



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Factores de riesgo asociados a lesiones escamosas intraepiteliales en mujeres de 30-49 años de un establecimiento de primer nivel-Alto Trujillo, 2015.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ITS-VIH/SIDA Y CÁNCER DE CUELLO UTERINO

AUTOR:

Obsta. Raquel Janet Piminchumo Venegas

ASESOR:

Dra. Ana Vilma Peralta Iparraguirre

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud sexual y Reproductiva

TRUJILLO-PERÚ

2017

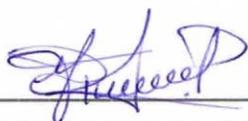
JURADO

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Sonia Rosario', written over a horizontal line.

Mg. Ghacon Pinto Sonia Rosario
Presidente

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Ana Vilma', written over a horizontal line.

Dra. Peraita Iparraguirre Ana Vilma
Secretaria

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Daphne', written over a horizontal line.

Mg. Timana Palacios Daphne
Vocal

DEDICATORIA

A ti Padre Eterno, por la vida que nos concedes, por habernos iluminado, regalado fuerzas, protección y bondad infinita, sin la cual no hubiera sido posible ver culminada esta especialidad.

A la Santísima Virgen de la Puerta: con inmenso amor y gratitud por iluminar mi vida fortaleciendo mi fe, por concederme su apoyo, su amor y bendición.

Con mucho amor y gratitud eterna a mi hija: **ANA PAULA** por su cariño, comprensión y apoyo constante que me brinda y llena de amor toda mi vida.

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento especial a todos mis maestros ya que ellos me enseñaron valorar los estudios y a superarme cada día, también agradezco a mis padres porque ellos estuvieron en los días más difíciles de mi vida como estudiante.

A Dios por darme la salud que tengo, por tener una cabeza con la que puedo pensar muy bien y además un cuerpo sano y una mente de bien.

A mi asesora la Dra. ANA VILMA PERALTA IPARRAGUIRRE, por su orientación y colaboración valiosa en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Raquel Janet Piminchumo Venegas con DNI 17971492, estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias Médicas, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan a la Tesis titulada “Factores de riesgo asociados a lesiones escamosas intraepiteliales en mujeres de 30 a 49 años de un establecimiento de primer nivel – Alto Trujillo, 2015”, son:

1. De mi autoría.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas; por tanto la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 3 de Marzo del 2017.

Raquel Janet Piminchumo Venegas

DNI 17971492

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

Presento ante Ustedes la Tesis titulada “Factores de riesgo asociados a lesiones escamosas intraepiteliales en mujeres de 30 a 49 años de un establecimiento de primer nivel – Alto Trujillo, 2015.”, con la finalidad de Determinar los factores asociados a Lesiones Escamosas Intraepiteliales en mujeres de 30 a 49 años que acudieron a un establecimiento de Primer nivel – Alto Trujillo durante el año 2015”, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el Grado Académico de Segunda Especialidad en Promoción y Prevención de ITS-VIH/SIDA y Cáncer de cuello uterino.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación

Raquel Janet Piminchumo Venegas

ÍNDICE

JURADO	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	V
PRESENTACIÓN	VI
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Realidad Problemática	1
1.2. Trabajos previos	3
1.3. Teorías relacionadas al tema	7
1.4. Formulación del problema	10
1.5. Justificación del estudio	10
1.6. Hipótesis	11
1.7. Objetivos	12
1.7.1. Objetivo general	12
1.7.2. Objetivos específicos	12
II. MÉTODO	13
2.1. Diseño de investigación	13
2.2. Variables, Operacionalización	13
2.2.1. Variables	13
2.2.2. Operacionalización de variables	14
2.3. Población y muestra	15
2.3.1. Población	15
2.3.2. Muestra	15
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	16
2.4.1. Técnica de recolección de datos	16
2.4.2. Instrumento de recolección de datos	16
2.4.3. Validez y confiabilidad	17
2.5. Método de análisis de datos	17
2.6. Aspectos éticos	18
III. RESULTADOS	19

IV. DISCUSIÓN.....	24
V. CONCLUSIONES.....	29
VI. RECOMENDACIONES	30
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31
ANEXOS.....	37

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar los factores asociados a Lesiones Escamosas Intraepiteliales en mujeres de 30 a 45 años que acudieron a un establecimiento de primer nivel; el diseño fue casos y controles; participaron 49 casos y 98 controles que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Los resultados encontrados fueron: inicio precoz de relaciones sexuales en mujeres con lesiones escamosas intraepiteliales fue a los 15 años o menos 87.76% (43 casos); y las que no tuvieron lesiones escamosas intraepiteliales a los 18 años o más 54.08% (53 controles); OR es de 8.44, por lo tanto existe asociación. En tanto al número de parejas sexuales en mujeres con lesiones escamosas intraepiteliales, primó de 3 a más parejas sexuales 53.06% (26 casos) y de las que no tuvieron lesiones escamosas intraepiteliales primó que tuvieron a lo más 2 parejas sexuales 90.82%, (89 controles), con un OR de 11.18 existiendo asociación. Así también multiparidad primó de 3 a más hijos en mujeres con lesiones escamosas intraepiteliales 79.59% (39 casos), y de las que no presentaron lesiones escamosas intraepiteliales primó de 3 a más hijos 64.29% (63 controles) con un OR de 2.17 no existiendo una asociación. Así mismo en las mujeres con lesiones escamosas intraepiteliales, con antecedentes de infecciones de transmisión sexual 69.39% (34 casos), y en mujeres sin lesiones escamosas intraepiteliales, 68.37% (67 controles) no tuvieron antecedente de infecciones de transmisión sexual, con un OR de 4.90, existiendo asociación. Finalmente, en mujeres con lesiones escamosas intraepiteliales el 69.39% (34 casos) no usaron anticonceptivos orales, así también de mujeres que no presentaron lesiones escamosas intraepiteliales no usaron anticonceptivos orales el 85.71% (84 controles), con un OR 2.65 existiendo asociación. Se concluye que los factores asociados a lesiones escamosas intraepiteliales son el inicio precoz de relaciones sexuales, el número de parejas sexuales, los antecedentes de infecciones de transmisión sexual y el uso de anticonceptivos orales.

Palabras claves: Factores de riesgo, lesiones escamosas intraepiteliales.

ABSTRACT

The present investigation aimed to determine the factors associated with Intraepithelial Squamous Lesions in women aged 30 to 45 who attended a first level establishment; The design was cases and controls; 49 cases and 98 controls met the inclusion and exclusion criteria. The results found were: early onset of sexual intercourse in women with intraepithelial squamous lesions was at 15 years or less 87.76% (43 cases); And those who did not have intraepithelial squamous lesions at 18 years or older 54.08% (53 controls); OR is 8.44, so there is an association. As for the number of sexual partners in women with intraepithelial squamous lesions, it ranged from 3 to more sexual partners (53.06%) (26 cases) and of those who did not have intraepithelial squamous lesions who had at most 2 sexual partners 90.82% Controls), with an OR of 11.18 existing association. Thus, multiparity ranged from 3 to more children in women with intraepithelial squamous lesions, 79.59% (39 cases), and of those who did not present intraepithelial squamous lesions, from 3 to more children 64.29% (63 controls) with an OR of 2.17 not existing an association. In women with intraepithelial squamous lesions, with a history of sexually transmitted infections (69.39%) (34 cases), and in women without intraepithelial squamous lesions, 68.37% (67 controls) had no history of sexually transmitted infections with an OR of 4.90, with an association. Finally, in women with intraepithelial squamous lesions, 69.39% (34 cases) did not use oral contraceptives, and 85.71% (84 controls) did not use oral contraceptives in women who did not have intraepithelial squamous lesions. We conclude that the factors associated with intraepithelial squamous lesions are the early onset of sexual intercourse, the number of sexual partners, the history of sexually transmitted infections and the use of oral contraceptives.

Key words: Risk factors, intraepithelial squamous lesions.