



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## [Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



# CONSTANCIA

El que, suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento **de la Tesis** cuyo título es:

**Factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023**

**Presentado por la Bach. ELIDA CUSIATADO CCAICO**

del nivel de Pregrado de la Facultad de Obstetricia. El resultado obtenido es el (Porcentaje similitud es del **5%** por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO**, según **Reglamento de Evaluación para la Originalidad**.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 04 de octubre de 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ LÓPEZ  
DIRECTOR (o)

Adjunto:

INFORME N°069-2024-UNICA/F.Obs./UI- OPERADOR

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Título

Factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou  
en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR:

Bach. CUSIATADO CCAICO ELIDA

Ica – Perú

2023

### **DEDICATORIA**

A Dios que me acompaña y me levanta en mis tropiezos. A Mis Padres, Celia y Avilés por su amor incondicional y apoyo constante para alcanzar esta meta. A mis hermanos, Delcy y Luis.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por guiarme en cada paso y nunca dejarme sola

A mis padres por enseñarme la importancia del esfuerzo y la perseverancia. Esta tesis es el reflejo de sus sacrificios y sueños compartidos, sin ustedes, este logro no sería posible.

A mi casa de estudios la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por haberme dado la oportunidad de poder concluir esta etapa de mi vida.

A mis maestros de la Facultad de Obstetricia, porque todos han aportado con su conocimiento para mi formación, confianza y ejemplo de constancia y vocación de servicio al ser humano.

A mi estimada asesora Mtro. Liliana Mylena Ramos Wilson, por su apoyo y sugerencias que me permiten culminar exitosamente mi investigación.

A mis amigos por permitirme recorrer este camino a su lado y a cada persona que ha formado parte de mi vida profesional y personal, algunas están aquí y otras en recuerdo y mi corazón

## ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FIGURAS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	17
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSIÓN	31
V. CONCLUSIONES	33
VI. RECOMENDACIONES	34
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
VIII. ANEXOS	37

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Factores sociodemográficos	20
<b>Tabla 2.</b> Factores Reproductivos	23
<b>Tabla 3.</b> Factores de calidad de atención	24
<b>Tabla 4.</b> Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>	26
<b>Tabla 5.</b> Correlación entre Factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.	27
<b>Tabla 6.</b> Correlación entre factores sociodemográficos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.	28
<b>Tabla 7.</b> Correlación entre factores reproductivos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.	29
<b>Tabla 8.</b> Correlación entre factores de calidad de atención y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.	30

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Ilustración 1.</b> Factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou	51
<b>Ilustración 2.</b> Factores sociodemográficos y no aceptación del examen de Papanicolaou	52
<b>Ilustración 3.</b> Edad y la no aceptación del examen de Papanicolaou	53
<b>Ilustración 4.</b> Estado civil y no aceptación del examen de Papanicolau	54
<b>Ilustración 5.</b> Grado de instrucción y no aceptación del examen de Papanicolaou	55
<b>Ilustración 6.</b> Ocupación y no aceptación del examen de Papanicolaou	56
<b>Ilustración 7.</b> Procedencia y no aceptación del examen de Papanicolaou	57
<b>Ilustración 8.</b> Factores reproductivos y no aceptación del examen de Papanicolaou	58
<b>Ilustración 9.</b> Edad de inicio de relaciones sexuales y no aceptación del examen de Papanicolaou	59
<b>Ilustración 10.</b> Embarazos previos y la aceptación del examen de Papanicolaou	60
<b>Ilustración 11.</b> Factores de calidad de atención y no aceptación del examen de Papanicolaou	61
<b>Ilustración 12.</b> Recibió consejería sobre los beneficios del Papanicolaou	62
<b>Ilustración 13.</b> Preferencia de que el examen de Papanicolaou sea realizado por una profesional mujer	63
<b>Ilustración 14.</b> Cree que el personal lo maltrató y realización del examen de Papanicolaou	64
<b>Ilustración 15.</b> Temor, vergüenza de realizarse el examen de Papanicolaou	65
<b>Ilustración 16.</b> Los resultados tardan en ser entregados	66

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como:

**Objetivo:** determinar la relación que existe entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

**Metodología:** el estudio tuvo un enfoque cuantitativo, nivel de investigación relacional, tipo de investigación observacional, prospectivo y de corte transversal. La muestra la constituyeron 156 mujeres atendidas en el Centro de Salud de Guadalupe; utilizando como instrumento la encuesta estructurada.

**Resultados:** la correlación entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023. Evidenciándose así que no existe una correlación significativa entre ambas variables ya que el valor de coeficiente de correlación ( $\rho = ,060$ ) y significancia bilateral ( $p = ,454$ ).

**Conclusiones:** No existe una relación directa y significativa entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

**Palabras clave:** No aceptación, examen de Papanicolaou, factores

## ABSTRACT

The present investigation had as:

**Objective:** determine the relationship that exists between the associated factors and the non-acceptance of the Pap test in women who attend the Guadalupe Health Center, Ica, 2023.

**Methodology:** the study had a quantitative approach, level of relational research, type of observational, prospective and cross-sectional research. The sample consisted of 156 women treated at the Guadalupe Health Center, using the structured survey as an instrument.

**Results:** the correlation between the associated factors and non-acceptance of the Pap test in women who attend the Guadalupe Health Center, Ica, 2023. This shows that there is no significant correlation between both variables since the value of the correlation coefficient ( $\rho = .060$ ) and bilateral significance ( $p=.454$ ).

**Conclusions:** There is no direct and significant relationship between the associated factors and non-acceptance of the Pap test in women who attend the Guadalupe Health Center, Ica.

**Keywords:** Non-acceptance, Pap test, factors

## I. INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad que representa un grave problema a nivel mundial para la salud pública. Consideraciones de la Organización Mundial de la Salud indican que es uno de los cuartos tipos de cáncer más comunes en mujeres y su temprana detección es fundamental para la curación del mismo. Se detectó además que anualmente cerca de trescientas cincuenta mil (350.000) muertes femeninas son causadas por cáncer de cuello uterino (1).

En las regiones de América Latina y el Caribe, el número de casos de mujeres con cáncer cervicouterino es más de 56.000 falleciendo alrededor de 28.000 de ellas y, si contamos a países como Estados Unidos y Canadá, el número se incrementa a 72.000 y 34.000, respectivamente (2).

Es por ello que la Organización Panamericana de Salud lanzó en noviembre del 2019 un programa llamado “es hora de poner fin al cáncer cervicouterino” con el lema de “que nada te detenga” alentando a la población a realizarse el tamizaje correspondiente para detectar la aparición de lesiones precancerosas con el objetivo de reducir en un tercio los casos nuevos por este tipo de enfermedad en toda la región latinoamericana (2).

Según datos del Ministerio de Salud (MINSa), en el Perú, el 54.1% de casos nuevos de cáncer se diseminaron en tejidos sanos siendo también el cáncer de cuello uterino el segundo carcinoma con mayor frecuencia para la población y el 47% de casos se encuentra en fase avanzada. La entidad señaló que cada año acuden a las instituciones educativas para inmunizar a las niñas y niños del quinto grado de primaria con una dosis de VPH o la ampolla contra el virus del papiloma humano. Sin embargo, en el año 2020 fue imposible realizar dichas campañas debido al COVID-19 y las restricciones dictadas por el gobierno (3).

Existen herramientas para la prevención y el control del cáncer cervicouterino tales como la citología cervical o prueba de Papanicolaou utilizada frecuentemente para la detección oportuna del cáncer. No obstante, en los países en vía de desarrollo, esta prueba no ha sido efectiva debido a que los esfuerzos por el personal de salud no redujeron la mortalidad en comparativa con países desarrollados (4).

Los servicios de tamizaje en el Perú afrontan retos bastante altos debido a alta proporción de muestras inadecuadas, limitaciones en cuanto a la infraestructura y personal; y procedimientos de control de calidad inadecuados (5).

La prueba de Papanicolaou es un procedimiento en el que se obtienen células del cuello uterino con el fin de analizarlas meticulosamente en laboratorio y descartar elementos precancerosos; es conocida como la prueba de PAP. Si bien es una prueba muy utilizada, existen barreras limitantes para su realización y estas pueden ser culturales, demográficas como la baja escolaridad, percepciones inadecuadas y el temor o pudor de la población femenina (6).

De acuerdo al párrafo anterior y a la estadística en la literatura científica sobre la importancia de la prueba PAP, la falta de recursos y competencias del personal de salud para realizar dicho procedimiento, muestran que en nuestra realidad nacional se presentan diversos factores que influyen en las pacientes al momento de realizarse diversas pruebas siendo este un constructor de interés científico que ayudará a entender esta problemática. Por otro parte tenemos el rechazo de las pacientes a realizarse la prueba de Papanicolaou, convirtiéndose en un riesgo en la salud de las mujeres. Es por ello que esta investigación busca la relación entre los diversos factores que puedan existir a la hora que la paciente no acepta realizarse la prueba PAP. Consecuentemente este trabajo buscó la relación entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou, que ayudara a la comprensión de estas variables.

Por lo expuesto nos planteamos el siguiente problema general ¿Cuál es la relación que existe entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023?; desprendiéndose los problemas específicos: ¿cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográficos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023?; ¿cuál es la relación que existe entre los factores reproductivos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023?; ¿cuál es la relación que existe entre los factores de calidad de atención y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023?

Esta investigación tiene justificación práctica ya que los resultados servirán al personal de salud involucrado en la atención de salud sexual a que sepan por qué las usuarias no aceptan realizarse el Papanicolaou, teniendo un material de consulta sobre el tema. La justificación metodológica radica en que nuestros resultados darán lugar a nuevas interrogantes que serán motivo de nuevas investigaciones, muy aparte de ello el instrumento servirá para otros estudios porque será un instrumento validado. Se justifica en el aspecto teórico porque nuestro estudio servirá de consulta para otras investigaciones y los interesados podrán visualizar si existe o no relación entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou. En relación a la implicancia social en este estudio, hace referencia a que con las conclusiones del mismo se podrá ayudar a las mujeres en edad fértil para tener un diagnóstico y detención oportuna del cáncer cervical, indirectamente se beneficiará a la población en general.

Dentro de los antecedentes internacionales que respaldan nuestro estudio tenemos a

**Seo Y, et al (Corea del Sur 2023)** realizaron una investigación con el objetivo de investigar el estado de la prueba de Papanicolaou e identificar los factores que influyen en la experiencia de la prueba del PAP entre las mujeres surcoreanas de 20 a 39 años. Su estudio fue descriptivo, utilizaron una encuesta en 338 participantes; respecto a los resultados la edad media de las participantes fue de 29,9 años, su estado civil solteras 68,3%, el 58,6% eran graduadas universitarias, el 67,3% estaban con empleo, el 60,7% de ellas se habían realizado el PAP y el 39,3% restante no se habían realizado, los factores con significancia fueron la edad, el estado civil, la situación laboral, el tabaquismo, la experiencia del coito, estado de vacunación del VPH (7).

**Mensah K, et al. (Ghana 2023)** publicaron una investigación cuyo objetivo fue de evaluar las variables sociodemográficas, incluidas otras que determinan la utilización de la prueba de Papanicolaou en un solo centro en Ghana. Su estudio fue descriptivo, aplicaron una encuesta a 197 participantes, obteniendo como resultado que en un 71,4% no tenían educación, el 53,2% eran casadas, su ocupación fue de vendedoras 69,4%, el 86% de ellas no se habían realizado su papanicolaou. Llegaron a la conclusión que los factores sociodemográficos y ginecológicos no se correlacionan con la utilización de la prueba de PAP, pero si los factores descritos anteriormente (8).

**Sumarmi S, et al (Indonesia 2021)** realizaron una investigación con el objetivo de comprender la influencia de las creencias de salud, los factores demográficos y las características de salud en la intención de someterse a pruebas de Papanicolaou entre las mujeres e las zonas rurales de Indonesia. La metodología que utilizaron fue un estudio descriptivo, transversal y formaron parte del estudio 687 mujeres, respecto a los resultados obtenidos en su investigación el 81% de las mujeres nunca se habían sometido a una prueba de Papanicolaou, mientras que el 61% de las encuestadas tenían una alta intención de realizarse la prueba de Papanicolaou; La edad media de las participantes era 42,3 años, 92% casadas, graduadas de la preparatoria 52%, 54% se encontraron desempleadas. Llegaron a la conclusión que las creencias de salud afectan significativamente la intención de las mujeres rurales de Indonesia para realizarse la prueba de Papanicolaou. Concluyendo que se debe establecer estrategias para los programas de intervención con enfoque por edades (9).

**Issa T, et al. (Kazajstán 2021)** realizaron un estudio con el objetivo de investigar los factores relacionados con la conducta de detección del cáncer de cuello uterino por parte de las mujeres en Kazajstán. La metodología empleada fue un estudio transversal; aplicaron cuestionarios a una muestra de 1189 participantes de 18 a 70 años. Los resultados encontrados fueron: la edad

media fue de  $36,5 \pm 10,1$  años, donde el 54,3% no se habían sometido a pruebas de detección; el 79,8% estaban casadas, el 45,4% tenían estudios superiores; el 46,9% no conocía la prueba del Papanicolaou, el 52,4% desconocían el significado de los resultados, por esta razón el 85,6% desconocía la frecuencia adecuada. Concluyendo que los predictores claves para la aceptación fueron la edad, tener mayor número de hijos, el conocimiento sobre el PAP y por último la importancia de los profesionales en salud siendo claves para brindar información a la población (10).

**Jisa T (India 2021)** quien realizó un estudio para evaluar varios factores que afectan la utilización de los servicios de detección de cáncer de cuello uterino del distrito de Idukki de Kerala. La metodología empleada fue un estudio observacional de corte transversal. El tamaño de muestra fue de 430 mujeres de 30 a 60 años, les aplicaron un cuestionario donde obtuvieron como resultado que utilizaban los servicios de detección de cáncer esporádicamente y por lo tanto solo el 5% de ellas se había realizado la prueba del Pap; la educación, el ingreso, la edad (al momento del matrimonio y el primer embarazo), número de hijos, se relacionan significativamente con la participación ; por lo cual llego a la conclusión que respecto al bajo nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino se asoció significativamente con la no participación en los servicios de detección , asociándose también varios factores demográficos (11).

Entre los antecedentes nacionales podemos a citar a

**Silva C, et al. (Perú 2022)** Realizaron una investigación con el objetivo de identificar los factores asociados a la interferencia del tamizaje de cáncer ginecológico en mujeres de 25 a 69 años según ENDES de los años 2019 y 2020. Su estudio fue cuantitativo, observacional, transversal, trabajaron con una muestra de 18 113 mujeres de 25 a 69 años, donde evidenciaron que el 19,3% de su muestra no se realizó el PAP y el 53,6% tampoco se realizó el tamizaje de cáncer de mama, también se encontró que las féminas con un nivel de instrucción primaria tienen en un 58% más oportunidades de presentar alguna interferencia para realizarse su PAP, el 66% eran menor de 40 años, en un 40,6% su grado de instrucción fue secundaria, 67% casadas, 80,5% de la zona urbana, el 55,1% inicio sus relaciones sexuales <18 años. Concluyeron que los factores sociodemográficos, socioculturales y económicos tienen una influencia en el cáncer de cuello uterino y el cáncer de mama (12).

**Martínez R (Junín 2022)** quien realizó un estudio con el objetivo de determinar los factores que influyen en el rechazo de la toma de Papanicolaou en mujeres de 25 a 60 años del Puesto de Salud San Pedro de Huacarpana 2020. La metodología fue estudio básico, descriptivo, transversal y retrospectivo; trabajó con una muestra de 48 mujeres; teniendo a la ficha de recolección de datos como instrumento. Encontrando dentro de los factores personales a las

mujeres entre 41 a 50 años con el 35.4%, convivientes 45.8%, el 27.1% con estudios de primaria y el 87.5% con trabajo en el campo; entre los factores culturales observó que el 37.5% piensa que el examen es doloroso, 97.9% siente que le debe atender una profesional mujer; en el factor institucional se observó que el 72.9% demora en llegar al puesto de salud 10 minutos, 50% manifestó que el horario de atención es el adecuado, , 72.9% piensa que existe una atención buena, 58.3% que existe un ambiente de confianza pero el 85.4% piensa que la infraestructura no es adecuada. Concluyó que los factores culturales influyen excluyendo a la religión; en el factor personal influye la ocupación ( $p= 0.048$ ) y en los factores institucionales todos con excepción del acceso al servicio de salud (13).

**Gonzales L (Lima 2021)** realizó un estudio con la finalidad de identificar los factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del hospital Nacional Hipólito Unanue. La metodología fue estudio observacional, correlacional, prospectivo y transversal. La muestra con la que trabajó fueron 123 mujeres; utilizaron el instrumento encuesta. Los resultados los factores encontrados para la no aceptación fue dentro de los factores sociodemográficos la edad entre 20 a 25 años con 72%, el 63% con estado civil conviviente, 49% con grado de instrucción superior, 66% fueron trabajadoras independientes; en los factores reproductivos encontramos que el antecedentes de haber tenido infección de transmisión sexual 79%, el 72% inició su vida sexual antes de los 18 años, 80% con tres a más parejas sexuales; preferir que el examinador sea mujer 93%; en los factores institucionales tenemos a la demora en los resultados en 70%, por antecedente de maltrato del personal en 86%, el 77% no recibió consejería sobre Papanicolaou. Concluyó que los factores de rechazo al examen de Papanicolaou fueron los factores sociodemográficos dentro de ellos la edad  $p= 0.047$ ; reproductivos como los antecedentes de ITS  $p= 0.049$  e institucionales como que sea mujer la examinadora  $p= 0.032$  y el maltrato por el personal  $p= 0.013$  (14).

**Heredia A (Iquitos 2021)** publicó un trabajo de investigación cuyo objetivo fue barreras para la realización del tamizaje de Papanicolaou en usuarias que acuden al Centro de Salud 6 de octubre. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, prospectivo y de corte transversal. La muestra fue 148 usuarias entre 30 a 64 años. Las barreras demográficas predominantes en la investigación fueron la edad (30 a 49 años), seguido que provenían de zonas urbanas. Se tuvo un conocimiento bajo sobre el examen. Las barreras socioculturales evidenciaron el temor y/o vergüenza; otro motivo fue influencia de la pareja y el sexo del personal de salud. Las barreras económicas (ingresos menores a S/. 930) y son amas de casa. Por último, dentro de las barreras institucionales se encontró que el tiempo en ser atendidas fue de 1 a 2 horas y no hubo disponibilidad del personal de salud. Se concluyó que todas las barreras influyen en la realización del tamizaje del Papanicolaou ( $p<0.05$ ) (15).

Como antecedente local

**Becerra B, et al (Ica-2023)** Realizaron una investigación con el objetivo de estimar la prevalencia y los factores asociados a realizarse el tamizaje preventivo del cáncer cervical en una región de Perú. Su estudio fue transversal, donde participaron 1146 usuarias de los centros de salud de la Dirección Regional de Salud Ica a la cual se les aplicó un cuestionario. Respecto a sus resultados fue que en un 35,4 % de las participantes no se habían realizado ni PAP ni IVAA, el 72,3% de ellas eran casada/conviviente, tenían un grado de instrucción superior (55,2) y eran de residencia urbana (58,6%). Concluyeron que el número de hijos, embarazos, grado de instrucción, estado civil y área de residencia influyen al realizarse el tamizaje preventivo (16).

**Parra A, et al (Ica-2023).** Publicaron una investigación con el objetivo de determinar los factores socioculturales en usuarias de 50 años para realización de citología en el hospital Ricardo Cruzado Rivarola de Nasca. Su estudio fue observacional, analítico y prospectivo, estuvo conformado por una muestra de 67 féminas de las cuales el 46,27% tenía secundaria completa, 32,84 % conviviente, 67,16 % menos de 4 hijos, 53,73% no se realizó el Papanicolaou. Llegó a la conclusión que los conocimientos sobre el Pap influyen respecto a la realización de este (17).

## **OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación que existe entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

### **OE1**

Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud de Guadalupe, Ica, 2023.

### **OE2**

Determinar la relación que existe entre los factores reproductivos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud de Guadalupe, Ica, 2023.

### **OE3**

Determinar la relación que existe entre los factores de calidad de atención y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

## **HIPÓTESIS GENERAL**

Existe una relación directa y significativa entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

## **HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**

### **HE 1**

Existe una relación directa y significativa entre los factores sociodemográficos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

### **HE2**

Existe una relación directa y significativa entre los factores reproductivos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

### **HE3**

Existe una relación directa y significativa entre los factores de calidad de atención y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

Existen bases teóricas que respaldan nuestro estudio:

### **Papanicolaou**

El Papanicolaou (PAP) está considerada como una herramienta patrón para realizar el diagnóstico de cáncer de cuello uterino, su efectividad va a depender de la adecuada toma de muestra, la habilidad y conocimiento del patólogo, el seguimiento y rastreo de los casos positivos, el diagnóstico y la terapia oportuna para eliminar las lesiones precursoras para que estas no progresen a carcinoma, de esta manera se reduce la morbimortalidad por este tipo de carcinoma. En esta prueba de PAP se extrae células de la zona de transformación del cérvix tratando de buscar una citología anormal. La clasificación de las lesiones hoy en día se realiza con la “escala de neoplasia intraepitelial cervical (NIC)” y el sistema “Bethesda”. Su ventaja es que va a permitir detectar las células superpuestas, la morfología individual con los niveles variables de su diferenciación como los niveles variables de su diferenciación (18).

### **Concepto**

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS). El PAP es una prueba que sirve para diagnosticar en forma precoz el cáncer de cérvix. Lo que se hace es estudiar las células del

cuello uterino para examinar las lesiones malignas y darle el tratamiento adecuado, evitando de esta manera que se convierta en un tumor del cérvix (19)

## II. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

### 2.1. Enfoque de la investigación:

Cuantitativo

### 2.2 Nivel de investigación

Correlacional

### 2.3 Tipo de investigación

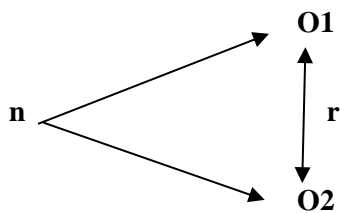
Es **observacional**, ya que no existe la intervención del investigador

Es **Prospectivo** porque se registrará los datos para el estudio en el momento de los hechos

De corte **transversal** porque las variables serán medidas en una sola ocasión.

### 2.2. Diseño de investigación

No experimental



Donde:

- **n**= constituye la muestra
- **O1**= la variable 1
- **O2**= la variable 2
- **r**= la relación entre ambas variables

### 2.3. Diseño de investigación

No experimental

### 2.4. Población y muestra

**Población**

Está conformada por 260 usuarias que acudieron al servicio de obstetricia en el Centro de Salud Guadalupe, Ica durante el año 2023.

### **Muestra**

La muestra calculada es de 156 usuarias atendidas en el servicio de obstetricia que cumplen los criterios de inclusión en el Centro de Salud de Guadalupe, Ica, 2023

El tamaño de la muestra se ha obtenido con un 95% de confianza y un nivel de significancia de 0,5 mediante el algoritmo matemático para poblaciones finitas o conocidas.

$$n = \frac{Z^2 * P * Q * N}{E^2 * (N-1) + (Z^2 * P * Q)}$$

Donde:

**Z:** Nivel de confianza (según la tabla de valores de Z; en este caso Z=1.96)

**P:** Porcentaje de éxito (0.05 o 5%)

**Q:** Porcentaje de fracaso (0.05 o 5%)

**N =** Tamaño de universo (Población) (260)

**E:** Error de estimación máximo aceptado (0.05)

**n:** 156

El tamaño de la muestra fue de 156 mujeres.

### **Criterios de Inclusión:**

Mujeres que hayan iniciado relaciones sexuales.

Mujeres atendidas en el centro de salud Guadalupe en el año 2023.

Mujeres que no aceptaron la realización del examen de Papanicolaou

Mujeres en edad fértil que aceptaron participar en el estudio y firmaron la declaración del consentimiento informado.

### **Criterios de Exclusión:**

Mujeres no atendidas en el centro de salud Guadalupe.

Mujeres que no hayan iniciado relaciones sexuales.

Mujeres que aceptaron la realización del examen de Papanicolaou.

Mujeres en edad fértil que no aceptaron participar de la investigación.

## **2.5. Técnicas de recolección de datos**

Para la recolección de datos se utilizó la encuesta, la cual se aplicó en las usuarias que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Antes de la aplicación del instrumento se solicitó autorización a la jefatura del Centro de Salud de Guadalupe para obtener la autorización correspondiente para realizar la recolección de la información.

## **2.6. Instrumento de recolección de datos**

Se utilizó como instrumento un cuestionario validado por Olaza (2018-Huaraz) (20) en su estudio “Factores asociados a la no aceptación del Examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, puesto de Salud María”. Con modificaciones de la investigadora y está distribuido de la siguiente manera.

Primera parte: Factores sociodemográficos: 6 ítems

Segunda parte: factores reproductivos: 2 ítems

Tercera parte factores de calidad de atención: 5 ítems

Cuarta parte: periodo de no aceptación: 1 ítems

Se consideró oportuno validar el instrumento por 3 jueces expertos (3 obstetras)

La confiabilidad del instrumento se obtuvo mediante una prueba piloto que posteriormente se procedió al cálculo mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado (0,841) dando su confiabilidad

## **2.7. Técnica de procesamiento, análisis e interpretación de datos**

Para la ejecución del presente estudio, se solicitó permiso a la directora del Centro de Salud. Seguidamente se inició la elección de las participantes que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión. Identificadas las participantes se procedió a explicarles el motivo y el fin de la investigación; dando a conocer la importancia de este estudio. Las usuarias que participaron firmaron el consentimiento, luego se aplicó el instrumento, con una duración de 15 minutos. Una vez que se recolectó la información se procedió a realizar la depuración de los instrumentos que no contaban con toda la información, luego se realizó una base de datos mediante el paquete estadístico SPSS versión 25 para realizar en base a ello la estadística descriptiva con las tablas de frecuencias y doble entrada y la estadística inferencial con la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

### III. RESULTADOS

#### Estadística descriptiva

**Tabla 1. Factores sociodemográficos**

		¿Hace cuántos años no acepta el examen de Papanicolaou?							
		hace 1 a 3 años		Hace 4 a 6 años		Hace más de 7 años		Nunca lo he hecho	
		Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%
<b>Edad</b>	< 25 años	12	7.7	14	9.0	3	1.9	22	14.1
	De 25 a 39 años	40	25.6	19	12.2	3	1.9	13	8.3
	> 40 años	12	7.7	10	6.4	7	4.5	1	.6
<b>Estado Civil</b>	Soltera	21	13.55	13	8.3	3	1.9	12	7.7
	Conviviente	37	23.7	19	12.2	5	3.2	24	15.4
	Casada	5	3.2	8	5.1	2	1.3	0	0.0
	Otro	1	.6	3	1.9	3	1.9	0	0.0
<b>Grado de instrucción</b>	Sin primaria	1	.6	0	0.0	0	0.0	1	.6
	Primaria	4	2.6	6	3.8	1	.6	3	1.9
	Secundaria	36	23.1	22	14.1	9	5.8	17	10.9
	Superior	23	14.7	15	9.6	3	1.9	15	9.6
<b>Ocupación</b>	Ama de casa	24	15.4	15	9.6	4	2.6	17	10.9
	Estudiante	2	1.3	3	1.9	2	1.3	6	3.8
	Trabajadora dependiente	23	14.7	16	10.3	6	3.8	6	3.8
	Trabajadora independiente	15	9.6	9	5.8	1	.6	7	4.5
<b>Procedencia</b>	Zona rural	14	9.0	6	3.8	2	1.3	4	2.6
	Zona urbana	50	32.1	37	23.7	11	7.1	32	20.5
<b>Religión</b>	Católica	42	26.9	34	21.8	11	7.1	26	16.7
	Evangélica	12	7.7	5	3.2	0	0.0	5	3.2
	Otra religión	10	6.4	4	2.5	2	1.3	5	3.2

La edad predominante en el estudio estuvo comprendida entre 25 a 39 años con un total de 48%, de las cuales el 25.60% no se realizó el examen de Papanicolaou hace 1 a 3 años, seguido por el 12.20% que no se realiza el examen de 4 a 6 años, mientras que el 8.30% nunca se ha realizado el Papanicolaou y por último el 1.90% no se realiza el examen hace más de 7 años. El 32.7% de edades estuvo comprendida entre las menores de 25 años, las cuales el 14.10% de ellas nunca se han sometido a la prueba de PAP, el 9.00% no se realizaba hace 4 a 6 años, mientras que el 7.70% no se realizaba el examen de Papanicolaou hace 1 a 3 años, y finalmente el 1.90% no se realizó el PAP hace más de 7 años. El 19.2% de las mujeres participantes tenía edades mayores a 40 años, de las cuales el 7.70% no se realizaba el examen de Papanicolaou

hace 1 a 3 años, el 6.40% hace 4 a 6 años, el 4.50% hace más de 7 años y, por último, el 0.60% nunca se había realizado un examen de Papanicolaou.

El estado civil con mayor número de casos en el estudio es el de conviviente con un total de 54.5%, quienes el 23.70% no se realizó el examen desde 1 a 3 años atrás, el 15.40% nunca se realizó el examen de Papanicolaou, el 12.20% no se realizaba hace 4 a 6 años, el 3.20% no se realizó desde hace 7 años. Las mujeres solteras (31.4%) tuvieron el siguiente comportamiento: el 13.55% no se realizó el examen de Papanicolaou hace 1 a 3 años, 8.30% hace 4 a 6 años, 7.70% nunca se realizó el examen, y finalmente el 1.90% no se realizó el examen de Papanicolaou hace más de 7 años. Las mujeres casadas (9.60%) indicaron que no se realiza el examen de Papanicolaou el 5.10% hace 4 a 6 años, 1 a 3 años el 3.20%, y el 1.30% no se realiza el examen hace más de 7 años.

El grado de instrucción con mayor cantidad de frecuencia y porcentaje es el nivel secundario con un total de 53.90%, los cuales se dividen en: el 23.10% no se realiza el examen de Papanicolaou hace 1 a 3 años, el 14.10% no se realizó desde hace 4 a 6 años, el 10.90% de las mujeres que solo cuentan con secundaria completa nunca se realizaron el examen de Papanicolaou, y finalmente el 5.80% hace más de 7 años. El grado de instrucción “superior” tuvo un total de 35.80% de respuestas, las cuales el 14.70% indicaron que no se realizan el examen hace 1 a 3 años, el 9.60% hace 4 a 6 años, el 9.60% de las mujeres nunca lo habían hecho y por último el 1.90% de ellas no se realizó el PAP hace más de 7 años. El 8.90% de la muestra tuvo estudios hasta primaria completa, quienes el 3.80% no se realizó el papanicolaou hace 4 a 6 años, el 2.60% no se realizaron el examen de papanicolaou hace 1 a 3 años, el 1.90% nunca se realizaron el examen de papanicolaou Y el 0.60% hace más de 7 años. Finalmente, solo el 1.2% de la muestra no tiene estudios algunos y de ese grupo, el 0.60% no se realiza hace 1 a 3 años, y el restante 0.60% nunca se realizó el examen de Papanicolaou.

El 38.50% de la muestra es ama de casa, quienes el 15.40% no se realizan el examen de Papanicolaou hace 1 a 3 años, el 10.90% nunca se realizaron el examen de Papanicolaou, el 9.60% no se realiza el examen hace 4 a 6 años, 2.60% hace más de 7 años. El 32.60% es trabajadora dependiente, quienes el 14.70% no se realizan el examen de Papanicolaou hace 1 a 3 años, el 10.30% no lo hace desde 4 a 6 años atrás, el 3.80% no se realiza el tamizaje hace más de 7 años y el 3.80% restante jamás se realizó el examen. El 20.5% era trabajadora independiente, de las cuales, el 9.60% no se realizó el examen hace 1 a 3 años, el 5.80% hace 4 a 6 años, el 4.50% jamás se hizo el tamizaje, y finalmente el 0.60% hace más de 7 años.

La mayoría de las mujeres provenía de zonas urbanas (83.4%) y tuvieron el siguiente comportamiento: El 32.10% no se realizaba el examen de Papanicolaou hace 1 a 3 años, el 23.70% no se realizaba hace 4 a 6 años, el 20.50% de ellas nunca se realizó el examen y finalmente el 7.10% no se realizó el examen hace más de 7 años. El 16.7% provenía de zonas rurales, siendo el 9.0% de ellas no se realizaba el examen hace 1 a 3 años, el 3.80% hace 4 a 6 años, el 2.60% nunca lo hizo y el 1.30% no se realizaba el examen hace más de 7 años.

La religión con mayor número en nuestro estudio es la religión católica con un total de 72.5%, de las cuales el 26.9% no se realiza el examen de papanicolaou hace 1 a 3 años, seguido por el 21.8% que no se realiza el examen de 4 a 6 años, mientras que el 16.7% nunca lo ha hecho y por último el 7.1% no se realiza el examen hace más de 7 años. Las mujeres evangélicas (14.1%) tuvieron el siguiente comportamiento el 7.7% no se realiza el papanicolaou hace 1 a 3 años, el 3.2% no se realiza el examen hace 4 a 6 años, de igual manera el 3.2% nunca lo hizo. En las mujeres de otra religión (13.4%) el 6.4% no se realiza el examen hace 1 a 3 años, el 3.2% nunca lo ha hecho, el 2.5% hace 4 a 6 años no se realiza el examen y 1.3% no se realiza el examen hace más de 7 años.

**Tabla 2. Factores Reproductivos**

		¿Hace cuántos años no acepta el examen de Papanicolaou?							
		hace 1 a 3 años		Hace 4 a 6 años		Hace más de 7 años		Nunca lo he hecho	
		Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%
<b>Edad inicio relaciones sexuales</b>	Antes de los 18 años	26	16.7	15	9.6	6	3.8	13	8.3
	Después de los 18 años	38	24.4	28	17.9	7	4.5	23	14.7
<b>Embarazos previos</b>	1 a 3	42	26.9	26	16.7	3	1.9	23	14.7
	4 a más	9	5.8	9	5.8	8	5.1	1	.6
	No tuvo embarazos	13	8.3	8	5.1	2	1.3	12	7.7

La edad de inicio de relaciones sexuales sobresaliente en el estudio es después de los 18 años (61.5%), de los cuales el 24.40% no se realiza el examen de Papanicolaou hace 1 a 3 años, el 17.90% no se realiza hace 4 a 6 años, el 14.70% nunca lo ha hecho y finalmente el 4.50% no lo hace desde 7 años atrás. El 38.5% tuvo sus primeras relaciones sexuales antes de los 18 años y el 16.70% de ellos no se realiza el examen hace 1 a 3 años, el 9.60% hace 4 a 6 años, el 8.30% nunca lo ha hecho y el 3.8% hace más de 7 años no se ha realizado el Papanicolaou.

El 60.2 % comentó que tuvo entre 1 a 3 embarazos previos, siendo el 26.90% que no se realizaba el examen hace 1 a 3 años, el 16.7 % no se realizaba hace 4 a 6 años, el 14.70% nunca lo había hecho y por último el 1.90% hace más de 7 años. El 17.3% tuvo 4 embarazos a más, siendo el 5.8% hace más de 4 a 6 años que no se realiza el Papanicolaou, el 5.8% no se realiza el examen hace 1 a 3 años, el 5.1% no se realiza el examen de Papanicolaou hace más de 7 años mientras que el 0.6% nunca lo hizo. Finalmente, el 22.4% no tuvo embarazos previos, de ese grupo, 8.3% no se realiza el examen hace 1 a 3 años, el 5.1% no lo hizo hace 4 a 6 años, el 7.7% nunca se realizó el examen y el 1.3% no se realiza el examen hace más de 7 años.

**Tabla 3. Factores de calidad de atención**

		¿Hace cuántos años no acepta el examen de Papanicolaou?							
		hace 1 a 3 años		Hace 4 a 6 años		Hace más de 7 años		Nunca lo he hecho	
		Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%	Recuento	%
¿Ha recibido consejería sobre los beneficios del Papanicolaou?	Sí	61	39.1	35	22.4	10	6.4	8	5.1
	No	3	1.9	8	5.3	3	1.9	27	17.9
¿Preferiría que el examen de Papanicolaou sea realizado por una profesional mujer?	Sí	49	31.4	29	18.6	9	5.8	27	17.3
	No	15	9.6	14	9.0	4	2.5	9	5.8
¿Alguna vez ha sentido que el personal de salud la ha maltratado?	Sí	12	7.7	12	7.7	3	1.9	4	2.6
	No	52	33.3	31	19.9	10	6.4	32	20.5
¿Siente temor, miedo y/o vergüenza de realizarse el examen de Papanicolaou?	Sí	25	16.0	25	16.0	10	6.4	23	14.7
	No	39	25.0	18	11.7	3	1.9	12	8.3
¿Los resultados del Papanicolaou tardan demasiado en ser entregado a las pacientes?	Sí	47	30.1	34	21.8	7	4.5	21	13.5
	No	17	10.9	9	5.8	6	3.8	15	9.6

El 73.0% sí recibió consejería sobre los beneficios del Papanicolaou, siendo el 39.10% que no se realiza el examen hace 1 a 3 años, el 22.40% no lo hace desde 4 a 6 años, el 6.40% hace más de 7 años, por último, el 5.10% nunca lo hizo. El 27.0% de las mujeres participantes del estudio no recibieron consejería sobre los beneficios del Papanicolaou, quienes el 17.90% de las encuestadas no se han realizado nunca el Papanicolaou, el 5.30% hace 4 a 6 años, 1.90% no se realiza el examen hace 1 a 3 años, el 1.90% no se realiza hace más de 7 años.

El 73.1% de las mujeres comentó que prefiere que el examen de Papanicolaou sea realizado por una profesional mujer, de las cuales el 31.40% no se realizaba el examen hace 1 a 3 años, el 18.60% hace 4 a 6 años, el 17.30% nunca lo habían realizado y 5.8% hace más de 7 años. El 26.90% indicó que es indiferente del sexo del profesional que atiende, siendo el 9.60% de

ellas quienes no se realizan el examen hace 1 a 3 años, el 9.00% hace 4 a 6 años, 5.80% nunca lo habían hecho, y finalmente el 2.50% hace más de 7 años se realizó el Papanicolaou.

El 80.1% de la muestra sintió que el personal de salud no la ha maltratado, de las cuales el 33.30% no se realiza el examen de Papanicolaou hace 1 a 3 años, 20.50% nunca lo hizo, el 19.90% hace 4 a 6 años, y el 6.40% hace más de 7 años. El 19.90% indicó que sintieron que el personal de salud las maltrató, de las cuales el 7.70% no se realiza el examen de Papanicolaou hace 1 a 3 años, 7.70% hace 4 a 6 años, el 2.60% nunca lo realizaron y por último el 1.90% se realizó la prueba por última vez hace más de 7 años.

El 53.1% respondió que siente miedo, temor o vergüenza de realizarse el examen de Papanicolaou, siendo el 16.0% que no se realizaron el examen hace 1 a 3 años y 4 a 6 años, respectivamente, el 14.70% nunca se realizó la prueba del PAP y el 6.4% no lo hacía hace más de 7 años. Por otro lado, el 46.9% de la muestra no siente miedo, temor o vergüenza, siendo el 25.00% de ese grupo que no se realizaba el examen de Papanicolaou hace 1 a 3 años, 11.70% hace 4 a 6 años, 8.30% nunca lo había hecho y el 1.90% hace más de 7 años.

El 69.90% de la muestra comentó que los resultados tardan demasiado en ser entregados, siendo el 30.10% de ello quienes no se realizaban el examen de Papanicolaou hace 1 a 3 años, 21.80% hace 4 a 6 años, 13.50% nunca se realizó la prueba de Papanicolaou mientras que el 4.50% hace más de 7 años se realizó la prueba por última vez. Finalmente, el 30.1% no considera que los resultados tardan en ser entregados, siendo el 10.90% no se realiza la prueba hace 1 a 3 años, el 9.60% nunca se ha realizado el PAP, el 5.80% hace 4 a 6 años, 3.80% hace más de 7 años.

**Tabla 4. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov<sup>a</sup>**

	<b>Estadístico</b>	<b>gl</b>	<b>Sig.</b>
<b>Factores asociados</b>	<b>,120</b>	<b>156</b>	<b>,000</b>
<b>no aceptación del examen de Papanicolaou</b>	<b>,241</b>	<b>156</b>	<b>,000</b>

**a. Corrección de significación de Lilliefors**

P= 0,005 lo cual se establece que los datos presentados no tienen una distribución normal, en consecuencia, se utilizó estadística no paramétrica.

## Estadística inferencial

### Comprobación de Hipótesis general

**H0:** No existe una relación directa y significativa entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

**Ha:** Existe una relación directa y significativa entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

**Tabla 5. Correlación entre Factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.**

			<b>Factores asociados</b>	<b>no aceptación del examen de Papanicolaou</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Factores asociados</b>	Coeficiente de correlación	1,000	,060
		Sig. (bilateral)	.	,454
		N	156	156
	<b>no aceptación del examen de Papanicolaou</b>	Coeficiente de correlación	,060	1,000
		Sig. (bilateral)	,454	.
		N	156	156

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

**Interpretación:** En la tabla N° 1 y gráfico N° 1 se observa la correlación entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolau en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023. Evidenciándose así que no existe una correlación significativa entre ambas variables ya que el valor de coeficiente de correlación ( $\rho = ,060$ ) y significancia bilateral ( $p = ,454$ ), por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula. Es decir: “No existe una relación directa y significativa entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023”.

### Comprobación de Hipótesis específica 1

**H0:** No existe una relación directa y significativa entre los factores sociodemográficos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

**Ha:** Existe una relación directa y significativa entre los factores sociodemográficos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

**Tabla 6. Correlación entre factores sociodemográficos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.**

			<b>Factores Sociodemográficos</b>	<b>No aceptación del examen de Papanicolaou</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Factores sociodemográficos</b>	Coeficiente de correlación	1,000	-,180*
		Sig. (bilateral)	.	,025
		N	156	156
	<b>no aceptación del examen de Papanicolaou</b>	Coeficiente de correlación	-,180*	1,000
		Sig. (bilateral)	,025	.
		N	156	156

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

**Interpretación:** En la tabla N° 2 y gráfico N° 2 se muestra la correlación entre los factores sociodemográficos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023. Evidenciándose así que existe una correlación significativa negativa media entre ambas variables ya que el valor de coeficiente de correlación ( $\rho = -,180$ ) y significancia bilateral ( $p = ,025$ ), por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. Es decir: “Existe una relación directa y significativa entre los factores sociodemográficos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023”.

## Comprobación de Hipótesis específica 2

**H0:** No existe una relación directa y significativa entre los factores reproductivos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

**Ha:** Existe una relación directa y significativa entre los factores reproductivos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

**Tabla 7. Correlación entre factores reproductivos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.**

			<b>Factores Reproductivos</b>	<b>no aceptación del examen de Papanicolaou</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Factores Reproductivos</b>	Coeficiente de correlación	1,000	,132
		Sig. (bilateral)	.	,101
		N	156	156
	<b>no aceptación del examen de Papanicolaou</b>	Coeficiente de correlación	,132	1,000
Sig. (bilateral)		,101	.	
N		156	156	

**Interpretación:** En la tabla N.º 3 y gráfico N.º 8 se obtuvo la correlación entre los factores reproductivos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023. Evidenciándose así que no existe una correlación significativa entre ambas variables ya que el valor de coeficiente de correlación ( $\rho = ,132$ ) y significancia bilateral ( $p = ,101$ ), por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula. Es decir: “No existe una relación directa y significativa entre los factores reproductivos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023”.

### Comprobación de Hipótesis específica 3

**H0:** No existe una relación directa y significativa entre los factores de calidad de atención y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

**Ha:** Existe una relación directa y significativa entre los factores de calidad de atención y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

**Tabla 8. Correlación entre factores de calidad de atención y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.**

			<b>Factores de calidad de atención</b>	<b>no aceptación del examen de Papanicolaou</b>
<b>Rho de Spearman</b>	<b>Factores de calidad de atención</b>	Coeficiente de correlación	1,000	,202*
		Sig. (bilateral)	.	,011
		N	156	156
	<b>no aceptación del examen de Papanicolaou</b>	Coeficiente de correlación	,202*	1,000
		Sig. (bilateral)	,011	.
		N	156	156

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

**Fuente:** Elaboración propia (SPSS)

**Interpretación:** En la tabla N° 4 y gráfico N° 11 se obtuvo la correlación entre los factores de calidad de atención y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023. Evidenciándose sí que existe una correlación significativa entre ambas variables ya que el valor de coeficiente de correlación ( $\rho = ,202$ ) y significancia bilateral ( $p = ,011$ ), por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. Es decir: “Existe una relación directa y significativa entre los factores de calidad de atención y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023”.

#### IV. DISCUSIÓN

Nuestro estudio tuvo como resultado que no existe una relación directa y significativa entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023; de igual manera en un estudio en Ghana llegaron a la conclusión que los factores sociodemográficos y ginecológicos no se correlacionan con el realizarse la prueba del Papanicolaou, por otro lado el estudio de Silva, Becerra, Heredia, Gonzales, Martínez al igual que un estudio realizado en la India donde menciona que los factores demográficos se relacionan a la utilización de los servicios de detección de cáncer.

La edad predominante en el estudio estuvo comprendida entre 25 a 39 años con un total de 48.1%, el estudio de Seo en Corea del Sur encontró que la edad media de sus participantes fue de 29,9 años, en el estudio de Indonesia la edad media fue de 42,3, en Kazajstán de 36,5 años; el estudio de Gonzales en Lima en el 2021 halló que la edad de 20 a 25 años tenía una frecuencia del 72%, Silva el 66% era menor de 40 años, en el estudio de Heredia la edad predominante fue de 30 a 49 años y por último Martínez tuvo participantes de 41 a 50 años en un 35.4%.

El estado civil con mayor número de casos en el estudio es el de conviviente con un total de 54.5%; de igual manera Martínez un 45.8% de sus participantes eran convivientes, igualmente Gonzales en Lima 2021 el 63% eran convivientes, en cambio en la investigación de Seo el 68,3% era soltera, en el estudio de Ghana el 53,2 % eran casadas al igual que en el estudio de Indonesia (92%), Kazajstán (79,8%) y el estudio de Silva (67%), Becerra (72,3%) y Parra (32,84%).

En cuanto al grado de instrucción con mayor cantidad de frecuencia y porcentaje es el nivel secundario con un total de 53.90%, al igual que el estudio de Silva que el 40,6% tuvo un grado de instrucción de secundaria, a diferencia de Gonzales en Lima en el 2021 quien halló que el grado de instrucción superior fue en el 49%, en el estudio de Seo el 58,6% eran graduadas universitarias, en Indonesia el 52% eran graduadas en la preparatoria al igual que Kazajstán (45,4%) a diferencia del estudio en Ghana que 71,4% no tenían educación y Martínez que el 27,1% tenía estudios primarios.

El 38.50% de la muestra son amas de casa, Mensah en Ghana encontró que el 69,4% de sus encuestadas eran vendedoras, al igual Heredia encontró en su estudio que en gran porcentaje eran ama de casa, Gonzales en Lima evidencio que el 66% de sus encuestadas eran trabajadoras independientes, por el contrario, en un estudio de Indonesia el 54% de sus participantes se encontraban sin empleo.

La edad de inicio de relaciones sexuales después de los 18 años en 61.5%; Gonzales en Lima en el 2021 iniciaron su vida sexual antes de los 18 años al igual que en el estudio de Silva (55,1%),

El 60.2 % comentó que tuvo entre 1 a 3 embarazos previos; en el estudio de Parra el 67,16% de sus participantes tuvo menos de 4 hijos; encontramos el estudio de Gonzales en Lima en el 2021 encontró que el 80% tuvieron de 3 a más parejas sexuales

El 73.0% sí recibió consejería sobre los beneficios del Papanicolaou; por el contrario, el estudio de. Gonzales en Lima en el 2021 obtuvo que el 77% no recibió consejería sobre la prueba de PAP.

El 73.1% de las mujeres comentó que prefiere que el examen de Papanicolaou sea realizado por una profesional mujer; Martínez evidencio en su investigación que el 97.9% de sus encuestadas también sugerían que una profesional mujer les realice el PAP, el estudio de Gonzales en Lima en el 2021 encontró que el 93% de las usuarias prefieren que el examinador sea mujer;

El 53.1% respondió que siente miedo, temor o vergüenza de realizarse el examen de Papanicolaou; resultado similar al nuestro lo tienen el estudio de Martínez en Ica en el 2022 encontró que 37.5% piensa que el examen es doloroso.

## V. CONCLUSIONES

Primero, no se halló relación directa y significativa entre factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023 con un valor de  $\rho = ,060$  y  $p = ,454$ . Lo que muestra que hay una influencia positiva débil entre los factores asociados sobre la no aceptación del examen de Papanicolaou.

Segundo, se ha demostrado que existe una relación directa y significativa entre factores sociodemográficos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023 con un valor de  $\rho = -,180$  y  $p = ,025$ . Lo que expresaría que los factores sociodemográficos influyen de manera inversa significativa sobre la no aceptación del papanicolaou.

Tercero, se encontró que no existe una relación directa y significativa entre factores reproductivos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023 con un valor de  $\rho = ,132$  y  $p = ,101$ . Lo que expresaría que los factores reproductivos influyen de manera positiva media sobre la no aceptación del papanicolaou.

Cuarto, se ha demostrado que existe una relación directa y significativa entre factores de calidad de atención y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023 con un valor de  $\rho = ,202$  y  $p = ,011$ . Lo que expresaría que los factores institucionales influyen de manera positiva media sobre la no aceptación del papanicolaou.

## VI. RECOMENDACIONES

1. El personal involucrado en la salud sexual de la mujer deberá realizar investigaciones operativas para la determinación de los factores que involucren el examen de Papanicolaou para de esta manera realizar actividades promocionales para que las usuarias acepten este examen.
2. Las actividades preventivas promocionales que realicen los profesionales deberán hacerlo teniendo en cuenta la edad, grado de instrucción, estado civil y la procedencia para que se trate de captar a las usuarias y realizar la detección oportuna de alguna lesión a nivel del cérvix.
3. Realizar consejerías sobre la importancia de la realización del Papanicolaou durante cada encuentro con la usuaria, en planificación familiar, durante la etapa de gestación y en el puerperio para que así pueden acudir a realizarse el examen en un tiempo oportuno.
4. Realizar la retroalimentación durante las consejerías de salud sexual y reproductiva a las usuarias y en lo posible que los profesionales que realizan el examen de Papanicolaou sean de sexo femenino para brindar la confianza y empatía hacia las usuarias.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

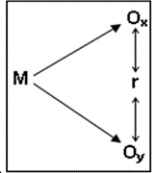
1. Organización Mundial de la Salud. WHO.INT. [Online].; 2023 [cited 2023 DICIEMBRE 11]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>.
2. Organización Panamericana de la Salud. El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir. RETS (Red Internacional de Educación de Técnicos en Salud). 2019 febrero: p. 4.
3. Ministerio de Salud (MINSA). Perú es uno de los países con mayor número de casos de cáncer de cuello uterino en el mundo. [Online].; 2020 [cited 2022 Diciembre 10]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/310733-peru-es-uno-de-los-paises-con-mayor-numero-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino-en-el-mundo>.
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS). PAHO.ORG. [Online].; 2020 [cited 2023 enero 12]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>.
5. Organización Panamericana de la Salud. PAHO. [Online].; 2006 [cited 2023 Enero 7]. Available from: <https://www3.paho.org/spanish/ad/dpc/nc/pcc-cc-tati-rpt.pdf>.
6. American Cancer Society. La Prueba de Papanicolaou. [Online].; 2020 [cited 2022 diciembre 11]. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/pruebas-de-deteccion/prueba-de-papanicolaou.html>.
7. Seo Y, Kim A. Factors associated with Pap test screening among South Korean women aged 20 to 39 years. *Medicina (Baltimore)*. 2023 Julio; 102(30).
8. Mensah K, Boamah A, Yamoah P, Manfo J, Amo R, Wiafe E, et al. Factores sociodemográficos y otros predictores de la aceptación de la prueba de Papanicolaou entre las mujeres: un estudio retrospectivo en Ghana. *Cancer Manag Res*. 2023 diciembre; 2023(15).
9. Sumarmi S, Y H, Cheng Y, Hsin L. Factors associated with the intention to undergo Pap smear testing in the rural areas of Indonesia: a health belief model. *Reprod Health*. 2021 junio; 18(1).
10. Issa T, Babi A, Azizan A, Alibekova R, Khan S, Issanoy A, et al. Factores asociados con la conducta de detección del cáncer de cuello uterino en mujeres que acuden a clínicas ginecológicas en Kazajstán: un estudio transversal. *Salud de la mujer*. 2021 marzo 30; 2021(17).
11. Jisa T. Factors influencing utilization of cervical cancer screening services among women – A cross sectional survey. *Clinical Epidemiology and Global Health*. 2021 Julio; 11(1).
12. Silva C, Rodrigo W, Espinoza R, Loayza M, Segura P. Factores que interfieren en el tamizaje de cánceres ginecológicos en mujeres peruanas. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*. 2022 octubre; 22(4).
13. Martínez R. Factores que influyen al rechazo de la toma de papanicolaou en mujeres de 25-60 años del Puesto de Salud San Pedro de Huacarpana 2020. [Tesis de Pregrado]. Junin: Universidad Autónoma de Ica, Programa de estudio de Obstetricia; 2022.

14. Gonzales L. Factores asociados al rechazo temporal del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del Hospital nacional Hipólito Unanue 2019. [tesis de Pregrado]. Lima: Universidad San Juan Bautista, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
15. Heredia A. "Barreras para la realización del tamizaje de Papanicolaou en usuarias que acuden al Centro de Salud 6 de Octubre, Diciembre 202". [Tesis de Pregrado]. Iquitos: Universidad Científica del Perú, Programa de Estudio de Obstetricia; 2021.
16. Becerra B, Campos M, Atuncar S, Càceres H. Prevalencia y factores asociados al tamizaje preventivo del cáncer cervical en una región de Perú. MEDWAVE: Revista Médica Revisada por Pares. 2023 septiembre; 2023(1).
17. Parra A, Talavera J, Ramirez A, Suarez c. Factores socioculturales que influyen en los usuarios de 50 años de papanicolaou tomando de un hospital de Nasca. Revista Facultad de Medicina Humana. 2023 abril; 23(2).
18. Beltrán L, Garia R, Andrade V, Vásquez L. Comparación del papanicolaou con la técnica convencional frente a la técnica modificada. Revista Médica Instituto Mexicano de Seguro Social. 2022 enero; 60(2).
19. Organización Panamericana de la Salud. PAHO.ORG. [Online].; 2022 [cited 2024 Enero 18]. Available from: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/todo-lo-que-debes-saber-sobre-pap>.
20. Olaza A, Rosas N, Olasa V, De la cruz Y. Factores asociados a la no aceptación del Examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, puesto de Salud Marían. Tesis de Maestría. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Ciencias de la Salud; 2017. Report No.: <https://repositorio.unasam.edu.pe/>.
21. Villar M. Scielo Perú. [Online].; 2011 [cited 2023 diciembre 19]. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000400011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011).

## VIII. ANEXOS

### 8.1. Matriz de consistencia: Factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud

Guadalupe, Ica, 2023. (ANEXO 1)

FORMULACIÓN	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<b>Pregunta General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>	<b>V1. Factores asociados</b> D1. Factores sociodemográficos D2. Factores reproductivos D3. Factores de calidad de atención  <b>V2. No Aceptación del examen de Papanicolaou</b>	<b>Tipo De Investigación</b> Observacional, prospectivo y de corte transversal. <b>Nivel:</b> Correlacional <b>Diseño:</b> No experimental 
¿Cuál es la relación que existe entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023?	Determinar la relación que existe entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.	Existe una relación directa y significativa entre los factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.		
<b>Preguntas Específicas</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>		
<b>PE1:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográficos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023?  <b>PE 2:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre los factores	<b>OE1:</b> Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.  <b>OE2:</b> Determinar la relación que existe entre los factores reproductivos y no	<b>HE1:</b> Existe una relación directa y significativa entre los factores sociodemográficos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.  <b>HE2:</b> Existe una relación directa y significativa entre los factores reproductivos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.		
				<b>Instrumento</b> Encuesta validada por Olaza A(2018-Huaraz) (20) Con modificaciones de la investigadora

<p>reproductivos y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023?</p> <p><b>PE 3:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre los factores de calidad de atención y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023?</p>	<p>aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.</p> <p><b>OE3:</b> Determinar la relación que existe entre los factores de calidad de atención y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.</p>	<p><b>HE3:</b> Existe una relación directa y significativa entre los factores de calidad de atención y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.</p> <p><b>POBLACIÓN</b></p> <p>Está conformada por 260 mujeres que acuden al Centro de Salud de Guadalupe, Ica, 2023.</p> <p><b>MUESTRA</b></p> <p>Sera calculada mediante la fórmula para muestras finitas</p> $n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N-1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$		
--	--	--	--	--

## 8.2. Operacionalización de variables (ANEXO 2)

VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍAS	ESCALA DE MEDICIÓN
V1. Factores Asociados	Son aquellos elementos y circunstancias que condicionan una situación (21)	Factores sociodemográficos	Edad	< 15 años De 25 a39 años Mayor de 40 años	Razón
			Estado civil	Soltera Casada Conviviente Otro	Nominal
			Grado de instrucción	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Ordinal
			Ocupación	Ama de casa Estudiante. Empleada dependiente. Independiente	Nominal
			Procedencia	Rural Urbana	Nominal
			Religión	Católica. Evangélica. Otra religión. Ninguna.	Nominal
		Edad de inicio de relaciones sexuales	< 18 años. > 18 años	Razón	

		Factores reproductivos	N° total de embarazos	1-3 4 a mas Nunca estuvo embarazada	Razón
		Factores de calidad de atención	Consejería sobre el PAP	Si. No.	Nominal
			Importancia del sexo del personal de salud que toma el PAP	SI. No.	Nominal
			Antecedente de maltrato por parte del personal de salud	Si No.	Nominal
			Temor, miedo y/o vergüenza del procedimiento de toma del PAP	SI No.	Nominal
			Demora en la entrega de los resultados del PAP	SI. No.	Nominal
V2. No aceptación del examen de Papanicolaou	Rechazo al examen de Papanicolaou	Periodo de no aceptación	NÚMERO DE AÑOS DE NO aceptación del examen de Papanicolaou	1-2 años. 3-4 años Más de 5 años.	Razón

### 8.3. Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis. (ANEXO 3)



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**DECANATO**



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**RESOLUCIÓN DECANAL N°031-2023-UNICA/F.Obs.-D**

Ica, 11 de agosto de 2023

#### VISTO

Que, visto el acta del Consejo Extraordinario de Facultad virtual de fecha 16 de julio de 2023; se acordó por convenir a los fines de la Facultad, así como de cautelar su normal desarrollo académico y funcional; que el decano de la Facultad continúe con los documentos pendientes de la Unidad de Investigación; en consideración a lo señalado en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", aprobado mediante Resolución Rectoral N°048-R-UNICA-2021 de fecha 25 de enero del 2021, se verifica el expediente del Proyecto de Tesis titulado **Factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023**; presentado por la **Bach. ELIDA CUSIATADO CCAICO**, y;

#### CONSIDERANDO:

Que, la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" es una Unidad Fundamental de Organización, cuya finalidad es la formación académica y profesional de los estudiantes.

Que, con Resolución Rectoral N°046-R-UNICA-2013, de fecha 15 de enero del 2013, **se crea la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"**; de conformidad con el artículo 21° inciso r) del Estatuto Universitario y en concordancia con el Artículo 48° inciso b) del Reglamento General de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

Que, es necesario aclarar que el Programa de Estudios de Obstetricia se oferta desde la creación de la Facultad de Obstetricia, oficializada mediante Resolución Rectoral N° 046-R-UNICA-2013 del 15 de enero de 2013.

Que con Resolución Rectoral N°273-R-UNICA-2013, de fecha 04 de marzo de 2013, **se autoriza el funcionamiento. Entre otras Facultades. A la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"**.

Que, mediante Resolución Rectoral N°026-R-UNICA-2023 de fecha 11 de mayo del presente año; se encarga interinamente al Dr. CIRILO JESÚS ROJAS BERNAOLA en el cargo de Decano de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

Que, mediante Oficio N°2341-2023-SUNEDU-02-15-02 de fecha 17 de mayo de 2023, emitido por la Unidad de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – SUNEDU, hace de conocimiento el registro de datos de los Decanos de las Facultades de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

Que, de acuerdo al Art. 7º del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", es obligatoria la presentación y sustentación de la tesis que debe ser original e inédito y supone además una sustentación pública ante la comunidad académica en general y la aprobación por un jurado, que lo evalúa. La fecha del acto público de sustentación debe ser lo suficientemente difundido para promover la transparencia y participación de la comunidad académica en general.

Que, de acuerdo al Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", en su Art. 28.- La tesis para el título profesional debe ser inédita y es de propiedad del autor. La tesis versará sobre temas de interés local, regional o nacional que aborden problemas de impacto social o académico que tenga pertinencia con el perfil profesional y que estén relacionados con las líneas de investigación de la Universidad.

Que, de acuerdo al Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", en su Art. 30.- El asesor es un docente ordinario de la Facultad que se encuentra en actividad y que debe tener la formación profesional o en su defecto la formación relacionada con el tema materia de investigación. Es responsable de brindar orientación técnica y metodológica al bachiller, en adelante el asesorado, en el desarrollo de la tesis. El asesor garantiza la calidad académica de la investigación.

En uso de las atribuciones conferidas al señor decano por el Art. N°70° de la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto Universitario.

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1°.- APROBAR**, el Proyecto de Tesis titulado **Factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023**; presentado por la **Bach. ELIDA CUSIATADO CCAICO**, en estricto cumplimiento del Art. 32º, inc. 9º del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

**Artículo 2°.- DESIGNAR** como Asesora del desarrollo del Proyecto de Tesis a la **Mtro. LILIANA MYLENA RAMOS WILSON**, en cumplimiento al Art. 30º del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

**Artículo 3°.- OTORGAR** un plazo mínimo de cuatro (04) meses que vence el 12 de diciembre de 2023, y un plazo máximo de 18 meses, pudiéndose prorrogar el plazo por dos (2) meses más. Vencido el plazo, el asesorado tendrá que presentar un nuevo proyecto conforme a lo dispuesto en el Art. 32.- **Procedimiento para la obtención del Título profesional**, inc. 10 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

**Artículo 4°.- INSCRIBIR** en el Libro de Registro de Proyecto de Tesis aperturando una carpeta individual para la anotación de los avances del acotado proyecto de Tesis.

**Regístrese, comuníquese y Archívese,**

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
  
Dr. CIRILO JESÚS ROJAS BERNAOLA  
DECANO (I)

#### 8.4. Instrumento de recolección de datos (ANEXO 4)

##### Factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023

Me dirijo a Ud. Para solicitar su valiosa cooperación para completar este formulario.

Las preguntas que responda se utilizarán con fines de investigación para identificar los factores asociados a la no aceptación del examen de Papanicolaou; por tanto, las respuestas tienen carácter confidencial, solicitando que sean lo más sinceros, honestos y específicos posibles.

N° Cuestionario \_\_\_\_\_

#### INSTRUCCIONES:

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

#### I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1. ¿Cuántos años tienes?
  1.  < 25 años.
  2.  De 25 a 39 años.
  3.  Mayor de 40 años.
  
2. ¿Cuál es su estado civil?
  1.  Soltera.
  2.  Conviviente.
  3.  Casada.
  4.  Otro: .....
  
3. ¿Grado de instrucción?
  1.  Sin instrucción.
  2.  Primaria.
  3.  Secundaria.
  4.  Superior.
  
4. ¿Cuál es su ocupación?
  1.  Ama de casa.
  2.  Estudiante.
  3.  Trabajadora dependiente.
  4.  Trabajadora independiente.
  
5. ¿Dónde vive?
  1.  Zona Rural.
  2.  Zona Urbana.

6. ¿Cuál es su religión?

1.  católica.
2.  Evangélica.
3.  Otra religión.

## II. FACTORES REPRODUCTIVOS:

1. ¿A qué edad inicio sus relaciones sexuales?

1.  Antes de los 18.
2.  De los 18 a más.

2. ¿Cuántas veces ha estado embarazada?

1.  1 – 3.
2.  4 a más.
3.  No tuvo embarazos.

## III. FACTORES DE CALIDAD DE ATENCIÓN

1. ¿Ha recibido la Consejería sobre los beneficios del examen de Papanicolaou?

1.  Sí
2.  No.

2. ¿Ud. Preferiría que el examen de Papanicolaou sea realizado por una profesional mujer?

1.  Si.
2.  No.

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

1.  Si.
2.  No.

4. ¿Siente temor, miedo y/o vergüenza de realizarse el examen de Papanicolaou?

1.  Sí
2.  No

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

1.  Si.
2.  No.

#### **IV. NO ACEPTACIÓN DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU**

1. ¿Hace cuantos años no acepta realizarse el examen de Papanicolaou?

1. ( ) Hace 1 a 3 años.
3. ( ) Hace 4 a 6 años.
4. ( ) Hace más de 7 años.
5. ( ) Nunca lo he hecho.

## 8.5. Consentimiento informado (ANEXO 5)

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy bachiller de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, de la escuela académica profesional de obstetricia y como parte de los requisitos para la titulación se llevará a cabo una investigación.

La misma que trata sobre:

“Factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023”.

El objetivo del estudio es determinar la relación que existe entre los factores asociados y la no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023.

Esta investigación es requisito para obtener el título profesional de Licenciado en Obstetricia. Usted ha sido seleccionado para participar en esta investigación la cual consiste en contestar un cuestionario para marcar, que le tomará aproximadamente 15 minutos.

La información obtenida a través de este estudio será mantenida bajo estricta confidencialidad y su nombre no será utilizado. El estudio no conlleva ningún riesgo ni recibe ningún beneficio. No recibirá compensación por participar, pero podrá contribuir con la ampliación de los conocimientos que pueda servir para mejorar la salud.

Investigador:

Cusiatao Ccaico Elida


---

He leído el procedimiento descrito arriba, la investigadora me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el estudio de la señorita Cusiatao Ccaico Elida. **“Factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023”.**


Nombre \_\_\_\_\_

FIRMA

8.6. Validez del instrumento (ANEXO 6)



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**ACULTAD DE OBSTERICIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**ESCALA DE CALIFICACION**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**



Estimado juez experto (a): Suonne Aleida Boada Cuervo

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Factores Asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres que acuden al centro de salud Guadalupe, Ica, 2023


Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	1		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	1		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5.- Los ítems son claros y entendibles	1		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ica, 03 de Junio del 2023

  
 \_\_\_\_\_  
**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO**



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**ACULTAD DE OBSTERICIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**ESCALA DE CALIFICACION**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**



Estimado juez experto (a): My. Mirtha Del Carmen Pastor Tupiza

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Factores asociados y no aceptación del examen de Papamicolacu en mujeres que acuden al centro de Salud Guadalupe, Ica, 2023

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los ítems son claros y entendibles	X		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

Ica, 04 de Junio del 2023

  
 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO  
 OBSTETRICIA  
 GOP 5897



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**ACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**ESCALA DE CALIFICACION**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**



Estimado juez experto (a): Nidia Magali Palacios Fuentes

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Factores asociados y no aceptación del  
examen de Papanicolaou en mujeres que  
acuden al centro de salud Guadalupe, Ica, 2023

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los ítems son claros y entendibles	X		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

Ica, 04 de Junio del 2023

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO  
Nidia Magali Palacios Fuentes.

### 8.7. Confiabilidad del instrumento (ANEXO 7)

alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,841	,835	20

Una vez habiéndose aplicado la prueba piloto se procedió al cálculo de la confiabilidad mediante el coeficiente de alfa de Cronbach el cual dio como resultado 0,841 demostrando así la confiabilidad de la consistencia interna del instrumento

## 8.8. Autorización de la institución (ANEXO 8)

SEÑOR(A):

**Dra. Evelyn Vásquez Bernaola**  
**Jefe: Del Centro de Salud Guadalupe**

RECEPCION	
Nº EXP:	—
FECHA:	19-6-23
HORA:	12-30
FIRMA:	

**SOLICITO:** Autorización para ejecución de proyecto de investigación para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia.

Estimada Dra.:

Soy la Bach. Elida Cusiatado Ccaico, identificada con DNI N° 71265713, con domicilio en Nuestra señora de Guadalupe Mz L Lt 46 - Salas; le escribo para solicitar su autorización para realizar un estudio de investigación en su institución.

Actualmente soy bachiller de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga y teniendo LISTO PARA SU EJECUCIÓN el proyecto de investigación titulado **Factores asociados y no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres que acuden al Centro de Salud de Guadalupe, Ica, 2023.**

Las usuarias interesadas, que se ofrezcan como voluntarios para participar, recibirán un formulario de consentimiento informado para que lo firmen y den su autorización, luego lo devolverán al investigador principal al comienzo del proceso de la encuesta.

Si se otorga a la aprobación, las usuarias participantes completaran la encuesta en un lugar tranquilo en su institución. El proceso de la encuesta no debe demorar más de veinte minutos.

Su aprobación para realizar este estudio será muy apreciada.

Le reitero las consideraciones personales más distinguidas y me despido de ante mano agradeciendo su aceptación.

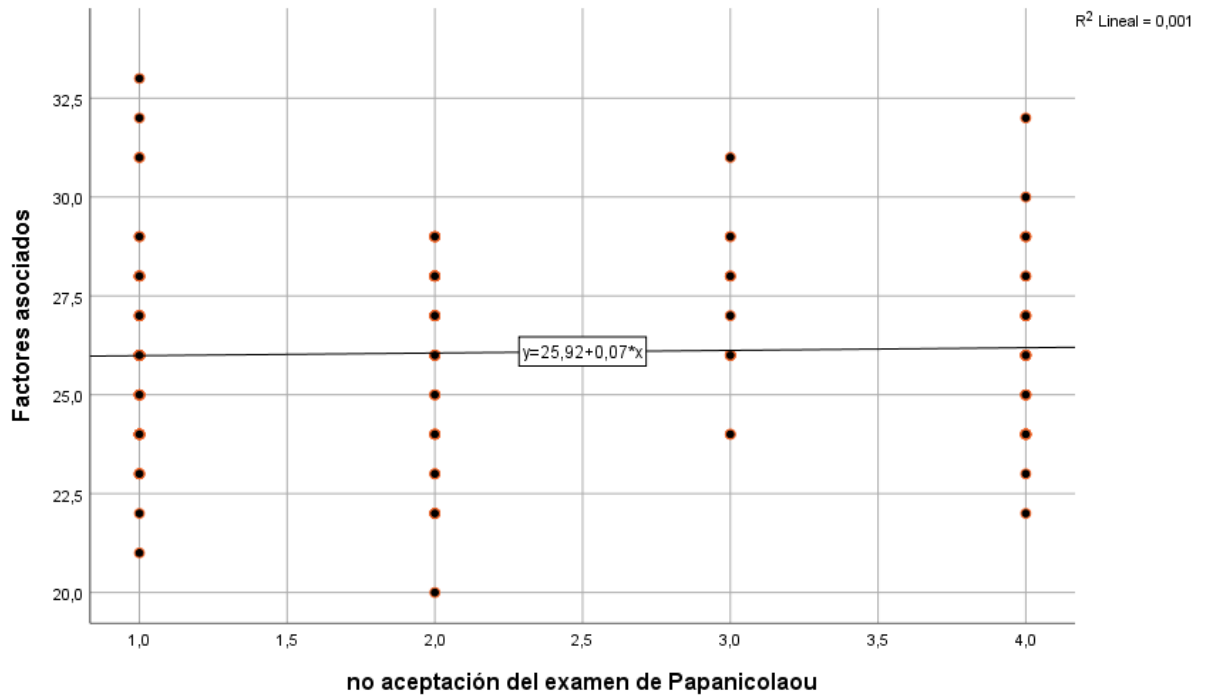
Atentamente,

Ica, 15 de junio del 2023.

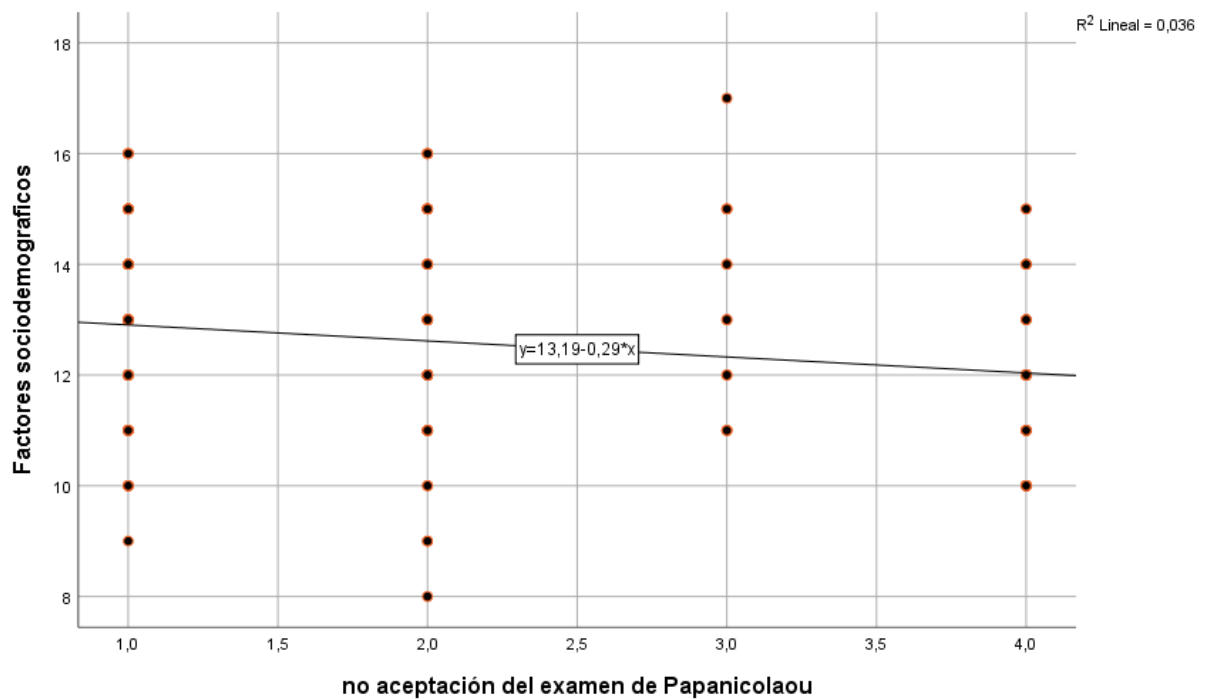


## 8.9. figuras de las respectivas tablas (ANEXO 9)

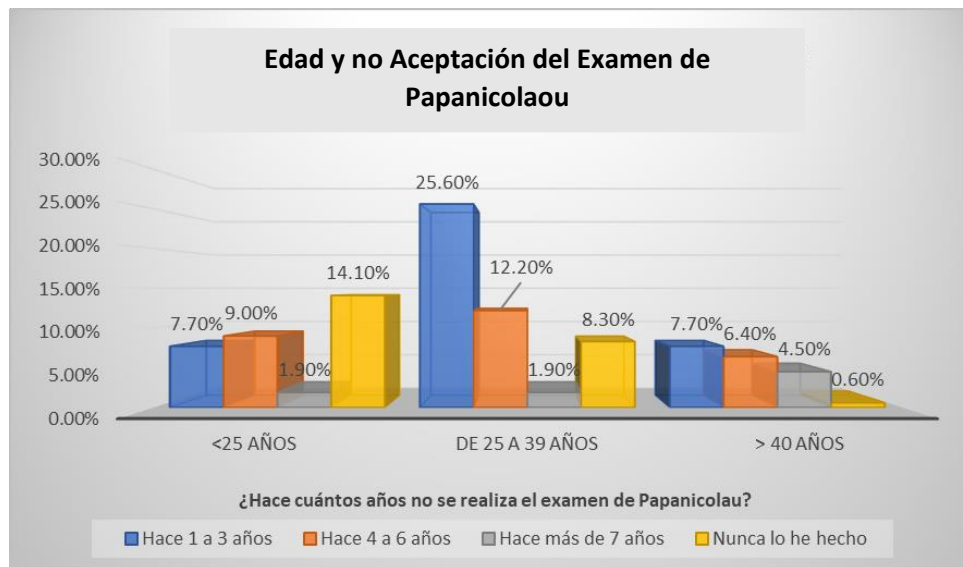
**Ilustración 1.** Factores asociados y no aceptación del examen de Papanicolaou



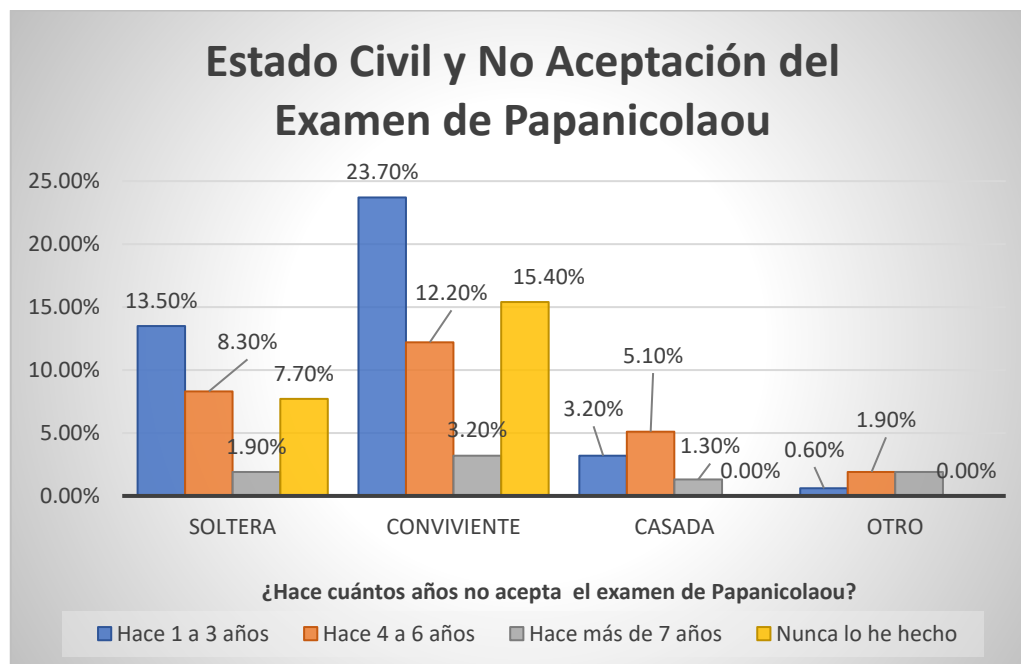
**Ilustración 2.** Factores sociodemográficos y no aceptación del examen de Papanicolaou



**Ilustración 3.** Edad y no aceptación del examen de Papanicolaou

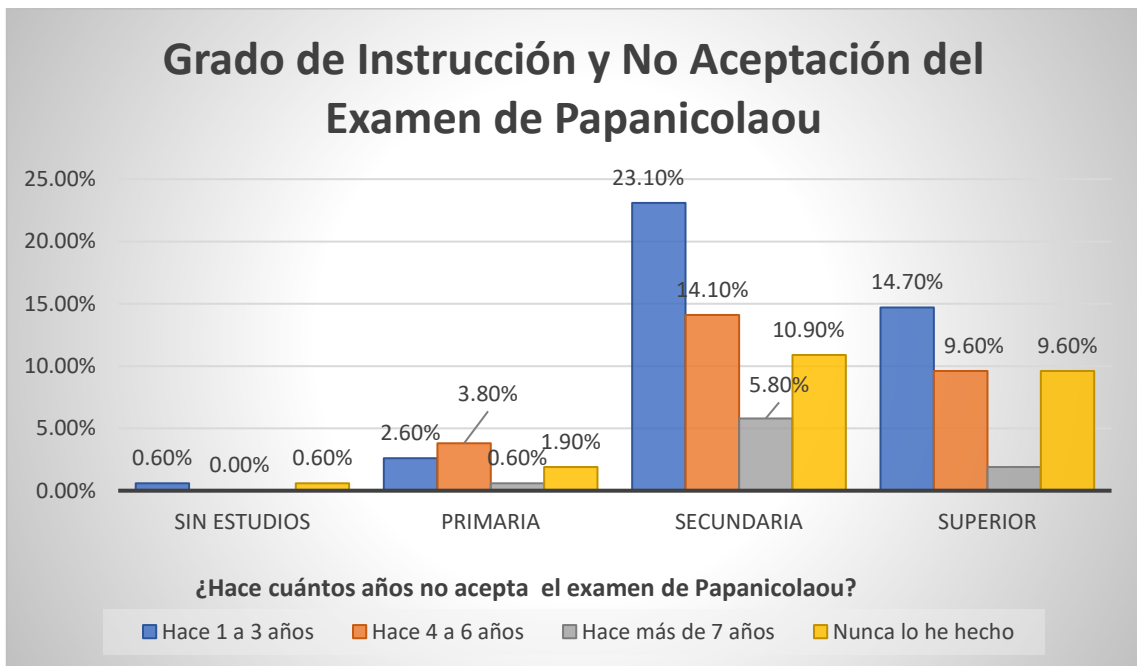


**Ilustración 4.** Estado civil y no aceptación del examen de Papanicolaou



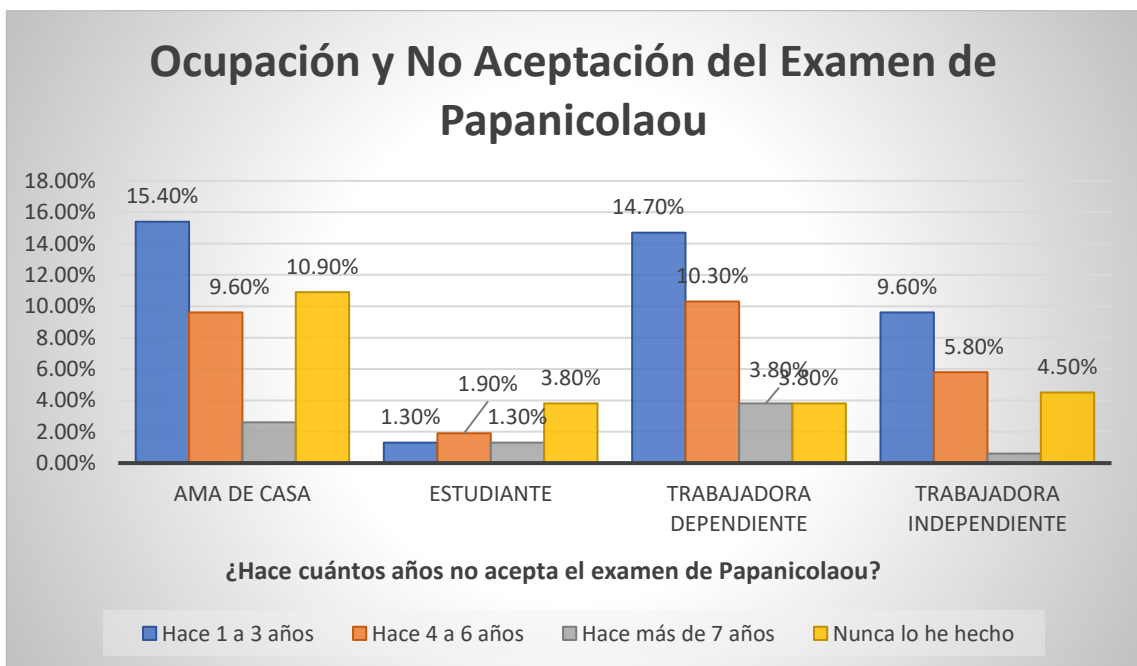
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Ilustración 5.** Grado de instrucción y no aceptación del examen de Papanicolaou



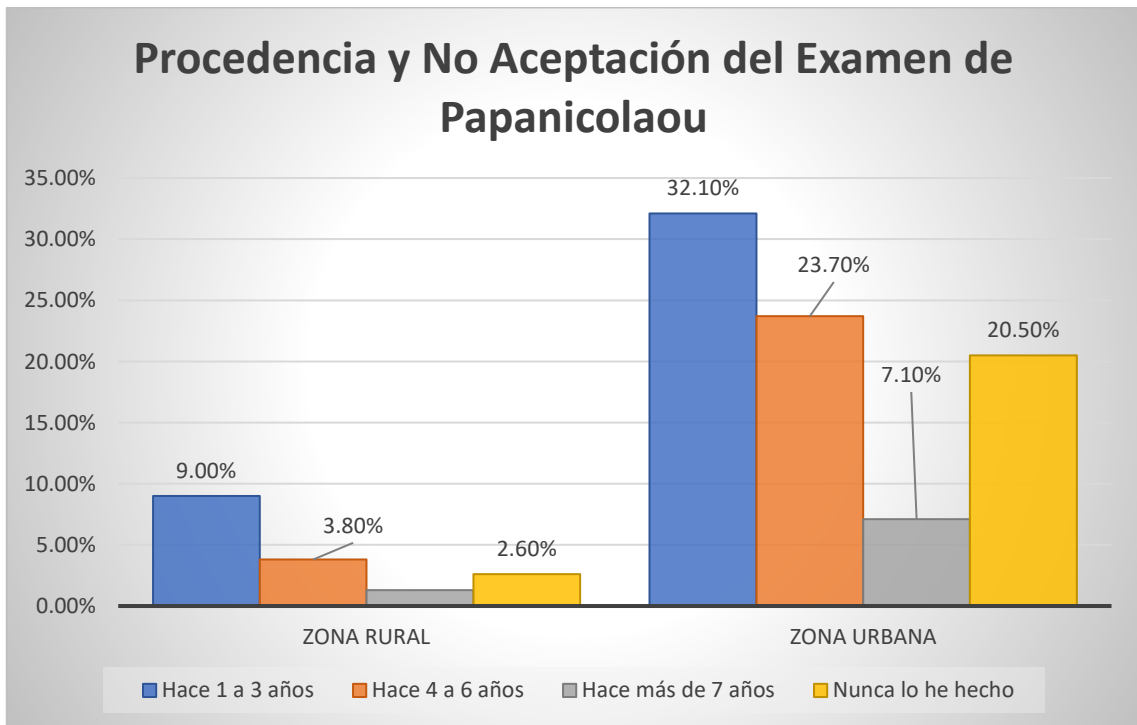
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Ilustración 6.** Ocupación y no aceptación del examen de Papanicolaou



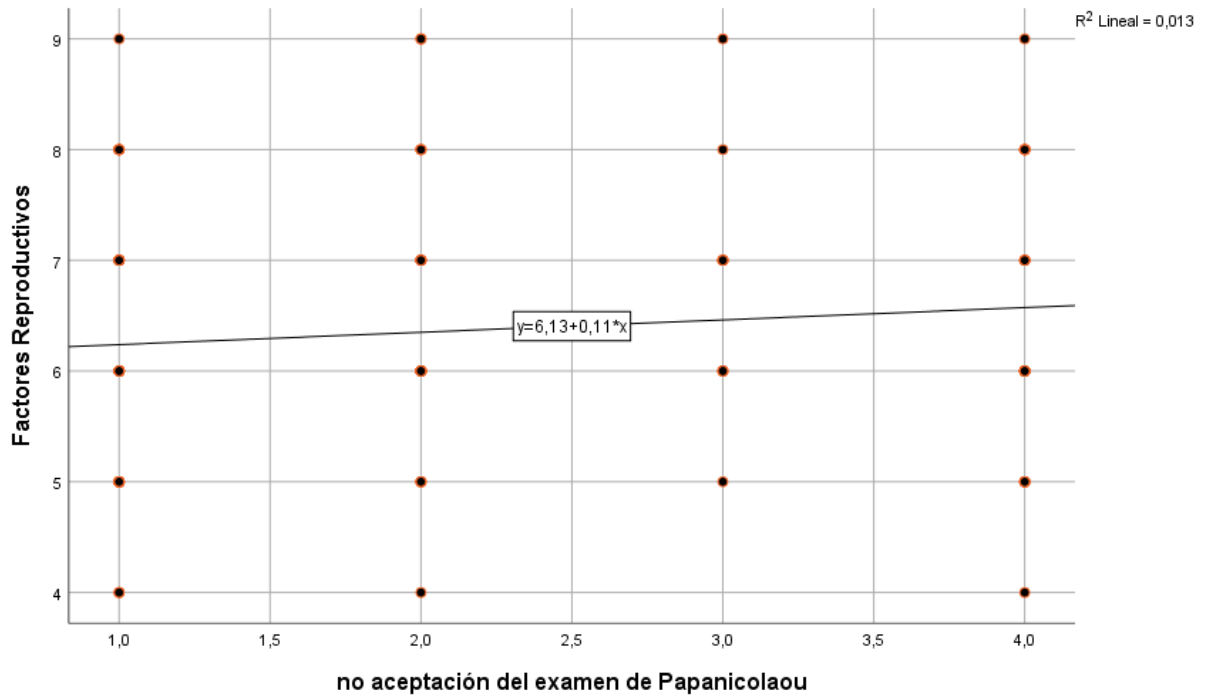
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Ilustración 7.** Procedencia y no aceptación del examen de Papanicolaou



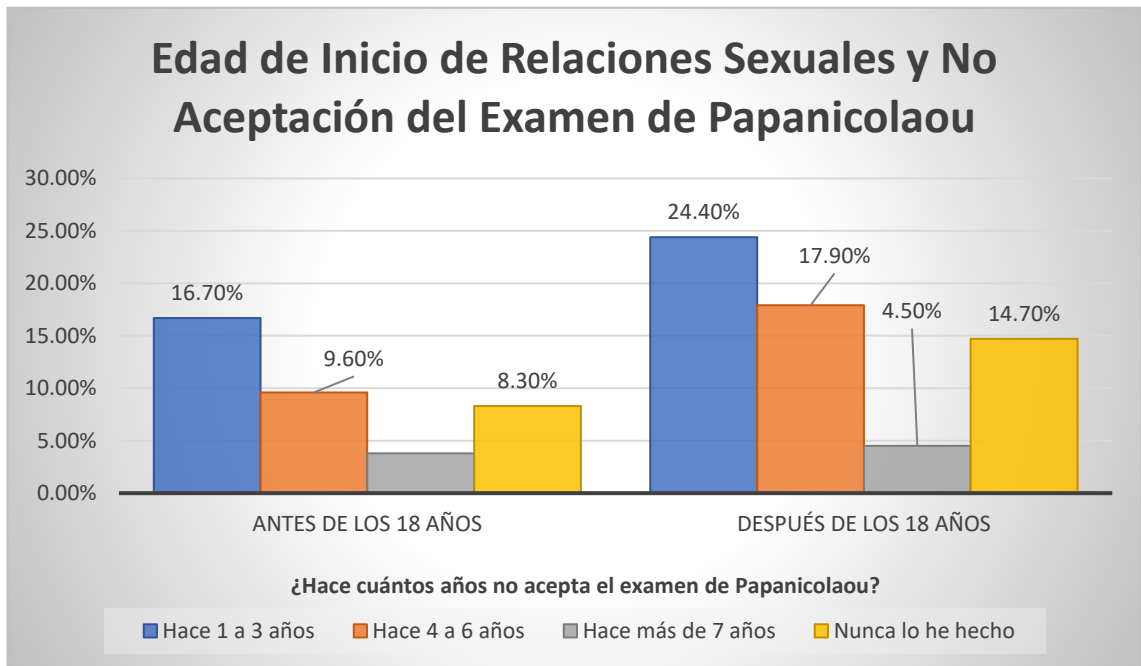
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Ilustración 8.** Factores reproductivos y no aceptación del examen de Papanicolaou



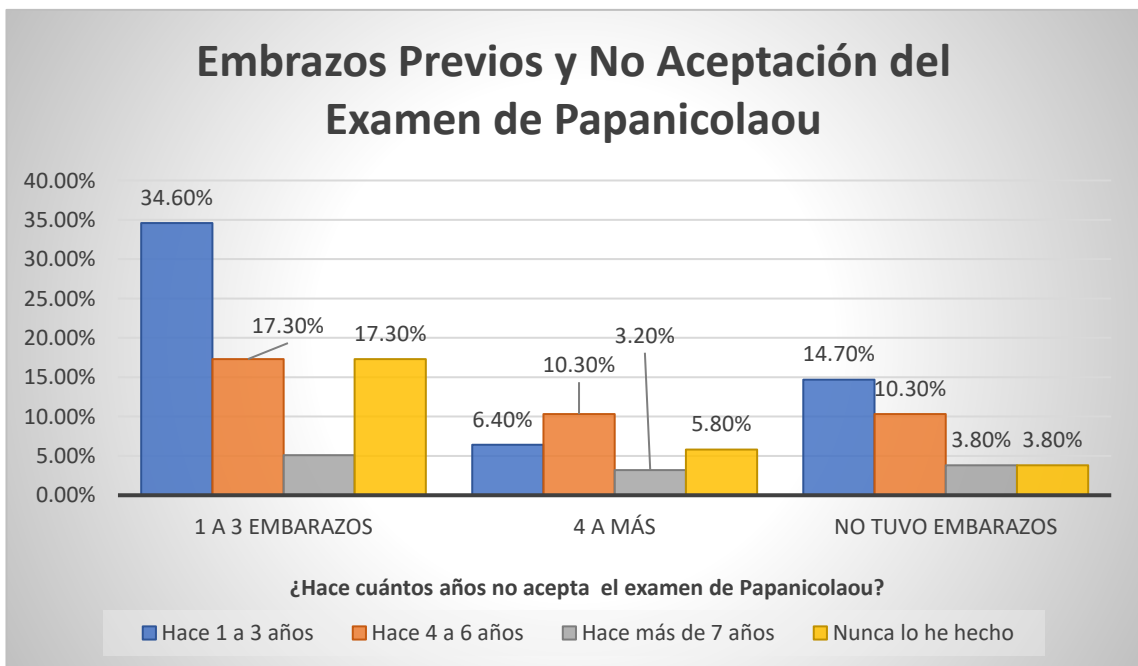
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Ilustración 9.** Edad de inicio de relaciones sexuales y no aceptación del examen de Papanicolaou

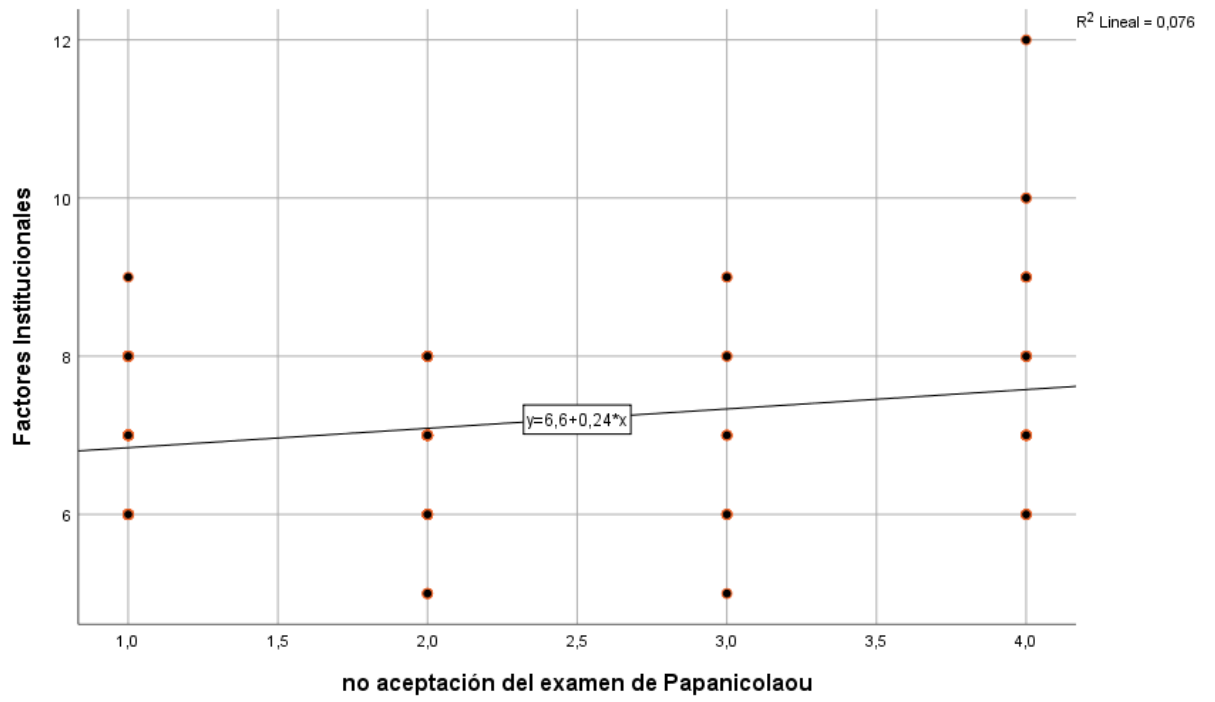


Fuente: Elaboración propia (SPSS)

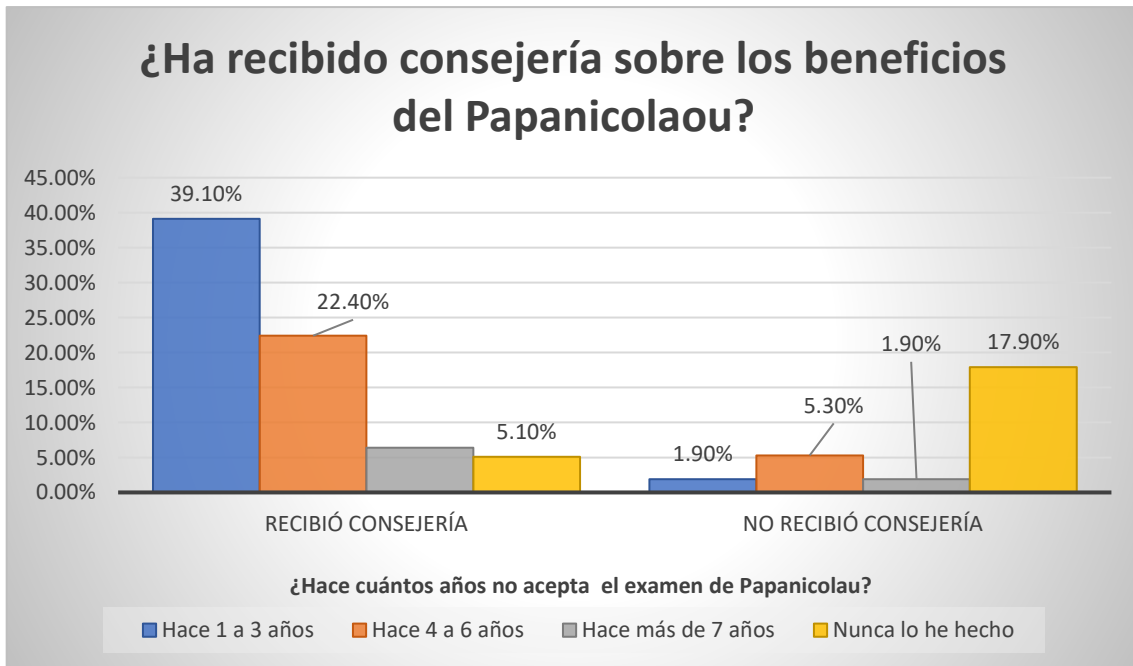
**Ilustración 10.** Embarazos previos y no aceptación del examen de Papanicolaou



**Ilustración 11.** Factores Calidad de atención y no aceptación del examen de Papanicolaou

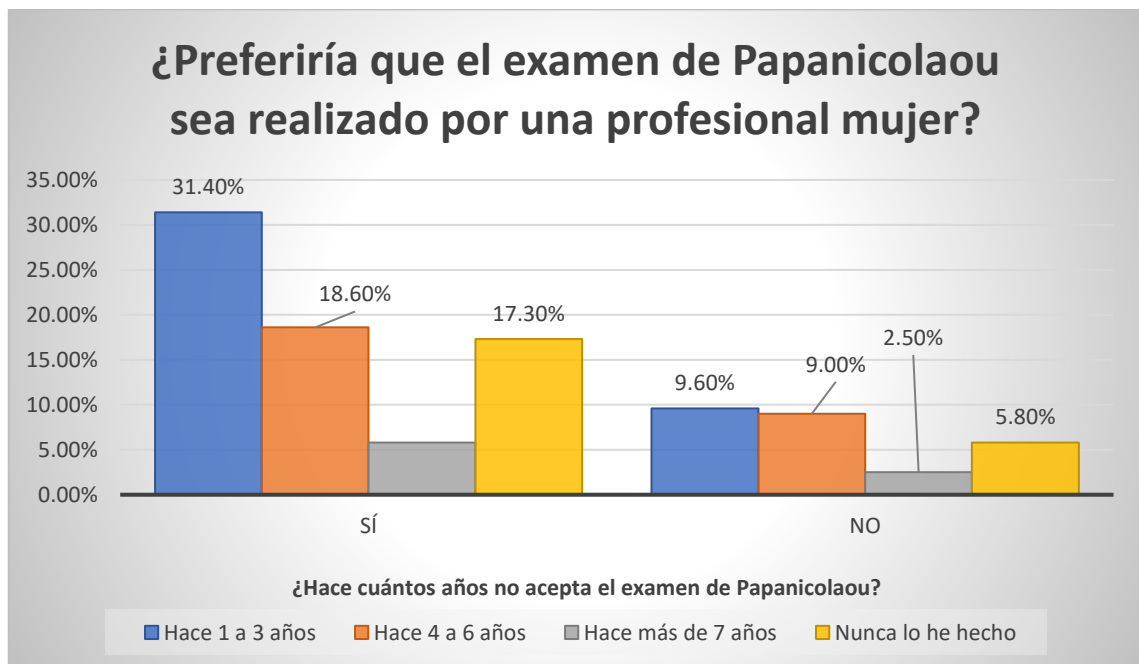


**Ilustración 12.** Recibió consejería sobre los beneficios del Papanicolaou



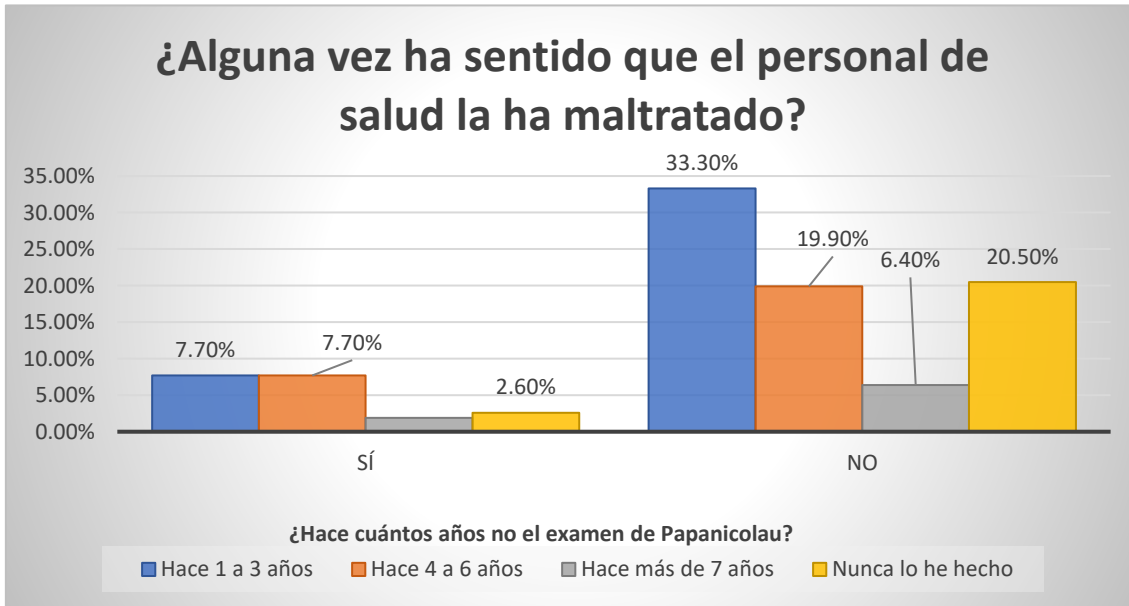
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Ilustración 13.** Preferencia de que el examen de Papanicolaou sea realizado por una profesional mujer

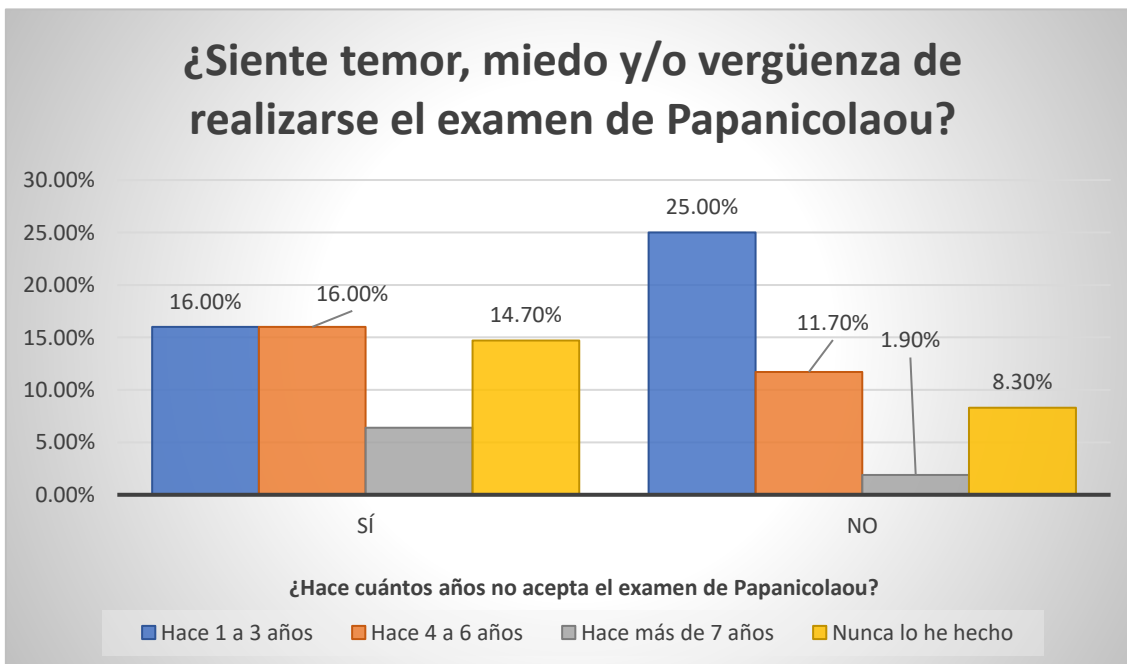


Fuente: Elaboración propia (SPSS)

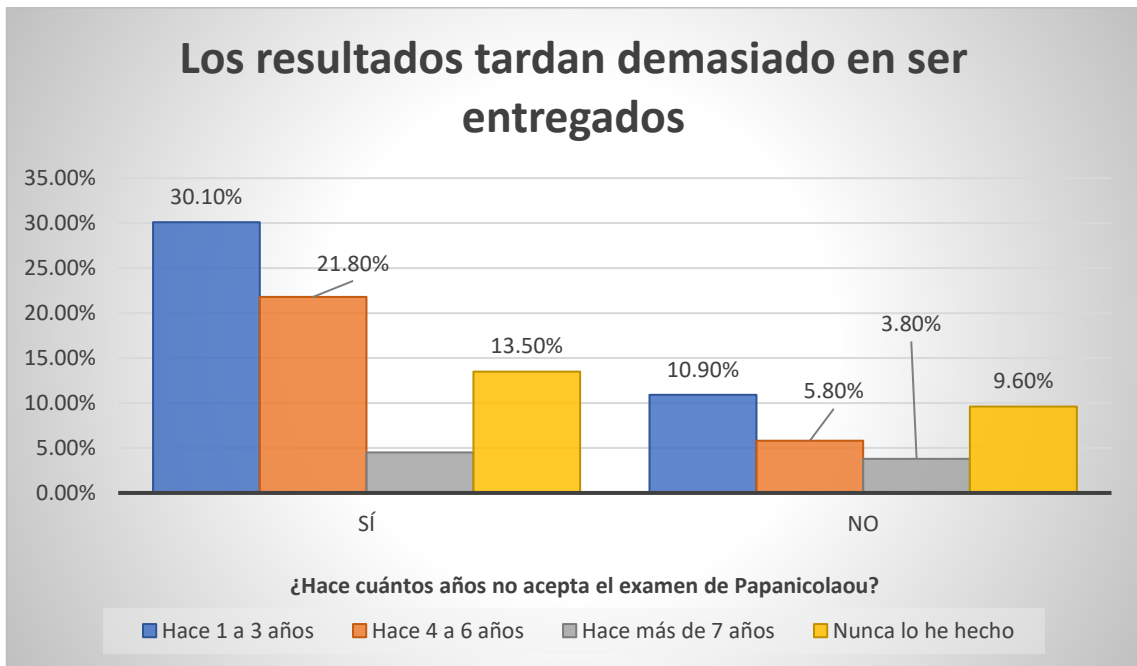
**Ilustración 14.** Cree que el personal de salud la ha maltratado



**Ilustración 15.** Temor, vergüenza de realizarse el examen de Papanicolaou



**Ilustración 16.** Los resultados tardan en ser entregados



### 8.9. Evidencia de la aplicación de los instrumentos



