



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



CARRERA DE OBSTETRICIA

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL

TÍTULO DE OBSTETRA

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL RECHAZO DEL EXAMEN

DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DE 16 A 30 AÑOS, EN EL

CENTRO DE SALUD LAS PIÑAS EN EL PERIODO NOVIEMBRE

2022- ABRIL 2023

AUTORES:

QUIMI ALVARADO SAMIRA JAMILEXY

VELASQUEZ VARGAS MAOLY TATIANA

TUTORA:

OBST. DIAZ PADILLA GLADYS.

BABAHOYO - ECUADOR

2023



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



UNIDAD DE TITULACION

APROBACION DEL TUTOR

Yo **OBST. GLADYS DIAZ PADILLA**, en calidad de tutor del perfil o tema del proyecto de investigación (primera etapa) “**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL RECHAZO DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DE 16 A 30 AÑOS, EN EL CENTRO DE SALUD LAS PIÑAS EN EL PERIODO NOVIEMBRE 2022 – ABRIL 2023**” elaborado por las estudiantes **QUIMI ALVARADO SAMIRA JAMILEXY, VELASQUEZ VARGAS MAOLY TATIANA**, de la carrera de obstetricia de la escuela de Salud y Bienestar en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Tecnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y meritos necesarios en el campo metodologico, por lo que **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulacion determinado por la Universidad Tecnica de Babahoyo.

OBST. GLADYS DIAZ PADILLA

CI: 1203684210

DEDICATORIA

A Dios. Por haberme permitido culminar mis estudios regalándome salud, y capacidad intelectual para hacer uso debido de los conocimientos para aplicarlos en la carrera de enfermería, mediante la enseñanza impartida por las docentes.

A Mis Padres quienes siempre estuvieron, a mi lado en todos los momentos brindándome su confianza, apoyo moral y económico, para ayudarme a ascender un escalón más en mi vida para mi crecimiento personal y profesional.

A mi familia., por ser el sostén y la fuerza que impulsa a diario, para alcanzar mis metas. demostrándome su apoyo de todas las formas posibles.

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido llegar a esta etapa de mi vida profesional, dándome sabiduría, inspiración, fortaleza y salud para llevar a cabo toda mi carrera.

A mi madre por su ayuda incondicional y por haberme sabido formar con buenos valores lo cual me han ayudado a seguir adelante en los momentos difíciles.

A mis hijos Scarleth Daniela y Saimón Dariel que han sido mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y llegar a ser un ejemplo para ellos.

A mi esposo por darme una carrera, por creer en mi capacidad y motivarme siempre, aunque hemos pasado momentos difíciles siempre ha estado brindándome su comprensión.

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar; infinitamente a Dios quien me permite estar presente hasta estas estancias de la vida, para la culminación de mis estudios como Obstetra; en segundo lugar, agradezco a mis Padres por ser la guía de mi existencia con su esfuerzo y dedicación, me brindan siempre su cariño y apoyo incondicional.

Agradezco también a las docentes, quienes fueron muy importantes para mi formación, compartiendo sus conocimientos y experiencias profesionales. Y a las cuales les guardare siempre mucho respeto, admiración y cariño.

AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento es a Dios quien me a guiado y me a dado fortaleza para seguir adelante, A mis hijos porque ser madre y estudiante es difícil ya que te das cuenta y sabes que alguien más se está sacrificando para que tu puedas lograr tus sueños y esa persona en especial es mi hija que me brindo su apoyo me comprendió tubo tolerancia y cedió su tiempo para que “ mamá estudie ” a ella mi infinito amor y gratitud.

Agradezco a todas y cada una de las personas que estuvieron en esta etapa para mi dándome alimento fuerzas y ánimo para continuar con mis estudios todos y cada uno de ellos han sido parte esencial para lograrlo.

TEMA

Factores de riesgo asociados al rechazo del examen de papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023

RESUMEN

Se realizó esta investigación, con el objetivo de determinar los factores socioculturales que inciden en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical, la misma que busca aportar mejores propuestas con respecto a la renuncia de la toma de la muestra de citología cervical.

Se realizó un estudio retrospectivo y transversal no experimental. El universo de estudio correspondió a 620 mujeres, se aplicó fórmula de muestra finita no probabilístico, criterios de inclusión y exclusión dando una muestra de 80 usuarias que asistieron al centro de salud Las Piñas en el periodo de estudio, el instrumento de estudio aplicado fue una encuesta estructurada de preguntas entre las que se tuvieron en cuenta factores sociales como: edad, nivel de educación, ocupación, acceso al centro de salud, Culturas como Mitos y Creencias, los resultados se registraron en una base de datos elaborada en una hoja de cálculos de Excel. Siendo los siguientes; la instrucción educativa que tienen las usuarias es del 52% siendo este un nivel secundario, en cuanto su ocupación la mayor parte correspondió en un 66% ser ama de casa, un 51% refieren sentir vergüenza ser atendidas por un prestador de salud masculino, se notó que el 45% de las usuarias se realizan el PAP en periodos de tres años , 26% se realiza cada 2 año, y el 23% cada año, el nivel de creencias es elevado ya que el 40% creen que no deben realizarse un PAP si no sienten ninguna molestia, sobre los mitos predomina en un 77% que el PAP causa mucho dolor.

Palabras clave: CITOLOGIA CERVICAL, FACTORES SOCIOCULTURALES, LESIONES PRENEOPLASICAS, PAPANICOLAOU, TEST DE CITOLOGÍA.

ABSTRACT

This research was carried out with the objective of determining the sociocultural factors that influence the decision to take a cervical cytology test sample, which seeks to provide better proposals regarding the renunciation of taking a cervical cytology sample.

A non-experimental retrospective and cross-sectional study was carried out. The study universe corresponded to 620 women, a non-probabilistic finite sample formula was applied, inclusion and exclusion criteria giving a sample of 80 users who attended the Las Piñas health center in the study period, the study instrument applied was a structured survey of questions among which social factors were taken into account such as: age, level of education, occupation, access to the health center, Cultures such as Myths and Beliefs, the results were recorded in a database prepared in a spreadsheet of Excel. Being the following: The educational instruction that the users have is 52%, this being a secondary level, as for their occupation, 66% corresponded to being a housewife, 51% reported feeling ashamed of being cared for by a male health provider, noted that 45% of users perform the PAP in periods of three years, 26% perform it every 2 years, and 23% every year, the level of beliefs is high since 40% believe that they should not perform a PAP. PAP if they do not feel any discomfort, 77% of the myths predominate that PAP causes a lot of pain.

Keywords: Sociocultural factors, Papanicolaou, cervical cytology, cytology test

INDICE GENERAL

DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
TEMA.....	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I.....	3
1. PROBLEMA	3
1.1. Marco Contextual	3
1.1.1. Contexto Internacional	3
1.1.2. Contexto Nacional.....	4
1.1.3. Contexto Regional.....	6
1.1.4. Contexto Local	6
1.2. Situación Problemática.....	7
1.3. Planteamiento del Problema.....	8
1.3.1. Problema General	10
1.3.2. Problemas Derivados.....	10
1.4. Delimitación de la Investigación.....	10
1.5. Justificación.....	12
1.6. Objetivos	13
1.6.1. Objetivo General	13
1.6.2. Objetivos Específicos	13
CAPITULO II.....	13
2. MARCO TEÓRICO	14
2.1. Marco Teórico	14
2.1.1. Marco conceptual	14

2.1.2.	Antecedentes Investigativos	25
2.2.	Hipótesis.....	31
2.2.1.	Hipótesis General	31
2.3.	Variables.....	31
2.3.1.	Variable Independiente:.....	31
2.3.2.	Variable Dependiente:	31
2.4.	Operacionalización de las variables	32
CAPITULO III		34
3.	METODOLOGÍA	34
3.1.	Método de Investigación	34
3.2.	Modalidad de investigación.....	34
3.3.	Tipo de Investigación	34
3.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de la Información.....	35
3.4.1.	Técnicas.....	35
3.4.2.	Instrumentos	35
3.5.	Población y Muestra de Investigación.....	36
3.5.1.	Población... ..	36
3.5.2.	Muestra.....	36
3.6.	Cronograma del Proyecto	38
3.7.	Recursos.. ..	39
3.7.1.	Recursos humanos	39
3.7.2.	Recursos Económicos.....	39
3.8.	Plan de Tabulación y Análisis.....	40
3.8.1.	Base de Datos	40
3.8.2.	Procesamiento y Análisis de Datos	40
CAPITULO IV 4.		41
4.	RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	41

4.1.	Resultados obtenidos de la investigación.....	41
4.2.	Análisis e interpretación de los datos.....	52
4.3.	Conclusiones.....	54
4.4.	Recomendaciones.....	55
CAPITULO V.....		56
5.	PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN.....	56
5.1.	Título de la Propuesta de Aplicación.....	56
5.2.	Antecedentes.....	56
5.3.	Justificación.....	56
5.4.	OBJETIVOS.....	57
5.4.1.	Objetivo General.....	57
5.4.2.	Objetivos específicos.....	57
5.5.	Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación.....	58
5.5.1.	Estructura general de la propuesta.....	58
5.5.2.	Componentes Cantón Milagro.....	58
5.6.	Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación.....	59
5.6.1.	Alcance de la alternativa.....	59
BIBLIOGRAFÍA.....		60
ANEXOS.....		68

INDICE DE TABLAS

Tabla # 1 Operacionalización de las variables.....	32
Tabla # 2 cronograma.....	38
Tabla # 3 Presupuesto sobre Recursos Humanos	39
Tabla # 4 Recursos económicos	39
Tabla # 5 Edad Correspondiente En Las Usuarías	42
Tabla # 6 Procedencia.....	43
Tabla # 7 nivel de estudios	44
Tabla # 8 Ocupación y/o Profesión	45
Tabla # 9 Religión.....	46
Tabla # 10 Estado civil.....	47
Tabla # 11 Factores de servicio Gine-Obstetricia	48
Tabla # 11 Tipo de creencias que existen	49
Tabla # 11 Tipos de mitos.....	50
Tabla # 11 Frecuencia de realización de PAP	51

INDICE DE GRAFICOS

Grafico # 1 Edad Correspondiente En Las Usuarías.....	42
Grafico # 2 Procedencia.....	43
Grafico # 3 nivel de estudios.....	44
Grafico # 4 nivel de estudios.....	45
Grafico # 5 Religión.....	46
Grafico # 6 Estado civil.....	47
Grafico # 7 Factores de servicio Gine-Obstetricia	48
Grafico # 6 Factores de servicio Gine-Obstetricia	49
Grafico # 6 Tipos de mitos	50
Grafico # 6 Frecuencia de realización de PAP	51

INTRODUCCIÓN

La técnica de detección llamada prueba de Papanicolaou se utiliza para detectar el cáncer de cuello uterino de manera oportuna mediante la recolección de células del lugar donde se unen los epitelios escamosos y columnares del cuello uterino en el fondo de saco vaginal posterior y el área endocervical. Este estudio citológico cérvico-vaginal es fundamental para la salud de la mujer.

Se realizó esta investigación, con el objetivo de determinar los factores socioculturales que inciden en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical, la misma que busca aportar mejores propuestas con respecto a la renuncia de la toma de la muestra de citología cervical.

El objetivo de esta investigación es identificar los obstáculos que impiden que las mujeres tomen conciencia de su condición actual con respecto a esta enfermedad en particular, que continúa devastando a innumerables familias y cobrando trágicamente la vida de más mujeres cada día que pasa, independientemente de las fronteras nacionales.

Durante un estudio de investigación realizado en Tacna, Perú, el foco estuvo en la correlación entre los factores sociales y el proceso de toma de decisiones respecto a la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Hospital Base II – ESSALUD Ayacucho, entre enero y febrero de 2018. El objetivo de esta investigación descriptiva prospectiva analítica de corte transversal fue determinar la relación entre los factores sociales y el proceso de toma de decisiones respecto a la prueba de Papanicolaou.

Los datos fueron recolectados a través de cuestionarios relacionados con el tema de investigación, lo que llevó a los siguientes hallazgos sobre los factores

culturales: un porcentaje estadísticamente significativo de participantes (85%) informó no sentirse avergonzado, mientras que el 57,9% informó sentirse avergonzado. Las creencias sobre el Papanicolaou y el dolor también fueron estadísticamente significativas en relación a la motivación para someterse al procedimiento, sugiriendo que el miedo a un resultado positivo juega un papel importante. En cuanto a las prácticas, el 51% de las participantes se realiza el Papanicolaou cada dos o tres años, el 30% lo hace anualmente y el 19% nunca se lo ha hecho.

La población estará constituida por mujeres de 16 a 30 años que asistirán al Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023 siendo un total de 620 usuarias.

Para la selección de muestra se hará el uso del muestreo probabilístico aleatorio simple, es un proceso en que todos los individuos a investigar tengan las mismas oportunidades de ser seleccionados, el proceso de selección se basa en los criterios de inclusión y exclusión que concierne un total de 540 mujeres de 16 a 30 años.

Se debe garantizar a los pacientes el acceso abierto a las muestras de citología cervical.

CAPITULO I

1. PROBLEMA

1.1. Marco Contextual

1.1.1.Contexto Internacional

Más de 72.000 mujeres en las Américas sufrieron cáncer de cuello uterino y casi 34.000 perdieron la vida a causa de esta afección. Las tasas de mortalidad de América Latina y el Caribe eran tres veces más altas que las de América del Norte, lo que indica importantes disparidades en materia de salud. La realización de pruebas de citología cervical y el tratamiento de las lesiones precancerosas identificadas es un método factible y económico para prevenir esta dolencia. (OPS-OMS., 2019)

El 80% de los casos de cáncer de cuello uterino ocurren en países en desarrollo, lo que presenta un importante problema de salud pública mundial. La susceptibilidad de las mujeres jóvenes al virus del papiloma humano (VPH) las pone en alto riesgo de desarrollar lesiones precursoras de neoplasia cervical.

Entre las mujeres de Canadá, el cáncer de cuello uterino ocupa el puesto 11 entre los tipos de cáncer más prevalentes, gracias a la facilidad para acceder a exámenes preventivos. Mientras tanto, la baja incidencia de cáncer de cuello uterino en Finlandia se puede atribuir a la “Sociedad del Cáncer de Finlandia”, que capacita a expertos médicos en la supervisión de lesiones precursoras y sus

seguimientos relacionados. Al priorizar dichos programas, Finlandia ha disminuido drásticamente la propagación del cáncer de cuello uterino.

Para comprender plenamente el proceso salud-enfermedad, los trabajadores de la salud deben tener en cuenta el papel social e histórico crucial de la mujer, en lugar de centrarse únicamente en la biología y el individuo. Es crucial involucrar a las mujeres de grupos vulnerables en programas de prevención y diagnosticarlas lo antes posible. Otro paso necesario es minimizar los obstáculos que puedan impedir el acceso a estos programas.

La exploración de la conexión entre el cáncer de cuello uterino y su impacto negativo en la salud nos impulsó a profundizar en cómo estos factores se cruzan con las rutinas diarias de las mujeres. El objetivo de este estudio es identificar los diversos factores individuales, sociales y programáticos que contribuyen a la vulnerabilidad de las mujeres a desarrollar cáncer de cuello uterino. (Conde, 2019)

1.1.2. Contexto Nacional

En 2018, un total de 664 mujeres perdieron la vida en Ecuador debido al cáncer de cuello uterino a medida que aumentó la tasa de mortalidad. Curiosamente, este diagnóstico de cáncer es raro antes de los 30 años, siendo el 96,1% detectado después de esa edad. (SOLCA, 2020), en su informe proyectó 1.259 nuevos casos de cáncer de cuello uterino invasivo en todo el país, lo cual es bastante alarmante. Asimismo, en 2014, alrededor de 650 mujeres sucumbieron a esta enfermedad mortal.

Para prevenir la mortalidad y las complicaciones del cáncer de cuello uterino, Ecuador debe implementar un protocolo que permita la detección temprana y esté guiado por criterios técnicos. Con este protocolo se puede mejorar la calidad de vida de los pacientes al mejorar sus posibilidades de un diagnóstico oportuno.

Con el objetivo de disminuir el número de complicaciones y muertes por cáncer de cuello uterino en Ecuador, el objetivo de la misión es potenciar el proceso de detección temprana. Los distintos establecimientos del Sistema Nacional de Salud pueden utilizar el Protocolo para la detección oportuna del cáncer de cuello uterino en todo el país.

El valor de la educación se ha relacionado con la salud, pero su ausencia a menudo lleva a descuidar exámenes preventivos vitales como la prueba de Papanicolaou. Un asombroso 33% de los centroamericanos de 15 años o más son analfabetos, y la deserción escolar es particularmente común en las zonas rurales. La peor parte de esta tendencia la soportan las mujeres que a menudo abandonan sus estudios para centrarse en las tareas domésticas.

Como reflejo de los cambios en las normas sociales y culturales, ciertas sociedades tienden a priorizar las responsabilidades de cuidado de las mujeres, lo que a menudo resulta en que las mujeres renuncien a importantes controles médicos. En consecuencia, las consultas de prueba de Papanicolaou frecuentemente quedan desatendidas, ya que viajar mientras se maneja una casa grande resulta ser una prueba estresante y compleja. A menudo, la causa

fundamental es la desigualdad de género, que tiende a dar lugar a que las mujeres tengan menos oportunidades, incluido un acceso limitado a la educación, una atención sanitaria adecuada y unos ingresos razonables. La cultura también juega un papel fundamental en la definición de las relaciones sexuales. (Guzman & Rojas, 2020)

1.1.3.Contexto Regional

Dentro de la provincia de Guayas, es notable la ausencia de documentación gubernamental sobre la frecuencia de casos de cáncer de cuello uterino entre pacientes femeninas. Asimismo, cualquier investigación realizada sobre el tema de los factores de riesgo y la aparición de esta enfermedad es prácticamente inexistente. Incluso en los centros de atención sanitaria, esta falta de registro de la información médica sigue siendo un problema frecuente para los médicos de familia. En lugar de buscar asesoramiento o educación sobre este tema, la mayoría de los pacientes no asisten a consultas ni se realizan una prueba de Papanicolaou en un plazo de tres años.

1.1.4.Contexto Local

Se propone un estudio observacional descriptivo para analizar mujeres de 16 a 30 años del Centro de Salud Las Piñas desde noviembre de 2022 hasta abril de 2023. El estudio incluirá únicamente a mujeres que cumplan con los criterios. Utilizando una encuesta creada por los investigadores, el estudio determinará los

motivos detrás de la no realización de la prueba citológica. El estudio se adherirá a principios éticos e incorporará el consentimiento informado previo.

El Centro de Salud Las Piñas será escenario de investigaciones encaminadas a conocer los factores que contribuyen al rechazo de las pruebas de Papanicolaou entre mujeres de 16 a 30 años que enfrentan un problema de salud en nuestro medio. El objetivo de esta investigación es diseñar una estrategia de intervención que empodere a nuestra comunidad para percibir los riesgos asociados a esta patología y modificar patrones de conducta que contribuyan a estilos de vida saludables, promoviendo así la prevención y promoción de la salud. En última instancia, los resultados de este estudio servirán como un punto de partida crucial hacia estos objetivos.

A través de la revisión de la bibliografía argumentada en el marco teórico se formulará el problema y objetivos de investigación, seguido de la presentación detallada de la metodología. Luego se presentan los resultados y las discusiones presentados para llegar a conclusiones y recomendaciones.

1.2. Situación Problemática

Importancia

Para evitar que el cáncer de cuello uterino (CC) se vuelva fatal, es importante identificar y curar las lesiones preneoplásicas del cuello uterino antes de que se conviertan en cáncer invasivo. Sorprendentemente, a pesar de que en su mayoría se puede prevenir, el CC todavía se cobra la vida de 34.000 mujeres cada año en

Estados Unidos. En comparación con América del Norte, las muertes son tres veces mayores en América Latina y el Caribe, y si las cosas persisten a este ritmo, los nuevos casos de CC podrían aumentar un 45% y las muertes un 60% para 2030.

Novedad

Al ser la principal causa de enfermedades malignas en las mujeres de América Latina, el cáncer de cuello uterino ocupa el segundo lugar entre las principales causas de muerte femenina en todo el mundo, lo que hace que la detección temprana sea crucial. La introducción de programas de detección temprana como la citología cervical ha ayudado a diagnosticar lesiones premalignas, que es principalmente el primer paso en la batalla contra esta enfermedad. Sin embargo, el proceso de diagnóstico exige precisión y es susceptible a errores, por lo que los profesionales de la salud implementan otros métodos de confirmación y correlacionan los diagnósticos.

1.3. Planteamiento del Problema

El cáncer de cuello uterino afecta a mujeres de todas las edades, estratos sociales y afiliaciones religiosas. La Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia afirma que el cáncer de cuello uterino se ubica como la cuarta forma de cáncer más prevalente entre las mujeres en todo el mundo.

La Organización Mundial de la Salud proyectó en 2019 que habría un aumento significativo en la incidencia del cáncer de cuello uterino. Se estimó que el número de nuevos casos diagnosticados aumentaría de 570 000 a 700 000 en el período comprendido entre 2018 y 2030. Además, si las iniciativas estratégicas

propuestas por la Organización Mundial de la Salud no se implementan de manera efectiva, se prevé que la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino aumente de 311 000 a 400 000 durante el mismo período de tiempo. (OMS, 2019)

Múltiples factores como el miedo, la vergüenza, las creencias, el desconocimiento y la movilidad limitada impiden que las mujeres se realicen las pruebas de citología cervical en el Centro de salud las Piñas. Esto impide la detección oportuna de cambios estructurales en las células del cuello uterino y otras patologías relacionadas, ya que el virus del papiloma humano es una de las principales causas del cáncer de cuello uterino. (Bendezu, Soriano, Urruna, & Venegas, 2020)

Durante el período de enero a junio de 2021, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CENPCE, 2021) documentó un total de 529 casos de cáncer de mama y 450 casos de cáncer de cuello uterino. La actual pandemia de COVID-19 ha planteado importantes desafíos en términos de prevención, detección y tratamiento del cáncer. (Bravo, 2020) Como resultado, ciertos servicios han dejado de operar temporalmente, lo que dificulta el progreso en la lucha contra el cáncer. Además, las mujeres que residen en zonas rurales se han enfrentado a obstáculos adicionales a la hora de acceder a los centros de tratamiento, lo que agrava la situación.

1.3.1. Problema General

¿Cuáles son los factores de riesgo asociado al rechazo del examen de papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023?

1.3.2. Problemas Derivados

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de las pacientes atendidas en el Centro de Salud Las Piñas?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento según el rechazo de la prueba de Papanicolaou?
- ¿Cuáles son los factores institucionales asociados a rechazar la prueba de Papanicolaou?

1.4. Delimitación de la Investigación

- Líneas de la investigación UTB: Educación y desarrollo social
- Líneas de investigación de la Facultad: Salud y Bienestar
- Líneas de investigación de la Carrera: Salud pública, medicina preventiva y enfermedades que afectan a la población.

Delimitación temporal: Este proyecto de investigación está planificado en el periodo noviembre 2022- abril 2023

Delimitación Espacial: Centro de Salud “Las Piñas”, Cantón Milagro, Provincia del Guayas.

Delimitación demográfica: Factores de riesgo asociados al rechazo del examen de papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud Las Piñas

1.5. Justificación

La importancia de este estudio reside en el reconocimiento de que la salud de la mujer es primordial. Cuando una mujer experimenta una enfermedad, no solo la afecta a ella, sino que también desestabiliza a toda la unidad familiar. Las mujeres sirven como el núcleo esencial para el buen funcionamiento de la familia.

El objetivo de esta investigación es identificar los obstáculos que impiden que las mujeres tomen conciencia de su condición actual con respecto a esta enfermedad en particular, que continúa devastando a innumerables familias y cobrando trágicamente la vida de más mujeres cada día que pasa, independientemente de las fronteras nacionales.

El fundamento de la investigación radica en el hecho de que la prueba de Papanicolaou sirve como una herramienta fundamental para identificar y evitar la segunda causa principal de mortalidad en nuestra nación, que se cobra 11,5 vidas por cada 100.000 habitantes. Si se diagnostica a tiempo, el cáncer de cuello uterino se puede tratar y curar con eficacia.

La prueba de Papanicolaou ha demostrado ser muy ventajosa en la identificación del cáncer de cuello uterino, brindando resultados excepcionales en todo el mundo en términos de disminución de nuevos casos y reducción de las tasas de mortalidad asociadas con esta afección.

La implementación de medidas de prevención para reducir riesgos y mejorar la salud de las mujeres entre 16 y 30 años es el propósito de este estudio. Al determinar el conocimiento existente sobre las pruebas de Papanicolaou y los factores de rechazo, podemos contribuir a ese objetivo.

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo General

Determinar los factores de riesgo asociado al rechazo del examen de Papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023

1.6.2. Objetivos Específicos

- Identificar características sociodemográficas de las pacientes atendidas en el Centro de Salud Las Piñas
- Determinar el nivel de conocimientos según el rechazo de la prueba de Papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023
- Identificar los factores institucionales que, asociados a rechazar la prueba de Papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Marco Teórico

2.1.1. Marco conceptual

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL RECHAZO DEL PAPANICOLAOU

El término "factores de riesgo" abarca cualquier elemento que eleve la probabilidad de experimentar una enfermedad o dolencia. Dentro del ámbito del cáncer de cuello uterino, esto se refiere específicamente a aquellos factores que aumentan las posibilidades de que un individuo desarrolle la afección. (Instituto Nacional de Cáncer, 2021)

- Virus del papiloma humano.
- Antecedentes sexuales.
- Tabaquismo
- Sistema inmunitario débil o comprometido
- Dietilestilbestrol
- Antecedente familiar de cáncer de cuello uterino
- Paridad y ser joven

La probabilidad de contraer una enfermedad o afección puede verse influenciada por una variedad de factores. Específicamente en relación con el

cáncer de cuello uterino, ciertos factores de riesgo pueden elevar las posibilidades de desarrollarlo.

Factores Socio- Culturales asociados en el examen de papanicolaou

Comprender las facetas únicas de cada sociedad implica vincular conceptos como etnia, creencias, trato, clases sociales, raza y estructuras de principios en los estudios socioculturales. La expresión sociocultural sirve para describir cualquier anomalía o causa relacionada con los aspectos culturales y sociales de una sociedad. Observar únicamente las relaciones humanas que ayudan a la supervivencia de la comunidad y le dan significado es un mecanismo sociocultural clave. (Cruz, 2019)

Investigadores de la División Académica Multidisciplinaria de Los Ríos realizaron recientemente un estudio que reveló que las mujeres muestran falta de interés en hacerse la prueba de Papanicolaou. El estudio mostró que el 83,3% de las mujeres presentan este comportamiento desinteresado, mientras que el 70,8% cree que la opinión de su marido sobre la realización de la citología es crucial. Estos hallazgos fueron obtenidos por profesores e investigadores (Zapata, 2019)

Sociodemográfico: La edad y edad de compromiso, el estado civil, el sexo, el nivel de educación, el número de hijos y parejas y la mortalidad son todos factores que determinan las propiedades de un individuo según la investigación de (Sosa, 2021)

La cuestión del compromiso temprano de las niñas a partir de los 13 años es motivo de preocupación en nuestra sociedad. Esto puede conducir a una mayor paridad de hijos, lo que en última instancia los coloca en riesgo de sufrir cáncer de cuello uterino, ya que se considera un factor contribuyente. Además, el inicio temprano de las relaciones sexuales puede llevar a tener un mayor número de parejas sexuales, lo que aumenta la susceptibilidad a contraer enfermedades de transmisión sexual, incluido el VPH (Virus del Papiloma Humano). Este virus es una de las principales causas de cáncer de cuello uterino, con más de 100 cepas que pueden atacar las células. En concreto, las cepas 6-11 y 16-18 tienen una alta carga oncogénica y pueden transformar las células del cuello uterino, provocando en última instancia el desarrollo de cáncer.

Factor Cultural: En la tierra montubia del cantón Milagro, diversas influencias culturales han moldeado las creencias tradicionales de sus habitantes. Estas creencias se derivan no sólo de tradiciones familiares sino también de fuentes externas como la educación, los conocidos y las asociaciones laborales. (Vera, 2019)

Conocimiento: La conciencia de los valores inherentes y del mundo conduce a ello. El conocimiento tiene conexiones importantes con la libertad humana, lo que permite que sea posible. (Millas, 2022)

La citología cervical tiene connotaciones negativas en el Ecuador, lo que lleva a que muchas mujeres carezcan de conocimientos sobre el examen. Además, otros obstáculos como la timidez, la incomodidad y la ansiedad contribuyen a la

prevalencia de asociaciones negativas con esta prueba. Por lo tanto, es crucial educar a las mujeres sobre el proceso de citología cervical en un esfuerzo por disipar cualquier idea errónea que pueda impedirles realizarse una prueba de Papanicolaou. Al hacer esto, las mujeres pueden superar las creencias que rodean este procedimiento y hacerse cargo de su salud reproductiva. Para evitar que los usuarios experimenten incomodidad, incomodidad o rechazo, los proveedores de atención médica que trabajan con mujeres deben actuar con sutileza y sensibilidad. (Cuenca, 2019)

Las mujeres tienen varias razones para evitar el PAP, entre ellas:

A menudo se piensa que los controles son necesarios únicamente para las mujeres en edad reproductiva y que las mayores están exentas.

- Se cree que sólo las mujeres que han tenido múltiples parejas sexuales se benefician del uso de PAP.
- A menudo se asocia que la PAP sólo es útil para mujeres que han tenido actividad sexual frecuente.
- Es común la idea de que la PAP está destinada exclusivamente a mujeres con antecedentes de múltiples parejas sexuales.
- A menudo se cree que la PAP sólo es necesaria para mujeres que han tenido varias parejas sexuales en el pasado.
- Es una opinión común que la PAP es sólo para mujeres que han tenido numerosas parejas sexuales.

- Si mis actividades sexuales involucran a una sola persona, podría cuestionar la necesidad de realizarme la prueba de Papanicolaou. Sin embargo, esta percepción podría ser errónea.

El conocimiento de la utilidad del PAP es importante, por lo que es fundamental resaltarles sus beneficios.

En las mujeres que contraen el virus del papiloma humano, la probabilidad de contraer cáncer de cuello uterino tiende a aumentar después de los 35 años. A partir de los 50 años, corren el mayor riesgo. Tenga en cuenta que los expertos recomiendan encarecidamente realizarse un examen de Papanicolaou cada 3 años, siempre que 2 o más exámenes hayan resultado negativos.

Mediante el uso de exámenes de detección cervical, se pueden identificar y abordar posibles problemas dentro del cuello uterino antes de que se desarrollen por completo. Los resultados anormales a menudo se pueden abordar mediante medios no invasivos, lo que hace que el proceso de detección sea valioso. A pesar de esto, muchas mujeres evitan hacerse una prueba de Papanicolaou debido a su incomodidad por la posible exposición física o por temor a sentirse incómodas.

Algunas mujeres, que prefieren que la toma de muestras sea una mujer, informan que experimentan malestar y ansiedad durante una prueba de Papanicolaou.

Se debe frenar la aprensión y la mortificación de los usuarios proporcionándoles instrucciones claras y detalladas sobre el procedimiento, subrayando así la importancia de aclarar las dudas que puedan tener.

- Indoloro, rápido y sencillo es como se describiría este procedimiento.
- Si hay opciones disponibles, se debe dar al paciente la libertad de optar por que una profesional de la salud realice su prueba de Papanicolaou.
- Para realizar el PAP se requiere un puesto específico: ¿qué es? Además, ¿puede describir el proceso exacto necesario para completar el examen?

Temor/miedo: En los humanos, una reacción conocida como "miedo" se desencadena cuando nuestro cerebro detecta un peligro potencial, activando un sistema de alarma. Esta respuesta es beneficiosa y ajusta nuestra fisiología, pensamientos y acciones en consecuencia. (Avila & Fullana, 2019)

"El miedo, un factor prevalente en las mujeres cuando se someten a pruebas de citología vaginal, presenta una variedad de fuentes, como el miedo a sufrir daños corporales durante el examen y el miedo a posibles resultados adversos. El miedo resultante a menudo lleva a las mujeres a renunciar a realizarse la prueba de Papanicolaou: un público cada vez mayor. preocupación por la salud.

Vergüenza: Vergüenza es una sensación que nos invade dentro de nuestro ser cuando hacemos algo que está fuera de lo común ante una sociedad, ya que esta nos hace transparentes y perceptibles hacia el exterior. El sexo femenino es más sensibles, cuidadosas y reservadas siendo mayormente propensas a sentir

vergüenza por todo, muchas mujeres no realizan ciertas actividades por no sentir vergüenza o evitarse que alguna persona la critique, en cuanto al ámbito de salud la vergüenza es uno de los más grandes empoderados de las mujeres y más cuando se trata de exponer sus partes íntimas. Diversas mujeres prefieren ser atendidas por un médico de sexo femenino para aplacar la sensación de vergüenza al momento de una revisión Gineco-Obstetra. Ya que el simple hecho de saber que hay dentro del establecimiento de salud un personal masculino para el área de obstetricia esta suele rechazar el examen citológico. (Kämmerer, 2019)

Creencias: Basados en la sabiduría, los recuerdos, los experimentos, el sentido común y la religión, estos conjuntos de ideas se socializan dentro de un lugar de referencia. (Gutierrez, 2019)

Creencias del Papanicolaou en el Ecuador: A continuación, se enumeran algunos datos curiosos sobre las pruebas de Papanicolaou en Ecuador para su conocimiento.

- "Él cree que sólo él debería ser quien me vea descubierto, por lo que no puedo someterme a esos procedimientos médicos en particular.
- "La prueba de Papanicolaou debe reservarse para mujeres de edad avanzada o menopáusicas.
- Una prueba de Papanicolaou es algo que únicamente deberían hacerse las trabajadoras sexuales.

Factores Económicos: En términos de recursos, bienes y oportunidades, existen desigualdades en el territorio de nuestra población, lo que lleva a distintos desempeños laborales de los individuos. Además, se pueden generar ingresos económicos dentro de poblaciones, organizaciones, grupos o familias. (Tello., 2019) explica este concepto.

Dadas las dificultades económicas de nuestra región, no sorprende que las tasas de empleo y los recursos económicos sean bajos. En consecuencia, el nivel económico general de nuestra población está lejos de ser ideal, lo que dificulta que las personas obtengan atención médica. Son muchas las personas que viven en zonas rurales donde la movilidad es limitada, lo que hace aún más difícil llegar a un centro de salud para hacerse un PAP. Como resultado, no es raro que las mujeres de nuestra región tengan una mayor probabilidad de desarrollar cáncer de útero.

Papanicolaou

También conocida como examen citológico o PAP, una prueba de cuello uterino es un análisis exhaustivo de las células del cuello uterino que tiene como objetivo detectar el cáncer de cuello uterino en una etapa temprana. El procedimiento implica el uso de una espátula de aire para recolectar una muestra válida del área de transición del cuello uterino, que luego es examinada por profesionales capacitados, como médicos u obstetras. La muestra se coloca en una placa y se fija inmediatamente, seguido de un proceso de tinción específico para identificar las células bajo el microscopio. Esta prueba es ampliamente utilizada y proporciona una forma rápida y segura de detectar cualquier anomalía celular potencial en el útero. Además, permite la detección oportuna del Virus del Papiloma

Humano (VPH), una de las principales causas del cáncer de cuello uterino. (OPS, 2020)

El examen de Papanicolau

La prueba que detecta el cáncer de cuello uterino, conocida como prueba de Papanicolaou, lleva el nombre del estimado médico Georgios Nicholas Papanicolaou, quien desempeñó un papel vital en la comprensión de los aspectos fisiológicos y citológicos del sistema reproductivo femenino. Hoy en día, la prueba de Papanicolaou es reconocida como una herramienta de detección esencial para el cáncer de cuello uterino y ha contribuido a una notable disminución del 70% en las tasas de mortalidad asociadas con esta enfermedad. (Beltrán, García, Andrade, & Vázquez, 2022)

El objetivo principal de esta prueba es detectar cualquier cambio celular anormal en el cuello uterino, lo que permite un diagnóstico temprano y opciones de tratamiento efectivas. Es crucial tener en cuenta que la detección periódica reduce significativamente el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino, ya que esta enfermedad se puede prevenir en aproximadamente el 90% de los casos. (Castillo, Sepúlveda, & Vergara, 2019)

Extendido de la muestra: Lo más rápido posible, se completará en el lado opuesto del papel de identificación de la hoja, con el objetivo de mantenerlo lo más delgado posible.

Al extender sobre la sábana se debe evitar cualquier obstáculo con grumos. La muestra tomada del exocérvix corre longitudinalmente a lo largo de una mitad

de la lámina, mientras que la muestra del endocervix ocupa la mitad opuesta de la misma manera.

Fijación de la muestra: El recipiente para fijador, que contiene alcohol etílico de 70° o 96°, debe ser amplio y estar muy cerca del profesional. La hoja del Papel de Identificación debe sumergirse completamente sin demora.

Usar alcohol de 96° requiere un tiempo de espera mínimo de 15 minutos, mientras que elegir alcohol de 70° significa esperar 30 minutos.

Lectura e interpretación: Si se detecta que la muestra está modificada, utilizaremos la nomenclatura (Sistema Bethesda), que cubre: agrupación general, calidad de la muestra, resultado/interpretación (sin malignidad, microorganismos u otros problemas).

Sistema Bethesda: (CIGNA, 2017) (TBS, por sus siglas en inglés) El Instituto Nacional del Cáncer (NCI), en su misión de mejorar la precisión y minuciosidad de los exámenes citológicos, creó un método.

Personal cualificado examina las células del cuello uterino y transmite los resultados a los médicos mediante un sistema de informes en el laboratorio.

El médico puede determinar a partir del informe de laboratorio si la muestra de citología es apta para la evaluación, indicando si hay células normales, células anormales o una infección.

ASC-US o ASC-H son etiquetas de tipificación para células con causas desconocidas y cambios insignificantes. (ASC-US) significa células escamosas atípicas cuyo significado es indeterminado. (ASC-H) se refiere a células escamosas atípicas que no pueden descartar una lesión intraepitelial escamosa de alto grado.

LSIL, que significa lesiones intraepiteliales escamosas de bajo grado, se utiliza para clasificar las células que tienen pocas probabilidades de convertirse en cáncer pero que presentan ligeras alteraciones.

Si las células experimentan cambios significativos que aumentan el riesgo de volverse cancerosas, pueden etiquetarse como HSIL o AGC. La clasificación HSIL representa lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado, mientras que AGC es la abreviatura de células glandulares atípicas.

(Moreno, 2019), el sistema Bethesda sufrió una actualización que buscaba mejorar la citohistología. El objetivo final era perfeccionar la terminología utilizada para el estudio cervical y mejorar el tratamiento y el pronóstico.

CCU - Cáncer de Cuello Uterino - plantea un desafío social ya que afecta la salud tanto individual como colectiva a escala global. Representa el 10% de todos los casos nuevos de cáncer y es especialmente frecuente en las mujeres. Las tasas de incidencia y mortalidad por UCC son 15,2 y 7,8 respectivamente por 100.000 mujeres en todo el mundo. Los estudios sobre el tema destacan una mayor incidencia de CCU en mujeres de entornos desfavorecidos con educación limitada, particularmente aquellas que residen en países en desarrollo. La neoplasia puede atribuirse a factores de riesgo como la intimidad temprana y el parto antes de cumplir los 18 años. El uso de anticonceptivos orales, el embarazo múltiple, la ingesta insuficiente de vitaminas y la contratación de agentes infecciosos como el VIH también se consideran factores de riesgo. (Crisostomo, 2018)

2.1.2. Antecedentes Investigativos

En un estudio realizado en Lima, Perú, titulado "Factores socioculturales asociados a la asistencia a la toma de muestras de Papanicolaou en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, noviembre de 2017", la investigadora tuvo como objetivo identificar los factores socioculturales que influyen en la asistencia a la toma de muestras de Papanicolaou en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II. Centro Materno Infantil Juan Pablo II. Los datos fueron recolectados a través de cuestionarios relacionados con el tema de investigación, lo que llevó a los siguientes hallazgos sobre los factores culturales: un porcentaje estadísticamente significativo de participantes (85%) informó no sentirse avergonzado, mientras que el 57,9% informó sentirse avergonzado. Las creencias sobre el Papanicolaou y el dolor también fueron estadísticamente significativas en relación a la motivación para someterse al procedimiento, sugiriendo que el miedo a un resultado positivo juega un papel importante. En cuanto a las prácticas, el 51% de las participantes se realiza el Papanicolaou cada dos o tres años, el 30% lo hace anualmente y el 19% nunca se lo ha hecho. Entre los factores sociodemográficos, se encontró que el grupo de edad de 20 a 34 años presenta la mayor asistencia a la prueba de Papanicolaou, mientras que las personas con un nivel de instrucción secundario, las que están en unión libre o casadas, las amas de casa y las que tienen de uno a dos las parejas sexuales también mostraron mayores tasas de asistencia. (Crisostomo, 2018)

Durante un estudio de investigación realizado en Tacna, Perú, el foco estuvo en la correlación entre los factores sociales y el proceso de toma de decisiones respecto a la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de

obstetricia del Hospital Base II – ESSALUD Ayacucho, entre enero y febrero de 2018. El objetivo de esta investigación descriptiva prospectiva analítica de corte transversal fue determinar la relación entre los factores sociales y el proceso de toma de decisiones respecto a la prueba de Papanicolaou. Los hallazgos revelaron que, de las mujeres encuestadas, el 29,2% optó voluntariamente por someterse a la prueba de Papanicolaou, mientras que el 70,8% restante no lo hizo. Entre los que decidieron hacerse la prueba, el 13% tenía entre 27 y 35 años, mientras que el 43,5% dentro del mismo rango de edad optó por no hacerse la prueba. Además, entre las mujeres de 36 a 45 años, el 13% optó por la prueba de Papanicolaou, mientras que el 87% restante no lo hizo. La correlación entre la edad y la decisión de someterse a la prueba de Papanicolaou es evidente. Entre las personas con educación secundaria, el 6,5% opta por la prueba mientras que el 11,6% no lo hace. En el caso de quienes tienen estudios superiores incompletos, el 6,0% opta por realizar la prueba de Papanicolaou mientras que el 14,4% no lo hace. Por otro lado, el 16,7% de las personas con estudios superiores completos deciden hacerse la prueba, mientras que el 44% no lo hace. Esto sugiere que no existe una relación significativa entre el nivel de educación y la decisión de someterse a la prueba de Papanicolaou. En conclusión, los factores sociales inciden significativamente en la decisión de realizarse la prueba de Papanicolaou entre las usuarias del Servicio de Obstetricia del Hospital Base II - ESSALUD Ayacucho. (Velásquez, 2019)

El estudio realizado en Huánuco, Perú, se centró en examinar la relación entre los factores socioculturales y la decisión de realizarse un Papanicolaou en pacientes del Hospital Hermilio Valdizán Medrano en 2018. La investigación utilizó la metodología de encuesta, empleando un cuestionario como instrumento principal. Los hallazgos

revelaron que una proporción importante de pacientes de 18 a 23 años (31,6 %) no se realizó el examen citológico, mientras que el 48,4 % de los individuos de 24 a 35 años lo había hecho en años anteriores. En cuanto a la ocupación, el 36,8% de los no profesionales no se realizó el examen citológico, mientras que el 51,6% de los profesionales se realizó el examen. Curiosamente, el 52,6% de los participantes que contaban con el apoyo de sus parejas no se sometieron a la prueba de Papanicolaou, y un porcentaje similar (51,6%) se había realizado previamente el examen. Según lo informado por la familia, el 52,6% de los que recibieron apoyo de su familia no se realizó el examen citológico, mientras que el 83,9% ya se había realizado el examen. En cuanto al nivel de conocimiento, el 73,7% de los individuos con un nivel de conocimiento moderado no se sometieron al examen citológico, mientras que el 61,3% de los que tenían un nivel de conocimiento alto sí lo hicieron. (Ramirez, 2019)

Durante el período de octubre de 2017 a enero de 2018, se realizó un estudio sobre el tema del método de Papanicolaou. El objetivo principal de esta investigación fue evaluar el nivel de conocimientos, actitudes, hábitos y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo. Los datos fueron recolectados a través de una encuesta compuesta por preguntas abiertas y cerradas, la cual se basó en estudios previos sobre conocimientos, actitudes y prácticas. Los resultados se obtuvieron al estratificar el nivel de conocimientos en categorías alto, medio y bajo, las actitudes en favorables y desfavorables y las prácticas en correctas e incorrectas. También se analizaron las características sociodemográficas de los participantes. Se encontró que el 68,2% (341) de los participantes tenían educación secundaria, el 26% (130) eran estudiantes universitarios, el 5,4% (27) tenían educación primaria y el 0,4%

(2) no tenían escolaridad. En cuanto a la ocupación, el 86% (432) eran trabajadores dependientes, el 7% (33) eran trabajadores independientes, el 6% (29) no trabajaban y el 1% (6) estaban jubilados. Con respecto al conocimiento sobre las pruebas de Papanicolaou, una encuesta encontró que el 48% de los encuestados afirmó que las muestras se toman del cuello uterino, mientras que el 24% indicó que las muestras se toman del canal vaginal. Adicionalmente, el 15% mencionó que las muestras se toman de secreciones vaginales, mientras que el 13% desconocía de dónde provienen las muestras. Cuando se les preguntó sobre el propósito de la prueba, el 71% de las mujeres respondió que la prueba de Papanicolaou sirve como un método de detección temprana para el cáncer de cuello uterino. Por otro lado, el 11% indicó que sirve para la detección temprana del cáncer de vagina, el 10% lo veía como un examen de rutina y el 8% desconocía su finalidad. Pasando a las prácticas, la encuesta encontró que el 79,8% de las mujeres se realiza anualmente el Papanicolaou, mientras que el 14,3% se lo hace una vez cada dos años y el 4,3% solo se ha realizado uno en toda su vida. Cuando se trata de las razones para hacerse una prueba de Papanicolaou, el 87% informó que se realizó en base a recomendaciones médicas, mientras que el 13% se realizó por iniciativa propia. En cuanto al lugar de realización del Papanicolaou, el 84,7% de los encuestados se refirió a hospitales, el 8,2% a clínicas privadas y el 6,5% a centros de salud. En cuanto al momento del primer Papanicolaou, el 64% respondió que se hizo después de su primer acto sexual, el 14% indicó que se hizo a partir de los 18 años, el 13% no sabía cuándo se hizo y el 5% se lo hizo hecho después de su primera menstruación. (Andrade & Ládivar, 2018)

El estudio de investigación titulado “Explorando el vínculo entre los factores sociodemográficos y el conocimiento de las mujeres sobre el examen de Papanicolaou en los Centros de Salud de la Red de Salud Lima Norte V Rímac - San Martín De Porres- Los Olivos- 2019” tuvo como objetivo determinar la correlación entre las variables sociodemográficas y el nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou entre mujeres de 20 a 40 años. El estudio arrojó hallazgos interesantes, como una proporción significativa (73,3%) de participantes que informaron haber tenido cuatro parejas sexuales. Además, la mayoría (71,2%) de los participantes se identificaron como en una relación de libre compromiso. También se encontró que el 80% de las participantes poseía un alto nivel de conocimiento sobre citología cervical. En conclusión, a pesar de su alto nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou, las mujeres que asisten a los centros de salud expresaron una preferencia por quedarse en casa y recibir el cuidado de sus familias en lugar de buscar atención personal. (Arévalo & Arévalo, 2019)

Durante los meses de octubre a diciembre de 2015 se realizó un proyecto de investigación titulado “Conocimientos, Actitudes y Prácticas Acerca de la Prueba de Papanicolaou” entre las pacientes usuarias del ambulatorio de Ginecología-Obstetricia del Hospital Alemán Nicaragüense de la ciudad de Managua, con el objetivo de determinar sus comprensión y hábitos con respecto a esta prueba en particular. Se utilizó una técnica de encuesta para recolectar datos, que darían respuestas a los objetivos del proyecto. Esta recopilación de datos incluiría información demográfica, conocimientos, actitudes y prácticas. A través de esta investigación se encontró que la mayoría de las mujeres encuestadas tenían educación secundaria o preparatoria, constituyendo el 52% del total.(Olivera, 2019)

Los factores socioculturales y psicológicos que influyen en la decisión de los usuarios de realizarse la prueba de Papanicolaou fueron el tema de su investigación. Profundizó en el asunto, reorganizando y eliminando texto esporádicamente para hacerlo más singular. En 2019, el Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini realizó un estudio destinado a identificar los principales elementos sociales, culturales y psicológicos que impactaron la decisión de un usuario de realizarse una prueba de Papanicolaou en su establecimiento. Su enfoque implicó la utilización de diversas formas de observación, correlación y análisis prospectivo que dieron como resultado varios descubrimientos dignos de mención. Entre ellos, su investigación indicó que el 62% de los visitantes del centro decidieron hacerse un examen citológico mientras que el 38% restante no lo hizo. Curiosamente, la decisión de abstenerse estuvo frecuentemente relacionada con tener uno o dos hijos, un atributo compartido por entre el 68,3% y el 70,9% de quienes optaron por no hacerlo. Por el contrario, entre aquellos con 3-4 hijos, el 17,3% se haría la prueba mientras que el 11,6% no. Además, otros factores como la pereza, la vergüenza, el olvido y el miedo a los resultados incidieron en altos porcentajes en la decisión de realizarse la prueba de Papanicolaou: vergüenza (61,2%), miedo a los resultados (79,1%) y olvidos (68%). En resumen, el estudio determinó que el olvido, la pereza y la vergüenza fueron los principales factores que impidieron a muchos usuarios realizarse el examen de Papanicolaou en el Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini. (Medrano, 2019)

2.2. Hipótesis

2.2.1. Hipótesis General

Existe relación entre los factores de riesgos socioculturales o de nivel de conocimientos al rechazo del examen de papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023

2.3. Variables

2.3.1. Variable Independiente:

Factores de riesgo

2.3.2. Variable Dependiente:

Papanicolaou

2.4. Operacionalización de las variables

Tabla # 1 Operacionalización de las variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA/VALOR
Factores de riesgo	Es considerado todo aquello que ensancha la probabilidad de padecer una enfermedad o afección. En cuanto al tema tratado se hace referencia a aquellos factores de riesgo que aumenta la posibilidad de que la usuaria desarrolle cáncer de cuello uterino	Edad	Años	16 – 30
		Estado civil	Situación legal	Soltera, Casada, Unión libre, Divorciada, Viuda
		Número de hijos	Número de hijos	0, 1, 2, 3 o mas
		Nivel de educación	Instrucción académica	Primaria, Secundaria, Superior
		Ocupación	Tipo	Ama de casa, Trabajadora dependiente, Trabajadora independiente, Estudiante
		Apoyo de la Familia y pareja	Tipo	Aceptación de la pareja del PAP Acompaña a realizarse el PAP. Su familia le incentiva para realizar el PAP. Le aconseja recoger los resultados del PAP.
		Creencia	Tipo	Solo se toma cuando se sospecha de una ETS. El Papanicolaou causa aborto. Si no tengo ninguna molestia, no me hago. Solo las mujeres de edad avanzadas y menopáusicas deben hacer el Papanicolaou.
Mitos	Tipo	El Papanicolaou causa inflamación pélvica. El Papanicolaou es muy doloroso. El PAP es solo para las trabajadoras sexuales.		

VARIABLE DEPENDIENTE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA/VALOR
Papanicolaou	El examen citológico se utiliza para la detección de cáncer de cuello uterino, incluso en ausencia de síntomas perceptibles.	Practica del PAP Nivel de conocimientos	Decisión Alto Medio Bajo	Cada año Cada dos años Cada 3 años Nunca

CAPITULO III

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de Investigación

En el presente proyecto de investigación se emplea el método inductivo, el mismo que parte desde lo particular hasta lo general, donde la observación, búsqueda y obtención de información; mediante la aplicación de diferentes técnicas e instrumentos a utilizar, aporta datos durante el desarrollo para la consolidación e interpretación de resultados

3.2. Modalidad de investigación

La investigación empleará un enfoque cuantitativo mediante la realización de una encuesta, los datos recopilados se transformarán en valores numéricos, lo que permitirá establecer estadísticas porcentuales para el estudio.

3.3. Tipo de Investigación

El diseño de investigación empleado en este estudio es no experimental y transversal. Como afirman (Parreño, 2020) la investigación no experimental implica la observación de fenómenos en su entorno natural sin manipular intencionalmente las variables. Este tipo de estudio permite el análisis e interpretación de los fenómenos observados. Además, el estudio se clasifica como transversal, ya que se realizó dentro de un marco de tiempo limitado.

Descriptivo: Porque permite tener una medición de los factores de riesgos, la observación y registro de las características individuales además podremos comparar todos los datos obtenidos, apoyados en el análisis estadístico.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la Información

3.4.1. Técnicas

Se realizará una encuesta como instrumento de investigación con un cuestionario elaborado, y de acuerdo con los principios de la Bioética, la información recabada durante la entrevista será obtenida asegurando la confidencialidad de los participantes.

3.4.2. Instrumentos

Se realizará una encuesta minuciosamente diseñada para recabar datos sobre el tema de “Factores de riesgo asociados al rechazo del examen de papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023”.

Para documentar los datos recopilados de la encuesta, se utilizará una hoja de cálculo de Excel meticulosamente construida.

3.5. Población y Muestra de Investigación

3.5.1.Población

La población estará constituida por mujeres de 16 a 30 años que asistirán al Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023 siendo un total de 620 usuarias.

3.5.2.Muestra

Para la selección de muestra se hará el uso del muestreo probabilístico aleatorio simple es un proceso de que todos los individuos al investigar tengan las mismas oportunidades de ser seleccionados, el proceso de selección se basa en criterios de inclusión y Exclusión que conciernen un total de 540 pacientes de 16 a 30 años.

Criterios de inclusión:

Aplicando los criterios de inclusión queda un total de 80 pacientes.

- ✓ Pacientes que hayan iniciado su vida sexual
- ✓ Paciente que no se han realizado Papanicolaou más de un año.
- ✓ Paciente que desean participar en la investigación.
- ✓ Mujeres que asistieron al Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023
- ✓ Mujeres de entre 16 a 30 años.
- ✓ Mujeres que aceptan participar del estudio

Criterios de Exclusión:

Se excluye un total de 540 pacientes, aplicando los criterios de Exclusión.

- ✓ Mujeres que no han iniciado relaciones sexuales.
- ✓ Mujeres con antecedentes de cáncer cérvico-uterino.
- ✓ Mujeres que se han realizado Papanicolaou dentro del tiempo estimado.
- ✓ Paciente que no desean participar en la investigación

3.6. Cronograma del Proyecto

Tabla # 2 cronograma

ACTIVIDADES	Mes Mayo				Mes Junio				Mes Julio				Mes Agosto			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Asignación del tutor	X															
Propuesta del tema del perfil					X											
Elaboración del perfil						X										
Subir los componentes del perfil									X							
Corrección del perfil										X						
Elaboración del proyecto de tesis											X	X				
Subir los componentes del proyecto												X				
Corrección del proyecto													X			
Elaboración y subida del informe final													X			
Corrección del informe														X		
Aprobación del informe															X	
Sustentación del informe																X

3.7. Recursos

3.7.1. Recursos humanos

Tabla # 3 Presupuesto sobre Recursos Humanos

Descripción	Unidad	Costo	Monto Total
Estudiante	2	0.00	0.00
Docente	1	0.00	0.00
<i>Sub Total Recursos Humanos</i>			0.00

Fuente: Quimi Alvarado Samira Jamilexy, Velasquez Vargas Maoly Tatiana

3.7.2. Recursos Económicos

Tabla # 4 Recursos económicos

Descripción	Unidad	Costo	Monto Total
Pc	1	600.00	600.00
Internet 1	1	35.00	35.00
Pasajes	4	4.00	32.00
Impresión del borrador del perfil	1	1.00	1.00
Impresión de la segunda etapa del proyecto	1	5.00	5.00
<i>Sub Total Recursos Económicos</i>			638.00

Fuente: Quimi Alvarado Samira Jamilexy, Velasquez Vargas Maoly Tatiana

3.8. Plan de Tabulación y Análisis

3.8.1. Base de Datos

Una encuesta automatizada recopiló información que se organizará y almacenará cuidadosamente en una hoja de cálculo..

3.8.2. Procesamiento y Análisis de Datos

El Centro de Salud Las Piñas recopiló información sobre el rechazo a la prueba de Papanicolaou a través de una encuesta, utilizando el programa Excel del paquete y herramientas de base de datos para análisis estadístico, se analizaron los datos recopilados. se utilizaron gráficos pastel para proporcionar una comprensión rápida y sencilla de los factores asociados con el rechazo de la prueba del papanicolaou.

CAPITULO IV 4.

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

4.1. Resultados obtenidos de la investigación

En el área de Ginecología-Obstetricia del Centro de Salud Las Piñas se obtuvo una muestra de 80 usuarias luego de aplicar criterios de inclusión y exclusión a una población total de 620 mujeres que asistieron. Estas mujeres fueron el foco de la investigación realizada.

El análisis de los datos de la encuesta a usuarias del Centro de Salud Las Piñas mostró la prevalencia de aspectos socioculturales que obstaculizan la adopción de la prueba de citología cervical. La alta presencia de miedos y creencias comunitarias así lo indica. Por tanto, los objetivos de la investigación fueron loables, culminando con la verificación de la hipótesis.

Encuesta a las Usuarias Del Centro De Salud Las Piñas

Tabla # 5 Edad Correspondiente En Las Usuarias

Edad	Población	%
16 a 20 años	17	21%
21 a 25 años	33	41%
26 a 30 años	30	38%
Total	80	100%

Fuente: Quimi Alvarado Samira Jamilexy, Velasquez Vargas Maoly Tatiana

Grafico # 1 Edad Correspondiente En Las Usuarias

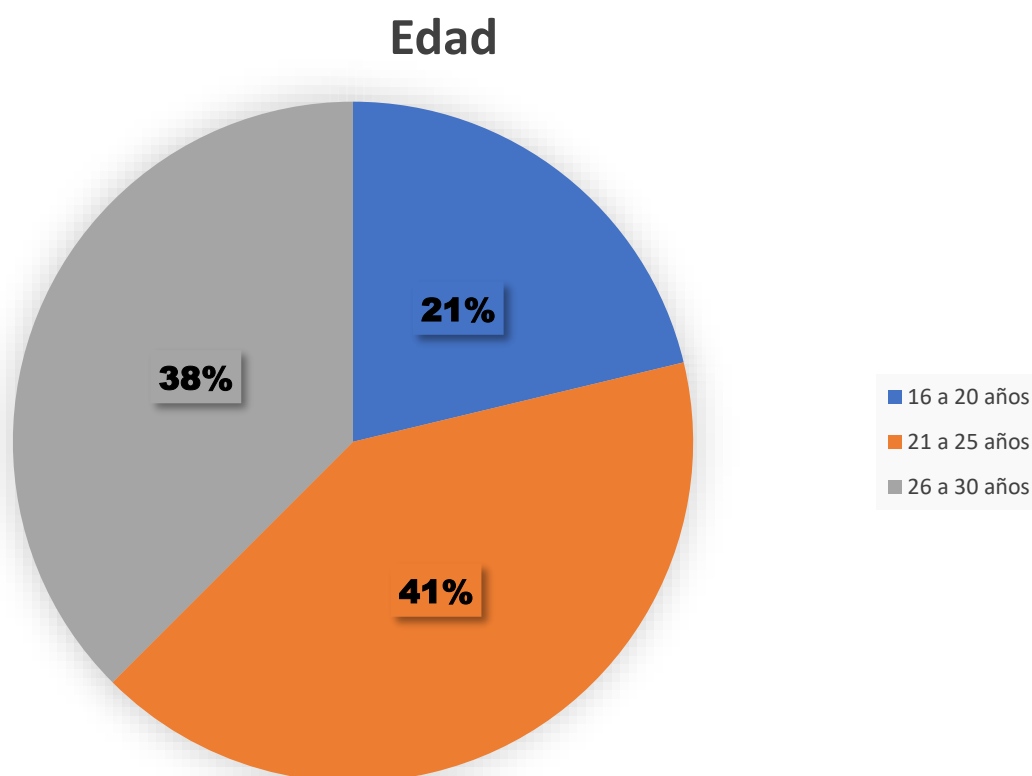


Tabla # 6 Procedencia

Procedencia	Población	%
Urbano	53	66%
Rural	27	34%
Total	80	100%

Fuente: Quimi Alvarado Samira Jamilexy, Velasquez Vargas Maoly Tatiana

Grafico # 2 Procedencia

Procedencia

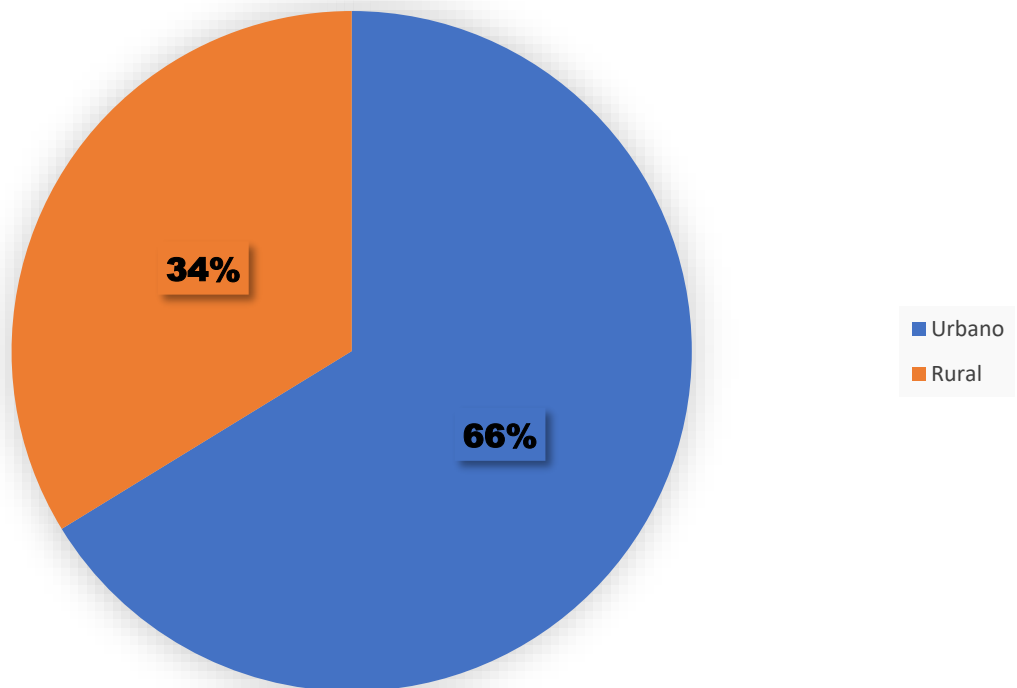


Tabla # 7 nivel de estudios

Nivel de Estudios	Población	%
Sin estudios	6	7%
Primaria	10	13%
Secundaria	32	40%
Superior Técnica	12	15%
Superior Universitaria	20	25%
Total	80	100%

Fuente: Quimi Alvarado Samira Jamilexy, Velasquez Vargas Maoly Tatiana

Grafico # 3 nivel de estudios

Nivel de estudios

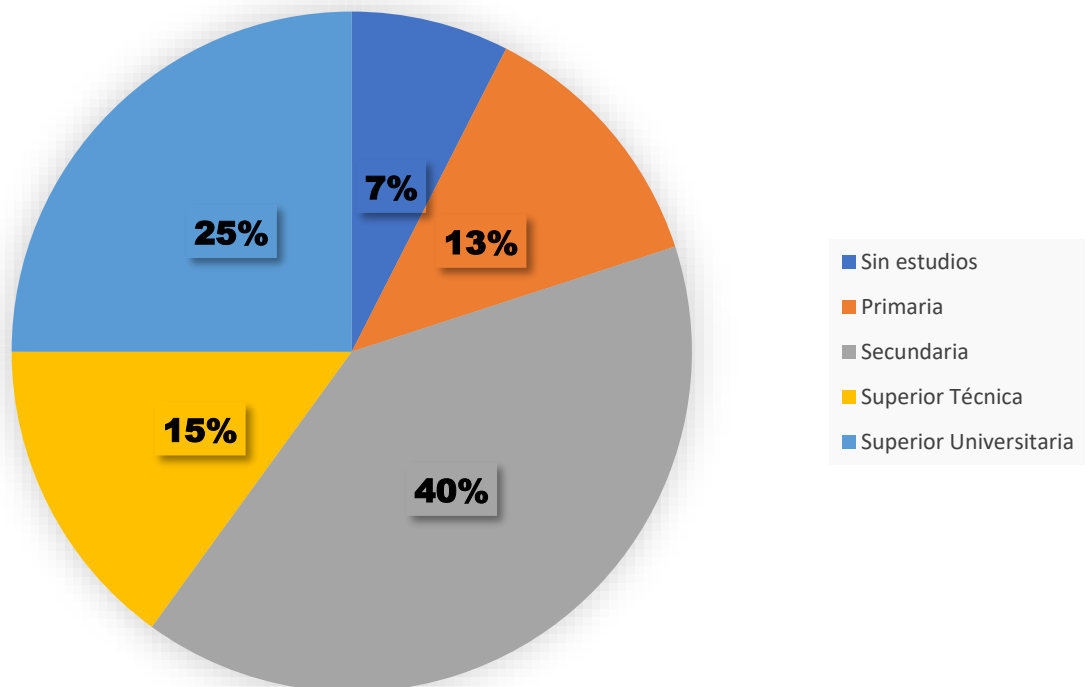


Tabla # 8 Ocupación y/o Profesión

Ocupación y/o Profesión	Población	%
Ama de casa	37	46%
Comerciante	20	25%
Técnica	10	13%
Profesional	13	16%
Total	80	100%

Fuente: Quimi Alvarado Samira Jamilexy, Velasquez Vargas Maoly Tatiana

Grafico # 4 Ocupación y/o Profesión

Ocupación y/o Profesión

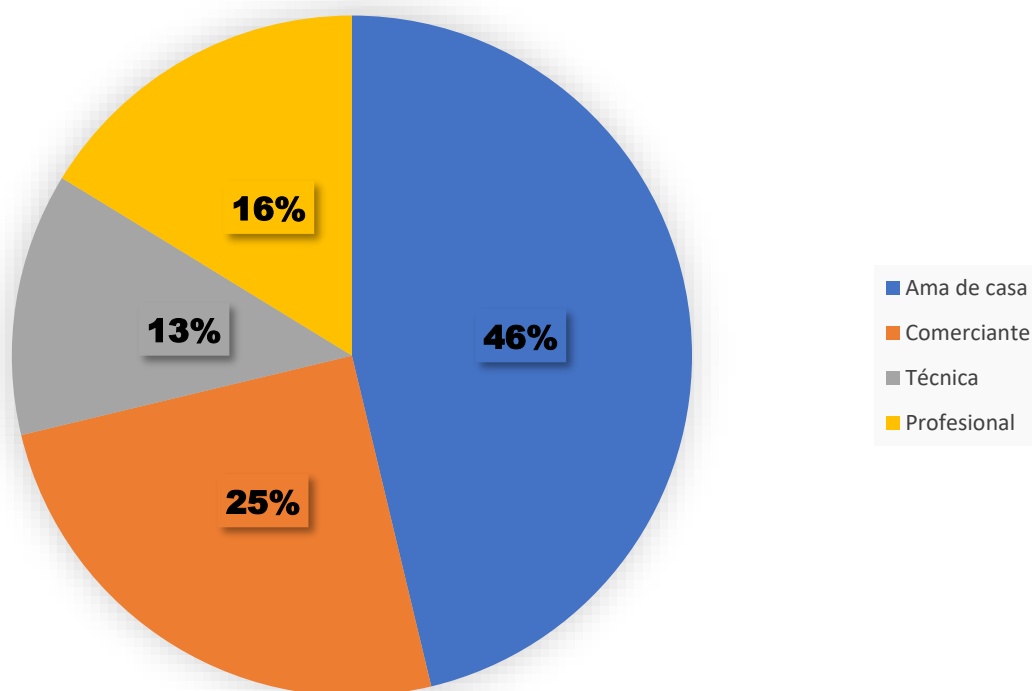


Tabla # 9 Religión

Religión	Población	%
Católica	60	75%
Evangélica	13	16%
Mormón	0	0%
Testigo de Jehová	2	3%
Otras	5	6%
Total	80	100%

Fuente: Quimi Alvarado Samira Jamilexy, Velasquez Vargas Maoly Tatiana

Grafico # 5 Religión

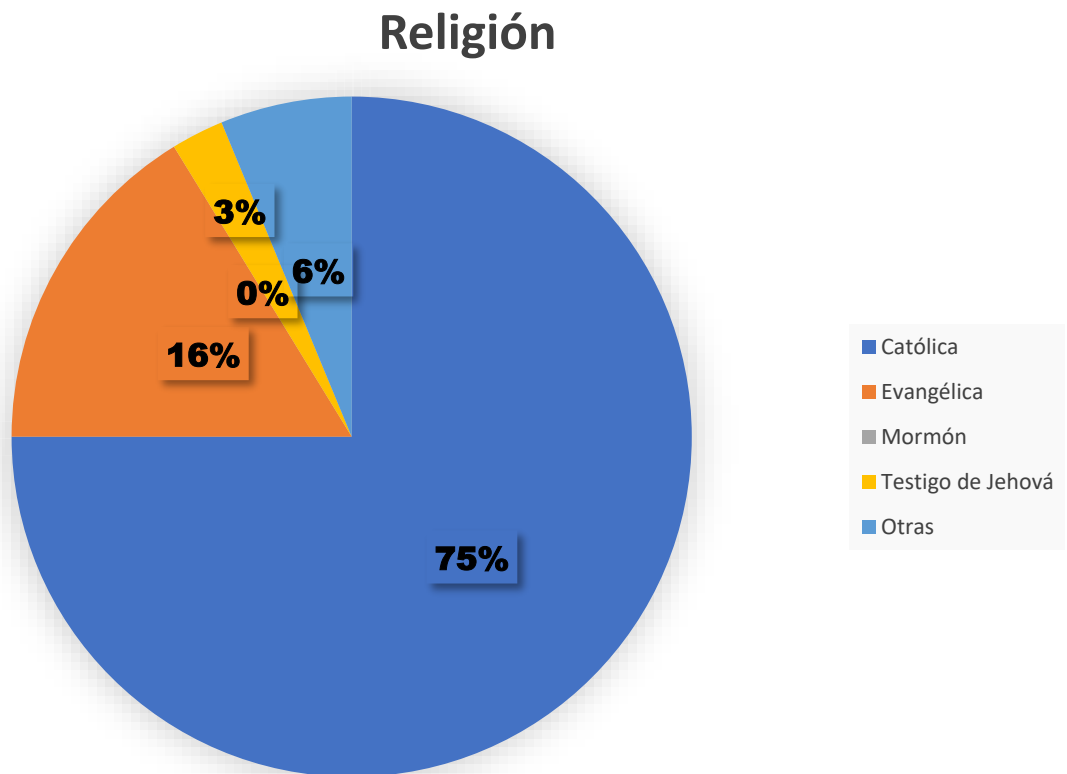
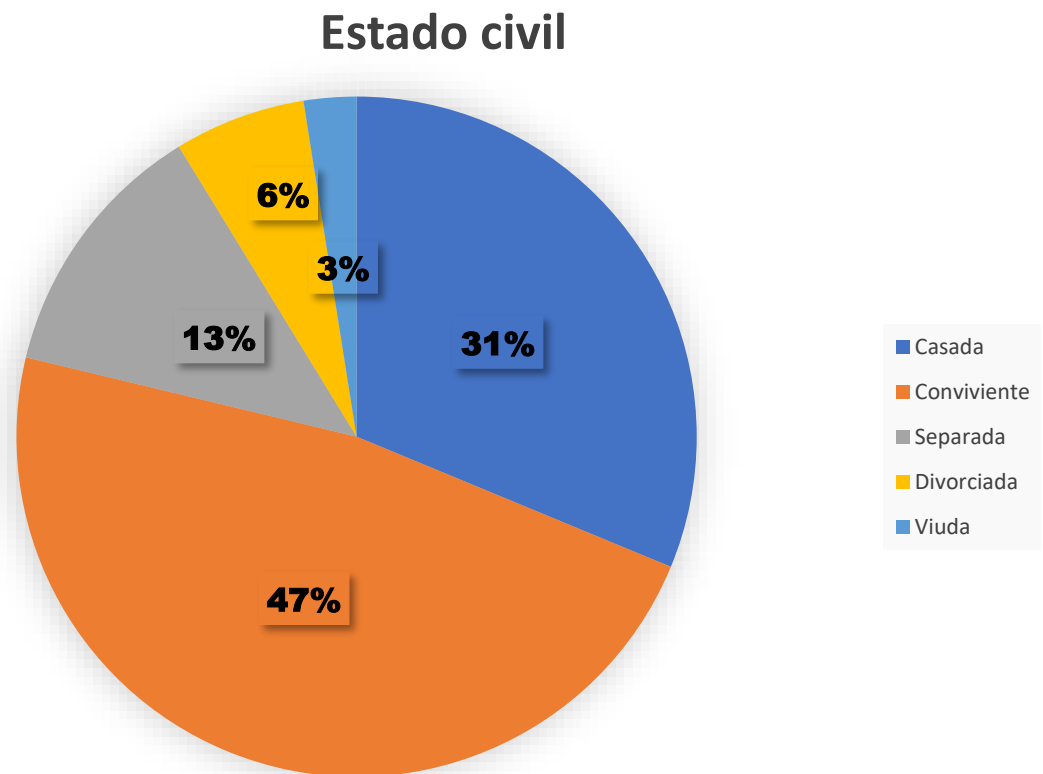


Tabla # 10 Estado civil

Estado civil	Población	%
Casada	25	75%
Unión libre	38	16%
Separada	10	0%
Divorciada	5	3%
Viuda	2	6%
Total	80	100%

Fuente: Quimi Alvarado Samira Jamilexy, Velasquez Vargas Maoly Tatiana

Grafico # 6 Estado civil



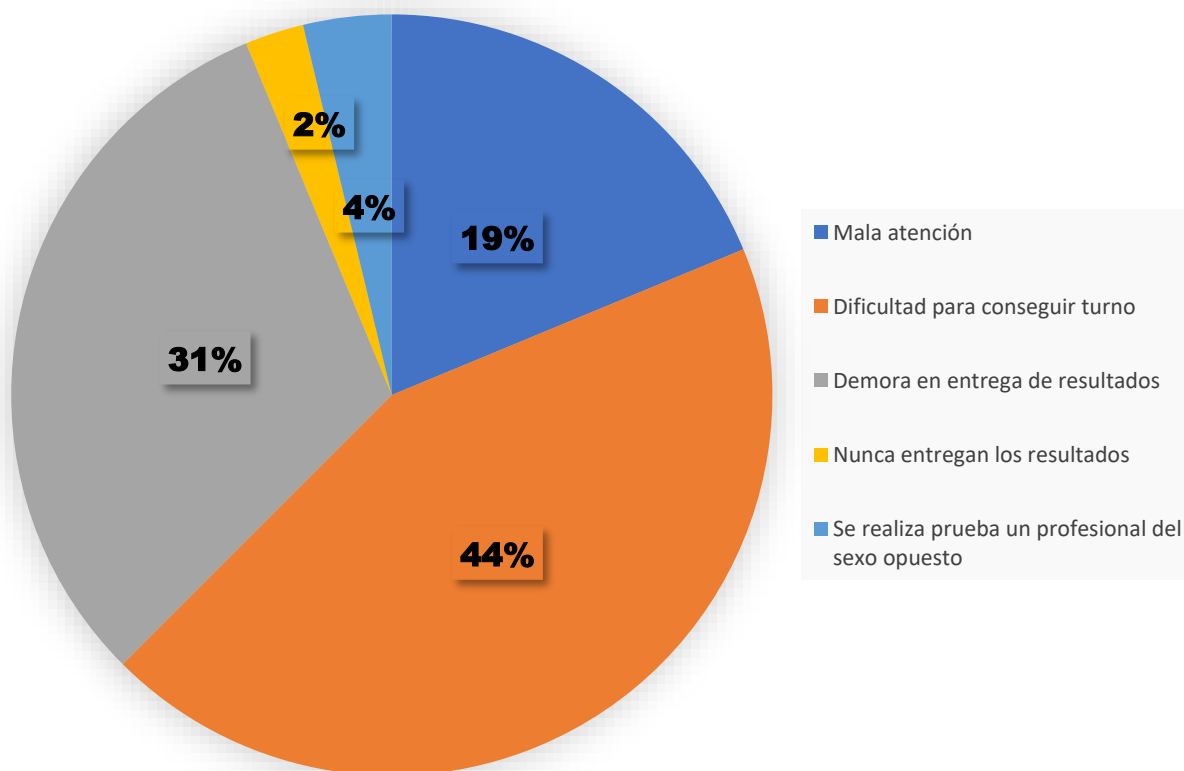
¿Cuales son las causas o factores propios del servicio gineco- obstetricia y del hospital por las que usted no se haría un papanicolaou?

Tabla # 11 Factores de servicio Gine-Obstetricia

Factores de servicio Gine-Obstetricia	Población	%
Mala atención	15	19%
Dificultad para conseguir turno	35	44%
Demora en entrega de resultados	25	31%
Nunca entregan los resultados	2	2%
Se realiza prueba un profesional del sexo opuesto	3	4%
Total	80	100%

Fuente: Quimi Alvarado Samira Jamilexy, Velasquez Vargas Maoly Tatiana

Grafico # 7 Factores de servicio Gine-Obstetricia



Tipo de creencias que existen

Tabla # 12 Tipo de creencias que existen

Tipos de creencias que existen	Población	%
El Papanicolaou causa aborto	13	16%
Solo se toma cuando se sospecha de una ETS	8	10%
Si no tengo ninguna molestia, no me hago	42	53%
Solo las mujeres de edad avanzadas y menopaúsicas deben hacerse el Papanicolaou	17	21%
Total	80	100%

Fuente: Quimi Alvarado Samira Jamilexy, Velasquez Vargas Maoly Tatiana

Grafico # 8 Tipos de creencias que existen

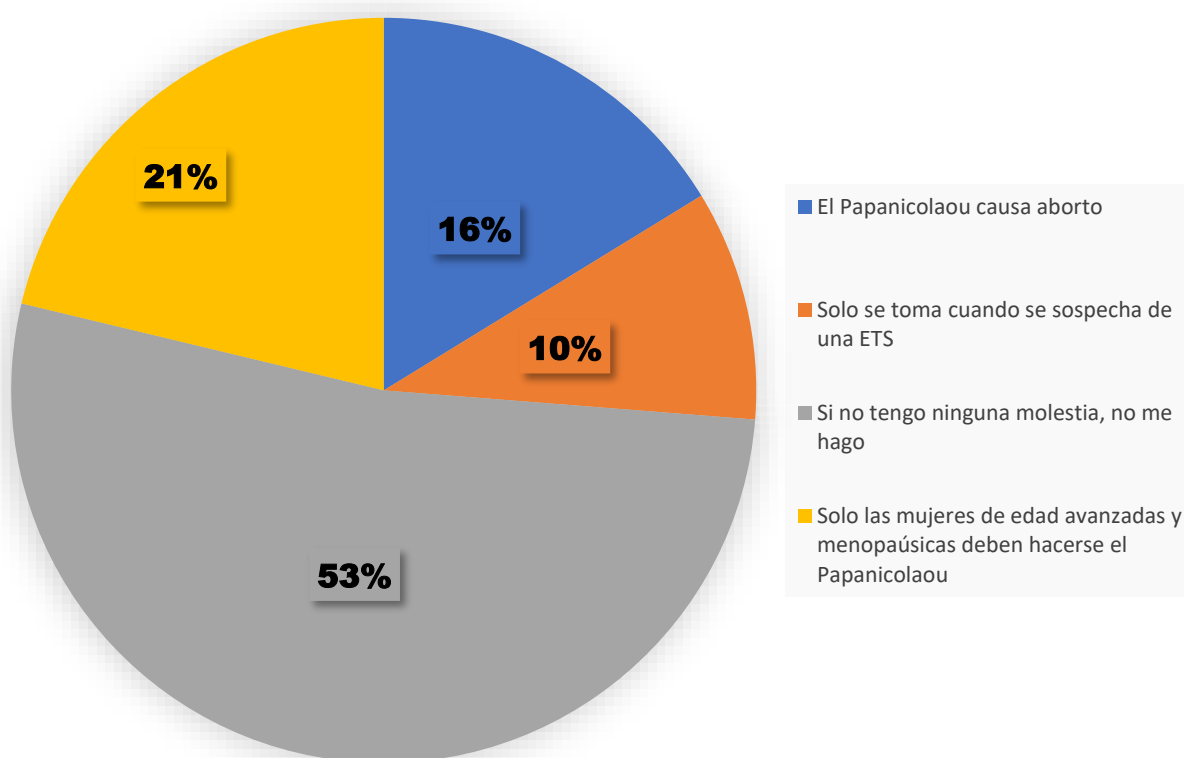


Tabla # 13 Tipos de mitos

Tipos de mitos	Población	%
El Papanicolaou causa inflamación pélvica.	10	12%
El Papanicolaou es muy doloroso.	66	83%
El PAP es solo para las trabajadoras sexuales	4	5%
Total	80	100%

Fuente: Quimi Alvarado Samira Jamilexy, Velasquez Vargas Maoly Tatiana

Grafico # 9 Tipos de mitos

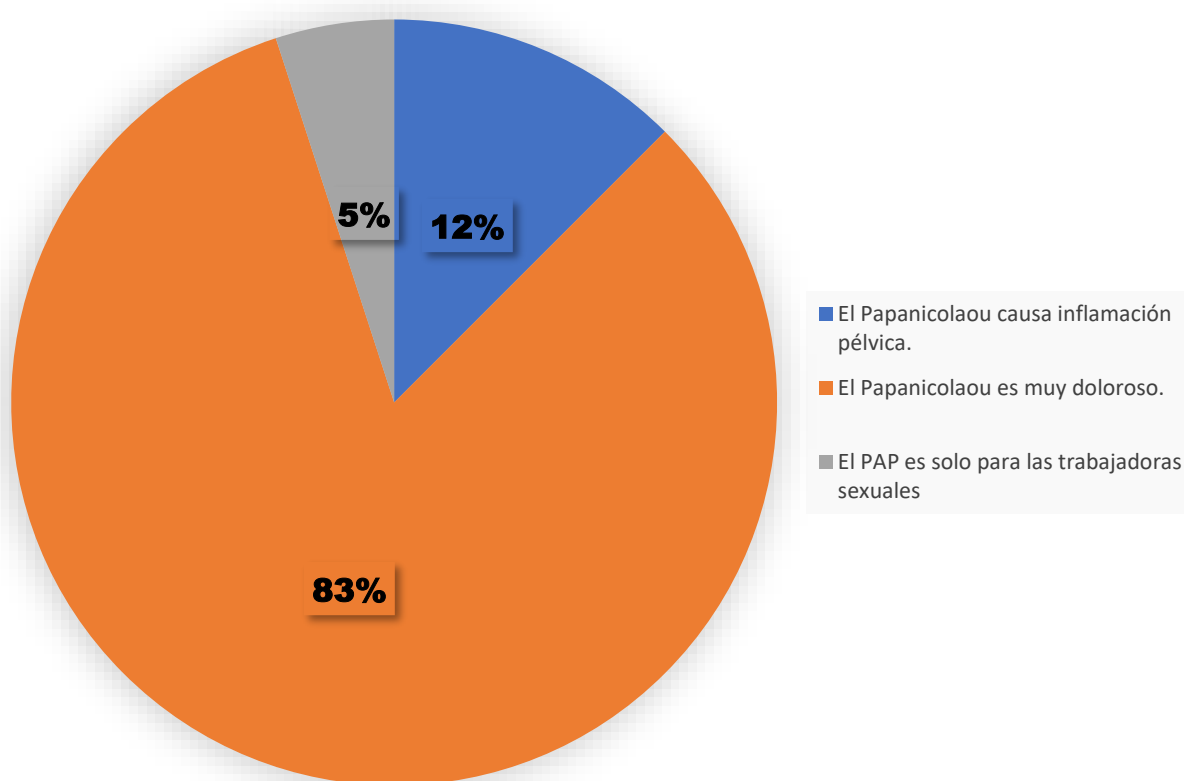
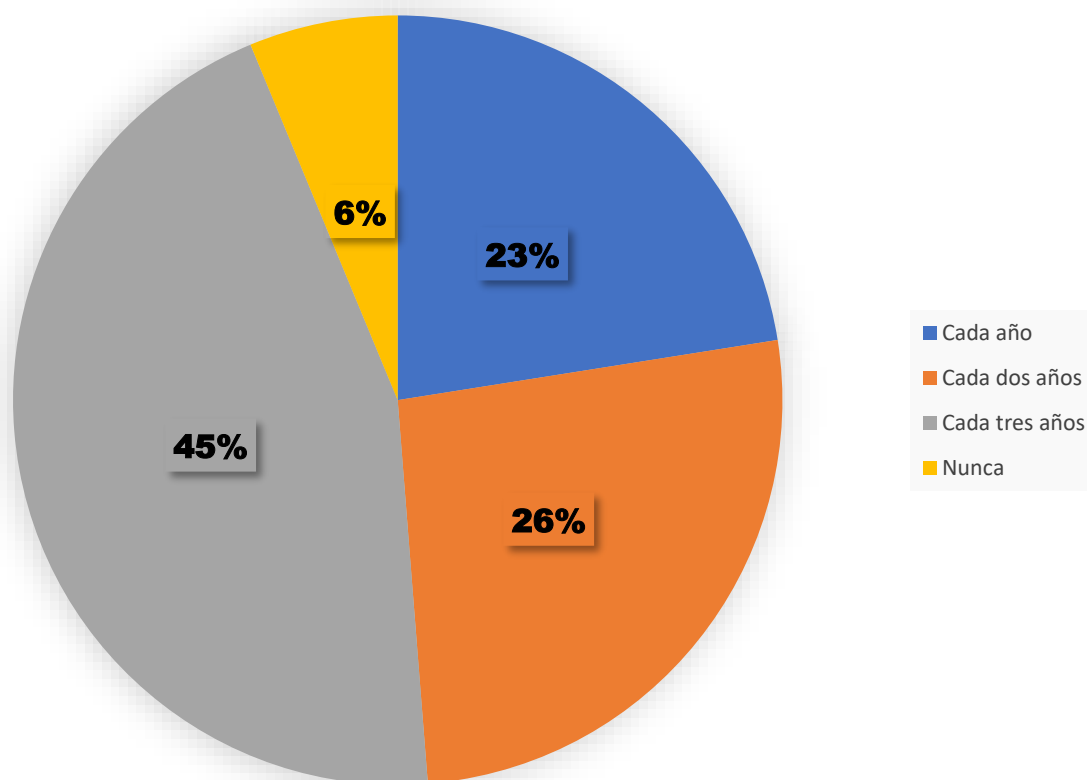


Tabla # 14 Frecuencia de realización de PAP

Frecuencia de realización de PAP	Población	%
Cada año	18	23%
Cada dos años	21	26%
Cada tres años	36	45%
Nunca	5	6%
Total	80	100%

Fuente: Quimi Alvarado Samira Jamilexy, Velasquez Vargas Maoly Tatiana

Grafico # 10 Frecuencia de realización de PAP



4.2. Análisis e interpretación de los datos

Los resultados de una encuesta realizada en el centro de salud Las Piñas arrojaron hallazgos interesantes. Entre los factores sociodemográficos, el 21% de los usuarios se encontraba en el rango de edad de 16 a 20 años, mientras que el 41% tenía entre 21 y 25 años. En términos de educación, el 7% reportó no tener ningún tipo de educación, mientras que el 40% tenía al menos educación secundaria. También se descubrió que el 46% de las usuarias se identificaron como amas de casa.

Cuando se trata de aspectos socioculturales, las opiniones varían. Algunos creen que no deben hacerse la prueba de Papanicolaou si no sienten ninguna molestia, lo cual fue la postura del 53% de los encuestados. Mientras tanto, una cuarta parte del colectivo cree que la prueba es sólo para mujeres mayores, mientras que un 16% sostiene que no se debe realizar durante el embarazo por riesgo de aborto. También prevalecían las creencias en torno a los mitos. De hecho, el 77% de los usuarios creía que la prueba de Papanicolaou era un procedimiento insoportable. En el tema de los factores que limitan la realización de la prueba de Papanicolaou, se realizó una investigación en Perú y los hallazgos corresponden a los resultados anteriores. Según la percepción de las mujeres participantes en el estudio, el 66% refirió dolor durante el PAP, el 70% reveló miedo a los resultados y el 72% expresó que no debería hacerse el Papanicolaou durante el embarazo.

La prueba de Papanicolaou fue realizada a un grupo de individuos, y los resultados mostraron que el 23% de ellos la realizaba anualmente, mientras que el 26% esperaba 2 años entre pruebas. Otro 45% realizó la prueba cada 3 años.

4.3. Conclusiones

De acuerdo a los resultados de la investigación podemos concluir que:

Entre las mujeres jóvenes que rechazan la prueba de Papanicolaou, los elementos socio-culturales como la religión, los mitos y las creencias personales desempeñan un papel, como lo indican los datos del estudio, estos factores crean una correlación estadística para las mujeres de 16 a 30 años que niegan la prueba.

Debido al conocimiento insuficiente sobre la realización de la prueba de Papanicolaou, la mayoría de las personas la evitan porque no se sienten mal, especialmente aquellas con niveles educativos más bajos u ocupaciones particulares en el hogar, Esto pone de realce la prevalencia del desconocimiento hacia el procedimiento.

La decisión de realizarse la prueba de Papanicolaou está influenciada por diversos factores institucionales, los largos tiempos de espera para las citas son motivo de preocupación porque pueden disuadir a las pacientes de hacerse la prueba , del mismo modo, el período prolongado para recibir resultados también es un factor disuasorio, además, las pacientes pueden negarse a realizarse la prueba debido a la mala atención y la atención deficiente por parte del personal de la salud, estos factores pueden afectar significativamente la probabilidad de realizarse una prueba de Papanicolaou.

4.4. Recomendaciones

Para combatir la influencia de los factores socioculturales que contribuyen al rechazo de los pacientes a la prueba de Papanicolaou, se podría implementar crear campañas promocionales preventivas que involucren a las parejas y a los familiares, de esta manera, las pacientes pueden sentirse más alentadas a cuidar su salud y obtener un mayor sentido de comunidad y apoyo.

Las posibles estrategias que los trabajadores de la salud pueden implementar deberán de incluir simplificar el proceso de programación de citas y educar a las pacientes sobre los beneficios y riesgos asociados con las pruebas de Papanicolaou, informar a las mujeres sobre diversos aspectos puede reducir la probabilidad de que rechacen la prueba, es importante brindar información adecuada a las usuarias y hacer más eficientes los aspectos administrativos del proceso.

El centro de salud Las Piñas podría mejorar la calidad de su servicio si su director toma medidas para promover la prevención, estas acciones podrían incluir educar al personal para brindar una mejor atención a las pacientes que se someten a pruebas de Papanicolaou, dedicar tiempo a reducir el rechazo de estas pruebas y educar a las usuaria sobre la importancia de este tipo de detección, al tomar estas medidas, el centro de salud podrá ofrecer atención de calidad y crear conciencia sobre los beneficios de la prueba de Papanicolaou.

CAPITULO V

5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN

5.1. Título de la Propuesta de Aplicación

PLAN DE VISITAS DOMICILIARIAS Y CHARLAS EDUCATIVAS PARA
CAPTACIÓN DE PAPANICOLAOU

5.2. Antecedentes

De las 620 pacientes de nuestro estudio el 7 % de casos que asistieron a la consulta Gineco-obstétrica se muestran renuentes a realizarse la toma de la muestra de citología cervical, en el periodo noviembre 2022- abril 2023 en el Centro de Salud Las Piñas

Para evitar futuras complicaciones en el cuello uterino, diferentes autores sugieren que se debe realizar una citología vaginal anual a las mujeres que inician su vida sexual. Esto puede resaltar cualquier factor de riesgo potencial y ayudar en su prevención.

5.3. Justificación

Apoyar a las mujeres desde el inicio de su vida sexual sería la principal misión de nuestro nuevo programa. Esta iniciativa innovadora está dirigida al grupo de investigación, los pacientes del Centro de Salud Las Piñas, y promovería áreas de enfoque específicas que involucrarían a los pacientes. La falta de conocimiento

muchas veces hace que estos pacientes retrasen la atención médica, pero con este programa podemos asegurar una intervención oportuna.

Al programa se debe incorporar no sólo la atención obstétrica, sino la atención especializada del equipo de expertos del centro de salud.

Para facilitar el trabajo del personal sanitario, es imperativo diseñar un plan de seguimiento paralelo al programa. Este plan debe tener como objetivo registrar cada caso de asistencia y recolección de muestras durante las consultas. Este registro resultará invaluable si el obstetra está ausente en algún momento en particular.

5.4. OBJETIVOS

5.4.1. Objetivo General

Planificar visitas domiciliarias y charlas educativas para captación de papanicolaou, para elevar los niveles de cobertura de captación de PAP en el centro de salud Las Piñas

5.4.2. Objetivos específicos

Realizar un seguimiento de las consultas de los pacientes y establecer una base de datos en Excel que organice todos los datos correctamente.

Ofrecer a la población una atención en salud de calidad y eficaz mediante un trabajo multidisciplinario.

Considerar realizar visitas domiciliarias, para un examen minucioso vital para garantizar el bienestar de las pacientes

5.5. Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación

5.5.1. Estructura general de la propuesta

- Las creencias y la información sobre el PAP deben proporcionarse de forma integral.
- Cuando se trata del examen PAP, es importante informar a sus pacientes sobre la técnica involucrada. No olvide también hacer que el proceso de toma de una muestra de citología cervical sea menos intimidante.
- Se debe garantizar a los pacientes el acceso abierto a las muestras de citología cervical.
- Acepta someterse a los controles adecuados y recibir gratuitamente la recogida de muestras de citología cervical en las unidades del MSP.

5.5.2. Componentes Cantón Milagro

En Las Piñas se realizará un estudio enfocado en mujeres de entre 16 y 30 años que frecuentan el Centro de Salud Las Piñas dependiente del Ministerio de Salud Pública. El estudio observacional, descriptivo y transversal se llevará a cabo desde noviembre de 2022 hasta abril de 2023, incluyéndose únicamente a participantes elegibles. Los investigadores utilizarán una encuesta especialmente formulada para determinar por qué estas mujeres no se someten a pruebas

citológicas. La participación de personas en el estudio será estrictamente voluntaria y se seguirán todos los principios éticos obteniendo el consentimiento informado previo.

Como parte de la investigación se revisará la bibliografía del marco teórico y se formularán el problema y los objetivos de la investigación. A continuación, se realizará una presentación detallada de la metodología antes de que los resultados se presenten en tablas para su discusión, lo que en última instancia conducirá a conclusiones y recomendaciones.

5.6. Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación

5.6.1. Alcance de la alternativa

La realización de una nueva entrevista a los pacientes nos ha permitido confirmar los resultados obtenidos.

Las creencias y la cultura ya no afectan la comprensión de los pacientes sobre la PAP, ya que sus conocimientos sobre el tema han mejorado significativamente.

Acordaron hacerse una prueba de Papanicolaou después de darse cuenta de que es una prueba indolora y sin valor monetario en los centros de atención del MSP. Esta decisión se tomó después de aumentar su conciencia sobre la importancia de la prueba.

Según las indicaciones del médico, la próxima cita de control ginecológico es la que esperan.

BIBLIOGRAFÍA

Alarcón, P. (2019). Factores Asociados En La Decisión Al Tamizaje Del Papanicolaou En Mujeres En Edad Reproductiva Del Hospital De Apoyo Jesús Nazareno (tesis pregrado). Ayacucho.

Alvarez, E. (2019). *MANUAL PARA TAMIZAJE DE CANCER CERVICO UTERINO*.

Obtenido de

<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=2ahUK>

[EwizipHz5InnAhWPxVkkKHQzqC6QQFjAAegQIBRAB&url=https%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fgut%2Findex.php%3Foption%3Dcom_docman%26view%3Ddownload](https://www.paho.org/w/paho.org%2Fgut%2Findex.php%3Foption%3Dcom_docman%26view%3Ddownload)

Andrade, J., & Lándivar, P. (2018). *Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el período Octubre 2017 a Enero 2018*. Obtenido de Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8071/1/T-UCSG-PRE-MED-572.pdf>

Arévalo, M., & Arévalo, C. (2019). *Factores sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre el examen de papanicolaou en mujeres de 20 a 40 años que son atendidas en los centros de salud de la red de Salud Lima Norte V Rímac – San Martín De Porres – Los Olivos -2019*. Obtenido de Universidad de Sedes Sapientiae.:

http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/178/Arevalo_Arevalo_tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=7&isAllowed=y

Avila, P., & Fullana, R. (2019). *El Miedo en el Cerebro Humano*. 56.

Beltrán, L., García, R., Andrade, V., & Vázquez, L. (2022). Comparación del Papanicolau con técnica convencional frente a técnica modificada / Comparison of the Pap smear with conventional technique versus modified technique. 6. Obtenido de http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/view/4343/4362

Bendezu, G., Soriano, A., Urruna, D., & Venegas, G. (2020). Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. 17. Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n1/17-24/>

Bravo. (2020). *Cáncer cervicouterino: prevención y tratamiento [en línea] Medisur. Cuba 2020*. Obtenido de <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4648>

Castillo, Sepúlveda, & Vergara. (2019). *Factores asociados al uso de la citología cervicouterina en estudiantes de enfermería de la ciudad de Cartagena. En Investigaciones ANDINA*. Obtenido de <https://revia.areandina.edu.co/index.php/IA/article/view/947/1119>

CENPCE. (2021). *Situación de la vigilancia epidemiológica de cáncer al I trimestre del 2021" [en línea] Boletín Epidemiológico del Perú SE 242021disponible*. Obtenido de https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202124_23_145452.pdf

- Centers For Disease Control And Prevencion. (2021). *El cáncer y el consumo de tabaco (en línea), EE. UU 2021*. Obtenido de <https://www.cdc.gov/spanish/signosvitaales/cancer- tabaquismo/index.html>
- CIGNA. (2017). *El sistema Bethesda*. Obtenido de <https://www.cigna.com/individuals-families/health-wellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/el-sistema-bethesda-hw26851>
- Conde, C. (2019). Características sociodemográficas, individuales y de programación de las mujeres con cáncer cervical. . *SCIELO, ENFERMERIA GLOBAL*, 14.
- Crisostomo, D. (2018). *“Factores Socioculturales Asociados Para Acudir A La Toma De Muestra Del Papanicolaou*. Obtenido de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1876/TITULO%20-%20Caqui%20Crisostomo%2c%20%20Mademoisselle%20Andrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cruz, A. M. (2019). Factores socioculturales que Interfieren en la Realización del Papanicolaou en Mujeres Indígenas Volumen 14. *European Scientific Journal*.
- Cuenca. (2019). FACTORES QUE LIMITAN LA REALIZACIÓN DEL PAPANICOLAU EN LAS MUJERES DEL BARRIO TAXICHE DE LA PARROQUIA MALACATOS. Obtenido de UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA, ECUADOR.
- Dominik, S., Tanaka, F., & Kuan, K. (2021). Estimaciones de la carga mundial de cáncer de cuello uterino asociado con el VIH Artículos | Volumen 9, Número

2, E161-E169,01 2021 The Lancet Global Health.
<https://www.thelancet.com/journals/langlo/ar>.

Emory Winship Cancer. (2021). El Sistema Inmunológico [en línea], EE. UU 2021.
<https://www.cancerquest.org/es/biologia-del-cancer/el-sistema-inmune>.

Gutierrez, M. (2019). *Repositorio. Obtenido de Creencias* : . Obtenido de
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/14386/Gutierrez_CML.p
df?sequenc e=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/14386/Gutierrez_CML.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Guzman, C., & Rojas, F. (2020). *Universidad de Cuenca. Obtenido de Factores que influyen en la cobertura del programa de detección oportuna del cáncer cervicouterino en mujeres de edad fértil que acuden al Subcentro de Salud El Valle, Cuenca 2020*. Obtenido de
[http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29677/1/PROYECTO%
20DE%20I NVESTIGACIÓN.pdf](http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29677/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACIÓN.pdf)

INC. (2021). *Instituto Nacional de Cáncer; Factores de riesgo de cáncer [en línea]* EE. UU 2021. Obtenido de [https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-
prevencion/riesgo](https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo)

Instituto Nacional de Cáncer. (2021). *Factores de riesgo de cáncer*. Obtenido de
<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo>

Kämmerer, A. (2019). El Sentimiento de la vergüenza . *Investigación y Ciencia*. 45.

Medrano, S. (2019). *Obtenido de Factores socioculturales y psicológicos que influyen en la decisión de las usuarias para la toma de papanicolaou. centro de Salud Carlos Cueto Fernandini – 2019*. Obtenido de Universidad Nacional Mayor De San Marcos:
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4055/Medrano
_sm.pdf?sequ ence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4055/Medrano_sm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Millas, J. (2022). *Idea de la Filosofía, El Conocimiento Tomo I*. Chile: El Cardo.
- MINSA. (2020). *Expediente interno N° 18-114870-1 sobre seguridad de las especialidades farmacéuticas que contienen, DIETILESTILBESTROL*. Obtenido de https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Alertas/2019/MODIFICACIONES_07-19.pdf
- Moreno, M. (2019). Actualización en el reporte de citología cervicovaginal basado en el Sistema Bethesda 2019. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 58- 66.
- Olivera, M. (2019). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la prueba de papanicolaou en usuarias de la consulta externa de de Gineco-Obstetricia del Hospital Aleman Nicaraguense en la Ciudad de Managua Durante el periodo Diciembre del 2019*. Obtenido de Universidad Nacional Autonomo De Nicaragua: <http://repositorio.unan.edu.ni/1456/1/38869.pdf>
- OMS. (2019). *Documentos básicos*. Obtenido de <https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd48/basic-documents-48th-edition-sp.pdf?ua=1>
- OMS. (2019). *Organizacion Panamericana de Salud. Obtenido de Cancer Cervico Uterino*. Obtenido de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es
- OMS, & OPS. (2021). *Serie Hojas Informativas Sobre El Virus Del Papiloma Humano Y El Cáncer Cervicouterino [en línea] 2016 [acceso 14 de agosto 2021]*. Obtenido de <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/1-QUE-ES-VPH.pdf>

OPS. (2020). Organización Panamericana de la Salud, El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir. [Internet]. Washington DC; 2019. *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14947:cervical-cancer-is-the-third-most-common-cancer-among-women-in-latin-america-and-the-caribbean-but-it-can-be-prevented&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

OPS-OMS. (2019). *Organizacion Panamericana de Salud. Obtenido de Cancer Cervico Uterino*. Obtenido de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es

Parreño. (2020). *Metodología de investigación en salud, Ecuador, La Caracola*.

Quispe, P. (2018). *Factores socioculturales que influyen en la decisión de las usuarias para la toma de papanicolaou, puesto de salud Metropolitana 2018*. Obtenido de Obtenido de Universidad Nacional Federico Villareal: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3238/UNFV_QUISPE_CHOQU_EHUANCA_PAOLA_ABIGAIL_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&i

Ramirez, C. (2019). *Factores socioculturales y la decision de la toma del examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Hospital Hermilio Valdizan de Huanuco 2018*. Obtenido de Escuela de Post Grado,Universidad de HUANUCO:

- <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1045/RAMÍREZ%20BACILIO%20Cinthia%20Liseth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Santamaría. (2022). Bases Filosóficas Para el Estudio del Cuidado. Evolución Histórica del Pensamiento. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200006#:~:text=La%20OMS%20define%20Salud%20como,m%C3%A1s%20conocida%20y%20aceptada%20globalmente.
- SOLCA. (2020). *Sociedad de Lucha Contra el Cáncer*. . Obtenido de Obtenido de Diagnóstico Oportuno Cáncer de Cérvix:: <https://www.solca.med.ec/informacion-al-paciente/prevencion-decancer/diagnostico-oportuno-cancer-de-cervix/>
- Sosa. (2021). *Factores y su relación con la práctica del examen del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa de 18 a 30 años del Centro de Salud Manzanares Huacho*. Obtenido de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/28428/Sosa_TSE.pdf?sequence=1 &isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/28428/Sosa_TSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Tello. (2019). *Factores y su relación con la práctica del examen del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa de 18 a 30 años del Centro de Salud Manzanares Huacho 2019*. Obtenido de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/28428/Sosa_TSE.p
- Velásquez. (2019). *Factores Sociales y su Relacion con la Decision de la toma del Papanicolaou en las mujeres de edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Hospital Bse II -ESSALUD MOQUEGUA, entre Enero y Febrero del 2018*. Obtenido de UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA: <http://200.48.211.55/bitstream/UPT/599/1/Velasquez-Mendoza-Cinthya.pdf>

Vera, N. (2019). cultura en la provincia de los rios. (Cinthy, Entrevistador).

Zapata, F. (2019). *Factores Socioculturales Que Interfieren En La Realización Del Papanicolaou En Mujeres Indígenas Mexicanas*. Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/323563218_Factores_Socioculturales_Que_In](https://www.researchgate.net/publication/323563218_Factores_Socioculturales_Que_Interfieren_En_La_Realizacion_Del_Papanicolaou_En_Mujeres_Indigenas_Mexicanas)
[terfieren_En_La_Realizacion_Del_Papanicolaou_En_Mujeres_Indigenas_Mexicanas](https://www.researchgate.net/publication/323563218_Factores_Socioculturales_Que_Interfieren_En_La_Realizacion_Del_Papanicolaou_En_Mujeres_Indigenas_Mexicanas)

ANEXOS

Matriz de consistencia					
TEMA	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INSTRUMENTOS
<p>Factores de riesgo asociados al rechazo del examen de papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023</p>	<p>¿Cuáles son los factores de riesgo asociado al rechazo del examen de papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023?</p>	<p>Determinar los factores de riesgo asociado al rechazo del examen de papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023</p>	<p>Existe relación entre los factores de riesgos socioculturales o de nivel de conocimientos al rechazo del examen de papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023</p>	<p>INDEPENDIENTE FACTORES DE RIESGOS</p>	<p>ENCUESTAS</p>
	<p>SISTEMATIZACION</p>	<p>ESPECIFICOS</p>		<p>DEPENDIENTE PAPANICOLAOU</p>	
	<p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos de las pacientes atendidas en el Centro de Salud Las Piñas?</p>	<p>Identificar características sociodemográficas de las pacientes atendidas en el Centro de Salud Las Piñas</p>		<p>SUB VARIABLES</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Causas ➤ Conocimiento ➤ Riesgos 	
	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento según el rechazo de la prueba de Papanicolaou?</p> <p>¿Cuáles son los factores institucionales asociados a rechazar la prueba de Papanicolaou?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimientos según el rechazo de la prueba de Papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023</p> <p>Identificar los factores institucionales que, asociados a rechazar la prueba de Papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023</p>		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ingreso económico ➤ Conocimientos ➤ Apoyo de la pareja ➤ Apoyo familiar 	

FORMULARIO DE RECOLECCION DE DATOS

Tema: Factores de riesgo asociados al rechazo del examen de papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud Las Piñas en el periodo noviembre 2022- abril 2023

En la presente investigación, la información se recolectará por medio de datos que serán utilizados de manera exclusiva y con fines de estudio; los cuales serán responsabilidad del investigador y de ninguna manera serán difundidos a terceras personas.

Marque con un **X** su respuesta

¿CUÁLES SON LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS PACIENTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LAS PIÑAS?

1.- EDAD	SI	NO
16 a 20 años		
21 a 25 AÑOS		
26 A 30 AÑOS		
2.- PROCEDENCIA		
URBANO		
RURAL		
3.- NIVEL DE ESTUDIOS		
SIN ESTUDIOS		
PRIMARIA		
SECUNDARIA		
SUPERIOR TECNICA		
SUPERIOR UNIVERSITARIA		
4.- OCUPACION Y/O PROFESION		
AMA DE CASA		
COMERCIANTE		
TECNICA		
PROFESIONAL		
5.- RELIGION		
CATOLICA		
EVANGELICA		
MORMON		
TESTIGO DE JEHOVA		
OTRAS		

6.- ESTADO CIVIL		
	CASADA	
	CONVIVIENTE	
	SEPARADA	
	DIVORCIADA	
	VIUDA	

¿CUÁL ES EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN EL RECHAZO DE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU?

N°	PREGUNTAS SOBRE CONOCIMIENTOS	SI	NO	NO SE
1	¿El Papanicolaou es un examen vaginal que sirve para detectar cáncer?			
2	¿El Papanicolaou deben realizárselo todas las mujeres desde que tienen relaciones sexuales?			
3	¿El Papanicolaou sirve para detectar si la mujer tiene infección en sus genitales?			
4	¿El Papanicolaou debe de realizarse cada año?			
5	¿Todas las mujeres deben de realizarse el Papanicolaou?			
6	¿Solo las mujeres con alguna enfermedad vaginal deben de realizarse el Papanicolaou?			
7	¿La mujer debe de andar con la menstruación al hacerse el Papanicolaou?			
8	¿Las múltiples parejas sexuales pueden causar cáncer del cuello de la matriz?			
9	¿Tener muchos hijos puede causar cáncer del cuello de la matriz?			
10	¿El Papanicolaou produce abortos?			

¿CUÁLES SON LOS FACTORES INSTITUCIONALES ASOCIADOS A RECHAZAR LA PRUEBA DE PAPANICOLAO

N°	PREGUNTAS INSTITUCIONALES	SI	NO	NO OPINA
1	¿Por qué hay una mala atención?			
2	¿Porque hay Dificultad para conseguir turnos?			
3	¿Por qué hay demora en entregar los resultados?			
4	¿Porque nunca entregan los resultados?			
5	¿Por Vergüenza a que la prueba la realice un profesional del sexo masculino?			
6	¿Por Temor a que no haya un personal capacitado?			
7	¿Por qué el tiempo dedicado durante la atención médica es insuficiente?			
8	¿Por falta de insumos médicos?			
9	¿Por qué el lugar no esta en las condiciones adecuadas?			
10	¿Por qué no hay empatía?			

ANTIPLAGIO QUIMI - VELASQUEZ

7% Similitudes
4% Texto entre comillas
 2% similitudes entre comillas
< 1% Idioma no reconocido

Nombre del documento: ANTIPLAGIO QUIMI - VELASQUEZ.docx
 ID del documento: 6effb31b421a73b42e49635a8bc5af95f1070c72
 Tamaño del documento original: 54,69 kB

Depositante: DIAZ PADILLA GLADYS ADELAIDA
 Fecha de depósito: 30/9/2023
 Tipo de carga: interface
 fecha de fin de análisis: 30/9/2023

Número de palabras: 8232
 Número de caracteres: 52.416

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	dspace.utb.edu.ec Factores socioculturales asociados en la decisión de toma de ... http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/8074/3/P-UTB-FCS-OSBT-000153.pdf.txt 6 fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (397 palabras)
2	repositorio.autonomadeica.edu.pe http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1719/1/Ruth Noime Martinez M...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (77 palabras)
3	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8071/1/T-UCSG-PRE-MED-572.pdf 5 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (26 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	hdl.handle.net Conocimiento, actitud y practicas de las mujeres de 25 a 64 años ... https://hdl.handle.net/20.500.13032/17547	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (38 palabras)
2	hdl.handle.net Conocimiento y actitud sobre papanicolaou en mujeres del asent... https://hdl.handle.net/20.500.13032/31120	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (35 palabras)
3	hdl.handle.net Conocimiento, actitudes y prácticas hacia la toma del papanicolaou... https://hdl.handle.net/20.500.13032/15670	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (31 palabras)
4	hdl.handle.net Conocimiento y actitud sobre el papanicolaou en mujeres del cen... https://hdl.handle.net/20.500.13032/30225	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (31 palabras)
5	hdl.handle.net Influencia de los factores socioculturales en las mujeres de 30-64 ... https://hdl.handle.net/20.500.12759/7900	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)