

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MÉDICA



**Factores asociados a lesiones intraepiteliales cervicales en
mujeres fértiles atendidas en un hospital público, Piura 2020**

Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Tecnología
Médica con especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía
Patológica

Autora:

Hinsbi Flores, Yuri Carolina

Asesor:

Navarro Mendoza, Edgardo

ORCID: 0000-0003-4310-4929

Piura- Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN



ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N.º 040-2022

Siendo las 7:00 pm horas, del 8 de Septiembre del 2022, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22º, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 0918-2022-USP-FCS/D, de la **Escuela Profesional de Tecnología Médica con especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica**, integrado por:

Mg. Clodomira Zapata Adrianzén	Presidente
Mg. Nelsi Alburqueque Oviedo	Secretario
Mg. Máximo Castillo Hidalgo	Vocal
Mg. Luis Jaime Chavesta Carrera	Accesitario

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada: **“Factores asociados a lesiones intraepiteliales cervicales en mujeres fértiles atendidas en un hospital público, Piura 2020”**, presentado por la/el bachiller:

Yuri Carolina Hinsbi Flores

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado(a) en Tecnología Médica con especialidad en **Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica**.

Siendo las 8:30 horas pm se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Mg. Clodomira Zapata Adrianzén
PRESIDENTE/A

Mg. Nelsi Alburqueque Oviedo
SECRETARIA/O

Mg. Máximo Castillo Hidalgo
VOCAL

DEDICATORIA

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por darme la fortaleza necesaria ante las adversidades que se me presentaron durante mi tiempo de estudios y que gracias a él me ha permitido llegar a esta etapa final.

A mi esposo que a pesar de su trabajo se hizo cargo de algunas responsabilidades del hogar mientras yo no estaba en casa. A mi hijo Joshua que en algunas oportunidades tuve que llevarlo a la universidad cuando tenía que rendir exámenes, de esta manera demostrar que un hijo no es impedimento para salir adelante y así lograr un futuro mejor.

A mi padre Pedro a quien Dios decidió acogerlo en su regazo y estoy segura que si él hubiera estado presente estaría orgulloso de mis logros, a mi amada madre María por sus bendiciones y oraciones constantes para que todo en mi vida marche bien, a mis hermanas Aurora y Katherine por transmitirme esa alegría que las caracteriza, dándome ánimo en los momentos que me sentía estresada de tantos trabajos que tenía que presentar.

A la doctora Adriana Muchín Ruíz Leud quien en un tiempo fue mi jefa de trabajo y a la vez promotora de dar inicio a esta carrera profesional, creyendo en mis habilidades y ayudándome, facilitando que los horarios de trabajo no coincidan con los días de estudios.

Gracias a todos por apoyarme a que este sueño se haga realidad.

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento especial al Ing. Ítalo Cubas Longa, en aquel tiempo director de esta prestigiosa Universidad, por haber permitido formarme en ella y así concluir mi carrera profesional.

A cada uno de los docentes por su dedicación, su experiencia y por todas las enseñanzas brindadas a lo largo de estos 5 años, logrando en mí, culminar mis estudios con éxito.

Al personal administrativo, por facilitar cada trámite cuando lo solicitaba.

A la Doctora Mariella Pinelo Risco jefa del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Santa Rosa de Piura, por brindarme la oportunidad de recurrir a su área de trabajo y así obtener información para el desarrollo de esta tesis.

Finalmente, mi sincero agradecimiento a la Licenciada Nelci Albuquerque Oviedo y Clodomira Zapata Adrianzen, docentes de esta institución que, durante la ejecución de mi proyecto, han sido quien me ha guiado y me ha brindado sus conocimientos haciendo posible que llegue a esta etapa final de mi carrera universitaria.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, **Yuri Carolina Hinsbi Flores**, con Documento de Identidad N°43942897, autora de la tesis titulada “**Factores asociados a lesiones intraepiteliales cervicales en mujeres fértiles atendidas en un hospital público, Piura 2020**” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.

2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.

3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.

4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.

5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



Firma

Piura, 2022

INDICE DE CONTENIDOS

Acta de Sustentación	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Derecho de autoría y declaración de autenticidad	v
Índice	vi
Palabra clave	viii
Resumen	ix
Summary	x
INTRODUCCIÓN	01
1.1 Antecedentes	01
2. Justificación	08
3. Problema	08
4. Conceptualización de las variables	09
5. Hipótesis	09
6. Objetivos	10
6.1 Objetivo General	10
6.2 Objetivos específicos	10
METODOLOGIA	10
1. Tipo y Diseño de investigación	10
2. Población y Muestra	10
3. Técnicas e instrumentos de investigación	10
4. Procesamiento y análisis de la información	11
RESULTADOS	12
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	17
CONCLUSIONES	18
RECOMENDACIONES	19
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	20

INDICE DE TABLAS	PAG
Tabla N° 1: Mujeres fértiles según edad	12
Tabla N° 2: Inicio de relaciones sexuales	13
Tabla N° 3: Número de hijos	14
Tabla N° 4: Número de parejas sexuales	15
Tabla N° 5: Tipo de neoplásica	16

ANEXOS	PAG
Anexo N° 1: Informe de conformidad del asesor	22
Anexo N° 2: Repositorio Institucional	23
Anexo N° 3: Constancia de Originalidad	24
Anexo N° 4: Formato de Recolección de datos	25
Anexo N° 5: Documento de trámite administrativo	26
Anexo N° 6: Derechos de Autoría y Declaración de Autenticidad	27
Anexo N° 7: Base de datos	28
Anexo N° 8: Matriz de consistencia	29

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADÉMICO**

Oficina central de investigación universitaria

Palabra clave : Lesiones intraepiteliales cervicales.

Key Word : Cervical intraepithelial lesions.

Líneas de Investigación

Área : Ciencias Médicas y de la Salud

Sub Área : Ciencias de la Salud

Disciplina : Salud Publica

Sub Línea de investigación: C i t o l o g í a

RESUMEN

El cáncer de cuello uterino, es una de las neoplasias más comunes que afectan a miles de mujeres. En el 2020, se reportaron en todo el mundo 604,127 casos.

Esta Investigación fue de tipo descriptivo, retrospectivo; de corte transversal. El propósito fue establecer las causas asociadas a lesiones intraepiteliales cervicales en mujeres fértiles, atendidas en el Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa y la muestra mujeres comprendidas entre 29 a 60 años recepcionadas en el área de ginecología.

Los instrumentos y recolección de datos fueron la Historia clínica, los resultados citológicos y el formato de recolección de datos. Según datos obtenidos el 53.8% iniciaron vida sexual de 13 y 18 años; el 61.5% tuvieron de 3 a 5 hijos Concluyendo que el 53.8% padecía de NIC tipo 2.

Para detallar los resultados, se utilizaron tablas y gráficos estadísticos y se procesaron en el programa SPSS version 25.

SUMMARY

Cervical cancer is one of the most common neoplasms that affects thousands of women. In 2020, 604,127 cases were reported worldwide.

This investigation was descriptive, retrospective; cross section. The purpose was to establish the causes associated with cervical intraepithelial lesions in fertile women, treated at the Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa and the sample of women between 29 and 60 years old received in the gynecology area.

The instruments and data collection were the clinical history, the cytological results and the data collection format. According to data obtained, 53.8% started sexual life between 13 and 18 years old; 61.5% had 3 to 5 children, concluding that 53.8% suffered from CIN type 2.

To detail the results, statistical tables and graphs were used and processed in the SPSS version 25 program.

INTRODUCCION

1. Antecedentes y Fundamentación científica

- **Paredes (2019)** estudio cuya finalidad fue determinar las funciones individuales, sexuales y reproductivas asociadas a los casos de cáncer de cuello uterino, las mujeres recibieron información sobre métodos anticonceptivos en el Hospital de Salud Morales, de julio a diciembre 2018. El trabajo ha sido retrospectivo, no experimental, cuantitativo, descriptivo, correlacional, con muestras de 46 personas. Los formularios de verificación de documentos y adquisición de datos sirvieron como técnica. Los resultados fueron afecciones cancerígenas de cuello uterino entre mayores de 31 y menores de 40 años arrojan un 47,8%, no terminaron la secundaria un 41,3%, el 63% convivían juntos, tenían un ingreso familiar el 60,9%, presentaban ciclo menstrual entre los 12 y 14 años un 91,3%, son fumadores el 28,3%, inmunosupresión y con referencia de neoplasia de cuello uterino el 34,8%. Los elementos sexuales eran, el 71,7% inicio empezaba su actividad sexual hace menos de 15 años, el 60,9% tienen 2 a más hijos, el 95,7% tenía antecedentes en enfermedades de transmisión sexual y el 56,5% presentaba inconvenientes de peligro dentro de las parejas. Los principales factores reproductivos fueron 52,2% con 3 a 5 embarazos; 1 o más embarazos 54,3%; normal 52,2%; abortados 50%, primera gestación de 15 a 19 años 69,6%; emplearon hormonas anticonceptivas 89,1%, pastillas anticonceptivas. El 60,9% y el 68,3% usó anticonceptivos de 1 a 3 años.

La displasia moderada o NIC II con un 58,7% es la más común, seguida de la displasia leve o NIC I con un 41,3%. Los factores asociados a las lesiones precancerosas del cuello uterino en las mujeres controladas en un centro de programación familiar del Centro Médico Morales, período julio a diciembre 2018.

- **Zapata (2018)** Trabajo que tuvo como objetivo decretar la importancia de lesiones precancerosas del cuello uterino, en pacientes con edad fértil en Piura, controladas en el laboratorio regional de referencia de salud Piura, 2015. Se extrajo una muestra de moco cervical por valor de 8900 y se realizó tamizaje de cáncer por el método de papanicolaou. Se tomaron en cuenta datos como edad, número de hijos, abortos y parejas. Al encontrar afecciones premalignas positivas fueron del 0.79%. Hallándose niveles elevados en el grupo etáreo entre 30 y 45 años. Por ende, se descubrió una continuidad

con grandes riesgos de tener este cáncer, las multíparas. Al evaluar la asociación entre la cantidad de parejas y la incidencia de este cáncer, logramos confirmar que es probable que las mujeres contraídas con esta enfermedad tengan múltiples compañeros sexuales, no obstante, las estadísticas muestran que la diferencia no fue amplia. Los estudios verificaron que no hay una relación directa en el porcentaje de abortos y la prevalencia de lesiones precancerosas.

- **Quispe, Valencia, Rodríguez y Salazar (2018)** La finalidad del trabajo fue determinar los niveles de peligro relacionados a neoplasias de cuello uterino en personas que asistieron al Centro de salud Víctor Ramos Guardia–Huaraz, del año 2014 hasta 2015. Se obtuvo el resultado de 183 mujeres con lesiones cervicales y 183 controles de mujeres sin lesiones cervicales. Entre 35 años a más 1,94; bajo nivel educativo 1,84; convivencia 1,67; procedencia rural 3,92; inicio de la vida sexual activa entre los 16 años 29,51; 2 a más parejas sexuales 16,06; PVH 2,51; multiparidad 17,21; anticonceptivos hormonales y antecedentes familiares 3,13. Por tanto, se delimito que los factores de riesgo personales, sexuales y reproductivos, se asociaron significativamente con las lesiones en el cuello uterino.
- **Yajahuanca (2018)** Este análisis tuvo como finalidad sustentar el nivel de heridas cervicouterinas originadas por el conocido PVH en damas aproximadamente de 20 a 49 años, dentro del Centro Médico Morro Solar ubicado en Jaén, y también se descubrieron los niveles de peligro: fertilidad, sexualidad y entendimiento en damas de 20 a 49 años que decidieron realizarse el conocido Papanicolaou entre agosto y noviembre del año 2017. Un cuestionario y un fueron vitales como instrumentos. La tinción del Papanicolaou se hizo con 370 láminas con células epiteliales del cuello uterino, luego comprobaron los informes con el reporte de interpretación celular los cuales ayudaron a clasificar en dos diferentes grupos: el primero compuesto por 25 féminas con lesiones precancerosas por VPH, esta guarda relación al grupo estudiado. El otro grupo formado por 345 mujeres sin lesiones por papilomavirus; con respecto al estudio de los factores predisponentes de daño cervical en el VPH tienen un sistema estadístico: En los factores reproductivos generales de los pacientes en estudio, el 36% no aplican o usan los métodos anticonceptivos; 32% si emplearon anticonceptivos hormonales durante un determinado tiempo. Además, el

84% de los factores sexuales tenían antecedentes de ITU recurrentes; el 44% inició su actividad sexual en el rango de edad 16-19 años. Sin excepción, todas las féminas con lesiones cervicales de alto grado iniciaron relaciones sexuales antes de los 15 años. El 76% presentaron bajo nivel de entendimiento. Abreviando, se localizó un 84% y 16% mujeres con lesiones de bajo y elevado grado, hay una asociación de estadística importante entre componentes de peligro y el nivel de lesiones cerviculares de VPH.

- **Enciso (2018)**, El aséptico de este trabajo ha sido establecer los niveles de peligros enlazados con la displasia de cérvix en las personas >17 años a más, monitoreadas en el área especializada en el Centro de Salud San José. Se integró a los residentes atendidos durante todo el 2016. Se obtuvo información de las HC de pacientes atendidos en la unidad. Todos los casos se seleccionaron entre la presentación de algún determinado grado en el examen de Papanicolau o colposcopia. Mientras en los controles son pacientes que tienen resultados negativos en las pruebas. Se decidió emplear el método de regresión logística multivariada para localizar los niveles de peligro autónomos para presentar displasia cervical. Este estudio fue llevado a cabo por medio del programa estadístico SPSS versión 23.

Los resultados mostraron que todos los pacientes tienen características demográficas similares de edad, nivel educativo, estado conyugal y seguro de salud. Los casos mostraron relaciones sexuales tempranas más frecuentes, precisas 57%, diferentes parejas sexuales 43,4% y antecedentes de infecciones de transmisión sexual 54,5% que los controles. Se reportó una alta frecuencia de sexo precoz, exactamente un 57%, diversas parejas sexuales presentaban un 43.4%, precedentes de las ETS con un 54.5% que los controles. La investigación multivariada a través de la regresión logística logró identificar el grado de instrucción, diversos compañeros sexuales, ETS y causas de riesgo para lesiones cervicales.

- **Crisostomo y Mademoiselle (2018)** Establecer los componentes socioculturales que se relacionan con los pacientes en la muestra del Papanicolaou, realizados dentro del Hospital Materno Infantil Juan Pablo II en el mes noviembre del año 2017. La muestra se conformó por 200 mujeres de 18 a 65 años. Se evidenció que hay variedad de componentes sociales y culturales que se encuentran relacionados con la prueba de PAP, como edad, registro civil, procedencia, multiparidad, parejas sexuales, estimulación conyugal, el impulso

subjetivo, vergüenza y el miedo. Se sugiere promover el ingreso a consultorios obstétricos a las parejas, fomentar la autoestima y jamás descuidar las conversaciones para todo el público.

- **Beas (2018)** El presente estudio prevaleció en el riesgo que predispone la displasia cervical en féminas de 25 a 64 que asistieron al Centro de Salud Imperial Cañete, 2017. La población fue de 1000 pacientes y la muestra 178 quienes se realizaron Papanicolaou. Se encontró que 64 mujeres (36%) dieron resultados positivos de PAP, de los cuales, el 36% NIC III displasia severa, el 100% PVH, el 59% tiene actividad sexual precoz de 5 a 19 años, 53% multíparas, 86% negativos en ETS, el 56% de las parejas de las mujeres que presentaron displasia inician sus relaciones sexuales antes de los 17 años, 61% las parejas tienen entre 3 a 5 parejas sexuales, entre el 75% de las parejas salieron negativos en infecciones sexuales, el 53% tuvieron de 0 a 2 partos vaginales, 41% multiparidad, 63% primera gestación entre 15 a 19 años, el 66% no usaron métodos anticonceptivos orales combinados, 66% no usaron método de barrera, 64% no fuman, 50% consumen a veces vitamina A, 58% si consumen vitaminas C, 48% si consumen ácido fólico, 64% no presentaron referencias en sus familiares. Se dedujo que aleguen medidas de peligro que predisponen a displasia en mujeres, se obtuvo a gran escala de un 100% el papiloma humano, tienen más de 3 parejas sexuales siendo 61%, e inicio de vida sexual en un 56% entre los 17 años, número de parejas sexuales con un 77%, número de hijos con un 61%, inicio de actividad sexual con un 84% y edad del primer parto con un 97%.
- **Grández (2017)**, La finalidad del análisis ha sido establecer los factores del PAP en féminas consultadas en el Centro de Salud de san Antonio, 2015. Las muestras fueron recogidas de 242 féminas de consulta ginecológica. Los resultados obtenidos: mujeres de 20 a 39 años, arrojan un 38.4%, conyugues un 53.8%, de origen urbano 92.1%, instrucción secundaria 64.5% y ama de casa con un 67.8%. Menarquía a los 11 años de edad un 48.8%, edad de actividad sexual a los 13 años, el 17.4% tienen > 02 hijos, otro 17.4% tienen > tres compañeros sexuales, un 23.6%, han tenido aborto y el 50% son multíparas. En cuanto al examen de PAP, el 53.31% de pacientes se han aplicado el examen de PAP, mientras que solo el 1.3% tiene PAP alterado. El 52.1% de las féminas se hace el examen de PAP una vez al año y un 45.5% hasta ahora no se realiza dicho examen. El 98.8% normal, 0.4

indeterminado y 0.8 anormal. Considerando el factor de Bethesda, el 1,2% contenía células escamosas atípicas. Se puede observar que existe una correlación estadística significativa de la variable nacimiento y quienes se realizan el PAP, entre las variables ocupacionales y la citología cervical, lo que también permite identificar que existió una relación estadísticamente significativa entre la edad de actividad sexual y prueba de Papanicolaou.

- **Paucar, Rojas y Yúrico (2018)**, Excelente eficacia de la crioterapia en el tratamiento de lesiones de ácido blanco y efectos secundarios en mujeres en edad fértil, en el Centro de Salud los licenciados en el de 2012 a 2017. La neoplasia uterina se posiciona el segundo lugar en incidencia a nivel de todo el mundo, Se reportan 490,000 nuevos casos anualmente y cerca de 270,000 pacientes fallecen por esta patología, siendo el 85 % mujeres de países sub desarrollados. Distribuidos en América del Sur, África subsahariana, la India y el sudeste asiático. La repercusión menor de este cáncer fue en América del Norte, Europa y Australia; las tasas más altas se encuentran en el África Sub Sahariana. Dentro del Perú, se considera la primera razón de mortalidad en féminas. Con una incidencia de 28.8 por 100.000 pacientes y mortalidad de 11.3 por 100.000.

El VPH es el nivel de peligro de transmisión sexual en el cáncer de cuello uterino, éste interactúa con distintos factores y origina lesiones, que luego se convierten en una neoplasia puede ser en forma lenta; es por eso que esta enfermedad puede ser prevenida mediante una identificación y tratamiento oportuno de pacientes con lesiones precancerosas de bajo grado, mediante la observación visual con ácido acético y otros renovados 9 métodos que usan exámenes de ADN del PVH y la Crioterapia. Investigaciones y nuevos exámenes confirmaron descubrimientos previos ligados con los planteamientos de prevención, seguras, factibles en términos operativos adecuadas en el cáncer cervical. El examen observacional con ácido acético, es un procedimiento práctico, posible, con una sensibilidad igual o superior a la citología y la crioterapia siendo uno de los más seguros, y adecuado en el control de lesiones del cuello uterino.

- **Gwynn y Aponte (2019)** El propósito de este trabajo ha sido efectuar a las personas con lesiones intraepiteliales de bajo grado que se sometieron al tratamiento de electrofulguración localmente destructiva en el Centro hospitalario Materno Infantil San Pablo 2014 -2015. El

muestreo es no probabilístico, de casos seguidos. Se recolectaron datos de 68 historias clínicas de forma no aleatoria, datos que fueron evaluados por EpiInfo 2000. Según resultados obtenidos la edad media fue de 34,8 años; inicio de actividad sexual 16,2 años; promedio de parejas sexuales 2,7. De todos, solo 2 pacientes (2,9%) mostraron persistencias en el post-tratamiento destructivo local por electrofulguración. 1 paciente presentó hemorragia post tratamiento.

- **Bances y Rojas (2017)** El propósito de este estudio, decretara factores relacionados con las actitudes hacia la prueba de PAP entre mujeres del Consultorio de Planificación Familiar del Centro de Salud Corrales, entre julio y noviembre del 2017. Como muestra fueron consideradas 76 mujeres. La herramienta utilizada fue un cuestionario creado por el autor y la misma prueba de Escala Likert, adaptada por el test de Cronbach. Hallazgos claves: En términos de actitud el 69.7% de todas las usuarias están en desventaja. Significativo entre los factores demográficos, la convivencia marital (44.75%) y la edad de 15 años a 21 (35.53%), al comparar las actitudes hacia la obtención del PAP mediante la prueba de chi cuadrado con factores relacionados. El inicio actividad sexual entre los 16 a 20 años es de un (44.73%). En cuanto a los factores culturales, los principales indicios fueron: el médico no acepta sus decisiones y puntos de vista (42.11%), El PAP no detecta la neoplasia de Cuello (42.13%), creencias que al tomar la muestra produce infección y sangrado (36.85%). Para los factores familiares, la prueba de chi cuadrado no mostró relación significativa entre los indicadores.

Las lesiones en el epitelio cervical representan una variedad de cambios celulares en el epitelio escamoso del cuello uterino que, si no se tratan, pueden conducir a un carcinoma. Esto se debe a que estos cambios son causados por la infección con el virus del papiloma humano (Calderón, 2019)

Según el sistema de Bethesda, el término clásico Endoplasia Cervical (NIC) corresponde a las siguientes displasias: displasia leve NIC 1, con células displásicas que ocupan el tercio inferior del epitelio escamoso; displasia moderada CIN 2, en la que las células displásicas constituyen 2/3 del epitelio; La NIC 3 es gravemente displásica, con células displásicas presentes en más de 2/3 del epitelio. (Calderón, 2019)

La neoplasia intraepitelial de bajo grado también se conoce como displasia leve, neoplasia intraepitelial cervical de grado I o CIN 1. Esto significa que hay células anormales en la superficie del cuello. No se considera canceroso y en la mayoría de los casos la lesión se elimina sin ningún tratamiento. La causa principal de una lesión intraepitelial escamosa (LIE) de bajo grado es la infección con ciertos tipos de VPH o una infección de transmisión sexual que es más común en la actualidad. (INC, 2018)

No está recomendado el tratamiento de la lesión intraepitelial escamosa (LIE) de bajo grado. Porque muchas veces estas lesiones se resuelven por si solas, posteriormente de 1 a 2 años de progreso. Se recomienda realizar controles periódicos mediante exámenes citológicos, hasta que la lesión ya no se encuentre. (Geosalud,2018)

Una LIE de alto grado, indica cambios moderados a rigurosos en las células del útero que se encuentran en un examen de PAP o citología vaginal. Estas conocidas células son visibles exclusivamente en la parte superficial del cuello uterino. No hay invasión de estas células anormales desde las partes más oscuras del cuello. Dicho modo de lesión se conoce como displasia moderada o severa o también como carcinoma in situ. (Instituto Nacional del Cancer EE. UU)

El LIE de alto grado es asintomático. Se manifiesta con los distintos cambios de las células del epitelio identificadas por observación microscópica, permitiendo agrandar miles de veces la imagen observada. (OMS,2014)

Si se manifiesta una LIE de alto grado en una prueba de PAP, se aconseja hacer una colposcopia y una biopsia del tejido alterado. Esto permite un mejor estudio de tejido que haya sido afectado por lesiones causadas por VPH. El procedimiento de estas lesiones se recomienda para mujeres con 25 años a más. En las féminas <25 años, las lesiones de elevado nivel se solucionan en 12 a 24 meses presentando un alto porcentaje de casos. Cuando se trata de LIE de mayor grado, tenemos el “Procedimiento de escisión electroquirúrgica por lazo”. Se inserta un lazo de alambre fino por medio de la vagina y se pasa corriente eléctrica a través de el para deshacer una parte del cuello uterino en forma de un cono. (Muñoz, 2018)

La supresión del tejido puede usarse un bisturí o un rayo láser. A este método se le llama conización (Sociedad americana contra el cáncer, 2022). Por lo tanto, existe la llamada

criocirugía, que consiste en aplicar el nitrógeno líquido o dióxido de carbono al cuello uterino. Esto congela el tejido cervical, lo que produce es destruir las células anormales. La ablación con láser usa energía de una alta magnitud de un haz de luz (rayo láser) para eliminar superficies anómalas del cuello uterino. (Cigna, 2022)

2. Justificación de la investigación

En nuestro país 12 a 14 mujeres se diagnostica de cáncer de cuello uterino y un promedio de 7 mueren por falta de detección temprana y en el año alcanzan aprox 5,500 casos nuevos de esta patología.

Este estudio constituye una ayuda a la sociedad ya que a través de la descripción y resultados de los factores que se relacionan a lesiones intraepiteliales cervicales, muestra una realidad de lo que viene ocurriendo en nuestra Región sobre el cáncer cervical, motivando interés por este problema de salud. de forma periódica. Esto permitirá detectar a tiempo los cambios citológicos del cuello uterino, los cuales puedan vigilarse, brindar tratamiento oportuno y revertir estas alteraciones.

También contribuye científicamente, ya que apoya en la prevención de cancer uterino a través del examen de papanicolaou a todas las mujeres de forma periódica aún sin tener síntoma alguno. Así también motiva a mejores investigaciones sobre factores que se asocian a cáncer de cuello uterino.

3. Problema

¿Qué factores están asociados a lesiones intraepiteliales cervicales en mujeres fértiles atendidas en un hospital público, Piura 2020?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de variable	Dimensiones (Factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Lesiones intraepiteliales en el cuello uterino	Lesión intraepitelial de bajo grado	Cambios levemente anormales	Nominal
	Lesión intraepitelial de alto grado	Cambios moderados a severos	
Factores asociados	- Inicio de vida sexual.	< a 18 años > a 18 años	Ordinal
	- N° de parejas sexuales.	< a 3 parejas > a 3 parejas	
	- N° de hijos	< a 5 hijos > a 5 hijos	

5. Hipótesis

Existen factores que, si están asociados a lesiones intraepiteliales cervicales en mujeres fértiles atendidas en un hospital público, Piura 2020.

6. Objetivos

6.1 Objetivo general

Determinar los factores asociados a las lesiones intraepiteliales cervicales en mujeres fértiles, atendidas en un hospital público, Piura 2020.

6.2 Objetivo específico

- Revisar el resultado de PAP a mujeres fértiles, atendidas en un hospital público, Piura 2020.
- Determinar edad de mujeres fértiles, atendidas en un hospital público, Piura 2020.
- Contribuir en la disminución de la mortalidad asociadas a lesiones intraepiteliales cervicales.

METODOLOGÍA

7.1 Tipo y Diseño de investigación

Estudio descriptivo, retrospectivo; de corte transversal.

7.2 Población y muestra

La población fueron todas las mujeres atendidas en el Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa.

La muestra, fueron 13 pacientes de 29 a 60 años que asistieron al área de ginecología del Hospital en los meses de estudio.

7.3 Técnicas e instrumentos de investigación

- Se utilizó ficha de recolección de datos.
- Resultados PAP.
- Historia clínica.

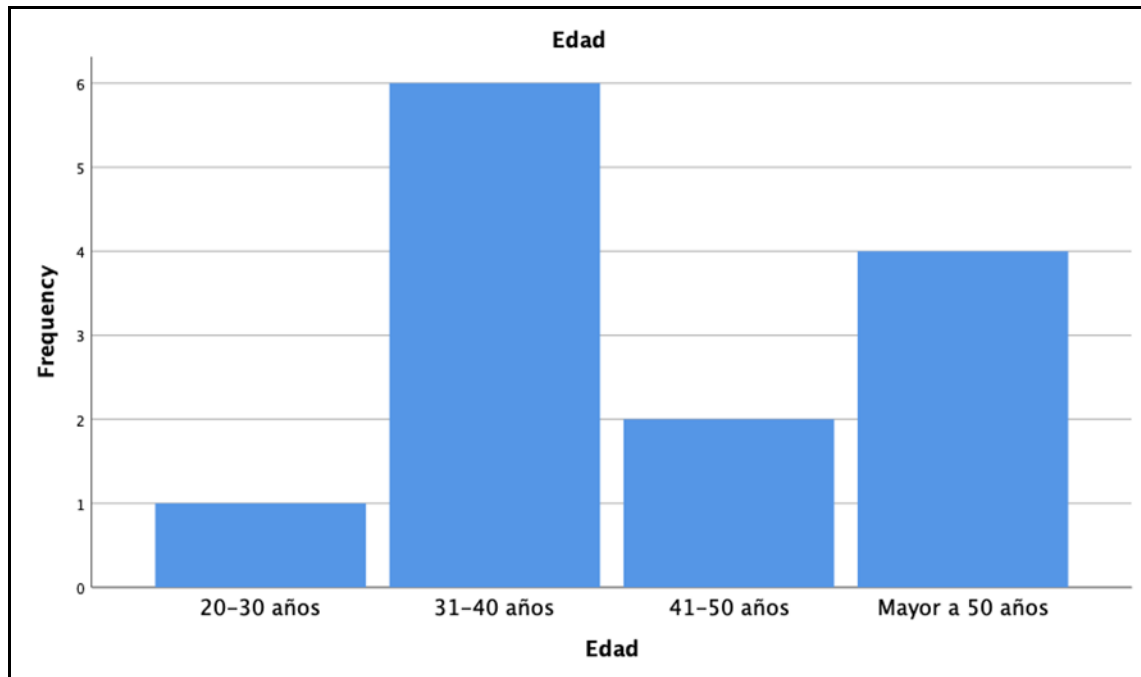
7.4 Procesamiento y análisis de la información

Para el análisis estadístico se utilizó el programa Excel 19 y el Software SPSS versión 25, Se tomó en cuenta técnicas de la estadística descriptiva, porcentuales y los gráficos de barras; además se utilizó la tabla de contingencia para visualizar la distribución de los datos.

RESULTADOS

Tabla 1:
Mujeres fértiles según edad

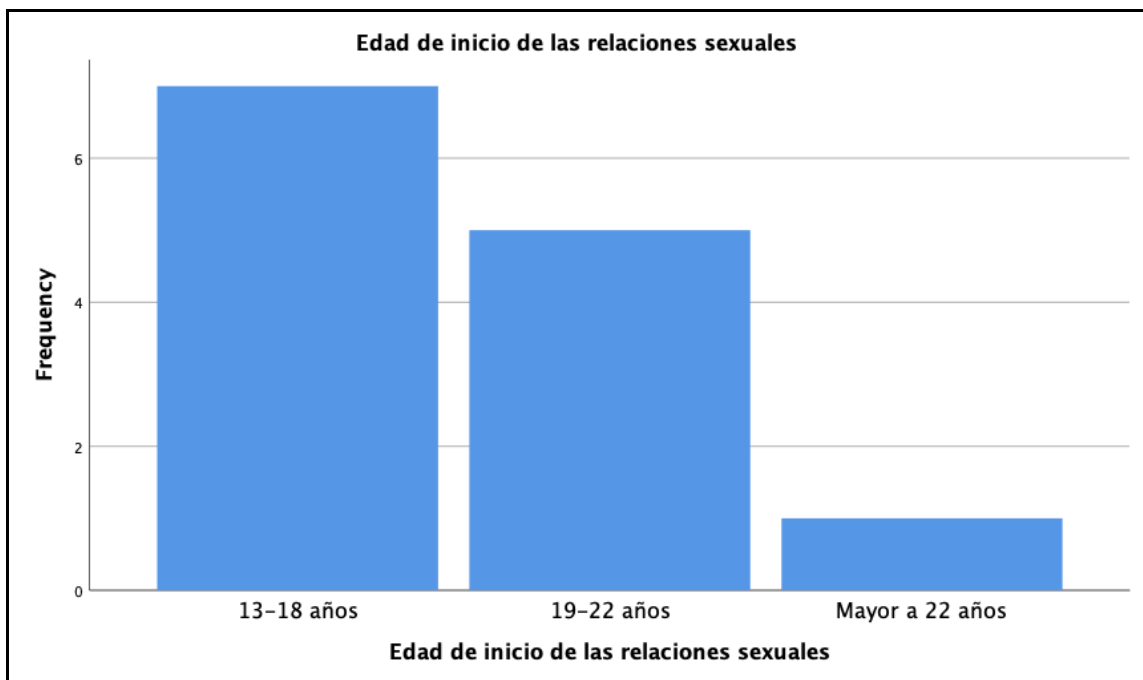
		Edad			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	20-30 años	1	7.7	7.7	7.7
	31-40 años	6	46.2	46.2	53.8
	41-50 años	2	15.4	15.4	69.2
	Mayor a 50 años	4	30.8	30.8	100.0
	Total	13	100.0	100.0	



El 46.2% representa a las mujeres entre 31 a 40 años en edad fértil y el 30.8% son mayores de 50 años de edad.

Tabla 2:
Inicio de relaciones sexuales

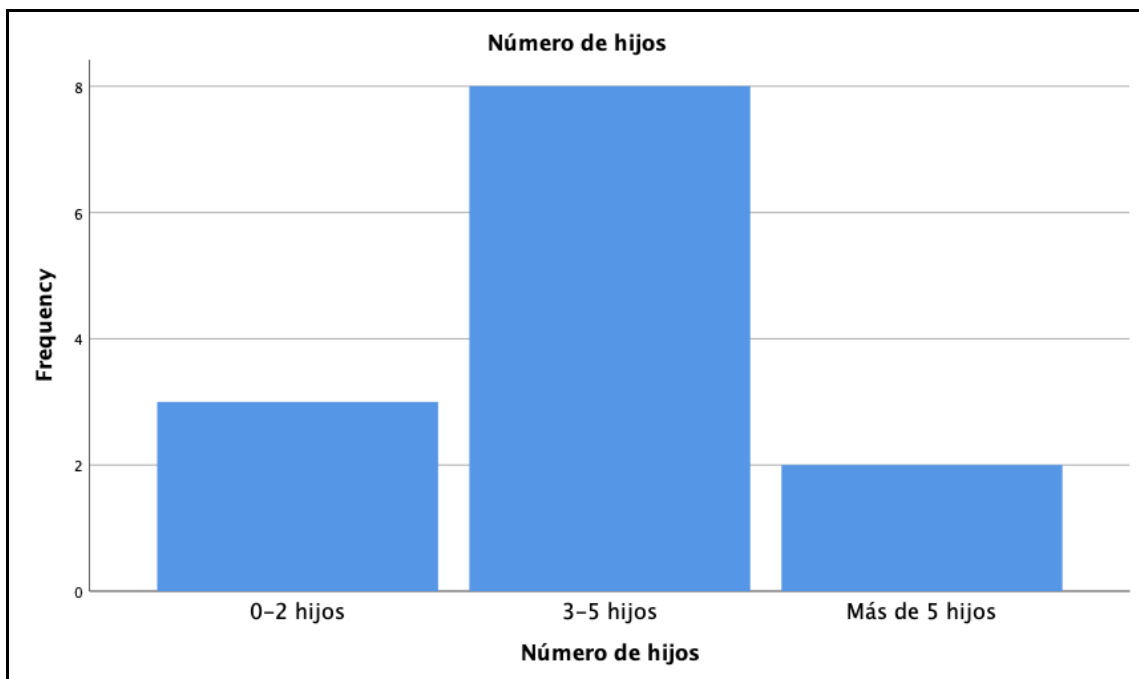
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	13-18 años	7	53.8	53.8	53.8
	19-22 años	5	38.5	38.5	92.3
	Mayor a 22 años	1	7.7	7.7	100.0
	Total	13	100.0	100.0	



El 53.8% iniciaron relaciones sexuales entre los 13 y 18 años de edad.

Tabla 3:
Número de hijos

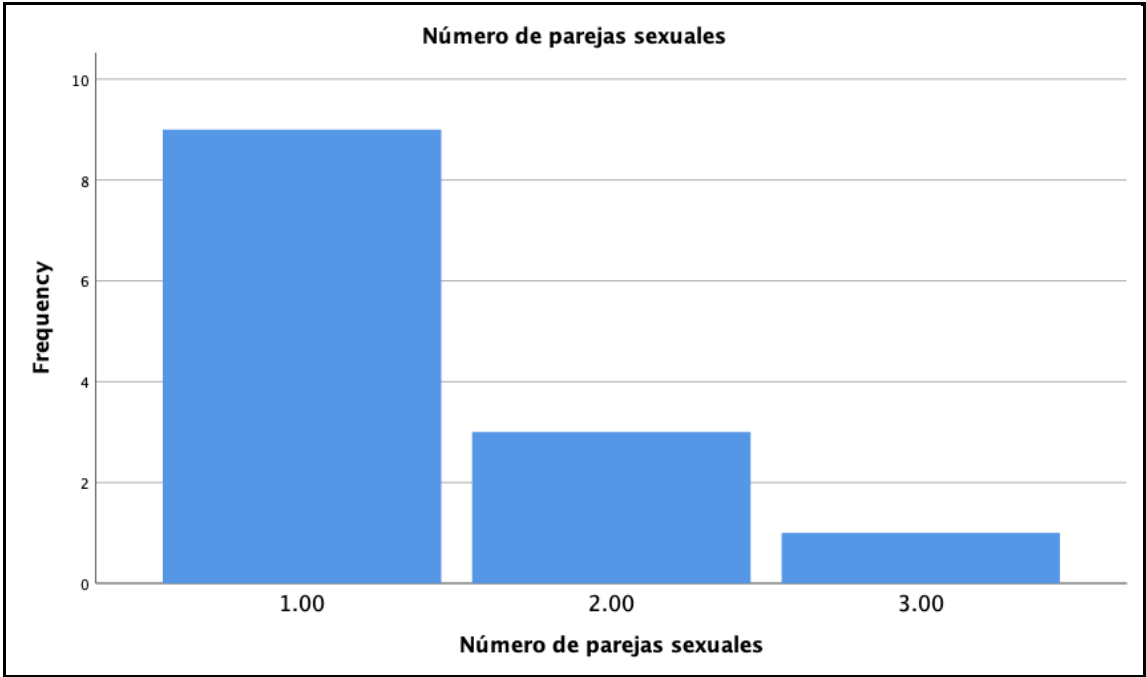
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-2 hijos	3	23.1	23.1	23.1
	3-5 hijos	8	61.5	61.5	84.6
	Más de 5 hijos	2	15.4	15.4	100.0
	Total	13	100.0	100.0	



El 61.5% de las mujeres fértiles ha tenido entre 3 a 5 hijos y el 15.4% más de 5 hijos.

Tabla 4:
Número de parejas sexuales

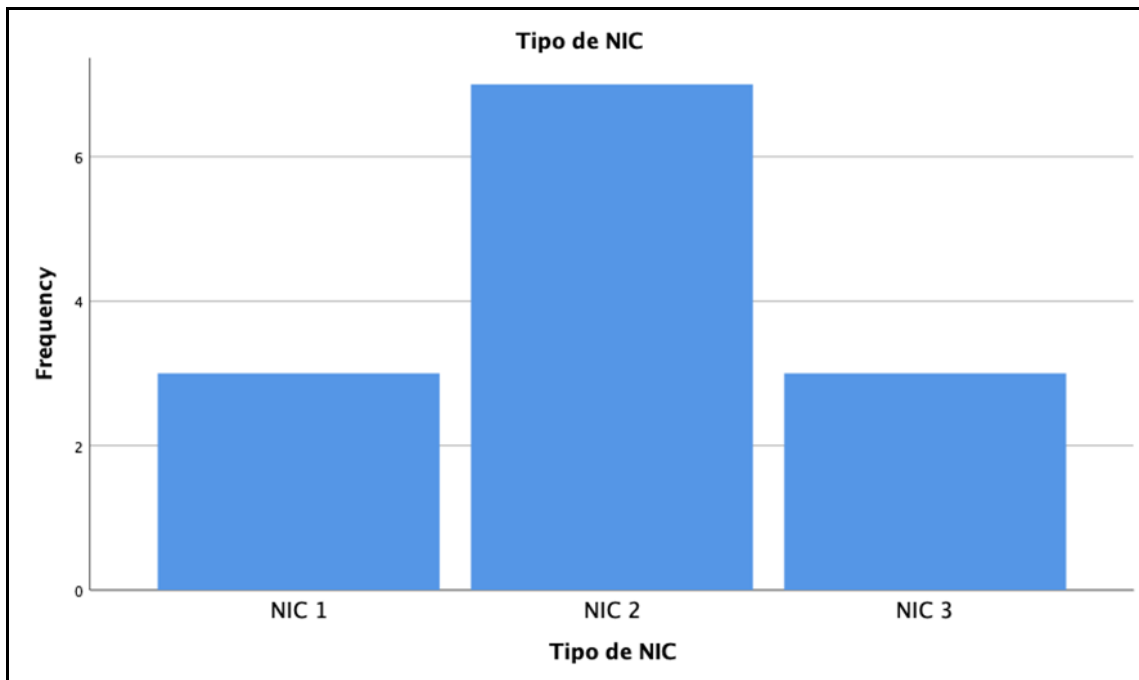
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	9	69.2	69.2	69.2
	2.00	3	23.1	23.1	92.3
	3.00	1	7.7	7.7	100.0
Total		13	100.0	100.0	



El 69.2% han tenido una pareja sexual y solo el 23,1% han tenido 2 parejas sexuales

Tabla 5:
 Tipo de Neoplásica

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid NIC 1	3	23.1	23.1	23.1
NIC 2	7	53.8	53.8	76.9
NIC 3	3	23.1	23.1	100.0
Total	13	100.0	100.0	



Según resultado de papanicolaou, el 53,8% tiene una neoplasia tipo II, y el 23.1% Neoplasia de I y III.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

- En la investigación realizada por Gallegos (2013) Dentro de los factores predisponentes a displasia cervical fueron: múltiples parejas sexuales y la multiparidad.

En esta investigación, solo el 23,1% han tenido 2 parejas sexuales y el 61.5% de las mujeres fértiles ha tenido entre 3 a 5 hijos y el 15.4% más de 5 hijos.

- Con respecto a la edad, investigaciones realizadas por Paredes (2019) y Zapata (2018) La prevalencia de lesiones premalignas positivas fueron relacionadas con la edad entre 31 a 40 años y 30 – 45 años respectivamente. Así también en el estudio realizado por Quispe, se consideró muestra de mujeres mayores de 35 años.

En esta investigación El 46.2% representa a las mujeres entre 31 a 40 años, fértiles y el 30.8% son > 50 años.

- En el trabajo realizado por Paredes (2019) consideraron como factores de riesgo con lesiones precancerosas, el inicio precoz de la vida sexual el 71,7% < 15 años, El tipo de lesiones más usuales fue NIC II (58,7%), seguido o NIC I (41.3%) En el estudio realizado por Yajahuanca en 2018 iniciaron su vida sexual de 16 a 19 años. El 44% iniciaron su vida sexual de 16 a 19 años, excepcionalmente 100% de mujeres con lesiones cervicouterinas de alto grado inicio su vida sexual antes de los 15 años

En esta investigación Según resultado de papanicolaou, el 53,8% tiene una neoplasia tipo II, y el 23.1% NIC I y 23.1% NIC III.

- En el estudio realizado por Beas (2018) Se concluyó que hay factores predisponentes a displasia cervical, se encontró con mayor frecuencia el PVH 100%.

En esta investigación solo una mujer en edad fértil estuvo relacionada con el PVH.

CONCLUSIONES

- El 46.2% representa a las mujeres entre 31 a 40 años en edad fértil y el 30.8% son mayores de 50 años de edad.
- El 53.8% iniciaron relaciones sexuales entre los 13 y 18 años de edad.
- El 61.5% de las mujeres fértiles ha tenido entre 3 a 5 hijos y el 15.4% más de 5 hijos.
- El 69.2% han tenido una pareja sexual y solo el 23,1% han tenido 2 parejas sexuales.
- Según resultado de papanicolaou, el 53,8% tiene una neoplasia tipo II, y el 23.1% Neoplasia de I y III.

RECOMENDACIONES

- Las mujeres deben someterse a exámenes de detección de cáncer de cuello uterino, incluso si no presentan molestia alguna. Las pruebas buscan alteraciones en las células del cuello uterino. Muchas mujeres tienen cambios morfológicos tempranos en las células epiteliales del útero que se pueden controlar, ya que a menudo desaparecen por sí solos o se tratan para prevenir complicaciones posteriores.
- Permitir el ingreso de la pareja o familiar de la paciente a los consultorios obstétricos, si ella lo autoriza, para promover la autoestima asertiva, motivación de la pareja, automotivación, evitar la vergüenza y el temor.
- Realizar charlas para el público en general sobre el cáncer del cuello uterino y los factores que lo predisponen, ya que la falta de conocimiento, son aspectos que al actuar sinérgicamente aplazan o imposibilitan que las féminas se hagan el PAP.
- Tener varias parejas sexuales y el antecedente de ETS incrementan la probabilidad de displasia cervical. Por lo que se deben realizar intervenciones en educación de salud, con el objetivo de controlar estas variables.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Bances. B., Rojas. S (2017)** factores asociados en la actitud frente a la prueba de papanicolaou en usuarias del consultorio de planificación familiar – centro salud corrales julio-noviembre 2017. <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/339>
- Berrocal. N., Rojas. K (2018)**, eficacia de la crioterapia en el tratamiento de lesiones acetoblancas y efectos secundarios en mujeres en edad fértil. centro de salud los licenciados. 2012- 2017. <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/2736>
- Calderón D. (2019)** Diagnóstico y tratamiento de las lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado del cuello uterino. Cambios Rev. méd. 2019;18(1):76-84
<https://doi.org/10.36015/cambios.v18.n1.2019.390>
- Crisóstomo. C y Mademoiselle. A (2018)** factores socioculturales asociados para acudir a la toma de muestra del papanicolaou en el centro materno infantil Juan Pablo II, noviembre 2017. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1876>
- Enciso (2018)**, factores de riesgo asociados a la displasia de cérvix en pacientes atendidas en la unidad de displasia del hospital San José en el año 2016. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1159?show=full>
- Farro. N (2014)**, factores socioculturales, económicos y la citología cérvico uterina en mujeres en edad fértil de la ciudad de Jaén. <http://hdl.handle.net/20.500.14074/1872>
- García. M (2018)** factores de riesgo que predisponen a displasia cervical en mujeres de 25 a 64 años que acuden a la consulta en el centro de salud de imperial – cañete en los meses de enero a diciembre del 2017. <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/133>
- Grandez. C (2017)**, características del papanicolaou en mujeres atendidas en el centro de salud de san Antonio, 2015. <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/117>

Gwynn. W., Aponte. E (2018) caracterización de pacientes con lesiones intraepiteliales de bajo grado sometidas a tratamiento destructivo local por electrofulguración en el hospital materno infantil san pablo de enero de 2014 a diciembre de 2015.

<https://library.co/document/q73o1eoy-caracterizacion-pacientes-intraepiteliales-sometidas-tratamiento-destructivo-electrofulguracion-diciembre.html>

Paredes. N (2019) Determinar los factores personales, sexuales y reproductivos asociados a lesiones precancerosas del cuello uterino en usuarias del consultorio de planificación familiar del Centro de Salud de Morales, julio - diciembre 2018.

<http://hdl.handle.net/11458/3384>

Quispe. M., Valencia. C., Rodríguez. A., Salazar. P (2018) Factores de riesgo asociados a lesiones precancerosas del cuello uterino en pacientes atendidas en consultorio de ginecología Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, 2014-2015.

<https://doi.org/10.32911/as.2018.v11.n1.458>

Ramos. J (2015) Factores de riesgo relacionados a lesiones pre malignas de cáncer del cuello uterino. Hospital “Víctor Ramos Guardia” Huaraz 2008-2012.

<http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/977>

Yajahuanca. S., Nuñez. G (2018) lesiones cervicouterinas por virus papiloma humano en mujeres de 20 – 49 años en el centro de salud morro solar-Jaén”.

<http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/289>

Zapata. C (2018) Prevalencia De Lesiones Premalignas Del Cuello Uterino En Mujeres En Edad Fértil-Laboratorio De Referencia Regional De Salud-Piura Año 2015.

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2248>

ANEXOS

Anexo 1
Informe del Asesor

INFORME

A : **Dra.: JENNY EVELYN CANO MEJIA**
Decana (e) de la Facultad Ciencias de la Salud

De : **Mg. Edgardo Navarro Mendoza**
Asesor de Tesis

Asunto : Informe de conformidad de informe final

Fecha : Piura, 25 de julio del 2022

REF: RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N° 0423-2020-USP-EAPTM/D

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que el Informe de Tesis titulado "FACTORES ASOCIADOS A LESIONES INTRAEPITELIALES CERVICALES EN MUJERES FÉRTILES ATENDIDAS EN UN HOSPITAL PÚBLICO, PIURA 2020", Presentado por el Bachiller: YURI CAROLINA HISNBI FLORES, se encuentra en condición de ser evaluado y sustentado.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,



Mg. Edgardo Navarro Mendoza
Asesor de Tesis

Anexo 2:
Repositorio Institucional



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor				
HINSBI FLORES, YURI CAROLINA		43942897	2514200026@usanpedro.edu.pe	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico	
2. Tipo de Documento de Investigación				
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación	
3. Grado Académico o Título Profesional ¹				
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Doctorado	
4. Título del Documento de Investigación				
Factores asociados a lesiones intraepiteliales cervicales en mujeres fértiles atendidas en un hospital público, Piura 2020				
5. Programa Académico				
Tecnología Médica con especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica				
3				
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ³ (info-en-repo@usanpedro.edu.pe)		<input type="checkbox"/>	
			Acceso restringido ⁴ (info-en-repo@usanpedro.edu.pe) (*)	
(*) En caso de restringido sustentar Motivo				

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶



Huella Digital

Yuri Flores
FIRMA DEL ALUMNO

Lugar	Día	Mes	Año
Chimote	30	11	2022

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento de Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 42.
- Ley N° 30035 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer o registro de firma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando así los derechos de autor y Propiedad Intelectual de acuerdo en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos de autor y resumen de la obra de acuerdo a la directiva N° 004-2016-COMYTEC-DEGC (Numeros 5.2 y 6.1) que en línea el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 2.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los sustentados en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALIGA.

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a la Ley 27444, art. 32, n.º 32.3.

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
Repositorio Institucional Digital

Anexo 3:
Constancia de Originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Factores asociados a lesiones intraepiteliales cervicales en mujeres fértiles atendidas en un hospital público, Piura 2020”** del (a) estudiante: **Yuri Carolina Hinsbi Flores**, identificado(a) con **Código N° 2514200026**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **21%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 22 de Julio de 2022


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Anexo 4:
 Formato de Recolección de datos

FACTORES ASOCIALES A LESIONES INTRAEPITELIALES CERVICALES EN MUJERES FERTILES ATENDIDAS EN UN HOSPITAL PUBLICO, PIURA 2020

MES	N° pacientes atendidos	N° de casos positivos	edad	N° de casos positivos					Factores asociados a lesiones intraepiteliales		
				LIEBG		LIEAG			Inicio de Relaciones SX	N° de hijos	N° de parejas SX
				PVH	NIC I	NIC I	NIC II	NIC III			

Anexo 5:
Documento de trámite administrativo

SOLICITO: AUTORIZACION PARA
REALIZAR INVESTIGACION

Piura, 02 de marzo del 2020.

Señores:

Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2

Yo, YURI CAROLINA HISNBI FLORES, egresada de la Universidad San Pedro de la Facultad de Ciencias de la salud- Tecnología médica en Laboratorio, ante usted con el debido respeto me presento y digo:

Que siendo necesario para mi titulación realizar la tesis, he creído conveniente realizar una investigación titulada "FACTORES ASOCIADOS A LESIONES INTRAEPITELIALES CERVICALES EN MUJERES FÉRTILES ATENDIDAS EN UN HOSPITAL PÚBLICO, PIURA 2020" Por lo que recurro a su despacho para que me brinde la autorización correspondiente para tener acceso a la información necesaria.

Agradeciendo anticipadamente la atención que le brinde a la presente, me despido de Usted.

Atentamente



YURI CAROLINA HISNBI FLORES

Egresada

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, **Yuri Carolina Hinsbi Flores**, con Documento de Identidad N°43942897, autora de la tesis titulada “**Factores asociados a lesiones intraepiteliales cervicales en mujeres fértiles atendidas en un hospital público, Piura 2020**” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.

2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.

3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.

4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.






5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



Firma

Piura, 2022

Anexo 7:
Base de datos

	 Edad	 EdadR.S	 Numero de hijos	 Nde parejas	 tipodeni c
1	3	2	2	1	1
2	2	2	2	1	2
3	4	2	2	1	3
4	4	1	3	2	2
5	4	3	2	2	3
6	4	1	3	3	3
7	1	2	1	1	1
8	2	2	2	1	2
9	2	1	2	1	2
10	2	1	2	2	2
11	2	1	1	1	2
12	2	1	1	1	2
13	3	1	2	1	1

Base de datos

	Edad	Edad de inicio de las relaciones sexuales	Número de hijos	Número de parejas sexuales	Tipo de NIC
1	41-50 años	19-22 años	3-5 hijos	1.00	NIC 1
2	31-40 años	19-22 años	3-5 hijos	1.00	NIC 2
3	Mayor a 50 años	19-22 años	3-5 hijos	1.00	NIC 3
4	Mayor a 50 años	13-18 años	Más de 5 hijos	2.00	NIC 2
5	Mayor a 50 años	Mayor a 22 años	3-5 hijos	2.00	NIC 3
6	Mayor a 50 años	13-18 años	Más de 5 hijos	3.00	NIC 3
7	20-30 años	19-22 años	0-2 hijos	1.00	NIC 1
8	31-40 años	19-22 años	3-5 hijos	1.00	NIC 2
9	31-40 años	13-18 años	3-5 hijos	1.00	NIC 2
10	31-40 años	13-18 años	3-5 hijos	2.00	NIC 2
11	31-40 años	13-18 años	0-2 hijos	1.00	NIC 2
12	31-40 años	13-18 años	0-2 hijos	1.00	NIC 2
13	41-50 años	13-18 años	3-5 hijos	1.00	NIC 1
Total	N	13	13	13	13

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
¿Qué factores están asociados a lesiones intraepiteliales cervicales en mujeres fértiles atendidas en un hospital público, Piura 2020?	<p>Objetivo General: Determinar los factores asociados a las lesiones intraepiteliales cervicales en mujeres fértiles, atendidas en un hospital público, Piura 2020.</p> <p>Objetivo específico - Revisar el resultado de PAP a mujeres fértiles, atendidas en un hospital público, Piura 2020. -Determinar edad de mujeres fértiles, atendidas en un hospital público, Piura 2020. -Contribuir en la disminución de la mortalidad asociadas a lesiones intraepiteliales cervicales.</p>	Existen factores que, si están asociados a lesiones intraepiteliales cervicales en mujeres fértiles atendidas en un hospital público, Piura 2020.	<p>Lesiones intraepiteliales en el cuello uterino</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Lesión intraepitelial ○ de bajo grado ○ Lesión intraepitelial ○ de alto grado <p>Factores asociados</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Edad de inicio de relaciones sexuales. ○ N° de parejas sexuales. ○ N° de hijos 	<p>Tipo de investigación: investigación de tipo descriptivo, retrospectivo; de corte transversal</p> <p>Población: La Población, son todas las mujeres atendidas en el Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa.</p> <p>Muestra: mujeres de 29 a 60 años atendidas en el área de ginecología del Hospital.</p>