



U N I V E R S I D A D
AUTÓNOMA
D E I C A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

**FACTORES SOCIOCULTURALES Y PSICOLÓGICOS QUE
CONDICIONAN LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN
USUARIAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD “EL
SALVADOR”, MAYO – AGOSTO 2022**

LINEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:
MENDIGUETE TASAYCO VALMER ANAÍS

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE OBSTRETA

DOCENTE ASESOR:
MG. ANGELA VELAZCO LOPEZ DE MENDOZA
CÓDIGO ORCID N°0009-0004-1426-1209

CHINCHA, 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACION

Chincha, 25 octubre del 2023

Dr.

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que el estudiante:

MENDIGUETE TASAYCO VALMER ANAIS, de la facultad ciencias humanas y ciencias de la salud del programa Académico de obstetricia, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

Titulada:

FACTORES SOCIOCULTURALES Y PSICOLÓGICOS QUE CONDICIONAN LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD "EL SALVADOR", MAYO - AGOSTO 2022.

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la investigación. Estoy remitiendo, conjuntamente con la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Mg. Angela Betsy Velazco López de Mendoza
CODIGO ORCID: 0009-0004-1428-1209

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, MENDIGUETE TASAYCO VALMER ANAIS, identificado(a), con DNI N°75693269, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Obstetricia, de la Facultad de ciencias humanas y ciencias de la salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis Titulada: "Factores socioculturales y psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud "El Salvador", mayo - agosto 2022.", declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que ~~el~~ (la) investigador (a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

08 %

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 25 de octubre de 2023


MENDIGUETE TASAYCO VALMER ANAIS

DEDICATORIA

Mi Dios, a mis papás por la fortaleza y esfuerzo brindado cada día, por el aliento transmitido que si se puede lograr muchas cosas en la vida poniendo la confianza y perseverancia de sí misma.

A mi asesora quien me viene brindando el apoyo y orientación respectiva durante mi investigación.

AGRADECIMIENTO

El apoyo de la universidad autónoma de Ica, la facultad de ciencias de la salud del programa académico de obstetricia, además la Mg. Angela Velazco López de Mendoza, darle las gracias por su asesoría durante la investigación.

Y a las usuarias quienes fueron de vital importancia durante este proceso de investigación, como también agradecer a las Obstetras del Puesto de Salud “El Salvador”, quienes me ayudaron en la recolección de los datos y así poder desarrollar mi tesis.

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores socioculturales y psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”,2022.

Material y método: Por tanto, se ejecutó el análisis de nivel descriptivo, transversal. Particularmente se llevó a cabo una muestra de 79 usuarias. Donde se empleó un cuestionario. Luego la recolección de datos pasa a procesarse en un sistema de programación SPSS V25, utilizando el test de Chi- cuadrado.

Resultados: A medida estos factores presentaron mayores porcentajes son: Los mitos al Papanicolaou, temor al Papanicolaou, temor a los resultados del Papanicolaou, desinterés, aceptación al Papanicolaou, molestias al Papanicolaou, realización del examen de Papanicolaou por profesional masculino.

Conclusión: Se comprueba que hay relación significativa positiva mayor en la variable factores y toma de Papanicolaou Rho de Spearman = 0.749.

Palabras claves: Factores, mitos, creencias, examen del Papanicolaou, usuarias, aceptación.

ABSTRACT

Objective: Identify the sociocultural and psychological factors that condition the taking of Pap smears in users treated at the “El Salvador” Health Post, 2022.

Material and method: Therefore, the descriptive, transversal level analysis was carried out. In particular, a sample of 79 users was carried out. Where a questionnaire was used. Then the data collection is processed in a spss V25 programming system, using the chi-square test.

Results: As these factors presented higher percentages, they are: Myths about the Pap smear, fear of the Pap smear, fear of the results of the Pap smear, disinterest, acceptance of the Pap smear, discomfort with the Pap smear, performance of the Pap smear by a male professional.

Conclusion: It is proven that there is a significant positive relationship between the factors variable and Pap smear taking Spearman's $\rho = 0.749$.

Keywords: Factors, myths, beliefs, Pap test, users, acceptance.

ÍNDICE GENERAL

Portada	I
Constancia de aprobación de investigación	II
Declaratoria de autenticidad de la investigación	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Resumen	VI
Abstract	VII
Índice general /Índice de tablas académicas y de figuras	VIII
I. INTRODUCCIÓN	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
2.1 Descripción del Problema	14
2.2. Pregunta de investigación general	15
2.3 Preguntas de investigación específicas	15
2.4 Objetivo general	15
2.5 Objetivos específicos	16
2.6 Justificación e importancia	16
2.7 Alcances y limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO	18
3.1 Antecedentes	18
3.2 Bases Teóricas	21
3.3 Marco conceptual	26
IV. METODOLOGÍA	28
4.1 Tipo y Nivel de la investigación	28
4.2 Diseño de la investigación	28

4.3	Hipótesis general y específicas	29
4.4	Identificación de las variables	30
4.5	Matriz de operacionalización de variables	30
4.6	Población-muestra	31
4.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
4.8	Técnicas de análisis y procesamiento de datos	35
V.	RESULTADOS	36
5.1	Presentación de Resultados	36
5.2	Interpretación de los Resultados	41
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	42
6.1	Análisis inferencial	42
VII.	DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	46
7.1	Comparación de los resultados	46
	CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES	48
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
	ANEXOS	59
	Anexo 1: Matriz de consistencia	60
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	62
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	65
	Anexo 4: Base de datos	68
	Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud	71
	Anexo 6: Evidencia fotográfica	72

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 <i>Interpretación factores socioculturales que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.</i>	36
Tabla 2 <i>Interpretación factores psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.</i>	37
Tabla 3 <i>Interpretación otros factores que condicionan la toma de Papanicolaou a la no realización en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.</i>	38
Tabla 4 <i>Interpretación de la variable factores que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo – agosto 2022.</i>	39
Tabla 5 <i>Interpretación de la variable toma de Papanicolaou en usuarias atendida Puesto de salud “El Salvador”, mayo – agosto 2022.</i>	40

INDICE DE FIGURAS

	Pág.
<i>Figura 1</i> Factores socioculturales que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.	36
<i>Figura 2</i> Factores psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo -agosto 2022.	37
<i>Figura 3</i> Otros factores que condicionan la toma de Papanicolaou a la no realización en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.	38
<i>Figura 4</i> Variable factores que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.	39
<i>Figura 5</i> Variable toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.	40

I. INTRODUCCIÓN

Este cáncer cervical se basa mayormente en usuarias con vida sexualmente activa quienes son las más vulnerables en padecer un lesión cancerosa o precancerosa.

Como dice la organización mundial de salud (OMS/OPS), este cáncer cervical es el segundo cáncer más habitual a pacientes de América Latina y el Caribe, en el 2018 más de 83.000 pacientes fueron diagnosticadas y 35.000 fallecieron por este problema¹.

A medida que una mujer ha iniciado su vida sexual, debe tener el acceso respectivo de ir a un puesto de salud y realizarse su examen Papanicolaou, con la importancia de prevenir un cáncer de útero, ya que muchas veces en las primeras etapas es asintóticamente.

Existe una preocupación hoy en día, donde el porcentaje es bajo en la realización de Papanicolaou.

En Perú, al año se diagnostican 4000 incidentes nuevos de cáncer cervical, siendo las tres cuartas partes diagnosticados en estadios evolucionados. Además, cerca de 1 800 mujeres fallecen en un año, es decir un promedio de 5 mujeres fallecen al día en el país².

Los factores que condicionan a las mujeres, son el miedo, el temor, vergüenza, inseguridad o desconfianza, la falta de conocimiento o información. Además de las creencias, mitos, sintiéndose aturdidas e intimidadas a asistir a un puesto de salud.

Mediante el seguimiento temprano de cáncer cervical tenemos métodos que llegan a relacionarse a este examen como el (IVAA) inspección visual con ácido acético, donde el profesional de salud identificara lesiones cervicales precancerosas.

Otro procedimiento es el Papanicolaou donde raspamos algunas membranas celulares del cérvix, dando observación, donde hay o no una multiplicación por este germen de riesgo VPH, siendo la razón de cáncer

de cérvix u otros como cáncer de vagina, ano, vulva, pene transmitiéndose a través de las relaciones sexuales.

La responsabilidad está en nuestras manos de tratarlos, si nos preocupa algo, ir de inmediato, para detectarlo a tiempo.

El actual estudio tiene el interés por identificar los factores que condicionan la baja aceptación y porque las usuarias desisten en practicarse una prueba de Papanicolaou, donde garantizamos la confianza y seguridad que la mujer necesita, durante este procedimiento que además de ser gratuito es muy rápido.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En Perú, es la segunda consecuencia de muerte y la totalidad de incidentes que determinan en forma avanzada, donde se disminuye de manera significativa la posibilidad de recuperación. Sólo por cáncer uterino 1,715 mujeres fallecen cada año, es decir casi 4 de cada 10 mujeres³.

Sin embargo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), abarca un 51.5% entre los habitantes de 15 y 59 años entiende que el virus del papiloma humano (VPH) ocasiona cáncer de útero. Llevando acabo que Lima llega al 57.7 %, aunque en la sierra solamente logra el 44.3%⁴.

El porcentaje en Lima Metropolitana es un 25.7% a un promedio nacional en un 17.1%. La situación está clara, estas usuarias que están en zonas rurales alcanzan poca proporción en los estudios de Papanicolaou⁴.

Ante esta problemática la poca aceptación que tienen las mujeres en realizarse un Papanicolaou es debido a diferentes factores como el temor, el pánico, la timidez, las creencias y el poco entendimiento en relación al cáncer cérvix.

Esta población no toma importancia que el examen es esencial para prevenir cualquier lesión precancerosa o cancerosa. Sin embargo, la detección temprana reduce porcentajes de muerte. Ya que existen métodos preventivos de modo que, las inspecciones visuales con ácidos acéticos (IVA), donde el Papanicolaou es realizado por los profesionales de salud.

La idea es contribuir y prevenir antes que lamentar una fase que sea difícil de eliminar, si no se trata de inmediato. Tratar de mejorar la calidad de salud que requiere toda mujer a través de la consejería, charlas educativas, páginas web, entre otros.

Lo que se quiere lograr es que las mujeres lleguen en condiciones ideales, es decir sin ninguna enfermedad avanzada, o si se detecta a tiempo tratarla, ya que vivimos en una población donde las enfermedades se expanden a cada minuto, hora y segundos.

Finalmente, en esta investigación lo que se desea mejorar es que haya aceptación y estas se realicen su prueba de Papanicolaou en el Puesto de salud “El Salvador” de tal modo, poder prevenir y fortalecer la promoción de salud.

2.2 Pregunta de investigación general

¿Cuáles son los factores socioculturales y psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador” durante el año 2022?

2.3 Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuáles son los factores socioculturales que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador” durante el año 2022?

P.E.2: ¿Cuáles son los factores psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador” durante el año 2022?

P.E.3: ¿Cuáles son los otros factores que condicionan a la no realización de la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador” durante el año 2022?

2.4 Objetivo General

Identificar los factores socioculturales y psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, durante el año 2022.

2.5 Objetivos Específicos

O.E.1: Determinar los factores socioculturales que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, durante el año 2022.

O.E.2: Identificar los factores psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, durante el año 2022.

O.E.3: Establecer que otros factores condicionan a la no realización de la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, durante el año 2022.

2.6 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

Justificación

Esta problemática sirve para conocer qué factores condicionan la baja aprobación al examen del Papanicolaou, y así poder generar herramientas que ayuden en la detección y prevención de la salud de manera oportuna.

Las beneficiarias serán las mujeres, ya que ellas son las más vulnerables de padecer enfermedades, donde el método preventivo abarca la atención primaria y secundaria, siendo óptima en el mejoramiento de su bienestar, evitando tener menos probabilidades de tener una fase avanzada.

Importancia

Se incrementará un aporte de información que sirve como apoyo a nuevas y futuras investigaciones, llevándose a la práctica que las mujeres reciban información acerca del cáncer de cérvix y no desistan en asistir a un consultorio obstétrico para llevar a cabo su prueba del Papanicolaou.

Siendo factible, como de gran beneficio para el Puesto de Salud “El Salvador que las mujeres tengan información clara, para prevenir y mejorar el contexto sociocultural.

2.7 Alcances y limitaciones

Alcances

- Este estudio analizó los factores socioculturales y psicológicos que condicionan al examen de Papanicolaou.
- Proporcionar la prevención primaria con el propósito de que las usuarias estén informadas acerca del cáncer cervical.
- Es importante realizar estudios a las usuarias a través de cuestionarios dados en la investigación.

Limitaciones

- Los factores condicionantes por la pandemia.
- La hora de atención dada por el Puesto de salud “El Salvador”.
- Muy poca disponibilidad del transporte por la pandemia.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 ANTECEDENTES

Antecedentes internacionales

Velazco. Se identificó los factores socioculturales quienes interceptan en realizarse el Papanicolaou en mujeres indígenas mexicanas. Siendo de nivel descriptiva, prospectiva y de corte transversal. El 83.3% tiene un comportamiento involuntario para el examen de Papanicolaou, en cuanto al 70.8% favorece que tiene la importancia la opinión de su pareja. Consta que hay poca aprobación por parte del pueblo en el examen Papanicolaou, teniendo poco conocimiento del cáncer de cérvix y los agentes de riesgo⁵.

Contreras, Santana, et al. Se determinó, el nivel de inteligencia de los adolescentes y aceptación de los padres de familia por la vacuna del virus de papiloma humano. Donde es de tipo descriptivo transversal. Este 64.6% no tuvo conocimiento del virus de papiloma humano, luego 68.6% no supo qué enfermedad podría causar este germen, además a 88% no reconoce que fumar llega a influir a las usuarias, consta que 78.5% reconoció la causa del peligro, teniendo un nivel de conocimiento bajo en un 80%. Además, el desconocimiento fue una mala práctica en el bienestar o tener actividades que sean una amenaza, que son numerosas parejas sexualmente y no utilizar preservativo⁶.

López, Sánchez. Se identificó los mitos y creencias vinculados en el examen de Papanicolaou a usuarias que han iniciado su vida sexualmente activa. Siendo de tipo cualitativa, observacional y descriptivo. Donde se obtuvo varias limitaciones como el desinterés a no asistir a un consultorio obstétrico, lo que manifiesta disconformidad por parte de ellas en optar por no realizarse la prueba de Papanicolaou. Además, estos mitos y creencias en estas usuarias son una dificultad de negatividad en la realización del Papanicolaou, por basarse en los comentarios vecinales, o experiencias personales que limitan a este examen⁷.

Cárcamo, Alemán. La investigación, evaluó el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas a usuarias en edad reproductiva frente al Papanicolaou. Teniendo el tipo descriptivo y corte transversal. Consta que 67.2% estas usuarias tienen un nivel de conocimiento favorable, luego este 21.9% es regular y el 10.0% tiene un nivel de conocimiento desfavorable. Abarcando que 55.4% son actitudes favorables, donde 32.9% inseguros y el 11.7% son desfavorable. Además, estas mujeres mantienen una actitud favorable y una buena práctica de realizarse su Papanicolaou⁸.

Sosa, Mendoza. La investigación, identificó los factores y causas influyentes en la no realización al examen de Papanicolaou a usuarias con vida sexualmente reproductiva. Siendo el tipo analítico cualitativo como, también corte transversal. Se obtiene las principales causas que es dolor, miedo en un 26 % y el poco entendimiento en referente al cáncer cérvix y de Papanicolaou un 65%. Además, estas usuarias activas a su sexualidad incrementan una serie de factores que no la llevan a realizarse su respectivo examen de Papanicolaou y eso lo hace deficiente⁹.

Antecedentes Nacionales

Galarreta. Se determinó al grado de educación académico, como factor relacionado en la aceptabilidad por realizarse la prueba del Papanicolaou, asimismo captar lesiones de cáncer del cuello de útero. Tiene el tipo observacional, analítico y retrospectivo. Siendo el porcentaje el rechazo en usuarias con grado de educación primario un 61.8%, también fue baja proporción en usuarias con grado de educación secundario y superior, el 73.7% alcanzo hacerse el estudio del Papanicolaou. Además, existe una asociación al grado de educación académica para la realización del Papanicolaou¹⁰.

Calderón. Se determinó los factores de estudio del Papanicolaou a pacientes con 20 a 69 años de edad. Donde es tipo descriptivo y corte transversal. Siendo un grupo etario entre 40 a 59 años un 49.5%, el estado civil son 45.1%, además el grado de instrucción superior un 44.7% y ama de casa un 46.1%. Siendo para la mayoría un 30.2% de incomodidad en la

observación de sus genitales. Además, los factores que influyen son los siguientes como estado civil, nivel de inteligencia y conductas al desconocimiento de edad en tomarse su examen de Papanicolaou y la repetición de realización¹¹.

Ramírez. Se identificó la asociación en los factores socioculturales y la elección de la prueba del Papanicolaou a usuarias. Teniendo un tipo descriptivo, transversal. Se obtuvo que estas características a la elección de la prueba del Papanicolaou fue 72% logró realizar la prueba de manera voluntaria y el 28% no lo realizó voluntariamente, también alcanzo 47.4% tiene el nivel de educación superior. Además, estos factores socioculturales se encuentran relacionados en la elección del examen de Papanicolaou mediante los aspectos característicos que lo determinan¹².

Campos, Matías. La investigación del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas al examen de Papanicolaou a usuarias en edad reproductiva atendidas en el Hospital San José del Callao, durante el periodo abril – junio del 2017. Tienen un nivel descriptivo. Donde un 80.7% conoce que tendría que hacerse su Papanicolaou cuando haya tenido relaciones sexuales, pero este 65.3% conoce requisitos indispensables en su examen del Papanicolaou, mientras a 86% está informado que tiene que tomarse su examen del Papanicolaou cada año. Además, las usuarias deben tener entendimiento acerca del examen de Papanicolaou, sin embargo, un grupo no tiene entendimientos claros de este examen¹³.

Vásquez, Kathlleen. Se identificó cuáles de estos factores se relacionan a la prueba de Papanicolaou en usuarias de edad reproductiva. Teniendo un tipo descriptivo transversal. Donde se efectúa que el factor familiar incentiva a la realización del Papanicolaou en 78,7%; no acompañan en realizarse la muestra un 88%, no les hacen un recordatorio en recoger los resultados de su Papanicolaou un 88,7%; la pareja apoya a que se tome su prueba del Papanicolaou un 82.7%. Siendo, estos factores sociodemográficos, culturales y familiares están vinculados a amenazas y también vinculados a la seguridad referente a la realización del Papanicolaou¹⁴.

Antecedentes regionales y/o locales:

Olivia C. La investigación, evaluó el entendimiento, conductas y prácticas al Papanicolaou a usuarias mayores de 15 años que asisten al Hospital San José. Siendo tipo observacional, analítico, prospectivo y corte transversal. Además, el 60.05% conocen sobre el examen de Papanicolaou, donde este 45.11% piensa que exponer molestias en la vagina es tiempo de realización, y el 55.70% presentan actitud favorable. Se manifestó en las usuarias mayores a 15 años tienen un nivel de conocimiento mayor, la conducta buena y una práctica apropiada al Papanicolaou¹⁵.

3.2 BASES TEÓRICAS

Los factores son todo aquello que intervienen, influyen en algo arremetiendo contra la salud de la mujer en distintas maneras produciendo algún tipo de enfermedad en su entorno, psicológicamente o socialmente¹⁶.

Según la real academia de lengua española condicionar va más allá de incidir algo que lo complementa en conjunto, como la salud de la persona imponiendo sus comportamientos, actitudes, creencias o mitos impidiendo la realización del Papanicolaou¹⁷.

Factor de riesgo

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud determina a factor de riesgo según cualquier rasgo, característica, descripción a una paciente que aumente el riesgo de sentir, malestar o lesión¹⁸.

Factores psicosociales

Es la disciplina en que las personas comprenden, interpretan, predicen sus pensamientos, sentimientos y acciones de manera que sus ideas, serán percibidos, por otros individuos dejándose influenciar. A medida que estas condiciones se vean presentes pueden afectar al bienestar, físico, emocional, social y la salud de la mujer¹⁹.

Son factores psicosociales un conjunto de conocimientos a medida de comprender su naturaleza, su actitud, su comportamiento, manifestándose en sus acciones¹⁹.

Factores psicológicos

Se entiende que son características de su interior emocional, ideal para la toma de sus decisiones entre ellos destacamos algunos²⁰.

La percepción

Es la impresión de una idea, que le permite al organismo adquirir información en relación con los cinco sentidos, va desde la poca importancia por nuestra salud, hasta el rechazo de prevenir, puede que hayan escuchado comentarios no agradables para sus oídos y hacen que tengan una mentalidad cerrada, de no realizarse el Papanicolaou²⁰.

El Interés

Según latín es “Importar” motivando a la atención de salud, como la parte efectiva siendo a su vez la conducta de la mujer en el tiempo que organiza con los horarios del puesto de salud dejando así sus diferentes actividades, ya que el esperar tiempo fuera del consultorio y no llegar a ser recibida, es uno de los muchos motivos por dejar de tomar interés en el examen de Papanicolaou²⁰.

La actitud

Es el comportamiento positivo y negativo ante diferentes manifestaciones de la vida en la mujer en edad fértil, influyendo así en la aceptación o negación de un hecho. Llevando una conducta efectiva o inefectiva con respecto a las experiencias anteriores²¹.

El miedo indica: "pánico a la dolencia, imaginan que van a quitar un pedacito del útero para afuera"

Se enfoca en una sensación de terror, tensión, angustia y ansiedad, al verse ante esta situación, por el que muchas mujeres sienten miedo al realizarse el Papanicolaou, teniendo una imaginación de que algo saldría mal, ya sea por un mal procedimiento²².

El temor "por tanto imaginan que se van a hallarse con una enfermedad y desean no saberlo"

Es algo que nos hace evitarlo o huir de aquello que nos hace daño o peligro como el sentir pavor a un resultado positivo de Papanicolaou, o que el procedimiento con el instrumento no este esterilizado o sea doloroso para la mujer²³.

La vergüenza e incomodidad

Es una situación en donde las pacientes están con miedo y temor por tener expuesta su aparato reproductor femenino, reflejándose en su rostro palidez o sonrojaón, cerrando los ojos, más aún si el profesional de salud es hombre²⁴.

Factores socioculturales

Aquellas circunstancias por ende se manifiestan en transcurso diferentes relacionado con lo social y cultural de una población. Entre ellas están, edad, grado de educación, estado civil, creencias como también los mitos²⁵.

Falta conocimiento

Determina que, tiene poco nivel de instrucción la paciente, el factor influyente en el examen es su decisión al Papanicolaou, referente a que no lo considera importante en su vida habitual siendo el arma de prevención, dependiendo el qué dirán su familia, sus vecinas, con respecto a decidir lo que quiere²⁵.

Relación interpersonal

Se manifiesta que la mujer abarca la información obtenida en base con todos los que le rodean, alrededor de su entorno y compartiéndola con los demás²⁵.

Los mitos sobre el Papanicolaou

Son acontecimientos imaginarios, no fundamentados que podría crear comportamientos desfavorables para el bienestar, donde el rechazo de hacerse la prueba del Papanicolaou, todo viene del seno familiar o su entorno, por ende, se ven menos informadas de detallar así situaciones que no son reales²⁶.

Las creencias sobre el Papanicolaou

Son un sentimiento, de vivencia, juicio transmitido a la descendencia como parte de su cultura. Aparece inquietud en las mujeres acerca del examen de Papanicolaou, como el “Dolor” puesto por comentarios de personas. En algunas opiniones estas fueron sus respuestas: “Al inicio me comentaban que era muy feo, que dolía, que luego de eso que no podría ni caminar”²⁷.

Dolor

Este síntoma lo padecen usuarias que tienen algún tipo de infección o inflamación ante este procedimiento, como un dolor leve o pasajero²⁸.

El cáncer del cuello uterino

Aquella enfermedad donde aparece células anormales al epitelio del cérvix, ya que si no se controla a tiempo se extiende a otras partes de nuestro cuerpo y llega a ser maligna²⁹.

Este VPH está dado mediante la infección del contagio, entre ellos hay como VPH-16 y VPH-18 ocasionando un 70% de alteraciones al cuello de útero, donde los factores de riesgo son numerosas parejas sexuales, tabaquismo, alimentación, aplicación prolongado de los métodos anticonceptivos mayor a 5 años, multiparidad, infecciones de la transmisión sexual de la forma de herpes tipo 2, chlamydia³⁰.

Sin embargo, al inicio de la enfermedad se muestra asintómicamente, pero en fases terminales sus malestares o síntomas llegan desconcertar germen vaginal, hemorragia uterina anormal puede equivocarse con la menstruación, sangrado y dolor después de las relaciones sexuales, donde la mujer presenta perdida corporal, infecciones urinarias, estreñimiento³¹.

Prevención del cáncer uterino

Aún se utilice los preservativos y medidas sexualmente seguras da protección contra las enfermedades de infecciones de transmisión sexual disminuye las tasas de infección, no son seguros en la precaución del VPH. Sin embargo, las células escamosas revisten la superficie púbica de vagina, cérvix, uretra y ano.

Estos preservativos no recubren todas las zonas, ni interceptan el contacto durante las relaciones sexuales, también aplicando el preservativo las células epiteliales pueden tener contacto con la vagina, vulva llegando más propicio al germen del cérvix.

Prevención primaria:

Es una medida de prevención con una vacuna contra el VPH siendo accesible o eficaz. Enfocándose que estas conductas sexuales arriesgadas u otros comportamientos no aumenten la consecuencia de infectarse, tener educación de salud sexualmente y reproductivamente, manteniendo una consejería enlazada sobre las causas de exposición incrementándose en los jóvenes.

- ✓ Promoción del bienestar de salud.
- ✓ Uso del preservativo priorizando a la población adolescente.
- ✓ Promover a la población actuar con responsabilidad en las relaciones sexuales.
- ✓ Consumo de alimentos saludables y balanceados.
- ✓ Realizar estrategias a mejorar comportamientos de riesgo.
- ✓ Eliminar el tabaquismo
- ✓ Educar sobre los beneficios y riesgos sobre el tamizaje cérvico uterino y mejorar la calidad y aceptación³².

Prevención secundaria

Es la detección tempranamente, brindando un tratamiento oportuno de las lesiones precancerosas, facilitando el manejo dependiendo el grado y así

evitando su potencial desarrollo, los exámenes del tamizaje son, el Papanicolaou y las inspecciones visuales con ácidos acéticos “IVAA”³³.

Prevención terciaria

Es esencial al control y vigilancia, donde se lleva a cabo el manejo del procedimiento sobre las medidas de recuperación oportuna en cada usuaria³⁴.

El Examen de Papanicolaou

Se define como un procedimiento realizado a las usuarias, sencillamente la detección, llevándose durante el control ginecológico. Lo que se quiere es obtener muestras de las células del cérvix, donde se detectara de manera oportuna las lesiones o alteraciones que lleguen a presentarse, algunas de ellas pueden ser precancerosas o cancerosas, habitualmente las alteraciones precancerosas se pueden tratar si es a tiempo, ya que estas células se pueden identificar para la detección del VPH, lo que es un riesgo para nuestro aparato reproductor femenino³⁵.

3.3 MARCO CONCEPTUAL

Factores socioculturales: Son características culturales de una sociedad como, sus creencias, mitos, tradiciones y costumbres³⁶.

Cáncer: Son células malignas que se expanden con agresividad dañando gran parte de los órganos internos³⁷.

Cuello uterino: Consta de la parte inferior del cérvix donde se conecta con la vagina³⁸.

Virus papiloma humano: Se lleva a cabo por infección de transmisión sexualmente, abarcando un conjunto de gérmenes relacionados, como las verrugas³⁹.

Lesiones cervicales: Alteraciones en las partes blandas afectando al cuello uterino⁴⁰.

Infección de transmisión sexual: Aquellas enfermedades donde se contagian mediante relaciones, anal, vaginal oral, sin uso de preservativo⁴¹.

Prevención: Es buscar mejorar la salud femenina, siempre y cuando abarcar estrategias apropiadas y las enfermedades no puedan propagarse⁴².

Citología: Es observar con un microscopio las estructuras de las células anormales en el cuello del útero⁴³.

IV. METODOLOGÍA

4.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Enfoque

- El tipo cuantitativo, esta lleva acabo la recolección y así poder analizar información mediante las encuestas, donde serán procesados estadísticamente en relación a los factores determinados.

Tipo

- Es una investigación aplicada, ya que la finalidad es comprobar la medición asociada que existe en la variable factores y la toma de Papanicolaou que condicionan al examen del Papanicolaou, teniendo un propósito de mejorar la calidad de atención, como también puedan así realizarse dicho examen para el bienestar de su salud.,

Nivel

- Tiene nivel descriptivo, donde se detallará la situación y características de una población, donde se pretende identificar fenómenos relevantes a sus variables y servirá de guía en otras investigaciones acerca de estrategias de prevención para la toma del Papanicolaou.

4.2 Diseño de la investigación

- Es no experimental el estudio, porque se desarrolló y no hubo ningún tipo de manipulación a las variables, dado que, se observó los factores tal como se dan en su ámbito natural para analizarlos.

4.3 Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

HG₁: No existe relación significativa en los factores y toma de decisión basados en el Puesto de Salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022.

HA₁: Existe relación significativa en los factores y toma de decisión basados en el Puesto de Salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022.

Hipótesis Específicas

HE₁: Los Factores socioculturales no se condicionan en la toma de Papanicolaou en las usuarias del Puesto de salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022.

HA₁: Los Factores socioculturales son los que condicionan en la toma de Papanicolaou en las usuarias del Puesto de salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022.

HE₂: Los Factores psicológicos no se condicionan en la toma de Papanicolaou en las usuarias del Puesto de salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022.

HA₂: Los Factores psicológicos son los que condicionan en la toma de Papanicolaou en las usuarias del Puesto de salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022.

HE₃: Los otros factores no se condicionan a la no realización en la toma de Papanicolaou en usuarias del Puesto de salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022.

HA₃: Los otros factores son los que condicionan a la no realización en la toma de Papanicolaou en usuarias del Puesto de salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022.

4.4 Identificación de las variables

Variable Independiente 1: Factores

Variable Dependiente 2: Toma de Papanicolaou.

4.5 Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Variable Independiente: Factores	D.1: Factores Socioculturales	Mitos	1 ítem	- Si - No - A veces	-Bajo:12-21 -Medio:22-31 -Alto:32-39	Nominal
		Creencias	1 ítem	- Ese examen solo es para mujeres ancianas - Si no tengo, molestia no me hago - Hace años que no tengo pareja por eso no me realizo - No es necesario si solo tengo una pareja	-Bajo:25-29 -Medio:30-34 -Alto:35-40	Nominal
		Falta de Conocimiento	1 ítem	- Si - No - A veces	-Bajo:12-21 -Medio:22-31 -Alto:32-39	Nominal
		Influencia de la pareja	1 ítem	- Si - No - A veces	-Bajo:12-21 -Medio:22-31 -Alto:32-39	Nominal
		Temor para realizarse el PAP	1 ítem	- Si - No - A veces	-Bajo:12-21 -Medio:22-31 -Alto:32-39	Nominal

Variable dependiente: Toma de Papanicolaou	D.2: Factores Psicológicos	Temor a los resultados	1 ítem	- Si - No - A veces	-Bajo:12-21 -Medio:22-31 -Alto:32-39	Nominal
		Desinterés	1 ítem	- Si - No - A veces	-Bajo:12-21 -Medio:22-31 -Alto:32-39	Nominal
		Actitud	1 ítem	- Favorable - Desfavorable - No sabe	-Bajo:33-41 -Medio:42-50 -Alto:51-63	Nominal
	D.3:Otros factores relacionados a la no realización	Aceptación	1 ítem	- Porque no es atendida - Porque tiene actividades en la casa - Por el trabajo - N.A	-Bajo:25-29 -Medio:30-34 -Alto:35-40	Nominal
		Molestias	1 ítem	- Dolor - Ardor - Sangrado vaginal - N.A	-Bajo:33-41 -Medio:42-50 -Alto:51-63	Nominal
		Realización del examen de Papanicolaou por profesional masculino	1 ítem	- Si - No - A veces	-Bajo:12-21 -Medio:22-31 -Alto:32-39	Nominal
		Tiempo de realización	1 ítem	- Si - No - A veces	-Bajo:33-41 -Medio:42-50 -Alto:51-63	Razón

4.6 Población y Muestra

Población

La población está compuesta en 113 usuarias del Puesto de salud “El Salvador” - Chincha, de mayo - agosto 2022.

Muestra:

La muestra de estudio, se determinó mediante 79 usuarias donde se aplicó el instrumento de la muestra.

$$n = \frac{z^2 + N \cdot P \cdot q}{E^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot P \cdot q}$$

n = Tamaño de la muestra (n=113)

N = Tamaño del universo

P = 50% ó 0.5

q = 50% ó 0.5

E = 5% ó 0.05

Z = 1.96 para nivel de confianza de confianza 95%

Se obtuvo:

$$n = \frac{3.8416 \times 113 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times (113 - 1) + 3.8416 \times (0.5) \times (0.5)}$$

$$n = 79$$

Criterios de inclusión:

1. Mujeres que se han hecho el estudio del Papanicolaou al menos una vez.
2. Mujeres atendidas en el Puesto de salud.
3. Mujeres donde prefieran cooperar del análisis.
4. Mujeres quienes han tenido relaciones sexuales.

Criterios de exclusión:

1. Mujeres que tienen resultados positivos de VPH.
2. Mujeres con trastornos psicológicos.
3. Mujeres que no acceden a ser encuestadas.
4. Mujeres sin actividad sexual

4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica

Pero esta recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta en el que se recoge los resultados del porque no se hacen el examen del Papanicolaou.

Descripción del instrumento

En este instrumento fue el cuestionario, donde se evaluó que factores influyen la baja realización de la prueba del Papanicolaou, siendo 12 ítems politómicos permitiendo la valoración de los datos recolectados en dicha encuesta, que se tomó a 79 usuarias, siendo (4) ítems de factores socioculturales como los mitos, las creencias, la falta de conocimiento, la influencia de la pareja, también (4) ítems de factores psicológicos como el temor a la realización, el temor a los resultados, el desinterés, la actitud y (4) ítems respecto a otros factores relacionados a la no realización como la aceptación, las molestias, realización del examen de Papanicolaou por profesional masculino, el tiempo de realización, validado por 3 jueces expertos, obstetras de profesión en el (Anexo 3), con aceptabilidad a la investigación.

Validación de instrumento

El instrumento empleado por Lourdes Gabriela Delgado Santillán (2019), ha sido vuelto a validar por jueces expertos con aceptabilidad cuyo título es “Factores que influyen en la negación de las pacientes para la realización del Papanicolaou en el Centro de Salud Cerecita, Guayaquil-Ecuador, en el año 2019”, realizando un cuestionario de 8 preguntas cerradas, que se abarco a 100 pacientes, siendo la similitud de aceptabilidad un 7%.

Lista de expertos considerados para validar el cuestionario.

Nombres	Apellidos	Profesionales	Validación
María	Galván Canta	Expertos en la materia	ACEPTADA
Bertha Esther	Apolaya Pareja	Expertos en la materia	ACEPTADA
Brenda Lee	Martínez Pérez	Expertos en la materia	ACEPTADA

Confiabilidad

Para identificar la confiabilidad del instrumento de medición población realizado las usuarias referentes al Papanicolaou, se estableció por medio una prueba piloto con la cantidad de 11 (10%) la población total, posteriormente se desarrolla los datos como matriz de puntajes, estas fueron sometidas a una comprobación la confiabilidad del alfa de Cronbach y se realizó la tabulación de datos por medio de la aplicación IBM SPSS 25, de los resultados obtenidos se presentan a continuación:

Confiabilidad del instrumento de medición.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.70136	11

Fuente: SPSS - 25

Escala de Confiabilidad.

0.8	1	Alta Confiabilidad
0.6	0.79	Confiabilidad Media
0.4	0.59	Baja Confiabilidad

Fuente: Hernández Sampieri, Roberto. 2001. Pág. 52 - 134.

4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Luego en haber recolectado información estadística, procede en codificación de los cuestionarios, estos datos requeridos que se aplicaron a las usuarias, donde se utilizó las tablas, gráficos de barras en el sistema estadístico de Excel 2016, como también el SPSS V25, llegando así hacer el análisis estadístico de la variable, conjuntamente con la explicación de los resultados y conclusiones.

V. RESULTADOS

5.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1.

Interpretación factores socioculturales que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.

Fuente: Datos de resultados

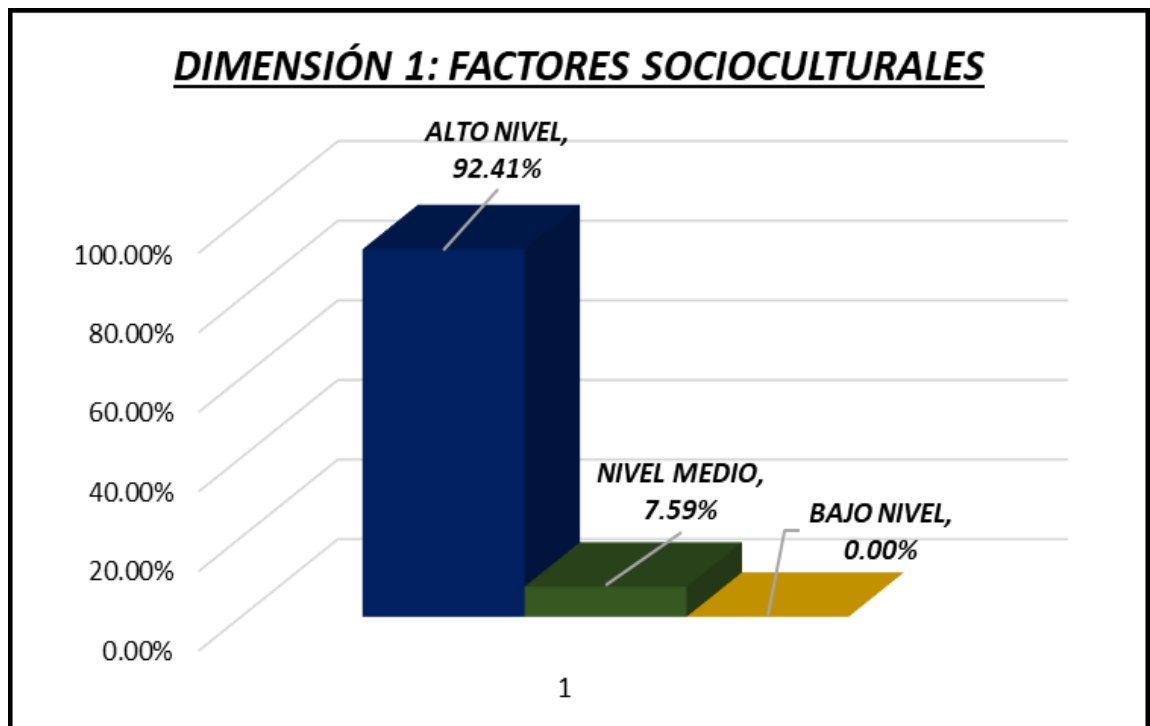


Figura 1: factores socioculturales que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.

Tabla 2.

Interpretación factores psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.

	FRECUENCIAS	PORCEN
ALTO NIVEL	79	
NIVEL MEDIO		
BAJO NIVEL		

Fuente: Datos de resultados

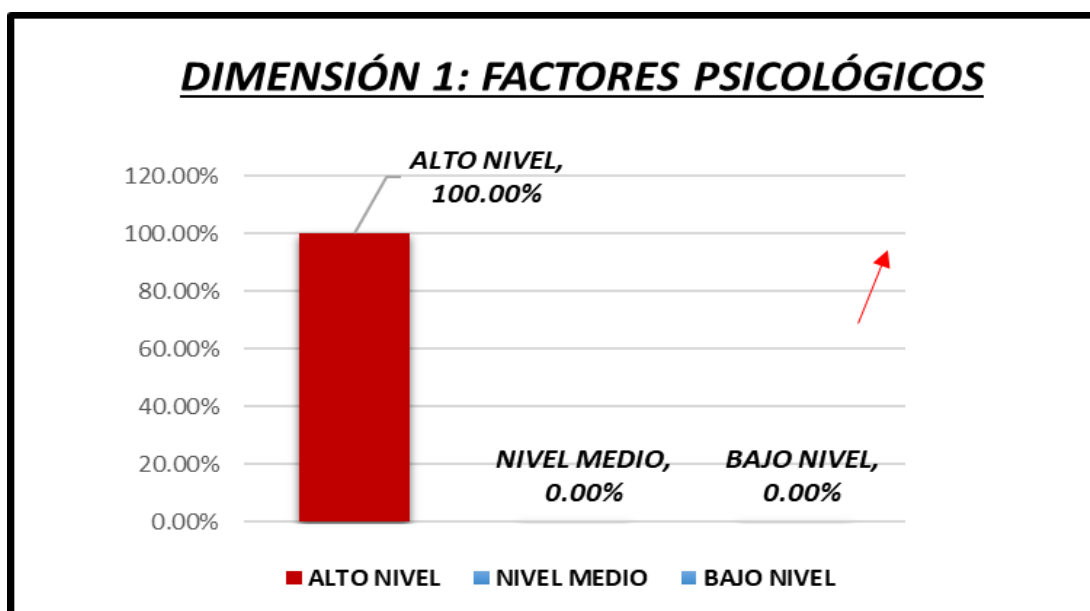


Figura 2: factores psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.

Tabla 3.

Interpretación otros factores que condicionan la toma de Papanicolaou a la no realización en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.

CATEGORÍA	FRECUENCIAS	PORCEN
ALTO NIVEL	52	
NIVEL MEDIO		
BAJO NIVEL		

Fuente: Datos de resultados

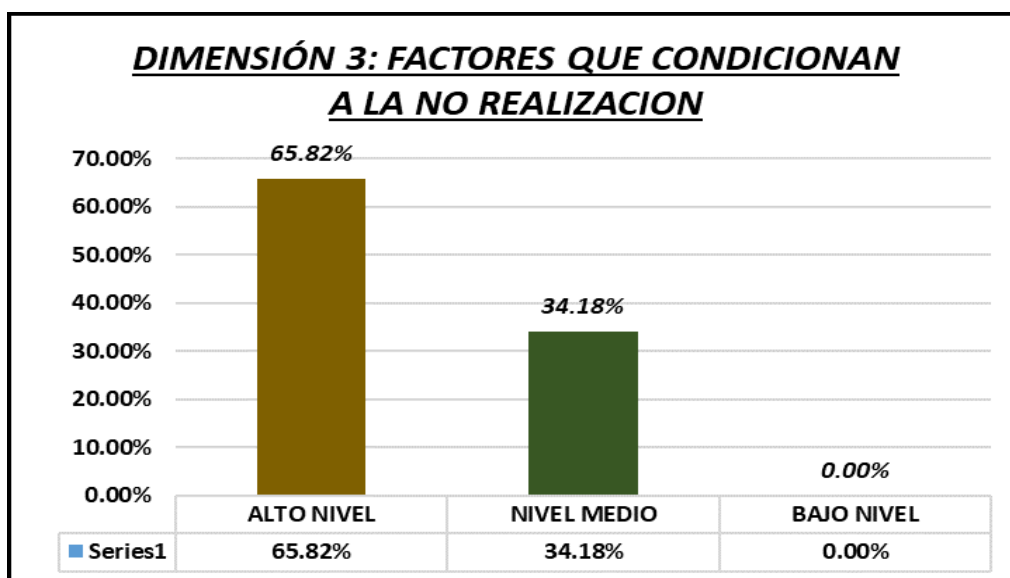


Figura 3: otros factores que condicionan la toma de Papanicolaou a la no realización en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.

Tabla 4.

Interpretación de la variable factores que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.

CATEGORÍA	FRECUENCIAS	PORCENTAJES
ALTO NIVEL	73	92.41%
NIVEL MEDIO	6	7.59%
BAJO NIVEL	0	0.00%
TOTAL	79	100.00%

Fuente: Datos de resultados

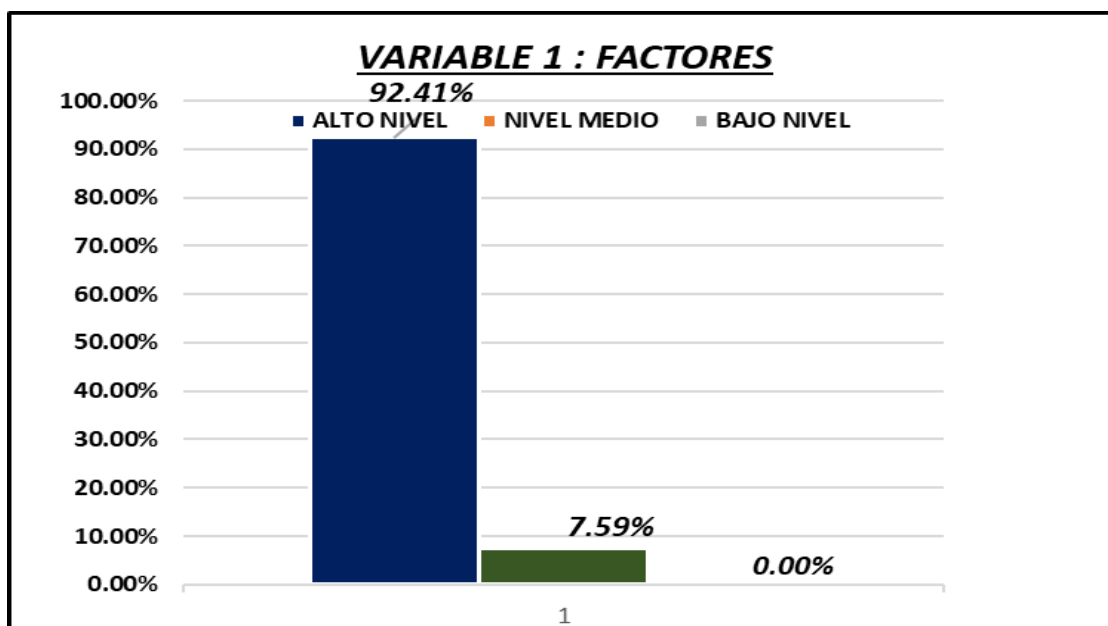


Figura 4: variable factores que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.

Tabla 5.

Interpretación de la variable toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.

Fuente: Datos de resultados

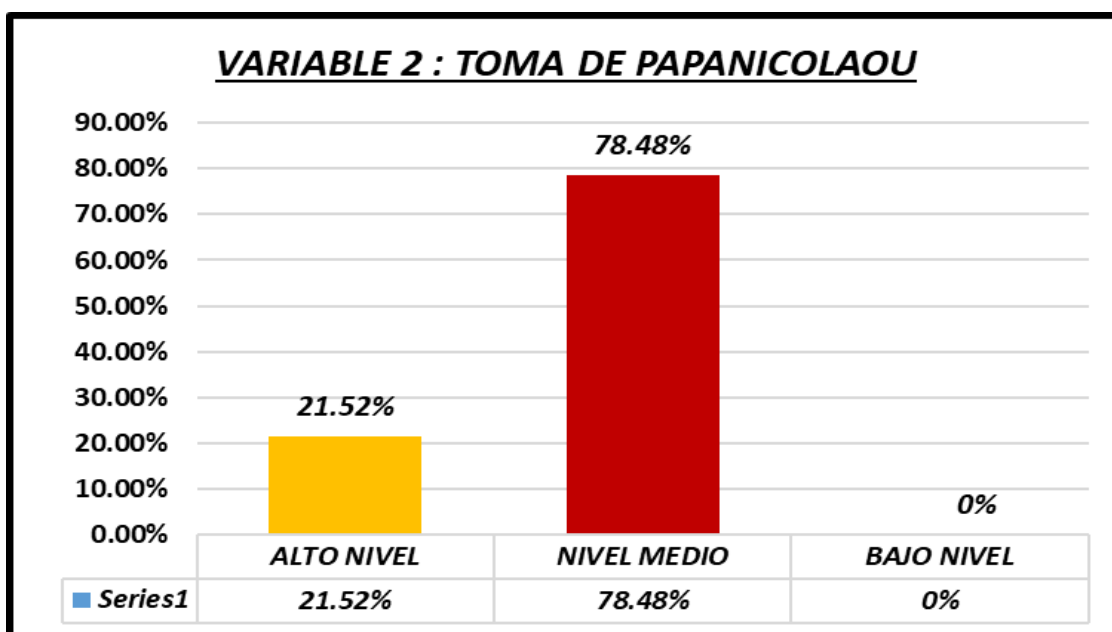


Figura 5: variable toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.

5.2 Interpretación de los resultados

La Tabla N°1, Correspondiente en dimensión factores socioculturales, las mujeres encuestadas detallaron que el 92,41% constan del alto nivel. Por otro lado, las obtienen un nivel medio corresponden a 7,59%. Por lo tanto, el porcentaje menor es 0,00% manifestaron tener un bajo nivel.

La Tabla N°2, Correspondiente a la dimensión factores psicológicos, se detalla que el 100% obtiene alto nivel. Por otro lado, abarca un nivel medio un 0,00%. Finalmente, de igual porcentaje el 0,00% manifestaron tener un bajo nivel. Ver figura N°2 donde se detalla los resultados dados en el estudio.

La Tabla N°3, Correspondiente a la dimensión factores que condicionan a la no realización, se detalla que el 65.82% obtiene alto nivel. Por otro lado, constan de nivel medio un 34,18%. Finalmente, con porcentaje menor el 0,00% manifestaron tener un bajo nivel.

La Tabla N°4, Correspondiente a la variable N°1 los factores, se detalla que el 92,41% tiene alto nivel. Por otro lado, obtiene nivel medio el 7,59%. De tal modo, que el porcentaje menor es 0,00% manifestaron tener un bajo nivel.

La Tabla N°5, Correspondiente a la variable N°2 la Toma de Papanicolaou se detalla que el 21,52% obtiene alto nivel. Por otro lado, tiene nivel medio el 78,48%. Finalmente, con porcentaje menor el 0,00% manifestaron tener un bajo nivel.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 ANÁLISIS INFERENCIAL (PRUEBA DE NORMALIDAD)

H₁: Existe una distribución normal en los factores y toma de Papanicolaou en las usuarias, de la toma de Papanicolaou en el Puesto de salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022 significativamente mayor.

H₂: No Existe una distribución normal en los factores y toma de Papanicolaou en las usuarias, de la toma de Papanicolaou en el Puesto de salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022 significativamente mayor.

Prueba de normalidad de la variable factores y toma de Papanicolaou.

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
V1_FACTORES	,249	93	,000	,795	93	,000
V2_TOMA DE PAPANICOLAOU	,267	93	,000	,768	93	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación:

La siguiente tabla puede apreciarse la prueba de normalidad de K- S = 0,249, $p = .000 \leq 05$, a modo donde niega la hipótesis nula y aprueba la alterna. Esta finaliza que no hay distribución normal de los datos abarcados por ambas variables.

Valor de Rho	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0.9 a -0.99	Correlación negativa muy alta
-0.7 a -0.89	Correlación negativa alta
-0.4 a -0.69	Correlación negativa moderada
-0.2 a 0.39	Correlación negativa baja
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Figura 7. Interpretación del coeficiente de correlación de Spearman.

Análisis de los resultados (Relación)

Hipótesis general

Ho: No existe relación significativa en los factores y Toma de Papanicolaou en la decisión de la toma del Papanicolaou en el Puesto de salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022.

Ha: Existe relación significativa en los factores socioculturales y psicológicos en la decisión de la toma del Papanicolaou en el Puesto de salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022.

Prueba de Spearman.

		Correlaciones	
		V1_SOCIOCULTURALES	V2_ PSICOLOGICOS
Rho de Spearman	V1_SOCIOCULTURALES	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	.749**
		N	93
	V2_ PSICOLOGICOS	Coeficiente de correlación	.749**
		Sig. (bilateral)	1.000
		N	93

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Se detalla que existe relación directa de Rho de Spearman = 0.749 en ambas variables el cual permite rechazar la hipótesis nula. Sin embargo, hay evidencia estadística significativa para confirmar que hay congruencia de ambas variables de las usuarias del Puesto de Salud “El Salvador”.

Análisis de los resultados (Hipótesis)

Hipótesis específicas 1

HE₁: De tal manera los datos estadísticos dados con relación a la hipótesis especifican n°1, manifiesta que si hay incidencia en el factor factores socioculturales y la variable toma de Papanicolaou. Además, es positiva moderada, siendo un valor de significado bilateral de = 0.000 menor a 0-05, rechazo la hipótesis nula. Finalmente, hay evidencia estadística significativa para confirmar que hay congruencia moderada el cual fue encuestada a las usuarias del Puesto de Salud “El Salvador”.

Hipótesis específicas 2

Interpretación:

HE₂: Por medio de lo establecido, respecto en la hipótesis específica n°2, manifestó que se asocian directamente entre el factor factores psicológicos con la variable toma de Papanicolaou. El cual es positiva alta, siendo un significado bilateral = 0.000 menor a 0.05, rechazo la hipótesis nula. Donde concluye, hay evidencia estadística significativa para confirmar que hay congruencia, el cual fue encuestada a las usuarias del Puesto de Salud “El Salvador”.

Hipótesis específicas 3

Interpretación:

HE₃: Sobre la hipótesis específica n°3, analizó que se asocian directamente según estos factores condicionantes a la no realización y la variable toma de Papanicolaou. El cual es positiva alta, se realiza un significado bilateral = 0.000 menor a 0.05, donde rechazo la hipótesis nula. Finalmente, se demuestra prueba estadística significativa en confirmar que hay congruencia, el cual fue encuestada a las usuarias del Puesto de Salud “El Salvador”,

En la Tabla N°2, Correspondiente a la dimensión factores psicológicos, se detalla que el 100% obtiene alto nivel. Por otro lado, consta el nivel medio a 0.00%. Finalmente, de igual porcentaje el 0,00% manifestaron tener un bajo nivel. Ver figura N°2 donde se detalla los resultados dados en el estudio.

En la Tabla N°3, Correspondiente a la dimensión factores que condicionan a la no realización, se detalla que el 65.82% tiene alto nivel. Por otro lado, obtienen nivel medio el 34.18%. Finalmente, con porcentaje menor el 0,00% manifestaron tener un bajo nivel.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. COMPARACIÓN DE RESULTADOS.

Según nuestros hallazgos hallados correspondiente a la dimensión factores socioculturales, el cual las mujeres encuestadas detallaron que el 92,41% tienen un alto nivel es decir para ellas es importante conocer los mitos, las creencias, conocer lo que significa el Papanicolaou y saber la influencia de la pareja al Papanicolaou. Por otro lado, los que tienen un nivel medio corresponden a 7,59%. En conclusión, este porcentaje menor abarca un 0,00% manifestaron tener un bajo nivel, esto se puede comparar con el estudio de López, Sánchez⁷, en el que menciona sus resultados que obtuvo varias limitaciones en cuanto a sus creencias y mitos optando así por los comentarios de negatividad vecinales acerca de la realización del Papanicolaou, mostrando una disconformidad por parte de ellas.

Campos, Matías¹³, en sus resultados dados el 86% tiene conocimiento que es el examen de Papanicolaou. Como resultado a esto podríamos decir que se propone implementar estrategias de consejería incitando a que tengan información adecuada y tengan conocimientos acerca de diferentes temas, en prevención de la salud, además sabemos que el factor limitante de accesibilidad a un consultorio obstétrico en estos tiempos de pandemia, es el COVID19. Según nuestros resultados hallados, se encontró que correspondiente a la dimensión factores psicológicos, se detalla que el 100% tienen un alto nivel. Nos quiere decir que tienen temor a que les realicen el Papanicolaou y que estos resultados contraen. Por otro lado, los que tienen un nivel medio representan un 0.00%. Finalmente, de igual porcentaje el 0,00% manifestaron tener un bajo nivel. Ver figura N°2 donde se detalla los resultados obtenidos.

Según Velazco⁵, encontró que el 83.3% tiene una actitud involuntaria para la toma de Papanicolaou. Se puede comparar con el estudio de Vásquez, Kathleen¹⁴, en el que menciona sus resultados que el 88% no las acompañan en la toma de muestra, el 88.7% no les recuerdan recoger sus resultados del Papanicolaou. Como resultado a esto el profesional de salud se pondrá en acción a que las usuarias pasen por los servicios de salud y

le brinden la atención que necesitan, quitando así sus miedos, inquietudes e informaciones equivocadas por parte de su entorno.

Según nuestros resultados hallados, se encontró que, correspondiente a la dimensión factores que condicionan a la no realización, se detalla que el 65.82% tienen un alto nivel es decir la población encuestada tienen alguna molestia al Papanicolaou, también tienen temor a que los exámenes realizados sean por personales masculinos. Por otro lado, los que tienen un nivel medio representan un 34.18%. Finalmente, con porcentaje menor el 0,00% manifestaron tener un bajo nivel, esto se puede comparar con el estudio de Ramírez¹², donde encontró que el 72% se realizó el examen de manera voluntaria y el 28% no se realizó. Según Calderón¹¹, obtuvo que el 30.2 % presentó incomodidad en la observación de sus genitales. Como resultado se debe abarcar la confianza y seguridad por parte del profesional de salud con la usuaria, indicándole las recomendaciones necesarias para este examen de Papanicolaou y optando así por la aceptación.

CONCLUSIONES

- Sobre estos factores socioculturales a las usuarias del Puesto de Salud “El Salvador”- Chincha, según nuestros resultados hallados detallaron que el 92,41% tienen un alto nivel, es decir para ellas es importante conocer los mitos, las creencias, conocer lo que significa el Papanicolaou y saber la influencia de la pareja al Papanicolaou. Por otro lado, los que tienen un nivel medio corresponden a 7,59%. Se concluye, un porcentaje menor de 0,00% manifestaron tener un bajo nivel.
- Sobre los factores psicológicos en usuarias del Puesto de Salud “El Salvador” – Chincha, en los resultados se destacó que las usuarias tienen el 100% de alto nivel. Nos quiere decir que tienen temor a que les realicen la prueba de Papanicolaou y los resultados donde esta contrae. Por otro lado, los que tienen un nivel medio representan un 0.00%. Finalmente, de igual porcentaje el 0,00% manifestaron tener un bajo nivel. Ver figura N°2 donde se detalla los resultados obtenidos.
- Sobre los otros factores al Papanicolaou a usuarias del Puesto de salud “El Salvador”- Chincha, se encontró, que correspondiente a la dimensión factores que condicionan a la no realización, se detalla que el 65.82% tienen un alto nivel, es decir la población encuestada tienen alguna molestia al Papanicolaou, también tienen temor a que los exámenes realizados sean por personales masculinos. Por otro lado, los que tienen un nivel medio representan un 34.18%. Finalmente, con porcentaje menor el 0,00% manifestaron tener un bajo nivel.

RECOMENDACIONES

- Los puestos de salud deben implementar métodos apropiados para promocionar el examen del Papanicolaou, por ejemplo, realizar sesiones educativas, portafolios, trípticos, periódicos murales, videos, redes sociales, maquetas, experimentos que contribuyan a que la población pueda entender con exactitud acerca del Papanicolaou.
- Los profesionales de salud deben ofrecer seguridad, enseñanza, también acompañamiento a la paciente respecto al examen de Papanicolaou.
- Tratar de mejorar la consejería y fortalecer los conocimientos de las mujeres para no tener información equivocada.
- Mantener la calidad de atención que se merecen las usuarias.
- Realizar las visitas domiciliarias, con la motivación de que ellas decidan realizarse su examen de Papanicolaou.
- Capacitar al profesional de salud constantemente, de manera que mejore los procedimientos y confianza con las mujeres al realizar la toma de Papanicolaou.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción sobre la prevención y el control del cáncer cervicouterino 2018-2030. Washington. 2018. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13746:countries-report-progress-on-preventing-controlling-cervical-cancer&Itemid=42440&lang=es
2. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria para la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino [Internet]. 2019.[Citado el 29 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45199-minsa-aprueba-directiva-sanitaria-para-la-prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino>
3. Palacios A. Situación Actual del Cáncer en el Perú [Internet].2019 [citado el 7 de febrero de 2019]. 1(8).Disponible en: http://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/2019/02/Boletin_Febrero_2019.pdf
4. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Prevención y Control de Cáncer. Plan nacional para la prevención y control de cáncer de cuello uterino 2017- 2021 (R.M. N.º 440-2017/MINSA) Lima: Ministerio de Salud; 2017.
5. Velasco F. Factores socioculturales que Interfieren en la realización del Papanicolaou en mujeres indígenas mexicanas. European Scientific Journal. [Tesis de titulación]. Tumbes – Perú. 2018. Universidad Nacional de Tumbes. 2018.64pp .[Internet] Disponible en:<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBE/S/277/TESIS%20-%20OLIVOS%20Y%20ZAPATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

6. Contreras R, Santana M, et al. Nivel de conocimientos en adolescentes sobre el virus del papiloma humano. [Título Profesional] Colombia. Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt, 2017. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/129/TESIS%20PARAQUEMAR%20EN%20CD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. López G, Sánchez L. Mitos y creencias relacionados al procedimiento del Papanicolaou en mujeres que iniciaron su vida sexual y acuden al centro de salud el Valle, febrero julio 2016. [Tesis de titulación]. Ecuador. Universidad de Cuenca. Facultad de ciencias médicas; 2016. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2864/TESIS-2019-OBSTETRICIA-ENRIQUEZ%20QUISPE%20Y%20TAIPE%20SUAREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Cárcamo V, Alemán O. Conocimientos, actitudes y prácticas de mujeres en edad fértil y vida sexual activa acerca de la toma del Papanicolaou que asisten al centro de salud Enrique Cisnes de Nindiri, Departamento de Masaya” [Tesis de Titulación] Lima-Perú. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2016. [Internet]. [Acceso el 20 de Julio del 2017]. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/4372/>
9. Soza J, Mendoza U. Factores y causas que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa que asisten a las unidades de salud del departamento de Matagalpa, año 2015. [Tesis de pregrado]. Nuevo Chimbote – Perú. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Managua. 2016. [Internet]. Disponible en : <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3535/85106.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Galarreta L. Grado de instrucción como factor asociado a aceptación de la prueba Papanicolaou para detección de lesiones premalignas y/o cáncer uterino, Enero - Junio 2017. [Tesis de pregrado]. Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego; 2018.77pp. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/599/1/Velasquez-Mendoza-Cinthya.pdf>
11. Calderón K. Factores que intervienen en la decisión de la toma de la prueba de Papanicolaou en mujeres de 20 a 69 años del distrito de Lambayeque. [Tesis de Maestría]. Lambayeque. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 2018.[Internet]. Disponible en: <http://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/206>
12. Ramírez C. Factores Socioculturales y la decisión de la toma del examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Hospital Hermilio Valdizán Medrano. [Tesis de grado]. Huánuco. Universidad de Huánuco ;2018. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/599/1/Velasquez-Mendoza-Cinthya.pdf>
13. Campos M, Matías G. Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en consultorio externo de gineco-obstetricia del Hospital San José del Callao, 2017. [Tesis de Titulación]. Lima: Universidad Privada Norberto Wiener. 2018 [Internet] Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28428/Sosa_TSE.pdf?sequence=1
14. Vásquez C. Factores asociados a la toma de Papanicolaou de mujeres en edad fértil en el Hospital Sergio E. Bernales. [Tesis de pre grado]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2016

[Internet]. Disponible en: <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/599/1/Velasquez-Mendoza-Cintha.pdf>

15. Olivia C. Nivel de conocimiento, actitud y práctica en la realización del examen de Papanicolaou en mujeres mayores de 15 años que asistieron al consultorio externo de ginecología del Hospital San José en los meses de julio y agosto del 2015. [Tesis de titulación]. Lima. Universidad Ricardo Palma, 2017. [Internet]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UP/EU/831/Mayvi_Trabajo_Investigaci%C3%B3n_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y
16. Vega J, Salazar E. Intervención Educativa en el conocimiento preventivo del cáncer de cérvix en estudiantes, Instituto Santa Rosa de Sucre 2018. [Tesis de Pregrado]. Huacho, Perú. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, 2020. [Internet] Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3954/TE/SIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Rutter M. Psychosocial resilience and protective mechanism. Am J Orthopsychiatr. Rev Cubana [Internet]. 1987; 57(3). [Citado el 18 de junio del 2020] Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v71n1/ped06199.pdf>
18. Real Academia española. [internet]. RAE; 2019 [actualizado 2018; citado 16 abr 2019]. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=NKYEVao>
19. Organización Mundial de la Salud. [internet]. OMS; 2019 [citado 15 abril del 2019]. Disponible en: https://www.who.int/topics/risk_factors/es/
20. Báez L. Factores y riesgos psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas en mujeres del Centro Poblado.

[Título De Obstetricia]. Huancavelica, Perú. Universidad autónoma de Madrid, 2010. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/unh/2864/tesis-2019-obstetricia-enriquez%20quispe%20y%20taipe%20suarez.pdf?sequence=1&isallowed=y>

21. Galimberti U. Diccionario de psicología. [Internet]. 2002 [Citado el 19 de junio de 2020]. 1a ed. México; Siglo XXI; 1(1236): 629. Disponible en: <https://saberepsi.files.wordpress.com/2016/09/galimberti-umberto-diccionario-de-psicologc3ada.pdf>
22. Ramírez R. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la facultad de ciencias médicas. [Tesis Maestría]. Argentina. Universidad Nacional de la Plata, facultad ciencias médicas; 2014. [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2864/TESIS-2019-OBSTETRICIAENRIQUEZ%20QUISPE%20Y%20TAIPE%20SUAREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Timmermann L. Miedo, emoción e historiografía. [Tesis Maestría] Santiago de Chile. Universidad Católica Silva Henríquez, departamento de Historia Social; 2015. [Internet].
24. Fritz H. Temor, angustia / miedo. S Vollmer. [Tesis Maestría]. Santiago de Chile. Universidad Católica Silva Henríquez, departamento de Historia Social; 2015. [Internet].
25. Artola F. Factores y causas que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa que asisten al puesto de salud "Susuli", San Dionisio, año 2015 [Tesis De Obstetricia]. Matagalpa. Universidad Nacional Autónoma de

Nicaragua, facultad regional multidisciplinaria; 2015. [Internet].
Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14152/MEJORANDO_COBERTURAS_OLORTEGUI_MENDIETA_MARGOT.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Velazco Z. Factores socioculturales que interfieren en la realización del Papanicolaou en mujeres indígenas mexicanas. [Tesis De Obstetricia]. México: Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, división académica multidisciplinaria de los ríos; 2018. [Internet]. Disponible en:
<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2864/TESIS-2019-OBSTETRICIA-ENRIQUEZ%20QUISPE%20Y%20TAIPE%20SUAREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. López A, Sánchez J. Mitos y creencias relacionados al procedimiento del Papanicolaou en mujeres que iniciaron su vida sexual y acuden al centro de salud “El valle”, febrero – julio 2016. [Tesis Maestría]. Universidad de Cuenca, Ecuador 2016. [Internet]. Disponible en:
<https://pdfs.semanticscholar.org/6afb/3edf0709cf9e414ffef95e9f5f78bf0304d6.pdf>
28. Magallanes F, Villavicencio J. Actitudes, creencias y prácticas sobre el Papanicolaou en las estudiantes del internado rotativo. [Tesis de Obstetricia]. Lima, Perú. Universidad de Guayaquil, Ecuador 2014. [Internet]. Disponible en:
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3821/TESIS_NAJARRO%20PABLO%20DINA.pdf?sequence=2&isAllowed=y
29. Aguilar P, Alarcón Y. Factores y causas que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa, que asisten al Sector 1 del Centro de Salud Tomas Borge

Martínez, Sébaco, año 2015. [Tesis de Pregrado]. Guayaquil, Ecuador Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Matagalpa Nicaragua 2015. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/45744/1/CD%20637-%20DELGADO%20SANTILLAN%20LOURDES%20GABRIELA.pdf>

30. Castro A, Vera M, et al. Epidemiología del cáncer de cuello uterino: estado del arte. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. [Internet]. 2019.[Citado el 19 de mayo del 2020]. 57(3), 182-189. Disponible en: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3312/UNFV_Silva_Lizarzaburo_Paola_Jeniree_T%C3%ADtulo_Profesional_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Organización Mundial de la Salud. Papiloma virus humanos (PVH) y Cáncer Cervicouterino. [Internet]. 2019 [Citado 24 de enero del 2019]; Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
32. Hoffman B, Schorge J, et al. Oncología ginecológica. Lesiones pre invasoras de la porción inferior del aparato genital femenino. [Tesis de obstetricia]. Chimbote, Perú. Williams Ginecología. 2ed. México: Mc Graw-Hill Interamericana Editores S.A. de C.V.; 2014. p 730 – 755. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/10890/ACTITUDES_CONOCIMIENTOS_SALAZAR_MEZA_LILY_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Ministerio de Salud Pública y asistencia social. Prevención y detección temprana de cáncer cervicouterino. [Internet].2007[Citado el 04 de Septiembre del 2007]. Disponible en: https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=

[download&category_slug=temas-de-salud&alias=226-manual-para-tamizaje-del-cancer-cervico-uterino&Itemid=518](#)

34. Reina C, Muñoz N, et al. El estado del arte en las infecciones producidas por el virus del papiloma humano. Artículo de revisión Colombia Méd. [Internet]. 2008. [citado 6 junio 2014]; 39(2):196-204. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000100015
35. Dzul K, Puerto M, et al. Cáncer cérvico uterino. Métodos actuales para su detección. España Revista Biomédica[Internet]. 2010. [Citado 4 octubre del 2004] ;15:233-241. <file:///C:/Users/valme/Downloads/395-482-1-PB.pdf>
36. Farfán L, Jiménez M, et al. Factores socioculturales en mujeres que no acuden a la detección oportuna de cáncer.2014. Artículo científico en Salud Pública. [Tesis de titulación]. Trujillo, Perú. Universidad Privada Antenor Orrego. 2019. 84pp. [Internet]. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/78ec/295ea1b4c8b781b0d26c9b45a5c307472697.pdf>
37. Olaeta R, Cundín M. Glosario de Cáncer. Universidad del País Vasco [Internet]. 2002.[citado 19 de junio de 2020]. Disponible en:<https://www.aecc.es/sites/default/files/migration/actualidad/publicaciones/documentos/glosario.pdf>
38. Instituto Nacional del Cáncer. Acerca del cáncer. Glosario. Argentina. Ministerio de Salud.2013. [Citado 11 de enero del 2019]. [Internet]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/inc>
39. Instituto nacional del Cáncer. Diccionario de cáncer. Estados Unidos: NIH.2009 [Citado 11 de enero de 2019]; [Internet].

Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario?cdrid=46488>.

40. Serman F. Cáncer Cervicouterino: Epidemiología, Historia Natural Y Rol Del Virus Papiloma Humano. [Tesis de titulación]. Lima, Perú. Universidad Nacional Federico Villareal, 2019. 71pp. Disponible en: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3795/UNFV_Huaman_L%C3%B3pez_Rene_Madeleine_Segunda_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. Valencia, L. “Determinantes predisponentes a las infecciones de transmisión sexual (ITS) en las adolescentes atendidas en el Centro de Salud Atacames”. [Tesis de Obstetricia]. Ecuador, Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas. 2013. 93pp. Disponible en: http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/134/1/FERRER_G_TESIS.pdf
42. Ludwig O, Silvia P, et al. Manual para tamizaje del Cáncer de Cuello Uterino. Guatemala. 2017 [Internet]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/9910/Arenas_LGP.pdf?sequence=1
43. Hernández M, Linaldi F, et al. Factores asociados con incumplimiento para tamizaje en cáncer de cérvix. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2007 [Citado el 04 de diciembre del 2013], 45(4): 313-320. Disponible en: [http://www.oncologia.org.ve/site/upload/revista/pdf/03_urdaneta_j_\(211-228\).pdf](http://www.oncologia.org.ve/site/upload/revista/pdf/03_urdaneta_j_(211-228).pdf)

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Título: Factores socioculturales y psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p style="text-align: center;">PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuáles son los factores socioculturales y psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador” durante el año 2022?</p>	<p style="text-align: center;">OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar los factores socioculturales y psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, durante el año 2022.</p>	<p style="text-align: center;">HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existe relación significativa entre los factores y toma de decisión basados en el Puesto de salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022.</p>	<p style="text-align: center;">Variable 1:</p> <p style="text-align: center;">Factores</p> <p style="text-align: center;">Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - D.1: Factores socioculturales - D.2: Factores psicológicos 	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población: 113 usuarias del Puesto de Salud “El Salvador”</p> <p>Muestra: 79 usuarias</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	<p style="text-align: center;">Variable 2: Toma de Papanicolaou.</p> <p style="text-align: center;">Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - D.3: Otros factores relacionados a la no realización 	
<p>P.E.1 ¿Cuáles son los factores socioculturales que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador” durante el año 2022?</p> <p>P.E.2 ¿Cuáles son los factores psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador” durante el año 2022?</p>	<p>O.E.1 Determinar los factores socioculturales que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, durante el año 2022.</p> <p>O.E.2 Identificar los factores psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, durante el año 2022.</p>	<p>HE1: Los Factores socioculturales son los que condicionan en la toma de Papanicolaou en las usuarias del Puesto de salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022.</p> <p>HE2: Los Factores psicológicos son los que condicionan en la toma de Papanicolaou en las usuarias del Puesto de salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022.</p>		

<p>P.E.3 ¿Cuáles son los otros factores que condicionan a la no realización de la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador” durante el año 2022?</p>	<p>O.E.3 Establecer que otros factores condicionan a la no realización de la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, durante el año 2022.</p>	<p>HE3: Los otros factores son los que condicionan a la no realización en la toma de Papanicolaou en usuarias del Puesto de salud “El Salvador”, durante el periodo mayo a agosto 2022.</p>		
--	--	--	--	--



Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

N°

Cuestionario

Factores Socioculturales y Psicológicos que condicionan la toma de Papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de salud “El Salvador”, mayo - agosto 2022.

Instrucciones: El siguiente cuestionario consta de preguntas, lea atentamente y marque la respuesta que decida. Se le agradece su cordial colaboración.

Marca con una (X) la opción correspondiente:

PREG GENERALES

1. Edad _____ años

2. Grado de instrucción:
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Superior no universitaria
 - d) Superior universitaria

FACTORES SOCIOCULTURALES

Mitos

1. ¿Cree que el cáncer de cuello uterino es parte de un castigo de Dios?
 - a) No
 - b) A veces
 - c) Si

Creencias

2. ¿Cuál de las siguientes creencias han impedido que Ud. se realice un examen de Papanicolaou?
 - a) Si no tengo molestia alguna, no me hago
 - b) Hace años que no tengo pareja por eso no prefiero hacerlo
 - c) No es necesario si solo tengo una pareja
 - d) Ese examen solo es para mujeres ancianas

Faltas de conocimiento

3. ¿Piensa Ud. que solo las trabajadoras sexuales adquieren el cáncer de cuello uterino?
 - a) No
 - b) A veces
 - c) Si

Influencia de la pareja

4. ¿Su pareja le prohíbe que se realice el examen de Papanicolaou?
- a) No
 - b) A veces
 - c) Si

FACTORES PSICOLÓGICOS

Desinterés

5. ¿A Ud. le interesa realizarse su examen de Papanicolaou?
- a) No
 - b) A veces
 - c) Si

Actitud

6. ¿Qué actitud presenta ante el Papanicolaou?
- a) No favorable
 - b) No sabe
 - c) Favorable

Temor a la realización del PAP

7. ¿Ud. Siente temor para realizarse el examen de Papanicolaou?
- a) No
 - b) A veces
 - c) Si

Temor a los resultados

8. ¿Siente temor a los resultados de su Papanicolaou?
- a) No
 - b) A veces
 - c) Si

OTROS FACTORES

Aceptación

9. ¿El impedimento como factor influye en la toma de Papanicolaou?
- a) Por qué no es atendida
 - b) Por qué tiene actividades en la casa
 - c) Por el trabajo
 - d) N.A

Molestias

10. ¿Qué molestias sintió cuando le realizaron su Papanicolaou?

- a) Dolor
- b) Ardor
- c) Sangrado vaginal
- d) N.A

Toma de PAP por personal masculino

11. ¿Ud. siente vergüenza que un obstetra varón le realice el examen de Papanicolaou?

- a) No
- b) A veces
- c) Si

Tiempo

12. ¿Se realiza con frecuencia su examen de Papanicolaou?

- a) No
- b) A veces
- c) Si

Gracias por su participación.

Anexo 3: Ficha de validación de instrumento de medición

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores Socioculturales y Psicológicos que condicionan la toma de pánico en usuarias atendidas en el Puesto de Salud "El Salvador", Mayo - Agosto 2020.

Nombre del Experto: Galvan Conta María

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre: Galvan Conta María
 DNI: 06912367
Exp 3338

Gobierno Regional de Ica
 Unidad Ejecutora de Salud Grúnic
 Hospital San José de Chincha

MARIA GALVAN CANTA
 OBSTETRA
 CCI 3338-ENE-1231-E.09

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores Socioculturales y Psicológicos que condicionan la toma de pánico en usuarias atendidas en el Puesto de Salud "El Salvador", Mayo - Agosto 2020.

Nombre del Experto: Apolaya Pareja Bertha Esther.

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple.	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación		

III. OBSERVACIONES GENERALES


 GOBIERNO REGIONAL CRUZ BLANCA
 OFICINA EJECUTIVA DE SALUD
 PUESTO DE SALUD CRUZ BLANCA
 Nombre: Bertha Esther Apolaya Pareja
 C.O.P. 23237
 DNI: 42509963

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores Socioculturales y Psicológicos que condicionan la toma de papanicolaou en usuarias atendidas en el Puesto de Salud "El Salvador", Mayo - Agosto 2020.

Nombre del Experto: Martínez Pérez Brenda Lee

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
UNIDAD EJECUTORA 001 SALUD CHINCHA
CENTRO DE SAU
BRENDA L. MARTÍNEZ PÉREZ
C.O.P. N° 15182
GERENTE

DNI: _____

Anexo 4: Base de datos

N°	VARIABLE 1 : FACTORES					VARIABLE 2 : TOMA DE PAPANICOLAOU								
	DIMENSION 1: FACTORES SOCIOCULTURALES					DIMENSION 2: FACTORES PSICOLOGICOS				DIMENSION 3: OTROS FACTORES				
	MITOS AL PAPANICOLAOU	CREENCIAS AL PAPANICOLAOU	FALTA DE CONOCIMIENTO AL PAPANICOLAOU	INFLUENCIA DE LA PAREJA AL PAPANICOLAOU	TOTAL	DESINTERES AL PAPANICOLAOU	ACTITUD AL PAPANICOLAOU	TEMOR A LA REALIZACION DEL PAPANICOLAOU	TEMOR A LOS RESULTADOS DEL PAPANICOLAOU	ACEPTACIÓN AL PAPANICOLAOU	MOLESTIAS AL PAPANICOLAOU	REALIZACION DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU POR PROFESIONAL	TIEMPO DE REALIZACIÓN	TOTAL
01	3	2	2	2	9	1	1	1	1	3	1	1	10	
02	2	2	2	2	8	1	1	2	1	4	4	1	15	
03	3	2	2	2	9	1	1	1	1	3	1	1	10	
04	2	1	2	2	7	1	1	1	1	2	1	1	9	
05	2	3	2	2	9	1	1	1	1	3	3	2	13	
06	3	3	2	2	10	1	1	2	1	3	1	1	11	
07	2	2	2	1	7	1	1	1	1	3	1	1	10	
08	3	1	3	1	8	3	1	1	1	2	1	3	14	
09	2	3	3	3	11	1	3	3	3	4	1	3	19	
10	2	2	2	2	8	1	1	1	1	3	2	1	11	
11	2	2	1	2	7	1	1	2	2	3	4	2	16	
12	2	2	2	2	8	1	1	1	1	2	4	1	12	
13	2	2	2	2	8	1	1	1	1	3	1	1	10	
14	2	2	2	2	8	1	1	1	1	2	2	1	11	
15	2	2	2	2	8	1	1	2	1	3	4	1	14	
16	2	2	2	2	8	1	1	1	1	3	4	1	13	
17	2	4	2	2	10	1	1	2	2	3	1	2	13	
18	2	2	3	2	9	1	1	1	1	4	1	1	11	
19	2	3	2	2	9	1	1	2	1	3	2	1	12	
20	2	2	2	2	8	1	1	3	1	3	1	1	12	
21	2	2	3	3	10	1	1	1	3	3	2	1	13	
22	2	1	2	2	7	3	1	1	3	3	1	3	18	
23	2	2	2	2	8	1	3	2	3	3	2	1	17	
24	2	4	2	2	10	1	1	2	2	4	1	3	15	
25	2	3	2	2	9	1	1	1	1	4	4	1	16	
26	2	2	3	2	9	1	1	3	1	4	1	3	17	
27	2	2	2	2	8	3	1	1	1	3	2	1	13	
28	2	2	2	3	9	1	1	2	1	3	1	1	13	
29	2	2	3	2	9	1	1	1	1	4	4	1	16	
30	2	3	2	2	9	1	1	2	1	4	1	3	14	
31	2	2	2	2	8	1	1	1	1	3	1	3	12	
32	2	2	3	2	9	1	3	1	1	4	4	3	20	
33	2	3	2	2	9	1	1	2	1	3	1	1	11	
34	2	4	2	3	11	3	1	3	1	3	4	3	21	
35	2	2	3	2	9	1	1	2	2	3	4	1	15	
36	2	2	3	2	9	1	1	1	1	3	1	1	10	
37	2	2	3	2	9	1	1	2	1	3	1	1	11	
38	2	2	2	2	8	1	1	1	3	4	4	3	18	
39	2	4	2	2	10	1	1	1	2	4	1	1	12	
40	2	2	3	2	9	1	1	1	1	3	1	1	10	
41	2	2	2	2	8	1	1	1	3	3	4	1	15	
42	2	2	3	2	9	1	1	1	1	3	1	3	12	
43	2	2	2	2	8	1	1	2	2	4	1	3	15	
44	2	2	2	2	8	1	1	1	3	3	4	1	15	
45	2	2	2	2	8	1	3	3	2	3	2	3	18	
46	2	1	2	2	7	1	1	1	3	4	1	1	13	
47	2	2	2	2	8	1	1	2	2	3	1	3	14	
48	2	1	3	3	9	3	3	2	1	3	1	3	17	
49	2	3	2	2	9	1	1	1	1	4	4	1	14	
50	2	2	3	2	9	3	1	3	1	4	1	1	15	

50	2	2	3	2	9	3	1	3	1	4	1	1	1	15
51	2	2	2	3	9	1	1	3	2	3	1	1	3	15
52	2	2	2	2	8	1	1	1	1	3	4	2	1	14
53	2	2	2	2	8	1	1	1	3	3	4	1	1	15
54	2	2	2	2	8	1	1	1	1	4	1	1	1	11
55	2	1	2	2	7	1	1	1	1	3	2	3	3	15
56	2	2	3	2	9	1	1	1	3	4	1	1	1	13
57	2	2	2	2	8	1	1	1	3	3	1	1	3	14
58	2	3	2	2	9	1	1	1	1	3	4	1	3	15
59	2	2	3	3	10	1	1	1	3	4	1	1	1	13
60	2	2	2	2	8	1	3	1	3	3	4	1	3	19
61	2	2	2	2	8	1	1	1	1	3	4	1	1	13
62	2	2	2	2	8	1	1	3	1	3	4	1	1	15
63	2	3	2	2	9	1	1	2	3	3	1	1	3	15
64	2	2	2	2	8	1	1	1	1	4	4	1	1	14
65	2	2	2	2	8	1	1	2	2	3	4	1	1	15
66	2	2	2	2	8	1	1	1	3	4	1	1	3	15
67	2	2	2	2	8	3	1	1	1	3	1	1	1	12
68	2	2	3	2	9	1	1	2	1	3	1	1	3	13
69	2	2	2	2	8	1	1	1	1	3	4	1	1	13
70	2	2	2	2	8	1	1	1	3	4	1	3	3	17
71	2	2	2	3	9	1	3	1	3	3	4	1	3	19
72	2	2	2	2	8	1	1	1	1	3	1	1	1	10
73	2	2	2	2	8	1	1	1	3	3	4	1	1	15
74	2	2	2	2	8	1	1	1	1	3	1	1	3	12
75	2	2	3	2	9	1	1	1	1	3	1	1	1	10
76	2	2	2	2	8	1	1	2	3	3	1	1	3	15
77	2	2	2	2	8	1	1	1	1	4	4	3	3	18
78	2	3	2	2	9	1	1	2	3	3	4	1	1	16
79	2	2	2	2	8	1	1	1	1	3	1	3	3	14
	0.05	0.39	0.19	0.12	0.71	0.32	0.32	0.45	0.74	0.28	1.90	0.54	0.92	7.00

MEDIA	2.050632911	2.164557	2.2151899	2.0759494	8.5063291	1.1772152	1.1772152	1.46835443	1.632911392	3.227848101	2.1518987	1.392405063	1.7088608	13.9367
MEDIANA	2	2	2	2	8	1	1	1	1	3	1	1	1	14
MODA	2	2	2	2	8	1	1	1	1	3	1	1	1	15

VARIANZA	0.04806922	0.3906425	0.1941996	0.120814	0.7056561	0.3230252	0.3230252	0.451530203	0.738663676	0.277199167	1.9009774	0.542220798	0.9152379	6.99599
DESVIACION ESTÁNDAR	0.219246938	0.625014	0.4406809	0.347583	0.8400334	0.568353	0.568353	0.671959972	0.859455453	0.526497072	1.3787594	0.736356434	0.9566807	2.64499

<i>SUBTOTAL 1</i>	<i>SUBTOTAL 2</i>	<i>SUBTOTAL 3</i>	<i>TOTAL VARIABLE 1</i>	<i>TOTAL VARIABLE 2</i>
9	10	6	9	10
8	15	10	8	15
9	10	6	9	10
7	9	5	7	9
9	13	9	9	13
10	11	6	10	11
7	10	6	7	10
8	14	8	8	14
11	19	9	11	19
8	11	7	8	11
7	16	10	7	16
8	12	8	8	12
8	10	6	8	10
8	11	7	8	11
8	14	9	8	14
8	13	9	8	13
10	13	7	10	13
9	11	7	9	11
9	12	7	9	12
8	12	6	8	12
10	13	7	10	13
7	18	10	7	18
8	17	8	8	17
10	15	9	10	15
9	16	12	9	16
9	17	11	9	17
8	13	7	8	13
9	13	8	9	13
9	16	12	9	16
9	14	9	9	14
8	12	8	8	12
9	20	14	9	20
9	11	6	9	11
11	21	13	11	21
9	15	9	9	15
9	10	6	9	10
9	11	6	9	11
8	18	12	8	18
10	12	7	10	12
9	10	6	9	10
8	15	9	8	15
9	12	8	9	12
8	15	9	8	15
8	15	9	8	15
8	18	9	8	18
7	13	7	7	13
8	14	8	8	14
9	17	8	9	17
9	14	10	9	14
9	15	7	9	15
9	15	8	9	15
8	14	10	8	14
8	15	9	8	15
7	11	7	8	11
9	15	11	9	15
9	13	7	9	13
9	15	11	9	15
10	13	7	10	13
8	19	11	8	19
8	13	9	8	13
8	15	9	8	15
9	15	8	9	15
8	14	10	8	14
8	15	9	8	15
8	15	9	8	15
8	12	6	8	12
8	13	8	8	13
8	13	9	8	13
8	17	11	8	17
9	19	11	9	19
8	10	6	8	10
8	15	9	8	15
8	12	8	8	12
9	10	6	9	10
8	15	8	8	15
8	18	14	8	18
9	16	9	9	16
8	14	10	8	14

Anexo 5: Informe de Turnitin al 08% de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
10_MENDIGUETE TASAYCO.docx	VALMER ANAÍS MENDIGUETE TASAYCO
RECUENTO DE PALABRAS	RECUENTO DE CARACTERES
10266 Words	60066 Characters
RECUENTO DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
73 Pages	5.6MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Feb 28, 2024 11:49 AM GMT-5	Feb 28, 2024 11:50 AM GMT-5
● 7% de similitud general	
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.	
<ul style="list-style-type: none">▪ 6% Base de datos de Internet▪ Base de datos de Crossref▪ 6% Base de datos de trabajos entregados	<ul style="list-style-type: none">▪ 0% Base de datos de publicaciones▪ Base de datos de contenido publicado de Crossref
● Excluir del Reporte de Similitud	
<ul style="list-style-type: none">▪ Material bibliográfico	<ul style="list-style-type: none">▪ Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
Resumen	

● **7% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Universidad Autónoma de Ica on 2023-10-08 Submitted works	1%
2	Universidad Autónoma de Ica on 2023-10-08 Submitted works	1%
3	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2022-12-29 Submitted works	1%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.unh.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
8	dspace.ucuenca.edu.ec Internet	<1%

Descripción general de fuentes

9	ti.autonomadeica.edu.pe Internet	<1%
10	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
11	Half Hollow Hills Central School District on 2022-07-15 Submitted works	<1%
12	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-17 Submitted works	<1%
13	Universidad Autónoma de Ica on 2023-06-17 Submitted works	<1%
14	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%

Descripción general de fuentes

Anexo 6: Evidencia Fotográfica



