

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

---

**“Factores asociados al rechazo de la toma de muestra de citología cervical en el puesto de salud Tres de Mayo de Pagshag - Huánuco 2024”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**AUTORA:** Trujillo Ramírez, Liz Marisol

**ASESORA:** Sinche Alejandro, Marisol

**HUÁNUCO – PERÚ**  
**2025**

U

D

H



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUANUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Salud Pública**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2020)**CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:****Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud**Sub área:** Medicina clínica**Disciplina:** Obstetricia, Ginecología**DATOS DEL PROGRAMA:**

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

**DATOS DEL AUTOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73574564

**DATOS DEL ASESOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22489669

Grado/Título: Magister en gestión pública

Código ORCID: 0000-0001-5710-8424

**DATOS DE LOS JURADOS:**

| Nº | APELLIDOS Y NOMBRES              | GRADO                                                                                  | DNI      | Código ORCID        |
|----|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------|
| 1  | Palacios Zevallos, Juana Irma    | Doctora en ciencias de la salud                                                        | 22418566 | 0000-0003-4163-8740 |
| 2  | Quiroz Tucto, Mariella Mariyu    | Magister en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria | 41168800 | 0000-0002-4216-1553 |
| 3  | Benites Condezo, Shanny Jhunneth | Maestra en ingeniería, con mención en gestión ambiental y desarrollo sostenible        | 43324376 | 0009-0004-6636-9115 |



UNIVERSIDAD DE HUANUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **once horas** de la fecha **doce** del mes de **enero** del año **dos mil veinticinco**, se reunieron en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, se reunió el jurado calificador integrado por los docentes:

- |                                       |                   |
|---------------------------------------|-------------------|
| • DRA. JUANA IRMA PALACIOS ZEVALLOS   | <b>Presidente</b> |
| • MG. MARIELLA MARIYU QUIROZ TUCTO    | <b>Secretaria</b> |
| • MG. SHANNY JHUNNETH BENITES CONDEZO | <b>Vocal</b>      |

Nombrados mediante **RESOLUCION 121-2025-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado **"FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DE LA TOMA DE MUESTRA DE CITOLOGIA CERVICAL EN EL PUESTO DE SALUD TRES DE MAYO DE PAGSHAG - HUANUCO 2024"**; presentado por la Bachiller en Obstetricia la Sra. **Liz Marisol TRUJILLO RAMIREZ**, para optar el Título Profesional de **Obstetra**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola APROBADA por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de BUENO

Siendo las, 12:00 horas del día **doce** del mes de **enero** del año **2025** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

DRA. JUANA IRMA PALACIOS ZEVALLOS  
DNI: 22418566  
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4163-8740

MG. MARIELLA MARIYU QUIROZ TUCTO  
DNI: 41168800  
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-4216-1553

MG. SHANNY JHUNNETH BENITES CONDEZO  
DNI: 43324376  
CÓDIGO ORCID: 009-0004-6636-9115



## UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: LIZ MARISOL TRUJILLO RAMÍREZ, de la investigación titulada "Factores asociados al rechazo de la toma de muestra de citología cervical en el puesto de salud tres de mayo de Pagshag - Huánuco 2024", con asesor(a) MARISOL SINCHE ALEJANDRO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1096-2024-D-FCS-UDH del P. A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 18 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 23 de diciembre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO  
D.N.I.: 40618286  
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

## 6. Trujillo Ramírez, Liz Marisol.docx

### INFORME DE ORIGINALIDAD

|                     |                     |               |                         |
|---------------------|---------------------|---------------|-------------------------|
| <b>18%</b>          | <b>18%</b>          | <b>6%</b>     | <b>8%</b>               |
| INDICE DE SIMILITUD | FUENTES DE INTERNET | PUBLICACIONES | TRABAJOS DEL ESTUDIANTE |

### FUENTES PRIMARIAS

|          |                                                           |           |
|----------|-----------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1</b> | <b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b><br>Fuente de Internet | <b>4%</b> |
| <b>2</b> | <b>hdl.handle.net</b><br>Fuente de Internet               | <b>2%</b> |
| <b>3</b> | <b>distancia.udh.edu.pe</b><br>Fuente de Internet         | <b>1%</b> |
| <b>4</b> | <b>repositorio.udh.edu.pe</b><br>Fuente de Internet       | <b>1%</b> |
| <b>5</b> | <b>repositorio.ucp.edu.pe</b><br>Fuente de Internet       | <b>1%</b> |



**RICHARD J. SOLIS TOLEDO**  
D.N.I.: 47074047  
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



**FERNANDO F. SILVERIO BRAVO**  
D.N.I.: 40618286  
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

## **DEDICATORIA**

Le dedico el resultado de la investigación primero a Dios por la bendición, a mis progenitores, aquellos que me ofrecieron su apoyo y consuelo tanto en los acontecimientos más difíciles como en los más sencillos. Mi gratitud por guiarme a afrontar las dificultades con serenidad y por darme el valor de seguir adelante sin rendirme.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco al divino señor por brindarme la oportunidad de vivir y por influir en el camino hacia la realización de mis sueños y metas. Mi profundo agradecimiento a mis progenitores, hermanos y grupo familiar, quienes me brindaron su ayuda incondicional, me otorgaron fortaleza, valor y sabios consejos, enseñándome a no rendirme nunca, sin importar los obstáculos.

Me siento profundamente agradecido con la Universidad de Huánuco, que me proporcionó una formación de prestigio en sus salones, con profesores dedicados al 100% al bienestar y desarrollo de sus estudiantes.

Extiendo mi gratitud a todos los docentes que, día tras día, me inspiraron a seguir el camino de la educación. Gracias a su excelencia en la enseñanza, pude completar mi carrera sin dudar en ningún momento de mi vocación.

Agradezco a la obstetra Marisol, quien, con infinita paciencia y dedicación, me orientó desde la parte inicial del proyecto hasta la culminación de mi informe final.

Finalmente, expreso mi agradecimiento a mis jurados, quienes se destacaron por su alto nivel profesional en la Universidad de Huánuco. Gracias por sus valiosas observaciones y por sus consejos que me permitieron mejorar cada aspecto de mi trabajo, asegurando que mi proyecto de tesis se convierta en un referente útil para futuras investigaciones.

## INDICE

|                                              |      |
|----------------------------------------------|------|
| DEDICATORIA.....                             | II   |
| AGRADECIMIENTO.....                          | III  |
| INDICE.....                                  | IV   |
| ÍNDICE DE TABLAS.....                        | VII  |
| INDICE DE GRAFICOS .....                     | VIII |
| RESUMEN .....                                | IX   |
| ABSTRACT .....                               | X    |
| INTRODUCCIÓN.....                            | XI   |
| CAPITULO I.....                              | 12   |
| PROBLEMA DE INVESTIGACION.....               | 12   |
| 1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA .....          | 12   |
| 1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA.....           | 13   |
| 1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....                | 13   |
| 1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS .....           | 13   |
| 1.3. OBJETIVO GENERAL .....                  | 13   |
| 1.4. OBJETIVOS ESPECIFICOS .....             | 14   |
| 1.5. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACIÓN ..... | 14   |
| 1.5.1. JUSTIFICACION TEORICA.....            | 14   |
| 1.5.2. JUSTIFICACION PRACTICA.....           | 14   |
| 1.5.3. JUSTIFICACION METODOLOGICO.....       | 14   |
| 1.6. LIMITACIONES .....                      | 14   |
| 1.7. VIABILIDAD.....                         | 15   |
| CAPITULO II.....                             | 16   |
| MARCO TEORICO .....                          | 16   |
| 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION .....  | 16   |
| 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....    | 16   |
| 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....          | 16   |
| 2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES .....            | 19   |
| 2.2. BASES TEORICAS.....                     | 21   |
| 2.2.1. DEFINICIÓN PAPANICOLAOU .....         | 21   |
| 2.2.2. CÁNCER AL CUELLO UTERINO .....        | 23   |

|                                                                                                       |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 2.2.3. FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DE LA TOMA DE MUESTRA CITOLÓGICA CERVICAL .....                  | 27 |
| 2.3. DEFICINICONES CONCEPTUALES .....                                                                 | 29 |
| 2.4. HIPOTESIS .....                                                                                  | 29 |
| 2.5. VARIABLES .....                                                                                  | 30 |
| 2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE .....                                                                     | 30 |
| 2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLE .....                                                             | 31 |
| CAPITULO III .....                                                                                    | 32 |
| METOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN .....                                                                   | 32 |
| 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....                                                                      | 32 |
| 3.1.1. ENFOQUE .....                                                                                  | 32 |
| 3.1.2. ALCANCE O NIVEL .....                                                                          | 32 |
| 3.1.3. DISEÑO .....                                                                                   | 32 |
| 3.1.4. ESQUEMA .....                                                                                  | 32 |
| 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....                                                                        | 33 |
| 3.2.1. POBLACIÓN .....                                                                                | 33 |
| 3.2.2. SELECCIÓN DE LA MUESTRA .....                                                                  | 33 |
| 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....                                             | 33 |
| 3.3.1. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....                                                          | 33 |
| 3.3.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....                                                     | 33 |
| 3.3.3. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS .....                                                    | 34 |
| 3.3.4. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS .....                                  | 34 |
| 3.3.5. ASPECTOS ÉTICOS .....                                                                          | 35 |
| CAPITULO IV .....                                                                                     | 36 |
| RESULTADOS .....                                                                                      | 36 |
| 4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS .....                                                                    | 36 |
| 4.1.1. FACTORES PERSONALES ASOCIADOS AL RECHAZO DE LA TOMA DE MUESTRA CITOLÓGICA CERVICAL .....       | 36 |
| 4.1.2. FACTORES SOCIALES DE ASOCIACIÓN AL RECHAZO DE LA TOMA DE MUESTRA CITOLÓGICA CERVICAL .....     | 41 |
| 4.1.3. FACTORES INSTITUCIONALES DE ASOCIACIÓN AL RECHAZO DE LA TOMA DE MUESTRA CITOLÓGICA CERVICAL .. | 43 |
| 4.2. RESULTADOS INFERENCIALES .....                                                                   | 45 |

|                                       |    |
|---------------------------------------|----|
| CAPITULO V .....                      | 48 |
| DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....          | 48 |
| 5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS..... | 48 |
| CONCLUSIONES .....                    | 51 |
| RECOMENDACIONES .....                 | 52 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....      | 53 |
| ANEXOS .....                          | 59 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|                                                                                                                                                                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 1. Edad de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024 .....                                                                                  | 36 |
| Tabla 2. Estado civil de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024 .....                                                                          | 37 |
| Tabla 3. Grado de instrucción de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024.....                                                                   | 38 |
| Tabla 4. Ocupación de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024 .....                                                                             | 39 |
| Tabla 5. Religión de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024 .....                                                                              | 40 |
| Tabla 6. Factores sociales asociados al rechazo de la toma de la muestra citológica cervical en mujeres de edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco 2024 .....        | 41 |
| Tabla 7. Factores institucionales asociados al rechazo de la toma de la muestra citológica cervical en mujeres de edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco 2024 ..... | 43 |
| Tabla 8. Prueba hipotética sobre factores personales asociados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical.....                                                                                    | 45 |
| Tabla 9. Prueba hipotética sobre factores sociales asociados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical .....                                                                                     | 45 |
| Tabla 10. Prueba hipotética sobre factores institucionales asociados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical .....                                                                             | 46 |

## INDICE DE GRAFICOS

|                                                                                                                                                                                                               |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gráfico 1. Edad de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024 .....                                                                                  | 36 |
| Gráfico 2. Estado civil de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024 .....                                                                          | 37 |
| Gráfico 3. Grado de instrucción de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024.....                                                                   | 38 |
| Gráfico 4. Ocupación de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024 .....                                                                             | 39 |
| Gráfico 5. Religión de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024 .....                                                                              | 40 |
| Gráfico 6. Factores sociales asociados al rechazo de la toma de la muestra citológica cervical en mujeres de edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco 2024 .....        | 42 |
| Gráfico 7. Factores institucionales asociados al rechazo de la toma de la muestra citológica cervical en mujeres de edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco 2024 ..... | 44 |

## RESUMEN

**Objetivo.** Determinar los factores asociados al rechazo de la toma de muestra de citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo, Pagshag, Huánuco, 2024. **Métodos y técnicas.** La investigación fue de nivel descriptivo simple, ya que se recolectaron los datos en un único momento, con el objetivo de comprobar las hipótesis planteadas. Se utilizó un cuestionario como instrumento de recolección de información. **Resultados.** En cuanto a los factores personales, el 93,3% de las participantes pertenecen a la religión evangélica, lo que se identificó como un factor negativo para acceder a la toma de citología cervical. Respecto a los factores sociales, el 97,5% de las mujeres consideran que el papanicolaou causa cáncer, lo que genera un rechazo hacia la prueba. En cuanto a los factores institucionales, el 95% de las encuestadas consideran que el horario del puesto de salud es adecuado, y un porcentaje similar (95%) expresa que prefieren que el personal encargado de la toma de muestra sea de sexo femenino. Los resultados estadísticos confirmaron que existen factores personales, sociales e institucionales asociados al rechazo de la citología cervical, aceptándose así las tres hipótesis planteadas. **Conclusiones.** Se evidenció que los factores personales, sociales e institucionales están directamente relacionados con el rechazo de la toma de muestra de citología cervical. Estos hallazgos sugieren la necesidad de intervenir en estas áreas para mejorar la aceptación de la prueba en la población estudiada.

**Palabras clave:** Factor, citología, neoplasia cervicouterina, muestra, papanicolaou.

## ABSTRACT

**Objective.** To determine the factors associated with the rejection of cervical cytology sample collection at the Tres de Mayo Health Post, Pagshag, Huánuco, 2024. **Methods and techniques.** The study was of a simple descriptive level, as data was collected at a single point in time to test the proposed hypotheses. A questionnaire was used as the data collection instrument. **Results.** Regarding personal factors, 93.3% of the participants belong to the Evangelical religion, which was identified as a negative factor for accessing cervical cytology. Regarding social factors, 97.5% of the women believe that the Pap smear causes cáncer, leading to rejection of the test. Regarding institutional factors, 95% of the respondents consider the health post's hours to be adequate, and a similar percentage (95%) expressed a preference for female staff to perform the sample collection. Statistical results confirmed the presence of personal, social, and institutional factors associated with the rejection of cervical cytology, thus supporting the three proposed hypotheses. **Conclusions.** Personal, social, and institutional factors were found to be directly related to the rejection of cervical cytology sample collection. These findings suggest the need to intervene in these areas to improve test acceptance in the studied population.

**Keywords.** Factor, cytology, cervical neoplasia, sample, Pap smear.

## INTRODUCCIÓN

El carcinoma cervical es una alteración patológica de las células originada en el tejido epitelial del cuello uterino, como consecuencia de la insistencia de los serotipos cancerígenos del virus del papiloma humano (VPH). Este tipo de carcinoma se presenta en sus etapas iniciales a través de alteraciones celulares precancerígenas que avanzan de forma gradual y lenta. La citología cervical, conocida como prueba de Papanicolaou, constituye el procedimiento más eficiente y asequible, cuyo propósito fundamental radica en identificar la existencia y alcance de células atípicas. Este estudio se organiza estructuralmente de la siguiente forma:

- El capítulo inicial incluye el planteamiento del problema, su correspondiente formulación, los objetivos planteados, la justificación del estudio y las posibles limitaciones identificadas durante la investigación.
- El capítulo siguiente incluye el marco teórico, las bases conceptuales, las definiciones clave de términos fundamentales, las hipótesis planteadas, las variables y su operacionalización.
- Para el capítulo tercero, se dedica a la metodología, donde se detallan el enfoque investigativo, métodos, el alcance o nivel del estudio, el diseño, la población y la muestra, las técnicas de recolección de información y las herramientas para procesar y analizar la información.
- El capítulo cuatro, se presenta de manera concluyente la información.
- El capítulo cinco, se enfoca en discutir los resultados en comparación con los antecedentes previos, seguido de las conclusiones, sugerencias, referencias y los apéndices correspondientes al estudio.

# **CAPITULO I**

## **PROBLEMA DE INVESTIGACION**

### **1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA**

El carcinoma cervical representa una problemática pública y se rige como una de los asuntos prioritarios en este ámbito. Este tipo de cáncer se ve marcado por su diagnóstico en etapas avanzadas, lo cual pone en evidencia las debilidades del sistema de atención médica y genera un alto nivel de ansiedad y desconfianza en la población. <sup>1</sup>

El carcinoma cervical abarca una alteración patológica de las células, teniendo su origen en el epitelio cervical, producto de la persistencia de ciertos serotipos cancerígenos del virus del papiloma humano (VPH). En sus primeras etapas, la enfermedad se presenta mediante anomalías precancerosas evolucionando de manera lenta y progresiva, pasando desapercibidas en muchos casos. <sup>2</sup>

La citología de cérvix (Papanicolaou), se destaca como el método más eficiente y de fácil acceso para la detección temprana de este cáncer. Su propósito fundamental es identificar la existencia y la extensión de células con anormalidad en el cuello de cérvix. Este examen es fundamental para las féminas con inicio de vida sexual. No obstante, al obtener beneficios con la prueba Papanicolaou y de ser un procedimiento que se realiza desde hace décadas, no siempre las féminas aprovechan esta herramienta de diagnóstico, pues, existen factores diversos que incluyen la falta de información, acceso limitado y barreras culturales.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha destacado al carcinoma cervical prioridad en salud de América Latina y el Caribe desde los años 60, siendo el principal problema de incidencia y muerte por cáncer en la fémina peruana. Además, ocupa el séptimo lugar en términos de frecuencia general de cáncer en hombres en la región. <sup>3</sup>

A nivel mundial en el 2022 el carcinoma cérvico fue el octavo más repetido y la novena causa de muerte por cáncer, con 6610044 nuevos casos y 384186 muertes. Es el carcinoma más presentado en féminas en 25 países dentro de ellos se encuentra en África subsahariana. <sup>4</sup>

A nivel nacional en 2022 se han diagnosticado 4270 nuevos acontecimientos de cáncer de cérvix, con 2288 féminas fallecidas por la neoplasia, de tal manera que el Perú es considerado el 4to país con casos más elevados de mortalidad en Sudamericana. Las regiones con mayores casos son: Lima, Junín, San Martín, Tumbes y Loreto. <sup>5</sup>

A nivel regional en el 2022 más de 2200 huanuqueños lo padecen, a causa de esta enfermedad neoplásica se reporta la muerte de 750 huanuqueños. <sup>6</sup>

En el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag las féminas en edad reproductiva sexualmente activas no desean realizarse el Papanicolaou por ende, se efectúa la investigación con el propósito de identificar el elemento de peligro asociado a la negativa hacia la prueba de detección del papanicolaou.

## **1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuáles son factores asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS**

- P1. ¿Cuáles son factores personales asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024?
- P2. ¿Cuáles son factores sociales asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024?
- P3. ¿Cuáles son factores institucionales asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024?

## **1.3. OBJETIVO GENERAL**

Determinar los factores asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024

#### **1.4. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- O1: Identificar los factores personales asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024
- O2: Identificar los factores sociales asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024
- O3: Identificar los factores institucionales asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024

#### **1.5. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **1.5.1. JUSTIFICACION TEORICA**

El objetivo investigativo fue identificar los factores que inciden en la negativa a someterse a la recolección de la muestra citológica de cérvix, con el fin de diagnosticar y prevenir el carcinoma cervical en mujeres fértiles y activas sexualmente. Finalmente, este trabajo proporcionará valiosos antecedentes para futuras investigaciones en esta área.

##### **1.5.2. JUSTIFICACION PRACTICA**

La investigación a ejecutar se realizó con el fin de mejorar el manejo de identificación de los factores de asociación al rechazo muestral citológico cervical, los mismo que serán útil para el personal de salud; de tal forma, poder mejorar las estrategias y reducir dichos factores de relación a la toma de papanicolaou.

##### **1.5.3. JUSTIFICACION METODOLOGICO**

Desde un enfoque metodológico, se considera que los resultados obtenidos en este estudio constituirán un antecedente importante para futuras investigaciones en este campo. Además, estos hallazgos serán utilizados como base para la formulación de políticas de salud.

#### **1.6. LIMITACIONES**

Uno de los principales obstáculos de este estudio fue la limitada disponibilidad de participantes dispuestas a aceptar la realización muestral citología cervical. A pesar de la implementación de estrategias de sensibilización, algunas mujeres mostraron resistencia debido a creencias

personales, culturales o religiosas, lo que redujo la muestra final. Además, el estudio se realizó en un solo momento específico, lo que limitó la posibilidad de observar variaciones en los factores asociados durante diferentes períodos. La falta de acceso a datos históricos más amplios del puesto de salud Tres de Mayo también restringió la posibilidad de comparar la situación actual con periodos previos. Finalmente, la investigación se centró únicamente en un puesto de salud en particular, lo que impidió la generalización de los resultados a otras localidades de la región o incluso a otras zonas rurales con características distintas.

### **1.7. VIABILIDAD**

El estudio fue viable dentro de los parámetros establecidos, principalmente por la accesibilidad al Puesto de Salud Tres de Mayo en Pagshag, lo que permitió la recolección de datos de manera efectiva y en un tiempo razonable. El uso de un cuestionario como instrumento de recolección fue adecuado y permitió obtener información precisa y relevante. Si bien la participación de las mujeres fue algo limitada por factores culturales y sociales, se alcanzó una muestra suficiente para analizar los factores de relación a la no aceptación de la toma muestral. Además, la investigación pudo llevarse a cabo con recursos locales, sin la necesidad de una infraestructura o equipo especializado, lo que facilitó su realización dentro del marco presupuestario disponible.

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

##### 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Huacario Chambilla, JP. (2022) cuyo proyecto investigativo **“Barreras para la toma de papanicolaou en mujeres de 25 a 64 años de la comunidad rural en Palomar-Municipio Mecapaca, La Paz Bolivia, Segundo Trimestre 2022”** artículo científico. Por la página Salud Publica en Acción. El propósito de este estudio fue identificar los obstáculos que dificultan la ejecución del examen de Papanicolaou. Utilizó un enfoque de investigación descriptivo y cuantitativo, con una muestra de 89 mujeres. En conclusión, la principal barrera identificada fue de carácter cultural (67%), seguida por la falta de conocimiento referente al cáncer cervicouterino (CACU) (52.8%), en tercer lugar, la limitada accesibilidad a servicios médicos (33.7%). Además, se llevaron a cabo ferias saludables objetivando educar a la población sobre el cáncer cervicouterino, lo que resultó en un incremento del 17% en la amplitud de la prueba de Papanicolaou.<sup>7</sup>

##### 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Chumbe Culqui, R. (2024) En la investigación **“Factores asociados con el rechazo al papanicolaou, en mujeres atendidas en el CAP II San Juan Bautista – Iquitos Junio – Julio 2023”** Informe presentado para obtener titulación profesional de obstetra por la Universidad Científica del Perú, cuyo objetivo identifica los factores relacionados a la no aceptación del Papanicolaou en féminas asistentes al Centro Atención Primaria (CAP) San Juan Bautista. La investigación adoptó un enfoque cualicuantitativo y explicativo, cuya muestra fue de 150 féminas. Los resultados revelaron que los factores demográficos asociados al rechazo fueron la edad ( $p=0.00$ ), el estado civil ( $p=0.017$ ), el grado de instrucción ( $p=0.050$ ), la ocupación ( $p=0.036$ ) y la procedencia ( $p=0.022$ ). En cuanto a los factores culturales, se destacó la creencia de que la toma de Papanicolaou puede causar aborto ( $p=0.008$ ). Entre los factores psicológicos, se encontraron la

vergüenza ( $p= 0.005$ ), el temor al resultado ( $p= 0.018$ ) y la percepción de que el examen es doloroso ( $p= 0.029$ ). Además, en los factores institucionales, se identificó la falta de privacidad ( $p= 0.004$ ) como un aspecto relevante. Finalmente, referente al grado de conocimiento, un 40.7% de las participantes presentaron un conocimiento medio sobre el tema, con una significancia de  $p= 0.012$ .<sup>8</sup>

Huaroc Canchuricra, NG. (2023) En la investigación **“Factores asociados a la desestimación del examen de papanicolaou en mujeres del distrito de Vilca Huancavelica 2022”** para optar el grado académico de maestro en ciencias de salud. Por la Universidad Particular del Norte. El propósito investigativo fue determinar los aspectos de riesgo relacionados con el rechazo de la prueba de Papanicolaou en féminas en etapa fértil del distrito de Vilca, Huancavelica, durante el año 2022. La indagación siguió un esquema de casos y controles, con una muestra de 120 participantes. Se empleó un formulario como herramienta de obtención de datos. La conclusión esencial fue que el único aspecto vinculado al rechazo del examen de Papanicolaou fue la distancia al centro asistencial, identificándose como un elemento de riesgo significativo, con una razón de probabilidades (OR) de 3.4.<sup>9</sup>

Martínez Meza, RN. (2022) En la investigación **“Factores que influyen al rechazo de la toma de papanicolaou en mujeres de 25 – 60 años del Puesto de Salud San Pedro de Huacarpana, 2020”** El trabajo de investigación presentado para optar por el grado profesional de obstetra en la Universidad Autónoma de Ica tuvo como propósito determinar los elementos que influyen en el rechazo de la realización del examen de Papanicolaou en féminas de entre 25 y 60 años que acuden al Centro de Salud San Pedro de Huacarpana. El estudio adoptó un enfoque esencial y retrospectivo, con un total de 48 participantes dentro del rango de edad mencionado. Los hallazgos mostraron que el 35.4% de las encuestadas tienen entre 41 y 50 años, el 45.8% viven en unión libre, el 27.1% cuentan con primaria incompleta y el 87.5% realizan actividades agrícolas. En relación con los aspectos culturales, el 37.5% percibe que el procedimiento es

doloroso, el 95.8% experimenta pudor, el 62.5% no recibe respaldo de su cónyuge, y el 97.9% opina que debería ser realizado por una especialista de género femenino. Con respecto a los factores vinculados al sistema de salud, el 72.9% debe desplazarse 10 minutos para llegar al centro médico, el 50% considera que el horario de atención es pertinente, el 58.3% percibe el ambiente como seguro, el 72.9% valora positivamente la calidad del servicio recibido, y el 85.4% opina que las instalaciones del centro no son apropiadas.<sup>10</sup>

Atoche Quezada, EM. Sánchez Valencia, ME. (2021) En la investigación **“Influencia de los factores socioculturales en las mujeres de 30 a 25 años para el rechazo del Papanicolaou e IVAA en el Hospital Distrital Jerusalén Trujillo-2020”** El trabajo de investigación desarrollado para obtener el grado profesional de obstetra en la Universidad Privada Antenor Orrego tuvo como finalidad analizar los elementos socioculturales que inciden en la negativa hacia la realización de la prueba de Papanicolaou y la Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA) en féminas de entre 30 y 64 años que acuden al Hospital Distrital Jerusalén, ubicado en Trujillo, durante el año 2020. Este estudio, de enfoque fundamental, contó con una muestra conformada por 320 participantes y empleó la metodología de encuesta como herramienta para recopilar información. Los hallazgos revelaron que los factores sociales no ejercen una influencia estadísticamente relevante en la negativa a realizarse el Papanicolaou o la IVAA en esta población, presentando un valor de p superior a 0.05. Por el contrario, en el ámbito cultural se identificó que emociones como el temor y la vergüenza impactan significativamente en la reticencia hacia estos procedimientos, obteniendo un valor de p inferior a 0.05. Estos resultados subrayan la relevancia de abordar las barreras emocionales y culturales al fomentar la aceptación de estas pruebas preventivas en mujeres de este rango etario en el mencionado centro de salud.<sup>11</sup>

Linares Silva, KI. Suarez Hernández, E. (2020) En la investigación **“Factores que influyen en la renuncia de la toma de papanicolaou en mujeres de 15 a 65 años”** La tesis presentada para optar al título profesional de obstetra en la Universidad Privada del Norte, se planteó

como finalidad identificar los elementos que afectan la reticencia hacia la realización de la prueba de Papanicolaou en personas femeninas de 15 a 65 años que acudieron a distintos hospitales en el territorio nacional, con énfasis en el departamento de Lima durante el año 2020. El estudio, de carácter esencial, incluyó una muestra de 331 participantes y utilizó un cuestionario como herramienta para la recopilación de información. La principal conclusión del análisis indicó que los factores psicológicos, como inquietud, temor, pánico, pudor, descuido, ansiedad y apatía, desempeñan un papel crucial en la resistencia de las participantes a someterse a este procedimiento. Estas barreras emocionales y cognitivas influyen de manera significativa en la decisión de no realizarse el examen, subrayando la importancia de implementar estrategias orientadas a mitigar estos impedimentos psicológicos y promover la participación en programas de detección temprana de enfermedades cervicouterinas.<sup>12</sup>

### **2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

Mayta Quispe, Henry Israel. (2019) En la investigación **“Factores de riesgo asociados al desconocimiento del papanicolaou en el despistaje del cáncer cervicouterino en mujeres edad fértil que acuden al Centro de Salud Huariaca - 2021”** El trabajo presentado para obtener el grado de segunda especialidad en la Universidad de Huánuco tuvo como propósito identificar los factores de riesgo vinculados con la falta de conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en la detección del cáncer cervical en mujeres en edad reproductiva que asistieron al centro de salud Huariaca en el año 2021. La investigación fue de enfoque descriptivo correlacional y contó con una muestra de 132 participantes, a quienes se les aplicó un cuestionario como herramienta para la recopilación de información. La principal conclusión del estudio destacó que los elementos que influyen en el desconocimiento de la prueba de Papanicolaou en la detección del cáncer de cérvix en féminas fértiles incluyen factores socioeconómicos, cognitivos, familiares y culturales.<sup>29</sup>

Quispe Goñe, KY. (2019) En la investigación **“Factores asociados a las prácticas de la prueba de papanicolaou en**

**mujeres de 50 a 64 años en el Puesto de Salud Choras. Yarowilca - 2019**". El trabajo de investigación realizado para obtener el grado de segunda especialización en la Universidad de Huánuco tuvo como finalidad identificar los elementos vinculados con la realización de la prueba de Papanicolaou en mujeres de entre 50 y 64 años en el centro de salud Choras de Huánuco durante el año 2019. La investigación fue de tipo descriptivo y explicativo, con una muestra de 30 mujeres, utilizando un cuestionario fue utilizado como herramienta para la obtención de datos. Los resultados obtenidos mostraron que el comienzo de la actividad sexual en el 86,7% de las participantes ocurrió entre los 16 y 25 años. Además, el 36,7% de las féminas no deseaban someterse a la prueba de Papanicolaou debido a la vergüenza, mientras que el 63,3% mencionó no recibir apoyo de sus parejas y el 50% no se había realizado la prueba en el último año.<sup>30</sup>

Gamarra Florido, Maribel. Ramos Rojas Rita. (2019) En la investigación **"Factores socioculturales que limitan la toma de papanicolaou en mujeres de edad fértil"** Tesis presentada para obtener el título profesional en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. La investigación tuvo como propósito identificar los factores socioculturales que limitan la realización de la prueba de Papanicolaou en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, durante el periodo de julio a septiembre de 2019 en la ciudad de Huánuco. Se adoptó un enfoque descriptivo, con una muestra de 52 mujeres, utilizando un cuestionario como herramienta para la recolección de información. Los resultados obtenidos señalaron la presencia de diversos factores socioculturales que afectan de manera significativa las decisiones de las féminas referente a la realización de la prueba de Papanicolaou.<sup>31</sup>

Fernández Ignacio, M. Noreña Narcizo, SP. (2019). En la investigación titulada **"Factores asociados a la citología cérvico uterina en mujeres en edad reproductiva atendidas en el centro de salud Aparicio Pomares. Huánuco 2019"**. El propósito de la investigación fue identificar los factores sociales relacionados con la realización de la prueba de citología cervical. Se empleó un enfoque de

investigación básica, con una muestra de 52 mujeres, y se utilizó un cuestionario como herramienta para la recopilación de datos. Los resultados obtenidos permitieron concluir que el contar con un nivel educativo superior, ser parte del sector público y tener un ingreso mensual superior a 3,000 soles están positivamente vinculados con la toma de la prueba de citología cérvico-uterina. Por otro lado, la edad no mostró una correlación significativa con la decisión de realizarse el examen en las mujeres del Centro de Salud de Aparicio Pomares durante el año 2019.<sup>32</sup>

## **2.2. BASES TEORICAS**

### **2.2.1. DEFINICIÓN PAPANICOLAOU**

**Toma de muestra citológica cervical (Papanicolaou):** Conocido como examen citológico comúnmente realizado en el cuello uterino, donde se utiliza un cepillo o espátula para frotar la zona de transformativa cervical. Esta prueba permite detectar infecciones, inflamación, células anormales o cáncer. En conclusión, suele ser una práctica esencial que identifica lesiones premalignas y malignas de generación cancerosa en el exocérnix, siendo crucial para la prevención y diagnóstico temprano de enfermedades cervicouterinas. El papanicolaou se debe realizar entre la edad de los 25 a 64 años cada 2 años y/o según al diagnóstico debe respetar la indicación del ginecólogo la cita programada anual.<sup>13</sup>

#### **2.2.1.1. SU OBJETIVO**

Tiene como objetivo identificar, de manera temprana, alteraciones precursoras en el cuello uterino, permitiendo su tratamiento oportuno y, de este modo, evitando la progresión hacia el cáncer cervicouterino, que representa principalmente causa de mortalidad en féminas.

#### **2.2.1.2. ATRIBUTOS DEL PAPANICOLAOU**

Es un procedimiento ginecológico con atributos que validan su eficacia y sencillez.

- Simple
- Sencillo
- Rápido

- No doloroso
- Efectivo <sup>14</sup>

### 2.2.1.3. REQUISITOS PARA REALIZAR EL PAPANICOLAOU

- Estar fuera del ciclo menstrual.
- Abstenerse de mantener sexo (48 hrs con anterioridad).
- Evitar realización de duchas vaginales (48 hrs con anterioridad).
- No utilización médica vaginal (como óvulos o cremas) en las últimas 48 horas. <sup>15</sup>

### 2.2.1.4. SITIOS DE TOMA MUESTRAL

- **Endocérvix:** Se refiere a la sección del cuello uterino situada justo después del orificio cervical externo, la cual conecta con la cavidad uterina.
- **Cérvix o cuello uterino** (aproximadamente 3 cm de largo): Porción relativamente baja y externa del útero, proyectada hacia la profundidad vaginal, estableciendo una conexión directa entre el útero y la vagina.
- **Vagina:** Es un conducto elástico compuesto por tejido fibromuscular, que forma parte de los órganos reproductivos internos femeninos, extendiéndose desde el vestíbulo vaginal hasta el cuello uterino. <sup>16</sup>

### 2.2.1.5. TIPOS DE RESULTADOS

- **Papanicolaou positivo:** Resultado del examen citológico que sugiere una posible infección por VPH. Además, puede incluir diagnósticos como ASC-H, AGC, L/E AG o carcinoma.
- **Papanicolaou positivo de alto riesgo:** Obtención del análisis de citología que indica la presencia de ASC-H, AGC, L/E AG o carcinoma, lo que señala un mayor riesgo.
- **Papanicolaou positivo de bajo riesgo:** Obtención del análisis de citología que sugiere una probabilidad de infección por el VPH, con diagnósticos como ASC-US o LIE BG.
- **Papanicolaou negativo:** Obtención del examen de citología que comunica la ausencia de lesiones intraepiteliales en el cuello uterino. <sup>17</sup>

### **2.2.2. CÁNCER AL CUELLO UTERINO**

Constituye una modificación patológica en las células del epitelio del cérvix, que empieza con apareciendo lesiones precursoras que crecen de manera lenta y continua. Estas alteraciones celulares pueden desarrollarse en cáncer in situ, limitado a la capa superficial del epitelio, o transformarse en un cáncer invasivo, donde las células tumorales atraviesan la membrana basal, propagándose más allá de la capa epitelial original.

#### **2.2.2.1. ETIOLOGÍA**

Es un elemento imprescindible, pero no exclusivo, para evolucionar en cáncer cervical. Mayormente féminas se contagian con este virus en alguna eventualidad vivencial, especialmente al inicio de su actividad sexual. Sin embargo, mayormente las infecciones se resuelven naturalmente en un tiempo de 6 y 24 meses.

#### **2.2.2.2. CAUSAS DEL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO (CCU)**

El virus del papiloma humano (VPH) es considerado el principal problema desencadenante del CCU. Las infecciones persistentes por este virus provocan alteraciones celulares en el cérvix, desarrollando riesgo de cáncer de cuello uterino. Según el American Cancer Society, el VPH induce la producción en el cuerpo de dos proteínas (E6 y E7), que tienen la capacidad de inactivar ciertos genes que actúan como supresores tumorales. Esta acción permite que las células dañadas del cuello uterino se multipliquen de manera descontrolada, lo que en algunos casos lleva al desarrollo del cáncer.

Sin embargo, el desarrollo del cáncer de cérvix dependerá del factor que influye a que una mujer está expuesta al desarrollo del virus del cáncer cervical.<sup>28</sup>

#### **2.2.2.3. SIGNOS Y SÍNTOMAS**

a) Infección VPH: Suele ser completamente asintomática, lo que dificulta su detección temprana. Sin embargo, en gran parte estas infecciones por el VPH se solucionan de manera espontánea en un plazo de 6 a 24 meses, algunas pueden dar

lugar a lesiones de bajo grado que, si no son tratadas, podrían progresar y generar alteraciones más graves.

- b) Lesiones premalignas y cáncer en estadio temprano: Las lesiones premalignas, como las células anormales en el cuello uterino, generalmente no provocan síntomas evidentes. En una fase temprana de cáncer cervical invasor, los signos son igualmente mínimos, lo que hace que el diagnóstico en esta etapa sea un desafío. Sin la presencia de síntomas notables, estas lesiones pueden pasar desapercibidas, permitiendo su avance sin ser detectadas.
- c) Cáncer de cuello uterino en estadio avanzado: En las etapas más avanzadas del CCU, los síntomas comienzan a volverse más evidentes y alarmantes. Entre los signos comunes se incluyen:
- Sangrado vaginal anormal, fuera de los períodos menstruales, o alteraciones en el ciclo menstrual que no tienen una explicación clara.
  - Sangrado vaginal que ocurre tras la relación sexual o por la presión sobre el cérvix, como el uso de dispositivos anticonceptivos como el diafragma.
  - Dolor o molestias durante las relaciones sexuales, que surgen debido a la invasión del cáncer a los tejidos cercanos al cuello uterino.

#### **2.2.2.4. FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO**

P pueden agruparse en dos categorías principales según su capacidad de modificación:

**Factores no modificables o inherentes:** Estos corresponden a elementos que escapan al control directo de las personas y están determinados por la interacción con el entorno natural y social. Incluyen aspectos como las condiciones del hábitat, las características socioeconómicas y culturales del individuo, la ubicación geográfica, así como predisposiciones genéticas o hereditarias transmitidas de generación en

generación. Estos factores se consideran intrínsecos y actúan como una base estructural en la vulnerabilidad hacia ciertas enfermedades.

**Factores modificables o dependientes de conducta:** En este grupo se encuentran aquellos elementos que están sujetos a cambios mediante la adopción de hábitos, conductas o decisiones individuales. Este tipo de factores está relacionado con las interacciones del sujeto tanto con su entorno como con otras personas. Por lo general, se derivan de estilos de vida, comportamientos de riesgo o elecciones específicas que, al ser ajustadas, pueden reducir considerablemente la posibilidad de desarrollar afecciones o problemas de salud.<sup>19</sup>

#### **2.2.2.5. TIPOS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO**

El Estadio 0, conocido como carcinoma in situ, representa una fase inicial del cáncer donde las células anormales permanecen confinadas en la capa superficial del epitelio cervical, sin invadir los tejidos profundos.

En el Estadio I, el cáncer se limita al cuello del útero sin evidencia de diseminación a las áreas circundantes. Esta etapa se subdivide en:

- I-a, donde se observa una mínima cantidad de tejido maligno, detectable únicamente bajo el microscopio, que ya ha invadido ligeramente las capas profundas.
- I-b, caracterizada por un mayor volumen de tejido canceroso presente en cérvix.

El Estadio II marca la amplitud cancerígena hacia estructuras adyacentes, aunque permanece dentro de la región pélvica. Este estadio también se divide en:

- II-a, con afectación del tercio superior de la vagina sin comprometer los tejidos circundantes.
- II-b, donde el cáncer invade los tejidos alrededor del cuello uterino.

El Estadio III implica una propagación más amplia dentro de la pelvis. Puede extenderse inferiormente de la vagina o bloquear

los uréteres, comprometiendo el flujo de orina desde riñones hacia vejiga.

En el Estadio IV, el carcinoma ha avanzado profundamente los límites pélvicos. Se clasifica en:

- IV-a, cuando el tejido maligno afecta órganos juntos, como la vejiga o el recto.
- IV-b, en el que el cáncer alcanza órganos más distantes, como los pulmones u otras partes del cuerpo.<sup>20</sup>

#### **2.2.2.6. EXÁMENES DE DETECCIÓN DE PRE CÁNCERES DE CUELLO UTERINO**

La prueba de Papanicolaou (PAP) y la prueba del virus del papiloma humano (VPH) son componentes esenciales integrado al protocolo de diagnóstico y seguimiento, que también puede incluir procedimientos quirúrgicos como la biopsia cónica o conización del cuello uterino.

La biopsia cónica es un procedimiento quirúrgico diseñado para extraer tejido anómalo del cuello uterino. Se emplea para eliminar células precancerosas, cancerosas o anormales tanto en el cuello uterino como en su canal, contribuyendo a prevenir el desarrollo de cáncer cervical.

Por otro lado, la colposcopia es una técnica diagnóstica que usa luz y un microscopio bajo potencia para ampliar la imagen del cuello uterino, facilitando la visualización de áreas problemáticas. En algunos casos, se realiza un tratamiento terapéutico utilizando diversas técnicas destructivas, como la termo-coagulación, electrocoagulación, criocoagulación y vaporización con láser de CO<sub>2</sub>, que permiten eliminar el tejido anómalo. Además, en ocasiones, el tratamiento químico puede incluir la extirpación de lesiones mediante conización o incluso una histerectomía en casos más graves.

La cirugía con láser es otro método que se emplea para extirpar lesiones superficiales, como tumores, mediante cortes precisos sin sangrado, lo que minimiza los riesgos de complicaciones.

El proceso de escisión electroquirúrgica con asa (PEEA) se utiliza al cortar y extirpar tejido anormal o cáncer del cuello uterino, utilizando una corriente eléctrica de alta frecuencia a través de un asa metálica.

Finalmente, la radioterapia emplea haces de rayos X con alta potencia para eliminar las células malignas o inhibir su crecimiento, especialmente en etapas más avanzadas del cáncer cervicouterino.

Estos procedimientos forman parte de un enfoque integral en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento del cáncer cervicouterino y sus precursores.

#### **2.2.2.7. MÉTODOS DE PREVENCIÓN**

- Vacuna contra el VPH
- Tamizaje de la toma de muestra citológica cervical (papanicolaou)
- Personas con antecedentes personales de verrugas genitales, realizar PAP cada 6 meses
- Evitar múltiples parejas sexuales
- Uso de método anticonceptivo preservativos
- No fuma <sup>16</sup>

#### **2.2.3. FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DE LA TOMA DE MUESTRA CITOLÓGICA CERVICAL**

##### **a) Factores personales**

- **Edad:** Refiere el tiempo vivido de un individuo iniciado desde el nacimiento.
- **Instrucción:** Hace referencia al nivel educativo alcanzado por una persona, sin considerar si concluyó o dejó inconclusos los estudios. Este factor desempeña un papel relevante en el contexto de enfermedades como las neoplasias, específicamente el CCU, el cual afecta con mayor frecuencia a mujeres con escasa formación académica o estudios incompletos, especialmente en poblaciones de bajos recursos económicos. La limitada instrucción contribuye a la falta de acceso a información adecuada sobre la prevención,

diagnóstico temprano y tratamiento de esta enfermedad, incrementando su impacto en comunidades vulnerables.

- **Estado civil:** Constituye un elemento de correlación desfavorable para llevar a cabo el examen de Papanicolaou. De acuerdo con diversos estudios, muchas mujeres enfrentan impedimentos por parte de sus parejas, quienes, debido a actitudes de celos, conductas machistas o episodios de violencia, les restringen la disponibilidad para acudir a los establecimientos sanitarios. Como consecuencia, el temor generado lleva a que estas mujeres opten por no asistir a los establecimientos de atención médica, abandonando así la posibilidad de realizarse el examen.
- **Ocupación:** Es un elemento considerado como factor de riesgo para la negativa realización de Papanicolaou, ya que las extensas jornadas laborales llevan a las mujeres a priorizar sus responsabilidades laborales por encima del cuidado de su salud y del bienestar familiar, descuidando así aspectos fundamentales de su atención médica preventiva.<sup>10</sup>

#### **b) Factores sociales**

La negativa a someterse a la prueba de Papanicolaou, desde una perspectiva social, se fundamenta en la aceptación de normas culturales y sociales que influyen en la visión de las féminas en referencia a la salud reproductiva. Estas normas incluyen creencias, actitudes y una falta de conocimiento acerca de la relevancia de mejorar el cuidado de la salud cervical. Dentro de ello se evidencia el machismo, vergüenza, temor del que dirá de la pareja, temor respecto a aun resultado no favorable u otras enfermedades asociadas. Del mismo modo se evidencia la asociación de la religión de manera negativa.

#### **c) Factores institucionales**

Se trata de los elementos vinculados al sistema de provisión de servicios de salud, los cuales pueden influir directamente en el acceso, la calidad y la disponibilidad de atención para las personas. Dentro de ello se evidencia, accesibilidad geográfica, recursos humanos, insumos e infraestructura.<sup>21</sup>

### 2.3. DEFICINICIONES CONCEPTUALES

**Factores:** Cualquier atributo, condición o factor de exposición que eleve la probabilidad de contraer una afección. <sup>22</sup>

**Factores asociados:** Se define como la cualidad existente vinculada con una mayor probabilidad de experimentar un perjuicio o deterioro en la salud, según lo establece el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

<sup>21</sup>

**Rechazo:** Hace referencia a la circunstancia en la que las féminas presentan oposición o negativa frente a un evento o intervención, en este caso, al procedimiento de tamizaje para identificar el cáncer cervical. <sup>22</sup>

**Toma de muestra citológica cervical:** Consiste en un examen de cribado que implica la recolección de una muestra de la región de transformación del cérvix, la cual se analiza posteriormente mediante observación microscópica. <sup>23</sup>

**Cuello uterino:** Corresponde a la porción inferior del útero, que establece comunicación directa con el canal vaginal. Su extensión oscila entre 3 y 4 centímetros de largo, mientras que su diámetro mide aproximadamente 2.5 centímetros. <sup>24</sup>

### 2.4. HIPOTESIS

**Hi.1.** Los factores personales se asocian al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024

**Ho.1.** Los factores personales no se asocian al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024

**Hi.2.** Los factores sociales se asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024

**Ho.2.** Los factores sociales no se asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024

**Hi.3.** Los factores institucionales se asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024

**Ho.3.** Los factores institucionales no se asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE**

Factores asociados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical

## 2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

| VARIABLE    | DIMENSIONES                                                                                      | INDICADORES                                            | TIPO DE VARIABLE | ESCALA DE MEDICIÓN | INSTRUMENTO  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------|--------------------|--------------|
| Dependiente | Factores personales vinculados al rechazo de la toma de la muestra de citología cervical.        | Edad                                                   | Cuantitativo     | Nominal            | Cuestionario |
|             |                                                                                                  | Estado civil                                           |                  |                    |              |
|             |                                                                                                  | Grado de instrucción                                   |                  |                    |              |
|             |                                                                                                  | Ocupación                                              |                  |                    |              |
|             | Factores sociales vinculados al rechazo de la toma de muestra de citología cervical              | El papanicolaou duele                                  | Cuantitativo     | Nominal            | Cuestionario |
|             |                                                                                                  | El papanicolaou produce cáncer                         |                  |                    |              |
|             |                                                                                                  | Vergüenza para el tamizaje                             |                  |                    |              |
|             |                                                                                                  | Rechazo por pareja                                     |                  |                    |              |
|             |                                                                                                  | Rechazo por religión                                   |                  |                    |              |
|             |                                                                                                  | Infidelidad                                            |                  |                    |              |
|             |                                                                                                  |                                                        |                  |                    |              |
|             | Factores institucionales relacionados con el rechazo de la toma de muestra de citología cervical | Distancia entre la vivienda y el Puesto de salud       | Cuantitativo     | Nominal            | Cuestionario |
|             |                                                                                                  | Horario del Puesto de Salud                            |                  |                    |              |
|             |                                                                                                  | Trato del personal de Salud                            |                  |                    |              |
|             |                                                                                                  | Área confiable en el servicio del tamizaje de PAP      |                  |                    |              |
|             |                                                                                                  | Infraestructura del Puesto de salud                    |                  |                    |              |
|             |                                                                                                  | Tiempo de entrega de resultados                        |                  |                    |              |
|             |                                                                                                  | El tamizaje de PAP solo por personal de salud femenino |                  |                    |              |

## CAPITULO III

### METOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo con Hernández Shampieri, la indagación pertenece a una clase de investigación descriptiva, ya que intenta detallar las características esenciales de un individuo, colectivo, comunidades o cualquier otra manifestación que sea objeto de estudio. En otras palabras, se eligen diversas interrogantes y se evalúa individualmente. <sup>25</sup>

**Transversal:** Se obtuvieron datos en una única ocasión y en un momento específico, dado que el enfoque del estudio se fundamenta en un examen particular, sin realizar un seguimiento a largo plazo de los participantes.

Conforme a la organización para la obtención de información, la investigación se categorizó como **prospectiva**, dado que los datos se recopilaban en el momento actual y se orientaron hacia períodos futuros. Esta recolección se realizó utilizando una fuente de información primaria, a través de la aplicación de los instrumentos de investigación en mujeres en edad fértil, que fueron consideradas dentro del alcance del estudio. <sup>26</sup>

##### 3.1.1. ENFOQUE

Se utilizó la recopilación y el examen de información con el propósito de responder a las interrogantes planteadas en la investigación y confirmar las hipótesis establecidas previamente. Este método se fundamenta en la medición numérica, el registro cuantitativo y, con frecuencia, en la aplicación de métodos estadísticos para determinar de manera exacta los patrones de conducta dentro de un grupo poblacional.

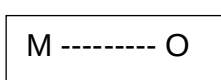
##### 3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Corresponde a un alcance de estudios descriptivo simple.

##### 3.1.3. DISEÑO

Descriptivo simple

##### 3.1.4. ESQUEMA



Donde:

- M: Factores asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical
- O: Observación

### **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **3.2.1. POBLACIÓN**

Lo conformó 80 usuarias asistentes al P.S Tres de Mayo de Pagshag que cumpla con los criterios de inclusión y exclusión.

##### **a) Criterios de inclusión**

1. Fémimas entre 18 a 60 años
2. Fémimas sexualmente activas
3. Fémimas asistentes al puesto de salud Tres de Mayo de Pagshag
4. Mujeres que desean participar en el estudio

##### **b) Criterios de exclusión**

1. Fémimas sin inicio sexual
2. Mujeres transeúntes para el P.S

#### **3.2.2. SELECCIÓN DE LA MUESTRA**

**Unidad de análisis:** Mujeres que acuden al P.S Tres de Mayo de Pagshag

**Muestra:** Por contar con una población pequeña, se trabajó con el 100%.

### **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.3.1. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

En este estudio fue la encuesta, cuyo propósito fue recopilar datos proporcionados por las pacientes acerca del rechazo a la toma muestral del Papanicolaou.

#### **3.3.2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

El instrumento que fue utilizado para recoger datos fue el cuestionario.

Cuestionario (Anexo 2) que se utilizó para obtener información a través de un conjunto de 20 preguntas que formulan los enunciados del cuestionario.

### 3.3.3. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

**Recolección de Datos:** Se inició solicitando autorización a la encargada de la estrategia de cáncer del Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag, para ejecutar la investigación, seguido se encuestara a las féminas que cumplen con los criterios de inclusión en el presente estudio.

**Revisión de los datos:** Cada uno de los instrumentos de recolección fue revisado de manera crítica, y se implementó un control de calidad para corregir posibles errores.

**Codificación de los datos:** Durante la fase de recolección, los datos fueron convertidos en códigos numéricos, siguiendo las variables del estudio, de acuerdo con la información obtenida de los instrumentos.

**Para clasificar:** Los datos se clasificaron de acuerdo con las variables, utilizando categorías de razón y nominal.

**Presentación de datos:** La información fue organizada conforme a las directrices de Vancouver, poniendo énfasis en la claridad pedagógica y la facilidad para su comprensión, mediante el uso de cuadros y gráficos que ilustran las variables analizadas.

### 3.3.4. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

**Análisis descriptivo:** La información obtenida mediante los instrumentos de recolección fueron procesados y analizados utilizando el software estadístico SPSS V. 25.0. Las respuestas se organizaron según los objetivos establecidos en la investigación. Los hallazgos fueron expuestos mediante un estudio univariado, utilizando métodos descriptivos, las cuales incluyeron la frecuencia absoluta, los porcentajes y tablas, todo orientado al análisis de una sola variable.

**Análisis inferencial:** Para evaluar la relación entre las variables dependientes cuantitativas y para verificar la hipótesis planteada, se utilizó la estadísticamente chi-cuadrado. Esta técnica permitió inferir sobre la aceptación o rechazo de la hipótesis planteada en el estudio.

### 3.3.5. ASPECTOS ÉTICOS

**Beneficencia:** Se centró en identificar y comprender los elementos que afectan accesos a prácticas saludables, de preventiva crucial, como la citología de cérvix, la cual es fundamental para la detección temprana del cáncer de cuello uterino. Al identificar los factores de rechazo, se busca no solo aumentar la tasa de aceptación de este examen, sino también fortalecer la salud de las féminas en la comunidad, proporcionando un beneficio directo a su bienestar y calidad de vida.

**Equidad:** La investigación promueve la equidad al abordar las barreras que enfrentan las mujeres en la comunidad de Pagshag, Huánuco, para acceder a la citología cervical. Al identificar factores personales, sociales e institucionales que inciden en el rechazo de esta prueba, se hace visible la necesidad de aplicar intervenciones que consideren las diversas realidades de las mujeres, garantizando que todas tengan igual oportunidad de acceder a este servicio de salud sin discriminación o exclusión.

**Justicia:** El estudio se fundamenta en principios de justicia al examinar cómo los factores sociales y culturales impactan el acceso equitativo a los servicios de salud. Al poner en evidencia las dificultades y creencias que obstaculizan la aceptación de la citología cervical, este trabajo contribuye a la creación de políticas públicas que favorezcan la eliminación de obstáculos injustos, permitiendo que todas las mujeres, independientemente de su contexto, reciban atención adecuada y preventiva.

**Juicio de valor:** Aunque la investigación fue objetiva, la interpretación de los resultados implica un juicio de valor al evaluar la importancia y relevancia de los elementos vinculados a la negativa de la prueba de citología cervical.

## CAPITULO IV

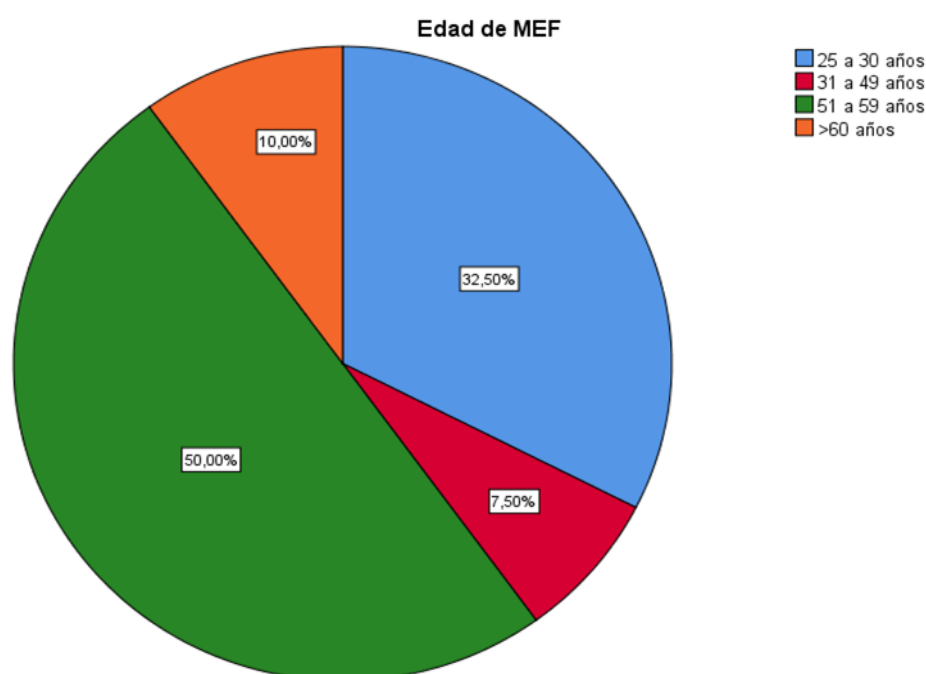
### RESULTADOS

#### 4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

##### 4.1.1. FACTORES PERSONALES ASOCIADOS AL RECHAZO DE LA TOMA DE MUESTRA CITOLÓGICA CERVICAL

**Tabla 1.** Edad de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024

| FACTOR PERSONAL | MUJERES EN EDAD FÉRTIL (N=80) |              |
|-----------------|-------------------------------|--------------|
|                 | Frecuencia                    | Porcentaje   |
| <b>Edad</b>     |                               |              |
| 25 a 30 años    | 26                            | 32,5%        |
| 31 a 49 años    | 6                             | 7,5%         |
| 51 a 59 años    | 40                            | 50,0%        |
| > 60 años       | 8                             | 10,0%        |
| <b>Total</b>    | <b>80</b>                     | <b>100.0</b> |



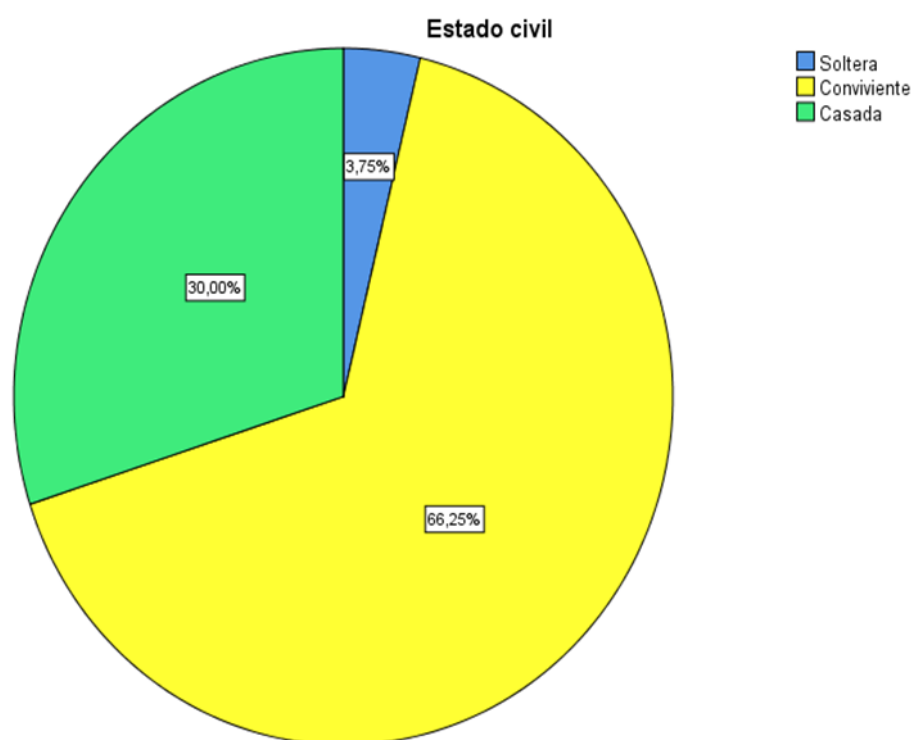
**Gráfico 1.** Edad de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024

#### Interpretación

Respecto a la edad de féminas en edad fértil que rechazan la toma de muestra citológica, se puede evidenciar de mayor predominio, el 50,0% de mujeres tuvieron entre 51 a 59 años y el de menor predominio fue el 7,5% de mujeres se encontró entre 31 a 49 años.

**Tabla 2.** Estado civil de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024

| FACTOR PERSONAL     | MUJERES EN EDAD FÉRTIL (N=80) |              |
|---------------------|-------------------------------|--------------|
|                     | Frecuencia                    | Porcentaje   |
| <b>Estado civil</b> |                               |              |
| Soltera             | 3                             | 3,8%         |
| Conviviente         | 53                            | 66,3%        |
| Casada              | 24                            | 30,0%        |
| <b>Total</b>        | <b>80</b>                     | <b>100.0</b> |



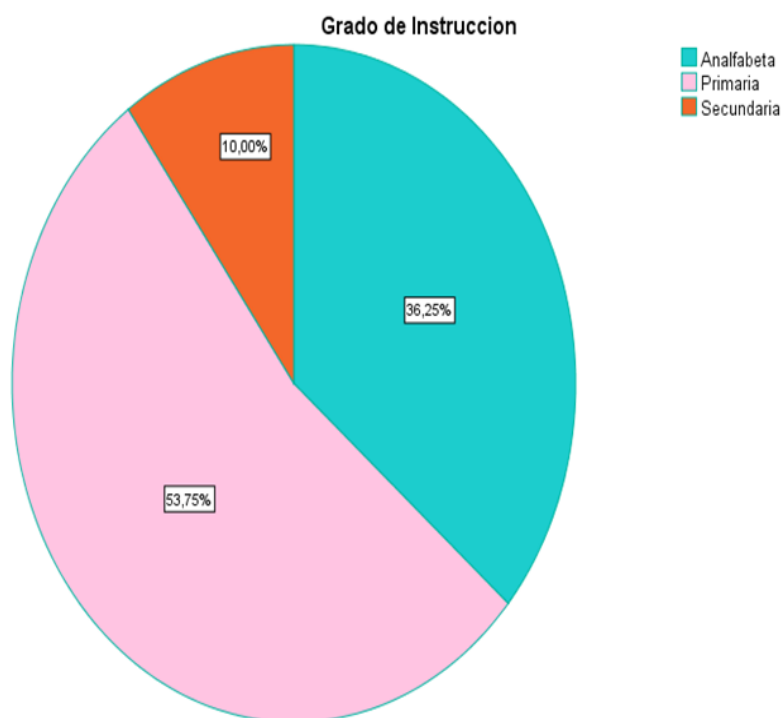
**Gráfico 2.** Estado civil de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024

### Interpretación

Respecto al estado civil de féminas en edad fértil que rechazan la realización de muestra citológica, se puede evidenciar, el 66,3% (53) mujeres fueron convivientes, el 30,0% (24) mujeres fueron casadas y el 3,8% (3) mujeres fueron solteras.

**Tabla 3.** Grado de instrucción de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024

| FACTOR PERSONAL             | MUJERES EN EDAD FÉRTIL (N=80) |              |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------|
|                             | Frecuencia                    | Porcentaje   |
| <b>Grado de instrucción</b> |                               |              |
| Analfabeta                  | 29                            | 36,3%        |
| Primaria                    | 43                            | 53,8%        |
| Secundaria                  | 8                             | 10,0%        |
| <b>Total</b>                | <b>80</b>                     | <b>100.0</b> |



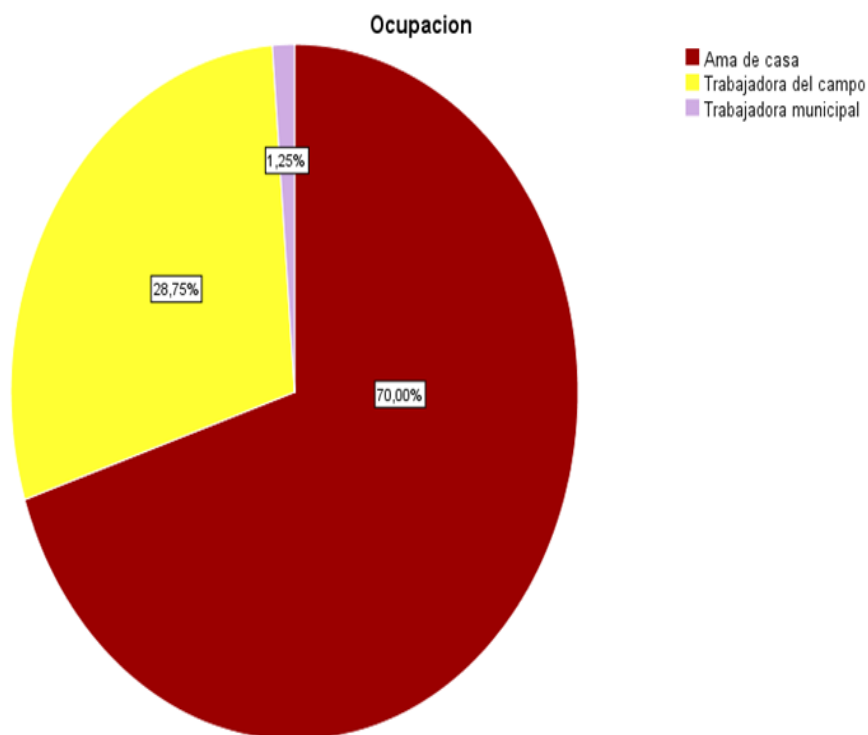
**Gráfico 3.** Grado de instrucción de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024

### Interpretación

Con respecto al nivel educativo de las féminas en etapa reproductiva que se oponen a la realización de la muestra citológica, el 53,8% (43) mujeres tuvieron el grado de instrucción de nivel primaria, el 36,3% (29) mujeres fueron analfabetos y el 10,0% (8) mujeres tuvieron el grado de instrucción de nivel secundaria.

**Tabla 4.** Ocupación de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024

| FACTOR PERSONAL       | MUJERES EN EDAD FÉRTIL (N=80) |              |
|-----------------------|-------------------------------|--------------|
|                       | Frecuencia                    | Porcentaje   |
| <b>Ocupación</b>      |                               |              |
| Ama de casa           | 56                            | 70,0%        |
| Trabajadora del campo | 23                            | 28,7%        |
| Trabajadora municipal | 1                             | 1,3%         |
| <b>Total</b>          | <b>80</b>                     | <b>100.0</b> |



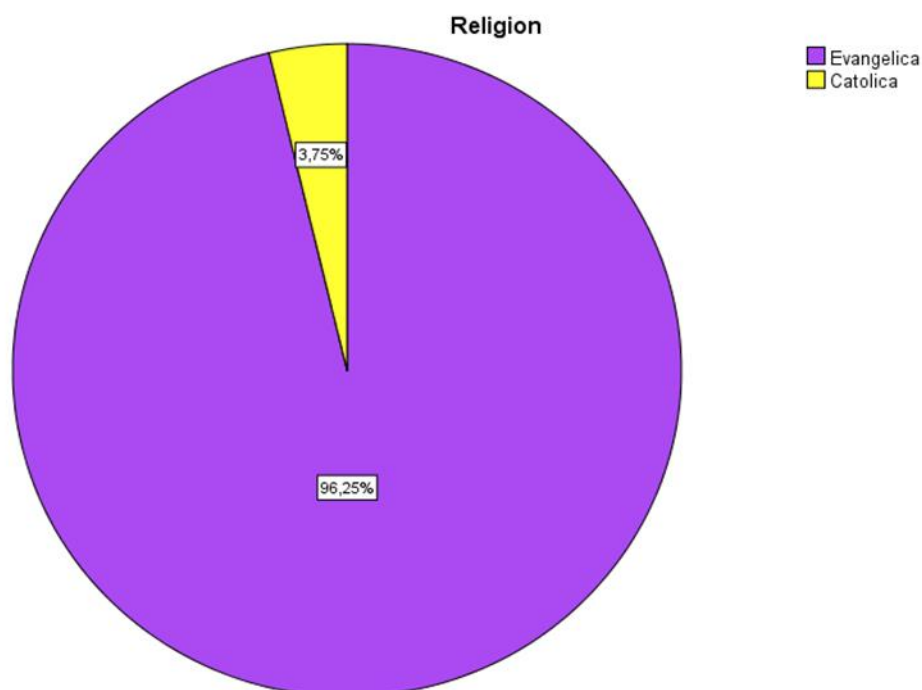
**Gráfico 4.** Ocupación de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024

### Interpretación

Respecto a la ocupación de féminas fértiles que rechazan la toma de muestra citológica, el 70,0% (56) mujeres fueron amas de casa, el 28,7% (23) mujeres fueron trabajadoras del campo y el 1,3% (1) mujer fue trabajadora del municipio.

**Tabla 5.** Religión de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024

| FACTOR PERSONAL | MUJERES EN EDAD FÉRTIL (N=80) |              |
|-----------------|-------------------------------|--------------|
|                 | Frecuencia                    | Porcentaje   |
| <b>Religión</b> |                               |              |
| Evangélica      | 77                            | 96,3%        |
| Católica        | 3                             | 3,8%         |
| <b>Total</b>    | <b>80</b>                     | <b>100.0</b> |



**Gráfico 5.** Religión de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco, 2024

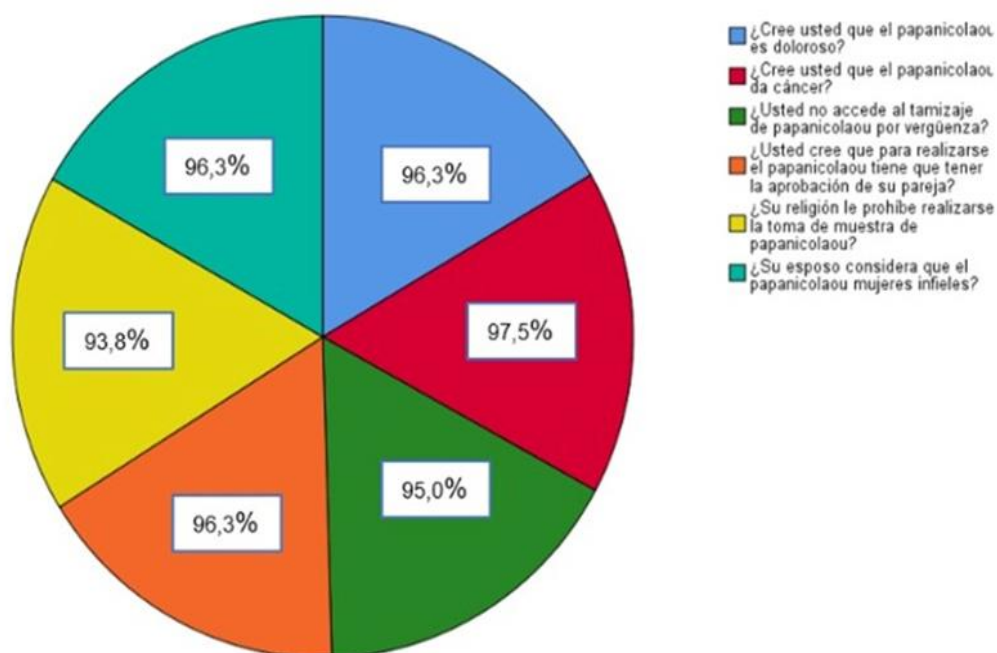
### Interpretación

Referente a la religión de féminas en edad fértil que rechazan la toma de muestra citológica, el 96,3% (77) mujeres fueron evangélicas y el 3,8% (3) de mujeres fueron católicas.

#### 4.1.2. FACTORES SOCIALES DE ASOCIACIÓN AL RECHAZO DE LA TOMA DE MUESTRA CITOLÓGICA CERVICAL

**Tabla 6.** Factores sociales asociados al rechazo de la toma de la muestra citológica cervical en mujeres de edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco 2024

| FACTOR SOCIAL                                                                               | MUJERES EN EDAD FÉRTIL (N=80) |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|
|                                                                                             | Frecuencia                    | Porcentaje   |
| ¿Cree usted que el papanicolaou es doloroso?                                                |                               |              |
| Si                                                                                          | 77                            | 96,3%        |
| No                                                                                          | 3                             | 3,8%         |
| ¿Cree usted que el papanicolaou da cáncer?                                                  |                               |              |
| Si                                                                                          | 78                            | 97,5%        |
| No                                                                                          | 2                             | 2,5%         |
| ¿Usted no accede al tamizaje de papanicolaou por vergüenza?                                 |                               |              |
| Si                                                                                          | 77                            | 96,3%        |
| No                                                                                          | 3                             | 3,8%         |
| ¿Usted cree que para realizarse el papanicolaou tiene que tener la aprobación de su pareja? |                               |              |
| Si                                                                                          | 77                            | 96,3%        |
| No                                                                                          | 3                             | 3,8%         |
| ¿Su religión le prohíbe realizarse la toma de muestra de papanicolaou?                      |                               |              |
| Si                                                                                          | 75                            | 93,8%        |
| No                                                                                          | 5                             | 6,3%         |
| ¿Su esposo considera que el papanicolaou mujeres infieles?                                  |                               |              |
| Si                                                                                          | 76                            | 95,0%        |
| No                                                                                          | 4                             | 5,0%         |
| <b>Total</b>                                                                                | <b>80</b>                     | <b>100.0</b> |



**Gráfico 6.** Factores sociales asociados al rechazo de la toma de la muestra citológica cervical en mujeres de edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco 2024

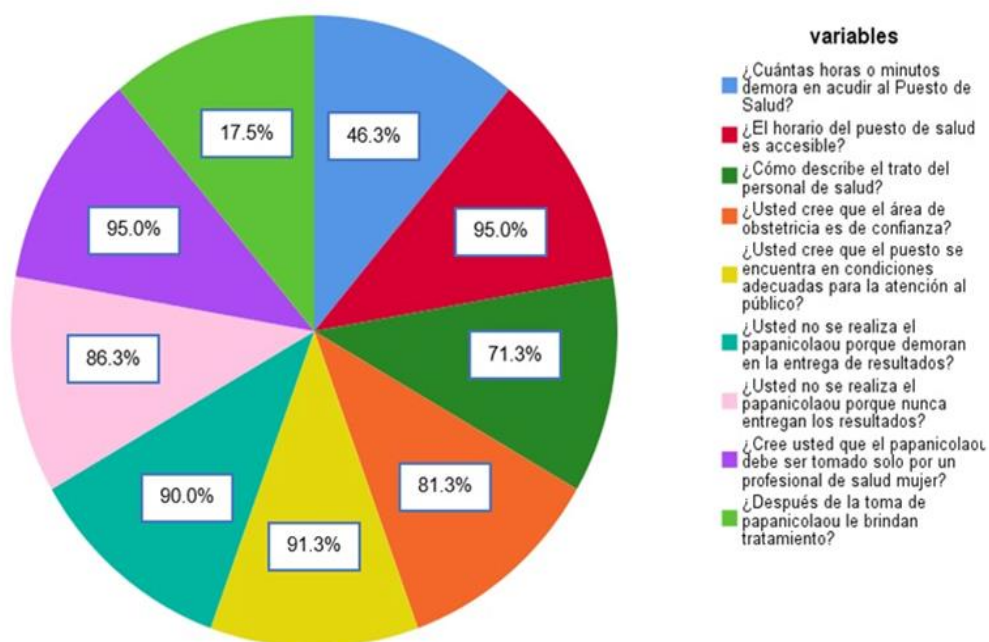
### Interpretación

Respecto a la tabla N° 6 sobre los factores sociales asociados a la no aceptación de la toma citológica cervical se evidencio de mayor predominio, el 96,3% (77) mujeres creen que el papanicolaou es doloroso, el 97,5% (78) mujeres creen que realizar el papanicolaou produce cáncer, el 96,3% (77) mujeres no se realizan el tamizaje de papanicolaou por vergüenza, el 96,3% (77) féminas tienen que tener permiso del esposo para realizar el tamizaje del papanicolaou, el 93,8% (75) mujeres no realizar el tamizaje del papanicolaou porque su religión lo prohíbe y el 95,0% (76) féminas no tuvieron el tamizaje de papanicolaou porque el esposo considera comportamiento de infidelidad.

#### 4.1.3. FACTORES INSTITUCIONALES DE ASOCIACIÓN AL RECHAZO DE LA TOMA DE MUESTRA CITOLÓGICA CERVICAL

**Tabla 7.** Factores institucionales asociados al rechazo de la toma de la muestra citológica cervical en mujeres de edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco 2024

| FACTOR INSTITUCIONAL                                                                                | MUJERES EN EDAD FÉRTIL (N=80) |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|
|                                                                                                     | Frecuencia                    | Porcentaje   |
| <b>¿Cuántas horas o minutos demora en acudir al Puesto de Salud?</b>                                |                               |              |
| 30' a 1 hora                                                                                        | 36                            | 45,0%        |
| 1 a 2 horas                                                                                         | 37                            | 46,3%        |
| >3 horas                                                                                            | 7                             | 8,8%         |
| <b>¿El horario del puesto de salud es accesible?</b>                                                |                               |              |
| Si                                                                                                  | 76                            | 95,0%        |
| No                                                                                                  | 4                             | 5,0%         |
| <b>¿Cómo describe el trato del personal de salud?</b>                                               |                               |              |
| Bueno                                                                                               | 57                            | 71,3%        |
| Regular                                                                                             | 20                            | 25,0%        |
| Malo                                                                                                | 3                             | 3,8%         |
| <b>¿Usted cree que el área de obstetricia es de confianza?</b>                                      |                               |              |
| Si                                                                                                  | 65                            | 81,3%        |
| No                                                                                                  | 15                            | 18,8%        |
| <b>¿Usted cree que el puesto se encuentra en condiciones adecuadas para la atención al público?</b> |                               |              |
| Si                                                                                                  | 7                             | 8,8%         |
| No                                                                                                  | 13                            | 91,3%        |
| <b>¿Usted no se realiza el papanicolaou porque demoran en la entrega de resultados?</b>             |                               |              |
| Si                                                                                                  | 72                            | 90,0%        |
| No                                                                                                  | 8                             | 10,0%        |
| <b>¿Usted no se realiza el papanicolaou porque nunca entregan los resultados?</b>                   |                               |              |
| Si                                                                                                  | 69                            | 86,3%        |
| No                                                                                                  | 11                            | 13,8%        |
| <b>¿Cree usted que el papanicolaou debe ser tomado solo por un profesional de salud mujer?</b>      |                               |              |
| Si                                                                                                  | 76                            | 95,0%        |
| No                                                                                                  | 4                             | 5,0%         |
| <b>¿Después de la toma de papanicolaou le brindan tratamiento?</b>                                  |                               |              |
| Si                                                                                                  | 14                            | 17,5%        |
| No                                                                                                  | 66                            | 82,5%        |
| <b>Total</b>                                                                                        | <b>80</b>                     | <b>100.0</b> |



**Gráfico 7.** Factores institucionales asociados al rechazo de la toma de la muestra citológica cervical en mujeres de edad fértil atendidas en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag de Huánuco 2024

### Interpretación

Respecto a la tabla N° 7 sobre los factores institucionales asociados a la no aceptación de la toma citológica cervical se evidencio de mayor predominio, el 46,3% (37) mujeres viven con una distancia de 1 a 2 horas del puesto, el 95,0% (76) de mujeres mencionan que el horario de servicio del centro de salud es adecuado, el 71,3% (57) de mujeres mencionan que la atención del personal de salud es bueno, el 81,3% (65) mujeres creen que el área de obstetricia no es confiable, el 91,3% (73) mujeres mencionan que el puesto no se encuentra en condiciones para la atención al público, el 90,0% (72) mujeres no realizan el papanicolaou porque el personal de salud demora en entregar resultados, el 86,3% (69) mujeres no realizan el papanicolaou nunca entregan los resultados, el 95,0% (76) mujeres creen que el tamizaje de papanicolaou debe ser realizado por una mujer y el 82,5% (66) mujeres mencionan que el personal no brinda tratamiento después de realizar el tamizaje de Papanicolaou.

## 4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

**Tabla 8.** Prueba hipotética sobre factores personales asociados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical

| ÍTEMS  | Estadístico de prueba          |                        |                          |
|--------|--------------------------------|------------------------|--------------------------|
|        | N = 80                         |                        |                          |
|        | Chi Cuadrado (X <sup>2</sup> ) | Grado de Libertad (Gl) | Significancia asintótica |
| Ítem 1 | 38.800                         | 3                      | 0.000                    |
| Ítem 2 | 47.275                         | 2                      | 0.000                    |
| Ítem 3 | 23.275                         | 2                      | 0.000                    |
| Ítem 4 | 57.475                         | 2                      | 0.000                    |
| Ítem 5 | 68.450                         | 1                      | 0.000                    |

### Interpretación

En cuanto a los factores personales asociados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical, mediante la prueba de chi cuadrado sobre la distribución de los datos, se evidenció lo siguiente: la edad de las mujeres en edad fértil presentó un valor de (x2) 38,800 y p=0,000, lo que indica significancia. En cuanto al estado civil, se obtuvo (x2) 47,275 y p=0,000, lo que también muestra una relación significativa. Respecto al grado de instrucción, se reportó (x2) 23,275 y p=0,000, lo que indica una asociación significativa. El lugar de procedencia arrojó (x2) 57,475 y p=0,000, lo cual también muestra significancia. Finalmente, en relación con la religión, (x2) 68,450 indicó que las mujeres en edad fértil eran principalmente de la religión evangélica

**Tabla 9.** Prueba hipotética sobre factores sociales asociados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical

| ÍTEMS   | Estadístico de prueba          |                        |                          |
|---------|--------------------------------|------------------------|--------------------------|
|         | N = 80                         |                        |                          |
|         | Chi Cuadrado (X <sup>2</sup> ) | Grado de Libertad (Gl) | Significancia asintótica |
| Ítem 6  | 68.450                         | 1                      | 0.000                    |
| Ítem 7  | 72.200                         | 1                      | 0.000                    |
| Ítem 8  | 68.450                         | 1                      | 0.000                    |
| Ítem 9  | 68.450                         | 1                      | 0.000                    |
| Ítem 10 | 61.250                         | 1                      | 0.000                    |
| Ítem 11 | 68.800                         | 1                      | 0.000                    |

### Interpretación

En relación con los factores sociales vinculados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical, al aplicar la prueba de chi cuadrado sobre la distribución de datos, se observó que las mujeres consideran que el papanicolaou es doloroso (x2 = 68,450, p = 0,000), lo que indica una

significancia estadística. Las mujeres creen que el papanicolaou causa el cáncer (x2) 72,200 y  $p=0,000$  por tanto hay significancia. Las mujeres no acceden al tamizaje de papanicolaou por vergüenza (x2) 68,450 y  $p=0,000$  por tanto hay significancia. Las mujeres creen que deben tener la aprobación de la pareja para realizarse el tamizaje de papanicolaou (x2) 68,450 y  $p=0,000$  por tanto hay significancia. Las mujeres no tienen permiso de su religión vergüenza (x2) 61,250 y  $p=0,000$  por tanto hay significancia. respecto a los elementos sociales vinculados al rechazo del examen citológico cervical, a través de la prueba de chi cuadrado sobre la distribución de los datos, se observó que las féminas consideran que el papanicolaou resulta doloroso (x2) 68,450 y  $p=0,000$ , lo cual indica una significancia estadística.

**Tabla 10.** Prueba hipotética sobre factores institucionales asociados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical

| ÍTEMS   | Estadístico de prueba          |                        |                          |
|---------|--------------------------------|------------------------|--------------------------|
|         | N = 80                         |                        |                          |
|         | Chi Cuadrado (X <sup>2</sup> ) | Grado de Libertad (Gl) | Significancia asintótica |
| Ítem 12 | 21.775                         | 2                      | 0.000                    |
| Ítem 13 | 64.800                         | 1                      | 0.000                    |
| Ítem 14 | 57.175                         | 2                      | 0.000                    |
| Ítem 15 | 31.250                         | 1                      | 0.000                    |
| Ítem 16 | 54.450                         | 1                      | 0.000                    |
| Ítem 17 | 51.200                         | 1                      | 0.000                    |
| Ítem 18 | 42.050                         | 1                      | 0.000                    |
| Ítem 19 | 64.800                         | 1                      | 0.000                    |
| Ítem 20 | 33.800                         | 1                      | 0.000                    |

### Interpretación

En cuanto a los factores institucionales asociados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical mediante la prueba de chi cuadrado sobre la distribución de datos se evidencio, las mujeres tienen dificultad con la distancia para acceder al puesto de salud (x2) 21,775 y  $p=0,000$  por tanto hay significancia. Las mujeres mencionaron sobre el horario del puesto tiene accesibilidad adecuado (x2) 64,800 y  $p=0,000$  por tanto hay significancia. Las mujeres mencionaron el buen trato brindado por el personal médico (x2) 57,175 y  $p=0,000$  es decir, hay significancia. Las mujeres creen que el área de obstetricia es confiable (x2) 31,250 y  $p=0,000$  por tanto hay significancia. Las mujeres refirieron que el puesto no se encuentra en condiciones adecuadas para la atención al público (x2) 54,450 y  $p=0,000$  por tanto hay

significancia. Las féminas no efectúan el tamizaje de papanicolaou porque demoran la entrega de resultados (x2) 51,200 y  $p=0,000$  por tanto hay significancia. Las mujeres no realizan el papanicolaou porque nunca entregan los resultados (x2) 24,050 y  $p=0,000$  por tanto hay significancia. Las mujeres refirieron que, el personal de salud que realiza el tamizaje del papanicolaou debe de ser de sexo femenino (x2) 64,800 y  $p=0,000$  por tanto hay significancia. Las mujeres refirieron que, el personal de salud no brinda tratamiento después del tamizaje de papanicolaou (x2) 33,800 y  $p=0,000$  por tanto hay significancia.

## **CAPITULO V**

### **DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

#### **5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS**

El estudio se llevó a cabo en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag, donde se trabajó con un total de 80 féminas en edad fértil, con edades comprendidas entre los 25 y los 60 años o más.

En relación con los resultados obtenidos en el estudio, específicamente en el primer objetivo sobre los factores personales vinculados al rechazo del examen citológico cervical, se observó que la mayoría, es decir, el 50,0% de las participantes, tenían entre 51 y 59 años.

Por otro lado, Martínez Meza, en su investigación, encontró que el grupo de mujeres con mayor prevalencia estaba en el rango de 41 a 50 años.

De manera similar, en relación con el estado civil de las féminas, se observó que el 66,3% de las participantes vivían en convivencia. Esto concuerda con los hallazgos de Martínez Meza, quien en su estudio encontró que el 45% de las mujeres también eran convivientes.

De manera similar, en relación con el nivel educativo de las mujeres, se observó que el 53,8% de ellas tenían un grado de instrucción primaria. Este hallazgo es coherente con el estudio de Martínez Meza, quien reportó que el 27% de las mujeres también poseían el nivel educativo primario.

Asimismo, respecto a la ocupación, se evidenció de mayor predominio, el 70,0% de mujeres tienen la ocupación de ama de casa.

En contraste, el estudio de Martínez Meza muestra una diferencia, ya que encontró que el 87,5% de las mujeres se desempeñan laboralmente en el campo.

Finalmente, respecto a la religión, se evidenció de mayor predominio, el 96,3% de mujeres son de religión evangélica y de menor predominio, el 3,8% de mujeres son de religión católica.

En relación con el segundo objetivo, se analizaron los factores sociales vinculados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical, donde se observó que un 96,3% de las mujeres consideran que el papanicolaou es doloroso. Este hallazgo coincide con lo reportado por Chumbe Culqui y

Martínez Meza, quienes en sus respectivas investigaciones también encontraron que la principal razón por la que las mujeres no se realizan el tamizaje de papanicolaou es la creencia de que resulta doloroso.

De la misma manera, el 97,5% de mujeres creen que al realizarse el tamizaje de papanicolaou adquirirán el cáncer.

Por otro lado, Chumbe Culqui presenta una diferencia en su investigación, donde observó que las mujeres piensan que someterse al tamizaje de papanicolaou puede provocar un aborto.

Del mismo modo, el 96,3% de mujeres no acceden al tamizaje de papanicolaou por vergüenza. Lo que coincide con Chumbe Culqui, Martínez Meza, Atoche Quezada, Sánchez Valencia, Linares Silva, Suarez Hernández y Quispe Goñe, donde en su trabajo de investigación las mujeres no acceden al tamizaje de papanicolaou por vergüenza.

De la misma forma, el 96,3% de mujeres mencionan que tienen que tener la aprobación de su pareja para realizar el tamizaje de papanicolaou.

De igual manera, el 93,8% de las mujeres no se someten al tamizaje de papanicolaou debido a que su religión lo prohíbe. Por último, el 95,0% de las mujeres evitan realizarse el tamizaje porque sus esposos lo consideran un acto de infidelidad.

Para el tercer objetivo se estimó los factores institucionales asociados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical, donde se evidenció de mayor predominio, el 46,3% de mujeres viven de 1 a 2 horas de distancia al puesto de salud. Lo que coincide con Huacario Chambilla y Huaroc Canchuricra, en su trabajo de investigación, donde evidenciaron que la lejanía dificulta para acudir al puesto de salud.

Por el contrario, Martínez Meza, en su investigación, señala que el 63,9% de las mujeres residen a una distancia de 10 minutos del puesto de salud.

De manera similar, el 95,0% de las mujeres indican que el horario del centro de salud es conveniente. Esto concuerda con el estudio de Martínez Meza, quien encontró que el 50% de las mujeres también afirmaron que el horario es adecuado.

De manera similar, el 71,3% de las mujeres afirman que el personal de salud brinda un trato adecuado. Esto coincide con el estudio de Martínez

Meza, quien encontró que el 72,9% de las mujeres señalaron que el trato del personal de salud es favorable.

De igual forma, el 81,3% de las mujeres consideran que el servicio de obstetricia es confiable.

Por otro lado, el 91,3% de las mujeres creen que el centro de salud no tiene una infraestructura adecuada para brindar atención, lo cual coincide con el trabajo de Martínez Meza, que reportó que el 85,4% de las mujeres mencionaron la falta de una infraestructura adecuada en el puesto de salud.

Asimismo, el 90,0% de las mujeres no se realizan el tamizaje de Papanicolaou debido a la demora en la entrega de los resultados. De manera similar, el 86,3% de las mujeres no se realizan el tamizaje debido a la falta de entrega de los resultados.

Finalmente, el 95% de las mujeres piensan que el tamizaje de Papanicolaou debe ser realizado por personal femenino, lo cual concuerda con los hallazgos de Martínez Meza, quien encontró que el 97,9% de las mujeres opinaron que el procedimiento debe ser realizado por un profesional de sexo femenino.

Finalmente, el 82,5% de mujeres mencionaron que luego de realizar el papanicolaou, el personal de salud no brinda tratamiento.

## CONCLUSIONES

- En base a los factores personales asociados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical, se evidenció de mayor predominio, el 93,3% son de religión evangélica, el cual es un factor negativo para el acceso de la toma citológica cervical.
- En base a los factores sociales asociados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical, se evidenció de mayor predominio, el 97,5% creen que el papanicolaou da cáncer.
- En base a los factores institucionales asociados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical, se evidenció de mayor predominio, el 95% menciona que el horario del puesto de salud es accesible del mismo modo el 95% de mujeres creen que el personal de salud que atiende debe de ser de sexo femenino.
- En el estudio actual, según la hipótesis descriptiva, al realizar las pruebas estadísticas por dimensiones, se confirma la aceptación de la hipótesis (1), que planteó la existencia de factores personales vinculados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical. Asimismo, se valida la hipótesis (2), que postuló la presencia de factores sociales asociados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical. Finalmente, se acepta la hipótesis (3), que propuso la existencia de factores institucionales relacionados con el rechazo de la toma de muestra citológica cervical.

## **RECOMENDACIONES**

- Recomendar al profesional de salud orientar sobre el tamizaje de papanicolaou, los procedimientos y la importancia del tamizaje.
- Buscar la forma de concientizar al Pastor sobre el tamizaje de papanicolaou.
- Buscar un Pasto que entienda la importancia del tamizaje del papanicolaou y pueda orientar al Pastor de dicha comunidad.
- Brindar confianza en cada uno de las mujeres de edad fértil.
- Comunicar a su red de salud sobre la mala infraestructura del Puesto de Salud.
- Comunicar a la encargada de la estrategia de cáncer sobre la falta de materias para entrar en confianza y comodidad de las pacientes.
- Orientar sobre la igualdad de género entre el personal de salud.
- Orientar sobre el amor propio de las mujeres.
- Recomendar al profesional la entrega inmediata de los resultados de papanicolaou junto con el tratamiento.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bravo-Polanco E, Águila-Rodríguez N, Guerra-Villarpanda D, Blanco-Vázquez Y, Rodríguez-González O, Oliva-Santana M. Cáncer cérvico uterino: prevención y tratamiento. Medisur [Internet]. 2020 [citado 2024 mayo 18]; 18(4): 685-693. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000400685&lng=es.Epub02-Ago-2020](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000400685&lng=es.Epub02-Ago-2020)
2. Guía técnica. Guía de práctica clínica para la prevención u manejo del cáncer de cuello uterino [Internet]. Lima. MINSA; 2017 [Consultado 18 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
3. Asto-Garcia, N. Ayala-Espinoza, J. Factores asociados al rechazo del tamizaje del cáncer del cuello uterino en mujeres en edad reproductiva. Hospital II EsSalud de Ayacucho, octubre-diciembre 2017 [Internet] Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2018. [Consultado 2024 de mayo 20]. Disponible en: [https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/2682/1/TESIS%20O804\\_Ast.pdf](https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/2682/1/TESIS%20O804_Ast.pdf)
4. Crece la carga mundial de cáncer en medio de una creciente necesidad de servicios [Internet]. Who.int. [citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/01-02-2024-global-cancer-burden-growing--amidst-mounting-need-for-services>
5. Rivas A. Perú reporta aumento de casos de cáncer de cuello uterino [Internet]. Colegio Médico del Perú - Consejo Nacional. 2022 [citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/peru-reporta-aumento-de-casos-de-cáncer-de-cuello-uterino/>
6. DIRESA. Lanzamiento de actividad por la semana nacional de lucha contra el cáncer. <http://diresahuanuco.gob.pe/>. 2022.
7. Huacario-Chambilla JP. Barreras para la toma de papanicolaou en mujeres de 25 a 64 años de la comunidad rural en Palomar-Municipio Mecapaca, La Paz Bolivia, Segundo Trimestre 2022. Rev SPA [Internet]. 2022. [Consultado 2024 de mayo 18]; 3 (2): 1. Disponible en: <file:///C:/Users/ACER/Downloads/vol3.n2.Original+2.pdf>

8. Chumbe-Culqui R. Factores asociados con el rechazo al papanicolaou, en mujeres atendidas en el CAP II San Juan Bautista – Iquitos Junio – Julio 2023 [Internet] Iquitos: Universidad Científica del Perú, 2024. [Consultado 2024 de mayo 18]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2809/JOYCE%20ELIZABETH%20VIZALOTE%20RODRIGUEZ%20%e2%80%93%20TESIS%20-%20OBSTETRICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Huaroc-Canchuricra NG. (2023). Factores asociados a la desestimación del examen de papanicolaou en mujeres del distrito de Vilca Huancavelica 2022. [Internet]. Huancavelica: Universidad Privada del Norte, 2023. [Consultado 2024 de mayo 18]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c17aaa59-230e-428c-8685-cd11d3a90d16/content>
10. Martínez-Meza RH. Factores que influyen al rechazo de la toma de papanicolaou en mujeres de 25 – 60 años del Puesto de Salud San Pedro de Huacarpana, 2020 [Internet] Chíncha: Universidad Autónoma del Ica, 2022. [Consultado 2024 de mayo 18]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1719/1/Ruth%20Noime%20Martinez%20Meza.pdf>
11. Atoche-Quezada KL. Suarez Hernández ME. Influencia de los factores socioculturales en las mujeres de 30 a 25 años para el rechazo del Papanicolaou e IVAA en el Hospital Distrital Jerusalén Trujillo-2020. [Internet] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego. [Consultado 2024 de mayo 18]. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/7900/REP\\_ESTEFANY.ATOCHE\\_MILUSCA.S%C1NCHEZ\\_FACTORES.SOCIOCULTURALES.pdf;jsessionid=BA5AECBAF04A07AC8A46FCF8E48AB7E4?sequence=1](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/7900/REP_ESTEFANY.ATOCHE_MILUSCA.S%C1NCHEZ_FACTORES.SOCIOCULTURALES.pdf;jsessionid=BA5AECBAF04A07AC8A46FCF8E48AB7E4?sequence=1)
12. Linares-Silvia, KL. Suarez-Hernández E. Factores que influyen en la renuncia de la toma de papanicolaou en mujeres de 15 a 65 años [Internet] Lima: Universidad Privada del Norte, 2020. [Consultado 2024 de mayo 18]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/26386/Linares%20>

Silva%20Katherine%20Isabel\_Suarez%20Hernandez%20Erlita.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Bvsalud.org. [citado 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/07/1005684/rm-576-2019-minsa.pdf>
14. Todo lo que debes saber sobre el PAP [Internet]. Paho.org. [citado 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/todo-lo-que-debes-saber-sobre-pap>
15. El Papanicolau o citología del cuello uterino [Internet]. Binasss.sa.cr. [citado 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/poblacion/papanicolau.htm>
16. Villavicencio-Mayorga, S. Magallanes-Flores, J. Actitudes, creencias y practicas sobre el papanicolaou en las estudiantes del internado rotativo de la escuela de enfermería de la universidad de Guayaquil [Internet] Guayaquil: Universidad de Guayaquil, 2014. [Consultado 2024 de mayo 20]. Disponible en: <https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/c38a9d85-8a1a-4251-ae7d-0abbfc4a26df/content>
17. Directiva sanitaria. Directiva sanitaria para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante a detección temprana y tratamiento de lesiones pre malignas incluyendo carcinomma in situ. [Internet]. Colegio MINSA.2019 [citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/07/1005684/rm-576-2019-minsa.pdf>
18. Guía técnica: Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino / Ministerio de Salud. Despacho Viceministerial de Salud Pública. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Prevención y control del Cáncer. – Lima: 29 p.; ilus
19. Huamán López, CE. Factores asociados al diagnóstico en estadio avanzado de cáncer de cérvix en pacientes de un instituto especializado, en el periodo de febrero del 2020 a diciembre del 2022 [Internet] Huancayo: Universidad Continental, 2023. [Consultado 2024 de mayo 20]. Disponible en:

[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12880/3/IV\\_FCS\\_502\\_TE\\_Huaman\\_Lopez\\_2023.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12880/3/IV_FCS_502_TE_Huaman_Lopez_2023.pdf)

20. Olacua-Aparicio, OL. Relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre el papanicolaou en una población de mujeres del sector Pachacútec en ventanillas del año 2022 [Internet] Huancayo: Universidad San Juan Bosco, 2022. [Consultado 2024 de mayo 20]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4382/T-TPMC-OLACUA%20APARICIO%20OSWALDO%20LINIKER.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Olaza-Maguiña, A. Factores de riesgo a la no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, Puesto de Salud Marián, 2017 [Internet] Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, 2018. [Consultado 2024 de mayo 20]. Disponible en: [https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2273/T033\\_31674147\\_TI3.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2273/T033_31674147_TI3.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Ñique-Apolinario, JA. Factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Fátima Patel, Palcazú – Oxapampa 2020 [Internet] Huancayo: Universidad Continental, 2021. [Consultado 2024 de mayo 20]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11080/1/IV\\_FCS\\_502\\_TE\\_%C3%91ique\\_Apolinario\\_2021.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11080/1/IV_FCS_502_TE_%C3%91ique_Apolinario_2021.pdf)
23. Wikipedia contribuíos. Rechazo social [Internet]. Wikipedia, The Free Encyclopedia. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Rechazo\\_social&oldid=154153571](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Rechazo_social&oldid=154153571)
24. Huaranga-lucas, DA. Barreras personales, culturales e institucionales asociadas al no recojo del resultado de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Moyobamba, Chosica 2022 [Internet] Lima: Universidad Nacional de San Marcos, 2023. [Consultado 2024 de mayo 20]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19581/Huaranga\\_Id.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19581/Huaranga_Id.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

25. Hernández-Sampiere, R. Fernández-Collado, C. Baptista-Lucio, P. Mitología de la investigación [Internet]. 2. México: Mc Graw Hill; 1997 [Consultado 2024 de mayo 19]. Disponible en: <https://josetavarez.net/Compendio-Metodologia-de-la-Investigacion.pdf>
26. Armando-Herrera LD. Factores asociados a la práctica adecuada de la lactancia materna en el puerperio-Hospital Nacional Cayetano Heredia [Internet]. Lima. 2016. [consultado 2024 abril 21]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12672/11650>
27. Metodología cuantitativa [Internet]. Eumed.net. [citado el 19 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/eal/metodologia\\_cuantitativa.html](https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/eal/metodologia_cuantitativa.html)
28. Sullcaray-Quispe, Z y Huaccha Linguani, G. Nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en las madres usuarias del Centro de Salud Callen, Los Olivos-2016. [Internet]. Los Olivos. 2019. [consultado 2024 julio 16]. Disponible en: [https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/392/Sullcaray\\_Z\\_Huaccha\\_G\\_tesis\\_enfermeria\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/392/Sullcaray_Z_Huaccha_G_tesis_enfermeria_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
29. Mayta-Quispe, Hl. “Factores de riesgo asociado al desconocimiento del papanicolaou en el despistaje del cáncer cervicouterino en mujeres edad fértil que acuden al centro de salud Huariaca - 2021” [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco, 2021. [Consultado 2024 de julio 28]. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3622/Mayta%20Quispe%2c%20Henry%20Israel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Quispe-Goñe, KY. Factores asociados a las prácticas de la prueba de papanicolaou en mujeres de 50 a 64 años en el Puesto de Salud Choras. Yarowilca – 2019. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco, 2021. [Consultado 2024 de julio 28]. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3207/Quispe%20Go%c3%b1e%2c%20Kathy%20Yovana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Gamarra-Florido, M. Ramos-Rojas, R. (2019) En la investigación “Factores socioculturales que limitan la toma de papanicolaou en mujeres de edad fértil” [Internet] Huánuco: Universidad de Nacional Hermilio

Valdizán, 2019. [Consultado 2024 de julio 28]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5542/TFO00374G17.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

32. Fernández-Ignacio, M. Noreña-Narcizo, SP. (2019). “Factores asociados a la citología cérvico uterina en mujeres en edad reproductiva atendidas en el centro de salud Aparicio Pomares. Huánuco 2019” [Internet] Huánuco: Universidad de Nacional Hermilio Valdizán, 2019. [Consultado 2024 de julio 28]. Disponible en: <file:///C:/Users/ACER/Downloads/TFO00447F41.pdf>

### **COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Trujillo L. Factores asociados al rechazo de la toma de muestra de citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag - Huánuco 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado.....]. Disponible en: <http://...>

## **ANEXOS**

## ANEXO 1

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la investigación “**Factores asociados al rechazo de la toma de muestra de citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag - Huánuco 2024**”

| Problema                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Objetivos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Hipótesis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Variables                                                                                              | Dimensiones                                                                                                                                                                                                                                                    | Indicadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Instrumento  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Problema general</b><br>¿Cuáles son factores asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024?                                                                                                                                                                                  | <b>Objetivo general</b><br>Determinar los factores asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024                                                                                                                                                                                        | <b>Hipótesis general</b><br>No se plantea hipótesis por ser un trabajo descriptivo, pero se genera hipótesis descriptiva.<br>Hi.1. Los factores personales se asocian al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024<br>Ho.1. Los factores personales no se asocian al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024 | <b>Variable dependiente</b><br>Factores asociados al rechazo de la toma de muestra citológica cervical | Factores personales asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical<br>Factores sociales asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical<br>Factores institucionales asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical | Edad<br>Estado civil<br>Grado de instrucción<br>Ocupación<br>El papanicolaou duele<br>El papanicolaou produce cáncer<br>Vergüenza para el tamizaje<br>Rechazo por pareja<br>Rechazo por religión<br>Infidelidad<br>Distancia entre la vivienda y el Puesto de salud<br>Horario del Puesto de Salud<br>Trato del personal de Salud<br>Área confiable en el servicio del tamizaje de PAP<br>Infraestructura del Puesto de salud<br>Tiempo de entrega de resultados<br>El tamizaje de PAP solo por personal de salud femenino | Cuestionario |
| <b>Problema específico</b><br>1. ¿Cuáles son factores personales asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024?<br>2. ¿Cuáles son factores sociales asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024? | <b>Objetivos específicos</b><br>1. Identificar los factores personales asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024<br>2. Identificar los factores sociales asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024 | Hi.2. Los factores sociales se asocian al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024<br>Ho.2. Los factores sociales no se asocian al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024                                                                                                                                  |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024?                                                                                              | cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024                                                                                                  | Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024                                                                                                                              |
| 3. ¿Cuáles son factores institucionales asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024? | 3. Identificar los factores institucionales asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024 | Hi.3. Los factores institucionales se asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024    |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                        | Ho.3. Los factores institucionales no se asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag – Huánuco 2024 |

| TIPO DE INVESTIGACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | POBLACION Y MUESTRA                                                                                                                                                                                                                                                       | TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Tipo De investigación</b></p> <p>Según Hernández Champieri el estudio pertenece a un tipo de investigación descriptivo porque busca especificar las propiedades importantes de una persona, grupo, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Es decir, se selecciona una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas.<sup>25</sup></p> <p><b>Transversal:</b> Porque se recogió datos en un solo momento y en un tiempo único.</p> <p>De acuerdo a la planificación de la recolección de datos, el estudio fue tipo <b>prospectivo</b>, porque la información se recolectó en tiempo presente y futuro a través de una fuente información primaria mediante la aplicación de los instrumentos de investigación en las puérperas considerados en el estudio.<sup>26</sup></p> <p><b>Enfoque</b></p> <p>Utilizó la recolección y el análisis de datos para</p> | <p><b>Población</b></p> <p>La población estuvo conformada por 80 usuarias que acuden al P.S Tres de Mayo de Pagshag que cumpla con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>Por contar con una población pequeña, se trabajó con el 100%.</p> | <p><b>Técnica de recolección de datos</b></p> <p>La técnica que se utilizó en el presente estudio fue encuesta con el objetivo de obtener datos brindados por las pacientes sobre el rechazo a la toma de muestra del papanicolaou.</p> <p><b>Instrumentos de recolección de datos</b></p> <p>El instrumento que fue utilizado para la recolección de datos fue el cuestionario.</p> <p>Cuestionario (Anexo 1) que sirvió para recoger información en los enunciados que consiste en un total de 20 preguntas.</p> |

---

contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente el uso de estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población.

**Alcance o nivel**

El presente estudio corresponde a un alcance de estudios descriptivo simple.

**Diseño**

El diseño fue de tipo descriptivo simple.

**Esquema:**

M ----- O

Donde:

M: Factores asociados al rechazo de la toma de muestra citología cervical

O: Observación

---

## **ANEXO 2**

### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**Título de la investigación “Factores asociados al rechazo de la toma de muestra de citología cervical en el Puesto de Salud Tres de Mayo de Pagshag - Huánuco 2024”**

#### **I. FACTORES PERSONALES ASOCIADOS AL RECHAZO DE LA TOMA DE MUESTRA CITOLÓGICA CERVICAL**

1. ¿Cuál es su edad?
  - a. 25 a 30 años
  - b. 31 a 40 años
  - c. 41 a 50 años
  - d. 51 a 59 años
  - e. >60 años
2. ¿Cuál es su estado civil?
  - a. Soltera
  - b. Casada
  - c. Conviviente
3. ¿Cuál es su grado de instrucción?
  - a. Analfabeta
  - b. Primaria
  - c. Secundaria
  - d. Superior no universitario
  - e. Superior universitario
4. ¿Qué ocupación tiene usted?
  - a. Ama de casa
  - b. Trabajadora del campo
  - c. Trabajadora municipal
5. ¿Cuál es su religión?
  - a. Evangélica
  - b. Católico

## **II. FACTORES SOCIALES ASOCIADOS AL RECHAZO DE LA TOMA DE MUESTRA CITOLÓGICA CERVICAL**

6. ¿Cree usted que el papanicolaou es doloroso?
  - a. Si
  - b. No
7. ¿Cree usted que el papanicolaou da cáncer?
  - a. Si
  - b. No
8. ¿Usted no accede al tamizaje de papanicolaou por vergüenza?
  - a. Si
  - b. No
9. ¿Usted cree que para realizarse el papanicolaou tiene que tener la aprobación de su pareja?
  - a. Si
  - b. No
10. ¿Su religión le prohíbe realizarse la toma de muestra de papanicolaou?
  - a. Si
  - b. No
11. ¿Su esposo considera que el papanicolaou mujeres infieles?
  - a. Si
  - b. No

## **III. FACTORES INSTITUCIONALES ASOCIADOS AL RECHAZO DE LA TOMA DE MUESTRA CITOLÓGICA CERVICAL**

12. ¿Cuántas horas o minutos demora en acudir al Puesto de Salud?
  - a. 30 minutos a 1 hora
  - b. 1 a 2 horas
  - c. >3 horas
13. ¿El horario del puesto de salud es accesible?
  - a. Si
  - b. No

14. ¿Cómo describe el trato del personal de salud?
  - a. Bueno
  - b. Regular
  - c. Malo
15. ¿Usted cree que el área de obstetricia es de confianza?
  - a. Si
  - b. No
16. ¿Usted cree que el puesto se encuentra en condiciones adecuadas para la atención al público?
  - a. Si
  - b. No
17. ¿Usted no se realiza el papanicolaou porque demoran en la entrega de resultados?
  - a. Si
  - b. No
18. ¿Usted no se realiza el papanicolaou porque nunca entregan los resultados?
  - a. Si
  - b. No
19. ¿Cree usted que el papanicolaou debe ser tomado solo por un profesional de salud mujer?
  - a. Si
  - b. No
20. ¿Después de la toma de papanicolaou le brindan tratamiento?
  - a. Si
  - b. No