

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



TESIS

**“Factores asociados a la práctica de la prueba de
papanicolaou en mujeres 50-60 años que acuden en el centro
de salud Aparicio Pomares año 2022”**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Gavino Benancio, Abelina

ASESORA: Urbina Rosas, Kim Janet

HUÁNUCO – PERÚ

2025



U

D

H

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:** Obstetrícia, 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):46363052

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad(DNI):22472135

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud

Código ORCID: 0000-0003-2673-4152

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	Marcelo Armas, Maricela Luz	Doctora en ciencias de la salud	04049506	0000-0001-8585-1426
3	Zelaya Huanca, Rocio Amparo	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	10620344	0009-0005-1016-2294

**UDH**

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 con treinta minutos** de la fecha **veintiocho** del mes de **abril** 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 | Presidente |
| • DRA. MARICELA LUZ MARCELO ARMAS | Secretaria |
| • MG. ROCIO AMPARO ZELAYA HUANCA | Vocal |

Nombrados mediante RESOLUCION 1063-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo "FACTORES ASOCIADOS A LA PRACTICA DE LA PRUEBA DE PAPANICOLAU EN MUJERES 50-60 AÑOS QUE ACUDEN EN EL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES 2022"; presentado por la Bachiller en Obstetricia la Sra. Abelina GAVINO BENANCIO, 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 15 y cualitativo de BUENO.

Siendo las, 12:35 horas del día **veintiocho** del mes de **abril** 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

DRA. MARICELA LUZ MARCELO ARMAS
DNI: 04047506
CÓDIGO ORCID: 0000-0001-8585-1426

MG. ROCIO AMPARO ZELAYA HUANCA
DNI: 10620344
CÓDIGO ORCID: 0009-0005-1016-2294

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ABELINA GAVINO BENANCIO, de la investigación titulada "FACTORES ASOCIADOS A LA PRACTICA DE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES 50-60 AÑOS QUE ACUDEN EN EL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES AÑO 2022", con asesor(a) KIM JANNET URBINA ROSAS, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1823-2023 -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, 04 de marzo de 2025



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

110. GAVINO BENANCIO ABELINA.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%	19%	5%	9%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	5%
2	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	1library.co Fuente de Internet	<1%
6	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1%
7	Submitted to SEPI Grupo Exsusa Trabajo del estudiante	<1%
8	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1%



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

Dedicamos este trabajo de Investigación a Dios primeramente por darnos la vida y a nuestra familia quienes fueron un apoyo indispensable para llegar a la etapa final, ver cumplido este gran sueño.

AGRADECIMIENTO

A Dios ser supremo.

A nuestra familia, pilar fundamental para ver cristalizado este sueño.

A mis maestros que favorecieron académicamente en mi instrucción profesionalista.

A los pacientes por apoyarnos con datos relevantes para sustentar esta investigación.

Al director del Centro de Salud Aparicio Pomares por permitir acceder a la institución y recabar la información necesaria para culminar con esta investigación.

INDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
INDICE	IV
INDICE DE TABLAS	VI
INDICE DE GRÁFICOS	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCION.....	X
CAPITULO I.....	12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.3. OBJETIVOS	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	14
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	15
1.5. TRASCENDENCIA DE LA INVESTIGACIÓN/JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
1.5.1. TRASCENDENCIA TEÓRICA.....	15
1.5.2. TRASCENDENCIA METODOLÓGICA.....	16
1.5.3. TRASCENDENCIA PRÁCTICA.....	16
1.6. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
1.7. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.8. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
CAPITULO II.....	18
MARCO TEÓRICO	18
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	18
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	19
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	21
2.2. BASES TEÓRICAS	22
2.2.1. PAPANICOLAOU.....	22

2.2.2. CÁNCER DE CUELLO UTERINO	30
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	33
2.4. SISTEMA DE HIPÓTESIS	34
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	34
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA.....	34
2.5. VARIABLES	35
2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE	35
2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	35
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	36
CAPITULO III.....	38
METODOLÓGIA DE LA INVESTIGACIÓN	38
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	38
3.1.1. ENFOQUE	38
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	39
3.1.3. DISEÑO	39
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	39
3.2.1. POBLACIÓN	39
3.2.2. MUESTRA	40
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ..	40
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	40
CAPITULO IV	42
RESULTADOS	42
4.2. PROCESAMIENTO DE DATOS	42
CAPÍTULO V	53
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	53
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	53
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES.....	57
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	58
ANEXOS	67

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores sociales y demográficas de las féminas entre 50 y 60 años	42
Tabla 2. Primera relación sexual ¿A qué edad promedio empezó a tener su primera relación sexual?	45
Tabla 3. Factores Culturales	46
Tabla 4. Prueba de Papanicolaou	48

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Pareja sexual, ¿Tiene pareja sexual?.....	44
Gráfico 2. ¿Usted se realizó alguna vez la prueba del Papanicolaou?	47
Gráfico 3. ¿Tiene miedo de que un personal varón lo realice el PAP?	49
Gráfico 4. ¿Existe antecedentes de cáncer en su familia?	50
Gráfico 5. ¿Su pareja se preocupa porque se realice el examen de Papanicolaou?	51
Gráfico 6. ¿Algún miembro de su familia ha fallecido con este tipo de cáncer?	52

RESUMEN

El objetivo la investigación fue determinar los factores relacionados a la toma del examen de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que asisten en la IPRESS Salud Aparicio Pomares de Huánuco 2022. Método: estudio retrospectivo, descriptivo, no experimental con un enfoque cualitativo y cuantitativo. La población constituida por todas las mujeres de 50 a 60 años que acudieron al Centro de Salud Aparicio Pomares, la muestra quedo representada por 384 mujeres. El instrumento constituido por 18 ítems con preguntas abiertas y cerradas. Resultados: mayor porcentaje de 56 a 58 años, estado civil conviviente, con estudios incompletos, son amas de casa. En las características culturales: el 95% de la población tienen pareja sexual, su primera relación sexual inició entre 16 a 20 años de edad, ha tenido de 2 a 3 parejas, ha tenido de 3 a 4 partos, de 1 a 2 abortos, el Papanicolaou lo realizan cada año, alguna vez se realizaron el Papanicolaou, no se realiza la prueba de Papanicolaou por vergüenza, la última vez que se practicó el examen, hace más de un año, miedo al personal masculino le lo realice. Los factores familiares: se comprobó que existe antecedentes de cáncer en su familia, el cónyuge no se interesa para la realización del examen de Papanicolaou, han tenido familiares que han muerto por cáncer de cérvix. En conclusión, las características sociodemográficas, familiares y culturales se relacionan a la toma del examen de Papanicolaou en féminas de 50-60 años que asisten a la IPRESS Aparicio Pomares de Huánuco.

Palabras claves: Papanicolaou, mujeres, factores socio demográficos, factores culturales, factores familiares.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the factors related to the taking of the Pap smear in women 50 - 60 years old who attend the IPRESS Salud Aparicio Pomares de Huánuco 2022. Method: retrospective, descriptive, non-experimental study with a qualitative and quantitative approach. The population made up of all women aged 50 to 60 who attended the Aparicio Pomares Health Center, the sample was represented by 384 women. The instrument consisted of 18 items with open and closed questions. Results: a higher percentage of 56 to 58 years old, cohabiting marital status, with incomplete studies, are housewives. In terms of cultural characteristics, 95% of the population has a sexual partner; their first sexual relationship began between the ages of 16 and 20; they have had 2 to 3 partners; they have had 3 to 4 births; 1 to 2 abortions; they have a Pap smear every year; they have had a Pap smear before; they do not have a Pap smear because of shame; the last time they had the test was over a year ago because they were afraid of the male staff performing it on them. Family factors: it has been proven that there is a history of cancer in their family; their spouse is not interested in having a Pap smear; they have had relatives who have died from cervical cancer. In conclusion, sociodemographic, family, and cultural characteristics are related to the use of the Pap smear in women aged 50-60 who attend the IPRESS Aparicio Pomares in Huánuco.

Keywords: Pap test, women, socio-demographic factors, cultural factors, family factors.

INTRODUCCION

La prueba de Papanicolaou es una prueba que tiene como objetivo identificar la neoplasia maligna del cérvix. El despistaje y el tratamiento temprano pueden conducir a una cura más rápida. Las células del cuello uterino son el lugar donde se origina este cáncer. Durante el embarazo, los niños se desarrollan en el cuello uterino. La apertura del cuello uterino conduce a la apertura de la vagina.

Por lo tanto, la prueba tiene como objetivo principal detectar cambios que puedan provocar cáncer de cuello uterino. El examen de las células raspadas del cuello uterino se realiza bajo un microscopio. El punto más bajo del útero, el cuello uterino, se abre hacia la parte superior de la vagina.

La mayoría de los cánceres de cuello uterino se pueden evitar realizando pruebas de detección, según lo recomiende su médico tratante. Las pruebas de Papanicolaou se usan para tamizar la neoplasia maligna del cérvix. Algunos sugieren que el examen de Papanicolaou debería comenzar a los 21 años y realizarse cada 3 años. Algunos sugieren que la detección del cáncer de cuello uterino mediante una prueba primaria de VPH debería retrasarse hasta los 25 años.

El objetivo de este trabajo es investigar los factores vinculados con el uso de la prueba de Papanicolaou entre mujeres de 50 a 60 años que asisten al Centro de Salud Aparicio Pomares, ya que es uno de los exámenes médicos más importantes que deben realizar las mujeres y se convertirá en una parte crucial de la industria de la enfermería.

El estudio es de enfoque retrospectivo, no experimental y descriptivo con cinco capítulos, a saber. El capítulo I aborda en detalle el planteamiento del problema, sus objetivos, justificación, limitaciones y viabilidad. La prueba de Papanicolaou se estudia de manera integral durante 50 a 60 años utilizando el marco teórico, con una bibliografía detallada que respalda los fundamentos

teóricos e investigaciones similares relacionadas con esta área que contribuyen a los antecedentes de la investigación. El marco metodológico es el capítulo III proporciona una descripción de las técnicas y métodos empleados en el análisis del estudio. El análisis e interpretación de los resultados se realiza en el capítulo IV, teniendo en cuenta todas las investigaciones realizadas durante el marco teórico y metodológico. Las recomendaciones y conclusiones de la investigación se presentan en el capítulo V. La bibliografía y anexos se presentan al final.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El problema de salud pública en Latinoamérica es el cáncer de cuello uterino. El cáncer con mayor tasa de mortalidad entre las mujeres en el Perú es la neoplasia maligna que se presenta con mayor frecuencia en las mujeres africanas. La OMS predice que el número de víctimas mortales aumentará de 570000 a 700000 en 2030, si no se implementan nuevas estrategias, que aumentará de 311000 a 400000 ⁽²⁾.

La OMS aprobó un trabajo para suprimir la neoplasia maligna de cérvix como dificultad de salud pública en agosto de 2020, tras una solicitud del director general de la Organización Mundial de la Salud en 2018, que afirmaba que, si la incidencia de la enfermedad disminuye a menos de 4 casos por cada 100000 mujeres, se convierte en un problema de salud pública ⁽³⁾.

El Ministerio del Interior ha afirmado que el cáncer de cuello uterino es un dilema del aspecto sanitario, siendo una de las relevantes preocupaciones la detección inoportuna de los casos, condicionada por la fragilidad del sistema sanitario y el temor poblacional. La combinación de estas variables conduce a mayores costos de tratamiento y mejores resultados, lo que en última instancia reduce las posibilidades de supervivencia del paciente. Se cree que el uso de pruebas de tamizaje de detección temprana previene mínimamente 40 casos de neoplasia maligna de cérvix ⁽⁴⁾.

En el Perú, los lugares con elevada indicadores de mortalidad son Madre de Dios, Moquegua, Ucayali y Loreto, donde Loreto, Huánuco y Ucayali están entre los segundos cánceres más comunes. La prueba de Papanicolaou se emplea para reducir las cifras en la población femenina ⁽⁶⁾.

El Ministerio de Salud ha enfatizado que para luchar contra esta enfermedad es necesario vacunar contra el VPH a las niñas en el último grado de la escuela primaria. Por ello, en trabajo conjunto con la Red de Salud de la Región de Huánuco, se da prioridad a las campañas de información y tamizaje con la prueba de Papanicolaou ⁽⁷⁾.

Sin embargo, debido a factores socio-demográficos, culturales, familiares, desinformación sobre la ubicación, evolución, tratamiento, un gran número de personas no consideran lo relevante del examen de Papanicolaou y solo pueden ser diagnosticadas cuando se encuentran en un avanzado proceso ⁽⁸⁾.

Con lo mencionado, esta investigación es de gran importancia, ya que ayudará a identificar si existe práctica ante la realización del Papanicolaou en las mujeres de mencionada edad, con todo lo expuesto planteamos como problema:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.1.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son los factores asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 - 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022?

1.1.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ✓ PE₁: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022?
- ✓ PE₂: ¿Cuáles son los factores culturales asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022?
- ✓ PE₃: ¿Cuáles son los factores familiares asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el Centro de Salud Aparicio Pomares 2022.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ **OE₁:** Identificar los factores sociodemográficos asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.
- ✓ **OE₂:** Determinar los factores culturales asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.
- ✓ **OE₃:** Identificar los factores familiares asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.

1.5. TRASCENDENCIA DE LA INVESTIGACIÓN/JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. TRASCENDENCIA TEÓRICA

Corroboraremos el uso del examen de Papanicolaou en féminas de 50 - 60 años, considerando que es de suma importancia y teniendo en cuenta que existen investigaciones pasadas donde confirman la poca práctica de la prueba, siendo un grave problema en las mujeres de dicha edad, ya que ponen en riesgo su vida.

Por lo planteado con anterioridad y debido a la gran problemática, es conveniente dicha propuesta investigativa para determinar qué factores están asociados ante dicha práctica, además con los resultados que se obtendrán podrían darse uso para proponer mejoras en el plan de capacitación sobre Papanicolaou.

1.5.2. TRASCENDENCIA METODOLÓGICA

Este es un estudio metodológicamente interesante porque se desarrollarán herramientas nuevas, validadas, confiables y pertinentes para identificar las características relacionadas al uso del examen de Papanicolaou en féminas de 50 a 60 años, y el instrumento que se aplica contribuirá a futuras investigaciones relacionadas con la misma problemática que se está estudiando.

1.5.3. TRASCENDENCIA PRÁCTICA

Desde un punto de vista práctico, el estudio destaca la importancia de profundizar en el análisis, sobre factores que están asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres de 50 a 60 años, ya que ello conduciría a una mejor comprensión del tema. Así mismo, pretende mejorar y enriquecer el nivel de información y conocimiento de los profesionales de la salud de hoy en día sobre este tema y puede ayudar a desarrollar estrategias para abordarlo.

1.6. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Es justificable, porque si bien es cierto existen investigaciones referentes al tema, pues la gran mayoría están desactualizadas, además en la región de Huánuco no contamos con investigaciones frecuentes, por ende, se tiene que fomentar con frecuencia la actualización en temas sobre la realización del Papanicolaou para lograr contribuir que el profesional de salud profundice sus investigaciones, donde se refuerce los conocimientos y prácticas durante el acontecimiento.

1.7. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Los datos respecto al uso del examen de Papanicolaou se encuentran dispersos, porque las investigaciones realizadas en este campo no reúnen de manera integral las dimensiones e indicadores, así mismo hay pocos estudios en dicha población, por lo que se integró las distintas investigaciones al tema de investigación.

1.8. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Este proyecto de investigación será viable, ya que tiene como propósito de utilización inmediata, la ejecución de determinar las características relacionadas al uso del examen de Papanicolaou en mujeres de 50 a 60 años. Partiendo de esto se plantea como propuesta un estudio con la capacidad de resolver el problema planteado.

Además, se sitúa a identificar necesidades de la población es decir este proyecto será viable, por las facilidades que tenemos de la institución y lograremos los objetivos planteados.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Rojas G, et al, en el año 2020, en la universidad autónoma en Ciudad Juárez, México, examina la teoría de la representación social para obtener una mejor comprensión del enfoque del pensamiento práctico de las féminas frente al examen de Papanicolaou y su repercusión respecto a la comprensión y el dominio de las mujeres en las redes sociales situaciones. La metodología utilizada en la investigación es cualitativa, y Papanicolaou reside en las regiones centro-occidente y noroeste de ciudad Juárez, Chihuahua, México. En el estudio participaron 14 mujeres que fueron entrevistadas en el rango de edad de 18 a 72 años, así como adultos jóvenes, adultos y personas mayores. El método principal para obtener información fue a través de una entrevista en profundidad el cuestionario estuvo compuesto por preguntas semiestructuradas sobre temas como cáncer de cuello uterino, prueba de Papanicolaou, VPH del virus del papiloma humano, prueba de Papanicolaou y Cacú, y prácticas de citología. Los resultados de la prueba de Papanicolaou revelan que las mujeres han aportado sus conocimientos sobre el procedimiento y Cacú. El relato indica que sólo una pequeña proporción de los participantes se refería al orden científico y se guiaba por el sentido común, la investigación concluye que la violencia institucional es un factor decisivo para determinar la calidad de la atención sanitaria en las instituciones públicas ⁽⁹⁾.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Tokumoto V, et al, en el Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas y la Universidad Ricardo Palma. La prueba de papanicolaou es una indicación temprana que puede detectar el cáncer de cuello uterino en una intervención de rutina, según un subanálisis de una encuesta demográfica y de salud familiar de 2019 realizada en Lima, Perú, para 2023. El propósito del estudio, que se realizó en 2019, fue investigar factores asociados con las pruebas de detección de cáncer de cérvix en féminas de 12 a 49 años en el Perú. Método: investigación analítica, de corte transversal, observacional, de información de la ENDES 2019, con muestreo probabilístico, balanceado, en estratos, y nivel de inferencia $p005$. El análisis de dos o más variables se realizó a través de la prevalencia con un intervalo de confianza de 95. El porcentaje más bajo de detección de cáncer de cuello uterino en las zonas políticas resultó ser Pasco 052 y Tumbes 055, según un estudio $p005$. Los factores relacionados con la detección del cáncer de cuello uterino incluyen la edad, la pareja, el nivel educativo, la pobreza, la ubicación, el seguro médico, el comienzo del contacto sexual, el grado cognitivo respecto a la neoplasia maligna de cérvix y el zona rural ⁽¹⁰⁾.

Torres D, centro de estudios universitarios señor de Sipán, Lambayeque (2020), realizó el tema de investigación sobre “factores socioculturales que contribuyen a la renuencia de los usuarios a realizarse la prueba de Papanicolaou en la IPRESS del sector II La Victoria-2019”. La encuesta fue un estudio descriptivo, no experimental, transversal, realizado a 99 personas de la IPRESS del sector II la Victoria. Resultados Usuarios de 31 a 38 años, 47 a 54 años, 46,5 como convivientes, 53,5 con nivel de educación secundaria y 70,7 como ama de casa. Las creencias respecto al examen de Papanicolaou están incididas por características sociales y culturales, con 52,5 individuos afirmando que no causa molestias, 80,8 refiriendo la ausencia de sangrado o dolor, 83,8 indicando la ausencia de sensación de vergüenza o ofensa, y 91,9 indicando que las infecciones no son contraídas durante

la prueba de Papanicolaou. La prueba de Papanicolaou es una prueba diagnóstica del cáncer en el cuello uterino, con 59 individuos indicando que es el método más utilizado, 55.6 indicando que el examen debe realizarse solo una vez al año y 71.7 indicando que debe realizarse solo una vez. un año ⁽¹¹⁾.

Martínez M, en la Universidad Autónoma de Ica, Chíncha, (2022), presentó un tema de investigación titulado “características que condicionan el rehusar la práctica del examen de Papanicolaou en féminas de 25 a 60 años de la IPRESS San Pedro de Huacarpana, 2020”. Objetivo: Identificar características que inciden en la falta de aceptación del examen de Papanicolaou en féminas de 25 a 60 años que se atienden en la IPRESS San Pedro de Huacarpana durante el año 2020. Método: investigación retrospectiva, descriptivo, corte transversal, básica, muestra de 48 féminas de 25 a 60 años, la ficha de recolección de datos fue el instrumento en la cual se observan las características culturales, institucionales y personales. Resultados: características personales: el de 41 a 50 años (35.4%), estado civil conviviente (45.8%), instrucción primaria no completa (27.1%), realizan actividades agrícolas (87.5%), características culturales: examen doloroso (37.5%), vergüenza el (95.8%), ayuda limitada del cónyuge (62.5%), deseo de atención exclusiva por profesional mujer (97.9%), característica institucional: distancia de ubicación a la IPRESS de 10 minutos (72.9%), considera horario idóneo (el 50%), entorno confiable (58.3%), consideran idónea atención (72.9%) y considera infraestructura inadecuada (85.4%). conclusiones: características culturales: ausente influencia de la religión, por el contrario, si existe influencia de la ocupación ⁽¹²⁾.

Mamani S, en la ciudad de Tacna durante el año 2022, realizo un estudio sobre “características asociadas a la determinación de la práctica de la prueba de Papanicolaou en pacientes de IPRESS La Esperanza - Tacna, 2021”. Objetivo: determinar la asociación entre las características culturales, sociodemográficos e institucionales respecto a la determinación de la práctica de la prueba de Papanicolaou en pacientes

de la IPRESS La Esperanza en la ciudad de Tacna, 2021. Método: investigación transversal, no experimental, correlacional, con una muestra de 89 pacientes la IPRESS La Esperanza. Resultados: características sociales y demográficas: convivientes (42,7%), ocupación su casa (55,1%), ingresos monetarios $\leq$ S./ 930 (88,8%) e instrucción secundaria (64%). Características culturales: dieron respuesta correcta el 95,5%, recomiendan la prueba: la pareja el 79,8% y familiares el 75,3%, familiares que practican la toma de Papanicolau el 71,9%. Según el Rho de Spearman las características sociales y demográficas ($p=0,581 > \alpha: 0,05$) se acepta la Hipótesis nula, las características culturales ($p=0,000 < \alpha: 0,05$) se rehúsa la Hipótesis nula, y las características de la institución ($p=0,024 < \alpha: 0,05$) se rehúsa la Hipótesis nula. Conclusión: las características sociales y demográficas no se asocia a la determinación e practica del Papanicolaou, las características institucionales y culturales si posee asociación ⁽¹³⁾.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Quispe G, en el año 2021, en su tema de investigación “Características relacionadas a la toma del examen de Papanicolaou en féminas de 50 a 64 años en la IPRESS Choras. Yarowilca (2019)”. Objetivo: establecer las características relacionadas a la toma del examen de Papanicolaou en féminas de 50 a 64 años en la IPRESS Choras de Huánuco 2019. Metodología: estudio explicativo, descriptivo, cualitativo y cuantitativo. Resultados: 86,7% tuvo un comienzo sexual de 16 a 25 años, el 36,7% no quiere la toma de Papanicolaou por vergüenza, el 63,3% no posee apoyo de sus cónyuges y el 50% hace más de 1 año sin examen de Papanicolaou. Conclusiones: existe asociación entre los factores socio-demográficos, culturales y familiares con la prueba de Papanicolaou con un nivel de significancia del 99% en la IPRESS Choras de Huánuco 2019 ⁽¹⁴⁾.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. PAPANICOLAOU

Análisis citológico del cérvix (Papanicolaou) se usa para la despistaje temprano de la neoplasia maligna de cuello uterino, y ha contribuido a la disminución de las defunciones ocasionadas por esta morbilidad ⁽¹⁵⁾.

2.2.1.1. DEFINICIÓN

Es un examen de citología vaginal que ayuda a determinar si hay tejidos pre malignos de la neoplasia maligna de cérvix a fin de retirar estas lesiones y suprimir la generación del cáncer ⁽¹⁶⁾.

Es relevante dado que ayuda al despistaje precoz de tejidos anormales que causan cáncer ⁽¹⁷⁾.

Es una prueba que consiste en la obtención de una muestra de tejidos del cérvix, se fija y se remite al laboratorio para su lectura por microscopio ⁽¹⁸⁾.

Llamado citología de cuello uterino se utiliza para el diagnóstico de un probable cáncer cérvico uterino, para conocer el estado funcional de las hormonas y para encontrar las lesiones a través de la evaluación de células descamadas.

Este examen de citología consiste en la obtención de muestras de células del epitelio de la zona de transición del cérvix, buscando alteraciones en las células que nos indiquen la existencia de una probable neoplasia maligna de cérvix⁽¹⁹⁾.

2.2.1.2. RECOMENDACIONES PREVIAS A LA TOMA DE PAPANICOLAOU

- Preferiblemente será tomado en periodo sin menstruación (sangrado).
- La prueba se debe realizar después de dos meses de haber dado a luz al bebe.
- Evitar duchas vaginales
- Evitar medicamentos de uso transvaginal previas horas al examen.
- El raspado será tomará previo al examen digital vaginal.
- Evitar la biopsia vaginal, cervical o endometrial previo a la toma de muestra ⁽²⁰⁾.
- Evitar el Papanicolaou durante la menstruación.
- Evitar el lavado vaginal y evitar el contacto sexual 48 horas previas a la prueba.
- Evitar tampones, espermicidas u otros medicamentos vaginales 48 horas previas al examen ⁽²¹⁾.

2.2.1.3. INDICACIONES

Personas con mayor riesgo que se le debe hacer el examen de Papanicolaou:

- I. Fémias de 15 a 49 años.
- II. Primeras relaciones sexuales a muy temprana edad.
 - a. Varias parejas con contacto sexual.
 - b. Precedente de infección por VPH, principalmente las cepas oncogénicas, VIH u otra ITS repetitiva.
 - c. El fumar cigarrillo. Ningún examen citológico previo.

- III. Fémimas sin examen de Papanicolaou en los dos años anteriores.
- IV. Fémimas de residencia rural y de limitados recursos económico ⁽²²⁾.

2.2.1.4. PREPARACIÓN PREVIA

Fémimas de más de 20 años deben realizarse una prueba de Papanicolaou ⁽²³⁾.

Continúe haciéndose las pruebas de Papanicolaou hasta que obtenga por lo menos 03 hallazgos normales, posteriormente debe realizarse el examen de Papanicolaou al menos cada 3 años, siempre y cuando su médico considere incrementar la frecuencia ⁽²⁴⁾.

Para las de 18 años a menos, debe llevarse a cabo 3 años posterior del primer acto sexual, junto con una prueba de Papanicolaou o citología. Las mujeres mayores de 65 años que tienen pruebas de Papanicolaou regulares con resultados normales deben hablar con su médico acerca de la frecuencia de su condición particular ⁽²⁵⁾.

2.2.1.5. PROCEDIMIENTO

- Evidenciar lesiones en el cuello uterino y reportar en la historia clínica su presencia (debiendo considerar el dato negativo).
- Evitar el uso de lubricante.
- Puede utilizar agua estéril ⁽²⁶⁾.

Toma de Papanicolaou

- Evidenciar la porción de la espátula de aire que se usara (porción que finaliza en una punta).

- Tomar la muestra de exocérvis con la espátula de aire y el endocérvis con un hisopo.
- Puede utilizarse las escobillas endocervicales para la toma de muestra ⁽²⁶⁾.

Extendido de la secreción

- La búsqueda se lleva a cabo en el reverso del documento de identidad.
- La aplicación sobre el papel debe ser lo más uniforme y fina posible para evitar grumos.
- Las muestras endocervicales se encuentran a lo largo de un lado del portaobjetos y las muestras ectópicas se encuentran a lo largo del otro lado del portaobjetos.
- Coloque la porción más ancha de la paleta de aire que contiene la muestra en la hoja.
- Distribuya la muestra por todo el portaobjetos con una suave distribución, extendiéndola en una capa fina (evite la condensación de la secreción).
- Gire la paleta de aire 180 grados y repita el proceso en el otro lado.
- Si se realiza un frotis endo cervical.
- Coloque el hisopo en el portaobjetos de modo que quede paralelo al portaobjetos.
- Haga rodar el hisopo sobre la superficie de los portaobjetos hasta que gire 360 grados para esparcir la muestra.
- Asegúrese de cubrir toda la hoja de papel.
- Asegurar Fijamente la muestra con alcohol no menor a 70 grados durante media hora, si fuese de 95 grados, de 10 a 15 minutos es suficiente.
- Las muestras procesadas y almacenadas adecuadamente se pueden almacenar hasta por 30 días.
- El retenedor debe cambiarse diariamente.

- Los portaobjetos llegan al laboratorio de citología en menos de una semana.
- Realice las entradas correspondientes en la historia clínica e informe a los usuarios de los resultados de las pruebas y la próxima visita.
- Si el cuello uterino no muestra daño que requiera tratamiento inmediato, haga una cita para ver los resultados.
- Si el IVAA (inspección visual de ácido acético) fue negativo y el cuello uterino está sano, puede programar una cita para la próxima prueba de cáncer de cuello uterino en tres años.
- Evaluar la comprensión del usuario de los hallazgos y las acciones preventivas.
- Siempre que sea posible, es importante proporcionar información gráfica (p. ej., folletos). Deben formularse de acuerdo con las propiedades de la cantidad.
- Asegúrese de tener información sobre infecciones de transmisión sexual y hábitos para reducir su riesgo ⁽²⁷⁾.

Procedimientos para realizarse el Papanicolaou

- Se introduce un espéculo en la vagina.
- Usar una espátula de aire de madera para extraer la muestra celular de cérvix o del útero.
- El tejido se coloca en una placa de vidrio (lamina portaobjetos).
- Lleva el vaso al laboratorio y mira bajo el microscopio para ver si las células están sanas.
- Si las células no están sanas, la mujer puede ser examinada o tratada antes de que se enferme ⁽²⁷⁾.

Procedimientos para realizarse el Papanicolaou

- Debe estar sin vestimenta.
- Se le brinda una prenda para cubrirla de la cintura hacia abajo.

- Luego se le pedirá que se acueste en una mesa con los pies en los estribos.
- Posteriormente, la profesional apertura vagina con mucho cuidado e introducirá un espéculo para evidenciar la parte interna de la vagina y acceder a ella
- Insertamos posteriormente la espátula de Aire y la utilizamos para sacar la muestra del cérvix.
- Alguna veces condiciona molestias leves ⁽²⁸⁾.

2.2.1.6. POSTURA FRENTE AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU

Es la respuesta positiva o negativa para hacerse la prueba de Papanicolaou.

Surgió de dos fuentes ordenadas por la experiencia pasada que había dejado huella en el tema, que él creía ya conocido, situación que afectó a aquellos para quienes la prueba de Papanicolaou era reafirmado y lugar común ⁽³⁰⁾.

Dimensiones

Frente al examen del papanicolaou existen las siguientes dimensiones según las acciones ejecutadas:

a. Indicaciones

- Fémias de 15 a 49 años.
- Riesgo si en la familia hubo o hay alguien que ha padecido la enfermedad (Ca).
- Tener relaciones sexuales desde muy joven.
- Promiscuidad.
- Precedente de infección con el VPH.
- Fémias que fuman.
- Sin examen de papanicolaou en toda su vida.

- Fémimas sin examen de papanicolaou en los 2 años anteriores **Preparación Previa.**

- sin menstruación.
- Un día antes sin relaciones sexuales.
- Dos días previos sin duchas vaginales
- Dos días antes sin tratamiento vaginal.

c. Procedimiento

- Orientación de las pacientes.
- Solicitar que la paciente se desvista de la cintura para abajo
- Cubrirla con una prenda
- Solicitar que se acueste colocando los pies en los estribos (posición ginecológica).
- Insertar el espéculo.
- Obtener la muestra con la espátula de aire.
- Fijar la muestra en una lámina portaobjeto antes del retiro especular.
- Sacar el especulo.
- Dar confort a la paciente ⁽³¹⁾.

d. Resultados

- Preocupación de que las células precancerosas y el cáncer puedan invadir.
- Preocupaciones sobre una infección VPH
- Temor al hinchamiento ⁽³²⁾.

Con respecto a la continuidad de esta prueba depende de la edad, la prueba de Papanicolaou reciente y los antecedentes familiares⁽³³⁾.

2.2.1.7. VENTAJAS

- Ejecución sencilla
- Fácil accesibilidad.
- Costo mínimo.
- confiable.
- indolora.

2.2.1.8. LECTURA DE LOS RESULTADOS

Normal. Sin alteración celular ⁽³⁶⁾.

Anormal: alteraciones celulares:

a. Clase III:

- Displasia: células de dudosa morfología.
 - ✓ Displasia leve: corresponden a NIC 1.
 - ✓ Displasia moderada. corresponden a NIC 2.
 - ✓ Displasia severa. corresponden a NIC 3.

b. Clase IV:

- Carcinoma in situ: Esta es una etapa temprana del cáncer en la que se desarrollan células cancerosas y se pueden curar simplemente extirpándolas. También es compatible con NIC 3 ⁽³⁷⁾.

c. Clase V:

- Maligno: presencia de células cancerosas, posterior a la colposcopia ⁽³⁸⁾.

2.2.2. CÁNCER DE CUELLO UTERINO

2.2.2.1. DEFINICION

Este carcinoma celular, conocido como cáncer de cuello uterino, son un tipo de cáncer de células de cuello uterino que provoca un crecimiento descontrolado de las células uterinas y es capaz de infiltrarse en múltiples órganos. Actualmente, el VPH se considera el factor más trascendental en el indicador de la neoplasia maligna de cérvix. Los VPH, son un conjunto mayor de 100 virus que infectan el área genital, causan el mayor porcentaje de los tipos de neoplasia maligna de cérvix ⁽³⁹⁾.

2.2.2.2. SÍNTOMAS

La neoplasia maligna es asintomática:

La neoplasia de cérvix puede manifestarse como:

- La pérdida sanguínea durante la menstruación es rara.
- Mayor perdida sanguínea de lo normal.
- Arritmias sinusales.
- Aumento de la secreción de la vagina.
- Dispare unía.
- Sangrado uterino posmenopáusico ⁽⁴⁰⁾.

La neoplasia maligna de cérvix puede hacer metástasis a otros órganos:

- bultos en las piernas.
- Impedimento para orinar.
- presencia de sangre en la orina.
- disminución de peso ⁽⁴¹⁾.

2.2.2.3. FACTORES DE RIESGO

Estas condiciones inciden en la aparición del cáncer.

- Primera relación sexual a una edad más temprana.
- Muchas parejas.
- Muy igualitario.
- Entorno nutricional, social, económico.
- Contaminación vaginal por virus del herpes.
- Existencia de neoplasia maligna relacionado con el VPH.
- Efectos de los anticonceptivos orales y la nicotina ⁽⁴²⁾.

Factores socio demográficos:

a. Edad

Refleja el proceso de vejes poblacional. El estudio analizó la edad a la que comienzan las relaciones sexuales, los riesgos asociados con tener múltiples parejas sexuales y el hecho de que histológicamente el cérvix es más frágil a una edad más temprana ⁽⁴³⁾.

b. Estado Civil

Se refiere a la situación legal del individuo y la familia, estado o nación en cuestión ⁽⁴⁴⁾.

c. Grado De Instrucción

Grado de aprendizaje en relación con el aprendizaje, ya sea completo o incompleto ⁽⁴⁵⁾.

d. Factor económico

Es la entrada financiera que una persona recibe regularmente por diversos medios ⁽⁴⁶⁾.

Características culturales

a. Autocuidado

Es la postura de las personas frente al cuidado de su salud y la mantienen viviendo un estilo de vida saludable y comiendo una dieta balanceada⁽⁴⁷⁾, además, lo podemos definir como las acciones que ejecutan la persona, familia o comunidad con la finalidad de promocionar la salud, prevenir la enfermedad, limitar su presencia o, en su caso, restaurarla, por lo que no es una actitud aleatoria o improvisada, sino una actitud normativa, que también cumple funciones donde las personas desarrollan y realizan conscientemente para mantener la salud y el bienestar ⁽⁴⁸⁾.

b. Conocimiento básico

- intuitivo: la usamos en nuestra vida diaria, experiencias directas de la realidad.
- empírico o vulgar: a través de experiencias previas.
- filosófico: explica lo real a través de la razón ⁽⁴⁹⁾.
- científico: Es el conocimiento formado desde la disciplina que se obtiene a través de la observación y la crítica ⁽⁵⁰⁾.

c. Creencias

Es un pensamiento o un estereotipo a partir del cual vemos la realidad, porque una creencia presupone una creencia en las expectativas del sujeto de una acción, porque le hace actuar de determinada manera, por lo que es posible inferir la conducta del sujeto por observando repetidamente su comportamiento. Creencias: porque cuando creo en un hecho, percibo ese hecho como parte del mundo real, y así confío en su existencia para relacionarme con el mundo ⁽⁵¹⁾.

d. Precedente de Neoplasia maligna de cérvix

Los Precedentes son datos de enfermedades que se ha producido en la familia ⁽⁵²⁾.

Factores familiares

Son características de peligro o protectores que nos define como nos relacionamos y quienes somos ⁽⁵³⁾.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

Citología de Papanicolaou: Es un método de gran valor para la detección temprana del cáncer cérvico uterino, gracias a su alto grado de especificidad, aunado a su sencillez y bajo costo ⁽⁵⁴⁾.

Endo cérvix: Porción interna del cérvix del útero que forma el conducto endo cervical.

Ecto cérvix: Porción externa del cérvix del útero que se une con la vagina ⁽⁵⁵⁾.

Especulo copia: es la penetración en la vagina de un espejo, que ayuden al evaluador determinar la existencia de anomalías en el Cérvix y la vagina ⁽⁵⁶⁾.

2.4. SISTEMA DE HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

- ✓ **Hi:** Existen factores asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.
- ✓ **Ho:** No existen factores asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA

- ✓ **Hi₁:** Los factores socio demográficos están asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.
- ✓ **Ho₁:** Los factores sociodemográficos no están asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.
- ✓ **Hi₂:** Los factores culturales están asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.
- ✓ **Ho₂:** Los factores culturales no están asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.
- ✓ **Hi₃:** Los factores familiares están asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.

- ✓ **H₀₃:** Los factores familiares no están asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Prueba de Papanicolaou

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Factores asociados.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA/ÍTEM	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Factores sociodemográficos	Refiere a las características generales y al tamaño de un grupo poblacional.	Sociodemográfica	Edad	Adultas de 50 a 60 años	Intervalo	Cuestionario
			Estado Civil	a. Conviviente b. Casada c. Viuda d. Divorciada	Nominal	
				Grado de instrucción		
			Religión		a. Evangélica b. Católica c. Mormón d. Otras religiones	
				Ingresos económicos	a. Bajo contrato b. Sin contrato c. Trabajo informal d. Sin trabajo	
			Factores culturales	Elemento o característica de una cultura que influye de forma significativa en el desarrollo de un fenómeno o actividad en concreto.	Cultural	
Conocimiento básico del PAP	10. Frecuencia de realización del PAP	Nominal				

			Creencias	11. Negatividad a la toma de PAP	Nominal	
Factores familiares	Son patrones que influyen en la conducta y que muchas veces se transmiten de una generación a otra.	Familiar	Antecedentes familiares de Cáncer	a. Si b. NO	Intervalo	Cuestionario
			Apoyo de la pareja	a. Si b. NO	Nominal	
Toma de la prueba de PAP	Prueba que se usa con mayor frecuencia para detectar los cambios prematuros en las células que pueden derivar en cáncer de cuello uterino	Toma de PAP	Según su edad	De 50 a 60 años de edad	Intervalo	Cuestionario

CAPITULO III

METODOLÓGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se empleó el estudio no experimental, retrospectivo, descriptivo. Según la medición temporal de la variable, el estudio fue retrospectivo.

Es una investigación longitudinal por el periodo que empieza a desarrollarse en el presente, pero la información se analiza pasando un periodo de tiempo, en el futuro y la recolección de información se obtiene a partir de un origen o fuente secundario.

La variable referida a los factores culturales fue analizada por medio de la presentación en los pacientes en el tiempo determinado que se llevó a cabo la investigación.

No experimental: no hubo manipulación directa de las variables y estudia ya lo existente.

Descriptivo: Porque nos permite describir y analizar sistemáticamente las variables de estudio.

3.1.1. ENFOQUE

Usa el enfoque cualitativo que hace referencia al estudio a partir del análisis de cualidades, involucra al proceso de estudio con fundamentos.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Investigación descriptiva.

3.1.3. DISEÑO

Retrospectivo, el evento ocurrió en un momento dado. No experimentales debido a la ausencia de manipulación de variables. El autor solo observa el desarrollo natural del evento, sin intervención alguna.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

En el presente estudio, la población la constituye todas las féminas de 50 a 60 años que acudieron al Centro de Salud Aparicio Pomares, realizados durante el año 2022, las cuales participaron en esta investigación.

Características de la población:

Criterios de inclusión:

- Población mujer que se practicó el examen de Papanicolaou comprendidos entre 50 a 60 años.
- Población mujer que asistieron a la IPRESS Aparicio Pomares
- Mujeres que fueron atendidas durante todo el año del 2022.

Criterios de exclusión:

- Población mujer que no se realizó el PAP comprendidos entre 50 a 60 años.
- Población mujer que se atendieron en otra institución de salud.
- Mujeres que no fueron atendidas durante todo el año del 2022.

- Mujeres menores de 50 años.
- Mujeres mayores de 60 años.
- Población gestante.
- Población Varón.

3.2.2. MUESTRA

La muestra está determinada como un conjunto seleccionado de individuos, extraídos de una población total.

Finalmente, la muestra está conformada por toda la población de mujeres entre 50 y 60 años que participaron en el trabajo de investigación realizado durante el año 2022, el cual fue de 384 mujeres, en el Centro de Salud Aparicio Pomares.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos

La observación y documentación fue la técnica utilizada para la recopilación de información fidedigna.

Instrumentos de recolección de datos

La ficha de recolección de datos fue el instrumento utilizado, el cual está dividido en 03 categorías: Factores socio demográfico comprendido por 5 ítems, Factores culturales con 10 ítems y finalmente los factores familiares comprendidos por 5 ítems, la cual se recogió información para su interpretación de dicha investigación.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Las etapas fueron:

Procesamiento de los datos:

Los datos obtenidos, se procesaron manualmente por medio de una base de información de códigos numéricos, que luego se trasladó a una base de datos elaborada en una hoja de cálculo del Programa Excel 2016, donde se llevaron a cabo las matemáticas, cada una de ellas de las dimensiones identificadas, además, los datos son presentados en tablas académicas y gráficos de acuerdo a las dimensiones consideradas en el estudio,

Plan de tabulación de datos:

La información hallada se tabulados en tablas de frecuencias y porcentajes, para la parte descriptiva e inferencial, facilitando la observación de las variables en la muestra en estudio.

Clasificación de los datos

según las variables estudiadas, fue de forma cuantitativa y cualitativa.

Análisis de información

Se realizó mediante la estadística descriptiva, expresándose en tablas cruzadas y gráficos estadísticos, también, mediante la estadística inferencial expresado con la prueba de normalidad y la prueba de correlación de hipótesis de Pearson, según sea el caso del resultado de la prueba de normalidad.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.2. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Factores sociales y demográficas de las féminas entre 50 y 60 años

Características sociodemográficas	N°	%
Edad		
50-52	66	17,2
53-55	65	16,9
56-58	99	25,8
58-59	91	23,7
59-60	63	16,4
Total	384	100
Estado civil		
Soltera	79	20,
Conviviente	173	45,1
Casada	75	19,5
Viuda	31	8,1
Divorciada	26	6,8
Total	384	100
Grado de Instrucción		
Primaria	2	0,5
Secundaria	48	12,6
Superior universitaria	160	42,1
Estudios incompletos	170	44,7
Total	380	100
Ingresos económicos		
Bajo contrato	33	8,6
Sin contrato	26	6,8
Trabajo informal	10	2,6
Sin trabajo	26	6,8
Ama de casa	176	46,1
Profesional	111	29,1
Total	382	100

Fuente. Instrumento de recolección de datos

Análisis e interpretación de datos

La tabla 1 muestra los datos socio demográfico de las pacientes encuestadas, se puede observar que el 25,8% que se le aplicó la encuesta tienen entre 56 a 58 años, lo que significa que se encuentran en edad madura y con capacidad para tomar decisiones y ocuparse por su estado de salud. Con relación al estado civil el 45,1% son conviviente, el 44,7% de las mujeres encuestadas tienen estudios incompletos, el 46,1% son amas de casa.

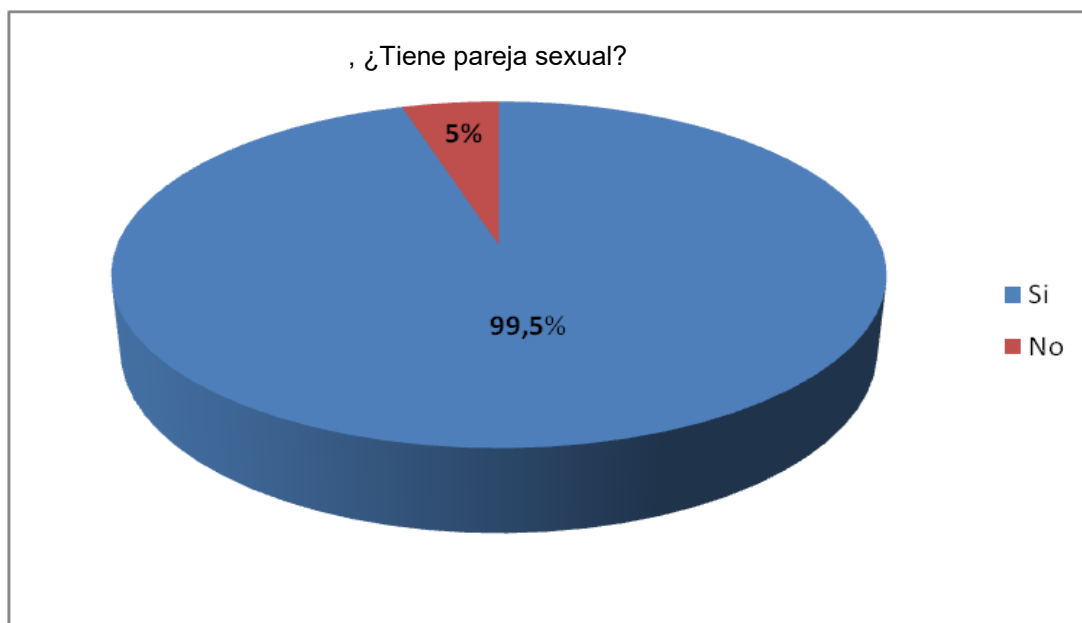


Gráfico 1. Pareja sexual, ¿Tiene pareja sexual?

Análisis e interpretación de datos

El 95% de la población manifestaron que tienen pareja sexual, lo que indica que tienen suficientes razones para practicarse el examen Papanicolaou. Las mujeres que mantienen una actividad sexual activa deben realizarse la prueba de Papanicolaou por lo menos una vez al año.

Tabla 2. Primera relación sexual ¿A qué edad promedio empezó a tener su primera relación sexual?

¿A qué edad promedio empezó a tener su primera relación sexual?	N°	%
Menor o igual de 15 años	63	18,8
De 16 a 20 años	96	28,6
De 21 a 25 años	90	26,8
De 26 a 30 años	82	24,4
Mayor de 30 años	5	1,5
Total	384	100

Fuente. Instrumento de recolección de datos

Análisis e interpretación de datos

En la presente tabla se puede apreciar la edad de inicio de las relaciones sexuales. El 28,6% de las mujeres encuestadas manifestaron que su primera relación sexual la inició entre 16 a 20 años, según estudios realizados por expertos en la materia a esta edad las mujeres aún no están preparadas para concebir un embarazo, ni le dan importancia al estudio de Papanicolaou.

Tabla 3. Factores Culturales

Cantidad de Contactos sexuales.	Nº	%
-Solo un Contacto sexual.	160	42
-De dos a tres contactos sexuales.	170	45
-De cuatro a cinco contactos sexuales	48	13
-Mayor o igual a cinco contactos sexuales.	2	1
Total	380	100
Número de partos	Nº	%
De 1 a 2 partos	79	20
De 3 a 4 partos	173	45
De 4 a 5 partos	75	20
De 5 a 6 parto	31	8
Mayor de 6 partos	26	7
Total	384	100
¿Con qué frecuencia debe realizarse el Papanicolaou?	Nº	%
-Cada mes	26	7
-Cada 6 meses o 2 veces al año	150	39
-Cada año	180	47
-Cada 2 años	28	7
Total	384	100

Fuente. Instrumento de recolección de datos

Análisis e interpretación de datos

Con relación a la cantidad de contactos sexuales, el 44,7% manifestó que tuvieron de 2 a 3 contactos. En cuanto al número de partos el 45,1% ha tenido de 3 a 4 partos. El 52% de las féminas entrevistadas tuvieron de 1 a 2 abortos. Finalmente, en el ítem 11 sobre la frecuencia en la toma del Papanicolaou, el 46,8% de las féminas se lo realiza cada año, con estos resultados queda demostrado el conocimiento que tienen las mujeres de 50 a 60 años sobre esta práctica tan importante en la salud ginecológica de las mujeres.

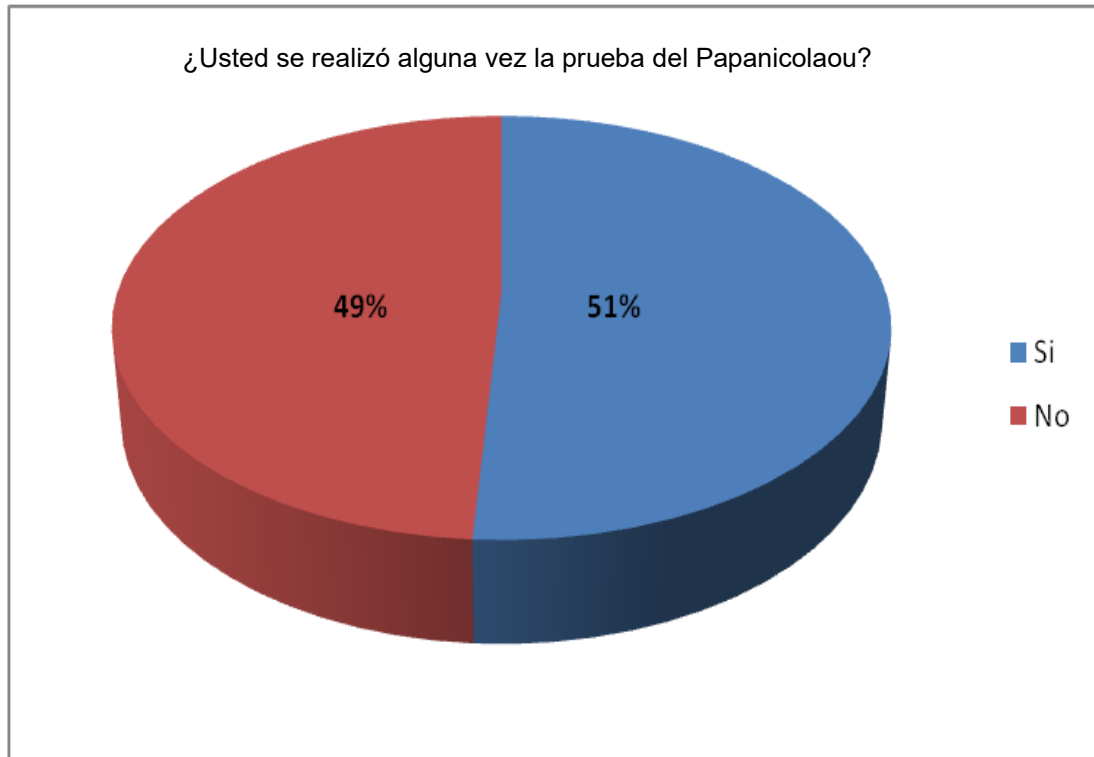


Gráfico 2. ¿Usted se realizó alguna vez la prueba del Papanicolaou?

Análisis e interpretación de datos

El 51% de las usuarias que participaron en esta investigación respondieron que alguna vez se han realizado la prueba de Papanicolaou, sin embargo, un porcentaje importante 49% no se lo ha realizado, llama la atención el hecho que siendo una prueba tan indispensable no se lo realice como un examen de rutina cada año.

Tabla 4. Prueba de Papanicolaou

¿Cuál es la causa por la que no se toma el examen de Papanicolaou?	Nº	%
Por vergüenza	184	48
Considera que es doloroso	150	39
desconocía su realización	50	13
Total	384	100

¿hace cuánto tiempo no se realiza el examen de Papanicolaou?	Nº	%
dentro del año	20	5
tiempo mayor de 1 año	184	48
tiempo mayor de 3 años	176	46
Nunca	4	1
Total	384	100

Fuente. Instrumento de recolección de datos

Análisis e interpretación de datos

En el ítem 12 hace referencia al motivo por el cual no se practica el examen Papanicolaou, siendo el 47,9% respondieron por vergüenza, le sigue en orden de importancia el grupo que opina que es doloroso representado por el 39%. En relación cuando fue la última vez que se practicó el examen, el 47,9% respondió que hace más de un año, sin embargo, un 45,8% opinaron que hace más de tres años, este resultado demuestra que las féminas que asisten a la IPRESS Aparicio Pomares no tienen claro la periodicidad con que se debe realizar el examen de Papanicolaou.

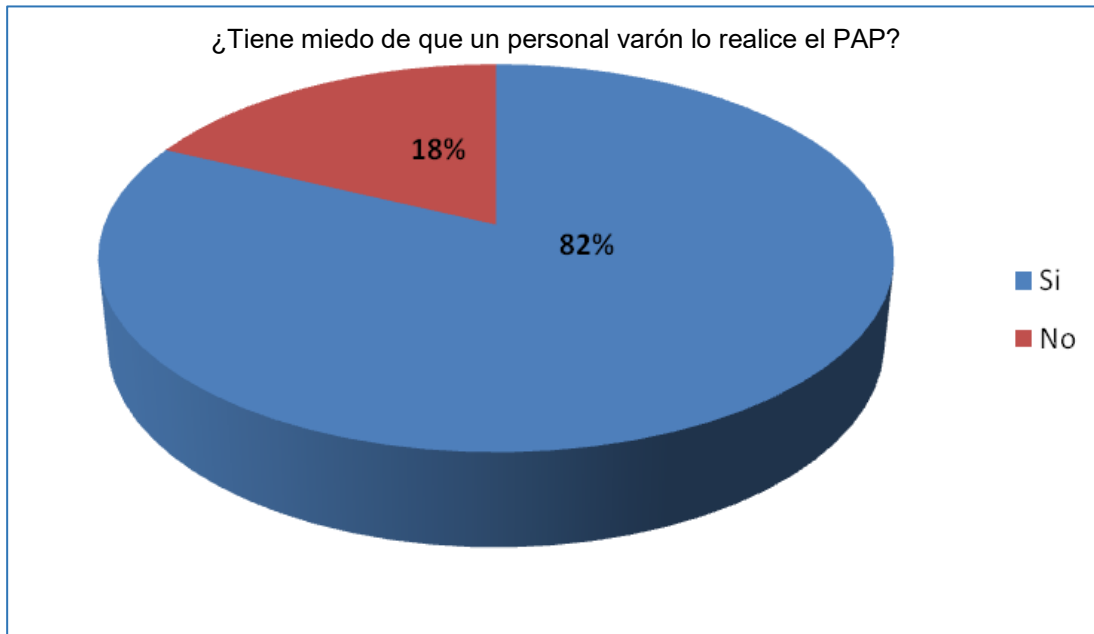


Gráfico 3. ¿Tiene miedo de que un personal varón lo realice el PAP?

Análisis e interpretación de datos

En el gráfico 3 se puede evidenciar que el 82% de las féminas cuyo rango de edad se encuentra entre los 50 a 60 años, le da miedo que un personal del sexo masculino le realice la prueba de Papanicolaou, este temor suele pasar con frecuencia debido a que varias de las mujeres que acuden a la consulta Ginecológica tienen la cultura que la persona que le realice la prueba sea del sexo femenino, además, vienen de sitios rurales donde se le ha creado mitos que los hombres no deben tocar sus partes íntimas.

FACTORES FAMILIARES

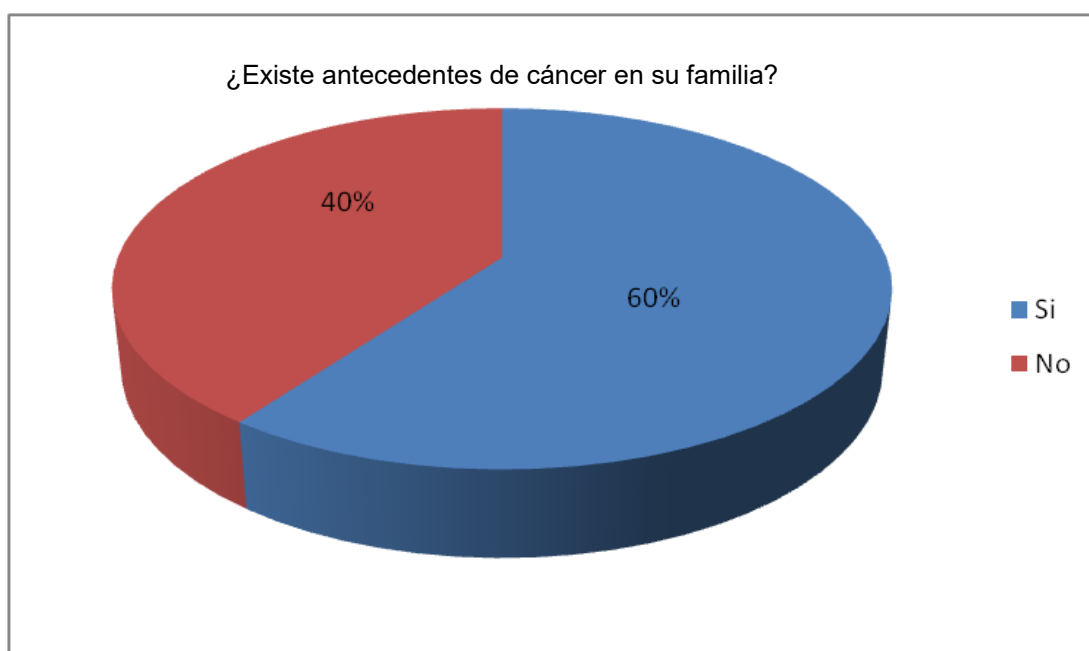


Gráfico 4. ¿Existe antecedentes de cáncer en su familia?

Análisis e interpretación de datos

El 60% del personal encuestado opinaron que existen precedentes de neoplasia maligna de mama en su familia. Según estudios realizados se ha comprobado que en las familias con antecedentes familiares tienen más probabilidad de adquirir la enfermedad.



Gráfico 5. ¿Su pareja se preocupa porque se realice el examen de Papanicolaou?

Análisis e interpretación de datos

El 75% de la población encuestada respondieron que su cónyuge es indiferente para la realización del examen de Papanicolaou, manifestaron que muchos de ellos no saben que significa esa prueba.

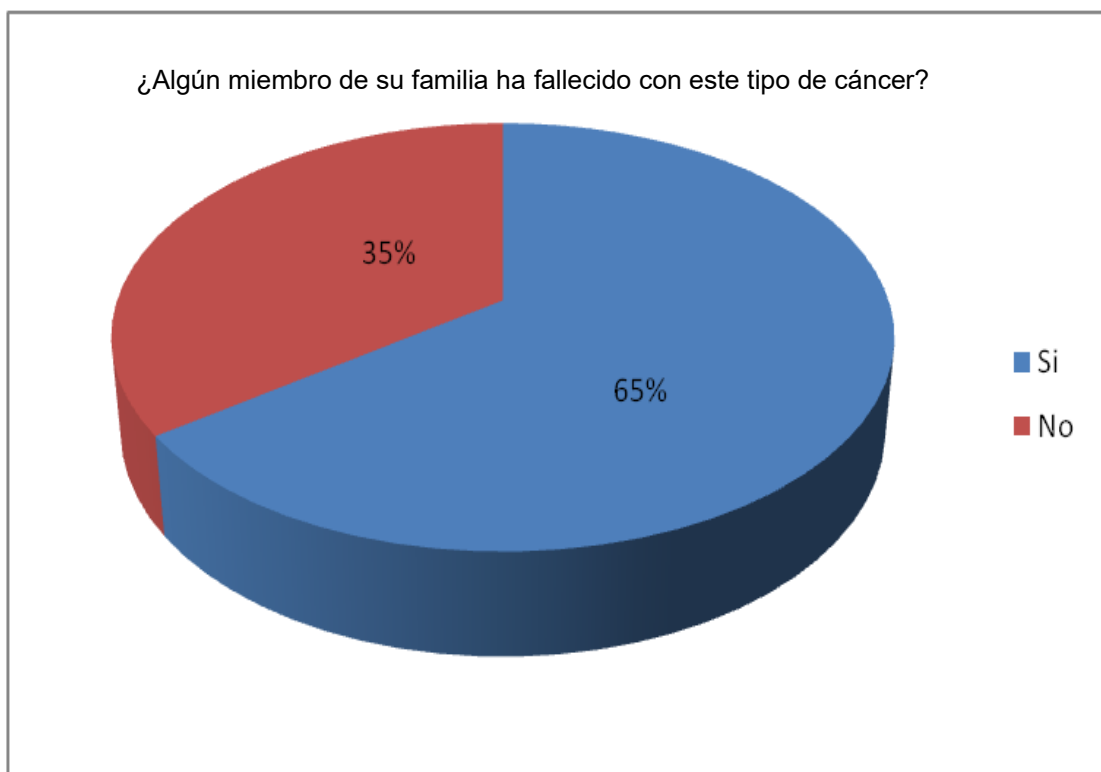


Gráfico 6. ¿Algún miembro de su familia ha fallecido con este tipo de cáncer?

Análisis e interpretación de datos

En el gráfico 6 se puede observar que el 65% de las mujeres que participaron en la investigación han tenido familiares que murieron por neoplasia maligna de cérvix, este resultado guarda relación con el gráfico anterior donde la población encuestada manifestó que tienen familiares con antecedente de cáncer.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

En cuanto a las variables socio demográficas se encontró que el 25,8% tienen entre 56 a 58 años, lo. En el estado civil el 45,1% son conviviente, el 44,7% de las mujeres encuestadas tienen estudios incompletos, el 46,1% son amas de casa, en el estudio llevado a cabo por Valera en el año 2023 se encontró relación con el tipo de unión conyugal y ocupación laboral con la decisión de la toma de la prueba de Papanicolaou.

En referencia a los factores culturales El 95% de la muestra, manifestaron tener pareja sexual, igualmente se encontró que 28,6% de las féminas encuestadas comenzaron su primer acto sexual entre 16 a 20 años este resultado es comparable con el trabajo realizado por Valera y colaboradores en el año 2023 en el que las características relacionadas a la toma del examen de Papanicolaou son tener pareja y la edad.

Con relación a la cantidad de contactos sexuales, el 44,7% manifestó que tuvo de 2 a 3 contactos. En cuanto al número de partos el 45,1% tuvo 3 a 4 partos. El 52% de las féminas entrevistadas tuvo de 1 a 2 abortos, el 46,8% de las mujeres se realiza el Papanicolaou cada año.

El 51% de las usuarias que participaron en esta investigación respondieron que alguna vez se han realizado la prueba de Papanicolaou, sin embargo, un porcentaje importante 49% no se lo ha realizado. Este resultado tiene relación con la investigación realizada por Quispe (2021) Huánuco Perú cuyo hallazgo evidencia que la población de estudio no se realizó el examen de papanicolaou desde más de un año atrás. Por otra parte, el 82% de las mujeres encuestadas le da miedo y vergüenza que un personal de salud de

género masculino les realice el examen de Papanicolaou, dado que existe el miedo de ser evaluadas por el profesional varón.

En cuanto a los factores familiares el 60% de las mujeres entre 50 a 60 años tienen antecedentes de familia con cáncer y también fallecidos por la misma causa. El 75% de la población opinaron que sus parejas no se preocupan por el examen de Papanicolaou, para algunos está relacionado con desconocimiento de esta práctica. En el estudio de Martínez en el año 2020 se encontró que son pocos las parejas que les da apoyo a sus cónyuges cuando se van a realizar el examen de Papanicolaou.

CONCLUSIONES

- ✓ En cuanto al primer objetivo específico identificar los factores socio demográficos relacionado al uso del examen de Papanicolaou en mujeres 50 a 60 años que acuden en la IPRESS Aparicio Pomares de Huánuco, se encontró que el 25,8% de las mujeres tienen entre 56 a 58 años. En concordancia con el estado civil el 45,1% son conviviente, el 44,7% de las mujeres encuestadas tienen estudios incompletos, el 46,1% son amas de casa. Se comprobó la hipótesis planteada, los factores sociodemográficos se encuentran relacionados al uso del examen de Papanicolaou en féminas de 50 a 60 años.

- ✓ En referencia al segundo objetivo específico establecer las características culturales relacionadas al uso del examen de Papanicolaou en mujeres 50 a 60 años que asisten a la IPRESS Aparicio Pomares de Huánuco, El 95% de la población encuestadas manifestaron que tienen pareja sexual. El 28,6% de las mujeres encuestadas opinaron que a los 16 a 20 años tuvieron su primer contacto sexual, además el 44,7% menciona haber tenido de 2 a 3 parejas, el 45,1% tuvo de 3 a 4 partos, el 52% de las féminas tuvieron de 1 a 2 pérdidas menor de 20 semanas (abortos). La frecuencia en la realización del Papanicolaou, el 46,8% de las mujeres se lo realiza cada año. El 51% de las usuarias que participaron en esta investigación respondieron que alguna vez se han realizado la prueba de Papanicolaou, La causa de la no realización del examen de Papanicolaou: el 47,9% respondieron por vergüenza, le sigue en orden de importancia el grupo que opina que es doloroso representado por el 39%. En relación cuando fue la última vez que se practicó el examen, el 47,9% respondió que hace más de un año, sin embargo, un 45,8% opinaron que hace más de tres años. En el 82% de las féminas de 50 a 60 años tienen rechazo a un personal del sexo varón por miedo. Se comprobó la hipótesis, los factores culturales se relacionan a la toma del examen de Papanicolaou.

- ✓ El tercer objetivo específico hace referencia a identificar las características familiares relacionadas a la toma del examen de Papanicolaou en féminas de 50 a 60 años que asisten a la IPRESS Aparicio Pomares en el año 2022, se encontró que el 60% del personal encuestado opinaron que existe antecedentes de cáncer en su familia. El 75% de la población encuestada respondieron que el cónyuge muestra indiferencia para la toma del Papanicolaou, el 65% de las mujeres que participaron en la investigación han tenido familiares que han muerto por neoplasia maligna del cérvix. Se comprobó la hipótesis los factores familiares están relacionados a la toma del examen de Papanicolaou en féminas de 50 a 60 años que acuden en la IPRESS Aparicio Pomares 2022.

- ✓ En conclusión, las características sociales, demográficas, familiares y culturales presentan relación a la toma del examen de Papanicolaou en féminas de 50 a 60 años que acuden en la IPRESS Aparicio Pomares.

RECOMENDACIONES

- ✓ Continuar el fortalecimiento los trabajos de investigación de índole local o regional que permitan identificar características particulares de la región de Huánuco.
- ✓ Sensibilizar a las autoridades regionales, locales y población general sobre la importancia del examen del Papanicolaou; así como la prevención del cáncer de cuello uterino; rompiendo las creencias negativas y tabúes que limitan su cobertura en nuestra población.
- ✓ El profesional obstetra debe incidir sobre la identificación de los antecedentes familiares de cáncer de cuello uterino, durante la elaboración de la historia clínica personal.
- ✓ Debemos incentivar el espíritu investigador de los profesionales obstetras, en estudios que mejoren las expectativas sanitarias de la población huanuqueña.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Prueba de Papanicolaou. MedlinePlus (.gov) [Internet]. [Consultado el 24 de junio de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-papanicolaou/>.
2. Wingo P, Tong T, y Bolden S. Cáncer de Cuello Uterino [Internet]. [Consultado el 24 de junio de 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/10100/Cancer%20Cuello%20Uterino.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
3. NCCN Colorectal Cancer Practice Guidelines. The National Comprehensive Cancer Network - PubMed [Internet]. [Consultado el 24 de junio de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8953601/>.
4. Una estrategia mundial para la eliminación del cáncer de cervicouterino - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [Consultado el 24 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino/estrategia-mundial-para-eliminacion-cancer-cervicouterino>.
5. Análisis de la situación del cáncer en Perú. (2020) [Internet]. [Consultado, 24 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis/asis_2020_27_120833.pdf.
6. PREZI by Fernando Akatsuki - Issuu [Internet]. [Consultado el 24 de junio de 2023]. Disponible en: <https://issuu.com/fernandoakatsuki/docs/prezi>.
7. Minsa inicia la distribución de las vacunas contra el VPH para niñas y niños que cursan el quinto grado de primaria [Internet]. [Consultado el 24

de junio de 2023]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/727561-minsa-inicia-la-distribucion-de-las-vacunas-contr-el-vph-para-ninas-y-ninos-que-cursan-el-quinto-grado-de-primaria>.

8. Actitud hacia la prueba de papanicolaou en mujeres de edad fértil del Distrito de San Jerónimo de Tunán, Provincia de Huancayo, Región Junín, 2013 [Internet]. [Consultado el 24 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/628>.
9. Rojas-González, Castillo-Viveros Representaciones sociales de las mujeres sobre la prueba de Papanicolaou. Rev Enfermería Inst Mex Seguro Soc. el 23 de marzo de 2021;28(4):5821.
10. Valera FST, Paiva JCV, Talavera JE, Ramirez-Ortega AP, Malca JRT, Ponce VV, et al. Factores que favorecen el tamizaje de cáncer de cuello uterino en mujeres de 12 a 49 años: Sub-análisis de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019, Perú. Med Clínica Soc. El 1 de febrero de 2023; 7(1):17–25.
11. Torres o. factores socioculturales influyentes en la renuencia al examen de papanicolaou en usuarias del centro de salud sector ii la victoria-2019 [Internet]. [Consultado el 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7796/Torres%20D%C3%ADaz%20Obdulia%20Consuelo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
12. Chanco R. Factores que influyen al rechazo de la toma de Papanicolaou en mujeres de 25 – 60 años del Puesto de Salud San Pedro de Huacarpana, 2020.
13. Mamani S. obstetricia.pdf [Internet]. [Consultado el 25 de junio de 2023]. Disponible en:

http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4457/2059_2022_mamani_soto_jl_facs_obstetricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

14. Quispe G. 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. Univ Huánuco [Internet]. 2021 [Consultado el 25 de junio de 2023]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/3207>.
15. Cáncer cervicouterino - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [Consultado el 24 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>.
16. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la toma del papanicolaou en mujeres mayores de 40 años atendidas en el establecimiento de salud I-3 Marcavelica – Sullana-Piura, periodo mayo 2018. [Internet]. [Consultado 24 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5767>.
17. Calderón K, Patazca-Ulfe JE, Soto-Cáceres V. Factores que intervienen en la decisión de la toma de la prueba de papanicolaou en mujeres de 20 a 69 años del distrito de Lambayeque: Rev Exp En Med Hosp Reg Lambayeque. el 9 de julio de 2018;4(2):51–5.
18. Guía programática abreviada baja.pdf [Internet]. [Consultado el 24 de junio de 2023]. Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000433cnt-guia_programatica_abreviada_baja.pdf.
19. OPS/OMS - Guías y manuales: Cáncer Cervicouterino [Internet]. Consultado el 24 de junio de 2023]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&slug=guias-manuales-3444&Itemid=270&lang=es#gsc.tab=0.

20. Ministerio de Salud y Deportes. Guía de tamizaje de cáncer uterino de Mama. Publicación 335. Editorial La Paz. Sistemas Gráficos Color.2013.
21. Espermicidas [Internet]. [Consultado; 14 de agosto de 2023]. Disponible en:
<https://adph.org/FamilyPlanning/assets/FHS.espermicidasNoviembre2016.pdf>.
22. Manual de Normas y Procedimientos para la prevención y tratamiento del Cáncer de tracto genital inferior femenino.pdf [Internet]. [Consultado; 24 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.iccp-portal.org/system/files/resources/Manual%20de%20Normas%20y%20Procedimientos%20para%20la%20prevencion%20y%20tratamiento%20del%20Cancer%20de%20tracto%20genital%20inferior%20femenino.pdf>.
23. Exámenes de VPH y Papanicolaou | Oficina para la Salud de la Mujer [Internet]. [Consultado; 28 de agosto 2023]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/pap-hpv-tests>.
24. Cardoza G. (2022). Factores y Causas que inciden en enfermedades de riesgo para la salud. [Internet]. [Consultado; 3 agosto 2023]. Disponible en: <https://www.mspbs.gob.py>.
25. Ministerio de la Protección Social, Instituto Nacional de Cancerología. Recomendaciones para la tamización de neoplasias del cuello uterino en mujeres sin antecedentes de patología cervical (preinvasora o invasora) en Colombia. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co>.
26. Guiasnac.pdf [Internet]. [Consultado el 24 de junio de 2023]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63_guiasnac.pdf.

27. Programa Nacional de Control Integral del Cáncer [Internet]. 2022 [consultado: 23 agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/cancer/dcpc/about/ncccp.htm>.

28. Procedimientos para la toma de la muestra y su envío al laboratorio Disponible en [Internet] 2020 [Consultado el 24 de junio de 2023]. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ZVaZgGQU5fwJ:https://www.paho.org/es/file/47889/download%3Ftoken%3DO1V14Dv-&cd=21&hl=es&ct=clnk&gl=pe>.

29. Palomino R. Plan de Intervención de Enfermería en la vacunación contra el cáncer de cuello uterino en el ámbito del Centro de Salud alto ILO, ILO – Moquegua, 2022.

30. Peralta A, Karina L. (2018) Factores asociados y nivel de aceptación del tamizaje de Papanicolaou en mujeres sexualmente activas en el puesto de salud sañayca, aymaraes. [Internet] 2018 [Consultado: 15 agosto de 2023]. Disponible en: <http://alicia.concytec.gob.p>.

31. Toma de muestra [Internet] 2020 [consultado; 14 agosto de 2023]. Disponible en: http://cnegsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/CaCu/toma_muestra.pdf.

32. Vigor Rg, García R. Prevención primaria y secundaria de la infección del virus del papiloma humano y cáncer de cérvix.

33. Organización Panamericana de Salud. Análisis de la situación del cáncer cervicouterino en América Latina y el Caribe, 2004 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [Consultado el 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/ops-analisis-situacion-cancer-cervicouterino-america-latina-caribe-2004>.

34. Jacintho K, Cavalcante K, Silva J, Santos A. Factores que influncian en la prevencion del cancer de cuello úterino en la comunidad de Quilombola. 2018;(50):151–7.
35. Facultad de medicina humana sección de posgrado [Internet]. [citado el 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://1library.co/document/zpxx36rq-facultad-de-medicina-humana-seccion-de-posgrado.html>.
36. Jacintho KS, Cavalcante KOR, Silva JM de O e, Santos AAP dos. Fatores que influenciam na prevenção do câncer do colo do útero na comunidade quilombola. Cult Los Cuid. el 17 de mayo de 2018;(50):151–7.
37. González M. Sensibilidad y especificidad de colposcopia y citología como métodos de tamizaje en detección de lesiones premalignas del cuello uterino. Tesis para obtener el título de especialista en ginecología y obstetricia [Internet] 2020 [Consultado; 25 de junio de 2023]. 32p. Disponible: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/52743/GonzalezMartinezMarlene.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
38. Lora Y, Jiménez R, Batista F, Pozo E. Principales factores de riesgo en la aparición del cáncer cervicouterino. Revista MEDISAN [Internet] 2018 [Consultado 25 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/2102>.
39. Etapas del cáncer de cuello uterino [Internet]. [Consultado; 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/clasificacion-de-la-etapa.html>.

40. Cuello A, Fridman V. Recomendaciones de diagnóstico y tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual de la Comisión de HIV/SIDA y de ITS de la Sociedad Argentina de Infectología.
41. Etapas del cáncer de cuello uterino [Internet]. [Consultado el 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/clasificacion-de-la-etapa.html>.
42. Editorial [Internet]. [Consultado el 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:8dD53-JTD-0J:https://salud.qroo.gob.mx/revista/revistas/34/01/perfil.php&cd=23&hl=es&ct=clnk&gl=pe>.
43. Marañón T, Mastrapa K, Flores Y, Vaillant L, Landazuri S. Prevención y control del cáncer de cuello uterino. Correo Científico Méd. Marzo de 2017; 21(1):187–203.
44. Herrera M, Lathrop F. Relaciones jurídicas entre progenitores e hijos desde la perspectiva latinoamericana. Revista Derecho Privado. 2017;(32):143–73.
45. Olaza M. Factores asociados a la no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, puesto de Salud Marián, 2017 [Internet]. [Consultado, 25 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2273>.
46. Arcos R. factores asociados al cáncer de cuello uterino en pacientes de consultorio externo del servicio de ginecología en el hospital regional de Ica – Perú, julio 2017 – junio 2018. Tesis para optar el título profesional de médico cirujano [Internet]. [Consultado: 25 de septiembre de 2023]. 83p. Disponible en: <https://toaz.info/doc-view-3>

47. Muñoz W. Conocimiento sobre Papanicolaou Mujeres del Asentamiento Humano Costa Blanca Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Facultad de ciencias de la salud escuela profesional de Obstetricia - PDF Free Download [Internet]. [Consultado; 8 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://docplayer.es/130568676-Universidad-catolica-los-angeles-de-chimbote-facultad-de-ciencias-de-la-salud-escuela-profesional-de-obstetricia.html>.
48. Oltra S. El autocuidado, una responsabilidad ética. Rev GPU 2013; 9; 1:85-90.
49. Bazán F, Posso M, Gutiérrez C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. An Fac Med. 28 de febrero de 2013;68(1):47.
50. Urrutia S, Poupin B, Concha P, Viñales A, Iglesias N, Reyes I. ¿Por qué las mujeres no se toman el papanicolau?: barreras percibidas por un grupo de mujeres ingresadas al programa de cáncer cervicouterino auge. Rev Chil Obstet Ginecol. 2008; 73(2):98–103.
51. Patricio AD. Más sobre la interpretación (II). Ideas y creencias.
52. Garza-Elizondo ME, Salinas-Martínez AM, Núñez-Rocha GM, Villarreal Ríos E, Vásquez-Treviño MG, Vásquez-Salazar MG. Accesibilidad geográfica para detección temprana de enfermedades crónico-degenerativas. Rev Médica Chile. Diciembre de 2008; 136(12):1574–81.
53. Kasamatsu E, Páez M. Cáncer de cuello uterino y virus del papiloma humano en Paraguay. Perspectivas para la prevención primaria. Mem Inst Investig En Cienc Salud [Internet]. el 22 de diciembre de 2006 [Consultado el 25 de junio de 2023];4(2). Disponible en: <http://archivo.bc.una.py/index.php/RIIC/article/view/346>.

54. Zambrano S, González M. Citología en base líquida: parámetros de eficacia. Rev Obstet Ginecol Venezuela.
55. Definición de exocérvis - Diccionario de cáncer del NCI - NCI [Internet]. 2011 [Consultado; 15 septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/exocervix>.
56. Sotomayor A, Maribel G, Guadalupe M, Castillo D, Briceño D. Guía didáctica para el taller: “examen ginecológico y toma de pap test”. Septiembre de 2015; 75(3):187–99.

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Gavino A. Factores asociados a la práctica de la prueba de papanicolaou en mujeres 50-60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares año 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Factores asociados a la práctica de la prueba de papanicolaou en mujeres 50-60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares año 2022”

INSTRUCCIONES. Buenos días/tardes señoras, esté cuestionario servirá para obtener información sobre sus características (socio demográficas, culturales y familiares) por lo tanto, sírvase a marcar en el paréntesis la respuesta que usted crea conveniente, con la veracidad del caso. Recuerde que esta entrevista es anónima).

I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Edad: _____
2. Estado Civil
 - a. Conviviente
 - b. Casada
 - c. Viuda
 - d. Divorciada
3. Grado de instrucción
 - a. Primaria
 - b. Secundaria
 - c. Superior universitaria
 - d. Superior no universitaria
 - e. Estudios incompletos
4. Ingresos económicos
 - a. Bajo contrato
 - b. Sin contrato
 - c. Trabajo informal
 - d. Sin trabajo

II. FACTORES CULTURALES

5. ¿Tiene pareja sexual?
 - a. Si
 - b. No
6. ¿A qué edad promedio empezó a tener su primera relación sexual?
 - a. Menor o igual de 15 años
 - b. De 16 a 25 años

- c. Mayor o igual de 26 años
- 7. Número de parejas sexuales
 - a. Solo 1 pareja sexual
 - b. De 2 a 4 parejas sexuales
 - c. Mayor o igual de 5 parejas sexuales
- 8. Número de partos
 - a. De 1 a 2 partos
 - b. De 3 a 4 partos
 - c. Mayor de 4 partos
- 9. Números de abortos
 - a. De 1 a 2 partos
 - b. De 3 a 4 partos
 - c. Mayor de 4 partos
- 10. ¿Con qué frecuencia debe realizarse el Papanicolaou?
 - a. Cada mes
 - b. Cada 6 meses o 2 veces al año
 - c. Cada año
 - d. Cada 2 años
- 11. ¿Usted se realizó alguna vez la prueba del Papanicolaou?
 - a. Si
 - b. No
- 12. ¿Por qué no se realiza el examen diagnóstico del Papanicolaou?
 - a. Por vergüenza
 - b. Piensan que es doloroso
 - c. No sabía que lo tenía que realizar
- 13. ¿Cuándo fue la última vez que se la practico?
 - a. En este año
 - b. Hace más de un año
 - c. Hace más de tres años
 - d. Nunca
- 14. ¿Tiene miedo que un personal varón lo realice el PAP?
 - a. Si
 - b. No

III. FACTORES FAMILIARES

- 15. ¿Existe antecedentes de cáncer en su familia?
 - a. Si
 - b. No
- 16. ¿Su pareja se preocupa porque se realice el examen de PAP?
 - a. Si

b. No

17. ¿Algún miembro de su familia ha muerto por este tipo de cáncer?

a. Si

b. No

ANEXO 2

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Factores asociados a la práctica de la prueba de papanicolaou en mujeres 50-60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares año 2022”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General		TIPO DE INVESTIGACION
¿Cuáles son los factores asociados a la práctica a la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022?	Determinar los factores asociados a la práctica a la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.	Hi: Existen factores asociados a la práctica a la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.		Retrospectivo, no experimental, descriptivo.
Problemas Específicos	Objetivos específicos	Ho: No existen factores asociados a la práctica a la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.	Dependiente Prueba de Papanicolaou	NIVEL Descriptivo.
P₁: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a la práctica a la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022?	O₁: Identificar los factores sociodemográficos asociados a la práctica a la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.	Hipótesis específicas	Independiente Factores asociados	MÉTODO El Método General inductivo, donde el método básico será el descriptivo.
P₂: ¿Cuáles son los factores culturales asociados a la práctica a la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022?	O₂: Determinar los factores culturales asociados a la práctica a la prueba de	Hi₁: Los factores sociodemográficos están asociados a la práctica a la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.		DISEÑO DE INVESTIGACION Retrospectivo, No experimental
				POBLACIÓN Mujeres de 50 a 60 años de edad que acudieron al Centro de Salud Aparicio Pomares, realizados durante el año 2022
				MUESTRA Solo mujeres de 50 a 60 años de edad que acudieron al Centro de

P₃: ¿Cuáles son los factores familiares asociados a la práctica a la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022?	Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.	Ho₁: Los factores sociodemográficos no están asociados a la práctica a la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.	Salud Aparicio Pomares, realizados durante el año 2022
	O₃: Identificar los factores familiares asociados a la práctica a la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.	Hi₂: Los factores culturales están asociados a la práctica a la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.	TECNICA Base de datos de códigos numéricos, elaborada en una hoja de cálculo del Programa Excel 2016, mediante el uso del programa estadístico IBM SSPS Versión 27 para Windows.
		Ho₂: Los factores culturales no están asociados a la práctica a la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022.	INSTRUMENTOS Dividido en 03 categorías • Factores sociodemográficos (5 ítems) • Factores culturales (10 ítems) • Factores familiares (5 ítems)
		Hi₃: Los factores familiares están asociados a la práctica a la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022. Ho₃: Los factores familiares no están asociados a la práctica a la prueba de Papanicolaou en mujeres 50 – 60 años que acuden en el centro de salud Aparicio Pomares 2022	