

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA



Factores relacionados al rechazo de la toma de Papanicolaou, en mujeres de 21 a 64 años, Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.

Tesis para Obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Autora:

Br. Ed Karoll Arle Zapata Carrasco

Asesor(a):

Obst. Noelia Duque Valencia
(Orcid 0000-0001-5949-2853)

Sullana – Perú

2024

Índice general

Índice general	ii
Índice de tablas.....	iii
Índice de gráficos	iv
Palabras clave:	v
Constancia de originalidad.....	vi
Título.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract	ix
Introducción	1
1. Antecedentes y fundamentación científica.....	1
2. Justificación de la investigación.	10
3. Problema.....	11
4. La conceptualización y operacionalización de las variables.....	11
5. Hipótesis.....	11
6. Objetivos	11
METODOLOGÍA	13
1. Tipo y Diseño de investigación	13
2. Población y muestra	13
3. Técnicas e instrumento de investigación.....	14
4. Procesamiento y análisis de la información.....	15
RESULTADOS	17
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	25
CONCLUSIONES.....	31
RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS Y APÉNDICES	40
1. Matriz de operacionalización de Variables	40
2. Matriz de consistencia.....	42
3. Instrumento de recolección de datos.....	44
4. Confiabilidad del instrumento.....	47
5. Base de datos.....	52
6. Consentimiento informado	59

Índice de tablas

Tabla 1. Factores socio-culturales e institucionales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.....	17
Tabla 2. Factores sociales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.....	19
Tabla 3. Factores culturales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.....	21
Tabla 4. Factores institucionales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.....	23

Índice de gráficos

Gráfico 1. Factores sociales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.....	20
Gráfico 2. Factores culturales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.....	22
Gráfico 3. Factores institucionales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.....	24

Palabras clave:

Factores, Papanicolaou y rechazo

Keywords

Factors, pap smear and rejection,

Línea de Programa	Salud sexual y reproductiva de la mujer, familia y comunidad
Área	Ciencias médicas y de salud
Subárea	Ciencias de la salud
Disciplina	Salud Pública

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 relacionados al rechazo de la toma de Papanicolaou, en mujeres de 21 a 64 años, Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.**" del (a) estudiante: **ZAPATA CARRASCO ED KAROLL ARLE**, identificado(a) con Código N° **2115100596**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **26%**, 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, 02 de septiembre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



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

Título

**FACTORES RELACIONADOS AL RECHAZO DE LA TOMA DE
PAPANICOLAOU, MUJERES DE 21 A 64 AÑOS, CENTRO DE
SALUD COMUNIDAD SALUDABLE, 2023.**

Resumen

El propósito del estudio fue comprender las barreras socio-culturales e institucionales relacionadas con la decisión de no realizarse la Toma de Papanicolaou, para desarrollar estrategias efectivas que promuevan su aceptación y participación. Con el objetivo de determinar los factores socio-culturales e institucionales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años del Centro de Salud Comunidad Saludable durante 2023, se realizó un estudio cuantitativo de nivel descriptivo-relacional con una muestra de 159 usuarias. En los resultados de los factores culturales se encontró que la percepción de que la prueba puede causar una infección tiene un valor $p=0.012$ y que es necesario contar con el acuerdo de la pareja $p=0.026$. Respecto a los factores institucionales, se halló significancia estadística en la recepción de información sobre la importancia de la prueba por parte del personal de salud $p=0.000$ y en saber si la muestra se entrega en un tiempo aceptable $p=0.009$. Conclusión: Existe relación entre la percepción de que la prueba puede causar una infección y la necesidad del acuerdo de la pareja. Además, la importancia de la prueba y el tiempo de entrega de los resultados están asociados con el rechazo del PAP.

Palabras clave: Factores, Papanicolaou y rechazo

Abstract

The purpose of the study was to understand the socio-cultural and institutional barriers related to the decision not to have a Pap smear, to develop effective strategies that promote acceptance and participation. With the objective of determining the socio-cultural and institutional factors related to the rejection of Pap smears in women between 21 and 64 years of age at the Comunidad Saludable Health Center during 2023, a quantitative study at a descriptive-relational level was carried out with a sample of 159 users. In the results of the cultural factors, it was found that the perception that the test can cause an infection has a value $p=0.012$ and that it is necessary to have the agreement of the couple $p=0.026$. Regarding institutional factors, statistical significance was found in the receipt of information about the importance of the test by health personnel $p=0.000$ and in knowing if the sample is delivered in an acceptable time $p=0.009$. Conclusion: There is a relationship between the perception that the test can cause an infection and the need for the couple's agreement. Furthermore, the importance of the test and the delivery time of the results are associated with PAP rejection.

Keywords: Factors, Papanicolaou and rejection

Introducción

1. Antecedentes y fundamentación científica.

El cáncer de cuello uterino (Ca Cu) es una enfermedad que está en constante aumento, afectando negativamente la salud sexual y reproductiva de las mujeres. Los índices más altos de incidencia y mortalidad por este tipo de cáncer se observan en naciones con ingresos bajos y medianos, es en este contexto que se describe los antecedentes y fundamentación científica del estudio.

Teniendo en cuenta a Huacario (2022), en la ciudad de la Paz Bolivia, quien realizó el estudio con el objetivo de identificar obstáculos en la realización del Papanicolaou. Se llevó a cabo con 89 mujeres de 25 a 64 años. Se utilizó un cuestionario validado sobre barreras para el tamizaje del CACU, encontrando resultados como: El 61% de las entrevistadas nunca accedieron al examen de PAP, las barreras principales fueron de dimensión cultural en un 67%; la falta de conocimiento sobre el tamizaje de PAP un 52.8% y limitaciones en el acceso a la atención médica 33.7%. Se concluye la necesidad de abordar estas barreras para mejorar la adherencia al tamizaje del cáncer cervicouterino.

Delgado (2019), en el país de Ecuador, llevó a cabo un estudio para indagar sobre las razones que llevan a las pacientes a rechazar la realización del Papanicolaou. Esta investigación, de carácter descriptivo, cuantitativo, transversal y no experimental, involucró a 100 pacientes. Los hallazgos indicaron que el 32% de las negativas estaban relacionadas con factores psicológicos, como el miedo y la vergüenza, mientras que el 44% se atribuyó a factores sociales, como la falta de conocimiento. Además, se observó que un 25% de las negativas se debían a mitos y creencias, y un 35% de las pacientes no se realizó el examen debido a la falta de síntomas. En conclusión, se enfatiza la importancia de desarrollar nuevas estrategias para mejorar el acceso de las mujeres a este examen.

Anchundia (2019), en Ecuador, llevó a cabo una investigación sobre los factores que influyen en la decisión de las mujeres de no realizar el examen del Papanicolaou. El estudio se caracterizó por una metodología descriptiva de diseño no

experimental y corte transversal. Se observó que la mayoría de las mujeres en el estudio tenían entre 31 y 40 años, y el 45% estaban casadas. El 68% tenía educación básica. Se encontró que el 60% de las mujeres no se realizaron el examen debido a limitaciones económicas, mientras que el miedo al dolor fue la razón más comúnmente mencionada (73%). Además, el 70% expresó temor a la exposición de sus partes íntimas al personal de salud, y el 65% experimentó angustia ante la posibilidad de obtener un resultado positivo. Solo el 18% de las participantes no estaban familiarizadas con el examen Papanicolaou.

En Ecuador, los investigadores Camacho C. y Cárdenas M. (2019) realizaron un estudio titulado "Factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical en el Centro De Salud 4 De mayo, Enero –junio 2019". Se analizó a 1453 mujeres, pero solo 80 fueron incluidas en la muestra final. La mayoría tenía educación secundaria (52%), eran multíparas (45%) y amas de casa (66%). Un 51% manifestó sentir vergüenza al ser atendidas por un proveedor de salud masculino, el 45% se había realizado el Papanicolaou, y el 40% no lo consideraba importante. Además, el 77% expresó que el Papanicolaou ocasiona mucho dolor. Se concluyó que estos factores influyen en la decisión de someterse al Papanicolaou.

A nivel nacional, se encontró la investigación realizada por Herbas (2023) en la Ciudad de Lima, la cual fue identificar los elementos de riesgo vinculados con la falta de cumplimiento en la realización del tamizaje de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el año 2022. La metodología fue de tipo observacional, analítica, transversal y prospectiva, con una población total de 720 mujeres. La muestra seleccionada incluyó a 94 pacientes que no cumplieron con el tamizaje PAP y 94 que sí lo hicieron. Entre los hallazgos, se encontró que la edad promedio de las pacientes fue de 34.5 años, el 52.1% tenía educación secundaria, el 62.8% convivía con pareja, el 89.4% residía en áreas urbanas, y el 82.4% vivía en viviendas alquiladas. La edad promedio de la primera relación sexual fue de 18.2 años, con un promedio de 2.7 parejas sexuales. El 24.5% tenía antecedentes familiares de cáncer, el 25% presentaba obesidad, el 41% manifestó dificultades para agendar citas para el PAP, y el 29.8% se sometió al PAP realizado por un profesional masculino. Adicionalmente, se identificó que la edad, las

dificultades para agendar citas para el PAP y la realización del PAP por un profesional masculino, eran factores de riesgo asociados con la falta de cumplimiento en el tamizaje de Papanicolaou.

Según Huaroc N (2022) en Huancavelica determinó los factores de riesgo asociados a la desestimación del Papanicolaou en mujeres de edad fértil del distrito de Vilca - Huancavelica 2022. Es un estudio epidemiológico de caso control, observacional, transversal y analítico; la muestra fue de 40 casos y 80 controles. Los resultados: Los factores de riesgo demográficos de las mujeres en edad fértil; edad joven, adulta, e instrucción primaria. Los factores de riesgo sociales; soltera, conviviente, casada, ser víctima de violencia, ingreso económico bajo y de procedencia rural. los factores de riesgo institucionales; temor al personal de salud, horario de atención incompatible y demora en la atención, no se asocian con la desestimación.

La investigación de Atoche & Sánchez (2021) trabajó el objetivo de identificar los factores socioculturales que inciden en el rechazo del Papanicolaou en mujeres de 30 a 64 años en el Hospital Distrital Jerusalén Trujillo. El estudio, de diseño descriptivo correlacional transversal, reveló que, en términos generales, los factores socioculturales no ejercen influencia en el rechazo al Papanicolaou. Sin embargo, al analizar el componente cultural, se evidenció que el miedo y la vergüenza son elementos que inciden en el rechazo de mujeres de dicha franja etaria hacia el Papanicolaou.

Soto y Torres (2020) en Nuevo Chimbote, realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar si los factores sociodemográficos, el nivel de conocimiento, los factores psicológicos y los factores propios del servicio de salud influyen en la no adherencia al examen de Papanicolaou en mujeres sexualmente activas. La metodología de estudio fue observacional, descriptivo, correlacional y de corte transversal, la población estuvo conformada por 108 pacientes. En los resultados se encontró la dificultad para conseguir turnos fue un factor propio de los servicios de salud asociado a la no adherencia al examen de Papanicolaou ($p = 0.018$). Concluyeron que había dificultad para conseguir turno y la demora de la entrega de resultados influyen en la no adherencia al PAP.

Según Linares y Hernández (2020), su investigación tuvo como propósito revisar estudios que identificaran los factores que afectan la reluctancia de las mujeres de 15 a 65 años para realizar la prueba de Papanicolaou en diferentes centros hospitalarios a nivel nacional, específicamente en el departamento de Lima en 2020. Utilizaron una metodología básica no experimental de tipo cualitativo, enfocada en mujeres en edad fértil como población de estudio. Se seleccionaron y sintetizaron 20 artículos de manera organizada en una tabla Excel. Los resultados indicaron que existen relaciones significativas con factores sociodemográficos y culturales que influyen en la decisión de realizarse la prueba del Papanicolaou, sin excluir ninguno de ellos. Concluyeron que estos factores son altamente relevantes e influyentes en el riesgo de recibir una respuesta negativa frente a esta prueba.

En su estudio realizado en Pisco en el año 2020, Gallegos G y Cama T investigaron los factores que influyen en la realización del Papanicolaou en pacientes atendidas en el CLAS Independencia. Utilizando un enfoque descriptivo y transversal, con un diseño no experimental, analizaron datos de 222 usuarias. Los resultados mostraron que la mayoría de las usuarias (85.6%) tenían entre 26 y 40 años, el 74.8% vivían en pareja y el 82.0% tenían educación secundaria. En cuanto a los factores institucionales, el 82.4% consideraba que el horario de atención era inadecuado, el 78.4% recibía un trato regular por parte del personal de salud, y el 77.9% encontraba la infraestructura del establecimiento inadecuada. Culturalmente, la mayoría de las participantes eran católicas (92.8%), y sorprendentemente, el 77% nunca se había realizado un Papanicolaou. El estudio concluyó que tanto los factores personales como institucionales son determinantes en la realización del examen, según análisis estadísticos.

El panorama de la región de Piura no queda fuera del contexto pues ocupa el segundo lugar a nivel nacional en incidencia de cáncer de cuello uterino debido a que muchas de las pacientes inician el tratamiento cuando la enfermedad ya se encuentra en estadios avanzados lo cual incrementa las cifras de mortalidad dada por esta patología.

En la investigación de Garrido (2019) se exploraron los elementos de riesgo asociados con la renuencia a someterse a la prueba de Papanicolaou en el Hospital

Jorge Reátegui Delgado en Piura. Fue un estudio con diseño observacional, prospectivo y descriptivo. Los resultados señalaron que las mujeres de 30 a 39 años fueron las que declinaron realizar el examen Papanicolaou, mientras que aquellas que accedieron se encontraban en el grupo de edades de 40 a 49 años. Esta oposición se relacionó con obstáculos para obtener citas médicas en el servicio de salud. La conclusión fue, que las renuencias estaban asociadas con aspectos del servicio de salud, como la calidad insatisfactoria de la atención y complicaciones en la programación de citas médicas.

El cáncer de cérvix uterino ocupa la cuarta posición entre los tipos de cáncer más comunes en mujeres a nivel global, registrando aproximadamente 604,000 nuevos casos y 342,000 defunciones en el año 2020, según datos proporcionados por Sung (2021). Es notable además que el 90% de estas incidencias, se presentaron en países subdesarrollados, lamentablemente, 274,000 mujeres perdieron la vida a causa de ella (Bravo,2020). A esto se suma, además, factores sociales y económicos las cuales también contribuyen a este gran problema de salud de la mujer (OMS, 2023). Con respecto a esta enfermedad la Organización panamericana de Salud, refiere que hoy en día hay un aumento de nuevos casos de cáncer de cuello uterino, lo cual pasaría a aumentar la mortalidad por esta enfermedad y sobre todo si no se fortalece las actividades preventivas promocionales (OPS,2019).

El Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos confirma que el examen de Papanicolaou ha tenido un impacto significativo en la reducción de la mortalidad por cáncer de cuello uterino en países como Suecia, Finlandia, Canadá y Estados Unidos, logrando una disminución que oscila entre el 34% y el 50%. Esta disminución se relaciona directamente con la frecuencia con la que se realiza dicho examen. Es importante destacar que muchas mujeres mayores desconocen que el riesgo de cáncer de cuello uterino persiste a medida que envejecen es por eso que más del 20% de los casos de este tipo de cáncer se diagnostican en mujeres mayores de 65 años. Sin embargo, es poco común que estas mujeres desarrollen la enfermedad si han estado sometiéndose regularmente a pruebas para detectar el cáncer de cuello uterino antes de alcanzar los 65 años (ACS,2021).

La frecuencia y letalidad del cáncer han experimentado un aumento, con aproximadamente 50.9 millones de individuos afectados según el informe proporcionado por el Observatorio Global de Cáncer (GLOBOCAN, 2020). Actualmente, los países con las tasas más elevadas de incidencia de cáncer de cuello uterino son África, el sureste de Asia y las Américas de mujeres entre 21 a 64 años. En América Latina, el cáncer de cuello uterino es el segundo tipo de cáncer más frecuente entre las mujeres, y las tasas de incidencia en ciudades como Cali - Colombia, Recife- Brasil y La Paz de Bolivia se encuentran entre las más altas del mundo (Abanto & Vega, 2021).

El Papanicolaou es una prueba valiosa que ha ayudado a disminuir el número de muertes y nuevos casos, pero en los últimos años, debido a varios factores, ha dejado de ser suficiente y aún hay diagnósticos tardíos, especialmente en países con economías bajas en desarrollo, esto recrudeció más con la situación actual post pandemia COVID-19 donde se refleja la situación del acceso a la toma de PAP, dado que ha habido limitaciones en los servicios de prevención y promoción de la salud según refiere la OMS (2022).

El Perú, se enfrentan a diversos desafíos en el ámbito de la salud, destacándose entre ellos los cánceres ginecológicos, donde se presta especial atención al cáncer de mama y al cáncer de cuello uterino (CCU). Estas dos afecciones representan actualmente una de las principales causas de mortalidad en mujeres peruanas (CDC,2021).

El examen de Papanicolaou, se conoce también como citología vaginal, técnica sencilla y efectiva para la detección del cáncer cervical. Consiste en la obtención de una muestra de células de la superficie del cuello uterino y se realiza de manera rápida, con una duración de unos pocos minutos. Por lo general, el examen no causa molestias y se recomienda realizarlo de forma anual según Planned Parenthood (2024). En relación a esto, el estudio realizado por Laura (2021) menciona que las usuarias muestran resistencia a someterse al examen de Papanicolaou debido a la vergüenza de exponer su cuerpo. Además, las pacientes expresaron temor a sufrir lesiones por el uso del espéculo durante el procedimiento.

Existen diversas razones por las cuales las mujeres pueden resistirse a someterse al examen de Papanicolaou; una causa frecuente es la actitud machista del esposo. Otras razones pueden incluir la necesidad de abstenerse de tener relaciones sexuales antes del examen, la falta de conocimiento o educación acerca de la prueba, el pudor frente a la exposición de los órganos genitales, la falta de acceso a servicios de salud cercanos, el temor a recibir un diagnóstico de cáncer o a ser reprendidas por el profesional de salud, y las creencias religiosas (Candelas, 2021).

En el Perú, cada cinco horas se lamenta la pérdida de una mujer a causa del cáncer de cuello uterino, lo que lo convierte en la segunda neoplasia más frecuente entre las mujeres después del cáncer de mama. En el año 2020, se identificaron 4,270 nuevos casos de esta enfermedad, y 2,288 mujeres fallecieron a causa de ella. La tasa de incidencia fue de 22,2 por cada 100,000 mujeres, mientras que la tasa de mortalidad alcanzó los 11,7 por cada 100,000 mujeres (GLOBOCAN, 2020).

En diversas regiones de nuestro país, se han identificado tasas de mortalidad más elevadas debido al cáncer de cuello uterino. Estas regiones incluyen Madre de Dios (62,5%), Loreto (34,8%), Ucayali (22,4%), Huánuco (29,8%), San Martín (28,5%) y Amazonas (22,9%). Por otro lado, Torres (2019) llevó a cabo una investigación en el Centro de Salud Sector II La Victoria en Chiclayo, donde observó que las mujeres mostraban resistencia a someterse al examen de Papanicolaou en el servicio de obstetricia, pues muchas de ellas expresan su negativa debido al miedo, dolor, vergüenza, falta de tiempo y creencias culturales.

El cáncer cervical es una enfermedad de desarrollo progresivo que se inicia con cambios pre malignos en el epitelio cervical, llamada neoplasia cervical intraepitelial (CIN). Estos cambios pueden manifestarse como displasia leve (CIN I) o condiloma plano, donde se observan modificaciones coilocíticas en las capas superficiales del epitelio. En el caso de CIN II, la displasia es más pronunciada, con una maduración retrasada de los queratinocitos en la porción media del epitelio. Se evidencia un aumento en el tamaño celular, nuclear y la variabilidad de la cromatina. Por su parte, CIN III se caracteriza por una mayor variación en el tamaño celular, nuclear y la heterogeneidad de la cromatina, así como una disposición desordenada de las células y la presencia de mitosis normales o anómalas. Estos cambios pueden afectar casi todas

las capas del epitelio y se caracterizan por una falta de maduración (Alva & Santos, 2022).

Aunque no se ha determinado con certeza su origen, existen evidencias que sugieren que el Virus del Papiloma Humano (VPH) desempeña un papel fundamental en la causa del cáncer cervical, especialmente a través de ciertas cepas o tipos específicos del virus. A lo largo del proceso evolutivo del cáncer cervical, se producen una serie de cambios que van desde lesiones intraepitelial (LIE) hasta la formación de cáncer invasivo, y este proceso puede tomar entre 10 y 20 años (NIH, 2019).

Existen diferentes técnicas de diagnóstico disponibles para detectar el cáncer cervical y otras anomalías en el cuello uterino. Estos métodos incluyen: La Cervicografía cuyo un procedimiento de detección que utiliza la proyección fotográfica del cuello uterino en una pantalla para identificar cáncer y otras anormalidades cervicales. La Colposcopia, técnica que implica la exploración del cuello uterino y la vagina con un colposcopio, un instrumento que amplía la imagen, permitiendo la identificación de células anormales. La Biopsia, examen microscópico que consiste en la extracción de una pequeña muestra de tejido o líquido del cuello uterino para su análisis detallado. Otra técnica es la Inspección Visual con Ácido Acético, prueba que mejora la sensibilidad y especificidad en la detección del Cáncer de cuello uterino. Esta técnica implica la aplicación de ácido acético en el cuello uterino y la observación de posibles cambios en la apariencia de las células y finalmente tenemos al examen de PAP. Estas técnicas de diagnóstico ofrecen distintas ventajas y se utilizan de manera complementaria para obtener un diagnóstico preciso y temprano del cáncer cervical y otras anormalidades cervicales (Alvarado,2023).

El examen de Papanicolaou es una prueba donde se toman células del cuello uterino. Antes de realizar el examen, se le explica a la mujer los requisitos y tener todos los materiales necesarios. También se debe etiquetar la muestra con las iniciales o el nombre de la mujer y la fecha, siguiendo las normas establecidas. Se realiza una evaluación de los genitales externos colocando el espéculo sin usar lubricante. Para tomar la muestra, se debe primero obtener una muestra del ectocérvix introduciendo la espátula de Ayre modificada por el extremo bifurcado, colocándola en el orificio y girándola 360 grados hacia la derecha con una ligera presión. Para obtener la muestra

del endocérvix, se debe introducir el extremo terminal en punta cepillo y deslizarlo y girarlo 360 grados hacia la izquierda con una ligera presión (D.S. MINSA, 2019).

Las muestras se aplican en el portaobjetos, mitad para el ectocérvix la otra mitad para el endocérvix y en una sola pasada a lo largo del eje mayor de la laminilla. Se deben aplicar en capa delgada y evitar la formación de grumos. Las muestras se deben fijar en alcohol a 96 grados durante 15 minutos y luego retirarlas del envase y dejarlas secar. Finalmente, se retira el espéculo y se informa a la usuaria el término del proceso. Si los resultados son normales se recomienda hacerse la prueba de Papanicolaou cada tres años si se tiene entre 21 y 65 años, pero si se tienen factores de riesgo, como haber tenido una prueba de Papanicolaou anormal previamente o tener el VIH, es posible que se necesite hacer la prueba con más frecuencia (D.S. MINSA, 2019).

Los factores que contribuyen al rechazo del Papanicolaou incluyen el desconocimiento y la falta de importancia hacia el examen, así como los hábitos y costumbres siendo estos los factores culturales sumado a las tradiciones, creencias, valores y la religión. Las mujeres muestran quizás cierta renuencia a someterse al tamizaje porque perciben al cáncer Cérvico uterino como un sinónimo de muerte. (Bendezú, 2020). Desde el punto de vista social, se consideran características como la marginalidad, los mecanismos de adaptación y las organizaciones sociales, los ingresos económicos y la condición social, así como factores demográficos como la edad, el estado civil, el número de parejas, el número de hijos y el nivel de educación. (Alva & Santos, 2022).

La falta de eficiencia en la prestación de servicios es el principal obstáculo para ofrecer una atención de calidad y calidez a las usuarias. Por lo tanto, es necesario abordar los factores institucionales relacionados con el lugar y el momento en que se realiza la prueba de Papanicolaou. También se debe considerar el tiempo de espera para obtener una cita y recibir atención, así como el ambiente durante la realización de la prueba (privacidad, comodidad, limpieza y orden). Además, es importante recibir un trato adecuado por parte del personal de salud, recibir información clara sobre la importancia de hacerse la prueba de Papanicolaou y obtener los resultados en un tiempo razonable (NIH, 2022).

2. Justificación de la investigación.

La investigación se justifica dado que el examen de Papanicolaou es un instrumento para detectar y prevenir el segundo cáncer que provoca más muertes en nuestro país, sin embargo, aún no es tomado como un medio precoz de detección de CACU por lo cual puede ser tratado y curado. Tiene justificación teórica ya que a nivel mundial el Papanicolaou ha sido muy útil en la detección del Cáncer de cuello uterino, teniendo resultados extraordinarios en cuanto a la disminución de muertes ocasionados por este cáncer; sin embargo, en nuestro país aún existe una brecha de usuarias que rechazan dicho procedimiento, por lo cual es necesario identificar cuáles son los factores sociales, culturales e institucionales, que influyen o limitan la realización del tamizaje de cáncer de cuello uterino y así poder tener comprensión del porque en la actualidad aún seguimos teniendo casos de detección tardía de dicha enfermedad.

La justificación social se articula por la importancia de la salud de las féminas, ya que si ellas padecen de algún tipo de enfermedad entonces toda una familia se desequilibra socialmente, siendo la mujer el núcleo fundamental de una familia para que esta pueda funcionar de manera adecuada. Entonces la investigación busca identificar los factores que le impiden a que ellas puedan acceder a una atención preventiva sobre el cáncer de cuello uterino. Tiene justificación metodológica pues sirve de precedente o referente para otros estudios de investigación de profesionales de salud que desean incluir nuevas variables que sean útiles en la solución de esta enfermedad, y así salvar más vidas y más familias.

3. Problema.

Se enuncia el problema de la investigación de la forma siguiente: ¿Cuáles son los factores relacionados al rechazo de la toma de Papanicolaou, en mujeres de 21 a 64 años del Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023?

4. La conceptualización y operacionalización de las variables.

Se definen en la Variable 1: Factores relacionados al rechazo de la toma de Papanicolaou, son aquellos elementos o circunstancias que contribuyen a que las personas eviten o se nieguen a someterse a este examen médico preventivo. Estos factores pueden incluir aspectos psicológicos, culturales, sociales o incluso económicos que generan resistencia o desinterés en la realización del Papanicolaou, a pesar de su importancia para la detección temprana del cáncer de cuello uterino. Según la definición operacional, la variable 1 mide tres dimensiones en mujeres de entre 21 y 64 años que son usuarias del Centro de Salud Comunidad Saludable en el año 2023. Estas dimensiones incluyen factores sociales, culturales e infraestructurales. Además, esta variable consta de 23 ítems que se desarrollan en el transcurso del trabajo.

5. Hipótesis.

H_a= Existen factores relacionados al rechazo de la toma de Papanicolaou, en mujeres de 21 a 64 años del Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.

H₀= No existen factores relacionados al rechazo de la toma de Papanicolaou, en mujeres de 21 a 64 años del Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.

6. Objetivos

Objetivo general:

Determinar los factores relacionados al rechazo de la toma de Papanicolaou en mujeres de 25 a 64 años del Centro de Salud Comunidad Saludable, 2024.

Objetivos específicos

1. Identificar los factores sociales relacionados al rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años del Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.
2. Identificar los factores culturales relacionados al rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años del Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.
3. Identificar los factores institucionales relacionados al rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años del Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

Tipo de investigación

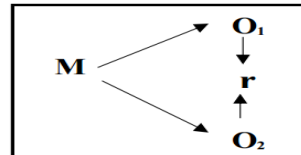
Según Hernández-Sampieri, Fernández y Baptista (2014), estos pueden ser de la siguiente manera:

Según su finalidad: Fue aplicada pues busca resolver el problema en la población.

Según su alcance: Fue un estudio relacional porque evalúa la relación entre dos o más variables en un contexto en particular.

Según el tiempo de ocurrencia: La investigación fue de corte transversal.

Diseño de la investigación



M = Usuarías de 21 a 64 años del Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.

O1 = Factores sociales, culturales e institucionales.

O2 = Rechazo de la Toma de Papanicolaou

r = Relación entre ambas variables.

2. Población y muestra

Población

La población de estudio estuvo conformada por 328 mujeres entre las edades de 21 a 64 años del programa de cáncer ginecológico en el año 2023, cifra que se consideró trabajar con la fórmula finita con un alcance probabilístico.

Muestra

La muestra poblacional es de 159 usuarias.

Criterios de inclusión

Mujeres en edad de 21 a 64 años, que acudieron a la consulta ambulatoria de los Servicios de Consultorio de obstetricia de la IPRESS 1-3, Comunidad Saludable, en el año 2023.

Mujeres en edad de 21 a 64 años, que desearon participar de la investigación y firmaron el consentimiento informado

Criterios de exclusión

Usuarias menores de 21 años y mayores de 65 años

Usuarias que no desearon participar en la investigación.

Usuarias que no se encuentran en buen estado de salud mental

Unidad de análisis

Estuvo constituida por cada una de las usuarias de 21 a 64 años pertenecientes a la jurisdicción del Centro de Salud Comunidad Saludable del Distrito de Sullana con los criterios de inclusión, siendo 159 mujeres.

3. Técnicas e instrumento de investigación

Técnica

La técnica del estudio fue una encuesta. Es un método de recolección de datos en el cual se utiliza un cuestionario previamente diseñado para obtener información específica de un grupo de personas. Este método es ampliamente utilizado en investigación social, de mercado, y de salud, entre otros campos, para recopilar datos cuantitativos y cualitativos que permitan analizar y entender las opiniones, comportamientos, y características de una población determinada (Alegre, 2022).

Instrumento de datos

El instrumento fue una entrevista. La cual se adaptó del trabajo de investigación Martínez Meza RN. "Factores que influyen al rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 25 – 60 años del Puesto de Salud San Pedro de Huacarpana, 2020".

El instrumento para determinar los factores socio-culturales e institucionales relacionados con la toma del Papanicolaou de la presente investigación se sometió a una prueba piloto, que se efectuó en una muestra de 20 mujeres de 21 a 64 años, Centro Salud Comunidad Saludable, 2023. Se adjunta en anexos . Obteniéndose:

Instrumento	α
General	0,818
Factores Culturales	0,825
Factores institucionales	0,779

La Confiabilidad del instrumento y sus dimensiones, es buena, lo cual significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna. Se adjunta en anexos.

El instrumento está compuesto por 23 preguntas, de las cuales se encuentran divididas en: Sección de factores sociales con 6 preguntas para responder, la sección de factores culturales con 11 preguntas dirigidas a responder y la sección de factor institucionales con 5 preguntas a responder y rechazo a la toma de Papanicolaou 01 pregunta a responder.

4. Procesamiento y análisis de la información

El procesamiento de los datos recolectados, comprendió las siguientes fases: Clasificación, codificación, tabulación y análisis e interpretación de datos. Se realizó un análisis bivariado. Los resultados de ese proceso fueron tabulados, analizados e interpretados a través de tablas debidamente estructurados según las técnicas de presentación.

Para obtener la relación de las variables se evaluaron con Chi cuadrado, con un nivel de significancia del 5% ($\alpha = 0.05$).

- Si el valor de $p < \alpha$ se considera región de rechazo, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula.
- Si el valor de $p > \alpha$ se considera región de aceptación, por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

RESULTADOS

Tabla 1

Factores socio-culturales e institucionales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, IPRESS I-3 Comunidad Saludable, 2023.

Factores	Ítems	Prueba de chi cuadrado	
		Valor X ²	P valor
Sociales	Edad	2,968	0,397
	Ocupación	3,433	0,064
	Procedencia	2,024	0,567
	Estado civil	3,801	0,149
	Grado de instrucción	1,863	0,601
	Paridad	3,565	0,312
Culturales	¿Tiene usted alguna creencia sobre la toma de Papanicolaou	0,145	0,704
	¿El Papanicolaou solo se toma si hay alguna molestia, porque puede provocar flujo?	1,613	0,209
	Si se toma el Papanicolaou va sentir dolor y provocar sangrado	0,302	0,552
	Tomarse el Papanicolaou y mostrar sus partes íntimas, es una ofensa para la mujer(vergüenza)	0,079	0,778
	¿Si se toma el Papanicolaou le puede ocasionar una infección?	6,363	0,012
	¿Durante la toma de Papanicolaou, sacan un pedazo de cuello uterino?	1,477	0,224
	¿Solo las mujeres que tienen parejas sexuales deben hacerse el Papanicolaou?	0,113	0,732
	¿Solo las mujeres que tienen hijos deben hacerse el Papanicolaou?	0,3385	0,066
	¿Es necesario que la pareja este de acuerdo con que se realice el Papanicolaou?	4,935	0,026
	¿Realizar la toma de Papanicolaou es costoso?	0,343	0,558
Si tienes una sola pareja sexual (esposo o conviviente) no debes realizarte la toma de Papanicolaou	0,001	0,972	
Institucionales	Tiempo de espera aceptable para conseguir una cita	2,389	0,122
	Tiempo de espera aceptable recibir atención	0,641	0,424
	El ambiente es privado	0,432	0,511
	Ambiente limpio y ordenado	0,082	0,768
	Ambiente cómodo	1,993	0,158
	Cree que recibe un trato adecuado por parte del personal quien la atiende	0,185	0,661
	Recibe información sobre la importancia de la prueba de Papanicolaou por parte del personal de salud cuando accede al Establecimiento de Salud	14,978	0,000
	Sabe Ud. si cuando toman una muestra de Papanicolaou en las usuarias de este establecimiento lo entregan en un tiempo aceptable.	6,746	0,009

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En los factores culturales, sólo se encontró significancia estadística en dos ítems: Si se toma el Papanicolaou le puede ocasionar una infección ($p= 0,012 < 0,05$) y es necesario que la pareja este de acuerdo con que se realice el Papanicolaou, ($0,026 < 0,05$) con el rechazo a la toma de Papanicolaou. En los factores institucionales, se encontró significancia estadística en los ítems, recibe información sobre la importancia de la prueba de Papanicolaou por parte del personal de salud cuando accede al Establecimiento de Salud ($p=0,000 < 0,05$) y sabe Ud. si cuando toman una muestra de Papanicolaou en las usuarias de este establecimiento lo entregan en un tiempo aceptable ($p= 0.009 < 0,05$), En los factores sociales no se encontró significancia estadística con el rechazo a la toma de Papanicolaou.

Tabla 2*Factores sociales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou*

Factores Sociales		Toma de Papanicolaou				Total	
		Si		No		n	%
		n	%	n	%		
Edad	21 – 30 años	64	40,3	13	8,2	77	48,5
	31 – 40 años	42	26,4	4	2,5	46	28,9
	41 – 50 años	13	8,2	4	2,5	17	10,7
	51 – 64 años	17	10,6	2	1,3	19	11,9
Procedencia	Zona urbana	118	74,2	23	14,5	141	88,7
	Zona rural	18	11,3	0	0,0	18	11,3
Ocupación	Ama de casa	89	56,0	16	10,1	105	66,1
	Empleada del hogar	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Trabajadora independiente	12	7,5	1	0,6	13	8,1
	Trabajadora dependiente	20	12,6	5	3,2	25	15,8
	Estudiante de nivel superior	15	9,4	1	0,6	16	10,0
Estado civil	Soltera	36	22,6	4	2,5	40	25,1
	Conviviente	65	40,9	16	10,1	81	60,0
	Casada	35	22,0	3	1,9	38	23,9
Grado de instrucción	Primaria	6	3,8	0	0,0	6	3,8
	Secundaria	51	32,0	11	6,9	62	38,9
	Estudio técnico	34	21,4	6	3,8	40	25,2
	Estudio universitario	45	28,3	6	3,8	51	32,1
Paridad	Nulípara	11	6,9	0	0,0	11	6,9
	Primípara	44	27,7	11	6,9	55	34,6
	Secundípara	42	26,4	7	4,4	49	30,8
	Multípara	39	24,5	5	3,2	44	27,7
	Total	136	85,5	23	14,5	159	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

El 48,5% de las mujeres tienen de 21 a 30 años, de las cuales el 40,3% se realizaron la toma de Papanicolaou y sólo el 8,2% no lo realizó. El 88,7% proceden de la zona urbana. La mayoría de mujeres que es el 66,1 son amas de casa, de las cuales el 56,0%

se realizó el examen del Papanicolaou y el 10,1% no. El 60,0% de mujeres son conviviente de los cuales el 40,9% si realizó la toma del Papanicolaou y el 10,1% no. El 38,8% de mujeres tienen grado de instrucción de secundaria, de ellas, el 32,0% si realizó la toma del Papanicolaou y el 6,9% no. El 34,6% de mujeres son primíparas, de las cuales el 27,7% si realizó la toma del Papanicolaou y el 6,9% no. El 34,6% de mujeres son primíparas, de las cuales el 27,7% si realizó la toma del Papanicolaou y el 6,9% no accedieron al examen.

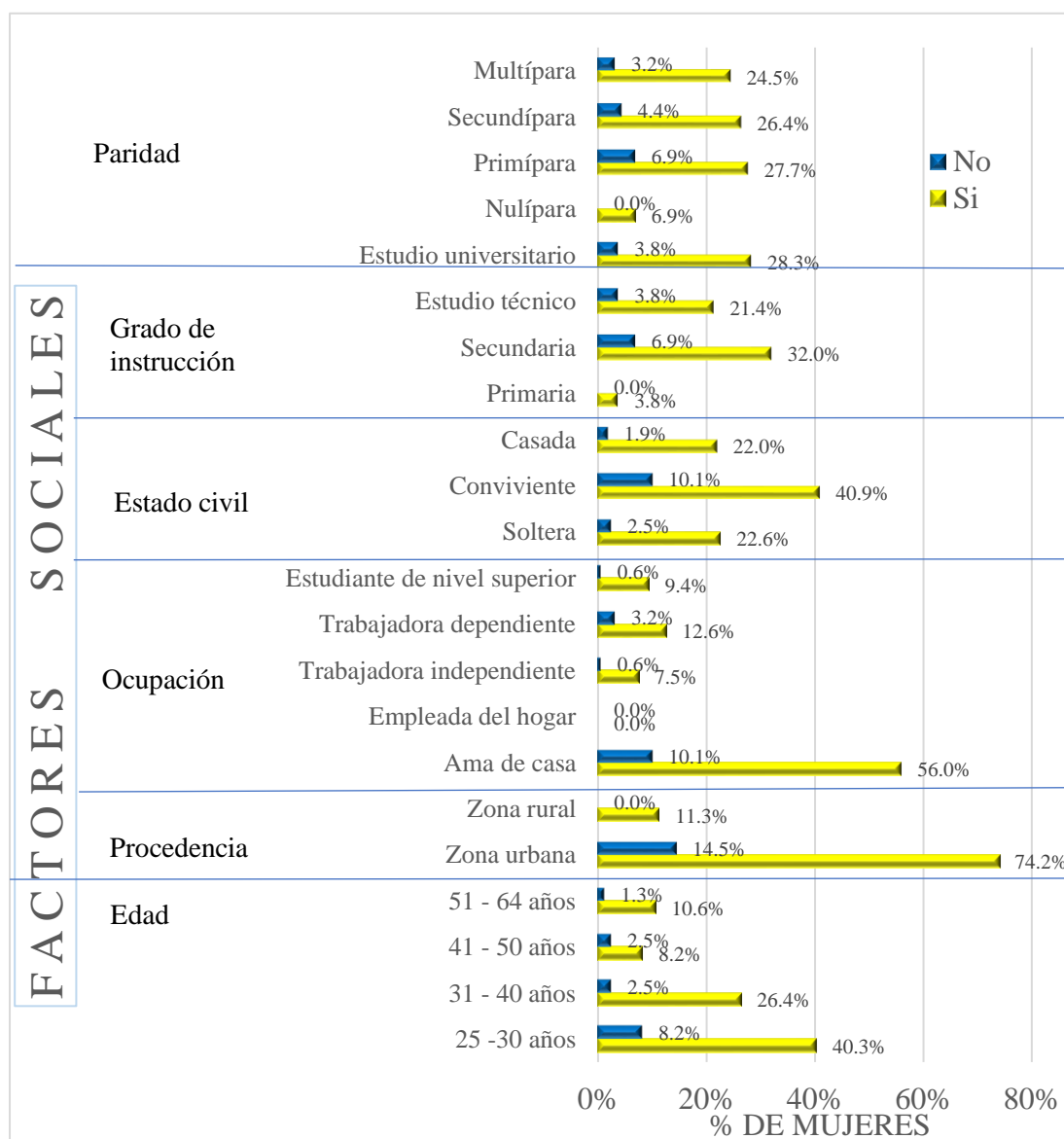


Figura 1. Factores sociales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou

Tabla 3*Factores culturales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou*

Factores Culturales	Toma de Papanicolaou						
		Si		No		Total	
		n	%	n	%	n	%
¿Tiene usted alguna creencia sobre la toma de Papanicolaou	Si	25	15,7	5	3,1	30	18,9
	No	111	69,8	18	11,3	129	81,1
¿El Papanicolaou solo se toma si hay alguna molestia, porque puede provocar flujo?	Si	9	5,7	0	0,0	9	5,7
	No	127	79,9	23	14,5	150	94,3
¿Si se toma el Papanicolaou va sentir dolor y provocar sangrado?	Si	37	23,3	5	3,1	42	26,4
	No	99	62,3	18	11,3	117	73,6
¿Tomarse el Papanicolaou y mostrar sus partes íntimas, es una ofensa para la mujer(vergüenza)	Si	15	9,4	3	1,9	18	11,3
	No	121	76,1	20	12,6	141	88,7
¿Si se toma el Papanicolaou le puede ocasionar una infección?	Si	3	1,9	3	1,9	6	3,8
	No	133	83,6	20	12,6	123	96,2
¿Durante la toma de Papanicolaou, sacan un pedazo de cuello uterino?	Si	18	11,3	1	0,6	19	11,9
	No	118	74,2	22	13,8	140	88,1
¿Solo las mujeres que tienen parejas sexuales deben hacerse el Papanicolaou?	Si	34	21,4	5	3,1	39	24,5
	No	102	64,2	18	11,3	120	75,5
¿Solo las mujeres que tienen hijos deben hacerse el Papanicolaou?	Si	16	10,1	6	3,8	22	13,8
	No	120	75,5	17	10,7	137	86,2
¿Es necesario que la pareja este de acuerdo con que se realice el Papanicolaou?	Si	21	13,2	8	5,0	29	18,2
	No	115	72,3	15	9,4	130	81,8
¿Realizar la toma de Papanicolaou es costoso?	Si	2	1,3	0	0,0	2	1,3
	No	134	84,3	23	14,5	157	98,7
¿Si tienes una sola pareja sexual (esposo o conviviente) no debes realizarte la toma de Papanicolaou?	Si	35	22,0	6	3,8	41	25,8
	No	101	63,5	17	10,7	118	74,2
		136	85,5	23	14,5	159	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

El 81,1% de mujeres no tiene alguna creencia sobre la toma del Papanicolaou, de ella el 69,8% se hizo la prueba y el 11,3% no. El 94,3% manifestó que no sólo se toma el Papanicolaou si hay alguna molestia, de ellas el 79,9% si realizado la toma del PAP y el 14,5% no lo hizo.

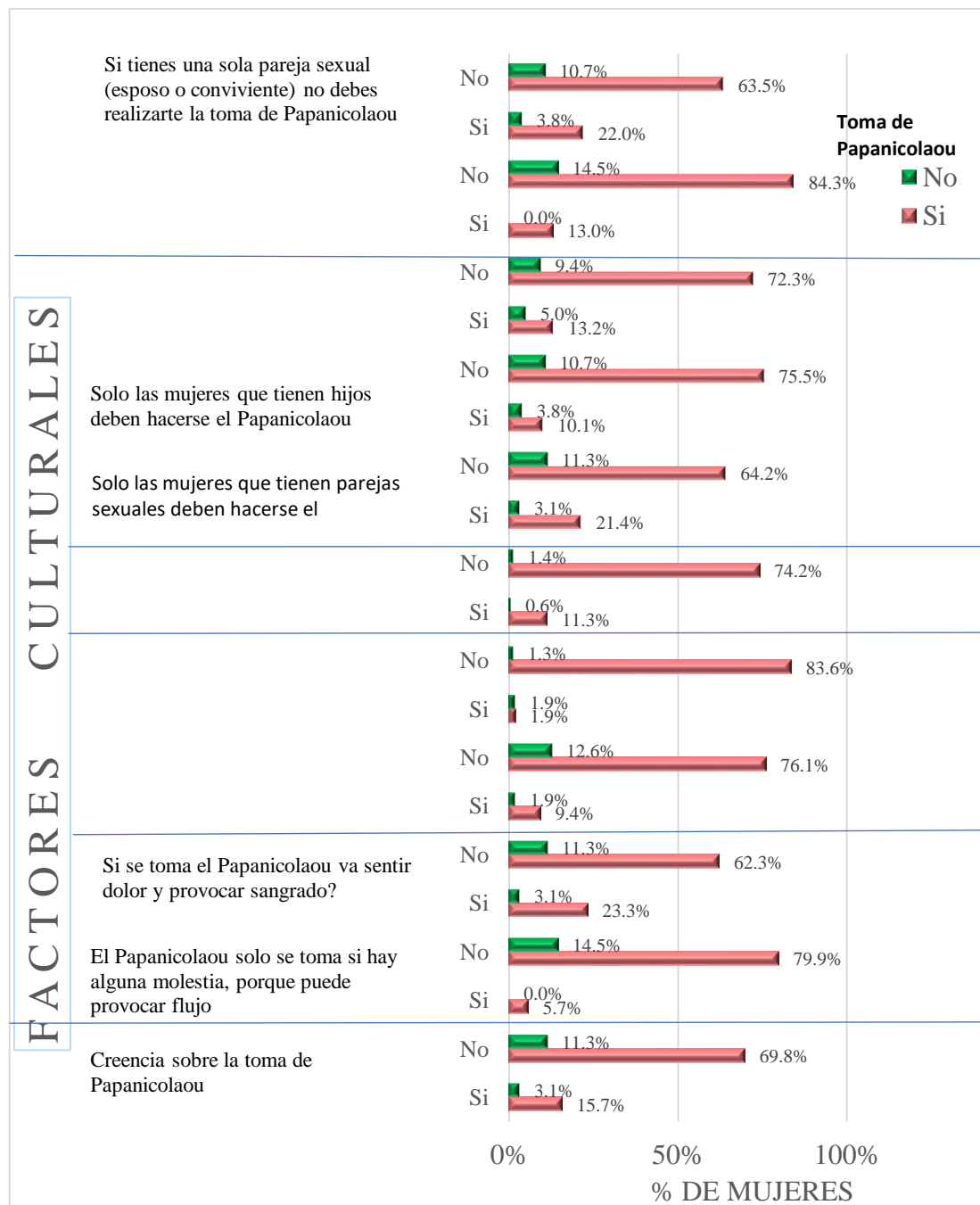


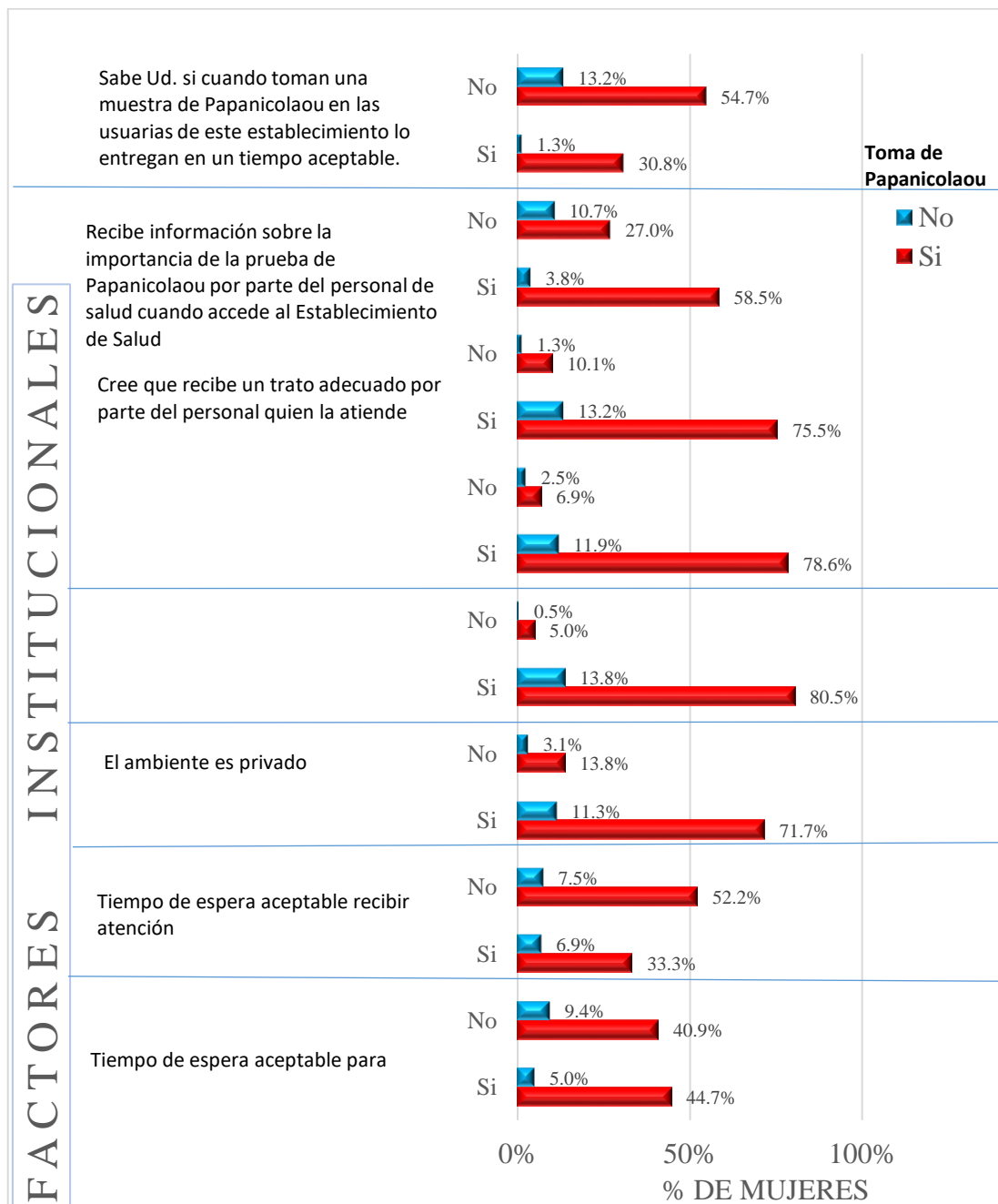
Fig. 2. Factores culturales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou

Tabla 4*Factores institucionales relacionados en el rechazo de la Toma de Papanicolaou*

Factores institucionales	Toma de Papanicolaou						Total	
		Si		No		n	%	
		n	%	n	%			
Tiempo de espera aceptable para conseguir una cita	Si	71	44,7	8	5,0	79	49,7	
	No	65	40,9	15	9,4	80	50,3	
Tiempo de espera aceptable recibir atención	Si	53	33,3	11	6,9	64	40,3	
	No	83	52,2	12	7,5	95	59,7	
El ambiente es privado	Si	114	71,7	18	11,3	132	83,0	
	No	22	13,8	5	3,1	27	17,0	
Ambiente limpio y ordenado	Si	128	80,5	22	13,8	150	94,3	
	No	8	5,0	1	0,5	9	5,7	
Ambiente cómodo	Si	125	78,6	19	11,9	144	90,6	
	No	11	6,9	4	2,5	15	9,4	
Cree que recibe un trato adecuado por parte del personal quien la atiende	Si	120	75,5	21	13,2	141	88,7	
	No	16	10,1	2	1,3	18	11,3	
Recibe información sobre la importancia de la prueba de Papanicolaou por parte del personal de salud cuando accede al Establecimiento de Salud	Si	93	58,5	6	3,8	99	62,3	
	No	43	27,0	17	10,7	60	37,7	
Sabe Ud. si cuando toman una muestra de Papanicolaou en las usuarias de este establecimiento lo entregan en un tiempo aceptable.	Si	49	30,8	2	1,3	51	32,1	
	No	87	54,7	21	13,2	108	67,9	
		136	85,5	23	14,5	159	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Con respecto a los factores institucionales el 94,3% manifestó que el ambiente es limpio y ordenado, de las cuales el 80,5% se hizo la toma del Papanicolaou y el 13,8% no. Asimismo, el 90,6% indicó que el ambiente es cómodo, de ellas el 78,6% se hizo la toma del Papanicolaou y el 11,9% no,



Factores institucionales relacionados en el rechazo de la Toma de Papanicolaou

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Estudiar los factores relacionados con el rechazo de la toma de Papanicolaou es fundamental para mejorar la salud pública, garantizar el acceso equitativo a la atención de salud y reducir la carga de enfermedades prevenibles como el cáncer de cuello uterino. El estudio obtuvo los siguientes resultados:

Según la relación con los factores sociales, culturales e institucionales sobre el rechazo al examen de Papanicolaou, encontramos que la dimensión de factores culturales, evidenció diferencias significativas en dos aspectos importantes que tienen que ver con las respuestas de las usuarias : primero, de que la preocupación de que la prueba de Papanicolaou pueda causar una infección y se evidencia datos resultantes de $p=0,012 (<0,05)$ y segundo la necesidad de contar con el acuerdo de la pareja para realizar la prueba ($p=0,026<0,05$), ambos relacionados con la negativa a realizarse el Papanicolaou. En cuanto a los aspectos institucionales, se encontraron diferencias significativas en dos aspectos: recibir información sobre la importancia de la prueba por parte del personal de salud al acceder al establecimiento de salud ($p=0,000<0,05$) y conocer si el tiempo de entrega de los resultados de la prueba de Papanicolaou es aceptable ($p=0,009<0,05$). No se encontraron diferencias significativas en los aspectos sociales en relación con la negativa a realizarse el Papanicolaou.

Los datos que resultaron en el estudio son afirmados por Carbajal & Castañeda (2024) quienes refieren que las creencias son factores culturales que influyen significativamente en el rechazo o aceptación de Papanicolaou ($p\text{-valor} < 0.05$); Según Laura (2021) encontró que la influencia de la pareja en la decisión que toma la mujer alcanza a un 65% y un 35% no tiene influencia en su pareja y en las mujeres donde si influye su pareja el 51% rechazaron a su vez el examen de Papanicolaou.

Contrario a los resultados, Balladares & Correa (2019) hallaron que el factor sociocultural alcanzó un 78.4 % donde se evidenció que existe el apoyo de la pareja a la realización del Papanicolaou, queda demostrado que existe significancia en relación muy alta y positiva entre las variables, con significancia estadística.

El apoyo de la pareja y su opinión juegan un papel fundamental en las decisiones que muchas mujeres toman respecto a procedimientos médicos. Si la pareja

se opone a un procedimiento, muchas veces la mujer puede optar por rechazarlo para evitar conflictos. Esto subraya la importancia de la comunicación y el entendimiento mutuo dentro de la relación.

En algunas culturas, existen creencias erróneas o tabúes en torno a la salud reproductiva y la sexualidad. Esto puede llevar a que las mujeres eviten realizar la prueba de Papanicolaou por miedo o vergüenza. Además, la percepción de la salud y la enfermedad puede ser diferente, lo que influye en cómo se valora la importancia de realizar pruebas de detección como éste examen (OPS, 2024).

La teoría del miedo o vergüenza en la toma de Papanicolaou son sentimientos que pueden ser factores significativos que influyen en la decisión de una mujer de realizarse o no la prueba. Las mujeres son más vulnerables a los posibles problemas que podrían surgir si el resultado fuera positivo. Además, la vergüenza se debe a que las mujeres se sienten intimidadas al exponerse a sus partes íntimas al ser auscultadas, lo que aumenta mucho más si el examinador es un varón (Artola, 2019).

En la tabla 2. Los datos revelan que existe una variabilidad significativa en la realización del examen de Papanicolaou entre diferentes grupos de mujeres según su edad, residencia urbana, ocupación, estado civil y nivel educativo. Aunque la mayoría de las mujeres encuestadas tienen acceso a servicios urbanos y una proporción considerable se somete al examen, aún persisten desafíos para garantizar que todas las mujeres puedan beneficiarse de esta importante medida de salud preventiva. Es fundamental continuar mejorando el acceso, la educación y la conciencia sobre la importancia del Papanicolaou para reducir las disparidades y promover la salud femenina en general.

Parecido resultado se halló en Balladares (2019) donde el factor demográfico, revelan que el estado civil conviviente alcanzó 70.3%, el grado de instrucción nivel secundaria 45.9%. También Torres (2020) encontró contrarios resultados en factores sociodemográficos; donde el 23.2 % de las usuarias tienen edades de 31 a 38 años y de 47 a 54 años, el 46.5% es conviviente, el 53.5% tienen nivel de instrucción secundaria y el 70.7% tienen como ocupación ser ama de casa.

Los factores sociodemográficos son importantes en el tema de la renuencia a la toma de Papanicolaou porque pueden influir en la percepción, el acceso y la

utilización de los servicios de salud relacionados con esta prueba de detección de cáncer cervicouterino. Las mujeres jóvenes pueden ser más renuentes a realizarse el Papanicolaou debido a la falta de percepción de riesgo o a la incomodidad física o emocional asociada con la prueba; de la misma manera aquellas féminas con menor nivel educativo pueden tener menos conocimientos sobre la importancia del Papanicolaou y menos acceso a la información sobre cómo y dónde realizarlo, esto se suma a que las mujeres solteras o sin pareja pueden tener menos motivación para realizarse el Papanicolaou, ya que no perciben la necesidad de hacerlo en el contexto de su vida sexual (Aldave & Apolaya, 2019).

Las mujeres de bajos recursos pueden enfrentar desafíos adicionales para aprovechar los servicios de salud, incluso cuando se ofrecen pruebas como el Papanicolaou de manera gratuita o a bajo costo. La falta de información clara y fácilmente accesible sobre la relevancia y el proceso del examen también puede contribuir a que algunas mujeres duden o eviten someterse a esta prueba preventiva (Bendezú, 2020).

Tabla 3. El estudio sobre factores culturales reveló que la mayoría de las mujeres no tienen creencias específicas que influyan en su decisión de realizar el Papanicolaou. De estas mujeres, más de la mitad se sometió al examen, mientras que el tercio inferior de ellas, optó por no hacerlo. Además, la mayoría de las participantes indicaron que el Papanicolaou no debería realizarse únicamente en caso de síntomas, y dentro de este grupo. Esto subraya la necesidad de continuar educando y promoviendo la conciencia sobre la importancia de los exámenes preventivos para la salud femenina.

Sin embargo, contrario a los resultados se halló en Balladares (2019), donde uno de los aspectos más destacados en el factor sociocultural fue la vergüenza de que vean sus partes íntimas y el temor a obtener un resultado no deseado, así como el olvido de realizarse el examen. También Torres (2020) sobre los factores socioculturales de su investigación encontró que el 52.5% tiene creencias con respecto al examen de Papanicolaou; el 83.8% cree que el examen de Papanicolaou no ocasiona molestias; un 80.8% sabe que no causa dolor ni ocasiona sangrado, un 83.8% indica

no sentir ofensa y vergüenza; y el 91.9% sabe que no se contraen infecciones durante el examen de Papanicolaou.

La sensibilización y la educación en torno a la importancia de la detección temprana del cáncer cervicouterino también pueden ayudar a reducir estos sentimientos y fomentar la realización de la prueba. En entornos donde los roles de género son muy rígidos, las mujeres pueden sentirse menos empoderadas para tomar decisiones sobre su salud reproductiva, incluida la realización de pruebas como el Papanicolaou (García, 2023).

Además, en culturas con limitado acceso a información y servicios de salud, las mujeres pueden no estar bien informadas sobre la importancia de la prueba y cómo acceder a ella. La influencia de la familia y la comunidad también es relevante, ya que la presión social puede afectar la decisión de una mujer de realizarse la prueba, especialmente si existen estigmas o creencias negativas alrededor de la misma. Por último, experiencias previas negativas con el sistema de salud o el procedimiento en sí mismo pueden generar miedo al dolor o la incomodidad, lo que lleva a que las mujeres eviten realizarse la prueba (Dador, 2021).

Estos puntos resaltan la importancia no solo de la calidad de la atención médica, sino también de la sensibilidad y la empatía en la interacción entre pacientes y personal de salud, así como de la influencia significativa que pueden tener las relaciones personales en las decisiones de salud de las mujeres

En relación a los aspectos institucionales, el 94,3% manifestó que el ambiente es limpio y ordenado, de las cuales el 80,5% se hizo la toma del Papanicolaou y el 13,8% no. Asimismo, el 90,6% indicó que el ambiente es cómodo, de ellas el 78,6% se hizo la toma del Papanicolaou y el 11,9% no,

El estudio encontró similar resultado en Quispe (2019) pues el 33.3% de las entrevistadas esperaron demasiado tiempo para ser atendidas. Contrario al ítem de atención por el personal de salud, Laura (2021) obtuvo que el 86% refirió antecedente de maltrato por parte del personal de salud. Para el factor institucionales, Martínez (2022) halló que el 72.9% tiene una distancia de acceso al puesto de salud de 10 minutos, el 50% piensa que el horario es el adecuado, el 58.3% cree que existe un

ambiente confiable, el 72.9% cree que es buena la atención y el 85.4% cree que no existe una adecuada infraestructura.

Los factores institucionales son importantes a considerar, como un ambiente de atención limpio, ordenado y cómodo puede hacer que las mujeres se sientan más seguras y cómodas al realizar la prueba, lo que puede aumentar la probabilidad de que se realicen el Papanicolaou. Recibir información clara y precisa sobre la importancia de la prueba y cómo se realiza puede reducir el miedo y la ansiedad asociados con el procedimiento, lo que puede aumentar la disposición a realizarse la prueba. Además, la accesibilidad y disponibilidad para conseguir una cita y la rapidez en la entrega de los resultados pueden influir en la decisión de una mujer de realizarse la prueba. Si el proceso es complicado o hay largos tiempos de espera, es más probable que las mujeres eviten hacerse el Papanicolaou.

La confidencialidad y privacidad juegan un papel crucial, ya que aseguran que la prueba se realice en un ambiente íntimo y seguro, lo cual puede incrementar la confianza de las mujeres en el sistema de salud y su disposición a someterse al examen. Además, la percepción de la calidad de la atención recibida puede ser determinante en la decisión de una mujer de realizarse el Papanicolaou. Si sienten que la atención es insatisfactoria o poco profesional, es menos probable que opten por realizar la prueba (Urrutia,2019).

Por otro lado, el acceso al hospital también es crucial para la atención médica efectiva. La percepción de que no son importantes para el personal de salud, la dificultad para obtener citas o el mal trato pueden desmotivar a los usuarios a buscar atención médica regularmente. En contraste, cuando los pacientes reciben un buen trato y tienen un acceso adecuado al hospital, están más dispuestos a asistir regularmente y cumplir con las recomendaciones médicas para mejorar su salud (Soto, 2019).

La guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino del Ministerio de Salud (2019) recomiendan que las pruebas se deben iniciar pasados los tres años desde que se iniciaron en la práctica de las relaciones sexuales y repetirlos cada tres años después de los 30 años de edad, con la finalidad de detectar y prevenir el cáncer cervical. Así mismo las mujeres después de los 65 años de edad que

han llevado con normalidad los exámenes de Papanicolaou y no se encontró ninguna dificultad durante 10 años en consulta con el especialista pueden decidir suspender los exámenes de diagnóstico.

CONCLUSIONES

- Se concluye que los factores sociales tienen una influencia significativa en el acceso a la prueba de Papanicolaou. La mayoría de las mujeres que participaron en el estudio se encuentran en el rango de edad de 21 a 30 años, lo que sugiere que este grupo de edad podría ser más receptivo a la realización de la prueba. Además, la mayoría de las mujeres son amas de casa, lo que puede indicar que tienen más tiempo disponible para acceder a los servicios de salud.
- Los factores culturales revelan que existen diversas creencias y percepciones entre las mujeres respecto a la prueba de Papanicolaou. Sin embargo, la mayoría de las participantes accede a realizarse la prueba solo cuando sienten alguna molestia, lo cual sugiere una falta de conciencia sobre la importancia de la detección temprana del cáncer cervicouterino.
- Los resultados relacionados con los factores institucionales revelan áreas de mejora en la prestación de servicios de salud relacionados con la prueba de Papanicolaou. Aproximadamente la mitad de las encuestadas consideran que el tiempo de espera para conseguir una cita no es aceptable, así como el tiempo de atención lo que influye en el rechazo de la toma de Papanicolaou.
- Factores relacionados al rechazo de la toma de Papanicolaou se encontró estadísticas significativas en dos indicadores: la preocupación de que la prueba de Papanicolaou pueda causar una infección ($p=0,012<0,05$) y la necesidad de contar con el acuerdo de la pareja para realizar la prueba ($p=0,026<0,05$). En cuanto a los aspectos institucionales, se encontraron diferencias significativas en dos aspectos: recibir información sobre la importancia de la prueba por parte del personal de salud al acceder al establecimiento de salud ($p=0,000<0,05$) y conocer si el tiempo de entrega de los resultados de la prueba de Papanicolaou en las usuarias de este establecimiento lo entregan en un tiempo aceptable ($p=0,009 < 0,05$).

RECOMENDACIONES

- Implementar estrategias específicas para aumentar la conciencia y la participación en la detección del cáncer cervicouterino en los grupos identificados. Además, se pueden establecer programas de detección oportuna en horarios flexibles para adaptarse a la disponibilidad de las amas de casa, brindando información clara sobre los beneficios de la prueba y facilitando su acceso.
- Llevar a cabo iniciativas educativas y de concienciación sobre la relevancia del Papanicolaou y desmentir falsas creencias que podrían afectar la disposición de las mujeres a someterse al examen. Es fundamental abordar estas percepciones culturales para aumentar la participación en la detección temprana del cáncer cervicouterino y reducir la carga de esta enfermedad en la población femenina.
- Abordar los aspectos institucionales para mejorar la accesibilidad, la calidad de la atención y la información proporcionada a las usuarias, lo que podría contribuir a aumentar la participación en la prueba de Papanicolaou y, en última instancia, a reducir la carga de cáncer cervicouterino en la población.
- Se sugiere implementar medidas para reducir los tiempos de espera y mejorar el acceso a la atención y mantener las condiciones del ambiente de atención para garantizar una atención de calidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abanto, J., & Vega, E. (2021). Papanicolaou e Inspección visual con ácido acético en la detección de Lesiones intraepitelial de alto grado del cuello uterino. *Rev. Int. Salud Materno Fetal 2017*. Recuperado en 14 de diciembre de 2023 de <http://revistamaternofetal.com/wpcontent/uploads/2017/06/020208.pdf>
- Aldave, A., & Apolaya, M. (2019). Factores asociados al incumplimiento del despistaje oportuno con Papanicolaou en la detección temprana del cáncer de cérvix en un centro poblado rural. *Acta Médica Peruana*, 36(4), 259-266. Recuperado en 14 de diciembre de 2023. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000400003&lng=es&tlng=es.
- Alva, A., & Santos, C. (2022). *Factores sociales y culturales en la decisión de realizarse la prueba de Papanicolaou de las pacientes en el Centro De Salud Nicrupampa*. Tesis para obtener el Título de Licenciada en Obstetricia. Huaraz, Perú. Recuperado el 19 junio de 2024 de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/10777/Mateo_S_PD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- American Cancer Society. (2021). *Estadísticas importantes sobre el cáncer de cuello uterino* Recuperado el 26 de enero de 2024, de <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/acerca/estadisticas-clave.html>
- Anchundia, V., & Ramírez, C. (2019). *Factores que influyen en la renuncia al examen del Papanicolaou, en mujeres que acuden al dispensatorio seguro social campesino mar de la tranquilidad*. Ecuador Sede Santo Domingo. Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería. Ecuador. Recuperado el 20 junio de 2024 de https://issuu.com/pucesd/docs/trabajo_de_titulaci_n_anchundia_ram_rez
- Artola, C. (2019). *Factores y causas que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa que asisten al Puesto De Salud Susuli, San Dionisio, año 2019*. Tesis para título de Enfermería.

- Matagalpa, Nicaragua. Recuperado el 20 junio de 2024 de <https://repositorio.unan.edu.ni/1677/1/5284.pdf>
- Asto, N., & Ayala, J. (2018). *Factores asociados al rechazo del tamizaje del cáncer del cuello uterino en mujeres en edad reproductiva*. Hospital II ESSalud de Ayacucho, octubre - diciembre 2017. Tesis para obtener el Título de Licenciada en Obstetricia. Huaraz, Perú. Recuperado el 18 junio de 2024 de <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/2682>
- Atoche, E., & Sánchez, M. (2021). *Influencia de los factores socioculturales en las mujeres de 30-64 años para el rechazo del Papanicolaou e IVAA en el Hospital Distrital Jerusalén Trujillo-2020*. Tesis para obtener el Título de Licenciada en Obstetricia. Trujillo, Perú. Recuperado el 20 junio de 2024 de <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7900>
- Balladares, H., & Correa, E. (2019). *Factores asociados a la predisposición de realización el examen del Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Aguas Verdes*. Tesis de licenciatura. Tumbes, Perú: Recuperado de 21 junio 2024 de:
- Bances, R., & Rojas, B. (2017). *Factores asociados a la actitud frente a la prueba de Papanicolaou en usuarias del consultorio de planificación familiar – Centro Salud Corrales*. Tesis para obtener el Título de Licenciada en Obstetricia. Tumbes, Perú. Recuperado el 20 junio de 2024 de <https://core.ac.uk/works/66346808/>
- Bendezú, G., Soriano, A., Urrunaga, D., Venegas, G., & Benites, V. (2020). Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 37(1), 17-24. <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.4730>
- Bravo, E., Águila, N., Guerra, D., Blanco, Y., Rodríguez González, O., & Oliva Santana, M. (2020). Cáncer cérvico uterino: prevención y tratamiento. *Medisur*, 18(4), 685-693. Recuperado 10 de junio de 2024 de <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4648>

- Calderón, K., Patazca, J., & Soto, V. (2018). 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. Experiencia en Medicina Vol. 4 Núm. 2*: Recuperado [file:///C:/Users/NATHALY/Downloads/DialnetFactoresQueIntervienenEnLaDecisionDeLaTomaDeLaPrue-6559211%20\(6\).pdf](file:///C:/Users/NATHALY/Downloads/DialnetFactoresQueIntervienenEnLaDecisionDeLaTomaDeLaPrue-6559211%20(6).pdf)
- Camacho, C., & Cárdenas, M. (2019). *Factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical en el Centro de Salud*. Tesis para obtener el título de Obstetrix. Ecuador. Recuperado el 20 junio de 2024 de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/8074/P-UTB-FCS-OSBT-000153.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Carvajal, C., & Castañeda, L. (2024). *Influencia de factores socioculturales en el rechazo del Papanicolaou e IVAA en mujeres de 30-49 años*. Hospital Distrital El Esfuerzo – 2023. Tesis de pregrado. Trujillo. Perú
- Carvajal, J., & Ralph, C. (2017). *Manual de Obstetricia y Ginecología. 8a ed. Chile*. Recuperado el 20 junio de 2024 de <https://medicina.uc.cl/publicacion/manual-obstetricia-y-ginecologia>
- CDC. (2018). Análisis de la situación del Cáncer en el Perú. *Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades*. Recuperado el 20 junio de 2024 de: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE252021/03.pdf>
- Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer. (2019). Cáncer de cuello uterino. Lyon Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino/s%C3%ADntomas-y-signos>
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. (2021). *Situación del Cáncer en Perú*. Recuperado de 20 de julio de <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE252021/03.pdf>

- Dador, J., & Hernández, B. (2018). Denegación del examen de Papanicolaou. *Rev. investig. cient. tecnol. Vol. 1, Núm. 1*. Recuperado el 20 junio de 2024 de: <https://revista.serrana.edu.py/index.php/rict/article/view/6/4>
- Delgado, L., & Távara, S. (2019). *Factores que influyen en la negación de las pacientes para la realización del Papanicolaou en el Centro de Salud Cerecita. Edu.ec*. Tesis para obtener el título de Obstetriz. Ecuador. Recuperado el 20 de junio de 2024 de <https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/0e20c4d7-2289-4d7f-ab44-bd1a743cedb4/content>
- Gago, J., Paolino, M., & Arrossi, S. (2019). Factors associated with low adherence to cervical cancer follow-up retest among HPV+/- cytology negative women: a study in programmatic context in a low-income population in Argentina. *BMC cáncer*, 19(1), 367. <https://doi.org/10.1186/s12885-019-5583-7>
- García, V. (2023). *Educación para la salud sobre el cáncer de cérvix en la adolescencia* Universidad de Valladolid. Recuperado el 20 junio de 2024 de <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/60013>
- Garrido, A. (2018). *Factores de riesgo asociados al rechazo de la toma de muestra de citología cervical en el Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura 2018*. Recuperado el 31 de enero de 2024, https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/4751/REP_M ED.HUMA ABRAHAM.GARRIDO FACTORES.RIESGO.ASOCIADOS.RECHAZO.TOMA.MUESTRA.CITOLOG% CDA.CERVICAL.HOSPITAL.JORGE.RE% C1TEGUI.DELGADO.PIURA.2018.pdf;jsessionid=38DD6B38740A5FDA7119112FF4C1F4CC?sequence=1
- Giovine, M., Díaz, P., Rojas, T., Estay, T., Candía, M., & Gutiérrez, C. (2020). Adherencia al examen de Papanicolaou en funcionarias no académicas de la Universidad de Valparaíso, Chile. *Matronería Actual*, (1). <https://doi.org/10.22370/rev.mat.1.2020.2247>

- Herbas, V. (2022). *Factores de riesgo asociados a la no adherencia al tamizaje de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal*, 2022. Tesis de licenciatura. Lima, Perú Recuperado el 31 de enero de 2024, de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/60013/TFG-H2800.pdf?sequence=1>
<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/391>
- Instituto Nacional del Cáncer. (2023). Tipos de Cáncer de Cérvix. NIH. Recuperado el 24 de enero 2024 de <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino>
- International Agency for Research on Cancer. (2022). Estimated number of incident cases and deaths Latin America and the Caribbean, both sexes, all ages (excl. NMSC). Recuperado el 24 de enero 2024 de <http://gco.iarc.fr/today/home>
- Ministerio de Salud. (2017). Guía técnica: Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. Lima. Recuperado el 24 de enero 2024 de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284801>
- Moya, C. (2020). *Papiloma virus y Cáncer de Cérvix*. Trabajo Fin de Grado Inédito. Universidad de Sevilla, Sevilla. <https://idus.us.es/handle/11441/103271>
- Olaza, M. (2018). *Factores asociados a la no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres de edad fértil, puesto de salud Marian, 2018*. Tesis de Licenciatura. Huaraz, Perú; 2018. Recuperado de 10 de junio 2024 de <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2273>
- OPS. (2024). Los mitos que influyen para no hacerse el Papanicolaou. *Organización Panamericana de Salud*. Recuperado de 10 de junio 2024 de <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/mitos-que-influyen-para-no-hacerse-papanicolaou>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Plan de acción sobre la prevención y el Control Del Cáncer Cervicouterino 2018-2030*. Recuperado de 10 de junio 2024 de <https://www.paho.org/es/documentos/plan-accion-sobre-prevencion-control-cancer-cervicouterino-2018-2030-0>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Cáncer cérvico uterino*. Recuperado de 10 de junio 2024 de: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/cervical-cancer>

- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Cribado del cáncer del cuello del útero*. Recuperado de 10 de junio 2024 de : <http://www.who.int/cancer/detection/cytologyscreen/es/>
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). *El cáncer cervicouterino es el tercero más frecuente entre las mujeres de América Latina y Caribe, pero se puede prevenir*. Recuperado de 10 de junio 2024 de : https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4239:el-cancer-cervicouterino-es-el-tercero-mas-frecuente-entre-las-mujeres-de-america-latina-y-caribe-pero-se-puede-prevenir&Itemid=1062
- Palacios, V., Ortega, LL., Alcedo, J., Alberto, G., Wilder, M., & Velásquez, J., et al. (2022). Plan nacional de prevención y control de cáncer de cuello uterino 2017-2021. *Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública / Ministerio de Salud*. (Resolución Ministerial N° 440 -2017/MINSA) Recuperado de 10 de junio 2024 de https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322888/Plan_nacional_para_la_prevenici%C3%B3n_y_control_de_c%C3%A1ncer_de_cuello_uterino_2017-2021_R.M._N%C2%BA_440-2017MINSA_20190621-17253-p5kei3.pdf?v=1561140226
- Planned Parenthood. (2024). *¿Qué es la prueba de Papanicolaou?* Recuperado de 06 de agosto 2024 de <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/cancer/cancer-cervical/que-es-una-prueba-de-papanicolaou>
- Silva, C., Alvarado, W., Espinoza, R., Loayza, M., & Segura, P. (2022). Factores que interfieren los cribados para cánceres ginecológicos en mujeres peruanas. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 22(4), 716-724. Recuperado de 10 de junio 2024 de <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v22i4.5170>
- Soto, A. (2019). Barreras para una atención eficaz en los hospitales de referencia del Ministerio de Salud del Perú: atendiendo pacientes en el siglo XXI con recursos del siglo XX. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 36(2), 304-311. Recuperado de 18 de junio 2024 de <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4425>

- Soto, J., & Torres, L. (2020). *Factores de no adherencia al examen de Papanicolaou en mujeres sexualmente activas en el servicio de ginecología del Hospital I Cono Sur Essalud de nuevo Chimbote, 2020*. Tesis para obtener el título de Médico Cirujano. Santa, Perú. Recuperado el 20 junio de 2024 de <https://hdl.handle.net/20.500.14278/3535>
- Sung, H., Ferlay, J., Siegel, R., Laversanne, M., Soerjomataram, I., & Jemal, A, et al. (2021). Estadísticas mundiales de cáncer 2020: estimaciones de GLOBOCAN de incidencia y mortalidad en todo el mundo para 36 cánceres en 185 países. *CA Cáncer J Clin.* 71:209–49. Recuperado el 20 junio de 2024 de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33538338/>
- Urrutia, M., & Gajardo, M. (2018). Características del Papanicolaou y de la atención recibida como factores para adherir (o no) al tamizaje. Estudio cualitativo en mujeres chilenas. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 83(5), 471-477. Recuperado el 20 junio de 2024 de <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262018000500471>
- Znaor, A., Ryzhov, A., Corbex, M., Piñeros, M., & Bray, F. (2021). Cervical cancer in the Newly Independent States of the former Soviet Union: Incidence will remain high without action. *Cáncer epidemiología*, 73, 101944. Recuperado el 20 junio de 2024 de <https://doi.org/10.1016/j.canep.2021.101944>

ANEXOS Y APÉNDICES

1. Matriz de operacionalización de Variables

Definición conceptual de variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Factores relacionados: Son aquellos elementos o circunstancias que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución de los hechos (Chávez, 2020).	Factores relacionados como sociales, culturales e institucionales relacionados al rechazo de la Toma de Papanicolaou en la IPRESS I-3 Comunidad Saludable, 2023, con 25 indicadores.	Factores sociales	Edad	Pregunta 1	Nominal / Ordinal / Intervalo
			Procedencia	Pregunta 2	
			Ocupación	Pregunta 3	
			Estado civil	Pregunta 4	
			Grado de instrucción	Pregunta 5	
			Paridad	Pregunta 6	
		Factores culturales	¿Tiene usted alguna creencia sobre la toma de Papanicolaou?	Pregunta 7	Nominal
			¿El Papanicolaou solo se toma si hay alguna molestia, porque puede provocar flujo?	Pregunta 8	Nominal
			¿Si se toma el Papanicolaou va sentir dolor y provocar sangrado?	Pregunta 9	Nominal
			¿Tomarse el Papanicolaou y mostrar sus partes íntimas, es una ofensa para la mujer(vergüenza)	Pregunta 10	Nominal
			¿Si se toma el Papanicolaou le puede ocasionar una infección?	Pregunta 11	Nominal

			¿Durante la toma de Papanicolaou, sacan un pedazo de cuello uterino?	Pregunta 12	Nominal
			¿Solo las mujeres que tienen parejas sexuales deben hacerse el Papanicolaou?	Pregunta 13	Nominal
			¿Solo las mujeres que tienen hijos deben hacerse el Papanicolaou?	Pregunta 14	Nominal
			¿Es necesario que la pareja este de acuerdo con que se realice el Papanicolaou?	Pregunta 15	Nominal
			¿Realizar la toma de Papanicolaou es costoso?	Pregunta 16	Nominal
			¿Si tienes una sola pareja sexual (esposo o conviviente) no te deja realizarte el examen de Papanicolaou?	Pregunta 17	Nominal
		Factores institucionales	Tiempo de espera	Pregunta 18,19	Nominal
			Ambiente	Pregunta 20 .21 y 22	Nominal
			Trato adecuado	Pregunta 23	Nominal
			Información	Pregunta 24	Nominal
			Entrega de resultados	Pregunta 25	Nominal
Examen de Papanicolaou: Es una prueba conocida también como citología vaginal y se utiliza para identificar alteraciones inusuales en las células del cuello uterino.(Planned Parenthood, 2024)	La Toma de Papanicolaou en la IPRESS I-3 Comunidad Saludable, 2023, es trabajada en 01 dimensión con un solo indicador.	Acceso al PAP	Realización previa de PAP	Pregunta 26	Nominal

2. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variab les	Dimension es	Indicadores	Metodología	Población y muestra
¿Cuáles son los factores socioculturales e institucionales relacionados al rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, IPRESS I-3 Comunidad Saludable, 2023?	<p>General: Determinar los factores socio-culturales e institucionales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, IPRESS I-3 Comunidad Saludable, 2023.</p> <p>Específicos Identificar los factores sociales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, IPRESS I-3 Comunidad Saludable, 2023.</p> <p>Identificar los factores culturales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, IPRESS I-3</p>	<p>Ha= Los factores socio-culturales e institucionales se relacionan con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, IPRESS I-3 Comunidad Saludable, 2023.</p> <p>H0= Los factores socio-culturales e institucionales no se relacionan con el rechazo de la Toma de</p>	<p>V1 Factores socioculturales e institucionales</p> <p>V2 Toma de PAP</p>	<p>Sociales Culturales Institucionales</p>	<p>Edad Procedencia Ocupación Estado civil Grado de instrucción Paridad</p> <p>¿Tiene usted alguna creencia sobre la toma de Papanicolaou? ¿El papanicolaou solo se toma si hay alguna molestia, por qué puede provocar flujo? ¿Si se toma el papanicolaou va sentir dolor y provocar sangrado? ¿Tomarse el papanicolaou y mostrar sus partes íntimas, es una ofensa para la mujer(vergüenza) ¿Si se toma el papanicolaou le puede ocasionar una infección?</p>	<p>El método de investigación tendrá un enfoque básico. De diseño no experimental, de corte transversal; de nivel descriptivo relacional y prospectivo</p> <p>Técnicas estadísticas Juicio De expertos Alfa de Crombach y Chi cuadrado para</p>	<p>Población estudio: Estará conformada por 340 mujeres de 21 a 64 años las cuales cumplirán con los criterios de inclusión. Se obtendrá la muestra a través de la fórmula de población finita de alcance probabilística. El procesamiento de los datos recolectados, comprenderá las siguientes fases: Clasificación, codificación,</p>

	<p>Comunidad Saludable, 2023. Identificar los factores institucionales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, IPRESS I-3 Comunidad Saludable, 2023.</p> <p>Identificar los factores socio-culturales e institucionales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, IPRESS I-3 Comunidad Saludable, 2023.</p>	<p>Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, IPRESS I-3 Comunidad Saludable, 2023.</p>			<p>¿Durante la toma de papanicolaou, sacan un pedazo de cuello uterino? ¿Solo las mujeres que tienen parejas sexuales deben hacerse el papanicolaou? ¿Solo las mujeres que tienen hijos deben hacerse el papanicolaou? ¿Es necesario que la pareja este de acuerdo con que se realice el papanicolaou? ¿Realizar la toma de papanicolaou es costoso? ¿Si tienes una sola pareja sexual (esposo o conviviente) no debes realizarte la toma de papanicolaou?</p> <p>Tiempo de espera: Ambiente Trato adecuado Información Entrega de Resultados</p>	<p>obtener la relación de las variables.</p>	<p>tabulación y análisis e interpretación de datos. Para obtener la relación de las variables se evaluarán con Chi cuadrado, con un nivel de significancia del 5% ($\alpha = 0.05$).</p>
--	---	---	--	--	---	--	---

3. Instrumento de recolección de datos

FACTORES RELACIONADOS AL RECHAZO DE LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DE 21 A 64 AÑOS, IPRESS I-3 COMUNIDAD SALUDABLE, 2023.

Autora: Br. Ed Karoll Arle Zapata
Carrasco.

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una (x) la respuesta que usted crea corresponder de acuerdo a su experiencia vivida.

I. Factores sociales

1. Edad:

- a. 21 a 30 años ()
- b. 31 a 40 años ()
- c. 41 a 50 años ()
- d. 51 a 64 años ()

2. Procedencia

- a. Zona urbana
- b. Zona rural

3. Ocupación

- a. Ama de casa
- b. Empleada del hogar
- c. Trabajadora independiente,
- d. Trabajadora dependiente
- e. Estudiante de nivel superior

4. Estado civil

- a. Soltera b. Conviviente c. Casada

5. Grado de instrucción:

- a. Primaria ()
- b. Secundaria ()
- c. Educación Técnica ()
- d. Educación Superior Universitaria ()

6. Paridad

- a. Nulípara
- b. Primípara
- c. Secundípara
- d. Multípara

II. Factores culturales

Enunciado	Si	No
7. ¿Tiene usted alguna creencia sobre la toma de Papanicolaou?		
8. ¿El Papanicolaou solo se toma si hay alguna molestia, porque puede provocar flujo?		
9. ¿Si se toma el Papanicolaou va sentir dolor y provocar sangrado?		
10. ¿Tomarse el Papanicolaou y mostrar sus partes íntimas, es una ofensa para la mujer(vergüenza)		
11. ¿Si se toma el Papanicolaou le puede ocasionar una infección?		
12. ¿Durante la toma de Papanicolaou, sacan un pedazo de cuello uterino?		
13. ¿Solo las mujeres que tienen parejas sexuales deben hacerse el Papanicolaou?		
14. ¿Solo las mujeres que tienen hijos deben hacerse el Papanicolaou?		
15. ¿Es necesario que la pareja este de acuerdo con que se realice el Papanicolaou?		
16. ¿Realizar la toma de Papanicolaou es costoso?		
17. ¿Si tienes una sola pareja sexual (esposo o conviviente) no debes realizarte la toma de Papanicolaou?		

III. Factores institucionales

18. Tiempo de espera:

- a) ¿El tiempo de espera es aceptable para conseguir una cita?
Si () No ()
- b) ¿El tiempo de espera es aceptable para recibir la atención?
Si () No ()

19. Ambiente

- a) ¿El ambiente es privado?
Si () No ()
- b) ¿El ambiente es limpio y ordenado?
Si () No ()
- c) ¿El ambiente es cómodo?
Si () No ()

20. Trato adecuado

- ¿Cree que recibe un trato adecuado por parte del personal quien la atiende?
Si () No ()

21. Información

- ¿Recibe información sobre la importancia de la prueba de Papanicolaou por parte del personal de salud cuando accede al Establecimiento de Salud?
Si () No ()

22. Entrega de Resultados

- ¿Sabe Ud. si cuando toman una muestra de Papanicolaou en las usuarias de este establecimiento lo entregan en un tiempo aceptable?
Si () No ()

IV. Toma de Papanicolaou

23. Examen previo de Papanicolaou

- Si () No ()

4. Confiabilidad del instrumento

FACTORES SOCIO-CULTURALES E INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON EL RECHAZO DE LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DE 21 A 64 AÑOS, IPRESS I-3 COMUNIDAD SALUDABLE, 2023.

CONTROL DE CALIDAD DE DATOS.

- **PRUEBA PILOTO**

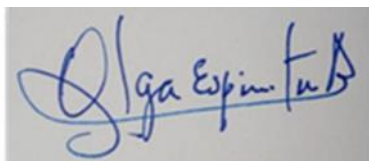
El instrumento para determinar los factores socio-culturales e institucionales relacionados con la toma del Papanicolaou de la presente investigación se sometió a una prueba preliminar, que se efectuó en una muestra de 20 mujeres de 21 a 64 años, IPRESS I-3 Comunidad Saludable, 2023.

- **CONFIABILIDAD**

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó mediante el Alfa de Cronbach y se utilizó el software estadístico SPSS 25.0 (véase anexo), el cual arrojó los siguientes resultados:

Instrumento	α
General	0,818
Factores Culturales	0,825
Factores institucionales	0,779

La Confiabilidad del instrumento y sus dimensiones, es buena, lo cual significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna.

A handwritten signature in blue ink on a light gray background. The signature is cursive and reads "Juana Olga Espíritu Aguirre".

**Juana Olga Espíritu Aguirre
Mg. En Estadística Aplicada
COESPE: 563**

Estadísticas de fiabilidad: General

Alfa de	
Crombach	N de elementos
,818	18

Estadísticas de total de elemento

	Media de	Varianza	Correlació	Alfa de
	escala si el	de escala	n total de	Cronbach
	elemento	si el	elementos	si el
	se ha	elemento	corregida	elemento
	suprimido	se ha		se ha
	suprimido	suprimido		suprimido
FC1	26,70	11,484	,676	,798
FC2	26,95	11,629	,336	,815
FC3	26,80	12,063	,266	,817
FC4	26,65	11,924	,658	,804
FC5	26,80	11,958	,304	,815
FC6	26,85	11,608	,391	,810
FC7	26,75	11,461	,562	,801
FC8	26,85	11,503	,428	,808
FC9	26,65	11,924	,658	,804
FC10	26,85	11,608	,391	,810
FI1	27,15	11,292	,419	,809
FI2	27,10	10,937	,527	,801
FI3	27,10	11,253	,428	,809
FI4	27,50	11,947	,445	,808
FI5	27,40	11,937	,312	,815
FI6	27,55	12,261	,434	,811
FI7	27,50	11,947	,445	,808

FI8 27,05 12,050 ,192 ,825

Estadísticas de fiabilidad: Factores culturales

Alfa de Crombach	N de elementos
,825	10

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlació n total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
FC1	16,25	4,829	,661	,798
FC2	16,50	4,684	,422	,823
FC3	16,35	4,871	,430	,818
FC4	16,20	5,011	,757	,800
FC5	16,35	4,766	,493	,811
FC6	16,40	4,779	,434	,819
FC7	16,30	4,537	,735	,787
FC8	16,40	4,779	,434	,819
FC9	16,20	5,011	,757	,800
FC1	16,40	4,779	,434	,819
0				

Estadísticas de fiabilidad: Factores institucionales
Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
FI1	9,00	3,474	,443	,765
FI2	8,95	3,103	,670	,718
FI3	8,95	3,208	,601	,733
FI4	9,35	3,713	,648	,739
FI5	9,25	3,776	,396	,769
FI6	9,40	4,042	,539	,761
FI7	9,35	3,713	,648	,739
FI8	8,90	3,884	,215	,808

5. Base de datos

FACTORES RELACIONADOS AL RECHAZO DE LA TOMA DE PAPANICOLAOU, MUJERES DE 21 A 64 AÑOS, IPRESS I-3, COMUNIDAD SALUDABLE, 2023.

	FACTORES SOCIALES						FACTORES CULTURALES											FACTORES INSTITUCIONALES							TOMA DE PAPA		
	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 21	P 22	P 23	P 24	P 25	P 26	
1	4	1	4	3	3	4	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	
2	4	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
3	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1
4	2	1	1	2	4	4	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
5	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1
6	3	1	1	3	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
7	1	1	5	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1
8	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1
9	2	1	4	2	4	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
10	2	1	4	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1
11	2	1	4	2	3	4	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
12	1	1	1	1	2	3	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1
13	1	1	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1
14	3	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
15	1	1	1	3	4	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1
16	2	1	4	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
17	1	1	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2
18	2	1	1	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1
19	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
20	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
21	3	1	1	1	2	4	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1

22	4	1	1	3	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1
23	1	2	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
24	3	1	4	1	4	4	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
26	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
27	4	1	1	3	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	
28	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
29	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
30	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
31	1	2	3	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	
32	2	1	1	2	4	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	
33	2	1	1	1	4	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	
34	2	1	4	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
35	1	1	3	1	4	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	
36	1	1	1	2	4	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
37	1	1	3	1	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
38	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	
39	1	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
40	1	1	1	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	
41	1	1	5	3	4	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	
42	3	1	1	2	1	4	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
43	1	2	1	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
44	1	2	5	1	4	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	
45	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
46	4	1	4	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
47	1	1	4	1	4	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	
48	1	1	5	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
49	1	1	1	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	

50	1	1	1	1	4	4	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	
51	1	1	1	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	
52	1	2	3	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	
53	1	2	1	2	4	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	
54	2	1	3	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
55	4	1	1	2	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1
56	2	1	1	2	2	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
57	1	1	1	2	4	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2
58	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1
59	2	1	3	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1
60	4	1	4	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
61	4	1	1	1	3	4	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
63	1	1	1	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1
64	4	1	1	3	3	4	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1
65	1	1	1	2	4	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2
66	1	2	1	2	2	4	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1
67	1	1	5	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1
68	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2
69	3	1	1	1	2	4	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
70	2	1	1	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1
71	2	1	1	3	3	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1
72	1	1	1	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1
73	1	1	1	2	2	4	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2
74	2	1	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2
75	3	2	1	1	2	4	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
76	2	1	1	1	1	4	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
77	4	1	1	3	2	4	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1

78	1	1	5	2	4	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2
79	1	1	1	1	2	4	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1
80	1	1	5	3	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1
81	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
82	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
83	1	1	1	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1
84	1	1	3	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1
85	2	1	4	2	3	4	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1
86	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
87	1	1	1	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2
88	2	2	1	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
89	1	1	5	1	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1
90	1	1	4	1	4	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1
91	4	1	4	3	3	4	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1
92	4	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
93	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1
94	2	1	1	2	4	4	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
95	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
96	3	1	1	3	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1
97	1	1	5	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
98	1	1	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2
99	3	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
100	1	1	1	3	4	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
101	2	1	4	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1
102	1	1	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2
103	2	1	1	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1

104	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2		
105	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
106	3	1	1	1	2	4	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	
107	4	1	1	3	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	
108	1	2	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
109	3	1	4	1	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
110	1	1	1	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
111	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	
112	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	
113	1	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
114	1	1	1	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
115	1	1	5	3	4	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
116	3	1	1	2	1	4	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
117	1	2	1	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
118	1	2	5	1	4	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
119	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1
120	4	1	4	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
121	1	1	4	1	4	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1
122	1	1	5	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1

1 2 3	1	1	1	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	
1 2 4	1	1	1	1	4	4	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	
1 2 5	1	1	1	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	
1 2 6	1	2	3	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1		
1 2 7	1	2	1	2	4	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1		
1 2 8	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1		
1 2 9	3	1	1	3	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1		
1 3 0	1	1	5	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	
1 3 1	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	
1 3 2	2	1	4	2	4	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	
1 3 3	2	1	4	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	
1 3 4	2	1	4	2	3	4	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	
1 3 5	1	1	1	1	2	3	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	
1 3 6	1	1	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	
1 3 7	3	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
1 3 8	1	1	1	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
1 3 9	2	1	4	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	
1 4 0	1	1	4	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2
1 4 1	2	1	1	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	

142	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	
143	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
144	3	1	1	1	2	4	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	
145	4	1	1	3	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	
146	1	2	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	
147	4	1	1	2	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	
148	2	1	1	2	2	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	
149	1	1	1	2	4	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	
150	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	
151	2	1	3	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	
152	4	1	4	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	
153	4	1	1	1	3	4	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
154	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
155	1	1	1	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	
156	4	1	1	3	3	4	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	
157	1	1	1	2	4	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	
158	1	2	1	2	2	4	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	
159	1	1	5	1	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	

6. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN - ADULTOS -

Nivel de estudio: Pregrado

“FACTORES RELACIONADOS AL RECHAZO DE LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DE 21 A 64 AÑOS, IPRESS I-3 COMUNIDAD SALUDABLE, 2023”

Este es un estudio desarrollado por: Br. Ed Karoll Arle Zapata Carrasco investigadora perteneciente a la Universidad San Pedro – SEDE Piura /FILIAL Sullana.

El objetivo de esta investigación es:

Determinar los factores socio-culturales e institucionales relacionados con el rechazo de la Toma de Papanicolaou en mujeres de 21 a 64 años, IPRESS I-3 Comunidad Saludable, 2023.

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología: Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Procedimiento 1: Socializaremos el cuestionario
2. Procedimiento 2: Se le informará el tiempo de la entrevista.
3. Procedimiento 3: Firma del consentimiento informado
4. Procedimiento N. Agradecimiento.

Beneficios: No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en: las historias clínicas/ registros /base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad: Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Código de Participante:

Nombre:

Fecha:

Firma del Participante

1. Formato de publicación en repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
ZAPATA CARRASCO ED KAROLL ARLE		71314791	mazachini@gmail.com
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"/>	Trabajo Académico	<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"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>	Doctorado		
4. Título del Documento de Investigación			
FACTORES RELACIONADOS AL RECHAZO DE LA TOMA DE PAPANICOLAOU, MUJERES DE 21 A 64 AÑOS, CENTRO DE SALUD COMUNIDAD SALUDABLE, 2023.			
5. Programa Académico			
OBSTETRICIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ² (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/>	Acceso restringido ³ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)
(*) 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 ⁴

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



Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	18	12	24

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8 inciso 8.2.
- Ley N° 20015 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 004-2015-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 arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre las Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numeradas 52 y 67) que norma 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 12.2 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 metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota: En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

2. Reporte de similitud

Factores relacionados al rechazo de la toma de Papanicolaou, en mujeres de 21 a 64 años, Centro de Salud Comunidad Saludable, 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	3%
2	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
8	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
11	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	1%
12	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
13	latam.redilat.org Fuente de Internet	1%
14	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1%
15	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	<1%
16	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	<1%
17	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1%
18	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1%
19	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1%
20	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	

		<1 %
21	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Universidad EAN Trabajo del estudiante	<1 %
25	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	www.cancer.org Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Universidad Científica del Sur Trabajo del estudiante	<1 %
30	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1 %
31	ellas.mx Fuente de Internet	<1 %

32	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	"Inter-American Yearbook on Human Rights / Anuario Interamericano de Derechos Humanos, Volume 25 (2009)", Brill, 2013 Publicación	<1 %
34	www.saludiarario.com Fuente de Internet	<1 %
35	1library.co Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	www.path.org Fuente de Internet	<1 %
38	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	Submitted to Universidad Autónoma de Aguascalientes Trabajo del estudiante	<1 %
41	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
42	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	<1 %

43	www.cdc.gov Fuente de Internet	<1 %
44	www.nodo50.org Fuente de Internet	<1 %
45	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
46	catalonica.bnc.cat Fuente de Internet	<1 %
47	intra.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
49	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
50	diy.vcd.org Fuente de Internet	<1 %
51	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
52	elvenezolano.com.pa Fuente de Internet	<1 %
53	ihe.se Fuente de Internet	<1 %
54	repositorio.pucese.edu.ec Fuente de Internet	

		<1 %
55	tesis.pucp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
56	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
57	de.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
58	documents.mx Fuente de Internet	<1 %
59	dsalud.com Fuente de Internet	<1 %
60	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
61	es2.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
62	ibdigital.uib.es Fuente de Internet	<1 %
63	kobe-ccn.repo.nii.ac.jp Fuente de Internet	<1 %
64	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
65	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

66	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1%
67	www.crlp.org Fuente de Internet	<1%
68	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	<1%

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 10 words
 Excluir bibliografía Activo