

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL  
DE HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS:**

**Factores de riesgo asociados a la no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil. Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.**

Para optar el título profesional de:  
**OBSTETRA**

PRESENTADO POR:  
**Bach. Ruth Dures SILVA CURO**  
**Bach. Rocio SINCHITULLO TAGUADA**

ASESOR:  
**Mg. Obsta. Roaldo PINO ANAYA**

**AYACUCHO - PERÚ**

**2025**

## **DEDICATORIA**

A Dios por guiar e iluminar mi vida, darme salud, protección y fortaleza para continuar adelante.

A mi madre y padre Héctor por su apoyo incondicional y por haber estado para mí en cada momento de mi vida a pesar de los problemas.

A mis hermanos: Brayán, Hans y Aldair por ser el motivo del logro de cada una de mis metas.

A mis amigos por brindarme su ayuda y alentarme a seguir adelante.

***RUTH***

A Dios por darme salud, fortaleza y muchas bendiciones para cumplir cada una de mis metas.

A mis padres, por su apoyo incondicional y por enseñarme que los sueños se construyen con mucho esfuerzo y dedicación.

A mis hermanos por siempre estar ahí celebrando cada logro y apoyándome cuando los necesitaba.

A mi abuela, que con su sabiduría y amor dejó huellas imborrables en mi vida.

A mis amigos por brindarme su apoyo con palabras de aliento.

***ROCIO***

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestra alma mater San Cristóbal de Huamanga por habernos formado con buenas aptitudes y valores que nos serán de ayuda a lo largo de nuestra vida profesional.

A la Escuela Profesional de Obstetricia y a todos los docentes por el apoyo y los conocimientos que nos brindaron a lo largo de nuestra formación profesional, formándonos como profesionales con valores humanos y con verdadera vocación de servicio hacia nuestra amada profesión.

A nuestros miembros jurados: Obsta. Martha P. Infante Beingolea, Obsta. Delia Anaya Anaya y a la obst. Patricia Bustamante Quispe por sus aportes en la realización de nuestra tesis.

Manifestamos nuestro reconocimiento al Obsta. Roaldo Pino Anaya por brindarnos su apoyo, dedicación, recomendaciones y paciencia a lo largo de la elaboración de nuestra tesis.

Al Centro de Salud San José de Secce y obstetras que laboran ahí, por darnos facilidad para ejecutar nuestra tesis sin ningún inconveniente, asimismo a aquellas mujeres que decidieron participar brindándonos un poquito de su tiempo.

Agradecemos a Dios por darnos la dicha de aún continuar en esta vida cumpliendo nuestras metas y objetivos trazados, mediante las bendiciones que nos brinda día a día en nuestra salud.

Un agradecimiento especial a nuestras familias y a todas las personas que nos dieron su apoyo incondicional, impulsándonos a terminar nuestra carrera profesional y completar la tesis.

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como **objetivo:** Determinar los factores de riesgo asociados a la no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil. Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025. **Metodología:** De tipo prospectivo, transversal y correlacional. Población 284 mujeres. Muestra 164 mujeres. Técnica entrevista personal. Instrumento cuestionario. **Resultados:** La frecuencia de las mujeres en edad fértil que no aceptan el examen del papanicolaou es de 56,1% (92). Por otra parte, los factores de riesgo que están asociados significativamente  $P < 0,05$ , con la no aceptación del examen del papanicolaou son: sociodemográficos (edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación y procedencia); gineco obstétricos (número de parejas sexuales, pareja sexual y paridad). Asimismo, en los factores personales que mostro asociación significativa se encuentra: falta de tiempo y las experiencias negativas con el examen del papanicolaou y finalmente en los factores psicológicos se encuentran la percepción del dolor, el miedo por realizarse el examen del papanicolaou, vergüenza por realizarse dicho examen con un profesional varón y la angustia por pensar en recoger los resultados. **Conclusión:** Los factores de riesgo que están asociados con la no aceptación a la realización del examen del papanicolaou en las mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud San José de Secce son: los sociodemográficos, gineco-obstétricos, personales y psicológicos. **Palabras clave:** Factores de riesgo, no aceptación, examen de papanicolaou, mujeres en edad fértil.

## ABSTRACT

The present research **Objective:** to determine the risk factors associated with non-acceptance of Pap smear screening in women of childbearing age. San José de Secce Health Center, Ayacucho, December 2024 to February 2025. Methodology: Prospective, cross-sectional, and correlational. Population: 284 women. **Methodology:** Prospective, cross-sectional and correlational. Population: 284 women. Sample: 164 women. Personal interview technique. Questionnaire instrument. **Results:** The frequency of women of childbearing age who do not accept the Pap smear test is 56.1% (92). On the other hand, the risk factors that are significantly associated  $P < 0.05$ , with the non-acceptance of the Pap smear test are: sociodemographic (age, marital status, level of education, occupation and origin); gynecological-obstetric (number of sexual partners, sexual partner and parity). Likewise, among the personal factors that showed a significant association are: lack of time and negative experiences with the Pap smear test and finally among the psychological factors are the perception of pain, fear of having the Pap smear test, shame about having the test with a male professional and anxiety about thinking about collecting the results. **Conclusion:** The risk factors associated with non-acceptance of Pap smears among women of childbearing age attending the San José de Secce Health Center were sociodemographic, gynecological-obstetric, personal, and psychological.

**Key words:** Risk factors, non-acceptance, Papanicolaou examination, women of childbearing age.

## ÍNDICE

### INTRODUCCIÓN

<b>I. Problema de investigación.....</b>	<b>10</b>
1.1. Situación problemática.....	10
1.2. Planteamiento del problema.....	12
1.3. Formulación del problema.....	15
Problema general.....	15
Problemas específicos.....	15
1.4. Objetivos de la investigación.....	16
Objetivo general.....	16
Objetivos específicos.....	16
<b>II. Marco teórico.....</b>	<b>17</b>
2.1. Antecedentes de estudio.....	17
2.2. Base teórico-científica.....	25
Definición del examen del papanicolaou.....	25
Requisitos para la toma.....	25
Quienes deben hacerse el examen y a qué edad.....	25
Materiales e insumos.....	26
Pasos para la toma.....	27
Resultados del papanicolaou.....	29
Eficacia de la prueba.....	32
Factores sociodemográficos.....	32
Factores gineco obstétricos.....	33
Factores personales.....	34
Factores psicológicos.....	34
2.3. Definición conceptual y operativa de términos.....	35
2.4. Variables.....	37

2.5. Hipótesis.....	38
<b>III. Metodología.....</b>	<b>40</b>
3.1. Tipo de investigación.....	40
3.2. Enfoque de investigación.....	40
3.3. Nivel de investigación .....	40
3.4. Diseño de investigación.....	40
3.5. Población.....	40
3.6. Muestra.....	40
3.7. Tipo de muestreo.....	40
3.8. Criterios de inclusión y exclusión.....	40
3.9. Técnica e instrumento de investigación.....	41
3.10. Procedimiento de recolección de datos.....	41
3.11. Procesamiento y análisis de datos e información.....	41
3.12. Consideraciones éticas.....	42
<b>IV. Resultados y discusión.....</b>	<b>43</b>
<b>V. Conclusiones.....</b>	<b>58</b>
<b>VI. Recomendaciones.....</b>	<b>59</b>
<b>Referencias bibliográficas</b>	
<b>Anexos</b>	

## INTRODUCCIÓN

El papanicolaou es el examen principal que permitirá detectar el cáncer de cuello uterino por tal motivo es muy importante que las mujeres se lo realicen de manera regular, ya que constituye la estrategia de detección primaria para el cáncer cervicouterino y sus lesiones precursoras, gracias a su aceptable sensibilidad, especificidad, bajo costo, seguridad en su ejecución y buena aceptación entre las mujeres (1). Ya que, el cáncer del cuello uterino es uno de los más peligrosos para la salud de las mujeres, donde a nivel mundial es el cuarto tipo de cáncer más común en las mujeres, representando alrededor de 660 000 casos nuevos y 350 000 muertes en el año 2022 (2). En Perú, la situación es alarmante; en 2020 se reportaron 4,270 nuevos casos, lo que provocó 2,288 muertes, es decir, cada día 12 mujeres son diagnosticadas con cáncer de cuello uterino y de estas, 6 fallecen, posicionando al país como el cuarto con cifras más elevados de muertes por este tipo de cáncer a nivel de Sudamérica. (3)

El papanicolaou es un examen importante que ayuda a detectar cambios en el cuello uterino que podrían llevar al cáncer, sin embargo, muchas mujeres en edad fértil no se hacen esta prueba, y eso puede estar asociados con varios factores de riesgo. Entre estos factores, algunos están relacionados con el desconocimiento o la falta de información sobre la importancia del examen, miedo al procedimiento, vergüenza, barreras culturales, dificultades para acceder a servicios de salud, la falta de apoyo familiar o social, el nivel de educación y la situación económica.

En todo el país, el 44,6% de las mujeres entre 30 a 59 años se realizó el examen del papanicolaou en los últimos tres años. En las áreas urbanas, este porcentaje fue del 46,4%, superando al 36,1% de las áreas rurales. Por regiones, la Costa mostró el mayor porcentaje de mujeres que se realizaron la prueba, alcanzando un 47,6%. En cambio, la Sierra y la Selva tuvieron los porcentajes más bajos, con un 39,4% y un 39,5%, respectivamente y el departamento con menor cobertura de examen de papanicolaou es Ayacucho con 68.9%. (5)

A través de este estudio se busca poder identificar y reconocer los factores de riesgo asociados a la no aceptación de la toma de la muestra del papanicolaou en mujeres en edad

fértil del Centro de Salud San José de Secce , asimismo promover la prueba del papanicolaou como medida preventiva y de promoción de la salud, de esta manera diagnosticar de manera temprana y oportuna anomalías en el cuello uterino que podrían llevar al cáncer, ya que puede ser mortal si no se trata a tiempo; y así se podría reducir la cantidad de mujeres que han sido afectadas por este tipo de cáncer, es por eso que esta investigación es muy importante ya que busca conocer a los factores de riesgo que llevan a las mujeres a decidir no realizarse la prueba del papanicolaou, a pesar de que la prueba en todo el Perú es accesible y gratuito; pero a pesar de ello, hay un bajo nivel de acceso para esta prueba que es importante para la salud de las mujeres.

Dentro de los resultados obtenidos en el presente estudio sobre los factores de riesgo asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou en mujeres en edad fértil. Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025. Se halló que la frecuencia de las mujeres que no aceptan realizarse el examen del papanicolaou es de 56,1% (92) y que los factores sociodemográficos que mostraron una asociación relevante con la no realización de la prueba del papanicolaou ( $P < 0,05$ ) en aquellas mujeres de edad reproductiva son: la edad entre 25 a 34 años (34,1%) ( $P: 0,009$ ), las casadas (28,0%) ( $P: 0,003$ ), sin grado de instrucción (26,8%) ( $P: 0,000$ ), amas de casa (38,4%) ( $P: 0,001$ ) y las mujeres procedentes de la zona rural (36,6%) ( $P: 0,002$ ). En cuanto a los factores gineco obstétricos que mostraron una asociación importante ( $P < 0,05$ ) son: las que tuvieron de 1 a 2 parejas sexuales (36,0%) ( $P: 0,004$ ), las que tienen pareja sexual actualmente (43,3%) ( $P: 0,026$ ) y las que tienen de 3 a más hijos (40,9%) ( $P: 0,000$ ). Asimismo, los factores personales que presentaron una asociación considerable ( $P < 0,05$ ) son: la falta de tiempo (47,0) ( $P: 0,000$ ) y las que no tuvieron experiencias negativas con el examen del papanicolaou (56,1%) ( $P: 0,000$ ). Y finalmente dentro de los factores psicológicos se encuentra la percepción del dolor (45,1%) ( $P: 0,000$ ), el miedo por realizarse el examen del papanicolaou (50,0%) ( $P: 0,000$ ), la vergüenza de que un personal varón les realice dicha prueba (51,8%) ( $P: 0,000$ ) y la angustia por pensar en recoger los resultados (31,7%) ( $P: 0,004$ ).

## CAPITULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Según la OPS la prueba del papanicolaou ha sido históricamente usada para el diagnóstico oportuno del cáncer de cérvix; pero, en varios países que están en desarrollo como los países de América Latina y el Caribe (ALC) no se ha visto la disminución de la mortalidad por la realización de la prueba del papanicolaou en comparación de los países desarrollados. Y este fallo de los programas para realizarse la prueba del papanicolaou en ALC está relacionado con la mala organización de los servicios sanitarios, las barreras que existen para acceder a este examen y por factores culturales, no solo por las limitaciones del examen de papanicolaou. (6)

En los perfiles de cáncer cérvico-uterinos publicados en el año 2021 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se demostró que varios países latinoamericanos, como Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Guatemala y Venezuela, reportaron que menos del 50% de las mujeres se habían realizado el examen del papanicolaou y las barreras que más se evidenciaron para la no aceptación del examen citológico fueron: edad, estado civil, nivel de educación, creencias y vergüenza, dando como resultado una incidencia de CACU superior a 35 por cada 100,000 mujeres. Estos datos fueron comparados con países como Estados Unidos y Canadá, en donde 8 de cada 10 mujeres se realizan el examen de papanicolaou y reflejan la diferencia con la baja incidencia de cáncer. (4)

La única prueba utilizada en grandes poblaciones que ha demostrado reducir el nivel de recurrencia y las muertes por cáncer de cérvix fue la prueba del papanicolaou (7). En una investigación realizada en Chile, se evaluó tanto la sensibilidad como la especificidad del papanicolaou en comparación con el test para VPH, por otro lado, en que esta prueba citológica es sensible en un 22.1% y específica en un 98.9%, en comparación de la prueba molecular del VPH el cual es sensible en un 92.7% y específica en un 92%, pero por ser una prueba costosa no se usa rutinariamente aunque tenga más sensibilidad y especificidad, lo cual hace que la prueba del papanicolaou sea el método de diagnóstico más empleado en todo el Perú, siendo gratuito para todas las mujeres que deseen

realizarse.(8). Además, la Comisión de Servicios Preventivos de los Estados Unidos recomienda que la primera prueba del papanicolaou se haga a los 21 años y a partir de ese momento, cada 3 años. (9)

En el Puesto de Salud Chagüitillo, Matagalpa (Nicaragua) se realizó una entrevista sobre la causa del porque no se realizaban la prueba del papanicolaou las mujeres sexualmente activas donde manifestaron: que dicho examen es doloroso (26%), tener miedo ( 23%), no tener conocimiento sobre la prueba ( 21%), tener vergüenza de realizarse la prueba (16%), no tener suficiente economía (8%), presentar complicaciones para acudir al Puesto de Salud (5%) y por último manifestaron haber tenido experiencias desagradables con el procedimiento del papanicolaou ( 1%). (10)

En México (2021). En una investigación realizada se evidencio, que del total de las encuestadas el 49% no aceptaron realizarse el examen del papanicolaou debido a que no tenían información suficiente 3%; por problemas económicos 5%; por sentir incomodidad ante la prueba 5%; no tenían tiempo suficiente 16%; no era importante realizarse el examen 14% y porque estaba bien de salud 18%. (11)

En Brasil (2018) en un estudio que se realizó se menciona que el 17,1% de las mujeres entre 25 a 34 años no se realizaron el examen del papanicolaou en los 3 últimos años y entre los factores asociados para dicha decisión fueron: el tener menos de 12 años de estudio ( $p < 0.05$ ), las que manifestaron no tener pareja ( $p < 0.0001$ ), las que vivían en los lugares del noreste, medio oeste y norte ( $p < 0.05$ ), las que presentaron desnutrición ( $p = 0.017$ ), las que evaluaron su salud por ellas mismas como negativa y las que presentaron por lo menos un comportamiento de salud desfavorable ( $p < 0,0001$ ). (12)

En una investigación realizada en México (2023), se dio a conocer que las barreras influyentes a la no aceptación del examen del papanicolaou son: factores sociodemográficos como la edad de 40-49 años en un (33%), mujeres casadas en un (55%), las que solo tienen estudios de secundaria completa en un (49%), las que tuvieron de 2 a 3 parejas sexuales (37%) y también las que iniciaron sus relaciones sexuales entre 16-20 años (63%). (13)

En una investigación realizado en Bolivia se determina que el 61% de las mujeres que participaron en el estudio no se realizaron el examen del papanicolaou por factores

culturales que tienen las mujeres acerca de esta prueba (67%), el no tener conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino (52.8%) y por último fue el obstáculo que tienen las mujeres para acudir al servicio médico (33.7%). (14)

En un estudio realizado en Ecuador en el año 2017, indica, que los factores que llevaron a la no realización del tamizaje de papanicolaou en un total de 50 mujeres fueron : el no contar con conocimientos relacionados a los problemas que pueda tener el procedimiento, la vergüenza, la discreción, la percepción del dolor, el miedo por obtener resultados positivos para el cáncer, el recibir un informe alterado de la prueba del papanicolaou, el descuido personal, la indiferencia hacia el examen, el tener un tiempo reducido, y por el abandono de sí misma. (15)

En una investigación realizada en Ecuador señala que, los factores que sobresalen en las mujeres entre 16 a 30 años, para no aceptar realizarse el tamizaje del papanicolaou son: los mitos donde indican que dicha prueba es dolorosa (77 %), el creer que no es necesario realizarse el tamizaje sin no presentan ningún síntoma (40%), el nivel educativo secundaria completa (52 %), el ser ama de casa (66%) y la dificultad para conseguir cita (44%). (16)

## **1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Según el INEI 2022 en el Perú la relevancia del papanicolaou en el diagnóstico oportuno para el cáncer cervical ha sido objeto de numerosas investigaciones. Sin embargo, su efectividad puede ser controversial según el contexto en el que se aplique. En sistemas de salud con escasa organización, recursos humanos limitados y poca disponibilidad de estos programas, no se ha demostrado que sean útiles para reducir la incidencia de cáncer de cérvix. En cambio, en un sistema de salud eficiente, se considera una política costo-efectiva. (17)

A nivel de todo el Perú, en los últimos 3 años el 44,6% de mujeres entre 30 a 59 años se realizaron el tamizaje del papanicolaou. En las áreas urbanas, este porcentaje fue del 46,4%, superando al 36,1% de las áreas rurales. Por regiones, la Costa mostró el mayor porcentaje de mujeres que se realizaron la prueba, alcanzando un 47,6%. En cambio, la Sierra y la Selva tuvieron los porcentajes más bajos, con un 39,4% y un 39,5%,

respectivamente y el departamento con menor cobertura de examen de papanicolaou es Ayacucho con 68.9%. (17)

En una investigación realizada en Lima en 2022, en pacientes del Instituto Nacional Materno Perinatal, se identificaron varios factores que estuvieron asociados a la realización del examen de papanicolaou que fueron: la edad ( $p=0.000$ ), el obstáculo que presentaron para obtener citas para dicho examen ( $p=0.019$ ) y de que la prueba del papanicolaou sea realizada por un profesional varón ( $p=0.004$ ). (18)

En Ica, en 2022, se halló a varios factores que estuvieron asociados al incumplimiento del tamizaje de papanicolaou en las mujeres. Entre ellos, se observó que el 77,4% de las mujeres menor o igual a 29 años no se realizaron la prueba, el 68,3% provenía de zonas rurales, el 69,6% eran solteras, el 69,2% tenía solo educación primaria y el 67% eran las que tenían trabajo independiente. (19)

En una investigación en Trujillo 2023, se identificó a varios factores que estuvieron asociados de manera significativa con la no realización de la prueba del papanicolaou y el IVAA en aquellas mujeres entre 30 a 40 años los cuales fueron: el factor social como la ocupación ( $p\text{-valor} < 0.05$ ), los factores culturales como la accesibilidad al establecimiento de salud y el tener ideas propias ( $p\text{-valor} < 0.05$ ). (20)

En Trujillo 2020. El bajo grado de instrucción, la nuliparidad, el nivel socioeconómico y el estado civil no conviviente fueron factores de riesgo para la no adherencia al examen del papanicolaou en mujeres atendidas en el Hospital La Noria con una significancia de ( $p<0.05$ ). (21)

Los factores más limitantes en un estudio realizado en Chachapoyas (2015), para la realización del examen de papanicolaou según el punto de vista de las mujeres fueron los factores psicológicos (81%) como la vergüenza de exponer sus partes íntimas, el pensar que la prueba del papanicolaou causa dolor y el sentirse nerviosas al realizarse dicha prueba, por otra parte, el factor cognitivo también fue un limitante para realizarse el tamizaje (75%). (22)

En un estudio realizado en Lambayeque (2018), se observó que los factores que estuvieron asociados para la no realización del tamizaje del papanicolaou en las mujeres fueron: la edad entre 20-29 años (RP= 3.36 IC), el tener un nivel de conocimiento acerca

del papanicolaou regular o malo (RP =2.59 IC 95%=), el ser soltera (RP=4.15 IC 95%=), y el pensar que no es necesario realizarse dicha prueba si no han tenido hijos (RP=4.97, <3.20-7.73). (23)

En un estudio que fue realizado en Huancavelica (2018), manifiesta que el 76.6% de las mujeres que no acuden a los establecimientos de salud para realizarse el tamizaje del papanicolaou fue porque no tienen una información sobre dicho examen haciendo que tengan una perspectiva errónea por la prueba, asimismo piensan que no es necesario hacerse dicho examen si no están embarazadas, si no tienen hijos ni pareja a su lado, el 70.0% mencionaron no tener tiempo, el 70.0% refirieron incomodidad y vergüenza por mostrar sus partes íntimas ante la prueba, el 60.0% piensan que no es importante que se realicen el examen del papanicolaou y el 50.0% tienen miedo que el uso del espejo en el examen les cause dolor y sangrado.(24).

Los resultados en un estudio realizado en Huaraz (2017) manifestaron que los factores que estuvieron asociados de manera significativa con no realizarse la prueba del papanicolaou fueron: las que refirieron que el sexo del personal que les va atender para realizarse la prueba es fundamental para ellas (91,4%), el miedo y la vergüenza por realizarse dicha prueba (75,3%) y el recibir maltrato del profesional de salud que atiende (71,6%). (25)

De acuerdo al estudio de regresión logística (2018), dio a conocer; que los factores asociados para no hacerse la prueba del papanicolaou en las mujeres fueron: el no tener pareja, grado de instrucción primaria, la clasificación económica pobre y las que refirieron no haberse cuidado con ningún método anticonceptivo. (1)

En 2022, se llevó a cabo una investigación en Ayacucho en el Centro de Salud Vinchos, donde se identificaron varios factores que limitan la realización del examen de papanicolaou en mujeres. Entre ellos, el 85,7% mencionó la falta de apoyo por parte de su pareja, el 75,7% consideró que solo las mujeres con hijos deberían hacerse el examen, y el 70% expresó desconocimiento sobre la importancia del PAP, un 54,3% declaró sentir vergüenza al realizarse la prueba y un 70% afirmó que no se sometería al PAP si el personal encargado de realizarlo fuera hombre. (26)

Una investigación en Ayacucho en el año 2019, informo que los factores que estuvieron

relacionados de manera significativa con la decisión de no realizarse la prueba del papanicolaou en las mujeres fueron: los socioeconómicos como la edad inferior a los 30 años ( $p < 0,05$ ); por otra parte dentro de los factores psicológicos se halló :a la vergüenza en el momento de hacerse dicha prueba, el miedo de que los resultados de dicho examen sean positivo para cáncer, el pensar que la citología cervical causa aborto y hace que sangres ( $p < 0,05$ ). (27)

Un estudio realizado en Ayacucho (2018), señala que; los factores que estuvieron asociados para no aceptar realizarse la prueba del papanicolaou en las mujeres en edad fértil fueron: la angustia más la vergüenza que tenían las mujeres por realizarse dicho examen (27,2%) y el sentir preocupación por los resultados obtenidos del papanicolaou (22,3%). (28)

Por todo lo ante dicho nos formulamos la siguiente pregunta.

### **1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

#### **1.3.1 GENERAL**

¿Cuáles serán los factores de riesgo que se asocian a la no aceptación del examen del papanicolaou en mujeres en edad fértil en el Centro de Salud San José de Secce, Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025?

#### **1.3.2. ESPECIFICOS**

- ¿Cuál es la frecuencia de no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud San José de Secce?
- ¿Qué factores de riesgo sociodemográficos están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou en las mujeres en edad fértil?
- ¿Qué factores de riesgo gineco obstétricos están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou en las mujeres en edad fértil?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo personales que están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou en las mujeres en edad fértil?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo psicológicos que están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou en las mujeres en edad fértil?

## **1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.4.1 GENERAL:**

Determinar los factores de riesgo asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou en mujeres en edad fértil. Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.

### **1.4.2 ESPECIFICOS:**

- Determinar la frecuencia de no aceptación del examen del papanicolaou en las mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud San José de Secce.
- Determinar los factores de riesgo sociodemográficos como edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico y procedencia asociados a la no aceptación del papanicolaou.
- Determinar los factores de riesgo gineco obstétricos como, pareja sexual, número de parejas sexuales, paridad y coitarquia asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou.
- Identificar los factores de riesgo personales como: falta de tiempo y experiencias negativas asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou.
- Determinar los factores de riesgo psicológicos como miedo, dolor, vergüenza y angustia asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou.

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

**QUIMI, S. VELASQUEZ, M. (2023).** En su investigación realizada sobre, “**Factores de riesgo asociados al rechazo del examen de papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el centro de salud las piñas--Ecuador en el periodo noviembre 2022- abril 2023**”, cuyo **Objetivo** fue; identificar los factores socioculturales que influyen en la decisión de no realizarse el examen de la citología cervical, teniendo como **Metodología**: un estudio de tipo retrospectivo y transversal no experimental, en el cual se utilizó como instrumento una encuesta estructurada para recolectar los datos. Obtuvo como **Resultados**: Que el 52% de las participantes contaban con grado de instrucción secundaria, el 66% eran amas de casa y un 51% manifestaron sentir vergüenza al ser atendidas por personal masculino. En cuanto a la periodicidad del examen un 45% refirió realizarse cada 3 años, el 23% cada año y el 26% cada 2 años, por otro lado, se aprecia que el nivel de creencias de estas mujeres es elevado ya que el 40% creen que no deben realizarse dicho examen si no presentan síntomas, y el 77% indicó que el papanicolaou es muy doloroso. Llegando a la **Conclusión**; que los factores que se asocian en las mujeres para que no acepten realizarse el examen del papanicolaou fueron los socioculturales como la religión, asimismo los mitos y creencias personales también influyeron en la decisión de no aceptar realizarse dicha prueba sobre todo en aquellas mujeres entre 16 a 30 años. (16)

**HUACARIO-CHAMBILLA J. (2022).** En su estudio titulado, “**Barreras para la toma de papanicolaou en mujeres de 25 a 64 años de la comunidad rural el Palomar-Municipio Mecapaca, La Paz Bolivia, segundo trimestre 2022**”, Cuyo **Objetivo** fue: Identificar las barreras que dificultan que las mujeres se realicen el examen del papanicolaou. Teniendo como **Metodología**; una investigación de tipo descriptiva de enfoque cuantitativo y con diseño transversal, donde la muestra estuvo conformada por 89 mujeres entre 25 a 64 años y para recolectar la información se empleó un cuestionario validado. En cuanto a los **Resultados**, se encontró que el 61% de las mujeres no se había

realizado anteriormente un examen de papanicolaou donde la principal barrera identificada fue la cultural (67%), seguida por la falta de conocimiento sobre el cáncer cervicouterino (52.8%), y, en tercer lugar, la dificultad para acceder a servicios médicos (33.7%). Finalmente llegando a la **Conclusión**, que la falta de participación en el tamizaje del cáncer cervicouterino continúa siendo un problema importante, tanto en el presente como a futuro. Por ello menciona que es fundamental trabajar sobre las barreras identificadas. (14)

**GÓMEZ-CARRERA L, VALENCIA-ROSANO R, CORONEL-BRIZIO P. (2021).** En su investigación realizada sobre, “**Factores de renuencia a la citología cervical en estudiantes de la Universidad Veracruzana, Campus Xalapa, en la ciudad de Xalapa, Veracruz, México**”, el **Objetivo** del cual fue, Identificar los factores que influyen en que las estudiantes no acudan a realizarse la prueba del papanicolaou. Teniendo como **Métodos y materiales**, un estudio de tipo descriptivo y cuantitativo y para recolectar los datos utilizaron un cuestionario estructurado, donde la población femenina total era de 380 estudiantes, de las cuales participaron 69 en la investigación. En relación con los **Resultados**, se encontró que solo el 51% de las encuestadas se había realizado al menos una vez la prueba del papanicolaou; de este porcentaje, el 33% se realizó una vez, el 6% dos veces, mismo porcentaje tres veces y el 3% entre cinco y seis veces. Por otro lado, el 49% de las alumnas no se la realizó, señalando como motivos principales: falta de información (3%), problemas económicos (5%), incomodidad al realizar la prueba (5%), falta de tiempo (16%), desinterés (14%), no indicación médica y percepción de buena salud (18%). Y finalmente, dentro de la **conclusión**, los autores destacan que la mayoría de las estudiantes no cumplen con la recomendación de realizarse la citología cervical en el tiempo indicado, según las normas y guías oficiales como la NOM-014, las Guías de Práctica Clínica y las sugerencias de la Asociación Americana contra el Cáncer. (11)

**BECERRA-ALVITES S. (2020).** En su investigación sobre, “**Factores de riesgo sociodemográficos asociados a la no adherencia a papanicolau de cuello uterino en el Hospital la Noria- Trujillo**”, cuyo **Objetivo** fue: Determinar los factores de riesgo sociodemográficos que influyen a la no realización de la prueba del papanicolau en el Hospital La Noria. Teniendo como; **Metodología**: un estudio de tipo analítico,

observacional, de casos y controles, retrospectivo, con una población conformada por 112 mujeres en edad fértil en la cual incluían mujeres que ya se realizaron la prueba de papanicolaou o aquellas que no se hicieron. Obteniendo como **Resultado:** que los factores de riesgo que están asociados significativamente a la no realización del examen del papanicolaou en las mujeres fueron: el bajo nivel de educación con un odds ratio de 2.45, las que no han tenido hijos con un odds ratio de 3.1, el bajo nivel socioeconómico con un odds ratio de 3.88, el no vivir con una pareja con un odds ratio de 2.75, el tener poco conocimiento sobre la prueba y la dificultad para acceso. Llegando a las **Conclusión:** que los factores principales observados que conllevan a la no adherencia del examen del papanicolaou fueron; el bajo nivel educativo, el tener una baja economía, no tener hijos, no estar conviviendo con una pareja, el bajo conocimiento sobre la prueba del papanicolaou y dificultad para acceso. (21)

**ALDAVE A. Y APOLAYA M. (2019).** En su investigación sobre, “**Factores asociados al incumplimiento del despistaje oportuno con papanicolaou en la detección temprana del cáncer de cérvix en un Centro poblado rural-Pachacamac, Lima**”, el **Objetivo** del cual fue: Identificar las barreras asociadas al incumplimiento de la realización oportuna en el diagnóstico temprano del cáncer del cuello uterino. Empleando como **Métodos y materiales:** Realizaron un estudio de tipo transversal analítico, que estuvo conformada por mujeres entre 21 a 29 años que se atienden en el Centro de Salud de la zona rural de Lima, Perú. Asimismo, se estudiaron variables sociodemográficas, los pensamientos que tienen las mujeres sobre el cáncer del cuello uterino y por qué no se hicieron en los últimos tres años. Obteniendo como **Resultados:** De las 130 mujeres que contribuyeron en el estudio tenían una edad promedio de  $25,4 \pm 2,9$  años, de entre ellas el 53,85% eran incumplidas con el examen del papanicolaou, y entre las barreras asociadas a este incumplimiento de dicho examen fueron: el pensamiento de desarrollar cáncer de cuello uterino con una razón de prevalencias de 0,15; IC 95%: 0,04 – 0,49, percepción de factores con una RP: 3,95; IC 95%: 1,34 – 11,60 y la percepción de realizarse dicho examen con un RP: 9,22; IC 95%: 2,78 – 30,51. Llegando a la **Conclusión:** Que hay una frecuencia aumentada del incumplimiento de la prueba del papanicolaou, los cuales están relacionados principalmente con lo que las mujeres piensan o creen sobre el cáncer de

cuello uterino (29)

**CARBAJAL, C. CASTAÑEDA, L. (2023).** En la investigación que realizaron sobre, **“Influencia de factores socioculturales en el rechazo del papanicolaou e IVAA en mujeres de 30-49 años. Hospital Distrital El Esfuerzo-Trujillo 2023”**, cuyo **Objetivo** fue: Determinar la influencia de las barreras socioculturales que conllevan al rechazo de la prueba del papanicolaou e IVAA en mujeres del Hospital Distrital El Esfuerzo entre 30 a 49 años. Teniendo como **Método y material**. Una investigación de tipo descriptivo correlacional transversal el cual se usó para para describir este estudio como de tipo básico y los datos se obtuvieron mediante una encuesta en una población de 237 personas que asistieron al examen del papanicolaou. Obteniendo **Resultados**; en la cual encontraron que dentro de los factores que influían significativamente en el rechazo de la aceptación del examen del papanicolau y el IVAA de las mujeres entre 30 a 49 años fueron: la ocupación que es una barrera social, las creencias que tienen ellas mismas y el acceso al hospital los cuales son barreras culturales. Llegando a la **Conclusión** que; aquellos factores que influyen significativamente en la no aceptación del examen del papanicolaou y IVAA en las mujeres entre 30 a 49 años son, el factor social como la ocupación y los factores culturales como las creencias que tienen las mujeres y el acceso al hospital. (20)

**HERBAS, V. (2023).** En su estudio titulado, **“Factores de riesgo asociados a la no adherencia al tamizaje de papanicolaou en pacientes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2022”**, el cual tuvo como **Objetivo**: Determinar las barreras de riesgo relacionados a la no realización de la prueba del papanicolaou en pacientes que fueron atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2022. Teniendo como **Metodología**: Una investigación de tipo observacional, analítico, transversal y prospectivo, donde la muestra estuvo representada por 94 pacientes que no se realizaron el examen del papanicolaou y 94 que, si se realizaron, de un total de 720 de población y la información de los participantes se reunieron mediante un cuestionario el cual se analizó en el programa SPSS 25. Obteniendo como **Resultados**: Que aquellos factores de riesgo asociados a la no realización del examen del papanicolaou en las pacientes que participaron fueron la edad ( $p=0.000$ ,  $RPa=1.227$ ), el obstáculo que tuvieron para obtener citas para realizarse dicha prueba ( $p=0.019$ ,  $RPa=1.124$ ) y el tener que realizarse el

papanicolaou por un profesional varón ( $p=0.004$ ,  $RPa=1.165$ ). llegando a la **Conclusión:** que van a haber factores de riesgo sociodemográficos e institucionales que van a estar relacionados a la no realización de la prueba del papanicolaou en las usuarias que se atendieron en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2022. (18)

**HERNANDEZ, P. (2022).** En el trabajo de investigación que realizo sobre, “**Factores asociados al incumplimiento del tamizaje del cáncer de cérvix por papanicolaou - Centro de Salud de San Clemente-Ica 2022**”, el **Objetivo** del cual fue: Identificar las barreras asociados al incumplimiento del tamizaje del cáncer de cérvix por el examen del papanicolaou en el Centro de Salud de San Clemente. Teniendo como **Metodología:** Una investigación de tipo observacional, transversal, retrospectivas, analítica ya que es una investigación de dos variables, donde la muestras estuvo conformada por 99 casos de mujeres en edad reproductiva que no se realizaron la prueba del papanicolaou en los últimos años de haberse realizado y por 99 controles de mujeres en edad fértil que por lo menos se hicieron dicho examen en el último año. Obteniendo como **Resultados:** que los factores con mayor asociación para la no realización del examen del papanicolaou en las mujeres en edad reproductiva fueron: la edad entre 11 a 29 años (77,4%)  $OR=4,9$  ( $IC95\%:2,5-9,7$ ), las de procedencia de zonas rurales( 68,3% )  $OR=2,3$  ( $IC95\%:1,1-4,7$ ), las que tuvieron estado civil soltera (69,6%)  $OR=3,3$  ( $IC95\%:1,8-5,9$ ), las que tuvieron instrucción primaria (69,2% ), secundaria (56,8%) y grado superior (35,9%), las que mencionaron ser trabajadores independientes (67%%), seguido de las que son trabajadoras dependientes (48,2%) . llegando a la **Conclusión:** Los factores con más asociación a la no realización de la prueba del papanicolaou son las que tuvieron una edad menor de 30 años, las de procedencias de zonas rurales, el estado civil soltera, las de instrucción primaria y las que refirieron ser trabajadoras independientes. (19)

**ALVARADO, A. CARHUAPOMA, N. (2023).** En el estudio que realizaron sobre, “**Factores que limitan la toma de muestra de papanicolaou en mujeres atendidas en el Centro de Salud Vinchos – Ayacucho. Junio, agosto 2022**”, cuyo **Objetivo** fue: poder identificar las barreras que no permiten que las mujeres atendidas en el Centro de Salud Vinchos no se realicen el examen del papanicolaou. Empleando como **Metodología** un estudio de tipo aplicada, observacional, transversal, prospectivo con un nivel de

investigación relacional, donde la población fue conformada por 182 pacientes, y por otro lado de 140 usuarias que fue la muestra, y del total de la muestra se distribuyó en 70 que se realizaron el tamizaje del papanicolaou y 70 que no se hicieron. Obteniendo como **Resultados:** los factores que fueron más limitantes para la no realización del examen del papanicolaou en las mujeres que van al Centro de Salud Vinchos fueron: el no tener apoyo de parte de su pareja para hacerse dicho examen (85.7%), el pensar que solo deben realizarse la prueba las mujeres que tienen hijos( 75.7%), por falta de información sobre la importancia del papanicolaou (70%) y el tener vergüenza de realizarse dicho examen (54.3%) que fueron los factores personales, por otro lado dentro de los factores institucionales se encontró que el 91.4% no se realizan porque los horarios para la atención no son adecuados, el 75.7% refiere que el tiempo de espera es adecuado y un 70% no se hace dicha prueba porque el personal que atiende es varón. Llegando a la **Conclusión:** Que los factores que van a limitar a que las mujeres no se realicen el examen del papanicolaou serán los personales y institucionales. (26)

**ENRÍQUEZ, I. TAIPE, D. (2019).** En el trabajo de investigación que realizaron sobre, **“Factores que limitan la toma del papanicolaou en mujeres del Centro Poblado Huanaspampa, Huancavelica 2018”**, el cual tuvo como **Objetivo:** identificar las barreras que impiden el examen del papanicolaou en las mujeres de edad reproductiva en centro poblado Huanaspampa, Huancavelica 2018. Empleando como **Metodología:** una investigación de tipo observacional, exploratorio y prospectivo, donde la muestra del estudio estuvo conformada por 30 mujeres en edad reproductiva de la zona alto andina de Huanaspampa. Obteniendo como **Resultados:** Que dentro de los factores que limitan la no realización de la prueba del papanicolaou en las mujeres en edad reproductiva del centro poblado Huanaspampa fueron: el no tener información sobre dicho examen (76,6%) que hace que tengan ideas erróneas, como creer que no es necesario que se realicen si están embarazadas, si no tienen hijos o una pareja su lado, asimismo el 70.0% manifestaron como factor la falta de tiempo ya que tienen que realizar los que haceres del hogar y encargarse de sus animales, el sentir vergüenza e incomodidad de mostrar sus partes íntimas (70,0%), el creer que no es necesario realizarse si no presentan ningún síntoma (60.0%), el miedo por presentar dolor y/o sangrado durante el procedimiento de dicho examen (50.0%) , el

preferir irse a su casa si ven que el profesional que les atenderá es un varón (46.6%) y el tiempo de espera para ser atendidas (33.3%) . Llegando a la **Conclusión:** Que aquellos factores más relevantes que intervienen para la realización del examen del papanicolaou fueron: el no tener información, la falta de tiempo, la vergüenza por exhibir sus partes íntimas, el creer que no es necesario realizase si se sienten sanas, el miedo al procedimiento y al rechazo de ser atendidas por un profesional masculino. (24)

**MAMANI, T. (2018).** En su estudio que realizo sobre, “**Determinantes socioculturales asociados a la no realización del examen de cáncer de cuello uterino en mujeres de 30-49 años de edad. según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2018**”, cuyo **Objetivo** fue: Determinar las barreras socioculturales asociados a la no realización de la prueba del papanicolaou, según los resultados obtenidos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Teniendo como **Metodología:** una investigación de tipo observacional, transversal y analítico, a la cual se aplicó la base de información de ENDES a todas las mujeres que tienen entre 30-59 años, el cual fue observado por un entrevistador de Perú en el año que se realizó, para luego clasificarlos de acuerdo a las variables de la investigación y de esa manera ser analizados en el programa SPSS versión 25.0. Dando como **Resultados:** que de acuerdo a la evaluación de la regresión logística se dio a conocer que dentro de los factores socioculturales asociados a la no realización del examen citológico en las mujeres fueron : las que no tienen pareja (RP=1,272; IC:1,026 – 1,577), las de grado de instrucción primaria o inferior (RP=2,622; IC:2,171-3,165), las que tuvieron un nivel socioeconómico pobre (RP=2,726; IC:2,251 – 3,300) y las que refirieron no usar algún tipo de método anticonceptivo (RP=4,938; IC: 3,285 – 7,420). Llegando a la **Conclusión:** que las variables con mayor asociación significativa para no realizarse la prueba del papanicolaou en las mujeres fueron el grado de instrucción, el estado civil, aquellas que refirieron no usar algún método anticonceptivo que fue el mayor factor de riesgo para ano aceptar dicho examen, el nivel socioeconómico pobre y de acuerdo a estos resultados se puede decir que estas variables son altamente pronosticadoras para la no realización de la prueba del papanicolaou. (1)

**ASTO, N. AYALA, J. (2018).** En su trabajo de investigación que realizaron sobre, “**Factores asociados al rechazo del tamizaje del cáncer de cuello uterino en mujeres**

**en edad reproductiva que acudieron al Hospital II EsSalud de Ayacucho, durante los meses de octubre a diciembre del 2017”,** cuyo **Objetivo** fue: Saber sobre las barreras que influyen para la no realización del examen del papanicolaou en las mujeres de edad fértil que asistieron al Hospital II EsSalud de Ayacucho. Teniendo como **Metodología** un estudio de tipo cuantitativo, aplicada, no experimental, descriptivo, relacional, prospectivo y transversal, con una muestra conformada por 184 mujeres en edad fértil, donde con los instrumentos de recolección se diseñó una base de datos en la hoja de cálculo Excel, los cuales fueron exportados al programa estadístico SPSS-IBM versión 22.0, a partir de los cuales se realizaron cuadros de contingencia y a los cuales se les aplicó la prueba de Chi Cuadrado ( $\chi^2$ ) con un valor de  $p < 0.05$  para así determinar la asociación de las variables. Obteniendo como **Resultados:** que dentro de los factores asociados a la no realización de la prueba del papanicolaou en las mujeres que acuden al Hospital II EsSalud de Ayacucho fueron: el creer que el uso de hierbas puede curar el cáncer de cérvix (10,3%), el pensar que la prueba del papanicolaou genera infección (8.7%), la preocupación por los resultados más el sentir vergüenza de ser atendidas por un profesional (23,9%), la edad entre 20 a 35 años, las multíparas y el grado de instrucción superior, mientras que los factores que no estuvieron asociados estadísticamente fueron: el estado civil, la ocupación y la condición socio económica. Llegando a la **Conclusión:** que la frecuencia del rechazo del examen del papanicolaou en las mujeres en edad fértil es de 34,8%. (28)

**PALOMINO E (2024).** En el estudio que realizo sobre, **“Factores asociados a la renuencia de la toma del PAP en mujeres en edad fértil Hospital de apoyo de San Miguel, octubre - noviembre 2021”,** cuyo **Objetivo** fue conocer las barreras que estuvieron asociados a la no realización del examen del papanicolaou en las mujeres en edad fértil que acuden al Hospital de Apoyo de San Miguel en los meses de octubre a noviembre, Empleando una **Metodología** de investigación de tipo descriptiva, aplicada, transversal, correlacional y prospectiva, con una muestra conformada por 92 mujeres en edad fértil. Encontrando los siguientes **resultados:** La frecuencia de la no realización de la toma del papanicolaou en las mujeres en edad fértil que acuden al Hospital de Apoyo de San Miguel fue 29,3% y dentro de los factores que influyeron con la decisión a no realizarse el examen del papanicolaou fue el grado de instrucción primaria, la molestia

que tenía la pareja de la mujer si se realiza el examen, el preferir ser atendidas por una profesional mujer que por un varón, el recibir maltrato de parte del personal de salud y el miedo por realizarse la prueba del papanicolau ya que piensan que causa dolor, asimismo manifestaron no tener seguridad por los resultados . (36).

## **2.2.BASE TEÓRICO-CIENTÍFICA**

### **2.2.1. PAPANICOLAOU**

#### **DEFINICIÓN**

El papanicolaou es una prueba ginecológica rápida, sencilla, simple, no doloroso y bastante eficaz que permite identificar de forma temprana alteraciones en el cuello uterino, las cuales pueden ser indicios iniciales de cáncer cervicouterino, una enfermedad que cobra la vida de dos mujeres diariamente. (37). Donde, durante el examen del papanicolaou se recogen células de la parte externa e interna del cuello uterino usando una espátula y un cepillo especial (llamado cito brush). Luego, estas células se colocan en una lámina y se revisan con el microscopio para analizar la morfología de las células y de esa manera poder identificar si hay alguna alteración o cambio extraño que indique un problema, de esa manera prevenir tempranamente el cáncer de cuello uterino. (30)

#### **REQUISITOS PREVIOS PARA LA TOMA ADECUADA DEL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU.**

- La paciente no debe encontrarse en su periodo menstrual ni presentar secreciones abundantes o inflamación intensa en la zona genital.
- No debe haberse sometido a una histerectomía total por una causa benigna.
- No debe haber tenido relaciones sexuales vaginales al menos 24 horas antes del procedimiento.
- No debe haberse aplicado óvulos, cremas vaginales ni haberse realizado duchas vaginales en los días previos a la toma de la muestra. (31)

#### **¿QUIÉNES SE DEBEN TOMAR EL EXAMEN CERVICOUTERINO?**

Se aconseja que todas las mujeres que ya han iniciado su vida sexual se deben realizar este

examen, con especial atención a:

- Mujeres entre los 21 y 65 años, quienes deben realizarse la prueba de forma anual.
- Mujeres que han comenzado su vida sexual, a partir de los tres años posteriores al inicio de la actividad sexual. (31)
- Mujeres entre 25 a 63 años de edad cada 3 años
- Mujer viviendo con VIH
- Toda mujer embarazada. (32)

#### **MATERIALES E INSUMOS MINIMOS PARA TAMIZAJE DEL PAPANICOLAOU.**

- Camilla que tenga pierneras, que permite que la paciente este en una posición cómoda y adecuada durante el examen.
- Espéculos que pueden ser metálicos o descartables que se utilizan para visualizar el cuello uterino.
- Espátula de Ayre que puede ser de madera o plástico que se usa para recolectar las células de cuello uterino.
- Citocepillo.
- Para colocar las muestras celulares se va necesitar láminas portaobjetos.
- Para identificar las láminas se necesita lápiz punta de diamante.
- Caja fijadora, donde se colocan las láminas con la muestra para conservarlas hasta su análisis.
- Para fijar la muestra alcohol etílico al 96%.
- Lámpara tipo cuello de ganso, de preferible con foco de luz amarilla de 100 watts o LED.
- Guantes quirúrgicos.
- Algodón e hisopos. (31)

## **PASOS PREVIOS PARA LA TOMA DE MUESTRA DEL PAPANICOLAOU**

Antes de realizar el examen del papanicolaou, es importante que la paciente reciba información clara, ya sea de manera individual o en grupo donde se le debe explicar lo siguiente:

- Qué es el cuello uterino, dónde está ubicado en el cuerpo y por qué es importante.
- Cuáles son los factores que pueden aumentar el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino.
- Para qué sirve el examen del papanicolaou y por qué es clave en la prevención del cáncer, también se debe mencionar cada cuánto tiempo debe hacerse el examen.
- Cómo se lleva a cabo la prueba, los pasos que se deben seguir, para que la paciente sepa qué esperar y pierda el miedo. También es importante hablar de lo que podría pasar si no se hace este control.
- Finalmente, se le debe recalcar la importancia de ir a recoger los resultados, ya que solo así podrá saber si todo está bien o si necesita un control adicional. (31)

**Identificación de la lámina:** Antes de analizar la muestra, se escribe con lápiz sobre la franja esmerilada de la lámina porta objeto los nombres y apellidos de la paciente, su número de historia clínica y la fecha en que se tomó la muestra para así identificarlo. (31)

**Procedimiento de toma de la muestra:** El profesional de salud, el cual debe estar capacitado y contar con los materiales necesarios para realizar dicho examen, primero debe llenar el formulario con los datos personales de la paciente y antes de sacra la muestra del papanicolaou, es importante observar directamente el cuello del útero para ver si hay alguna lesión visible, asimismo se recomienda no realizar un tacto vaginal antes de tomar la muestra para evitar alterar los resultados. (31)

### **Toma de la muestra:**

- Antes de comenzar, se debe informar a la paciente sobre el procedimiento que le va realizar y se la ubica en una posición adecuada para el examen ginecológico.
- El profesional que realiza el papanicolaou debe seguir todas las medidas de bioseguridad.
- Se coloca el espéculo vaginal de manera suave y no bruscamente, si es necesario,

se puede usar solo suero fisiológico para facilitar la visualización del cuello uterino.

- Para una toma correcta, es importante observar directamente el cuello uterino y se va tomar la muestra del exocérvix girando 360° en sentido horario con la espátula de Ayre, y del endocérvix girando 180° en sentido antihorario usando un citocepillo.
- Si hay un poco de sangrado o flujo, se limpia con una torunda de algodón seco antes de tomar la muestra.
- En mujeres embarazadas, no se debe tomar muestra del endocérvix con citocepillo u otro instrumento; solo se toma del exocérvix usando la espátula de Ayre.
- En mujeres posmenopáusicas, como la zona de transformación puede estar dentro del canal endocervical, se necesita tomar muestra del endocérvix girando el citocepillo 360°. (31)

#### **Extendido de la muestra:**

- Después de tomar la muestra, se debe hacer el extendido de inmediato en la lámina portaobjetos, en el mismo lado que se usó el lápiz de diamante, pero debajo de donde se escribió.
- El extendido debe ser uniforme, delgado y sin grumos, como una capa fina que debe ser distribuido la muestra suavemente sobre toda la superficie de la lámina.
- Donde la muestra del exocérvix se coloca en una mitad de la lámina de manera longitudinal y la del endocérvix en la otra mitad igual de manera longitudinal.
- Luego se retira el espéculo con cuidado y se colocan los instrumentos usados en una solución descontaminante. (31)

#### **Fijación de la muestra:**

- La lámina debe sumergirse por completo (incluyendo el rótulo) en alcohol etílico al 96% dentro de los primeros 5 segundos después del extendido.
- El tiempo mínimo de fijación debe ser de 15 minutos si se usó alcohol al 96% o 30 minutos con alcohol al 70%.
- Después de fijarla, se coloca la lámina en un recipiente adecuado (de madera o

plástico) hasta que se envíe al laboratorio.

- Es importante fijar la muestra de inmediato, ya que, si se deja secar al aire, las células se deforman y no podrán analizarse correctamente en el laboratorio. (31)

## **RESULTADO DEL PAPANICOLAOU**

El Sistema Bethesda (TBS, por sus siglas en inglés) es el método más utilizado para informar los resultados del papanicolaou. Donde este sistema va clasificar los resultados en tres grupos:

- Resultado negativo, lo que significa que no se encontraron signos de lesiones intraepiteliales ni de cáncer.
- Cambios anormales en las células epiteliales, que pueden indicar una posible lesión precancerosa.
- Otros tipos de cáncer, distintos a los que afectan las células epiteliales.

Si el resultado del papanicolaou presenta alguna anomalía, es posible que se necesiten estudios adicionales para confirmar o descartar un problema más serio. (33).

### **Negativo para lesiones intraepiteliales o cáncer**

significa que no se encontraron señales de pre cáncer, cáncer o alteraciones importantes en las células del cuello uterino. Sin embargo, sí pueden aparecer signos de otras condiciones, como infecciones vaginales por hongos, herpes o Trichomonas vaginalis, que es una enfermedad de transmisión sexual. A veces, también se observan cambios celulares reactivos, que son respuestas normales del cuello uterino ante infecciones o inflamaciones. (33)

### **Anomalías de las células epiteliales**

Cuando se encuentran cambios en las células que recubren el cuello uterino o la vagina, puede tratarse de alteraciones que podrían estar relacionadas con el desarrollo de pre cáncer o cáncer. Estas anomalías se dividen según el tipo de célula afectada: escamosas o glandulares. (33)

## **Anomalías de células escamosas**

**Células escamosas atípicas (ASC):** Esta clasificación incluye dos tipos de cambios anormales:

- Uno de ellos es cuando se detectan células escamosas que no se ven completamente normales, pero no se puede decir con certeza si el cambio se debe a una infección, una irritación o si es un signo temprano de cáncer. A este hallazgo se le llama ASC-US, que significa "células escamosas atípicas de significado indeterminado". Por lo general, estos cambios no son precancerosos, pero para estar seguros, se recomienda hacer exámenes adicionales, como la prueba del virus del papiloma humano (VPH).
- El segundo es cuando las células del cuello uterino se ven anormales y hay sospecha de que podrían estar relacionadas con una lesión de alto grado, es decir, con cambios más serios que podrían ser precursores de cáncer a este hallazgo se le llama (ASC-H). Aunque no se puede confirmar con seguridad, sí hay más preocupación que con otros hallazgos. Por eso, se necesitan exámenes adicionales para descartar o confirmar si hay una lesión precancerosa que posiblemente requiera tratamiento. (33)

**Lesiones intraepiteliales escamosas (SIL):** Estas alteraciones celulares se dividen en dos tipos:

- **Lesiones de bajo grado (LSIL):** Aquí las células del cuello uterino presentan cambios leves, lo que indica una displasia leve o neoplasia intraepitelial cervical grado 1 (CIN1). En muchos casos, estas alteraciones pueden desaparecer sin necesidad de tratamiento. (33)
  - **NIC1 (Neoplasia intraepitelial cervical grado 1):** El epitelio muestra un buen grado de maduración y casi no presenta anomalías en los núcleos de las células, asimismo se observan pocas células en proceso de división y las células que aún no se han diferenciado se encuentran principalmente en la parte más profunda del epitelio, es decir, en el tercio inferior. Aunque hay algunas células en división, no son muchas.

Además, pueden notarse algunos cambios en las células causados por el virus del papiloma humano (VPH) a lo largo de todo el epitelio. (38)

- **Lesiones de alto grado (HSIL):** Significa que las células muestran cambios más marcados y anormales. A diferencia de las LSIL y es poco probable que estas lesiones se resuelvan solas y tienen mayor riesgo de evolucionar hacia cáncer si no se tratan a tiempo. Se clasifican como displasia moderada a severa o como neoplasia intraepitelial cervical grado 2 o 3 (CIN2 y/o CIN3). (33)
  - **NIC2 (Neoplasia intraepitelial cervical grado 2):** Se caracteriza porque los cambios anormales en las células displásicos se encuentran principalmente en la mitad o en los dos tercios inferiores del epitelio, donde las anomalías nucleares son más evidentes que el NIC 1, las alteraciones en los núcleos de las células son más evidentes, asimismo se pueden observar células en división en toda la parte inferior del epitelio. (38)
  - **NIC3 (Neoplasia intraepitelial cervical grado 3):** la diferenciación y la estratificación pueden estar ausentes por completo o solo pueden existir en el cuarto superficial del epitelio con muchas células en proceso de división, y varias de estas divisiones tienen formas anormales. Además, las alteraciones en los núcleos de las células se encuentran en todo el grosor del epitelio. (38)

Cuando una citología (papanicolaou) detecta este tipo de lesiones, se recomienda realizar estudios adicionales. En caso de requerir tratamiento, la mayoría de estas lesiones pueden eliminarse, ayudando a prevenir el desarrollo de cáncer. (33)

**Carcinoma de células escamosas:** Este resultado indica que existe una alta probabilidad de que la mujer tenga un cáncer que ya ha comenzado a invadir tejidos cercanos. Por eso, es necesario hacer más pruebas para confirmar el diagnóstico antes de decidir el tratamiento más adecuado. (33)

#### **Anomalías de células glandulares**

- **Células glandulares atípicas:** Este resultado aparece cuando las células glandulares no se ven completamente normales y presentan cambios que pueden hacer sospechar la presencia de cáncer. Por eso, es necesario que la paciente se realice más estudios para saber con mayor certeza qué está ocurriendo.
- **Adenocarcinoma:** Se le llama adenocarcinoma al tipo de cáncer que se origina en las células glandulares. A veces, el médico que analiza las células puede identificar si este cáncer comenzó en el endocérvix, en el revestimiento del útero (endometrio) o en otra parte del cuerpo. (33)

### **EFICACIA DEL PAPANICOLAOU**

Aunque es una prueba bastante simple, hay varios factores que pueden afectar su precisión, como una mala toma de muestra, errores en la tinción o problemas al interpretarla. Se estima que la sensibilidad del papanicolaou es de aproximadamente el 50% y especificidad 98%. Además, en muchos lugares existe la dificultad de contar con personal capacitado para analizar las muestras, lo cual toma tiempo. A esto se suma que muchas pacientes no regresan a recoger sus resultados, lo que hace que se pierdan oportunidades importantes para detectar y tratar el cáncer de forma temprana. (8).

### **FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN A LA NO ACEPTACIÓN DEL PAPANICOLAOU.**

#### **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:**

Son las características relacionadas con la edad, sexo, grado de instrucción, ingresos económicos, estado civil, ocupación, religión, paridad, así como tasas de natalidad y mortalidad de cada persona en la sociedad, donde los factores sociodemográficos de la paciente permiten establecer su perfil y su probabilidad de realizarse el examen cervicouterino, considerando especialmente su edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación y nivel económico. (34)

**Edad:** La edad influye en cómo las mujeres se adaptan a una nueva cultura. Muchas veces, ellas van al centro de salud para temas de planificación familiar y esto las lleva a cuidarse más, lo que mejora su participación en los chequeos para prevenir el cáncer de cuello

uterino.

**Estado civil:** Es la situación de una persona según el registro civil, es decir, si tiene pareja o no. En este trabajo se preguntará si la mujer es soltera, casada, divorciada, viuda o si vive con su pareja sin estar casada. y que puede estar asociado con la no realización de la prueba del papanicolaou.

**Grado de instrucción:** Se refiere al nivel de estudios que la persona ha terminado o está cursando. Esto es importante para saber qué tanto puede entender la información. En este trabajo se considerarán los siguientes niveles: sin estudios, primaria completa o incompleta, secundaria completa o incompleta, estudios universitarios completos o incompletos, y estudios técnicos.

**Ocupación:** Se tomará en cuenta si la mujer trabaja para alguien o por su cuenta. En este estudio se usará la siguiente clasificación: ama de casa, trabajadora obrera, profesional empleada, trabajadora independiente, agricultora o estudiante.

**Procedencia:** Se refiere al lugar donde vive la mujer. Se dirá que es zona urbana si el lugar tiene servicios básicos como agua y luz, y rural si no cuenta con esos servicios.

**Ingreso económico:** Es el dinero que gana la persona o su familia según su trabajo. Esto influye en cómo los cuidadores organizan el día a día. En este trabajo se tomará como base el sueldo mínimo o también si no tienen ingresos.

#### **FACTORES GINECO-OBSTETRICOS:**

Tener relaciones sexuales a una edad temprana (antes de los 18 años), haber tenido varias parejas sexuales o tener una pareja con muchas relaciones previas, el número total de embarazos, antecedentes de infecciones como el VPH, VIH u otras ITS, el uso de métodos anticonceptivos, haberse hecho antes la prueba del papanicolaou y cómo se siente la mujer con respecto a su salud sexual y reproductiva, son aspectos que pueden influir en que no se quiera realizar este examen. Por eso, es importante que la mujer reciba información adecuada que le permita tomar conciencia sobre la importancia de cuidar su salud. (25) Según Laura S., entre los factores relacionados con la salud reproductiva que hacen que algunas mujeres rechacen el papanicolaou, se encontró que el 56% son aquellas que

comenzaron su vida sexual antes de los 18 años, seguido del 61% de las mujeres que tuvieron tres o más parejas sexuales y el 42% los que tuvieron entre uno y dos embarazos. (35)

**Inicio de relaciones sexuales:** Se refiere al momento en que una persona tiene su primera relación sexual con penetración, siendo este el comienzo de su vida sexual activa.

**Número de parejas sexuales:** Corresponde a la cantidad total de personas con las que alguien ha tenido relaciones sexuales desde que comenzó su actividad sexual.

**Paridad:** Se refiere al número de hijos que una mujer ha tenido, ya sean nacidos vivos o fallecidos después de las 28 semanas de gestación.

**Pareja sexual:** Es la persona con quien se mantienen relaciones sexuales.

### **FACTORES PERSONALES**

Son un conjunto de características, hechos o situaciones que influyen en cómo una persona se desarrolla dentro de su entorno en un momento determinado de su vida, y que pueden cambiarse si la persona lo decide de manera consciente. Además, incluyen aspectos propios del individuo que están relacionados con su estado o condición de salud. (26)

**Falta de tiempo:** Hace referencia a cuando las personas sienten o realmente viven con la idea de que no cuentan con el tiempo suficiente en su día a día para programar o acudir a una cita médica, como en este caso, para hacerse el examen del Papanicolaou.

**Experiencias negativas con el papanicolaou:** Se refiere a las situaciones incómodas o desagradables que algunas mujeres han vivido al realizarse esta prueba. Estas experiencias, aunque personales, pueden provocar que otras mujeres decidan no hacerse el examen, aun sabiendo que es fundamental para detectar problemas de salud de forma temprana.

### **FACTORES PSICOLÓGICOS**

Algunas mujeres pueden sentirse incómodas o evitar hacerse el examen del papanicolaou por razones emocionales, como la vergüenza de realizarse un examen ginecológico, el miedo al procedimiento o el temor de que el resultado sea cáncer. Una de las principales razones por las que muchas no acceden a esta prueba es la sensación de pudor que sienten al ser examinadas en sus partes íntimas. La revisión ginecológica es vista como una situación muy incómoda y embarazosa, lo que lleva a muchas a rechazarla, sobre todo si

quien realiza el examen es un hombre. Este aspecto se identifica como un obstáculo importante, ya que muchas mujeres prefieren que una mujer realice la toma de muestra. La razón que mencionan es que una mujer entiende mejor la situación porque "tiene el mismo cuerpo que nosotras". Comentarios como: "Los hombres se sobrepasan", "me pongo nerviosa, peor si es un doctor", o "si es una enfermera, sí voy, pero si es un médico, no, ya he pasado por mucho. Prefiero que sea una mujer", reflejan ese sentir. (27)

**El miedo:** Es un sentimiento de preocupación o inquietud que aparece cuando una persona ha pasado por una mala experiencia y vuelve a enfrentar una situación similar. Muchas mujeres sienten miedo al hacerse el papanicolaou porque ya tuvieron una experiencia negativa con esta prueba.

**La vergüenza:** Tener que mostrar sus partes íntimas a un profesional de salud del sexo opuesto, especialmente si es hombre, hace que muchas mujeres sientan incomodidad o pudor. Esto influye en su decisión de no asistir al examen.

**Dolor:** El dolor se entiende como una sensación molesta en alguna parte del cuerpo, causada por algo externo o interno. También puede ser un sufrimiento emocional o un malestar que afecta el ánimo. Y en muchos casos es un factor para que las mujeres decidan no realizarse el examen del papanicolaou ya que piensan que causa mucho dolor dicho procedimiento.

**Angustia:** Es un estado emocional de inquietud o nerviosismo muy fuerte, causado por situaciones desagradables o por el miedo a que ocurra algo malo.

### **2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TÉRMINOS**

**FACTORES ASOCIADOS:** Son aquellas situaciones que pueden influir en las decisiones de las personas y que pueden hacer que los hechos cambien o se desarrollen de cierta manera.

#### **FACTOR SOCIODEMOGRÁFICOS**

Son las características que van a estar relacionadas a la persona que van a formar parte de la sociedad y su entorno, los cuales van a influir en la forma de desempeñarse dentro de la sociedad, donde para la investigación se tomó los siguientes factores sociodemográficos el grado de instrucción, nivel socioeconómico, estado civil, ocupación, procedencia, edad

y ocupación.

**Edad:** Se refiere al tiempo que ha vivido una persona o un ser vivo, desde el momento que nace hasta un cierto momento.

**Estado civil:** Es la situación legal que tiene una persona según el registro civil, en relación con la existencia o no de una pareja.

**Grado de instrucción:** Se refiere al nivel académico más alto que tiene una persona que ha estudiado o sigue estudiando, sin importar si los estudios han sido finalizados o quedaron incompletos de forma temporal o permanente.

**Ocupación:** Es aquella actividad con sentido en la que la persona participa cotidianamente y que puede ser nombrada por la cultura.

**Ingreso económico:** Es la gestión de los ingresos y los gastos del núcleo familiar haciendo una correcta distribución de los primeros, permitiendo así la satisfacción de sus necesidades.

**Procedencia:** Es un sustantivo femenino que designa el estado, condición o calidad de lo que es natural, así como el lugar de nacimiento de un individuo (ciudad, estado, país).

## **FACTORES GINECO-OBSTETRICOS**

**Número de parejas sexuales:** Número de personas con las que se ha tenido relaciones sexuales durante toda su vida.

**Pareja sexual:** Es la persona con quien se comparte una vida sexual.

**Paridad:** Es la cantidad de hijos anteriormente nacidos vivos en una mujer.

**Coitarquia:** Edad de inicio de relaciones coitales.

**FACTORES PERSONALES:** Son aquellos aspectos, condiciones o experiencias que van a influir en como una persona se desarrolla en un momento específico de su vida y estos pueden cambiar de manera consciente pueden modificar de forma consciente. Además, incluyen características de la persona que están relacionadas con su estado o situación de salud.

**Falta de tiempo:** Es la carencia de tiempo para cumplir algunas obligaciones

**Experiencias negativas con la prueba del papanicolaou:** Son circunstancias o

acontecimientos desagradables que se dan en la vida de una persona.

**FACTORES PSICOLOGICOS:** Son las características de una persona que se refieren a sus habilidades, actitudes, patrones de pensamiento y comportamiento.

**Miedo.** Es una emoción de perturbación angustiosa del ánimo, cuando la persona percibe un peligro ya sea por un daño real o que puede estar en su imaginación, esto se puede presentar como una sensación de inquietud o preocupación ante la posibilidad de que puede suceder algo que no desea.

**Dolor.** Es una sensación de molestia y aflicción que puede estar en una parte del cuerpo ya sea por una causa interna o externa, asimismo puede presentarse como un sentimiento de pena que afecta el ánimo.

**Vergüenza.** Es una sensación incomoda que afecta la emoción de una persona y que en muchas ocasiones hace que la cara se ponga roja, donde esta emoción aparece cuando la persona hace algo que piensa que es incorrecto, humillante y deshonoroso, ya sea hecha por la misma persona o otra.

**Angustia:** Es un estado de preocupación muy profundo a causa de una amenaza de algo malo que va suceder.

**EXAMEN DE PAPANICOLAOU:** Es el análisis que se realiza al microscopio de las células tomadas del endocérvix y exocérvix del cuello uterino, el cual permite diagnosticar de manera temprana y oportuna lesiones premalignas y malignas que pueden llevar al cáncer y de esa manera tratarlas.

**No aceptación:** Es cuando la persona decide no dar su aprobación a algo o se niega a realizar dicha actividad.

## **2.4. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES**

**VARIABLES INDEPENDIENTES:** (Factores asociados)

### **Factores sociodemográficos**

- Edad
- Estado civil
- Grado de instrucción
- Ocupación

- Ingreso económico
- procedencia

#### **Factores gineco obstétricos**

- Número de parejas sexuales
- Pareja sexual
- Paridad
- Coitarquia

#### **Factores personales:**

- Falta de tiempo
- Experiencias negativas

#### **Factores psicológicos:**

- Miedo
- Dolor
- Vergüenza
- Angustia

**VARIABLE DEPENDIENTE:** No aceptación del examen del papanicolaou.

## **2.5.HIPÓTESIS**

### **GENERAL**

Los factores de riesgo sociodemográficos, factores gineco obstétricos, personales y psicológicos están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou en mujeres de edad fértil en el Centro de Salud San José de Secce Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.

## **ESPECIFICOS**

- Los factores de riesgo sociodemográficos están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou en mujeres de edad fértil en el Centro de Salud San José de Secce Ayacucho.
- Los factores de riesgo gineco obstétricos están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou en mujeres de edad fértil en el Centro de Salud San José de Secce Ayacucho.
- Los factores de riesgo personales están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou en mujeres de edad fértil en el Centro de Salud San José de Secce Ayacucho.
- Los factores de riesgo psicológicos están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou en mujeres de edad fértil en el Centro de Salud San José de Secce Ayacucho.

## CAPÍTULO III METODOLOGÍA

### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Aplicada no experimental.

### 3.2. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Cuantitativa

### 3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Correlacional

### 3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Transversal, prospectivo

### 3.5. POBLACIÓN

Estuvo representada por 284 mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud San José de Secce Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.

### 3.6. MUESTRA

La muestra estuvo representada por 164 mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud San José de Secce Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025, el cual fue calculado mediante la fórmula para poblaciones finitas.

$$n = \frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{E^2(N-1) + (Z^2 \times P \times Q)} = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 284}{0.05^2(284-1) + (1.96^2 \times 0.5 \times 0.5)} = \frac{272,7536}{1,6679} = 164$$

**Donde:**

**Z:** Nivel de confianza (según la tabla de valores de Z; en este caso Z=1,96)

**P:** Porcentaje de éxito (0.5 o 5%)

**Q:** Porcentaje de fracaso (0.5 o 5%)

**N:** Tamaño de población (284)

**E:** Error de estimación máximo aceptado (0.05)

**n:** Tamaño de la muestra (164)

**3.7. TIPO DE MUESTREO:** No probabilístico por conveniencia

### 3.8. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

**Inclusión:**

- Mujeres en edad fértil de 25 a 49 años de edad que acuden al Centro de Salud San José de Secce.
- Mujeres en edad fértil que quieran participar en la investigación.

**Exclusión:**

- Mujeres menores de 25 años y mayores de 49 años.
- Mujeres que no deseen participar en la investigación.

**3.9. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

La recolección de datos se realizó mediante una entrevista personal, donde se obtuvo datos de filiación personales por medio de un cuestionario aplicado a las mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud San José de Secce, Ayacucho. Instrumento validado por Caqui-Crisostomo, M en su investigación realizada para obtención de título profesional sobre “Factores socioculturales asociados para acudir a la toma de muestra del papanicolaou en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, noviembre 2017.

**3.10. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

- Para la presente investigación se realizó una coordinación previa con el centro de salud San José de Secce de Ayacucho para así aplicar el instrumento diseñado para esta investigación.
- Obtenido el permiso se les brindó una breve explicación y se les pidió a las mujeres en edad fértil mediante el consentimiento informado su autorización para participar en el estudio.
- Seguidamente se aplicó el cuestionario mediante una entrevista personal durante 15 minutos ya que la mayoría de las mujeres son quechua hablantes y no saben leer.
- Una vez terminado la entrevista, se coloca un código (número) en el encabezado de cada una de las hojas para verificar el orden correlativo de las encuestas y se le agradece a la participante.

**3.11. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS E INFORMACIÓN**

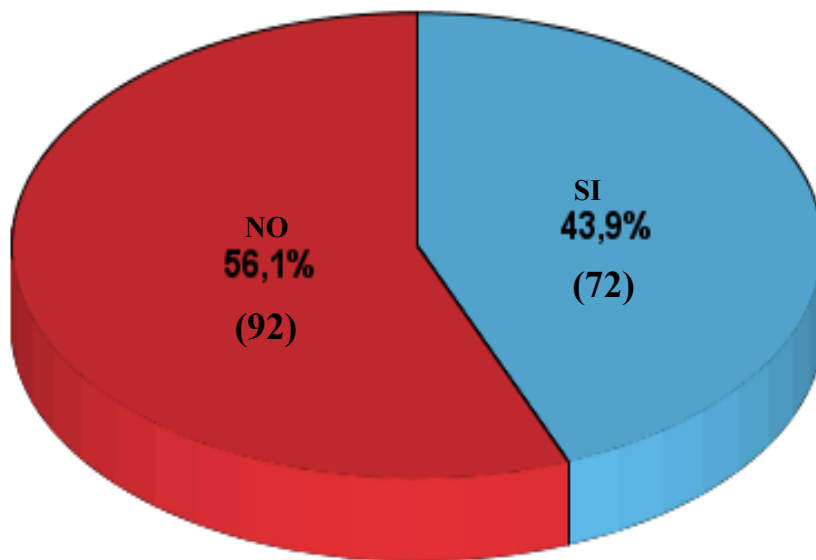
Para poder identificar los factores de riesgo que estuvieron asociados para decidir no realizarse la prueba del papanicolaou en las mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro de Salud San José de Secce, se elaboró una base de datos con la información

obtenida de los 164 cuestionarios que fueron aplicados, donde esta información fue ingresada en el programa software estadístico SPSS-IBM versión 21 (Statistical Package For Social Science), a partir de los cuales, se elaboraron las tablas cruzadas con un tamaño de  $m \times n$ , a los cuales se le aplica la prueba estadística de Chi Cuadrado ( $\chi^2$ ), considerando un valor de  $p:0.05$  para así determinar si existía una asociación entre las variables estudiadas y la no aceptación de la prueba del pánico.

### **3.12. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

Durante el desarrollo de la presente investigación se respetaron los principios éticos necesarios para proteger los derechos de las participantes, donde a cada mujer en edad fértil antes de la recolección de datos, se le explico en su idioma materna el objetivo del estudio, destacando que su participación era voluntaria, para lo cual se solicitó el consentimiento informado, el cual fue firmado por cada una y se garantizó la confidencialidad de la información obtenida, donde los datos fueron utilizados únicamente con fines académicos, respetando en todo momento la dignidad, integridad y privacidad de cada mujer en edad fértil.

**CAPITULO IV**  
**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**



**Figura 1:** Frecuencia de las mujeres en edad fértil que no aceptan realizarse el examen del papanicolaou. Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.

La figura 1 muestra la frecuencia de las mujeres en edad fértil que no aceptan realizarse la prueba del papanicolaou, en la cual se evidencia que del 100% de las mujeres encuestadas, el 56,1% (92) no aceptan el papanicolaou y el 43,9% (72) si aceptan el examen del papanicolaou. Este resultado es preocupante desde el punto de vista de salud pública, ya que se evidencia una baja cobertura en la realización de este examen por parte de las mujeres, pese a su importancia en la prevención del cáncer de cuello uterino, esta baja aceptación puede estar asociado con varios factores de riesgo como: sociodemográficos, gineco obstétricos, personales y psicológicos. A partir de los hallazgos se llegó a la conclusión que la frecuencia de las mujeres en edad reproductiva que no aceptan el tamizaje del papanicolaou es de 56,1% en el Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.

**Tabla 1:** Factores de riesgo sociodemográficos asociados a la no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil. Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS		ACEPTACIÓN DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU			$\chi^2$
		SI	NO	TOTAL	
Edad	25 a 34 años	N 29	56	85	$\chi^2: 6,860$ P:0,009
		% 17,7%	34,1%	51,8%	
	35 a 49 años	N 43	36	79	
		% 26,2%	22,0%	48,2%	
<b>TOTAL</b>		<b>N 72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>	
		<b>% 43,9%</b>	<b>56,1%</b>	<b>100%</b>	
Estado civil	Soltera	N 25	14	39	$\chi^2: 14,191$ P:0,003
		% 15,2%	8,5%	23,8%	
	Casada	N 18	46	64	
		% 11,0%	28,0%	39,0%	
	Viuda	N 0	1	1	
		% 0,0%	0,6%	0,6%	
	Conviviente	N 29	31	60	
		% 17,7%	18,9%	36,6%	
<b>TOTAL</b>		<b>N 72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>	
		<b>% 43,9</b>	<b>56,1</b>	<b>100%</b>	
Grado de instrucción	Sin instrucción	N 8	44	52	$\chi^2: 38,874$ P:0,000
		% 4,9%	26,8%	31,7%	
	Primaria	N 19	28	47	
		% 11,6%	17,1%	28,7%	
	Secundaria	N 37	12	49	
		% 22,6%	7,3%	29,9%	
	Técnico	N 7	5	12	
		% 0,6%	1,8%	2,4%	
<b>TOTAL</b>		<b>N 72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>	
		<b>% 43,9%</b>	<b>56,1%</b>	<b>100%</b>	
Ocupación	Ama de casa	N 38	63	101	$\chi^2: 17,087$ P:0,001
		% 23,2%	38,4%	61,6%	
	T. dependiente	N 0	9	9	
		% 0,0%	5,5%	5,5%	
	Trabajadora independiente	N 31	17	48	
		% 18,9%	10,4%	29,3%	
	Estudiante	N 3	3	6	
		% 1,8%	1,8%	3,7%	
<b>TOTAL</b>		<b>N 72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>	
		<b>% 43,9%</b>	<b>56,1%</b>	<b>100%</b>	
Ingreso económico	≤1025.00	N 59	84	143	$\chi^2: 3,169$ P:0,075
		% 36,0%	51,2%	87,2%	
	>1025.00	N 13	8	21	
		% 7,9%	4,9%	12,8%	
<b>TOTAL</b>		<b>N 72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>	
		<b>% 43,9%</b>	<b>56,1%</b>	<b>100%</b>	
Procedencia	Urbana	N 4	7	11	$\chi^2: 12,424$ P:0,002
		% 2,4%	4,3%	6,7%	
	Urbano marginal	N 39	25	64	
		% 23,8%	15,2%	39,0%	
	N 29	60	89		
	% 17,7%	36,6%	54,3%		
<b>TOTAL</b>		<b>N 72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>	
		<b>% 43,9%</b>	<b>56,1%</b>	<b>100%</b>	

*Fuente:* Ficha de recolección de datos

En la tabla 1 se observa a los factores sociodemográficos de riesgo de las mujeres en edad reproductiva que estuvieron asociados a la no aceptación de la prueba del papanicolaou; donde del 100 % de las mujeres encuestadas el 51,8% tienen una edad entre 25 a 34 años, de las cuales el 34,1% no se han realizado la prueba del papanicolaou, mientras que el 17,7% si se lo han hecho. Por otro lado, el 48,2 % tienen una edad entre 35 a 49 años, y de entre ellas el 22,0% no se hicieron dicho tamizaje y el 26,2% si han aceptado. El resultado donde se evidencia que las mujeres entre 25 a 34 años son las que en mayor porcentaje no aceptan realizarse dicho examen puede deberse a que por el hecho de tener menos edad no toman importancia a este tipo de examen porque creen que no es necesario realizarse, asimismo tienen otras prioridades como generar más ingreso económico.

Por otro lado, con respecto al estado civil se manifiesta que del 100 % de las participantes el 39,0% son casadas de las cuales el 28,0% no aceptaron realizarse el examen del papanicolaou y el 15,2% si aceptaron, seguido del 36,6% que son mujeres convivientes, de las cuales el 18,9 % no aceptaron realizarse dicho examen y el 17,7% si aceptaron, y el 23,8% son mujeres solteras de las cuales el 8,5% no aceptaron realizarse la prueba y el 15,2% si aceptaron. A partir del resultado se evidencia que la mayor parte de las encuestadas que no aceptan la citología cervical son casadas, esto puede deberse a que son influenciadas por el esposo y no tienen autonomía para decidir sobre su salud y más aún en estos lugares de la sierra donde aún predomina el machismo por la sumisión de la propia mujer.

Asimismo, en relación al grado de instrucción se observa que del total de las participantes que no estuvieron dispuestas a realizarse el test del papanicolaou, son mujeres sin grado de instrucción en un 26.8% seguido de las que solo estudiaron primaria con un 17,1%, secundaria con un 7.3%, técnico con un 3% y universitario con un 1.8%. Por otro lado, las participantes que tuvieron mayor porcentaje de realizarse la citología cervical fueron; las que tienen grado de instrucción secundaria 22,6%, seguido primaria 11,6% y en menor porcentaje se tiene a las que no tienen grado de instrucción (4,8%), técnico (4,3%) y universitario (0,6%). De acuerdo al resultado se manifiesta que aquellas mujeres que no aceptaron realizarse el examen del papanicolaou en su mayoría son analfabetas esto podría deberse a la falta información y conocimiento sobre la importancia de este examen,

además por falta de educación tienen creencias erróneas acerca del papanicolaou.

En cuanto a la ocupación se obtuvo que del 100% de las mujeres encuestadas el 61,6% son amas de casa, de las cuales el 38,4% no aceptan realizarse el examen del papanicolaou y el 23,2% si aceptan, por otro lado, el 29,3% son trabajadoras independientes de las cuales el 10,4% no aceptan y el 18,9% si aceptan dicho examen, el 5,5% son trabajadoras dependientes que no aceptan la prueba y el 3,7% son estudiantes, de las cuales el 1,8% no aceptan y mismo porcentaje si aceptan. Según el resultado se demuestra que la mayoría de las mujeres que no estuvieron dispuestas a hacerse la citología cervical son las amas de casa; esto podría estar relacionado a la falta de tiempo por el simple hecho de tener que ocuparse de las tareas del hogar, atender a su esposo y cuidar a sus hijos lo que conlleva a no priorizar su salud.

Respecto al ingreso económico, se observa que del total de las participantes el 51,2% tiene un ingreso mensual de dinero igual o menor a 1025 soles y son las que se niegan a hacerse el test del papanicolaou, mientras que el 36,0% si aceptan dicho examen. Por otro lado, las mujeres en edad fértil que tienen un ingreso económico mayor a 1025 soles, el 4,8% no aceptan realizarse la prueba, mientras que el 7,9% si aceptan. De acuerdo al resultado obtenido se deduce que la mayoría de las mujeres que no aceptan realizarse el examen del papanicolaou son las que tienen un ingreso económico menor o igual a 1025 soles, esto puede estar deberse a las limitaciones económicas que tienen para movilizarse hasta el centro de salud.

En cuanto a la procedencia se observa que del 100% de las mujeres encuestadas el 54,3% son de procedencia rural, de las cuales el 36,6% deciden no realizarse el examen del papanicolaou y el 17,7% si aceptan, por otro lado, el 39,0% son mujeres de procedencia urbano marginal de las cuales el 15,2% no aceptan dicho examen y el 23,8% si aceptan, el 6,7% son de procedencia urbana de las cuales el 4,3% no aceptan y el 2,3% si aceptan la prueba. A partir del resultado se señala que la mayoría de las mujeres que deciden no realizarse la citología cervical son las de zonas rurales, esto podría estar asociado a que no están informadas acerca de esta prueba y piensan que no es importante realizarse; asimismo creen que si se lo hacen podrían enfermarse o sentir mucho dolor; por otra parte, por su misma cultura que es más conservadora tienen vergüenza de mostrar su parte

intima, sobre todo al personal de sexo masculino.

Al aplicar la prueba del chi cuadrado sobre los factores de riesgo sociodemográficos se halló una asociación estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ), entre la edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación y procedencia con la no aceptación del examen del papanicolaou en las mujeres en edad fértil. A excepción del ingreso económico que no estuvo asociado.

Se concluye que, dentro de los factores de riesgo sociodemográficos, las variables con mayor porcentaje en las encuestadas que no accedieron a realizarse la prueba de citología cervical fueron: la edad entre 25 a 34 años (34,1%), el estado civil casada (28,0%), el nivel educativo analfabeta (26,8%), las que se dedican a los quehaceres del hogar (38,4%), ingreso económico menor o igual a 1025 soles (51,2%) y procedencia zona rural (36,6%). Resultados similares fueron reportados por: **Daros S, Felisbino M y Velásquez G**, en su trabajo de investigación, “Evaluación de la no realización del examen Papanicolaou por medio del Sistema de Vigilancia por encuesta telefónica-Brasil; 2018”. donde las mujeres entre 25 a 34 años tienen mayor prevalencia de no realizarse el examen de papanicolaou con un 17,1%. (12). Del mismo modo, **Gómez K, Orozco G, Razo L y García J.** en su investigación titulada, “Factores que influyen en la renuencia para la realización del papanicolaou en derechohabientes IMSS en edad fértil en el segundo trimestre del 2023 de la unidad de medicina familiar N°. 47 León, Guanajuato-México; 2023”, dio a conocer que los factores que estuvieron relacionados con la decisión de no hacerse el test del papanicolaou fueron, el estado civil casada en un 55% (13). Resultado similar dio a conocer **Becerra S.** en su investigación sobre, “Factores de riesgo sociodemográficos asociados a la no adherencia a papanicolaou de cuello uterino en el Hospital la Noria-Trujillo - 2020”, donde informa que las mujeres con menor nivel educativo tienen 2.45 veces más probabilidad de no hacerse la prueba de citología cervical, lo cual fue significativo, asimismo señala que aquellas mujeres que tienen un nivel socioeconómico bajo tienen 3.88 veces más de posibilidad de no realizarse el test del papanicolaou , que también fue significativo. (21). Hallazgos iguales fueron dados por **Quimi, S. Velasquez, M.** en su trabajo de investigación titulado, “Factores de riesgo asociados al rechazo del examen de papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el centro de salud las piñas--

Ecuador en el periodo noviembre 2022- abril 2023”, en el cual reporto que las mujeres que son amas de casa son las que no se realizan dicho examen en un 66%. (16). Los resultados de otras investigaciones que se asemejan del mismo modo son de **Gómez L, Valencia R, coronel P.** En su investigación de, “Factores de renuencia a la citología cervical en estudiantes de la Universidad de Veracruz del Campus Xalapa, en la ciudad de Xalapa, México del año 2021”, donde da a conocer que las estudiantes no aceptan realizarse el examen de papanicolaou por motivos económicos en un 5%. (13). Igualmente, **Mamani, T.** en su revista sobre, “Determinantes socioculturales asociados a la no realización del tamizaje de cáncer de cuello uterino en mujeres de 30-49 años de edad. según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2018”, da a conocer que las participantes que tuvieron una condición económica pobre son las que no acceden a realizarse la citología cervical (RP=2,726; IC:2,251 – 3,300). (1). Por otra parte, **Hernandez, P.** En su trabajo de investigación que realizó sobre, “Factores asociados al incumplimiento del tamizaje del cáncer de cérvix por papanicolaou en el Centro de Salud de San Clemente-Ica 2022”, reporto el 68,3% de las participantes de áreas rurales se niegan a realizarse el test del papanicolaou. (19).

**Tabla 2:** Factores de riesgo gineco obstétricos asociados a la no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil. Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.

FACTORES GINECO-OBSTETRICOS			ACEPTACION DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU		TOTAL	$\chi^2$
			SI	NO		
<b>Número de parejas sexuales</b>	1-2	N	30	59	89	$\chi^2: 8,213$ P:0,004
		%	18,3%	36,0%	54,3%	
	3 a mas	N	42	33	75	
		%	25,6%	20,1%	45,7%	
<b>TOTAL</b>	N	<b>72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>		
	%	<b>43,9%</b>	<b>56,1%</b>	<b>100%</b>		
<b>Pareja sexual</b>	Si	N	44	71	115	$\chi^2: 4,974$ P:0,026
		%	26,8%	43,3%	70,1%	
	No	N	28	21	49	
		%	17,1%	12,8%	29,9%	
<b>TOTAL</b>	N	<b>72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>		
	%	<b>43,9%</b>	<b>56,1%</b>	<b>100%</b>		
<b>Paridad</b>	0	N	12	0	12	$\chi^2: 55,930$ P:0,000
		%	7,3%	0,0%	7,3%	
	1-2	N	48	25	73	
		%	29,3%	15,2%	44,5%	
3 a mas	N	12	67	79		
	%	7,3%	40,9%	48,2%		
<b>TOTAL</b>	N	<b>72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>		
	%	<b>43,9%</b>	<b>56,1%</b>	<b>100%</b>		
<b>Coitarquia</b>	≤ de 15 años	N	26	47	73	$\chi^2: 5,097$ P:0,078
		%	15,9%	28,7%	44,5%	
	16-19 años	N	33	37	70	
		%	20,1%	22,6%	42,7%	
20-34 años	N	13	8	21		
	%	7,9%	4,9%	12,8%		
<b>TOTAL</b>	N	<b>72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>		
	%	<b>43,9%</b>	<b>56,1%</b>	<b>100%</b>		

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

Con respecto a la tabla 2 se observa los factores de riesgo gineco obstétricos, donde se evidencia que, del total de las mujeres encuestadas, el 54,3% tuvieron entre 1 a 2 parejas sexuales a lo largo de su vida de los cuales el 36.0% no aceptan realizarse el examen del papanicolaou y el 18,3% si aceptan, de igual manera el 45, 7% tuvieron de 3 a más parejas sexuales de entre ellas el 20,1% no aceptan y el 25,6% si aceptan. Del siguiente resultado se deduce que la mayoría de las mujeres que decidieron no hacerse la citología cervical son, las que tuvieron entre 1 a 2 parejas sexuales, esta actitud puede estar asociado a que

creen que por tener pocas parejas sexuales no es necesario que se realicen dicho examen y que no representa un riesgo para el cáncer de cérvix.

En cuanto a la pareja sexual, se señala que del total de las mujeres encuestadas el 70.1% tienen pareja sexual actualmente, de entre ellas el 43,3% no acepta realizarse el examen de papanicolaou y el 26,8% si aceptan, por otro lado, el 29,9% no tienen una pareja sexual actualmente de las cuales el 12,8% no aceptan dicho examen y el 17,1% si aceptan. Del siguiente resultado se puede interpretar que la mayoría de las mujeres que no aceptan realizarse el examen del papanicolaou son las que tienen actualmente pareja sexual, esto podría deberse a que las mujeres tienen una confianza en la estabilidad de su relación lo que genera una falsa percepción de seguridad frente a la posibilidad de adquirir infecciones transmitidas sexualmente, sobre todo del VPH, donde esta confianza podría llevar a pensar que no es indispensable realizarse la prueba de citología cervical.

Por otro lado, respecto a la paridad se pone de manifiesto que del 100% de las participantes, el 48.2% tienen de 3 a más hijos de las cuales el 40,9% no acceden a hacerse el examen citológico del cuello uterino y el 7.3% si acepta. Asimismo, el 44,5% de las mujeres tienen entre 1 a 2 hijos de las cuales el 15.2% no accede a hacerse el tamizaje citológico y el 29,3% si aceptan. Mientras tanto todas las nulíparas encuestadas si aceptan realizarse. A partir del resultado se evidencia que la gran mayoría de las participantes femeninas que deciden no hacerse la citología cervical son las que tienen de 3 a más hijos esto podría estar asociado con una mayor carga de responsabilidad familiar y domésticos, lo que puede limitar su tiempo y priorización del autocuidado de ella misma.

Asimismo, en relación a la coitarquia, se observa que, del total de las mujeres encuestadas, el 45,5% iniciaron su vida sexual menor o igual a los 15 años, de las cuales el 28,7% no aceptan realizarse el examen del papanicolaou y el 15,9% si aceptan, por otro lado, el 42,7% iniciaron entre los 16 a 19 años, de entre ellas el 22,6% no aceptan la prueba y el 20,1% si aceptan y finalmente el 12,8% iniciaron entre 20 a 34 años de las cuales el 4,9% no aceptan y el 7,9% si aceptan la prueba. De este resultado se podría interpretar que la gran parte de las encuestadas que no aceptaron realizarse el tamizaje del papanicolaou fueron las que iniciaron su vida sexual a los 15 años o antes de esta edad, este inicio de actividad sexual a una edad tan temprana puede estar relacionado con una poca educación

sexual, menor cuidado personal o en algunos casos puede haber situaciones de presión y vulnerabilidad, donde estas mujeres pueden sentir vergüenza, miedo o desconfianza hacia el examen del papanicolaou.

Al aplicar la prueba del chi cuadrado en los factores de riesgo gineco obstétricos se evidencio una asociación con significancia ( $p < 0,05$ ), entre la cantidad de parejas que tuvo la mujer con quienes mantuvo relaciones sexuales, la pareja sexual y la paridad con la decisión de no acceder a realizarse la prueba del papanicolaou en las mujeres en edad reproductiva. A excepción de la coitarquia que no estuvo asociado.

Se concluye que, dentro de los factores de riesgo gineco obstétricos, las variables con mayor porcentaje en las encuestadas que no aceptaron realizarse el tamizaje citológico fueron: las que tuvieron entre 1 a 2 parejas sexuales a lo largo de su vida (36,0%), las que tienen pareja sexual actualmente (43,3%), las que tienen de 3 a más hijos (40,9%) y las que iniciaron su actividad sexual a los 15 años o antes (28,7%).

Resultados semejantes tuvo **Palomino E.** en su tesis titulado, “Factores asociados a la renuencia de la toma del PAP en mujeres en edad fértil Hospital de apoyo de San Miguel, octubre - noviembre 2021”, donde informa que las mujeres no quisieron realizarse el tamizaje del papanicolaou fueron: las que tuvieron entre 1 a 2 parejas con quienes mantuvieron relaciones sexuales (96,2%), las que iniciaron su vida sexual antes de los 18 años (74,1%), las multíparas (85,2%). (36); mismo resultado también fue encontrado por **Asto, N. Ayala, J.** En su trabajo de investigación que realizaron sobre, “Factores asociados al rechazo del tamizaje del cáncer de cuello uterino en mujeres en edad reproductiva que acudieron al Hospital II EsSalud de Ayacucho, durante los meses de octubre a diciembre del 2017”, donde hallaron que las mujeres comprendidas entre las edades 20 a 35 años y multíparas son los determinantes que estuvieron relacionados de manera significativa ( $p < 0,05$ ) con el rechazo de la citología cervicouterina. (28). Asimismo, **Herbas V.** encontró resultados similares en su trabajo de investigación sobre, “Factores de riesgo asociados a la no adherencia al tamizaje de papanicolaou en pacientes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2022”, donde la mayoría de las mujeres iniciaron su vida sexual igual o menor a los 18 años en un 58,5% y que la coitarquia no está asociado estadísticamente con el no hacerse el test del papanicolaou. (18)

**Tabla 3:** Factores de riesgo personales asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou en mujeres en edad fértil. Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.

FACTORES PERSONALES	ACEPTACIÓN DEL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU			TOTAL	$x^2$	
	SI	NO				
<b>Falta de tiempo</b>	Si	N	0	77	77	$x^2: 113,595$ P:0,000
		%	0,0%	47,0%	47,0%	
	No	N	72	15	87	
		%	43,9%	9,1%	53,0%	
	<b>TOTAL</b>	N	<b>72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>	
		%	<b>43,9%</b>	<b>56,1%</b>	<b>100%</b>	
<b>Experiencias negativas con el examen del PAP</b>	Si	N	36	0	36	$x^2: 58,938$ P:0,000
		%	22,0%	0,0%	22,0%	
	No	N	36	92	128	
		%	22,0%	56,1%	78,0%	
	<b>TOTAL</b>	N	<b>72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>	
		%	<b>43,9%</b>	<b>56,1%</b>	<b>100%</b>	

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

En la tabla 3 se observa a los factores personales, en la cual se evidencia que del 100% de las mujeres encuestadas el 47,0% indicaron no tener tiempo, de las cuales el mismo porcentaje no accede hacerse el tamizaje del papanicolaou, en cambio el 53% no reporto falta de tiempo, sin embargo, se encontró que el 9,1% no aceptan dicho examen y el 43,9% si aceptan. El siguiente resultado donde la mayoría de las mujeres que no aceptan realizarse el examen del papanicolaou son las que indicaron no tener tiempo, esto podría estar asociado a que priorizan otras responsabilidades sobre su salud y autocuidado de ellas mismas, como atender a sus hijos, encargarse de los quehaceres del hogar y atender a sus esposos.

En cuanto a las experiencias negativas con el examen del papanicolaou, se observa que, del total de las mujeres encuestadas, el 78,0% reportaron que no tuvieron experiencias negativas con el examen del papanicolaou de las cuales el 56,1 % no aceptaron realizarse dicho examen y el 22,0% si aceptaron, por otro lado, el 22% indicaron haber tenido experiencias negativas con esta prueba y aun así el mismo porcentaje acepta dicho examen. De acuerdo al resultado se manifiesta que la mayoría de las encuestadas que no accedieron realizarse la citología cervical son las que reportaron no haber tenido

experiencias negativas con la prueba, esto podría interpretarse de que su rechazo no está relacionado con el examen en sí, sino con otros factores como la falta de conocimiento, el desinterés, la falta de tiempo, vergüenza o creencias de que si no están enfermas no necesitan realizarse el examen.

Al aplicar la prueba del chi cuadrado sobre los factores de riesgo personales se identificó que hubo una asociación significativa ( $p < 0,05$ ), entre la falta de tiempo y las experiencias negativas del examen citológico con la no aceptación de la prueba citológica en las mujeres en edad reproductiva.

Se concluye que, dentro de los factores de riesgo personales, las variables con mayor porcentaje en las participantes que no accedieron a hacerse el test del papanicolaou fueron: las que indicaron no tener tiempo (47,0%) y las que no tuvieron experiencias negativas con el examen del papanicolaou (28,7%).

Lo expuesto en el párrafo anterior también guarda relación con lo encontrado por **Gómez L, Valencia R. Coronel P**, en su trabajo de investigación sobre, “Factores de renuencia a la citología cervical en estudiantes de la Universidad de Veracruz, Campus Xalapa, en la ciudad de Xalapa, Veracruz, México”, en la cual manifiesta que del 49% de las investigadas, el 16% no se efectuó la prueba por falta de tiempo (11). Resultado similar también fue identificado por **Enríquez, I. Taipe, D.** En un estudio que realizaron sobre, “Factores que limitan la toma del papanicolaou en mujeres del Centro Poblado Huanaspampa, Huancavelica 2018”, donde revela que 70.0% de las mujeres no cuentan con tiempo suficiente para realizarse dicho examen. (24)

**Tabla 4:** Factores de riesgo psicológicos asociados a la no aceptación del examen de papanicolaou en las mujeres en edad fértil. Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.

FACTORES PSICOLOGICOS			ACEPTACIÓN DEL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU			$x^2$
			SI	NO	TOTAL	
<b>Tiene miedo de realizarse el examen del papanicolaou.</b>	Si	N	24	82	106	$x^2: 55,012$ P:0,000
		%	14,6%	50,0%	64,6%	
	No	N	48	10	58	
		%	29,3%	6,1%	35,4%	
	<b>TOTAL</b>	<b>N</b>	<b>72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>	
	<b>%</b>	<b>43,9%</b>	<b>56,1%</b>	<b>100%</b>		
<b>Piensa que el examen del papanicolaou es doloroso.</b>	Si	N	17	74	91	$x^2: 52,803$ P:0,000
		%	10,4%	45,1%	55,5%	
	No	N	55	18	73	
		%	33,5%	11,0%	44,5%	
	<b>TOTAL</b>	<b>N</b>	<b>72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>	
	<b>%</b>	<b>43,9%</b>	<b>56,1%</b>	<b>100%</b>		
<b>Siente vergüenza de ser atendido por un profesional de sexo masculino.</b>	Si	N	41	85	126	$x^2: 28,508$ P:0,000
		%	25,0%	51,8%	76,8%	
	No	N	31	7	38	
		%	18,9%	4,3%	23,2%	
	<b>TOTAL</b>	<b>N</b>	<b>72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>	
	<b>%</b>	<b>43,9%</b>	<b>56,1%</b>	<b>100%</b>		
<b>Siente angustia por pensar en recoger los resultados del examen del PAP.</b>	Si	N	56	52	108	$x^2: 8,116$ P:0,004
		%	34,1%	31,7%	65,9%	
	No	N	16	40	56	
		%	9,8%	24,4%	34,1%	
	<b>TOTAL</b>	<b>N</b>	<b>72</b>	<b>92</b>	<b>164</b>	
	<b>%</b>	<b>43,9%</b>	<b>56,1%</b>	<b>100%</b>		

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

En la tabla 4 se observa a los factores de riesgo psicológicos, en la cual se muestra como resultado que del 100% de las mujeres encuestadas el 64,6% tienen miedo de hacerse la citología cervical, de las cuales el 50,0% no aceptan realizarse dicha prueba y el 14,6% si aceptan. Por otro lado, el 35,4% manifiestan no sentir miedo al examen del papanicolaou, de entre ellas, el 6.1% no aceptan dicho examen y el 29,3% si aceptan. De este resultado donde la gran parte de las mujeres encuestadas que no aceptan realizarse el test del papanicolaou son las que indicaron tener miedo por realizarse dicho examen, esto podría indicar que el miedo impide a que se realicen este examen, donde este miedo podría estar relacionado al temor por dolor, a la incomodidad durante el procedimiento y al miedo a que el especulo les podría causar daño en sus genitales.

En cuanto al dolor se señala que, del total de las mujeres encuestadas, el 55,5% piensan que el tamizaje del papanicolaou causa dolor, de las cuales el 45,1% no acceden realizarse dicha prueba y el 10,4% si aceptan. Por otra parte, el 44,5% de las encuestadas no consideran que la toma del papanicolaou sea dolorosa, de las cuales el 11,0% no aceptan dicho examen y el 33,5% si aceptan. Este resultado deduce que las percepciones erróneas sobre el examen representan una barrera significativa para su aceptación donde ellas talvez por falta de información adecuada o porque se dejan influenciar por comentarios de otras personas tienen esta percepción, por tal motivo deciden no realizarse.

En relación a la vergüenza se observó que del 100% de las participantes, el 76,8% refirió sentir vergüenza de ser atendidas por un profesional varón, de este grupo el 51,8% no aceptan realizarse el examen del papanicolaou y el 25,0% si aceptan. Por otro lado, el 23,2% indicaron no tener vergüenza de ser atendidos por un varón de las cuales el 4,3% no aceptan dicho examen y el 18,9% si aceptan. Del resultado se interpreta que la mayor parte de las encuestadas que no aceptan realizarse la citología cervical son las que indicaron sentir vergüenza de que un profesional varón les realice dicho examen, esto podría deberse a que el pudor y la incomodidad de exponer sus partes íntimas ante un varón son factores que tienen una asociación significativa en la decisión de realizarse este examen, asimismo esta situación puede estar relacionada con aspectos culturales, religiosos o personales, donde ellas consideran inapropiado o incomodo que un varón realice la prueba.

En cuanto a la angustia, se señala que, del total de las mujeres encuestadas, el 65,9% indicaron sentir angustia por pensar en recoger los resultados del examen del papanicolaou, dentro de este grupo el 31,7% no aceptan realizarse el examen del papanicolaou y el 34,1% si aceptan. Por otro lado, el 34,1% reportaron no sentir angustia por pensar en recoger los resultados de dicho examen de las cuales el 24,4% no aceptan realizarse la prueba, mientras que el 9,8% si aceptan.

Con respecto al resultado se deduce que la mayoría de las encuestadas que no accedieron a hacerse el examen de citología cervical son las que indicaron sentir angustia al pensar en recoger los resultados de dicha prueba esto podría interpretarse como un reflejo de temor a que el resultado sea positivo para cáncer de cuello uterino o lesiones

precancerosas, asimismo el miedo de enfrentar un posible diagnóstico desfavorable sumado a la angustia que genera solo pensar en recoger los resultados del examen, lleva a muchas mujeres a evitar el examen del papanicolaou.

Al aplicar la prueba del chi cuadrado sobre los factores de riesgo psicológicos se identificó una asociación que fue significativa ( $p < 0,05$ ), entre el miedo a realizarse la prueba, la percepción del dolor, la vergüenza por ser atendido por un profesional varón y la angustia al pensar en recoger los resultados con la decisión de no realizarse la prueba del papanicolaou en las participantes femeninas fértiles.

Se concluye que, dentro de los factores de riesgo psicológicos, las variables con mayor porcentaje en las participantes que no accedieron a hacerse el tamizaje del papanicolaou fueron: las que indicaron tener miedo por realizarse la prueba (50,0%), las que tuvieron el pensamiento de que la prueba citológica es doloroso (45,1%), las que manifestaron tener vergüenza de que un profesional varón les realice dicho examen (51,8%) y las que indicaron sentir angustia al pensar en recoger los resultados (31,7%).

Resultados parecidos fue dado a conocer por **Palomino E.** en su trabajo de investigación sobre, “Factores asociados a la renuencia de la toma del PAP en mujeres en edad fértil Hospital de apoyo de San Miguel, octubre - noviembre 2021”, donde identifico que los factores que estuvieron relacionados con no hacerse el test del papanicolaou fueron por tener miedo y vergüenza a realizarse dicha prueba (96,3%). (36); por otra parte, **Quimi, S. Velásquez, M.** también identifico en su trabajo sobre, “Factores de riesgo asociados al rechazo del examen de papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el centro de salud las piñas--Ecuador en el periodo noviembre 2022- abril 2023”, que el 77% de las mujeres piensan la citología cervical causa mucho dolor y por tal motivo no se realizan. (16); por otro lado, **Asto N. Ayala J,** menciona en su trabajo de investigación sobre, “Factores asociados al rechazo del tamizaje del cáncer de cuello uterino en mujeres en edad reproductiva que acudieron al Hospital II EsSalud de Ayacucho, durante los meses de octubre a diciembre del 2017”, donde reporto que los factores que estuvieron relacionados con la decisión de no realizarse la prueba de la citología cervical fue la vergüenza a que un profesional varón les atiende (23,9%) y la angustia por recibir los resultados de dicha prueba (23,9%).(28); asimismo, **Enríquez I. Taípe D.** encontraron resultados parecidos

al nuestro en su trabajo de investigación sobre, “Factores que limitan la toma del papanicolaou en mujeres del Centro Poblado Huanaspampa, Huancavelica 2018”, donde el 46.6% de las mujeres en edad fértil decidieron no realizarse el examen de citología cervical si el profesional que les realice dicha prueba sea un varón. (24), asimismo **Alvadora A. Carhuapoma, N.** en su trabajo de investigación sobre, “Factores que limitan la toma de muestra de papanicolaou en mujeres atendidas en el centro de salud Vinchos – Ayacucho. junio – agosto 2022”, reportaron hallazgos similares donde el 70% de las mujeres que participaron no se hicieron el test del papanicolaou por motivo de que el personal que atendía era varón. (26)

## V. CONCLUSIONES

1. La frecuencia de la no aceptación del examen del papanicolaou en las mujeres en edad fértil es de 56,1% en el Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.
2. Los factores sociodemográficos: edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación y procedencia, están asociados significativamente ( $P<0.05$ ) con la no aceptación del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil.
3. Los factores gineco-obstétricos: el tener pareja sexual, el número de parejas sexuales y la paridad de las mujeres en edad fértil están asociados significativamente ( $P<0,05$ ) con la no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil.
4. La falta de tiempo y las experiencias negativas de parte de las mujeres en edad reproductiva, representan los únicos factores personales asociados significativamente ( $P<0,05$ ) con la decisión de no realizarse la prueba del papanicolaou.
5. Los factores psicológicos: el miedo a realizarse la prueba de citología cervical, la percepción del dolor, la vergüenza de ser atendidas por un profesional de sexo masculino y la angustia por recoger los resultados del test del papanicolaou, están asociados significativamente ( $P<0,05$ ) con la no aceptación del examen del papanicolaou.

## VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda realizar intervenciones educativas orientadas a la población en general donde se ponga especial énfasis sobre la importancia, beneficios del examen del papanicolaou en las mujeres y donde se incluya información sobre los factores sociodemográficos, gineco obstétrico, personales y psicológicos asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou.
2. Se aconseja organizar campañas de salud donde se expliquen las ventajas del diagnóstico temprano del cáncer del cuello uterino y brinde información detallada sobre la prueba de papanicolaou para mejorar la motivación de las mujeres entre 25 a 49 años de edad de las zonas rurales.
3. Se recomienda ofrecer charlas de empoderamiento dirigidas a mujeres casadas o en pareja, para que puedan tomar decisiones autónomas y sin temor, especialmente en lo que respecta a la realización del examen de papanicolaou. Estas charlas pueden ser especialmente útiles cuando la pareja tiene influencia en la decisión de la mujer, ya que les permitirá comprender la importancia de su salud y el derecho a priorizar su bienestar sin depender de la aprobación de otros.
4. Se recomienda que el personal de salud este capacitado, principalmente a los profesionales de sexo masculino para que puedan reconocer y manejar posibles casos donde exista vergüenza por parte de las pacientes para que se logre alcanzar en mayor porcentaje la aceptación de la realización del examen del papanicolaou.
5. Se sugiere continuar impulsando acciones de prevención y promoción en la salud de la mujer, brindando información a las pacientes de acuerdo al inicio de relaciones sexuales y número de parejas sexuales, haciendo énfasis en la importancia de la realización del examen del papanicolaou.
6. Se recomienda promover la vacunación contra el virus del Papiloma Humano (VPH), como una estrategia complementaria de prevención de cáncer de cuello uterino, brindando información sobre su eficacia, seguridad y relación con la prevención de lesiones cervicales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. **Mamani Sánchez T.** Determinantes socioculturales asociados a la no realización del tamizaje de cáncer de cuello uterino en mujeres de 30-49 años de edad. según la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) del año 2018. Available from: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2963/TMAMANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. **Organización Mundial de la Salud.** Cáncer de cuello uterino; 2023. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer#:~:text=A%20escala%20mundial%2C%20el%20c%20c3%A1ncer,nuevos%20casos%20aproximadamente%20en%202022.>
3. **MINSA.** ¿Qué es el cáncer de cuello uterino?; 2024. Available from: [https://www.gob.pe/21445-que-es-el-cancer-de-cuello-uterino.](https://www.gob.pe/21445-que-es-el-cancer-de-cuello-uterino)
4. **Organización Mundial de la Salud.** Perfiles del cáncer cervicouterino en los países, 2021. Available from: [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/ncds/ncd-surveillance/cxca/cxca-profiles/cxca\\_profiles-es.pdf?sfvrsn=d65f786\\_23&download=true](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/ncds/ncd-surveillance/cxca/cxca-profiles/cxca_profiles-es.pdf?sfvrsn=d65f786_23&download=true)
5. **Instituto Nacional de Estadística e Informática Perú.** Programa de prevención y control de cáncer; 2021. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1839/cap02.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1839/cap02.pdf)
6. **Organización Panamericana de Salud.** Cáncer cervicouterino; 2022. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>
7. **OMS/OPS.** Control integral del cáncer cervicouterino; 2014. Available from: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28512/9789275318799\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28512/9789275318799_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. **Cabrera J.y Ralph C.** Manual de Obstetricia y Ginecología; 2017. Available from: <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2018/04/Manual-Obstetricia-Ginecologia-2017.pdf>
9. **Instituto Nacional de Cáncer.** Detección del cáncer de cuello uterino; 2024. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello->

[uterino/deteccion#:~:text=En%20las%20pautas%20actualizadas%20para,a%C3%B1os%20hasta%20los%2065%20a%C3%B1os.](#)

10. **Soza J. y Mendoza U.** Factores y causas que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa que asisten al puesto de salud Chagüitillo, Matagalpa-Nicaragua, año 2015. Available from: <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/1666/1/5281.pdf?fbclid=IwAR3rywwcFxqdEla6fpk1Z0tTve%20UHnqy04fBoiOW0URCEJc7H8JAoTnlKiRk>
11. **Gómez L. Valencia R. y Coronel P.** Factores de renuencia a la citología cervical en estudiantes de medicina la Universidad Veracruzana, Campus Xalapa, en la ciudad de Xalapa, Veracruz, México;2021. Available from: [https://www.uv.mx/rm/num\\_anteriores/revmedica\\_vol21\\_num2/articulos/Factores.pdf](https://www.uv.mx/rm/num_anteriores/revmedica_vol21_num2/articulos/Factores.pdf)
12. **Daros S, Felisbino M y Velásquez G.** Evaluación de la no realización del examen Papanicolaou por medio del Sistema de Vigilancia por encuesta telefónica-Brasil;2018. Available from: <https://www.scielo.br/j/reusp/a/7C6FcYZ68xHRQRhDD3kyCTy/?lang=en&format=pdf>
13. **Gómez K, Orozco G, Razo L y García J.** Factores que influyen en la renuencia para la realización del papanicolaou en derechohabientes IMSS en edad fértil en el segundo trimestre del 2023 de la unidad de medicina familiar N°. 47 León, Guanajuato-México; 2023. Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/11919/17331>
14. **Huacario J.** Barreras Para La Toma De Papanicolaou En Mujeres De 25 a 64 Años De La Comunidad Rural El Palomar-Municipio Mecapaca, La Paz Bolivia, Segundo Trimestre 2022. Available from: [https://ojs.umsa.bo/ojs/index.php/med\\_spa/article/view/spav2n2ar2](https://ojs.umsa.bo/ojs/index.php/med_spa/article/view/spav2n2ar2)
15. **Cuenca K.** Factores que limitan la realización del papanicolau en las mujeres del barrio Taxiche de la parroquia Malacatos-Ecuador,2017. Available from: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18554/1/TESIS.pdf>
16. **Quimi S. y Velásquez M.** Factores de riesgo asociados al rechazo del examen de

- papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud las Piñas-Ecuador en el periodo noviembre 2022- abril 2023. Available from: <https://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/15041/P-UTB-FCS-OSBT-000174.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. **INEI**. Enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2022. Available from: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/SALUD/ENFERMEDADES\\_ENDES\\_2022.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2022.pdf)
  18. **Herbas V**. Factores de riesgo asociados a la no adherencia al tamizaje de papanicolaou en pacientes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal-Lima, 2022. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/aeb602b4-d546-4d81-8ddb-ff6ce91cc36a/content>
  19. **Hernandez P**. Factores asociados al incumplimiento del tamizaje del cáncer de cérvix por papanicolaou - centro de salud de san clemente-Ica 2022. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/2cf23f68-c008-4c3d-9cfb-01d65c60f40d/content>
  20. **Carbajal C. Y Castañeda L**. Influencia de factores socioculturales en el rechazo del papanicolaou e IVAA en mujeres de 30-49 años. Hospital Distrital El Esfuerzo-Trujillo ,2023. Available from: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/30291/REP\\_CATHE\\_RIBE.CARBAJAL\\_LUIS.CASTA%c3%91EDA\\_FACTORES.SOCIOCULTURAL\\_ES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/30291/REP_CATHE_RIBE.CARBAJAL_LUIS.CASTA%c3%91EDA_FACTORES.SOCIOCULTURAL_ES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  21. **Becerra S**. Factores de riesgo sociodemográficos asociados a la no adherencia a papanicolau de cuello uterino en el hospital la Noria-Trujillo.; 2020. Available from: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/6308/REP\\_SHARIF\\_A.BECERRA\\_FACTORES.RIESGO.SOCIODEMOGR%c3%81FICOS.ASOCIA\\_DOS.NO.ADHERENCIA.PAPANICOLAU.CUELLO.UTERINO.HOSPITAL.LA.NORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/6308/REP_SHARIF_A.BECERRA_FACTORES.RIESGO.SOCIODEMOGR%c3%81FICOS.ASOCIA_DOS.NO.ADHERENCIA.PAPANICOLAU.CUELLO.UTERINO.HOSPITAL.LA.NORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

22. **Cruz E.** Factores que limitan la realización del examen de papanicolaou, según percepción de las mujeres. Barrio Higos Urco. Chachapoyas-2015. Available from: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/179/Factores%20que%20limitan%20la%20realizaci%3%b3n%20del%20examen%20de%20papanicolaou%2c%20seg%3%ban%20percepci%3%b3n%20de%20las%20mujeres.%20Barrio%20Higos%20Urco.%20Chachapoyas-%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. **Calderón C, Patazca J y Soto V.** Factores que intervienen en la decisión de la prueba de papanicolaou en mujeres de 20 a 69 del distrito de Lambayeque, 2018. Available from: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/1840>
24. **Enriquez I. y Taipe D.** Factores que limitan la toma del papanicolaou en mujeres del centro poblado Huanaspampa, Huancavelica 2018. Available from: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/52e11111-b99b-4dca-a4e3-2503d4cead7/content>
25. **Olaza V.** Factores asociados a la no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, puesto de Salud Marián-Huaraz, 2017. Available from: <https://repositorio.unasam.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/d4125218-3d81-414f-a468-9a09400a9ec0/content>
26. **Alvarado A. y Carhuapoma N.** Factores que limitan la toma de muestra de papanicolaou en mujeres atendidas en el centro de salud Vinchos – Ayacucho. junio – agosto 2022. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/fdcf2962-9816-4c66-b16c-df6cc9ef7ce7/content>
27. **Alarcón P.** Factores asociados en la decisión al tamizaje del papanicolaou en mujeres en edad reproductiva del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno. Ayacucho, 2019. Available from: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5612/TESIS%20DOCTOR-%20ALARCON%20VILA-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. **Asto N. y Ayala J.** Factores asociados al rechazo del tamizaje del cáncer del cuello uterino en mujeres en edad reproductiva. Hospital II Essalud de Ayacucho, octubre-diciembre 2017. Available from:

<https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/feacc887-6828-485f-aa13-e31a831e827c/content>

29. **Aldave A. Y Apolaya M.** Factores asociados al incumplimiento del despistaje oportuno con papanicolaou en la detección temprana del cáncer de cérvix en un centro poblado rural-Pachacamac, 2019. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v36n4/a03v36n4.pdf>
30. **Cabrera J. Y Ralph C.** Manual de Obstetricia y Ginecología,2017. Available from: <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2018/04/Manual-Obstetricia-Ginecologia-2017.pdf>
31. **EsSALUD.** Detección temprana del cáncer de cuello uterino en EsSALUD, 2016. Available from: [https://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/DIREC\\_DETECCION\\_TEMP\\_CANCERCUELLOUTERINO.pdf](https://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/DIREC_DETECCION_TEMP_CANCERCUELLOUTERINO.pdf)
32. **MINSA.** Directiva sanitaria para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la detección temprana y tratamiento de lesiones pre malignas incluyendo carcinoma in situ,2019. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/07/1005684/rm-576-2019-minsa.pdf>
33. **American Cáncer Society.** Detección temprana, diagnóstico y clasificación por etapas del cáncer de cuello uterino,2020. Available from: <https://www.cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8935.00.pdf>
34. **Soto X. y Yanayaco C.** Conocimiento, actitud y factores sociodemográficos asociados a la realización del examen de papanicolau en mujeres atendidas en el hospital Hermilio Yaldizán de Huánuco, 2022. Available from: [https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/10027/T023\\_46925575\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/10027/T023_46925575_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
35. **Laura S.** Factores asociados al rechazo temporal del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil del hospital nacional Hipólito Unanue, 2019. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/66dd04fe-36fa-4c7d-8037-2f5cfeee35a7/content>
36. **Palomino E.** Factores asociados a la renuencia de la toma del PAP en mujeres en

edad fértil Hospital de apoyo de San Miguel, octubre - noviembre 2021. Available from:<https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/bf9b6a23-36a1-48d3-acd8-f2eeee519790/content>.

37. **OPS/OMS**. Todo lo que debes saber sobre el PAP;2024. Available from:<https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/todo-lo-que-debes-saber-sobre-pap> .

38. **Sellors J, Sankaranarayanan R**. La colposcopia y el tratamiento de la neoplasia intraepitelial cervical.2003. Available from:<https://screening.iarc.fr/colpochap.php?lang=3&chap=2>.

# **ANEXOS**

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

“FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA NO ACEPTACIÓN DEL EXAMEN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL. CENTRO DE SALUD SAN JOSÉ DE SECCEAYACUCHO, DICIEMBRE 2024 A FEBRERO 2025”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p><b>GENERAL:</b> ¿Cuáles serán los factores de riesgo que se asocian a la no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil en el Centro de Salud San José de Secce, Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025?</p> <p><b>ESPECIFICOS:</b> ¿Cuál es la frecuencia de no aceptación del examen de papanicolaou? ¿Qué factores de riesgo sociodemográficos están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou? ¿Qué factores de riesgo gineco obstétricos están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou? ¿Qué factores de riesgo personales están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou? ¿Cuáles son los factores de riesgo personales que están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou? ¿Cuáles son los factores de riesgo psicológicos que están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou?</p>	<p><b>Objetivo general.</b> Determinar los factores de riesgo asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou en mujeres en edad fértil. Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.</p> <p><b>Objetivos Específicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Determinar la frecuencia de no aceptación del examen del papanicolaou.</li> <li>❖ Determinar los factores de riesgo sociodemográficos como: edad, grado de instrucción, procedencia, estado civil, ocupación, ingreso económico del examen del papanicolaou.</li> <li>❖ Identificar los factores de riesgo gineco obstétricos como: Coitarquia, pareja sexual, número de parejas sexuales y paridad asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou.</li> <li>❖ Identificar los factores de riesgo personales como: falta de tiempo y experiencias negativas asociadas a la no aceptación del examen del papanicolaou.</li> <li>❖ Determinar los factores de riesgo psicológicos como: miedo, dolor, angustia y vergüenza asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou.</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general.</b> Los factores de riesgo sociodemográficos, factores gineco obstétricos, personales y psicológicos están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou en mujeres de edad fértil en el centro de salud San José de Secce Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.</p> <p><b>Hipótesis específicas.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Los factores de riesgo sociodemográficos están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou.</li> <li>❖ Los factores de riesgo gineco obstétricos no están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou</li> <li>❖ Los factores de riesgo personales están asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou.</li> <li>❖ Los factores de riesgo psicológicos están asociados a la decisión de la no aceptación del examen del papanicolaou.</li> </ul>	<p><b>VARIABLE INDEPENDIENTE: FACTORES ASOCIADOS</b></p> <p><b>Factores de riesgo sociodemográficos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Edad</li> <li>-Grado de instrucción</li> <li>-Estado civil</li> <li>-Ocupación</li> <li>-Ingreso económico</li> <li>-Procedencia</li> </ul> <p><b>Factores de riesgo gineco obstétricos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Pareja sexual</li> <li>-Número de parejas sexuales</li> <li>-Coitarquia-Parida</li> </ul> <p><b>Factores de riesgo personales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Falta de tiempo</li> <li>-Experiencias negativas</li> </ul> <p><b>Factores de riesgo psicológicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Miedo</li> <li>-Dolor</li> <li>-Vergüenza</li> <li>-Angustia</li> </ul> <p><b>VARIABLE DEPENDIENTE: NO ACEPTACIÓN DEL PAPANICOLAOU</b></p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Aplicada no experimental</p> <p><b>Enfoque de investigación</b> Cuantitativa</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Correlacional</p> <p><b>Diseño de investigación</b> Transversal, prospectivo</p> <p><b>Población:</b> Estuvo representada por 284 mujeres en edad fértil que acuden al centro de salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra estuvo representada por 164 mujeres en edad fértil que acuden al centro de salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025</p> <p><b>Tipo de Muestreo:</b> No probabilístico por conveniencia</p> <p><b>Técnica e instrumento</b> Entrevista personal, para obtener datos de filiación personal por medio de un cuestionario a mujeres en edad fértil que acuden al centro de salud San José de Secce. Ayacucho.</p>

## ANEXO 2



**UNIVERSIDAD NACIONAL SAN CRISTÓBAL DE  
HUAMANGA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título: "Factores de riesgo asociados a la no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil. Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025"**

**Investigadoras:**

- Bach. Ruth Dures SILVA CURO
- Bach. Rocío SINCHITULLO TAGUADA

Estimada: Se le invita a participar en el presente estudio de forma voluntaria con el objetivo de determinar **los factores de riesgo asociados a la no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil. Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025**; mediante la aplicación del cuestionario. Con la obtención de los resultados usted ayudará a la formación de estrategias en intervenciones futuras, beneficiosas para usted y las demás mujeres en edad fértil. El cuestionario por desarrollar es de carácter anónimo, por tanto, sólo usted y quién lo aplique sabrán de su participación. Usted está en todo derecho de recibir información sobre el presente estudio en cualquier momento. Con su firma y DNI en el presente documento da su consentimiento para participar de manera voluntaria en la presente investigación. Agradecemos anticipadamente su colaboración, recalcando la absoluta confidencialidad en los datos.

-----  
D.N.I.....

### ANEXO 3: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**"FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA NO ACEPTACIÓN DEL  
EXAMEN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL.  
CENTRO DE SALUD SAN JOSÉ DE SECCE, AYACUCHO, DICIEMBRE 2024  
A FEBRERO 2025 "**

FICHA N°:

FECHA:

Reciba un saludo cordial, la presente investigación tiene por objetivo determinar los factores de riesgo asociados a la no aceptación del examen del papanicolaou en mujeres en edad fértil. Centro de Salud San José de Secce Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.

Serán confidenciales y anónimas, agradecemos su colaboración.

#### **INSTRUCCIONES**

Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con un aspa (X) sólo la alternativa que corresponda a su situación y responda con sinceridad

#### **FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:**

1. Edad: \_\_\_\_\_ años
2. Grado de instrucción
  - Sin instrucción
  - Primaria
  - Secundaria
  - Técnico
  - Universitario
3. Estado civil
  - Soltera
  - Casada
  - Viuda
  - Conviviente
4. Lugar de nacimiento: .....
5. Ocupación:
  - Ama de casa
  - T. Independiente
  - T. dependiente
  - Estudiante
6. ¿Cuánto es el ingreso mensual de su hogar?

- Igual o menor a S/. 1025.00 s.
- Más de S/. 1025.00 s.

**FACTORES GINECO OBSTÉTRICOS**

- 7. ¿A qué edad inicio sus relaciones sexuales?.....
- 8. ¿Tiene Ud. actualmente una pareja sexual?  
  
 Si                       No
- 9. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido? .....
- 10. ¿Cuántos hijos tiene Ud.? .....

<b>III. FACTORES PSICOLOGICOS</b>	Si	No
11. ¿Siente vergüenza de ser atendido por un profesional de sexo masculino?		
12. ¿Piensa que el examen de Papanicolaou es doloroso?		
13. ¿Siente temor o miedo por realizarse el examen del papanicolaou?		
14. ¿Siente angustia por pensar en recoger los resultados del examen del PAP?		

<b>IV. FACTORES PERSONALES</b>	Si	No
15. ¿No tiene tiempo para realizarse el examen del papanicolaou?		
16. ¿Tuvo experiencias negativas con el examen del papanicolaou?		

**V. ACEPTACIÓN DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU:**

- 17. ¿Ud. Acepta realizarse el examen del papanicolaou?  
  
 SI  
 NO

## ANEXO 4



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

### RESOLUCIÓN DECANAL N° 533 -2025-UNSCH-FCSA-D

#### **BACHILLERES: Ruth Dures SILVA CURO y Rocio SINCHITULLO TAGUADA**

En la ciudad de Ayacucho, siendo las 15:00 de la tarde del día 25 de julio del 2025, se reunieron en forma presencial los docentes miembros del Jurado Evaluador de la Escuela Profesional de Obstetricia, para el acto de sustentación del trabajo de tesis titulado: Factores de riesgo asociados a la no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil. Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025, presentado por las bachilleres: **Ruth Dures SILVA CURO y Rocio SINCHITULLO TAGUADA**, para optar el título profesional de OBSTETRA.

Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

**Presidente** : Prof. Luisa Alcarraz Curi (delegado por el Decano)

**Miembros** : Prof. Martha Paulina Infante Beingolea

: Prof. Delia Anaya Anaya

: Prof. Patricia Bustamante Quispe

**Asesor** : Prof. Roaldo Pino Anaya

**Secretaria docente:** Prof. Graciela Mendoza Bellido.

Con el quorum del reglamento se dio inicio la sustentación de tesis, como acto inicial la Presidente de la sustentación Prof. Luisa Alcarraz Curi da lectura la **RESOLUCIÓN DECANAL N° 533-2025-UNSCH-FCSA-D**, también manifiesta que los documentos presentados por las Bachilleres no tienen ninguna observación, dando algunas indicaciones para el inicio de este Acto Académico.

Inicia la exposición la Bachiller **Ruth Dures SILVA CURO** a las 15:10, continuando la Bachiller **Rocio SINCHITULLO TAGUADA** culminando a las 15:35.

Seguidamente la Presidente de la Comisión solicita a los miembros del jurado evaluador a realizar sus respectivas preguntas: invitando a iniciar a la Prof. Patricia Bustamante Quispe, seguidamente da pase a la Prof. Delia Anaya Anaya, luego interviene la Prof. Martha Paulina Infante Beingolea, finalmente participa la presidente de los miembros del jurado evaluador Prof. Luisa Alcarraz Curi y luego invita al Prof. Roaldo Pino Anaya para su intervención como asesor.

Una vez concluida con las intervenciones, a las 16:55 la presidente de la comisión invita a las sustentantes y público presente abandonar el auditorium para que puedan proceder con la calificación.

#### **RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL**

##### **BACHILLER: Ruth Dures SILVA CURO**

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Luisa Alcarraz Curi	15	15	15	15
Prof. Martha Paulina Infante Beingolea	16	16	15	16
Prof. Delia Anaya Anaya	17	17	17	17
Prof. Patricia Bustamante Quispe	16	16	16	16
PROMEDIO FINAL				<b>16</b>

**BACHILLER: Rocio SINCHITULLO TAGUADA**

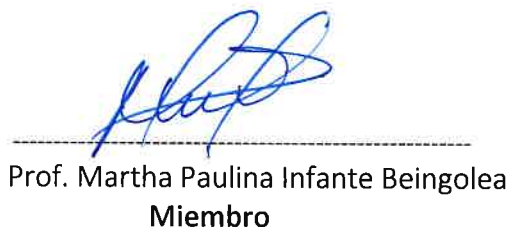
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PUNTAJE FINAL
Prof. Luisa Alcarraz Curi	15	15	15	15
Prof. Martha Paulina Infante Beingolea	16	16	15	16
Prof. Delia Anaya Anaya	17	17	17	17
Prof. Patricia Bustamante Quispe	16	16	16	16
<b>PROMEDIO FINAL</b>				<b>16</b>

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: aprobar a las Bachilleres: **Ruth Dures SILVA CURO y Rocio SINCHITULLO TAGUADA** con la nota final de **16 (dieciséis)** y en señal de conformidad, los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente.


Siendo las 17:05 horas del mismo día se da por concluido el presente acto académico de modalidad presencial.



Prof. Luisa Alcarraz Curi  
Presidente



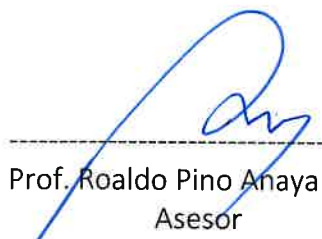
Prof. Martha Paulina Infante Beingolea  
Miembro



Prof. Delia Anaya Anaya  
Miembro



Prof. Patricia Bustamante Quispe  
Miembro



Prof. Roaldo Pino Anaya  
Asesor



Prof. Graciela Mendoza Bellido  
Secretaria Docente.

Ayacucho 25 de julio de 2025

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 10- 2025

La Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la Resolución Decanal N° 1556-2024-UNSCH-FCSA-D, delegada por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, verifica en segunda instancia, la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución del Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; Por tanto, deja constancia que el trabajo de tesis titulado **Factores de riesgo asociados a la no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil. Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.**

**Autoras:**

**Bach. Ruth Dures SILVA CURO**

**Bach. Rocio SINCHITULLO TAGUADA**

**ASESORES:**

**Mg. Obsta. Roaldo PINO ANAYA**

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITIN** se concluye que presenta un porcentaje de 17% de similitud.

De acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es **PROCEDENTE** conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 8 de julio del 2025



---

**Dra. Delia Anaya Anaya**

*Directora de la EP. de Obstetricia*

Factores de riesgo asociados a  
la no aceptación del examen de  
papanicolaou en mujeres en  
edad fértil. Centro de Salud San  
José de Secce. Ayacucho,  
diciembre 2024 a febrero 2025.

*por* Ruth Dures SILVA CURO Rocio SINCHITULLO TAGUADA

---

**Fecha de entrega:** 08-jul-2025 11:19a. m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2711987480

**Nombre del archivo:** TESIS\_ROCIO\_SINCHITULLO\_TAGUADA\_Y\_RUTH\_DURES\_SILVA\_CURO.docx (1.22M)

**Total de palabras:** 19318

**Total de caracteres:** 104133

# Factores de riesgo asociados a la no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil. Centro de Salud San José de Secce. Ayacucho, diciembre 2024 a febrero 2025.

## INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	4%
2	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	2%
3	<a href="https://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="https://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://repositorio.unasam.edu.pe">repositorio.unasam.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://repositorio.upsjb.edu.pe">repositorio.upsjb.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://apirepositorio.unh.edu.pe">apirepositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

8	Submitted to BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA Trabajo del estudiante	1 %
9	<a href="http://thedefender.cancer.org">thedefender.cancer.org</a> Fuente de Internet	1 %
10	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
12	<a href="http://repositorio.unheval.edu.pe">repositorio.unheval.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="http://repositorio.unsaac.edu.pe">repositorio.unsaac.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
15	<a href="http://repositorio.uoosevelt.edu.pe">repositorio.uoosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://repositorio.upecen.edu.pe">repositorio.upecen.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %

---

19	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="#">Submitted to Universidad Andina del Cusco</a> Trabajo del estudiante	<1 %
21	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
22	<a href="http://dspace.unitru.edu.pe">dspace.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
23	<a href="http://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
24	<a href="#">Submitted to Universidad Peruana Del Centro</a> Trabajo del estudiante	<1 %
25	<a href="http://repositorio.uns.edu.pe">repositorio.uns.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="http://core.ac.uk">core.ac.uk</a> Fuente de Internet	<1 %
27	<a href="#">Submitted to uncedu</a> Trabajo del estudiante	<1 %

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 30 words

Excluir bibliografía

Activo