



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

TESIS

**FACTORES ASOCIADOS CON EL RECHAZO AL PAPANICOLAOU, EN
MUJERES ATENDIDAS EN EL CAP II SAN JUAN BAUTISTA- IQUITOS
JUNIO- JULIO 2023**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

**AUTORA : BACH. OBST. JOYCE ELIZABETH VIZALOTE
RODRIGUEZ**

ASESORA : OBST. MG. ROSANA CHUMBE CULQUI

SAN JUAN BAUTISTA - IQUITOS – PERÚ

2024



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis titulada:

**“FACTORES ASOCIADOS CON EL RECHAZO AL PAPANICOLAOU, EN
MUJERES ATENDIDAS EN EL CAP II SAN JUAN BAUTISTA
IQUITOS JUNIO – JULIO 2023”**

De la alumna: **JOYCE ELIZABETH VIZALOTE RODRIGUEZ**, de la Facultad de Ciencias de la Salud pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **16% de similitud**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 09 de febrero del 2024.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Jorge L. Tapullima Flores', is written over a light blue circular stamp or watermark.

Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores
Presidente del Comité de Ética – UCP

Resultado_UCP_2023_Obstetricia_Tesis_JoyceVizaloteRodri...

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Joyce Elizabeth Vizalote Rodriguez
Título del ejercicio:	Quick Submit
Título de la entrega:	Resultado_UCP_2023_Obstetricia_Tesis_JoyceVizaloteRodrigu...
Nombre del archivo:	UCP_OBSTETRICIA_2023_T_JoyceVizalote_VI_RESUMEN.pdf
Tamaño del archivo:	969.8K
Total páginas:	42
Total de palabras:	11,407
Total de caracteres:	56,945
Fecha de entrega:	08-feb.-2024 09:00p. m. (UTC+0500)
Identificador de la entre...	2289627782

RESUMEN

Factores asociados con el rechazo al Papanicolaou, en mujeres atendidas en el CAP II San Juan Bautista- Iquitos Junio- Julio 2023

Bach. Obst.: Joyce Elizabeth Vizalote Rodriguez

Objetivo: Determinar cuáles son los factores asociados al rechazo hacia Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos – Junio - Julio 2023

Metodología: Estudio de tipo Cuantitativo y explicativo, con diseño no experimental, prospectivo, transversal y correlacional

Resultados: Los factores asociados al rechazo hacia el Papanicolaou son:

Factores sociodemográficos: Edad ($p= 0.00$) Estado Civil ($p= 0.017$) Grado de Instrucción ($p= 0.050$) Ocupación ($p= 0.036$) y procedencia ($p=0.022$). **Factores culturales:** La creencia de que la toma del Papanicolaou causa aborto ($p=0.008$). **Factores Psicológicos:** Temor vergüenza ($p=0.005$) Temor al resultado ($p= 0.018$) y cree que el examen es doloroso ($p=0.026$). **Factores Institucionales:** Falta de privacidad ($p= 0.004$) y **Nivel de conocimiento:** nivel medio en un 40,7% y una significancia de $p= 0.012$.

Conclusión: Los factores sociodemográficos, culturales, psicológicos, institucionales y el nivel de conocimiento se asocian al rechazo hacia el Papanicolaou

Palabras claves: Factores asociados, rechazo, Papanicolaou.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de suficiencia profesional a mis adorables Padres Joyce Rodriguez Vásquez y Cesar Enrique Vizalote Panduro, por el apoyo incondicional, comprensión, sacrificio y esfuerzo, por darme una carrera para mi futuro, por creer en mi capacidad, son mis motores y motivos para no rendirme en esta vida y ser la mujer profesional que tanto Anhele.

JOYCE ELIZABETH VIZALOTE RODRIGUEZ

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios por darme la vida y guiarme siempre, por darme la fuerza para seguir adelante a pesar de las adversidades.

A mis Padres por ayudarme a seguir luchando para no rendirme, perseverar hasta el final.

A mi Asesor Obst. Mg. Rosana Chumbe Culqui por su apoyo y tiempo en la elaboración de mi investigación.

JOYCE ELIZABETH VIZALOTE RODRIGUEZ

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con **Resolución Decanal N° 835-2023-UCP-FCS, del 26 de mayo de 2023**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a los señores:

- ✓ **Méd. Yessenia Ramos Rivas** **Presidente**
- ✓ **Obst. Natalik Beatriz Espinoza Ramírez** **Miembro**
- ✓ **Obst. Karina Jill Gonzáles Sánchez Moreno** **Miembro**

Como Asesora: **Obst. Mgr. Rosana Chumbe Culqui.**

En la ciudad de Iquitos, siendo la 10:00 a.m. horas, del día viernes 23 de febrero de 2024, en las instalaciones de la universidad, supervisado por el Secretario Académico, del Programa Académico de OBSTETRICIA, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: **FACTORES ASOCIADOS CON EL RECHAZO AL PAPANICOLAOU, EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CAP II SAN JUAN BAUTISTA-IQUITOS JUNIO- JULIO 2023.**

Presentado por la sustentante:
JOYCE ELIZABETH VIZALOTE RODRIGUEZ

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **OBSTETRA.**

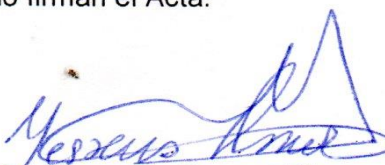
Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

Resueltas satisfactoriamente

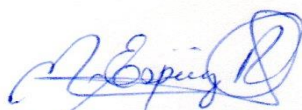
El Jurado después de la deliberación en privado llegó a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: *aprobada por unanimidad*

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.



Méd. Yessenia Ramos Rivas
Presidente



Obst. Natalik Beatriz Espinoza Ramírez
Miembro



Obst. Karina Jill Gonzáles Sánchez Moreno
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

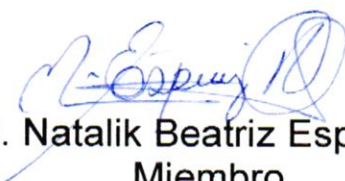
HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: FACTORES ASOCIADOS CON EL RECHAZO AL PAPANICOLAOU, EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CAP II SAN JUAN BAUTISTA- IQUITOS JUNIO- JULIO 2023.

FECHA DE SUSTENTACION: 23 DE FEBRERO DE 2024.



Méd. Yessenia Ramos Rivas
Presidente



Obst. Natalik Beatriz Espinoza Ramirez
Miembro



Obst. Karina Jill González Sánchez Moreno
Miembro



Obst. Mgr. Rosana Chumbe Culqui
Asesora

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Página
PORTADA	
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS	ii
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ACTA DE SUSTENTACIÓN	vii
HOJA DE APROBACIÓN	viii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	14
1.1. Antecedentes del estudio Internacionales	14
1.2. Bases Teóricas	24
CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	33
2.2. Descripción del problema.....	33
2.1. Formulación del problema	34
2.1.1. Problema General	34
2.1.2. Problemas específicos	34
2.2. Objetivos	35
2.2.1. Objetivo general	35
2.2.2. Objetivos específicos	35
2.3. Hipótesis.....	36
2.4. Variables	37
2.4.1. Identificación de las variables	37
2.4.2. Operacionalización de las variables	38
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	40
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	40
3.2. Población y muestra.....	41
3.1.1 Población.....	41
3.1.2 Muestra.....	41
3.1.3. Criterios de inclusión	42

3.2.2 Criterios de exclusión.....	42
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos .	42
3.3.1. Técnica	42
3.3.1. Instrumento.....	43
3.3.2. Procedimientos de recolección de datos:	43
3.4. Procesamiento y análisis de datos	43
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	45
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	51
5.1. Discusión.....	51
5.2. Conclusiones.....	56
5.3. Recomendaciones	57
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	58
ANEXOS.....	64
ANEXO N° 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO	65
ANEXO N° 02: FICHA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	66
ANEXO N° 03: MATRIZ DE CONSISTENCIA	70
ANEXO N° 04: ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.....	72

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA	TITULO	PAG.
Nº 01	Factores Sociodemográficos	45
Nº 02	Factores Culturales	47
Nº 03	Factores Psicológicos	48
Nº 04	Factores institucionales	49
Nº 05	Factor Nivel de conocimiento	50

RESUMEN

Factores asociados con el rechazo al Papanicolaou, en mujeres atendidas en el CAP II San Juan Bautista- Iquitos Junio- Julio 2023

Bach. Obst.: Joyce Elizabeth Vizalote Rodriguez

Objetivo: Determinar cuáles son los factores asociados al rechazo hacia Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos – Junio - Julio 2023

Metodología: Estudio de tipo Cualicuantitativo y explicativo, con diseño no experimental, prospectivo, transversal y correlacional

Resultados: Los factores asociados al rechazo hacia el Papanicolaou son:

Factores sociodemográficos: Edad ($p= 0.00$) Estado Civil ($p= 0.017$) Grado de Instrucción ($p= 0.050$) Ocupación ($p= 0.036$) y procedencia ($p=0.022$). **Factores culturales:** La creencia de que la toma del Papanicolaou causa aborto ($p=0.008$), **Factores Psicológicos:** Tener vergüenza ($p=0.005$) Temor al resultado ($p= 0.018$) y cree que el examen es doloroso ($p=0.029$), **Factores Institucionales:** Falta de privacidad ($p= 0.004$) y **Nivel de conocimiento:** nivel medio en un 40.7% y una significancia de $p= 0.012$.

Conclusión: Los factores sociodemográficos, culturales, psicológicos, institucionales y el nivel de conocimiento se asocian al rechazo hacia el Papanicolaou

Palabras claves: Factores asociados, rechazo, Papanicolaou.

ABSTRACT

Factors associated with Pap smear refusal in women attended at CAP III San Juan Bautista- Iquitos June- July 2023.

Bach. Obst.: Joyce Elizabeth Vizalote Rodriguez

Objective: To determine which are the factors associated with the rejection of Papanicolaou in women attended at CAP San Juan Bautista. Iquitos - June - July 2023

Methodology: Qualiquantitative and explanatory study, with non-experimental, prospective, cross-sectional and correlational design.

Results: The factors associated with Pap smear refusal are: Sociodemographic factors: age ($p= 0.00$) marital status ($p= 0.017$) educational level ($p= 0.050$) occupation ($p= 0.036$) and origin ($p=0.022$). Cultural Factors: Belief that Pap smears cause abortion ($p=0.008$), Psychological Factors: Embarrassment ($p=0.005$), Fear of the result ($p= 0.018$) and belief that the exam is painful ($p=0.029$), Institutional Factors: Lack of privacy ($p= 0.004$) and Level of knowledge: medium level in 40.7% and a significance of $p= 0.012$.

Conclusion: Sociodemographic, cultural, psychological, institutional factors and level of knowledge are associated with rejection of Pap smears.

Key words: Associated factors, refusal, Papanicolaou.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes del estudio

Internacionales

ALTAMIRAN M, VILLEGA P, ANGAMARCA J. et al 15 (Chile - 2020) El objetivo del estudio "Factores biológicos, psicológicos y sociales que influyen en la adherencia al examen de Papanicolaou en funcionarias no académicas de la Universidad de Valparaíso" fue determinar los factores biológicos, psicológicos y finalmente sociales que influyen en la adherencia al examen de Papanicolaou en funcionarias no académicas de la Universidad de Valparaíso. En cuanto a las características biológicas, los resultados se obtuvieron mediante un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. Las mujeres encuestadas se encontraban principalmente entre los 30 y 59 años de edad, y tenían mayor discreción sobre si cumplir o no con el examen; 61% de ellas tenían su tamiz. En cuanto a los factores psicológicos, el 49% dijo que tenía miedo de hacerse daño y el 65% dijo que le daba vergüenza el lugar donde se realizaba la intervención. En cuanto a los aspectos sociales, todas las mujeres recibieron información sobre el examen, y el 69% de las encuestadas dijeron que no tenían tiempo suficiente para examinarse. En resumen, es evidente que el acceso de las mujeres al examen y, en consecuencia, la prevención del cáncer de cuello uterino está significativamente influidos por la variación psicológica y el componente temporal. (1)

LATACELE GA et al (Ecuador 2019) Encontrar las variables que limitan la eficacia de las citologías de Papanicolaou entre las vendedoras del Recinto Ferial "Polibio Romero Sacoto" fue el objetivo de este estudio. La muestra, compuesta por 175 mujeres, se seleccionó mediante una técnica de muestreo probabilístico y un enfoque descriptivo. Resultados: De las mujeres encuestadas, 55.4%

son adultas jóvenes, 49.7% están casadas, 39.4% tienen primaria completa, 84.6% se identifican como católicas, 92% son madres de familia, 75% son multíparas, 24.6% desconocen el examen de Papanicolaou y 33.1% nunca se lo han practicado. En cuanto a los conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou, el 42,9% de las encuestadas no estaban seguras de la frecuencia óptima de la prueba. De las encuestadas, el 44% carecía de conocimientos suficientes sobre la finalidad de la prueba, el 55,4% no sabía lo suficiente sobre los requisitos para el cribado cérvico-uterino y el 50,3% no sabía quién cumplía los requisitos para someterse a la prueba. Conclusiones: La falta de información adecuada sobre el PAP entre la población investigada es la causa de la escasa cobertura del cribado cérvico-uterino, actuando el desconocimiento como elemento disuasorio para que muchas mujeres renuncien a realizarse la citología. (2)

ANCHUNDIA V. RAMÍREZ C (Ecuador – 2019). El objetivo del estudio fue caracterizar las variables que inciden en la decisión de las mujeres que acuden al dispensario de la seguridad social Mar de la Tranquilidad de renunciar al examen de Papanicolaou. La metodología empleada fue descriptiva, de corte transversal no experimental, y participaron 40 usuarias. Los resultados fueron los siguientes: La mayoría de las usuarias tenían entre 31 y 40 años, el 45% estaban casadas, el 68% sólo habían terminado la escuela primaria, el 60% dijeron que no se hacían la prueba por dificultades económicas, el 73% dijeron que tenían miedo al dolor, el 70% dijeron que tenían miedo de mostrar a los profesionales médicos sus partes íntimas, el 65% expresaron su preocupación por un resultado positivo y el 18% dijeron que desconocían la prueba PAP. (3)

CAMACHO CC, CARDENAS GM (Ecuador 2019) Esta tesis pretendía identificar los elementos socioculturales que influyen en la

elección de proporcionar una muestra para una prueba de citología cervical. Métodos: Investigación no experimental transversal y análisis retrospectivo. Se utilizó un método no probabilístico de muestra finita, con criterios de inclusión y exclusión que proporcionaron una muestra de 80 usuarias. El universo de estudio fue de 1453 mujeres. Resultados El nivel de educación de las usuarias es del 52%, que es secundario, el 66% son amas de casa, el 45% tienen más de tres hijos y el 51% declararon que les daría vergüenza recibir atención médica de un médico varón. Se observó que el 26% de las usuarias se hacían la citología cada dos años, el 23% cada año y el 45% de las usuarias cada tres años. Existe un importante grado de creencia, ya que el 40% de las personas piensa que si una citología no les causa ninguna molestia, entonces no deben hacérsela. Se determinó que el acceso al centro de salud, las actitudes y los mitos son los principales factores que influyen en la prueba de citología cervical. (4)

VELASCO ZF. (MÉXICO- 2018) Su investigación titulada "Factores socioculturales que interfieren en la realización del Papanicolaou en Mujeres Indígenas Mexicanas 2018" cuyo objetivo fue determinar los elementos socioculturales que afectan a las mujeres de la comunidad indígena Santo Tomás del municipio de Tenosique de Pino Suárez, Tabasco, al momento de realizar la prueba de Papanicolaou. Metodología: muestra prospectiva no probabilística basada en conveniencia incidental, investigación cuantitativa descriptiva con n = 23 mujeres sexualmente activas, de 25 a 35 años de edad. Resultados: la mayoría de las personas tienen entre 29 y 35 años; la mayoría sólo han terminado la escuela primaria; la mayoría están casadas y han tenido dos parejas sexuales; la mayoría tenían entre 16 y 20 años cuando empezaron a tener relaciones sexuales; y la mayoría nunca se han hecho una citología vaginal porque no les interesa hacérsela, están bajo la influencia de su pareja o no son conscientes de la necesidad del procedimiento rutinario. (5).

Nacionales

MARTINEZ MR (Ica, 2022) El objetivo del estudio fue identificar las variables que afectan a las mujeres del Centro de Salud San Pedro De Huacarpana 2020 que tienen entre 25 y 60 años cuando rechazan la prueba de Papanicolaou. Metodología: La muestra para este estudio simple, retrospectivo, transversal y descriptivo incluyó a 48 mujeres entre 25 y 60 años de edad. Resultados Se presentaron las siguientes variables personales 87,5% trabajaban en el campo; 45,8% cohabitaban; 27,1% sólo habían terminado la escuela primaria; y 35,4% tenían entre 41 y 50 años. En cuanto a los factores culturales, el 37,5% de las encuestadas afirma que la prueba duele, el 95,8% siente vergüenza, el 62,5% no cuenta con el apoyo de su pareja y el 97,9% opina que debe ser una mujer la que administre la prueba. En cuanto a los factores institucionales, el 72,9% de las encuestadas vivía a diez minutos del puesto de salud, el 50% opinó que el horario era adecuado, el 58,3% dijo que había un ambiente de confianza, el 72,9% opinó que la atención era buena y el 85,4% dijo que la infraestructura era inadecuada. Se determina que todos los factores culturales, salvo la religión, influyeron, todos los aspectos institucionales, salvo el acceso a los servicios sanitarios, influyeron, y de las características personales, salvo la ocupación, todas influyeron.

(6)

CALLE JK. (Huancayo 2022) en su tesis buscó identificar los elementos sociodemográficos que contribuyen a que las mujeres del Asentamiento Humano 28 de Julio, Nazca, 2022, no se realicen el tamizaje de Papanicolaou. Metodología: 170 mujeres constituyeron la población y muestra de este estudio no experimental, de diseño prospectivo transversal. Los resultados de la investigación indicaron que las variables sociodemográficas más significativas fueron la edad, con un rango de 30 a 39 años, la cohabitación, la finalización de la educación secundaria, ser ama de casa, la fe católica y la edad a la

que la persona tuvo su primera experiencia sexual. Con un nivel de significación del valor P 0.0022, se determinó que existe una relación directa entre las características sociodemográficas y que las mujeres del Asentamiento Humano 28 de Julio, Nazca 2022, no se realicen el tamizaje de Papanicolaou. (7)

SOTO VJ, TORRES NJ, (Chimbote 2020) El **objetivo** del presente estudio de pregrado fue investigar las posibles influencias de las variables sociodemográficas, nivel de conocimientos, factores psicológicos y factores del servicio de salud en la no adherencia al examen de Papanicolaou de las mujeres sexualmente activas del servicio de ginecología del Hospital I Cono Sur EsSalud de Nuevo Chimbote en el año 2020. **Metodología:** Con una muestra de 108 pacientes elegidas al azar que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, se realizó una investigación observacional, descriptiva, correlacional y transversal. Los resultados mostraron que no hubo diferencia estadística significativa en los factores sociodemográficos. Las mujeres que no adhirieron al examen de Papanicolaou presentaron un nivel de conocimiento inadecuado de 31%, con diferencia significativa de $p=0,042$ ($p<0,05$). En cuanto al sentimiento de vergüenza por el examen, 55,2% de las mujeres que no se adhirieron al tamizaje confirmaron ese sentimiento.

En conclusión, entre las características específicas de los servicios de salud, la no adherencia a la prueba de Papanicolaou está asociada a la dificultad para concertar citas ($p=0,018$, $p<0,05$) y a la demora en recibir los resultados ($p=0,014$, $p<0,05$). En consecuencia, se determinó que la falta de adherencia a la prueba de Papanicolaou está vinculada a elementos como el escaso conocimiento de la prueba, la vergüenza, los problemas para programar las visitas y los retrasos en la entrega de los resultados. (8)

PURIS CM. (Pasco 2018) El objetivo de la tesis fue conocer las variables que influyen en las mujeres en edad reproductiva entre 18 y 40 años que rechazan el tamizaje de Papanicolaou en relación a la aparición de cáncer de cuello uterino en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma entre enero y junio del 2016. Con un diseño prospectivo correlacional y una metodología de tipo descriptiva, introspectiva y prospectiva, se obtuvieron los siguientes resultados: Del total 29 (100%), mujeres en edad reproductiva entre 18 y 40 años, la mayoría estudió hasta el nivel primario (44,8%), 44,8 % (13) tienen entre 18 y 23 años, y la mayoría son originarias del área urbana (Tarma) (55,2% (16)). las solteras representan el 48,3% (14) de la población; las casadas, el 41,4% (12) y las que tienen otro estado civil, el 10,3% (3). la mayoría -55,2% (16)- tienen un hijo. Las que tienen dos hijos -el 31% (9)- ocupan el segundo lugar; y las que tienen tres o más hijos -el 13,8% (4)- el tercero. según nivel de conocimiento de la enfermedad, La mayoría, con un 58,6% (17), tiene un nivel de conocimientos no óptimo sobre la enfermedad; las que tienen un nivel de conocimientos medianamente óptimo, representadas por un 34,5% (10), ocupan el segundo lugar; y las que tienen un nivel de conocimientos óptimo, con un 6,9% (2), ocupan el tercer lugar. El 69% de las personas tienen una opinión desfavorable de la citología vaginal. (9)

CALDERON BK et al. (Lambayeque 2018) Encontrar las variables que influyen en las mujeres del distrito de Lambayeque entre 20 y 69 años de edad para hacerse la prueba de Papanicolaou fue el objetivo principal del estudio. Metodología: Se utilizó el análisis estadístico Chi-cuadrado y razón de prevalencia, un cuestionario y una encuesta descriptiva de corte transversal con un tamaño muestral de 384 mujeres. **Resultados:** La mayoría de las encuestadas tenían entre 40 y 59 años (49,5%), estaban casadas (45,1%), tenían un nivel de estudios superior (44,7%) y eran amas de casa (46,1%). El grupo de

edad de 20-29 años (PR= 3,36 IC<2,12-5,23>), el estado civil soltera (PR = 4,15 IC 95%= <2,61 - 6,59>), un grado de conocimiento regular o malo (PR = 2,59 IC 95%= <1,59 - 4,25>), y la actitud más significativa asociada a estar de acuerdo con "No necesitar la prueba si no se han tenido hijos" (PR = 4,97, <3,20-7,73) fueron los factores asociados a no haberse sometido nunca a una prueba de Papanicolaou. **Conclusiones:** El estudio halló que el grupo de edad, el estado civil, el nivel de conocimientos y ciertas actitudes -como estar de acuerdo con desconocer la edad de inicio de la prueba o la frecuencia de administración-, así como las suposiciones sobre la necesidad de la prueba -como que es innecesaria porque no hay molestias ni antecedentes de maternidad, y la percepción de que el cáncer de cuello uterino no es un problema común entre las mujeres modernas- influyeron en la decisión de no haberse hecho nunca la prueba. (10)

ASTO GN, AYALA EJ (Ayacucho 2018) El objetivo de esta tesis fue identificar las variables vinculadas a las mujeres en edad reproductiva que acudieron al Hospital II EsSalud de Ayacucho de octubre a diciembre de 2017 rechazando el tamizaje de cáncer de cuello uterino. Metodología: diseño no experimental, relacional, prospectivo, transversal; tipo de investigación aplicada; nivel cuantitativo. **Resultados:** El 34,8% (64) de las mujeres rechaza la realización de la citología vaginal para detectar el cáncer de cuello uterino. El tamizaje del cáncer de cuello uterino se rechaza en el 10,3% de los casos y en el 8,7% de los casos, respectivamente, debido a cuestiones culturales como la idea de que la citología vaginal provoca infecciones y que el uso de hierbas tratará el cáncer de cuello uterino. Las edades comprendidas entre los 20 y los 35 años, la paridad en las multíparas y el mayor nivel educativo son factores estadísticamente significativos ($p < 0,05$) asociados al rechazo del cribado del cáncer de cuello uterino por parte de las mujeres en edad

reproductiva. Los factores psicológicos, como la angustia por los resultados y la vergüenza de que sea un varón quien tome la muestra, provocan el rechazo del tamizaje del cáncer de cuello de útero en el 23,9% de los casos. (11)

Locales

HEREDIA UA. (Iquitos 2020) realizó el trabajo de suficiencia profesional con el objetivo de identificar los obstáculos para las usuarias del tamizaje de Papanicolaou que acuden al Centro de Salud 6 de Octubre en diciembre de 2020. Metodología: Estudio transversal, prospectivo, descriptivo, cuantitativo, no experimental. Resultados: El rango de edad entre 30 y 49 años y la procedencia urbana fueron los obstáculos demográficos. La educación secundaria fue el obstáculo educacional más prevalente, predominando la comprensión del propósito, ubicación de la toma, frecuencia y medios del tamizaje; En cuanto a los obstáculos socioculturales, las razones por las que no se presentaron a la prueba fueron el miedo, la vergüenza, la influencia del cónyuge, el sexo del profesional de salud y el hecho de ser netamente católicas. En cuanto a los obstáculos económicos, manifestaron que su sueldo mensual era menor a S/. 930.00, que eran amas de casa, que trabajaban para un dependiente y que tenían SIS. Según el estudio de obstáculos institucionales, los pacientes tenían que esperar más de un mes para obtener resultados, recibían atención de una a dos horas y no había disponibilidad de personal médico. Los pacientes también mostraron falta de confianza en el proveedor de salud. (12)

ARIMUYA PJ (Iquitos 2020) en su tesis buscó relacionar los conocimientos y actitudes de los usuarios respecto a la prueba de Papanicolaou con sus visitas al centro de salud 6 de octubre de 2020. Metodología: El estudio utilizó un diseño cuantitativo prospectivo, analítico, correlacional y no experimental. **Resultados:** La mayoría de

la población tenía entre 31 y 49 años, con educación secundaria, predominó la convivencia, era ama de casa, católica, tenían tres o más hijos, nunca había abortado y sólo tenía una pareja sexual, utilizaba anticonceptivos hormonales (inyectables). y pastillas). Tampoco tenían antecedentes familiares de cáncer, ni antecedentes de ITS y preponderancia de actitudes negativas respecto a la prueba de Papanicolaou (56,5%). (13)

CHUJUTALLI VL (Iquitos 2020) realizó el trabajo de suficiencia profesional con el objetivo de establecer la relación entre las mujeres atendidas en el

P.S. Progreso Iquitos en septiembre de 2020 y su nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y medidas preventivas. Metodología: investigación cuantitativa, transversal, correlacional, descriptiva, diseño no experimental. **Resultados:** El 33,3% de las mujeres tiene entre 26 y 32 años; el 56,6% son convivientes, el 63,3% ha completado la educación secundaria; El 90% comenzó a tener relaciones sexuales entre los 15 y 19 años; el 80,0% tiene de dos a cinco hijos; y el 95% no tiene antecedentes familiares de cáncer de cuello uterino. De las mujeres, el 56,7% tenía un nivel de conocimientos alto, mientras que el 35% tenía un nivel bajo. El sesenta y tres por ciento de las mujeres se sometió a una prueba de Papanicolaou, que fue la principal medida preventiva (14)

VILLACORTA VK (Iquitos 2018) realizó un estudio entre junio y julio de 2017 con el objetivo de identificar cuánto conocían y utilizaban Papanicolaou las mujeres que recibían atención en el Centro de Salud de San Antonio. Metodología: estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional que incluyó a 58 mujeres atendidas en el Centro de Salud San Antonio de Iquitos. **Resultados:** Las mujeres tenían, en promedio, 35.48 años; la mayoría eran amas de casa (84,5%), convivientes (77,6%) y provenientes de regiones urbanas

(63,8%). Su tasa de educación secundaria fue del 69,0%. Su perfil ginecoobstétrico fue el siguiente: el 41,4% inició relaciones sexuales entre los 16 y 19 años, tuvo dos o tres parejas sexuales, tuvo dos o tres embarazos, tuvo pruebas de IVAA negativas y utilizó métodos anticonceptivos. Usando inyectables. El conocimiento de las mujeres sobre la prueba de Papanicolaou osciló entre regular (81,0%) y bueno (17,0%). Los procedimientos de la prueba de Papanicolaou fueron inadecuados (79,3%). El 41,4% dijo tener miedo del resultado del examen, el 19% dijo que se sentía avergonzado, el 17,2% dijo que su pareja estaba en su contra y el 13,8% dijo que sintió dolor durante el examen. El grado de conocimiento y la práctica de la prueba de Papanicolaou de las mujeres no se correlacionaron estadísticamente significativamente ($p = 0,291$) ($>0,05$). (15)

AYALA MM et al (Iquitos 2015). El objetivo de la tesis, “Factores asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres de la AA.HH. Cabo López Iquitos 2015”, fue identificar las variables (edad, estado civil, nivel educativo, ingresos económicos, accesibilidad a la salud servicios y nivel de conocimiento) relacionados con el uso de la prueba de Papanicolaou. Metodología: estudio cuantitativo, diseño transversal, descriptivo, correlacional, no experimental. **Resultados:** 58,9% de las mujeres son menores de edad, 66,2% son convivientes, 65,6% tienen menor educación y 89,4% tienen bajos ingresos económicos (el ingreso mensual promedio es de S/. 477 nuevos soles). Además, el 90,1% de las mujeres utilizan los servicios de salud públicos. Finalmente, el 58,3% de las mujeres carecía de conocimientos adecuados sobre la prueba de Papanicolaou y el 79,5% de las mujeres realizaba la prueba de forma inadecuada. Se encontró que el factor nivel de conocimiento y la práctica de la prueba de Papanicolaou tenían una correlación estadísticamente significativa ($P = 0,007 < \alpha = 0,05$). Los factores edad ($P = 0,186 > \alpha = 0,05$), estado civil ($P = 0,094 > \alpha = 0,05$), nivel

educativo ($P= 0,477 > \alpha = 0,05$), ingreso económico ($P= 0,496 > \alpha = 0,05$) y la accesibilidad a la atención sanitaria ($P = 0,510 > \alpha = 0,05$) no encontró relación estadísticamente significativa. (16)

1.2. Bases Teóricas

Prueba de Papanicolaou. La citología vaginal es una técnica que consiste en tomar células del cuello uterino para examinarlas al microscopio e identificar tumores precancerosos y cancerosos. (17)

La prueba de Papanicolaou, comúnmente conocida como prueba citológica, examen cervical o PAP, es un análisis y estudio de las células del cuello uterino que se utiliza para identificar signos precoces de cáncer de cuello uterino. Se toma una muestra fiable en la zona de transición (hendidura del cuello uterino) utilizando una espátula, y este procedimiento debe ser realizado por médicos especialistas con formación en obstetricia o medicina. Esta muestra se coloca en una placa y, una vez fijada, se tiñe específicamente para poder ver las células al microscopio. Esta sencilla prueba es rápida, segura y se utiliza con frecuencia para identificar precozmente posibles alteraciones celulares en el útero. Como una de las causas del cáncer de cuello uterino, el VPH (virus del papiloma humano) puede identificarse rápidamente en una muestra de células (18)

Historia del Papanicolaou

El médico Georgios Nicholas Papanicolaou, que contribuyó decisivamente a dilucidar la fisiología y las características citológicas del aparato reproductor femenino, recibe el nombre de prueba de Papanicolaou. En la actualidad, la prueba de Papanicolaou se considera una de las herramientas de cribado del cáncer de cuello de útero y ha conseguido reducir en un 70% el número de víctimas mortales de esta enfermedad. Encontrar esas modificaciones en las células cervicales es el objetivo de esta prueba, que permitirá un

diagnóstico rápido y un tratamiento eficaz. Se sabe que, con un cribado regular, se puede prevenir el 90% de la enfermedad (19). Junto con Trant, un colega patólogo, Papanicolaou abordó la cuestión del diagnóstico precoz del cáncer. Reconociendo el drama asociado a la malignidad avanzada, los ginecólogos se interesaron rápidamente por "las posibilidades de este nuevo método" (20).

Requisitos para la toma correcta del Papanicolaou.

- ✓ Ausencia de ciclo menstrual o regla.
- ✓ No haber mantenido relaciones sexuales en las últimas 48 horas.
- ✓ No haber realizado duchas vaginales en las últimas 48 horas.
- ✓ No haber utilizado cremas u óvulos para terapia vaginal en las últimas 48 horas.
- ✓ Evitar el uso de tampones.
- ✓ Evitar el uso de métodos anticonceptivos de barrera.
- ✓ Evitar el uso de espuma. (19)

Factores

Puede definirse como el factor que crea un escenario o la razón que está detrás de la transformación de un hecho; en otras palabras, el factor es el responsable directo de cualquier cambio o variación en una situación dada.

A continuación, los factores condicionantes se definen como las cualidades y rasgos vinculados a un hecho; pueden actuar como obstáculos o facilitadores para que se produzca un acontecimiento concreto. Se trata de elementos condicionantes que tienen el poder de alterar el entorno y el modo de vida de una persona, ya sea positiva o negativamente. (11)

Factores sociodemográficos

La demografía se define como "la ciencia que estudia las poblaciones, especialmente su tamaño y densidad, la fecundidad, la mortalidad, el crecimiento, la distribución por edades, los fenómenos migratorios y las estadísticas vitales, así como la interacción de estos factores con las condiciones sociales, culturales y económicas de la población" (21), y los factores demográficos son todas las características individuales como la edad, el nivel educativo, el estado civil, el lugar de origen, el tamaño de la familia y la ocupación que intervienen en la perspectiva de las mujeres sobre su salud sexual y reproductiva y les impiden sopesar la importancia de tomar medidas preventivas en su salud. (22)

- **Edad:** Es la cantidad de tiempo que una persona u otro ser vivo ha vivido desde su nacimiento; suele expresarse en años. Cuando una persona llega a cierta edad y asume la responsabilidad de cuidar de su propia salud, la capacidad de esa persona para hacerlo también está mediada por ciertos condicionantes que pueden ser internos o externos a ella y que pueden repercutir en su capacidad para cuidar de sí misma. (23)

- **Grado de instrucción:** Es el grado de estudios de un individuo, independientemente de que haya terminado o no dichos cursos. Se considera un indicador útil para clasificar los grupos de riesgo de diversas neoplasias, en particular el cáncer de cuello uterino, que afecta sobre todo a las mujeres de bajos ingresos y con menos estudios. (23)

- **Estado civil:** El lugar permanente de una persona en la sociedad con respecto a su familia, que le confiere ciertos derechos, responsabilidades y deberes cívicos, se conoce como estado civil. En nuestro país, las parejas de muchas mujeres les

prohíben acudir al hospital. Las razones para ello varían e incluyen la violencia, el machismo, los celos y otras cuestiones. Las mujeres hacen caso omiso de este comportamiento para evitar disgustar a sus parejas o por miedo a ser golpeadas y abandonadas. (24)

- **Ocupación:** La ocupación de una persona es todo lo que hace durante el día y cómo decide pasar sus horas de trabajo. Algunas personas tienen jornadas laborales extremadamente largas, por lo que descuidan la salud de su familia. Una ocupación es una entidad que apoya y fomenta la integración y la participación social mediante la adquisición, el mantenimiento, la mejora o la recuperación del desempeño de actividades relacionadas con el automantenimiento y el autocuidado, la educación, la productividad, el ocio y el juego, todas las cuales repercuten en la salud y el bienestar de una persona. (25)

Factores culturales

Los factores culturales se refieren a las condiciones o elementos que están presentes durante el proceso de desarrollo formativo de un individuo, grupo, colectivo, comunidad, nación o país. Ciertas creencias tienen el potencial de influir positiva o negativamente en la atención sanitaria de una persona; por ejemplo, las creencias sobre las pruebas de Papanicolaou tienen el potencial de influir positiva o negativamente en la atención sanitaria de una persona. (23).

Por considerarse determinantes de los deseos y el comportamiento, las variables culturales son un aspecto externo importante en la conducta de las personas. En ocasiones, estas características distintivas pueden tener efectos significativos en la comprensión de las personas y en la evolución de sus costumbres, lo que puede repercutir en la decisión de las mujeres de someterse a pruebas de Papanicolaou. (24)

- **Creencia:** Este estado mental, que se considera un predictor de los deseos y el comportamiento, se produce cuando aceptamos algo como cierto, aunque no estemos del todo seguros de ello o no seamos capaces de aportar pruebas al respecto (26) La creencia lleva a suponer que se tiene pleno conocimiento sobre un tema determinado. (27)

En ocasiones, estos factores pueden tener un gran impacto en la comprensión de las personas y en el desarrollo de sus hábitos, lo que puede afectar a la decisión de las mujeres de someterse a citologías. (26)

Factor conocimiento sobre el Papanicolaou

Conocimiento del Cáncer cervical y del Papanicolaou: Según múltiples estudios, uno de los mayores obstáculos que impiden a las mujeres someterse a pruebas de detección del cáncer de cuello uterino es la falta de conocimientos y concienciación sobre el proceso. la falta de conocimientos y conciencia acerca del cáncer cérvico-uterino y del procedimiento se constituye en uno de los principales obstáculos por los que las mujeres no se someten a exámenes de detección (11)

Factores Institucionales

Es más probable que la población confíe en los sistemas sanitarios si están equipados con la infraestructura adecuada, tienen acceso a personal formado que trata a los pacientes sin discriminación, defienden la ética y la profesionalidad, y son accesibles física, financiera y culturalmente. También será más probable que respeten los derechos humanos, presten una atención de alta calidad, sean hospitalarios y fomenten el entendimiento intercultural. La situación socioeconómica y los antecedentes culturales de las mujeres influyen en su capacidad para acceder a la atención sanitaria. Las mujeres con bajos ingresos tienen menos probabilidades de someterse a la prueba

de Papanicolaou, necesaria para prevenir el cáncer de cuello uterino, o de hacerse el reconocimiento médico anual. (11,28)

Factores psicológicos

Tienen que ver con aspectos como la reactividad ante acontecimientos estresantes, los hábitos de comportamiento y la autoestima. Los factores psicológicos que influyen en la decisión de hacerse una citología vaginal son: la ansiedad ante la prueba, que se manifiesta como pesadez (producto de la imaginación o de la realidad) cuando la mujer se expone a una situación o acontecimiento que se repite, como una experiencia negativa antes de la toma de la muestra. El pavor es una reacción que tienen las personas ante lo no familiar, lo desconocido o lo raro. Por este motivo, muchas mujeres experimentan pavor cuando no saben lo suficiente sobre el cáncer de cuello de útero, sus características generales, las estrategias preventivas o incluso el régimen de tratamiento; Además, en múltiples ocasiones, esta ansiedad empeora justo antes de la recogida de los resultados. Del mismo modo, el miedo a la citología vaginal se asocia a la probabilidad de experimentar dolor o molestias durante el procedimiento, o incluso a la posibilidad de que se aprecie un cambio significativo durante la recogida de la muestra, lo que genera una sensación de ambigüedad y preocupación en torno al resultado. A todo ello se añade la humillación que supone para la mujer la exposición de su zona genital, sobre todo en situaciones en las que no existe intimidad o en las que quien realiza la prueba suele ser un profesional masculino. Tampoco debemos pasar por alto el otro aspecto importante de la autoestima que hace que las mujeres dependan de los hombres, que con frecuencia las persuaden para que no se sometan a esta prueba. (29)

Rechazo al examen del Papanicolaou.

Describe la negativa a seguir un proceso; en este caso, la prueba de Papanicolaou se utiliza para detectar el cáncer de cuello de útero. Uno

de los mayores obstáculos es la cultura o las experiencias transmitidas de persona a persona. Muchas personas mencionan el dolor físico, la incomodidad y la vergüenza que sienten durante la intervención, así como el entorno, la actitud del personal médico y otros factores (6).

El miedo a la prueba y a su resultado es actualmente un factor importante en el comportamiento de rechazo. La distancia a la consulta y el reto de dejar la casa sola para ir a hacerse la prueba son las principales barreras asociadas al comportamiento de rechazo durante la citología. El examen de Papanicolaou es importante y debe ser discutido con la paciente, para disminuir los efectos negativos, a través de la preparación psicológica, componente fundamental para combatir la conducta de rechazo. También se debe realizar en las mejores condiciones y con la mejor técnica para evitar factores que puedan incomodar a la paciente; tener siempre en cuenta la impresión que la paciente tendrá de la limpieza, privacidad y calidad del trabajo realizado por el personal del consultorio; explicar cualquier descubrimiento realizado durante el examen sin mostrar sorpresa; y adherirse a los elementos de la ética médica para garantizar que la paciente tenga una experiencia positiva. (30)

Las mujeres pueden decidir no hacerse la prueba por diversas razones. Entre ellas: falta de conocimientos sobre su salud sexual; falta de acceso a los servicios sanitarios; miedo al cáncer y a las citologías debido a la falsa información sobre la prueba; incapacidad para pagar las pruebas; malas experiencias con los médicos; higiene personal deficiente en hombres y mujeres; vergüenza ante el examen médico; miedo a que su pareja la intimide para que se salte las pruebas periódicas; miedo a que su pareja se oponga a que visite al ginecólogo; o porque su pareja pueda oponerse a que pague la prueba (31)

Cáncer de cuello del útero: El cáncer de cuello uterino es una alteración celular que se inicia en el epitelio del cuello uterino y aparece primero como lesiones precursoras de progresión lenta. Estas lesiones pueden progresar a cáncer in situ, que se limita a la superficie epitelial, o a cáncer invasivo, causado por células de transformación maligna que perforan la membrana basal. (17) El cáncer de cuello uterino es una de las neoplasias malignas más frecuentes y una de las principales causas de muerte por cáncer entre las mujeres de todo el mundo, pero también es una enfermedad prevenible que puede curarse con el diagnóstico y el tratamiento adecuados.

Definición de términos básicos

Cáncer de cuello uterino Es el crecimiento, desarrollo y multiplicación incontrolados de células en el epitelio de la zona que conecta el útero y la vagina.

Factor: Cosas que tienen el poder de influir en una situación y cambiar el curso de los acontecimientos o la forma en que se presentan los hechos.

Factores personales: Son el conjunto único de rasgos de un individuo. **Factores socioculturales:** Conjunto de elementos y símbolos que las personas de una cultura aprenden y transmiten de generación en generación.

Factores institucionales: son los atributos fundamentales de una instalación, como su accesibilidad, calidad, disponibilidad y calidez.

Factores psicológicos: son los que pertenecen al comportamiento, la cognición y el afecto y se reflejan en la calidad de vida de un individuo, así como en el estado y las prácticas de salud.

Tamizaje: Es el cribado que se realiza para buscar el cáncer de cuello de útero.

Prueba de Papanicolaou: Se toma una muestra de secreciones

cervicales para determinar la presencia o no de células anormales en la muestra. Se emplea para identificar con prontitud las lesiones tempranas del cáncer de útero.

Rechazo: Se refiere a la decisión de una persona de negarse a someterse a un procedimiento; en este ejemplo, un cribado de cáncer de cuello uterino.

CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.2. Descripción del problema

La prueba citológica de "Papanicolaou" es la herramienta de tamizaje preferida actualmente para identificar anomalías cervicales, "ya que se ha demostrado que reduce la mortalidad por cáncer de cuello uterino en un 34- 50%" (32, 3). En países industrializados como Estados Unidos, donde en 2005 fue de 74%, la tasa de cobertura es alta; en Perú, oscila entre 7 y 49% (4). Perú se encuentra significativamente por debajo de esta meta, lo que significa que a pesar de que la prueba está ampliamente disponible y es gratuita en toda la red de servicios de salud, la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino en el país no ha disminuido. Un control exitoso se define como una cobertura del 70-80%. (33).

Según el informe 2020 sobre enfermedades no transmisibles del Instituto Nacional de Estadística e Informática, en los últimos tres años, el 55,5% de las mujeres de entre 30 y 59 años de todo el país se sometió a una prueba de cribado, concretamente a la prueba de Papanicolaou, para prevenir el cáncer de cuello de útero. Según región natural, el mayor porcentaje de mujeres de 30 a 59 años que se realizaron el Papanicolaou en los últimos tres años se encontró en la costa (58,5%), mientras que el porcentaje de exámenes realizados disminuyó a 45,8% en la sierra y selva (52,4%), se asume que este resultado se obedece al nivel de conocimiento sobre el Papanicolaou. En cuanto a sus resultados, la mayoría de la población vivía en la costa (84,0%) y la selva (83,8%), mientras que el porcentaje más bajo se encontraba en la sierra (81,1%). Los resultados del informe, al compararlos entre costa, sierra y selva, reflejan una ligera disparidad en el acceso a servicios básicos como salud y educación. Además, el índice de vulnerabilidad territorial permite identificar los departamentos con mayor riesgo de cáncer, entre los que se

encuentran Huánuco, Junín, Pasco, Ayacucho, Amazonas, Cajamarca, Loreto, San Martín, Apurímac, Huancavelica, Lambayeque, Madre de Dios, Ica y Piura (34)

A pesar de que la prueba de Papanicolaou se utiliza desde hace muchos años en toda la red asistencial de EsSalud y ha demostrado sus beneficios, no todas las mujeres aprovechan este recurso debido al rechazo o resistencia a la prueba. En consecuencia, en el 2021 solo se realizaron 1587 exámenes de Papanicolaou, y de ellos, en 309 casos se descubrieron anomalías en el cuello uterino. (35). Con el fin de ayudar a los responsables del tamizaje a tomar mejores decisiones, ampliar su cobertura y descubrir anomalías cervicales que podrían acabar derivando en un cáncer de cuello de útero, principal causa de muerte por cáncer en la mujer a nivel mundial, nacional y en la Región es que se realizó este estudio tratando de precisar las variables condicionantes que conducen al rechazo de la prueba de Papanicolaou.

2.1. Formulación del problema

2.1.1. Problema General

¿Cuáles son los factores que se asocian con el rechazo al Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista Iquitos Junio – Julio 2023?

2.1.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista Iquitos Junio-Julio 2023?

2. ¿Cuáles son los factores culturales asociados al rechazo del Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista Iquitos Junio-Julio 2023?
3. ¿Cuáles son los factores psicológicos asociados con el rechazo del Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista Iquitos Junio-Julio 2023?
4. ¿Cuáles son los factores institucionales asociados con el rechazo del Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista Iquitos Junio – Julio 2023?
5. ¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca del Papanicolaou y su relación con el rechazo al Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista Iquitos Junio- Julio 2023?

2.2. Objetivos

2.2.1. Objetivo general

Determinar cuáles son los factores asociados al rechazo hacia Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos – Junio - Julio 2023

2.2.2. Objetivos específicos

1. Identificar los factores sociodemográficos relacionados con el rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023.

2. Identificar los factores culturales asociados con el rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023.
3. Identificar los factores psicológicos asociados con el rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023.
4. Identificar los factores institucionales asociados con el rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023.
5. Identificar el nivel de conocimientos acerca del Papanicolaou y su relación con el rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023.

2.3. Hipótesis

H1: Los factores demográficos, culturales, psicológicos, institucionales y nivel de conocimiento acerca del Papanicolaou tienen relación significativa con el rechazo al Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023.

H0: Los factores demográficos, culturales, psicológicos, institucionales y nivel de conocimiento acerca del Papanicolaou no tienen relación significativa con el rechazo al Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio – Julio 2023

2.4. Variables

2.4.1. Identificación de las variables

Variables independientes:

- Factores asociados: Demográficos Culturales Psicológicos
Institucionales
- Nivel de conocimiento

Variable dependiente

- Rechazo al Papanicolaou

2.4.2. Operacionalización de las variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	Escala de medición	TIPO DE VARIABLE
FACTORES ASOCIADOS	Es toda característica o circunstancia identificada en una persona o grupos de personas que se asocian a una probabilidad mayor de sufrir un daño en su salud	son una serie de características propias de un individuo y que puede desencadenar conductas respecto a la toma de Papanicolaou	FACTORES DEMOGRÁFICOS	Edad	Menor de 25 a 25 a 34 años 35 a 65 años	Ordinal
				Grado de instrucción	Primaria Secundaria superior	Ordinal
				Estado civil	Soltera Casada Conviv Viuda Divorciada Separada	Nominal
				Ocupación	estudiante Ama de casa Trabajador dependiente Trabajador Independiente	Nominal
				Religión	Católica Evangélica Adventista Mormona Ninguno	Nominal
				Paridad	Nulípara Primípara Multípara	
			FACTORES CULTURALES FACTORES PSICOLÓGICOS	Creencias	a) Causa aborto b) Se realiza solo cuando hay molestias c) Se realiza solo cuando a tienes hijos	Nominal
				Religión	Prohibió Si No	
				Negativa de la pareja	S No	Nominal
				Temor	Si No	

				vergüenza	S No	
				dolor	Si No	
			FACTORES INSTITUCIONALES	Accesibilidad	Si No	Nominal
				Privacidad	Si No	
				Sexo del profesional	Si No	
				Demora en la entrega de resultados	Si No	
			FACTOR NIVEL DE CONOCIMIENTO ACERCA DEL PAPANICOLAOU	Alto Medio Bajo	3 respuestas correctas 2 respuestas correctas ≤ 1 respuesta correcta	Ordinal
RECHAZO AL PAPANICOLAOU	Negativa de la mujer para la realización del Papanicolaou	Negativa a realizarse la prueba del Papanicolaou luego de la orientación Respectiva	DECISION SOBRE LA PRUEBA	Acepta Rechaza	Se realiza No se realiza	Nominal

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

Cualitativo-cuantitativo: Porque pudimos establecer estadísticas en el estudio y dar respuesta a las preguntas de investigación, ya que los datos que había que recoger se transformaron en cantidades.

Explicativa: Ya que permitió describir cómo las variables independientes afectaron a las variables dependientes.

Diseño

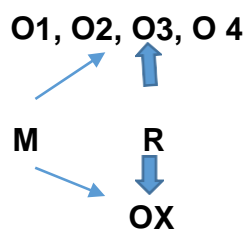
No experimental ya que las variables no fueron alteradas ni manipuladas de otro modo por terceros.

Prospectiva, ya que la información se recopiló con la intención de realizar el estudio en mente.

Correlacional: Ya que permitió evaluar la fuerza de la asociación entre las variables examinadas.

Transversal: Porque el estudio se realizó en un determinado periodo

Esquema



Donde

- M** : Muestra
- O1** : Factores Demográficos
- O2** : Factores Culturales
- O3** : Factores Psicológicos
- O4** : Factores Institucionales
- OX** : Rechazo al Papanicolaou
- R** : Relación

3.2. Población y muestra

3.1.1 Población

La población estaba formada por todas las mujeres de 25 a 65 años que acudieron a la consulta de obstetricia del CAP de San Juan Bautista en junio y julio de 2023. Tomando como base los datos de asistencia de marzo y abril de 2023, la población ascendió a 245 mujeres.

3.1.2 Muestra

La muestra fue calculada con la fórmula de población finita.

$$n = \frac{Z^2(p)(q)(N)}{E^2(N-1) + Z^2p.q}$$

Donde:

- Z** = 95 % valor de confianza (1.96)
- P** = 50 % prevalencia estimada (0.5)
- q** = 1- p complemento de q (0.5)
- E** = 5 % Margen de error: 0.05)

N – Población

Total (Referencia 245 Entonces:

$$\frac{n = (1.96)^2 (0.5) (0.5) (245)}{(0.05)^2 (245 - 1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 150$$

3.1.3. Criterios de inclusión

- Mujeres de 25 a 65 años
- Que aceptaron voluntariamente participar del estudio
- Que acudieron al consultorio de Obstetricia

3.2.2 Criterios de exclusión

- Mujeres menores de 25 y mayores 65 años
- Que se negaron a participar del estudio.

3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

3.3.1. Técnica

La técnica que se utilizó fue la siguiente:

- a) **La encuesta:** se utilizó para recopilar datos sobre las variables propuestas

3.3.1. Instrumento

- a) La herramienta empleada fue un cuestionario estructurado con preguntas creadas para facilitar la recogida de información y adquirir los datos necesarios sobre las variables del estudio. Está dividido en dos secciones: la primera reúne datos sobre factores institucionales, psicológicos, socioculturales y demográficos; la segunda parte indaga sobre el conocimiento del Papanicolaou. Tres profesionales verificaron este instrumento.

3.3.2. Procedimientos de recolección de datos:

- a) Se solicitó autorización al Médico Jefe del Centro de Atención Primaria EsSalud San Juan Bautista.
- b) Se contactó a la Coordinadora de Obstetras del Centro de Atención Primaria EsSalud San Juan Bautista para solicitar autorización.
- c) Se seleccionó a las usuarias del servicio de obstetricia que se encontraban en espera de atención en base a los criterios de inclusión.
- d) Se obtuvo el consentimiento firmado.
- e) Se invirtió un cuarto de hora en la administración del cuestionario.

3.4. Procesamiento y análisis de datos

Tras la introducción de los datos en una base de datos elaborada con el programa informático SPSS versión 27, se procedió al análisis correspondiente. En primer lugar, los datos se presentaron en tablas de frecuencias univariantes utilizando estadísticas descriptivas. Se utilizaron tablas bivariadas para presentar los resultados de la

prueba de Chi-cuadrado, que se empleó para relacionar las variables y comprobar la hipótesis a un nivel de significación de $p < 0,05$.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Tabla N° 01

Factores sociodemográficos asociados con el rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023

FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO		REALIZACIÓN DEL PAPANICOLAOU						Chi ²	p
		Acepta		Rechaza		Total			
		N°	%	N°	%	N°	%		
Edad	25-34	55	36.7	5	3.3	60	40.7	35.285	0.000
	35-44	57	38.0	7	4.7	64	42.7		
	45-54	12	8.0	4	2.7	16	10.7		
	55-65	2	1.3	8	5.3	10	6.7		
Estado civil	Soltera	22	14.7	4	2.7	26	17.3	13.731	0.017
	Casada	30	20.	1	0.7	31	20.7		
	Conviviente	57	38.0	11	7.3	68	45.3		
	Divorciada	7	4.7	1	0.7	8	5.3		
	Viuda	2	1.3	3	2.0	8	5.3		
	Separada	8	1.3	3	2.0	5	3.3		
Grado de instrucción	Primaria	8	5.3	3	2.0	11	7.3	5.916	0.050
	Secundaria	78	52.0	19	12.7	97	64.7		
	Superior	40	26.7	2	1.3	42	28.0		
Ocupación	Ama de casa	60	40.0	19	12.7	79	52.7	8.565	0.036
	Trabajadora dependiente	34	22.7	2	1.3	36	24.0		
	Trabajadora independiente	26	17.3	3	2.0	29	19.3		
	Estudiante	6	4.0	0	0.0	6	4.0		
Procedencia	San Juan Bautista - Carretera Iquitos Nauta	17	11.3	8	5.3	25	16.7	7.672	0.022
	San Juan Bautista – Ciudad	92	61.3	11	7.3	103	68.7		
	San Juan Bautista - Santa Clara	17	11.3	5	3.3	22	14.7		
Religión	Católica	8	54.7	16	10.7	98	65.3	3.443	0.632
	Adventista	5	1.3	1	0.7	3	2.0		
	Evangélica	36	24.0	6	4.0	42	28.0		
	Mormona	4	2.7	0	0.0	4	2.7		
	Otros	1	0.7	1	0.7	2	1.3		
	Ninguno	1	0.7	0	0.0	1	0.7		
Paridad	Nulípara	5	3.3	0	0.0	5	5.3	3.028	0.387
	Primípara	20	13.3	4	2.7	24	16.0		
	Múltipara	95	63.3	17	11.3	112	74.7		
	Gran múltipara	6	4.0	3	2.0	9	6.0		

La Tabla N° 01 muestra que las mujeres entre 35 y 44 años representan 4.7% de las que rechazan el examen de Papanicolaou y 38% de las que se lo hacen. El análisis estadístico revela una relación altamente significativa ($p=0,000$).

En cuanto al estado civil, se observa que el grupo de mujeres que acepta la citología es del 38%, mientras que el grupo de mujeres que la rechaza es del 7,3%, ambas de estado civil conviviente. Existe una correlación significativa ($p= 0,017$).

En cuanto al grado de instrucción, encontramos que el 12,7% de las mujeres que rechazan la citología y el 52,0% de las que la aceptan tienen estudios secundarios. Existe significación estadística, según el análisis estadístico ($p=0,050$).

La procedencia está asociada al rechazo de la prueba de Papanicolaou, como lo demuestra el hecho de que el 61,3% de las mujeres que aceptan la prueba y el 7,3% de las que la rechazan son de la zona de San Juan Bautista. El análisis estadístico revela un nivel de significación de $p = 0,022$ ($p < 0,05$).

Tras analizar la variable religión, se observó que el 10,7% de las personas que rechazan la citología vaginal y el 54,7% de las que la aceptan son católicas. Una significación de $p= 0,632$ ($p > 0,05$) en el estudio estadístico indica que no existe correlación entre religión y rechazo de la citología.

Al comparar la paridad, se observa que el 63,3% de las mujeres que aceptan la prueba de Papanicolaou y el 11,3% de las que la rechazan son multíparas, es decir, tienen entre dos y cinco hijos. El análisis estadístico revela una diferencia significativa de $p=0,387$ ($p >0,05$), lo que indica que la paridad y el rechazo de la prueba de Papanicolaou no están relacionados.

Tabla N° 02
Factores Culturales asociados con el rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres
atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023

FACTOR CULTURAL		REALIZACIÓN DEL PAPANICOLAOU						Chi ²	p
		Acepta		Rechaza		Total			
		N°	%	N°	%	N°	%		
Apoyo de la pareja	Sí	122	81.3	22	14.7	144	96.0	1.397	0.237
	No	4	2.7	2	1.3	6	4.0		
Prohibición de la religión	Sí	4	2.7	0	0.0	4	2.7	0.783	0.376
	No	122	81.3	24	16.0	146	97.3		
Sólo para mujeres con hijos	Sí	21	14.0	7	4.7	28	18.7	2.075	0.150
	No	105	70.0	17	11.3	122	81.3		
Indicado cuando existe molestias	Sí	8	5.3	3	2.0	11	7.3	1.122	0.289
	No	118	78.7	21	14.0	139	92.7		
Causa aborto	Sí	9	6.0	6	4.0	15	10.0	7.143	0.008
	No	117	78.0	18	12.0	135	90.0		

La Tabla N^a 02 muestra los factores culturales relacionadas al rechazo de la prueba de Papanicolaou. De las 150 entrevistadas, 96% afirman contar con el apoyo de su pareja, 81,3% aceptan el examen y 14,7% lo rechazan. P=0,237 no indica significancia estadística.

En cuanto a la prohibición de la religión, observamos que el 97.3 % (146) refieren que la religión no les prohíbe, aceptando la prueba el 81.3% y rechazando el examen el 16% y un p= 0.376. por lo tanto, no existe asociación con el rechazo al Papanicolaou.

Respecto al factor cultural de que está indicado solo para mujeres con hijos, el 81.3% rechaza esta afirmación, aceptando realizarse la prueba el 70% y rechazando la prueba del Papanicolaou el 16.0%.

Al analizar el factor de que sólo deben realizarse el Papanicolaou cuando existen molestias, el 92.7% niega esta afirmación, aceptando la prueba el 78.7% y el 14.0% lo rechaza.

Analizando el factor de que la prueba de Papanicolaou provoca aborto, se encontró que 90% de las entrevistadas están en desacuerdo, con 78% de aceptación y 12% de rechazo a la prueba. Siendo el único factor relacionada al rechazo de la prueba de Papanicolaou resultó tener un nivel significativo de p= 0,008 (p<0,05) en el estudio estadístico.

Tabla N° 03

Factores Psicológicos asociados con el rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023

FACTOR PSICOLÓGICO		REALIZACIÓN DEL PAPANICOLAOU						Chi ²	p
		Acepta		Rechaza		Total			
		N°	%	N°	%	N°	%		
Tiene vergüenza	Sí	50	33.3	17	11.3	67	44.7	7.915	0.005
	No	76	50.7	7	4.7	83	55.3		
Temor al resultado	Sí	93	62.0	23	15.3	116	77.3	5.579	0.018
	No	33	22.0	1	0.7	34	22.7		
Doloroso	Sí	26	17.3	10	6.7	36	24.0	4.889	0.027
	No	100	66.7	14	9.3	114	76.0		

En la Tabla N° 3, observamos los factores psicológicos estudiados donde el 11.3% de mujeres que rechazaron el Papanicolaou, manifestaron sentir vergüenza, frente a un 50.7% que acepta la prueba del Papanicolaou y que manifestó no sentir vergüenza. Encontrando una significancia de $p= 0.005$ ($p<0.05$), por lo tanto, la vergüenza sí se relaciona con el rechazo al Papanicolaou.

Referente al factor Temor al resultado, evidenciamos que el 77% manifiestan sentir temor, sin embargo, el 62% de los que tienen temor si aceptan la prueba frente a un 15.3% que siente temor al resultado y rechaza la toma del Papanicolaou. El análisis estadístico arrojó un nivel de significación de $p=0,018$ ($p<0,05$), lo que indica una relación entre el rechazo de la citología y el temor ante el resultado.

En el factor Dolor observamos que el 76% manifiestan que no es doloroso. De los cuales el 66.7% acepta la realización del Papanicolaou y el 9.3% lo rechaza. La significancia estadística es de $p=0.027$ ($p= <0.05$), por lo tanto, el factor dolor si se relaciona con el rechazo al Papanicolaou.

Tabla N° 04

Factores Institucionales asociados con el rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023

FACTOR INSTITUCIONAL		REALIZACIÓN DEL PAPANICOLAOU						Chi ²	p
		Acepta		Rechaza		Total			
		N°	%	N°	%	N°	%		
Demora en citas	Sí	55	36.7	15	10.0	70	46.7	2.878	0.090
	No	71	47.3	9	6.0	80	53.3		
Demora en entrega de resultados	Sí	107	71.3	22	14.7	129	86.0	0.762	0.383
	No	19	12.7	2	1.3	21	14.0		
Falta de privacidad	Sí	109	72.7	15	10.0	124	82.7	8.109	0.004
	No	17	11.3	9	6.0	26	17.3		
Sexo masculino del profesional	Sí	77	51.3	19	12.7	96	64.0	2.853	0.091
	No	49	32.7	5	3.3	54	36.0		
Trato del personal	Bueno	123	82.0	24	16.0	147	98.0	0.583	0.445
	Malo	3	2.0	0	0.0	3	2.0		

Los factores institucionales asociados al rechazo de la citología se muestran en la Tabla N° 4. Es evidente que las mujeres que rechazan el examen de Papanicolaou citan la demora en la cita como motivo de rechazo; sin embargo, el análisis estadístico revela una $p = 0,09$, lo que indica que este factor no está relacionado con el rechazo del examen de Papanicolaou.

De otro lado la demora en la entrega de resultados, el 86% afirmaron que el retraso en la recepción de los resultados fue esencial a la hora de tomar su decisión de realizare el Papanicolaou, pero el análisis estadístico encuentra una significancia de $P= 0.383$, por lo tanto, este factor no se relaciona con el rechazo a la toma del Papanicolaou.

En cuanto a la falta de privacidad, el 82.7% refiere que es importante la falta de privacidad evidenciando que el 10% que rechaza el Papanicolaou es por este factor, asimismo el 72.7% que acepta el Papanicolaou también refiere como importante la falta de privacidad, el análisis estadístico, nos muestra una significancia de $p= 0.004$, demostrando relación entre la falta de privacidad y el rechazo a la toma del Papanicolaou.

El análisis estadístico revela que no existe correlación entre el sexo masculino del profesional que realiza el Papanicolaou y la falta de disposición a someterse a la prueba ($p = 0,091$; $p > 0,05$), a pesar de que el 64% de las encuestadas lo consideran una consideración importante. Finalmente, el trato del personal, el 98% refiere que existe un buen trato manifestándose en el 98%, evidenciando que el 82% acepta el Papanicolaou, frente a un 16% que lo rechaza, no encontrando relación estadística entre el trato y el rechazo a la toma del Papanicolaou al obtener un nivel de significancia de $p = 0.445$.

Tabla N° 05

Factor Nivel de Conocimiento asociado con el rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023

NIVEL DE CONOCIMIENTO	Realización del Papanicolaou						Chi ²	P
	Acepta		Rechaza		Total			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Alto	31	20.7	1	0.7	32	21.3	8.838	0.012
Medio	53	35.3	8	5.3	61	40.7		
Bajo	42	28.0	15	10	57	38.0		

En la Tabla 05 podemos evidenciar el nivel de conocimiento y su relación con el rechazo hacia el Papanicolaou, evidenciando que el 10% de mujeres que rechazan el Papanicolaou tienen nivel de conocimiento bajo acerca del Papanicolaou y el 35.3 % que acepta el Papanicolaou tienen nivel de conocimiento medio. Al obtener un Chi² 8,838 y un $p = 0,012$ ($p < 0,05$), el análisis estadístico demuestra significación estadística, indicando una relación entre el nivel de conocimiento y el rechazo del Papanicolaou).

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. Discusión

Aunque los protocolos y modelos de atención sanitaria integral demuestran las mejores prácticas para gestionar el tamizaje de Papanicolaou, seguimos viendo a mujeres jóvenes con estadios avanzados de cáncer de cuello de útero debido a diversos factores y estigmas relacionados con el rechazo a la toma de PAP, así como a valores sociales, culturales y psicológicos que actúan como barreras reales.

En nuestro estudio, que utilizó una muestra de 150 mujeres, comprobamos que el 42,7% de la muestra estudiada tenía entre 35 y 44 años. También encontramos una relación significativa entre este resultado y el rechazo de la prueba de Papanicolaou. Este resultado concuerda con los hallazgos del estudio de Heredia (12), quien encontró de manera similar que 82.4% de la muestra estudiada se encontraba entre las edades de 39 y 44 años. Por el contrario, Camacho (4) descubrió que el 61% de la muestra tenía entre 26 y 45 años, mientras que Puris (9) observó que el 44,8% de su muestra tenía entre 18 y 23 años. Asimismo, en cuanto a la significación estadística, coincidimos con Asto (11) frente a Martínez, que da $p = < 0,05$. En cuanto al **Estado civil**, en nuestra investigación vemos que el 45.3 % de la muestra son de estado civil conviviente, resultados similares lo reportan Chujutalli (14) 56.6% Velasco (5) 56.5% y Calle (7) 49.4%. en nuestro estudio reportamos relación significativa ($p = 0.017$), Sin embargo, ningún otro autor encuentra resultado similar, muy por el contrario, Ayala (16) y Soto (8) refieren una significancia de $p = 0.094$ y $p = 0.282$. Después de hacer un análisis, del **grado de instrucción** descubrimos que el 64,7% de la población ha completado la educación secundaria, coincidiendo con Villacorta (15) 77,6% y

Heredia (12) 49,3%. Estos resultados contrastan con los de Calderón (10) que encontró que el 44,7% de los encuestados tenía estudios superiores, Anchundia (3) que descubrió que el 68% tenía estudios primarios y Puris (9) que descubrió que el 44,8% tenía estudios primarios. El análisis estadístico nos dice que existe significancia estadística ($p=0.050$). similar al resultado de Asto (11) $p< 0.05$ y contrario al resultado de Ayala (16) y Calderón quienes mencionan $p=0.094$ y $p= >0.05$. Al analizar la variable ocupación, en nuestros resultados evidenciamos que el 52.7% son amas de casa, 24.0% trabajadoras dependientes, 19.3 trabajadoras independientes y 4.0% estudiantes sin embargo este estudio coincide con Camacho (4), Villacorta (15) y Calle (7) quienes también reportan 66%, 84.5% 58.2 respectivamente, muy por el contrario, Martínez (6) reporta 87.5% en Trabajadoras agricultoras, y con asociación significativa $p=0.04$, similar a nuestro reporte que encontramos una significancia $p = 0.02$ ($p <0.05$) por lo tanto la ocupación si está relacionada al rechazo al Papanicolaou. Referente a la variable **religión**, predomina la religión católica y no se encontró asociación estadística significativa con el rechazo hacia el Papanicolaou $p= 0.632$, resultado que es semejante a Soto (8) quien muestra 61.1% de religión católica y una significancia de $p= 0.456$. Respecto a la paridad, podemos evidenciar que el 74.7% son multíparas y de ellas el 63.3% acepta la prueba del Papanicolaou y el 11.3% rechaza la toma del Papanicolaou , el análisis estadístico nos muestra una significancia de $p=0.387$ ($p >0.05$) lo que refleja que la paridad no está relacionada con el rechazo a la toma del Papanicolaou, diferente a lo reportado por Asto quien sí encuentra una significancia de $p< 0.05$ y coincidiendo en porcentaje de multíparas con Latacele (2) 75%, Arimuya(13) 53%.

En cuanto a los factores culturales referente al apoyo de la pareja encontramos que el 96% (144) manifiestan tener apoyo y de estas el 81.3% acepta la prueba y 14.7% lo rechaza. No existiendo

significancia estadística $p=0.237$, datos similares lo menciona Calle (7) y Soto (8) quienes encuentran que el 75.3% y el 97% tiene apoyo de su pareja. Contrariamente Martínez menciona que el 62.5% de su muestra no tiene apoyo de su pareja, sin embargo, si encuentran significancia estadística $p= 0.015$. Analizando los demás factores vemos que el 97.3% manifiesta que no existe prohibición de la religión, el 18.7% manifiesta que el Papanicolaou es solo para mujeres con hijos, contrario a lo reportado por Calle (7), quien reporta que el 51.2% de su muestra refiere que debe ser indicado solo a mujeres con hijos. El 7.3% refiere que el Papanicolaou está indicado cuando existe molestias, el 90% rechaza que el realizarse el Papanicolaou cause aborto siendo éste factor el único que presenta una significancia estadística ($p=0.008$), por lo tanto, sí se relaciona con el rechazo hacia el Papanicolaou coincidiendo con Camacho (4) ya que el 17% manifiesta que el Papanicolaou cause aborto y el 83% lo rechaza, los demás autores no lo mencionan.

El análisis de los factores psicológicos observamos que el 44,7% tiene vergüenza para realizarse el examen existiendo significancia estadística ($p 0.005$), coincidiendo con el estudio de Calle (7) quien también encuentra significancia estadística ($p < 0.026$) aun con un porcentaje de 71.2%, y también con el reporte de Altamirano (1) quien presenta que el 68% manifiestan vergüenza al examen, Anchudia (3) informa que su muestra estudiada 70% refieren vergüenza al examen, igual que Camacho (4) quien también indica vergüenza en un 70%. . Por otro lado, el 77.3% manifestaron temor al resultado con una significancia de $p= 0.018$, resultado muy similar encuentra Soto (8) 75.2% de mujeres que refieren vergüenza, sin embargo no encontró significancia estadística ($p= 0.542$) Referente a la presencia de dolor encontramos que el 24% refirieron que el examen es doloroso, con una significancia estadística de 0.027, lo que lo relaciona con el rechazo hacia el Papanicolaou.

La investigación reveló que los tres factores institucionales más comunes eran la falta de privacidad (82,7%), los retrasos en la recepción de los resultados (86%) y las preferencias para que el tratamiento fuera administrado por una profesional femenina (64%). La falta de privacidad es el único factor con una correlación estadísticamente significativa ($p = 0,004$). Estos hallazgos deberían motivar a los gestores del CAP II San Juan a tomar las medidas oportunas que mejoren la cobertura del Tamizaje de Papanicolaou. Comparando nuestros hallazgos con los de otros autores, coincidimos con Soto (7), quien encontró que, de las mujeres que rechazaron el tamizaje, el 51,7% reiteró que la demora en la entrega de resultados fue un factor como motivo para no realizarse la prueba con significancia estadística ($p=0,014$), contrario a nuestro resultado. El sexo del profesional que realiza la prueba del Papanicolaou es otro factor muy importante a destacar así también lo menciona Martínez (6) con 97,9% de preferencia para el sexo femenino, Camacho (4) y Soto (7) encuentran que el 51% y 75% mencionan vergüenza a ser atendido por un profesional de sexo femenino, coincidiendo con nuestro estudio.

Por otro lado, hay ciertos aspectos relacionados con la atención prestada por el personal profesional que deberían destacarse y que hacen que el Tamizaje sea más accesible. Nuestro análisis encuentra una asociación estadística entre el porcentaje de mujeres que recibieron una buena atención (98%) coincidiendo con el porcentaje de mujeres que lo mencionan (72,9%) en el estudio de Martínez (6).

Por último, en cuanto al nivel de conocimiento del Papanicolaou por parte de las mujeres del estudio, nuestros resultados indican que 40,7% de ellas tenían un nivel de conocimiento medio, y 10% de las que rechazaron el Papanicolaou tenían un nivel de conocimiento bajo. El análisis estadístico revela una relación estadísticamente

significativa entre el nivel de conocimiento y el rechazo del Papanicolaou, con un Chi2 8,838 y un $p = 0,012$ ($p < 0,05$). Similar resultado lo menciona Ayala (16) con un 58.3% de conocimiento inadecuado y encontrando también relación significativa ($p = 0.007$) así como Calle (7) quien también reporta 31% de conocimiento inadecuado y una significancia de $p = 0.042$.

5.2. Conclusiones

1. Los factores asociados con el rechazo hacia el Papanicolaou son: sociodemográficos, culturales, psicológicos, institucionales y el nivel de conocimientos.
2. Los factores sociodemográficos con el rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023, son la edad ($p=0.00$) el estado civil ($p=0.017$), el grado de instrucción ($p=0.05$), la ocupación ($p=0.036$) y la procedencia ($p=0.022$)
3. El único factor cultural asociado al rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023, identificado es la creencia que la toma del Papanicolaou, causa aborto.
4. Los factores psicológicos asociados al rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023, identificados en el presente estudio son: Tener vergüenza (0.005), Temor al resultado ($p=0.018$) y pensar que el examen es doloroso ($p=0.027$).
5. El único factor institucional asociados al rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023, identificado fue: la Falta de privacidad ($p=0.004$)
6. El nivel de conocimientos identificado acerca del Papanicolaou fue de nivel medio, existiendo relación significativa ($p=0.012$) con el rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio - Julio 2023.

5.3. Recomendaciones

- 1) El profesional de Obstetricia debe realizar campañas de despistaje de Papanicolaou a nivel intramural para sensibilizar a las mujeres a realizarse el Papanicolau.
- 2) Al personal profesional de Es Salud, realizar diariamente las sesiones informativas dirigido a mujeres en edad reproductiva, para mejorar el nivel de conocimiento, desterrar creencias y mitos existentes en la población asimismo y mejorar la derivación interna al consultorio de Obstetricia para el tamizaje respectivo.
- 3) Difundir a todo nivel, sobre todo en las mujeres gestantes las causas del aborto, resaltando que el Papanicolaou, no es causal de aborto.
- 4) Coordinar con el área de Psicología, para buscar estrategias que permitan orientar no sólo en el consultorio de Obstetricia sino en todos los servicios con acceso de mujeres sobre cómo evitar la vergüenza para realizarse el examen ya que éste es realizado por profesionales especialistas, así como la importancia de conocer el resultado oportunamente e incidir que este examen no es doloroso.
- 5) Gestionar con el director del CAP II San Juan Bautista, para mejorar el ambiente que garantice privacidad a las usuarias, así como realizar una adecuada consejería resaltando este aspecto de la privacidad. Así mismo implementar un Biombo más amplio para respetar la intimidad de la mujer y promover una atención de salud más digna y confidencial.
- 6) Buscar estrategias educativas dirigidas a la población afiliada a EsSalud para incrementar el nivel conocimiento sobre el Papanicolaou, buscando diversos medios de comunicación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Altamiran MJ et al 15, Adherencia al examen de Papanicolau en funcionarias no académicas de la Universidad de Valparaíso, Revista matronería Chile 2020. Disponible en:
<https://revistas.uv.cl/index.php/matroneria/article/view/2247>
2. Latacela GA, Martínez Suárez PC, Angamarca Cuji JL, Lozado Lojano DA, “Papanicolaou como medida preventiva para el cáncer de cuello uterino”. Revista Ecuador Universidad, Ciencia y Tecnología. [internet] diciembre 2019 Vol.23. Nº 95.(pp. 45-51). Disponible en:
<https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/download/245/428?inline=1>
3. Anchundia B V., Ramírez Hidalgo C.A, Factores que influyen en la renuncia al examen del Papanicolaou, en mujeres que acuden al dispensatorio seguro social campesino mar de la tranquilidad. Tesis Pregrado. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2019. Disponible en
https://issuu.com/pucesd/docs/trabajo_de_titulaci_n_anchundia_ramirez
4. Camacho Cervantes C, Cárdenas Gutiérrez M. Factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical en el centro de salud 4 de mayo, enero –junio 2019” Tesis. Ecuador. Babahoyo: UTB-FCS, 2020; 2020.Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8074>
5. Velasco ZF, Miranda de la Cruz A, Magaña-Olán L, Hernández JMG, Madrigal JDC. Factores Socioculturales Que Interfieren En La Realización Del Papanicolaou En Mujeres Indígenas Mexicanas. Eur Sci J [Internet]. 2018 [citado el 21 de agosto de 2023];14(6):69. Disponible en:
<https://eujournal.org/index.php/esj/article/view/10517>

6. Martínez M. R. Factores que influyen al rechazo de la toma de Papanicolaou en mujeres de 25 – 60 años del puesto de salud San pedro de Huacarpana, 2020. [Internet]. Edu.pe. Tesis para la obtención el título de Obstetra. Universidad Autónoma de Ica. Disponible http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1719/1/R_uth%20Noime%20Martinez%20Meza.pdf
7. Jimenez C, Lisseth K. Factores sociodemográficos implicados en la inobservancia del tamizaje del Papanicolaou en mujeres del asentamiento humano 28 de Julio, Nazca-2022. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022. Disponible: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3366323>
8. Soto Velásquez JC, Torres Neyra JLA. Factores de no adherencia al examen de Papanicolaou en mujeres sexualmente activas en el servicio de Ginecología del Hospital I Cono Sur-EsSalud de Nuevo Chimbote, 2020. Tesis para optar el título de médico cirujano Universidad Nacional del Santa. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/3535>
9. Córdor P, Elizabeth M. Factores que condicionan la negativa de tamizaje de Papanicolaou, en la incidencia de cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil de 18 – 40 años – Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma –Enero - junio del 2016. 2018. [citado el 21 de agosto de 2023]. Tesis de Maestría. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUND_25c0696d37db8f1cabb2436e4ec0e6ae
10. Calderón Baldera, K.E. Factores que Intervienen en la decisión de la Toma de la Prueba de Papanicolaou en Mujeres de 20 A 69 Años del Distrito de Lambayeque. [internet]. Gob.pe. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; Abril – Junio. 2018.Vol4(2) Disponible en: <https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/206/142>

11. Asto Garcia N, Ayala Espinoza J. “Factores asociados al rechazo del tamizaje del cáncer del cuello uterino en mujeres en edad reproductiva. Hospital II EsSalud de Ayacucho, octubre-diciembre 2017”. Tesis de grado Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho. 2018. Disponible en:
<http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/2682>
12. Heredia Uyacu A. Barreras para la realización del Tamizaje de Papanicolaou en usuarias que acuden al Centro de Salud 6 de Octubre, diciembre 2020. Trabajo de suficiencia para optar el título de Obstetra. Universidad Científica del Perú;2021. Disponible en
<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1351>.
13. Arimuya PJ, “Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Centro de Salud 6 Octubre, 2020. Tesis de pregrado Universidad Científica del Perú. Iquitos 2020.Disponible en <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1413>
14. CHUJUTALLI VL, “Nivel de conocimientos sobre cáncer de cuello uterino y prácticas preventivas en mujeres atendidas en el P.S Progreso Setiembre 2020” Trabajo de suficiencia profesional.. Universidad Científica del Perú. 2022. Disponible en <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1683>
15. VILLACORTA VK, “Nivel de conocimiento y prácticas sobre Papanicolaou, en mujeres atendidas en el Centro de Salud de San Antonio, junio-julio 2017” Tesis de pregrado. Universidad Científica del Perú. Iquitos 2018. Disponible en <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/539>
16. Ayala Mori MD, Trigos Rodríguez SA, Isuiza Rivas MDC. Factores asociados a la práctica de la prueba de Papanicolaou en mujeres del AA. HH. Cabo Lopez Iquitos 2015”. Tesis para obtener el título en Enfermería. Universidad nacional de la Amazonia Peruana. 2015. Disponible en
<https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3951>

17. Guía de Práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. MINSA 2017 [internet]. Gob.pe. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
18. American Cancer Society: Pruebas de detección de cáncer de cuello uterino [Internet]. Cancer.org. 2020. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-terino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/pruebas-de-deteccion/prueba-de-papanicolaou.html>
19. López A. Georgios Papanicolaou, el descubridor de la prueba del cáncer uterino [Internet]. Ediciones EL PAÍS S.L. 2019 [citado febrero del 2023]. Disponible en: https://elpais.com/elpais/2019/05/13/ciencia/1557731106_609584.html
20. Herrera YA, Piña-Sánchez P. Historia de la evolución de las pruebas de tamizaje en el cáncer cervicouterino [Internet]. Medigraphic.com. [citado el 21 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2015/im156b.pdf>
21. Esteban M. Demografía. Conceptos usos y fuentes de datos. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud. [Internet]. Docplayer.es. Disponible en: <https://docplayer.es/117497798-Demografia-conceptos-usos-y-fuentes-de-datos.html>
22. Olaza Maguiña AF, Rosas Oncoy NN, Olaza Maguiña VA, De la Cruz Ramírez YM. Factores asociados a la no aceptación del examen de papanicolaou en mujeres en edad fértil, puesto de Salud Marián, 2017. Huaraz, Perú; 2018 [citado el 24 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2273>
23. Valdivia Carrasco W. Factores demográficos, culturales, psicológicos y toma de papanicolau. Puesto de salud samana cruz Cajamarca, 2020. Tesis. Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4167>

24. Diccionario del Español Jurídico. Estado civil. España; 2019.
Disponible en:
<https://dej.rae.es/lema/estado-civil>
25. Aguilar Parra JM, Padilla Góngora D, Manzano León A. IMPORTANCIA DE LA OCUPACIÓN EN EL DESARROLLO DEL MAYOR Y SU INFLUENCIA EN SU SALUD. Int J Dev Educ Psychol Rev INFAD Psicol [Internet]. 2016; 1(1):245. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851776028.pdf>
26. Council Of Europe, Religión y creencias - Manual de Educación en los Derechos Humanos con jóvenes - www.coe.int [Internet]. Manual de Educación en los Derechos Humanos con jóvenes. [citado el 02 de marzo de 2023]. Disponible en:
<https://www.coe.int/es/web/compass/religion-and-belief>
27. Jaimes C, Julieta D. Factores socioculturales que influyen en la realización del test de Papanicolaou en mujeres entre 15 - 65 años en el AA. HH 28 de marzo, enero – marzo, 2018. Universidad Nacional de Ucayali; Pucallpa 2018. Disponible en:
<http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/3518>
28. Sánchez Torres DA. Accesibilidad a los servicios de salud: debate teórico sobre determinantes e implicaciones en la política pública de salud. Rev Med Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2017 [citado el 05 de abril del 2023];55(1):82 Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=71852>
29. Linares Silva KI, Suarez Hernández E. Factores que influyen en la renuencia de la toma de Papanicolaou en mujeres de 15 – 65 años: una revisión sistemática de la literatura científica de los últimos 5 años. Tesis Universidad Privada del Norte; Lima 2021. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/26386>
30. Capote EML, González HG, Cañete GR, Fajardo AR. Factores que influyen en la conducta de rechazo a la prueba citológica. MULTIMED [Internet]. 2016 [citado el 15 de marzo de 2023]; 19(2). Disponible en:

- <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/244/269>
31. Ballesteros V, Kimena K. Causas que originan rechazo a la prueba de papanicolau en mujeres de 20 a 44 años del AA. HH Buenos Aires del Distrito de Yarina Cocha Enero. [internet] Universidad Alas Peruanas; 2016. Disponible en:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3120460>
 32. Ministerio de Salud - Perú. Análisis de la situación del cáncer en el Perú. 2013 [Internet]. Disponible en:
https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis_cancer.pdf
 33. Vargas Herrera J. El programa de evaluación externa del desempeño de la citología para el tamizaje de cáncer de cuello uterino. Bol INS (línea) [Internet]. 2014 [citado el 11 de marzo de 2023]; Disponible en:
<https://repositorio.ins.gob.pe/handle/20.500.14196/281>
 34. INEI - Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2020 [Internet]. Gob.pe. [citado el 15 de marzo del 2023]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digita/es/Est/ Lib1796/
 35. Guerra Álvarez MM, Galan Reyna GL. FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A LESIONES DEL CUELLO UTERINO EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE ATENCION PRIMARIA DE SANJUAN ESSALUD PERIODO 2021. Universidad Científica del Perú; 2022. Disponible en:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/2182>

ANEXOS

ANEXO N° 01: CONSENTIMIENTO INFORMADO

a. Declaración del investigador

Buenos días soy **Joyce Elizabeth Vizalote Rodriguez**, interna de Obstetricia de la Universidad Científica del Perú; le estoy invitando a participar voluntariamente y sin ningún beneficio económico en un estudio de investigación para obtener el título de Obstetra.

b. Objetivo del Estudio

Determinar cuáles son los factores asociados al rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos – Junio - Julio 2023

c. Riesgos y Beneficios

Participar en este estudio no lleva ningún riesgo, tampoco tiene beneficios económicos como participante, sí aportará información de la realidad sobre el tema el mismo que servirá para buscar estrategias que mejoren la aceptación de las mujeres a la realización del Papanicolaou

d. Confidencialidad

Si Ud, está de acuerdo y autoriza su participación no es necesario que coloque su nombre, ya que toda la información será codificada. Nos comprometemos a guardar confidencialidad, igualmente el cuestionario que usted llene será anónimo y al final del estudio el material será eliminado.

e. DECLARACIÓN FINAL: He leído el formato de consentimiento informado en su totalidad, he comprendo todo el contenido y **ACEPTO** participar del estudio

Nombre y Apellidos

Firma

Fecha

ANEXO N° 02: FICHA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN
Factores asociados con el rechazo al Papanicolaou, en mujeres
atendidas en el CAP II San Juan Bautista- Iquitos Junio- Julio 2023

1. Realización del Papanicolaou:
 - a) SI
 - b) NO.
2. ¿Hace cuánto tiempo se realizó la Prueba de Papanicolaou?
 - a) 1 año
 - b) 2 años
 - c) 3 o más años
 - d) Nunca
3. Lugar de procedencia
 - a) Distrito San Juan – Carretera Iquitos Nauta
 - b) Distrito San Juan- Ciudad
 - c) Distrito de San Juan – Santa Clara
4. ¿Está actualmente gestando?
 - a) SI
 - b) NO

Factores Sociodemográficos

5. Edad:
 - a) 25 a 34
 - b) 35 a 44
 - c) 45 a 54
 - d) 55 a 65
6. Grado de Instrucción:
 - a) Sin Instrucción
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior

7. Estado Civil:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Divorciada
- e) Viuda
- f) Separada

8. Ocupación:

- a) ama de casa
- b) Trabajador dependiente
- c) trabajador Independiente.
- d) Estudiante

9. Religión

- a). Católica
- b). Adventista
- c).
- d)
- e) otros
- f) ninguno
- Mormona

10. Paridad

- a) 0 hijos
- b) 1 hijo
- c) 2 a 5 hijos
- d) 6 a más hijos

Factores Culturales

11. Su pareja está de acuerdo para que se realice el Papanicolaou

- a. SI
- b. NO

12. ¿Su religión le prohíbe realizarse el Papanicolaou?

- a. SI
- b. NO

13. Cree Ud. que el Papanicolaou se deben realizar

sólo las mujeres que tienen hijos

- a. SI
- b. NO

14. El Papanicolaou, sólo se debe realizar cuando existan molestias

- a. SI
- b. NO

15. ¿El Papanicolaou causa aborto?

- a. SI
- b. NO

Factores Psicológicos

16. ¿Siente vergüenza de realizarse la Prueba del Papanicolaou?
a. SI b. NO
17. ¿Siente temor de que el resultado del Papanicolaou salga alterado?
a. SI b. NO
18. ¿Cree que el Papanicolaou es doloroso?
a. SI b. NO

Factores Institucionales

19. Demora para las citas
a) SI b) No
20. Demora en la entrega de resultados
a) SI b) No
21. No existe privacidad en el consultorio
a) SI b) No
22. Vergüenza a ser atendido por profesional masculino
a) SI b) No
23. ¿El trato del personal es?
a. Bueno b. malo

Factor conocimiento acerca del Papanicolaou

- 24. ¿Sabe Ud. De donde se toma la muestra para la realización de Test de Papanicolaou (PAP)?**
- a) Muestra de orina
b) Muestra de sangre
c) Secreción vaginal
d) Cuello uterino
e) Desconozco

27. ¿Cuál es el principal motivo de la realización del Examen de Papanicolaou (PAP)?

- a) Detección de infecciones de transmisión sexual.
- b) Detección de fibromas uterinos.
- c) Detección inflamación del cuello uterino
- d) Detección temprana de cáncer de vagina
- e) Detección temprana de cáncer de cuello uterino

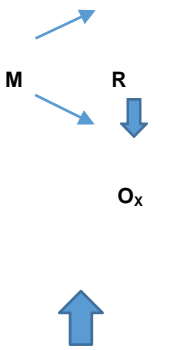
28. ¿Cada cuánto tiempo una mujer con vida sexual activa debería realizarse la prueba de Papanicolaou (PAP) como mínimo?

- f) Desconozco
- e) 1 vez cada 2 años
- g) 1 vez al año
- h) 3 veces al año
- i) 1 vez cada tres años.

NIVEL DE CONOCIMIENTO:

ALTO	3 respuestas correctas
INTERMEDIO	2 respuestas correctas
BAJO	≤1 respuesta correcta

ANEXO N° 03: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Titulo	Problema General y específicos.	Objetivo general y específicos.	Hipótesis	Variables	Tipo y Diseño de investigación	Método y técnicas de investigación.	Población y muestra de estudio
	<p>Problema general Cuáles son los factores asociados al rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos – Junio-Julio 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1). ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres tendidas en el CAP San Juan Bautista? Iquitos Junio-Julio 2023?</p> <p>2). ¿Cuáles son los factores culturales asociados al rechazo del Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista Iquitos Junio-Julio 2023?</p> <p>3). ¿Cuáles son los factores psicológicos asociados al rechazo del Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP</p>	<p>Objetivo general Determinar cuáles son los factores asociados al rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos – Junio-Julio 2023</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1). Identificar cuáles son los factores sociodemográficos asociados al rechazo hacia el Papanicolaou en mujeres tendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio-Julio 2023?</p> <p>2). Identificar cuáles son los factores culturales asociados al rechazo del Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio-Julio 2023</p> <p>3). Identificar cuáles son los factores psicológicos asociados al rechazo del Papanicolaou en mujeres</p>	<p>H₁ Los factores demográfico culturales, psicológicos, institucionales y nivel de conocimiento sobre el Papanicolaou tienen relación significativa con el rechazo del Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio-Julio 2023.</p> <p>H₀: Los factores demográficos, culturales, psicológicos, institucionales nivel de conocimiento sobre el</p>	<p>Variables independientes</p> <p>Factores asociados: Demográficos Socioculturales Psicológicos Conocimiento Institucionales</p> <p>Variable dependiente</p> <p>Rechazo al Papanicolaou</p>	<p>Tipo de estudio</p> <p>Cuali-Cuantitativo Explicativo</p> <p>Diseño</p> <p>No experimental Prospectivo Transversal y Correlacional</p> <p>Esquema O₁, O₂, O₃, O₄</p> 	<p>Métodos: Descriptivo</p> <p>Técnicas: Fuente de información primaria</p> <p>Procesamiento: Estadística descriptiva y T de student</p>	<p>La población. 245 mujeres de 25 a 65 años</p> <p>La muestra 150 mujeres calculado con la fórmula de población finita.</p>

	<p>San Juan Bautista. Iquitos Junio-Julio 2023?</p> <p>4). Cuáles son los factores institucionales asociados al rechazo del Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio-Julio 2023?</p> <p>5) ¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca del Papanicolaou y su relación con el rechazo al Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista Iquitos Junio-Julio 2023?</p>	<p>atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio-Julio 2023.</p> <p>4). Identificar cuáles son los factores institucionales asociados al rechazo del Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio-Julio 2023?</p> <p>5) Identificar el nivel de conocimiento acerca del Papanicolaou y su relación con el rechazo al Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista Iquitos Junio- Julio 2023?</p>	<p>Papanicolaou no tienen relación significativa con el rechazo del Papanicolaou en mujeres atendidas en el CAP San Juan Bautista. Iquitos Junio-Julio 2023</p>				
--	--	--	---	--	--	--	--

**ANEXO N° 04: ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA VALIDACION
DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Título del Anteproyecto:
**FACTORES ASOCIADOS CON EL RECHAZO AL
 PAPANICOLAOU, EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CAP II
 SAN JUAN BAUTISTA- IQUITOS JUNIO- JULIO 2023**

Nombre del experto.....

Instrumento:

Fecha:

Institución a la que pertenece el experto:

Estimado (a) Profesional: Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X en **SI** o **NO** en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. La estructura del instrumento es adecuada			
2. El instrumento responde a los objetivos del estudio			
3. El instrumento recoge información que permite responder la pregunta de investigación			
4. Las preguntas son claras y entendibles			
5. Las preguntas están formuladas de acuerdo al tipo de sujetos que se pretende aplicar			
6. Las preguntas están orientadas a medir las variables			
7. El número de preguntas es adecuado para su aplicación.			