% tiene primaria, 27% secundaria, 3% sin instrucción, 79% son ama de casa, 10% independientes, 7% empleados público, 4% estudiantes, 57% convivientes, 28% casadas, 15% solteras, 68% tiempo de espera en el establecimiento de salud es prolongado.

De tal manera: Vásquez K. en su investigación “Factores asociados a la toma de Papanicolaou de mujeres en edad fértil en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales”; Conformada por 150 mujeres, sobresalió la edad adultas con 76% y 90%, grado de instrucción estudios básicos 69.3%.

Tabla 3: Factores cognoscitivos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.

Factor Cognoscitivo	Toma de Papanicolaou					
	No se realizó		Si se realizó		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	20	22,2%	19	21,1%	39	43,3%
Medio	3	3,3%	16	17,8%	19	21,1%
Alto	7	7,8%	25	27,8%	32	35,6%
Total	30	33,3%	60	66.70%	90	100%

Fuente: Encuesta aplicado a las mujeres en edad fértil AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.

- \* Nivel bueno (15 - 20)
- \*\* Nivel regular (9 - 14)
- \*\*\* Nivel deciente (0- 8)

En la tabla se observar que del 100% (90) de mujeres encuestadas en edad fértil, el grupo que sí se realizó la toma del Papanicolaou el 27,8% (25) tiene conocimiento alto; mientras que el grupo que no se realizó 22,2% (20) tiene conocimiento bajo.

También son similares a Sosa S. y Tuesta A. (2016) en su investigación “Conocimientos sobre la prevención de cáncer cervical en las mujeres edad fértil del AA.HH. “José Olaya” concluyeron que el 54,42% tienen medianos conocimientos sobre la prevención de cáncer cervical, 42.17% conocimiento alto y 3,40% conocimiento bajo.

De igual manera: Ayala M. Trigoso S. y Isuiza R. “Factores asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou”, concluyeron que el 58,3% tienen un nivel de conocimiento inadecuado sobre la prueba de Papanicolaou y el 79,5% de las mujeres practican inadecuadamente la prueba del Papanicolaou.



Tabla 4: Factores familiares que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.

Factores Familiares	Toma de Papanicolao					
	No se realizó		Si se realizó		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
No influye	18	20,0%	15	16,7%	33	36,7%
Si influye	12	13,3%	45	50,0%	57	63,3%
Total	30	33,3%	60	66,70%	90	100%

Fuente: Encuesta aplicado a las mujeres en edad fértil AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa – Ucayali 2019.

En la tabla se observar que del 100% (90) de mujeres encuestadas en edad fértil, el grupo de mujeres que sí se realizaron la toma de Papanicolaou 50.0% (45) refiere que si influye el factor familiar; mientras que el grupo que no se realizó 20,0 % (18) los cuales refiere que no influye el factor familiar.

Estos datos son similares a Vásquez Kathlleen (2016) en su investigación “Factores asociados a la toma de Papanicolaou de mujeres en edad fértil en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales” quienes a un 57,3% no le apoya su pareja, no se preocupan 69.3% y 64% Sus familiares (madre y/o hermanas) no acostumbran tomarse el Papanicolaou y un 32,0% si tuvieron familiares con cáncer de cérvix.

Tabla 5: Factores culturales que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.

Factores Culturales	Toma de Papanicolaou					
	No se realizó		Si se realizó		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
No influye	7	7,8%	11	12,2%	18	20,0%
Si influye	23	25,6%	49	54,4%	72	80,0%
Total	30	33,3%	60	66,70%	90	100%

Fuente: Encuesta aplicado a las mujeres en edad fértil AA.HH 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.

En la tabla podemos observar que del 100% (90) de mujeres encuestadas en edad fértil, el grupo que si se realizaron el examen de Papanicolaou 54,4% (49) de ellas refiere que si influyen los factores culturales; y del grupo que no se realizaron 7,8% (7) de ellas refiere que no influyen el factor cultural.

Esto dato es similar a Urrutia M. en su trabajo de investigación “Creencias sobre Papanicolaou y cáncer cervicouterino en un grupo de mujeres chilenas” realizado a 333 mujeres chilenas. Donde nos menciona que; El 96% tiene un Papanicolaou en los últimos 3 años; el antecedente familiar 49,8% como causa de cáncer cervicouterino.

Tabla 6: Factores psicológicos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.

<b>Toma de Papanicolao</b>						
<b>Factores Psicológicos</b>	<b>No se realizó</b>		<b>Si se realizó</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
no influye	7	7,8%	14	15,6%	21	23,3%
si influye	23	25,6%	46	51,1%	69	76,7%
Total	30	33,3%	60	66,70%	90	100%

Fuente: Encuesta aplicado a las mujeres en edad fértil AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.

En la tabla se observa que del 100% (90) de mujeres encuestadas en edad fértil; del grupo que si se realizó el Papanicolaou 51,1% (46) de ellas refiere que si influyen el factor psicológico; como también De las mujeres que no se realizaron 25,6% (23) refieren que si influyen los factores psicológicos.

Los datos son similares a: Bermúdez et al., en su investigación “Factores influyentes en la no toma de la citología cervicouterina”. El 39,0% mujeres no se toman la citología por pena y el 24,7% por temor y por falta de tiempo 11,8%. Las mujeres que sí se practican la citología representan el 76,9%.

De igual manera, Cruz Esther (2015) realizó una investigación “Factores que limitan la realización del examen de Papanicolaou”, concluyó que el factor psicológico abarcaba un 81,0% siendo un factor más limitante para la realización del examen de Papanicolaou debido muchas veces a la vergüenza de mostrar sus partes íntimas, pensamientos de que el examen puede ser doloroso.

Así mismo, Caqui Mademoisselle (2018) en su investigación “Factores asociados para acudir a la toma de muestra del Papanicolaou” de las mujeres que no se realizaron la prueba Papanicolaou 57,9% fue por vergüenza, 71,1% preferencia al profesional del sexo femenino.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1. CONCLUSIONES**

1. Los factores sociodemográficos que influye en la toma de examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo son: la edad entre 15 a 19 años, grado de instrucción primaria, son convivientes, su ocupación ama de casa, son procedentes de Ucayali, la edad de inicio sexual fue entre 14 a 17 años, número de parejas sexuales son de 1 a 2, hijos no tiene, parejas sexuales si tienen y seguro de salud Minsa.
2. EL factor cognoscitivo que influye en las mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo es el nivel de conocimiento bajo.
3. El factor familiar no influye en la población de mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo, las cuales tuvieron como antecedentes de cáncer de cuello Uterino, el interés de su familia y pareja.
4. Los factores culturales que influyen en las mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo son: la religión, creencia, preferencia al profesional femenino.
5. Los factores psicológicos que influyen en las mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo, la mayoría de ellas mencionaron tener vergüenza, dolor y temor por ello no se realizaban el examen de Papanicolaou.

6. Los factores más influyentes en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo son los factores culturales y factores psicológicos.

## **5.2. RECOMENDACIONES**

1. A la dirección regional de salud que dirijan y formulen políticas de salud controlando la ejecución de los planes que se realizan en salud reproductiva.
2. Al establecimiento de salud que realice capacitaciones y sesiones educativas para fomentar la toma del examen de Papanicolaou y prevenir el cáncer de cuello uterino.
3. Al personal del puesto de Salud 02 de Mayo, continuar captando e informando a mujeres en edad fértil para realizarse la toma del examen de Papanicolaou.
4. Al presidente del asentamiento humano buscar apoyo del personal de salud para que ellos les brinden información y estrategias preventivas en las mujeres que pueden estar en riesgo.
5. A la población de mujeres en edad fértil que acudan a la realización de toma del examen de Papanicolaou, y a solicitar más información de cómo prevenir el cáncer de cuello uterino.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Camey Hernández C. Factores que influyen en la renuncia del examen de Papanicolaou. Tesis de grado. Guatemala: Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenano; 2015.
2. Nalo M. Estado actual del cáncer cervical en América Latina. Trabajo de investigación. Ecuador: Universidad Estatal de Guayaquil y el Colegio Médico del Guayas, Guayaquil; 2010 Septiembre. Report No.: <http://www.elhospital.com/temas/Estado-actual-del-cancer-cervical-en-america-Latina+8079461?pagina=1>.
3. Ministerio de Salud del Perú. Capítulo II Programa de prevención y control de cáncer. [Online]; 2017. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1526/cap02.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1526/cap02.pdf).
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS). Cáncer cervicouterino. Programa de cáncer. Oficina Regional para las Américas; 2018.
5. Cruz Huaman E. Factores que limitan la realización del examen de Papanicolaou, según percepción de las mujeres. Barrio Higos Urco. Tesis de título. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas; 2015.
6. Salinas Chambi Z. Factores asociados a la decisión de realizarse la prueba de Papanicolaou en usuarias del hospital San Juan de Lurigancho de junio a julio. Tesis de título. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Iquitos; 2017.

7. Caqui Crisóstomo A. Factores socioculturales asociados para acudir a la toma de muestra del Papanicolaou en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II. Tesis de título. Universidad Privada Norbert Wiener, Lima; 2018.
8. Vitorino Grajeda C. Determinar los factores de riesgo asociados a cáncer de cuello uterino, Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco Essalud. Tesis de título. Perú: Universidad Andina del Cusco, Cusco; 2018.
9. Rivera Romero N, Rodríguez Pezo D. Factores que dificultan la toma de examen de Papanicolaou en mujeres de la Asociación pro vivienda Melita Ruiz de Padilla. Tesis de título. Perú: Universidad Nacional de Ucayali, Ucayali; 2016.
10. Sosa Mozombite S, Tuesta Vásquez A. Conocimiento sobre la prevención de cáncer cervical en mujeres en edad fértil José Olaya. Tesis de título. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali, Ucayali; 2016.
11. Ministerio de Salud (MINSA). Guía de Práctica Clínica para la Prevención y Manejo del Cáncer de Cuello Uterino. Guía de prácticas. Perú: Dirección de Prevención y control del Cáncer, Lima; 2017.
12. American Cancer Society. Cancer Staging Manual. Etapas del cáncer de cuello uterino. [Online]. 03 enero 2020. Available from: [www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/referencias.html](http://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/referencias.html).
13. American Society Of Clinical Oncology. Síntomas y signos. 2017. <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/s%C3%ADntomas-y-signos>.
14. American Cancer Society. The American Cancer Society is a qualified. 2020.



15. Palma Flores JE. Prácticas de prevención del cáncer cérvico uterino en usuarias del C. S. Leonor Saavedra-San Juan de Miraflores. Tesis de título. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2011.
16. American Society of Clinical Oncology. Cáncer de cuello uterino: Factores de riesgo. [Online]; febrero 2019 [cited 2020 enero. Available from: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/factores-de-riesgo>.
17. Solórzano Arroyo O. Manual de conceptos de riesgos y factores de riesgo para análisis de peligrosidad. Manual. Perú: Ministerio de Agricultura y Ganadería; 2014.
18. Martínez Fierro C, Parco Fernández E, Yalli Clemente A. Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia. Tesis para optar título. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 2018.
19. Pérez Porto J, Gardey A. Procesos cognoscitivos. 2015.
20. Medrano Santa Cruz MM. Factores socioculturales y psicológicos que influyen en la decisión de las usuarias para la toma de Papanicolaou. Tesis de título. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2014.
21. Guerrero Ramírez R, Meneses La Riva M, De La Cruz Ruiz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Investigación. Perú: Universidad César Vallejo, Lima-Callao; 2015.
22. Andamayo Quito M, Orosco Morales G, Torres Mejía Y. Cuidado humanizado de la enfermería según la teoría de Watson, en pacientes del

servicio de emergencia. Tesis para título. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 2017.

23. Tejada Quispe T. Capacidad de autocuidado según Dorothea Orem en adultos mayores. Tesis de Título. Puno - Perú: Universidad Nacional del Altiplano, Distrito de Ayapata; 2018.
24. Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco, Rodríguez Larreynaga. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Informe. Cuba: Universidad de Ciencias Médicas, Sancti Spíritus; 2017.
25. Acuña Sánchez K, Robles Pérez A, Sotelo Osorio. Factores culturales que intervienen en la atención prenatal en mujeres indígenas. Tesis de Título. México: Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca; 2017.

## **ANEXOS**

**ANEXO 01**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**TÍTULO: “Factores que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019”**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO/DISEÑO Y MÉTODO	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p><b>GENERAL:</b></p> <p>¿Qué factores influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019?</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019?</p> <p>¿Cuáles son los factores cognitivos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019?</p> <p>¿Cuáles son los factores familiares que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 2019?</p>	<p><b>GENERAL:</b></p> <p>Determinar los factores que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p>Investigar los factores que sociodemográficos influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.</p> <p>Identificar los factores cognoscitivos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa–Ucayali 2019.</p> <p>Mencionar los factores familiares que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 2019.</p>	<p>Debido a que la investigación es de estudio descriptivo no amerita hipótesis.</p>	<p>Factores que influyen</p>	<p>D1. Sociodemográfico</p> <p>D2. Cognoscitivos</p> <p>D3. Familiar</p> <p>D4. Culturales</p>	<p>Edad</p> <p>Grado de instrucción</p> <p>estado civil</p> <p>Ocupación</p> <p>Procedencia</p> <p>Edad de su inicio sexual</p> <p>número de parejas sexuales</p> <p>Número de hijos</p> <p>pareja sexual</p> <p>Seguro de salud</p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p>Antecedentes de cáncer de cuello uterino</p> <p>Motivación</p> <p>Tabúes o creencias</p> <p>Vergüenza</p>	<p>El estudio fue de tipo correlacional, método descriptivo y diseño no experimental.</p>	<p>La población estuvo conformada mujeres en edad fértil de 15 a 45 años del AA.HH. 29 de mayo. El tamaño de la muestra fue de 90 mujeres, con un muestreo no probabilístico</p>

<p>Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa– Ucayali 2019?</p> <p>¿Cuáles son los factores culturales que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa– Ucayali 2019?</p> <p>¿Cuáles son los factores psicológicos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa– Ucayali 2019?</p>	<p>29 de Mayo Pucallpa– Ucayali 2019.</p> <p>Identificar los factores culturales que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa– Ucayali 2019.</p> <p>Mencionar los factores psicológicos que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa– Ucayali 2019.</p>			D5.	Dolor		
				Psicológico	Temor		
			Toma de Papanicolaou	Realización de Papanicolaou	Se realizó el examen		

ANEXO 02

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA TOMA DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL AA.HH. 29 DE MAYO PUCALLPA –UCAYALI 2019”

Indicaciones: Por favor marque con un aspa (X) la respuesta que considere conveniente.

I. DATOS SOCIO DEMOGRÁFICOS

1. Edad..... años

2. Grado de instrucción :

- a) Sin instrucción
- b) Inicial
- c) Primaria
- d) Secundaria
- e) Superior

3. Estado civil

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

4. Ocupación

- a) Ama de casa
- b) Independiente
- c) Dependiente

5. Lugar de procedencia

.....

6. ¿A qué edad inició sus relaciones sexuales?

.....

7. ¿Con cuántas personas tuviste relaciones sexuales?
- a) 1 a 2 parejas
  - b) 3 a 4 parejas
  - c) 5 a mas
8. ¿Cuántos hijos tiene usted?
- .....
9. ¿Tiene usted actualmente una pareja sexual?
- a) Si
  - b) No
10. ¿Cuenta con seguro de salud?
- a) Es salud
  - b) Minsa
  - c) No tiene

## II. FACTORES COGNOSCITIVOS

11. ¿En qué consiste el examen de Papanicolaou?
- a) Examen para detectar cáncer al cuello uterino
  - b) Examen de sangre
  - c) Descarte de embarazo
  - d) No Sabe
12. ¿Quiénes se deben realizar el examen del Papanicolaou?
- a) Las Mujeres que no iniciaron sus relaciones sexuales
  - b) Las trabajadoras sexuales
  - c) Las Mujeres que iniciaron sus relaciones sexuales
  - d) No Sabe
13. ¿Cada cuánto tiempo se realiza el examen de Papanicolaou?
- a) Cada 1 año
  - b) Cada 2 años
  - c) No Sabe
14. ¿El Papanicolaou se debe hacer con el periodo menstrual?
- a) Si
  - b) No
15. ¿El Papanicolaou solo se debe hacer por indicación médica?
- a) Si
  - b) No

<b>III. FACTORES FAMILIARES</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
16. ¿Algún miembro de tu familia tuvo cáncer de cuello uterino?		
17. ¿Sus familiares (madre y/o hermanas) se toman anualmente el examen de Papanicolaou?		
18. ¿Su pareja se preocupa por que se realice el examen de Papanicolaou?		

<b>IV. FACTORES CULTURALES</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
19. ¿Su religión le prohíbe la realización del examen de Papanicolaou?		
20. ¿Tiene alguna creencia sobre la realización del examen Papanicolaou?		
21. ¿Cree usted que el examen de Papanicolaou debe ser realizado solo por un profesional de sexo femenino?		

<b>V. FACTORES PSICOLÓGICOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
22. ¿Siente vergüenza al acudir a realizarse el examen de Papanicolaou?		
23. ¿Cree que el examen de Papanicolaou es doloroso?		
24. ¿Prefiere no realizarse el examen de Papanicolaou por temor a enterarse de un resultado positivo?		

25. ¿Se realizó el examen de Papanicolaou?

- a) Si
- b) No



**ANEXO 03  
CONSENTIMIENTO  
INFORMADO**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



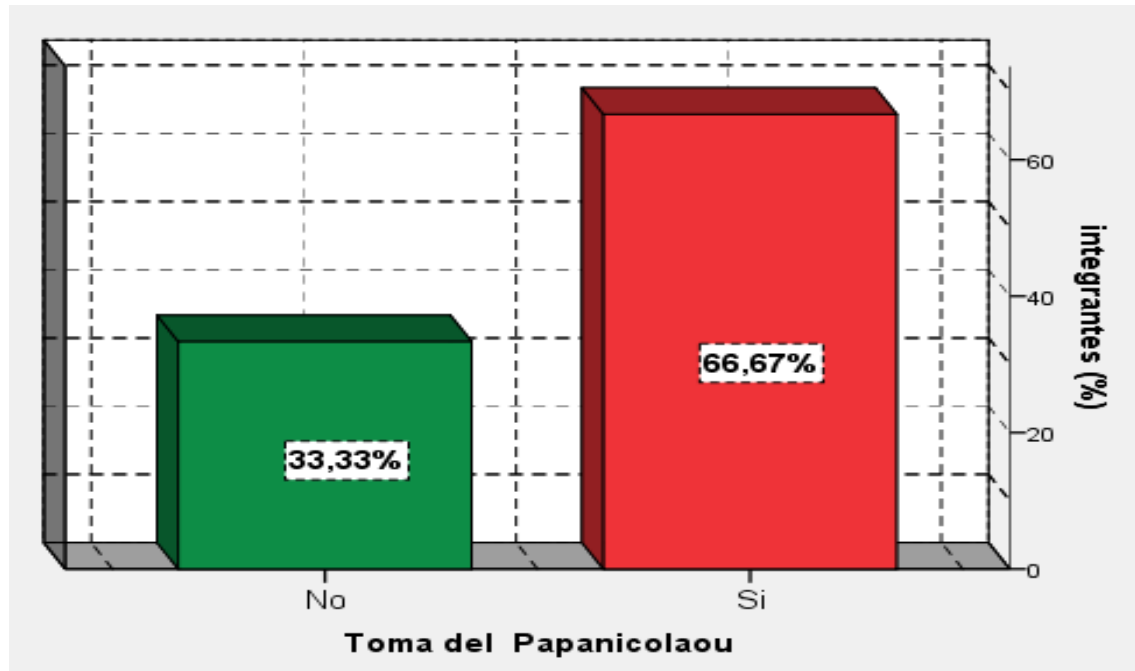
Yo.....  
 identificado con número de DNI....., acepto participar en la  
 investigación: **“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA TOMA DEL EXAMEN DE  
 PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL AA.HH. 29 DE  
 MAYO PUCALLPA–UCAYALI 2019”**, realizado por las estudiantes de  
 enfermería; Arhuata Gonzales Rosa Xiomara y Saravia Lujan Annie, teniendo  
 como objetivo Identificar los factores que influyen en la toma del examen de  
 Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA.HH. 29 de mayo Pucallpa–Ucayali  
 2019, por lo cual participaré de las encuestas realizadas por las investigadoras,  
 conoedor de que la información será confidencial. Finalmente acepto participar  
 en el presente proyecto de investigación.

Pucallpa, de agosto del 2019.

.....  
 Firma del informante

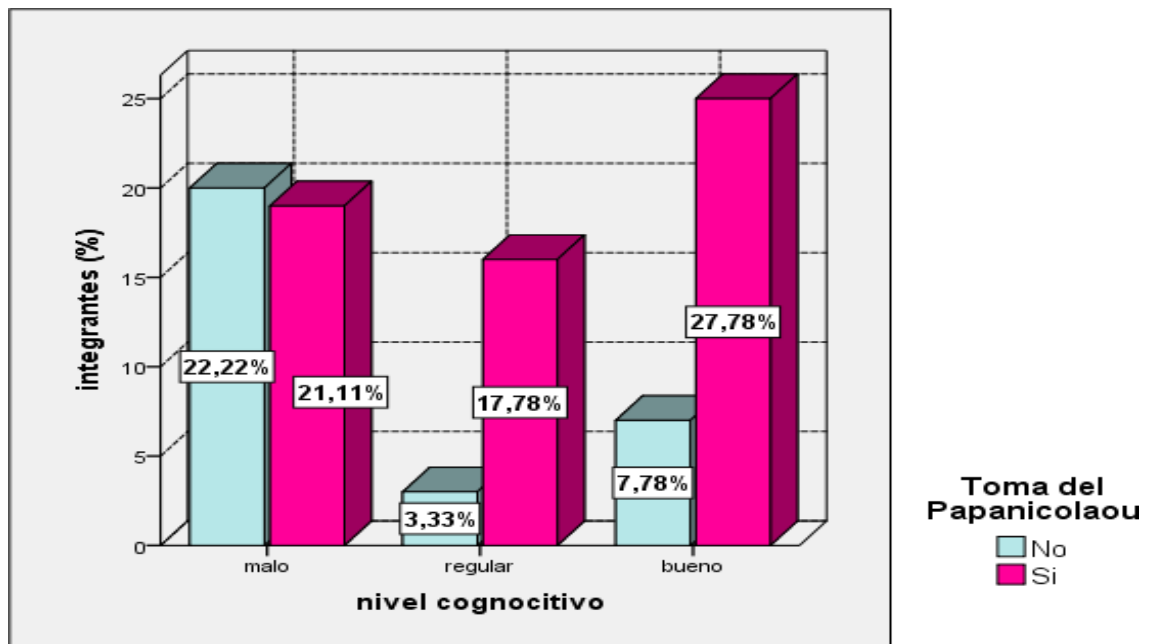
## ANEXO 04

### GRÁFICOS



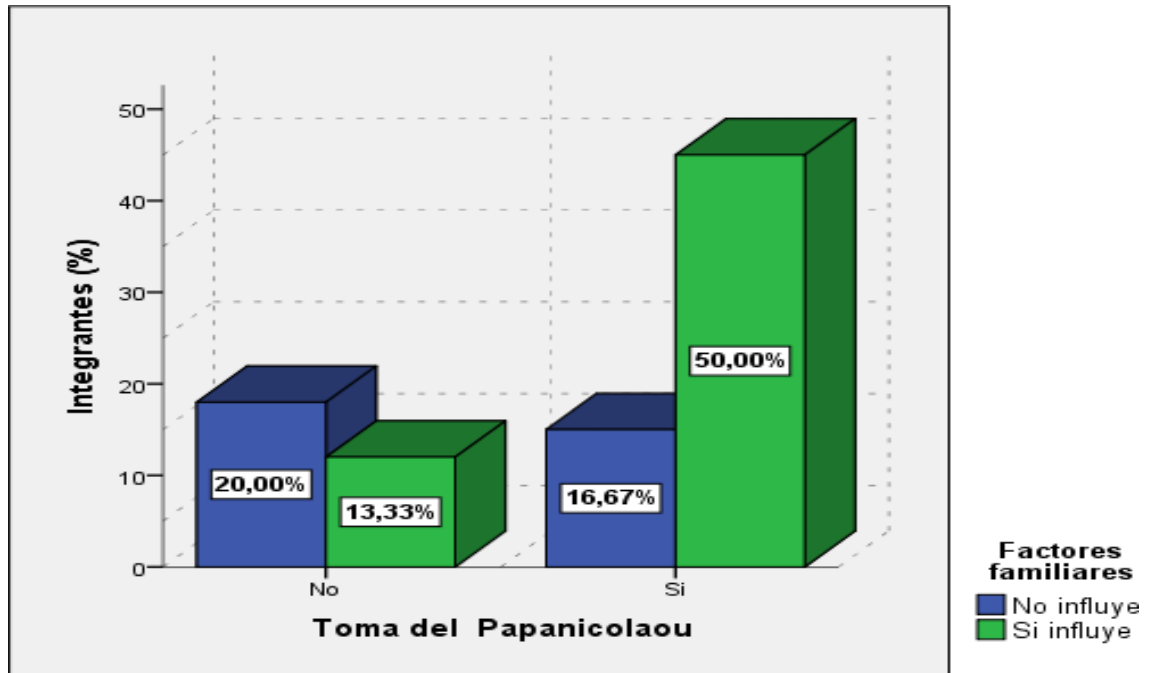
Fuente: Tabla 1.

Gráfico 1. Toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa-Ucayali 2019.



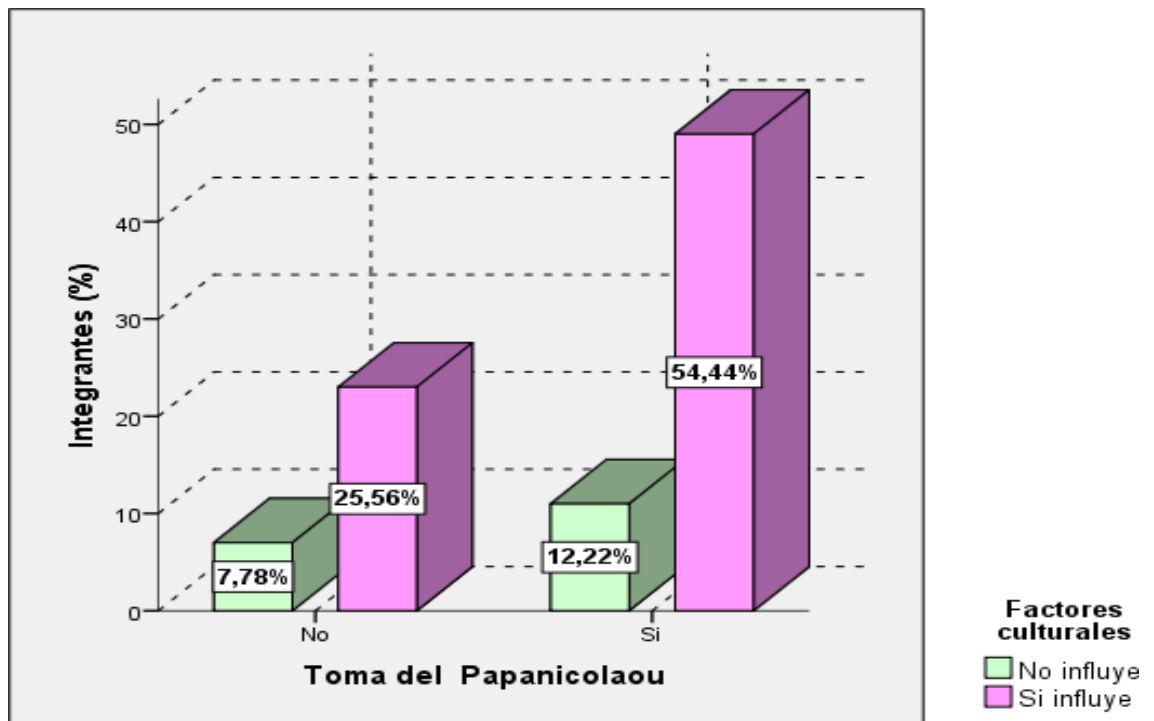
Fuente: Tabla 3.

Gráfico 2: Factores cognoscitivos de la toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa-Ucayali 2019.



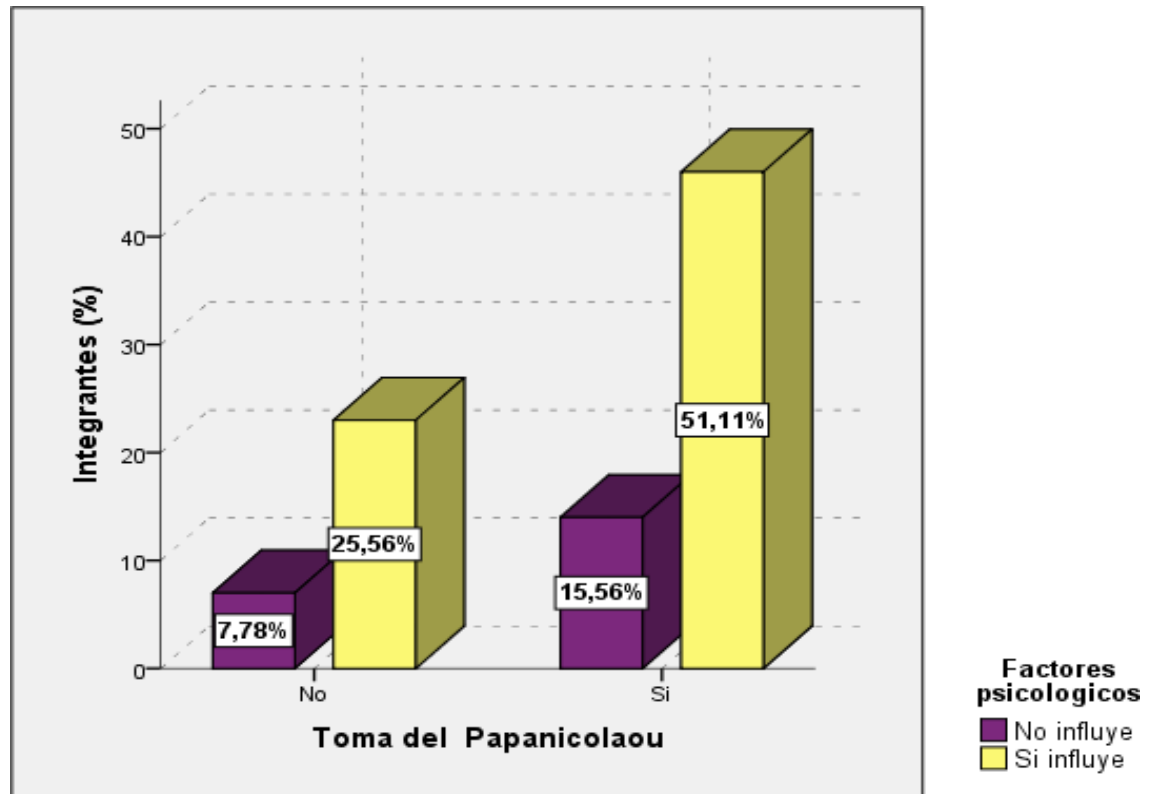
Fuente: Tabla 4.

Gráfico 3: Factores familiares en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa-Ucayali 2019.



Fuente: Tabla 5.

Gráfico 4: Factores culturales en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa-Ucayali 2019.



Fuente: Tabla 6.

Gráfico 5: Factores psicológicos en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres del AA.HH. 29 de Mayo Pucallpa-Ucayali 2019.

ANEXO 5  
PANEL FOTOGRÁFICO





