



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CONDUCTAS Y CREENCIAS RELACIONADAS CON LA
EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES
EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023**

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. GLADIS YUDY GONZALES TARAPA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ
2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CONDUCTAS Y CREENCIAS RELACIONADAS CON LA
EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES
EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. GLADIS YUDY GONZALES TARAPA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

: 
Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

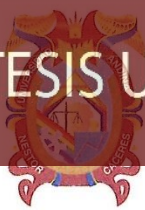
SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

ASESOR DE TESIS

: 
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA - P07

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 856-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 10 de julio del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-7368 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **CONDUCTAS Y CREENCIAS RELACIONADAS CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA, del (la) bachiller GONZALES TARAPA GLADIS YUDY habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * Presidente : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
- * 1er. Miembro : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * 2do. Miembro : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

- Asesor : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : MARTES 16 DE JULIO DEL 2024
HORA : 15:00 HORAS
LOCAL : AUDITORIO

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermera; la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COR 034
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2023(1)

10/07/2024
15:00



RESOLUCIÓN DECANAL N° 152-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 20 de marzo del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-1301 presentada por el(la) egresado(a) **GONZALES TARAPA GLADIS YUDY** quién ha solicitado cambio de jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERIA**;

CONSIDERANDO: Que, en la Resolución Decanal N°1171 -2023-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación **CONDUCTAS Y CREENCIAS RELACIONADAS CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : Dra. **AMALIA PEREZ ABARCA**
- * **1er. Miembro** : Dra. **INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **2do. Miembro** : Dra. **GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 064-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del presidente, por motivos de cese.

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: **APROBAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE** designados a él (la) egresado (a) **GONZALES TARAPA GLADIS YUDY** para la revisión del proyecto de investigación titulado: **CONDUCTAS Y CREENCIAS RELACIONADAS CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023** para optar al Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERIA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente** : Dra. **MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **1er. Miembro** : Dra. **INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **2do. Miembro** : Dra. **GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- * **Asesor** : Dra. **SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**

* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dr. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP Obstetricia
UI, Interesados, Arch.
EVO/



RESOLUCIÓN DECANAL N° 1171-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 16 de noviembre del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 189-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 10 de noviembre de la E.P. Enfermería;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **GONZALES TARAPA GLADIS YUDY** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **CONDUCTAS Y CREENCIAS RELACIONADAS CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. AMALIA PEREZ ABARCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92- ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **GONZALES TARAPA GLADIS YUDY**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado: **CONDUCTAS Y CREENCIAS RELACIONADAS CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, folio 649;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**.

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.


 Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 Dr. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
 COP 2034
 DECANA

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaria Académica, Archivo.



CONDUCTAS Y CREENCIAS RELACIONADAS CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

16%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	8%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%
7	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1%
	revistas.uladech.edu.pe	



Metadatos Complementarios

Título de la tesis	
CONDUCTAS Y CREENCIAS RELACIONADAS CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	GLADIS YUDY GONZALES TARAPA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73646179
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-8797-3727
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29216323
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6401-9470
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02360070



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Suchis Coordenadas: Longitud: 15°50'571° Latitud: 70°10'683°</p> <p>URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1VwWsMEMC1SJOSmGwbPIAaWKmASiUQAc&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Noviembre 2023 – Julio 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03 Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Chambi
Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo GLADIS YUDY GONZALES TARAPA, identificado con DNI Nro. 73646179, en mi condición de egresado de:

- [X] Escuela Profesional
[] Programa de Segunda Especialidad,
[] Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la [X] Tesis o [] Trabajo de Investigación, [] Trabajo Académico denominada:

CONDUCTAS Y CREENCIAS RELACIONADAS CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOW EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

Asesorado por: Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 26 de AGOSTO del 2024

[Handwritten signature of the advisor]

Firma del Asesor (obligatoria)

[Handwritten signature of the student]

Firma del Estudiante (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Dedico en especial a mis padres y a mi abuelito. que me apoyaron y contuvieron los momentos malos y en los menos malos. Gracias por enseñarme a afrontar las dificultades sin perder nunca la cabeza ni morir en el intento.



AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a mi casa de estudios que fue la "UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ", a los docentes que tuvieron mucha paciencia en brindarnos conocimientos sabios, a mis padres por el apoyo y sustento durante todo el proceso.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCION	xi

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.3. JUSTIFICACIÓN	5
1.4. HIPÓTESIS.....	5
1.5. VARIABLES	6
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	7

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTE DE LA INVESTIGACIÓN.....	8
2.2. MARCO TEÓRICO	13
2.3. MARCO CONCEPTUAL	22



CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN23

3.2. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN.....24

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA25

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....25

3.5. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....26

3.6. VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS.....27

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS28

DISCUSIÓN57

CONCLUSIONES.....59

RECOMENDACIONES.....61

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS63

ANEXOS67



ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
Tabla 1. Edad relacionada con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.	29
Tabla 2. Nivel educativo relacionada con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.	32
Tabla 3. Convivencia relacionada con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.	34
Tabla 4. Condición espiritual relacionada con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023	36
Tabla 5. Abortos relacionada con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023	38
Tabla 6. Número de hijos relacionada con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023	40
Tabla 7. Métodos anticonceptivos utilizados relacionada con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023	42
Tabla 8. Recibe información sobre CaCu relacionada con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023	44
Tabla 9. Personal que alguna vez le realizo el Papanicolaou relacionada con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023	46
Tabla 10. Motivos que no se realiza el Papanicolaou relacionada	



con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023

Tabla 11.	El cáncer del cuello uterino relacionada con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023	50
Tabla 12.	El cáncer de cuello uterino es prevenible relacionada con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023	52
Tabla 13.	Motivos que anulan la evaluación del Papanicolaou relacionada con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023	54
Tabla 14.	Evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023	56



RESUMEN

En este estudio se ha planteado como **Objetivo:** Determinar las conductas y creencias relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023. **Metodología:** investigación no experimental, relacional, descriptivo, transversal, con una muestra de 142 mujeres en estudio. **Resultados:** Las conductas y creencias que tienen relación con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis son: 53,52% tienen de 31 a 49 años, 59,86% con educación secundaria, 60,56% vive con esposo e hijos, 56,34% es católico, 54,23% ningún aborto, 35,92% tiene dos hijos, 39,44% no utilizo ningún método anticonceptivo, 40,85% se informó sobre CaCu vía internet, 50% no se realizó el papanicolaou, 48,59% motivos que no se realiza el papanicolaou por sobre carga laboral, 73,24% refiere que el cáncer es una enfermedad crónica degenerativa silenciosa, el 71,83% refiere que el cáncer del cuello uterino es prevenible mediante inmunizaciones, 50% refiere que los motivos que anulan la evaluación del papanicolaou es porque tienen miedo al dolor, al estudiar la prueba de Papanicolaou en mujeres que pueden tener bebés, se ha descubierto que la mitad de estas mujeres aún no se han hecho la prueba. El cuarenta y seis por ciento sólo se hace la prueba de Papanicolaou cuando realmente lo necesita. Esta información es bastante confiable porque los datos muestran que es cierta con un nivel de certeza de $p < 0,05$, el 6,34% se realiza una vez al año. **Conclusión:** las conductas y creencias están relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

Palabras clave: conductas y creencias, evaluación, Papanicolaou, mujeres en edad fértil.



ABSTRACT

The **objective** of this study was to determine the behaviors and beliefs related to the Pap smear evaluation in women of childbearing age in the district of Suchis 2023. **Methodology:** non-experimental, relational, descriptive, transversal research, with a sample of 142 women in study. **Results:** The behaviors and beliefs that are related to the Pap smear evaluation in women of childbearing age in the district of Suchis are: 53.52% are between 31 and 49 years old, 59.86% have secondary education, 60.56% live with a husband and children, 56.34% are Catholic, 54.23% had no abortion, 35.92% had two children, 39.44% did not use any contraceptive method, 40.85% were informed about CaCu via the internet, 50% did not undergo the pap smear, 48.59% reasons that the pap smear is not performed due to excessive workload, 73.24% say that cancer is a silent chronic degenerative disease, 71.83% say that cervical cancer is preventable through immunizations , 50% report that the reasons they cancel the Pap test is because they are afraid of pain. When studying the Pap test in women who can have babies, it has been discovered that half of these women have not yet taken the test. Forty-six percent only get a Pap test when they really need it. This information is quite reliable because the data shows that it is true with a certainty level of $p < 0.05$, 6.34% are carried out once a year. **Conclusion:** behaviors and beliefs are related to the evaluation of Papanicolaou in women of childbearing age in the district of Suchis 2023.

Keywords: behaviors and beliefs, evaluation, Papanicolaou, women of childbearing age.



INTRODUCCION

Las mujeres en general son muy resistentes a realizarse con facilidad evaluaciones para descartar cáncer de cuello uterino, siendo el papanicolaou la evaluación que conlleva a un descarte, lamentablemente son muchos los factores que conllevan a la negativa de la población femenina, el primer factor es la falta de sensibilización hacia la población de riesgo, el miedo a la exposición de tener que estar en una posición poco deseable hacia otra persona en las mujeres, y peor aún si se trata de mujeres donde sus arraigos culturales son muy fuertes, mucha gente no sabe lo importantes que son las pruebas de Papanicolaou. Debido a esto, muy pocas mujeres se los hacen. Lamentablemente, el cáncer de cuello uterino causa más muertes entre las mujeres que muchas otras enfermedades, lo que perjudica gravemente a muchas familias. Por eso es muy importante hacerse chequeos periódicos. Estas pruebas pueden detectar el cáncer de cuello uterino en etapas tempranas y salvar vidas. Las mujeres sexualmente activas deben asegurarse especialmente de hacerse estos exámenes con regularidad. Detectar el cáncer de cuello uterino a tiempo es la mejor manera de vencerlo. Necesitamos decirles a todas las mujeres, pero especialmente a las que son sexualmente activas o tienen hijos, que se hagan una prueba de Papanicolaou todos los años. Este consejo es realmente crucial para las mamás. Realizarse estas pruebas por su cuenta, como forma de prevenir enfermedades, es un paso que todos deberían tomar.

Este estudio se compone de cuatro capítulos:

Capítulo I. Descripción del problema, la justificación, las variables a medir y las



hipótesis.

El capítulo II Las grandes ideas analizando lo que otras personas han dicho y descubierto sobre el tema que se está investigando. Esto incluye material de la web, bibliotecas y escritos importantes como tesis y artículos que tratan sobre el tema.

En el capítulo III, analizaremos en detalle cómo se realizó el estudio, cómo se organizó, quién o qué se estudió y cómo se analizaron los números.

El capítulo IV mostrará lo que se descubrió, las reflexiones finales, los consejos y una lista de libros y material adicional que se utilizó.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que el cáncer de cuello uterino es un importante problema de salud que afecta a vidas en todo el mundo. Es el segundo cáncer más común entre las mujeres, lo que lo convierte en una gran amenaza. Gracias a las pruebas rápidas mediante la prueba de Papanicolaou, millones de casos se detectan a tiempo. Esta acción rápida brinda a muchas personas la oportunidad de recibir tratamiento o vivir más tiempo. Lamentablemente, en 2019 se produjeron alrededor de 530.000 nuevos casos de cáncer de cuello uterino, lo que provocó la pérdida de la vida de 295.000 mujeres. Casi el 90% de estas mujeres vivían en países que no tenían mucho dinero. (1)

En Perú, cada cinco horas muere una mujer por cáncer de cuello uterino. Esta enfermedad causa el 23% de las muertes de mujeres en los países menos favorecidos. Cada vez más mujeres en Perú descubren que tienen cáncer de cuello uterino. Se puede detectar a tiempo, pero no muchas personas se hacen un examen lo suficientemente pronto. Este es un gran problema porque este tipo de cáncer acaba con la vida de millones de



mujeres en todo el mundo, es crucial que unamos fuerzas para resolver este problema. Es realmente importante trabajar más duro en la lucha contra el cáncer de cuello uterino. y no podemos pasarla por alto porque es muy importante. (2)

La erradicación y eliminación del cáncer de cuello uterino, asegurándonos de que todos los países puedan ayudar a detener esta enfermedad. Es importante para nosotros compartir conocimientos sobre cómo prevenir el cáncer, empezando por los niños pequeños e incluyendo a las niñas nacidas hoy. De esta manera, podrán crecer sin miedo al cáncer, especialmente al cáncer de cuello uterino. Este tipo de cáncer es cada vez más peligroso y causa el setenta por ciento de todas las muertes por esta enfermedad. (3)

En Perú, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) comparte que cada año alrededor de 70.000 personas padecen cáncer. De ellos, 12.500 reciben tratamiento en el INEN. La mayoría de estos pacientes con cáncer, casi el 62%, son mujeres, mientras que alrededor del 38% son hombres. Desafortunadamente, no todos reciben la atención que necesitan a tiempo. Esto se debe a la falta de medidas preventivas y de concienciación. En general, por cada 100.000 personas, alrededor de 170 mujeres y 141 hombres padecen cáncer. Si analizamos los tipos comunes, el cáncer de cuello uterino representa aproximadamente el 15% de estos casos. El cáncer de estómago es el segundo tipo de cáncer más común y representa el 11% de todos los casos. Le sigue el cáncer de mama, con alrededor del 10%. El cáncer de piel ronda el 7% y el cáncer de próstata



poco menos del 6%. Aunque los médicos pueden detectar y tratar el cáncer de cuello uterino en sus etapas tempranas, cada año hay más personas que lo padecen. (4)

En Perú, el tipo de cáncer más común que afecta a las mujeres es el cáncer de cuello uterino, que es un problema de salud importante allí. Este cáncer proviene de la infección con el VPH, un virus con más de 110 tipos diferentes, y detectarlo a tiempo es clave para mantenerse a salvo. La mejor manera de hacerlo es haciéndote una prueba de Papanicolaou en los centros de salud. Esta prueba es realmente importante, especialmente para las mujeres sexualmente activas, porque puede detectar el cáncer en una etapa temprana. (5)

FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

General:

PG. ¿Cuáles serán las conductas y creencias relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023?

Específicos:

PE₁. ¿Cuáles son las características sociales que tienen relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis?

PE₂. ¿Cuáles son las conductas en su vida sexual relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis?



PE₃. ¿Cuáles son las creencias que tienen relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis?

PE₄. ¿Cuál es la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis?

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general

OE. Determinar las conductas y creencias relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

Objetivos específicos.

OE₁. Distribuir las características sociales que tienen relación con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis.

OE₂. Explicar las conductas en su vida sexual que tienen relación con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis.

OE₃. investigar las creencias con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis.

OE₄. Identificar la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.



1.3. JUSTIFICACIÓN

Este estudio es importante porque el cáncer de cuello uterino causa muchas enfermedades y muerte. Al observar los factores de salud, vemos cómo afectan nuestra comprensión y sentimientos sobre el cáncer de cuello uterino. Queremos descubrir por qué algunas mujeres, especialmente aquellas sexualmente activas, podrían no someterse fácilmente a pruebas de detección. Comprender estas razones nos ayudará a alentar a más mujeres a hacerse controles tempranos.

Desde una perspectiva social, esto es importante porque observamos que tan dispuestas están las personas a hacerse exámenes de detección de cáncer de cuello uterino a tiempo. Esto es clave para combatir este problema tan grave antes de que empeore. Es muy importante utilizar diferentes formas de ayudar a la gente, como realizar campañas y charlas para educar y crear conciencia.

1.4. HIPÓTESIS

Hipótesis general

HG. Las conductas y creencias se relacionan: con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023, las características sociales, las conductas en su vida sexual, las creencias con la evaluación del Papanicolaou.

Hipótesis Específicos

HE₁ Las características sociales se relacionan con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis son: la



edad, el nivel educativo, la convivencia, la condición espiritual.

HE₂. Las conductas en su vida sexual que tienen relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis son: el aborto, el número de hijos, los métodos anticonceptivos utilizados.

HE₃. Las ideas relacionadas con el control de la salud cervical en mujeres jóvenes y de mediana edad en el área de Suchis incluyen: recibe información sobre CaCu, personal que alguna vez le realice el Papanicolaou, motivos que no se realiza el PAP.

HE₄. La evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis es solo cuando se le indica.

1.5. VARIABLES

Variable 1: Conductas y creencias

Variable 2: Evaluación del Papanicolaou.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Valores	Tipo de variable
V.1. Conductas y creencias	1.1. Características sociales	1.1.1. Edad	Menores de 30 años De 31 a 49 años De 50 a 61 años	Ordinal
		1.1.2. Nivel educativo	Primaria Secundaria Superior	Ordinal
		1.1.3. Convivencia	Con esposo e hijos Solo con hijos Sola	Nominal
		1.1.4. Condición espiritual	Católico Adventista Testigo de Geová Otros	Nominal
	1.2. Conductas en su vida sexual	1.2.1. Abortos	Uno Dos a mas Ninguno	Nominal
		1.2.2. Número de hijos	Uno Dos Tres a mas Ninguno	Nominal
		1.2.3. Métodos anticonceptivos utilizados	No utilizo De barrera Hormonales	Nominal
	1.3. Creencias	1.3.1. Recibe información sobre CaCu	Ministerio de salud Essalud Medios de prensa Vía internet	Nominal
		1.3.2. Personal que alguna vez le realizo el Papanicolaou	Gineco obstetra Obstetra Otros profesionales	Nominal
		1.3.3. Motivos que no se realiza el Papanicolaou	Sobre carga laboral Es difícil sacar citas No siento malestar Otros motivos	Nominal
		1.3.4. El cáncer del cuello uterino	El cáncer es una enfermedad crónica degenerativa silenciosa Es una enfermedad infecciosa Es una enfermedad pasajera	Nominal
		1.3.5. El cáncer de cuello uterino es prevenible	Mediante inmunizaciones Mediante el papanicolaou Solo esperar que pase	Nominal
		1.3.6. Motivos que anulan la evaluación del Papanicolaou	Tiene vergüenza para realizarse el procedimiento Tiene miedo al dolor Otros motivos	Nominal
V.2 Evaluación del Papanicolau	2.1. Frecuencia del Papanicolaou		Cada año, es la misma historia. Estoy totalmente perdido hasta que alguien me diga qué hacer.	Nominal



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTE DE LA INVESTIGACIÓN

A NIVEL INTERNACIONAL:

Silvana, et al. "Cáncer de cuello uterino y de mama femenino en las Américas: situación actual y oportunidades de acción". Resultados: **El Salvador, Nicaragua y Paraguay** han registrado las tasas de mortalidad más altas por cáncer de cuello uterino. Asimismo, **Las Bahamas, Trinidad y Tobago y Uruguay** reportan cifras muy elevadas de muertes por cáncer de mama. Ambos tipos de cáncer están provocando más muertes de lo habitual en varios países, especialmente en **Paraguay y Venezuela**. A pesar de esto, las muertes por cáncer de cuello uterino generalmente son.

(6)

Galeazzi, M, González C, and Luján, C. "Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del HPV." 2017. Resultados: La encuesta muestra en la mayoría de la gente sabe un poco sobre el VPH. Lo aprendieron principalmente de Internet u otras fuentes. Los trabajadores de la salud fueron a los que menos se les preguntó en esta encuesta. Las mujeres en



el estudio vincularon el VPH con un tipo de cáncer de cuello relacionado con el útero, algo que no se observó en los hombres examinados para detectar cáncer anal. (7)

Frizzo J. Cassanti A. Bastos G. Damrose E. Villa L. Silva I. Conocimiento de una infección común – informe preliminar” 2017. Resultados: Notamos que muchos estudiantes no conocían los signos del virus del papiloma humano (VPH). Esto se debe a que sólo el doce por ciento de ellas sabía que las verrugas provienen del VPH y muchas de ellas no sabían que el VPH se transmite pasando el contacto vaginal. (8)

Universidad de México. Cuánto saben las mujeres que viven en el campo sobre el virus del papiloma humano (VPH) y cómo vacunarse contra él.

Querétaro. México; 2017. Resultados: Alrededor del 22% de las mujeres realmente entienden qué es el VPH, el 20% tienen una buena idea, alrededor del 18% no saben mucho y el 40% apenas saben nada. Resulta que sólo el 2,2% de las personas sabe mucho sobre la vacuna, pero el 53,3% la entiende bastante bien. Cuando analizamos las cosas riesgosas que hace la gente, como empezar a tener relaciones sexuales siendo jóvenes, consumir drogas y beber, alrededor del 47% hace cosas que son un poco arriesgadas o no demasiado arriesgadas, pero el 2,2% está tomando decisiones de alto riesgo. (9)

Hernández C. Brito I. Mendoza M. Yunes E. Hernández E. “Conocimiento y creencias de mujeres del estado de Morelos sobre el virus del papiloma humano” 2016. Resultados: La investigación encontró bastante conocimiento sobre el VPH, lo que demuestra que las mujeres jóvenes con cierta educación sabían más sobre el virus. (10)



A NIVEL NACIONAL.

Abad S. P. "Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la prueba de papanicolaou en mujeres atendidas en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II" Lima; 2019. Resultados: en un grupo de mujeres tratadas, el 60% demostró que no sabían lo suficiente, no pensaban correctamente o no actuaban correctamente. El 30% estaba bien en estas áreas y sólo el 10% era realmente bueno en ellas. (11).

Balladares, H.J. Benigno, and Correa E.A. Factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del centro de salud Aguas Verdes-Tumbes, 2019. Resultados: Vivir en pareja alcanzó el 70,3%, casi la mitad, el 45,9%, no terminó la secundaria, y la mayoría comenzó a ser sexualmente activa entre los 16 y los 20 años, el 56,8%. Aproximadamente el mismo número, el 56,8%, no quería que se vieran sus partes privadas durante los exámenes, y casi todos, el 91,9%, preferían que una mujer hiciera el chequeo. Al observar lo que les preocupaba, el miedo a las malas noticias fue del 58,1% y el olvido de ir al examen fue del 50%. (12)

Sosa, S.E. Factores y su relación con la práctica del examen del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa de 18 a 30 años del Centro de Salud Manzanares Huacho 2018. Resultados: Para las mujeres sexualmente activas y que tienen entre 18 y 30 años, existe una conexión clara entre su situación y la elección de hacerse una prueba de Papanicolaou. La forma en que lo descubrimos fue pidiendo a 150 mujeres de entre 18 y 30 años y sexualmente activas que completaran una encuesta. (13)



Caqui, M. A. Factores socioculturales asociados para acudir a la toma de muestra del papanicolaou en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II. **Lima; 2017.** Resultados: Existe un fuerte vínculo entre la edad de una persona, si está casada, dónde nació, cuántos hijos tiene y cuántas parejas sexuales ha tenido. Los factores clave también incluyen la influencia de la familia, qué tan motivadas están las parejas y cuánto quiere alguien hacerlo por sí mismo. Cuando se trata de razones culturales, querer hacerlo por uno mismo es un gran problema. Cabe mencionar que el 51% de las mujeres se realiza la prueba de Papanicolaou cada dos o tres años, y otro 30% de las mujeres se la realiza cada año. En este momento, muchos se sienten realmente preocupados o asustados porque la prueba arroja algo malo. (14)

Torres, K.P. Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales **Lima; 2018.** Objetivo: El objetivo de esta investigación es descubrir cuánto saben las mujeres sobre el virus del papiloma humano cuando acuden al ambulatorio de salud de la mujer. De todas las mujeres con las que hablamos, el 38,3% sabía mucho sobre el virus, el 21,7% tenía bastante conocimiento y el 40% no sabía mucho. La edad promedio de estas mujeres era de unos 31 años, nueve años más o menos. La mujer de mayor edad con la que hablamos tenía 50 años y la más joven 18. (15)

Córdova, T. Nivel de conocimiento sobre la infección por el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el Puesto de Salud I – 2 Santo Tomas. julio – agosto del 2016. Resultados: La mayoría de las mujeres



ayudadas tenían entre 20 y 35 años y no terminaron la escuela secundaria. Además, más de la mitad vivían con sus parejas. Estas mujeres no sabían mucho sobre el VPH, lo que significa que necesitan más información al respecto. (16)

A NIVEL REGIONAL

Quispe YP. Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista. **Juliaca; 2017.** Resultados: Acerca de cuánto sabe la gente sobre la vacuna contra el VPH, alrededor del 62% sabe algo, alrededor del 29% sabe poco y casi el 10% sabe mucho. Cuando se trata de lo que los estudiantes piensan sobre la vacuna contra el VPH, a la mitad de ellos no les gusta, al 38% realmente no les importa de ninguna manera y casi el 12% están de acuerdo con ella. (17)

Amaro, S. D. Factores que Influyen en el Riesgo de Cáncer de CÉRVIX en Mujeres que Acuden al Hospital regional Manuel Núñez Butrón, 2016. Resultados: Las investigaciones muestran que la cantidad de parejas sexuales que tiene una mujer puede afectar sus posibilidades de contraer cáncer de cuello uterino. El número dos fue el más común, con el 52% de los casos. Las mujeres de entre 34 y 42 años fueron las más propensas a verse afectadas, representando el 32% de los casos. El uso de píldoras anticonceptivas también influye: alrededor del 68% de las mujeres que padecen cáncer de cuello uterino los han probado. Los estudios también muestran que la cantidad de veces que una mujer ha estado embarazada podría cambiar sus posibilidades de padecer cáncer de cuello uterino en el futuro. (18)



2.2. MARCO TEÓRICO

1. CONDUCTAS Y CREENCIAS.

Las creencias y valores personales a menudo se mezclan, donde generan vergüenza y miedo ante situaciones abiertas para hablar sobre infecciones y transmisiones sexuales que no forman parte de una conversación en la vida cotidiana, las creencias y convenciones significan lo que pensamos y sentimos acerca de lo que está bien o mal, Mezcladas con la vergüenza están las regulaciones que a menudo impiden que los hombres se conviertan en proveedores de PAP. Este se convirtió en el factor decisivo porque las investigaciones muestran que a las mujeres generalmente les da vergüenza revelar sus partes privadas al sexo opuesto (19)

1.1. CARACTERÍSTICAS SOCIALES.

1.1.1. Edad.

Comenzar a tener intimidad a una edad más temprana puede aumentar el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino. Hoy en día, cada vez más jóvenes padecen este tipo de cáncer. Las mujeres de entre 35 y 44 años tienen muchas más posibilidades de afrontar este problema. Los mayores de 20 años también corren riesgo, pero es menor para las mujeres menores de 20 años. Una razón clave es que la mayoría de las mujeres que descubren que tienen este cáncer suelen tener entre 50 y 61 años o incluso más. (20)

1.1.2. Nivel educativo.

Uno de los factores que aumenta el riesgo es el nivel educativo de las personas; Cuanto mejores son las condiciones educativas y los



conocimientos, menores son los riesgos, ya que la conciencia social sobre las medidas preventivas de determinadas enfermedades ayuda a reducir los riesgos, a medida que los problemas de salud se vuelven más comunes, hay menos conocimiento y disposición para manejarlos.

1.1.3. Convivencia.

Las familias por lo general la composición según el estado deberían de constituirlo el padre, la madre y los hijos, pero las situaciones diversas y la realidad de una serie de situaciones sociales conlleva a que muchas mujeres viven solas con sus hijos, en otros casos además de las familias completas también se integran los abuelos o algún otro miembro, está en incremento la dilución de familias separadas. (21)

1.1.4. Condición espiritual.

Algunas religiones parecen no permitir ciertos tratamientos médicos, argumentando que uno debe aceptar las cosas en la vida como son porque eso es lo que Dios quiere, sin embargo, la religión juega un papel importante al brindar apoyo psicológico y mental apoyando el estado emocional de una persona cuando se desarrolla cualquier enfermedad crónica.

una enfermedad degenerativa que muchas veces es duradera, si bien la religión puede ser de gran ayuda, no debería obstaculizar la mejora del paciente y alentar su pronta recuperación y tratar a que no dificulte su situación sentimental en su vida cotidiana.



1.2. CONDUCTAS EN SU VIDA SEXUAL

1.2.1. Abortos.

Detener un embarazo, también llamado aborto, a veces puede dañar el útero. Cuando una mujer se somete a varios abortos, aumenta sus posibilidades de contraer cáncer de cuello uterino debido a los problemas de salud que podría causar. Dado que se pueden formar llagas en el cuello uterino a causa de estos, es muy importante evitar abortar si es posible (22).

1.2.2. Número de hijos.

Cuando una mujer tiene tres o más embarazos que llegan a término, sus posibilidades de contraer cáncer de cuello uterino pueden aumentar. Esto sucede porque el útero se desgasta mucho al estar expuesto a diferentes problemas, lo que hace que la infección por VPH ocurra con más frecuencia. Los científicos han descubierto que cuando una mujer embarazada es sexualmente activa, los cambios en sus hormonas podrían frecuentemente cerca del virus del papiloma humano (VPH) o podría contraer cáncer, sus posibilidades de enfermarse podrían aumentar. Cuando una mujer está esperando un bebé, las defensas de su cuerpo contra las enfermedades pueden no ser tan fuertes, lo que les facilita enfermarse a causa del VPH y que el cáncer empeore. (23)

1.2.3. Métodos anticonceptivos utilizados.

Son métodos o procedimientos utilizados por ellos o sus parejas para prevenir el embarazo en mujeres sexualmente activas, algunas opciones pueden cambiar según las hormonas o no, ser por un corto



tiempo o para siempre, y dependen de las acciones o la tecnología que utilice una persona:

Métodos hormonales:

Las tabletas, las inyecciones, los parches que se colocan en la piel y los anillos que se insertan son todos tipos de anticonceptivos que utilizan dos hormonas. Estas opciones facilitan la toma de hormonas. También existen métodos anticonceptivos que solo utilizan una hormona. Estos incluyen píldoras, inyecciones, implantes, anillos que se insertan y dispositivos especiales que se colocan dentro del cuerpo. Puede elegir entre muchas formas de utilizarlos. Algunos métodos anticonceptivos son para situaciones inesperadas y también utilizan hormonas, que puede incluir comprimidos únicos de levonorgestrel o comprimidos combinados.

Métodos no hormonales reversibles:

- Dispositivos intrauterinos.
- Métodos anticonceptivos de barrera para hombres (condones) y mujeres (condones, diafragmas, espermicidas).
- Método de amenorrea durante la lactancia.
- Método de retirada periódica (moco cervical (Billings); calendario; temperatura basal; síntomas de calor.

Métodos no hormonales permanentes:

- AQP (esterilización) femenina.
- AQP (esterilización) masculina. (24)



1.3. CREENCIAS.

1.3.1. Información sobre Cáncer de cuello uterino.

Difundir información sobre las medidas de prevención del cáncer de cuello uterino es muy importante, porque las dos medidas más importantes se puede detener el cáncer de cuello uterino en los niños detectándolo temprano mediante una prueba de citología cervical y aplicándoles la vacuna contra el VPH.

A través de noticias y aprendizaje, los expertos aprenden sobre las formas comunes, comenzando por las células que podrían volverse cancerosas. (25)

1.3.2. Personal que alguna vez le realizo el Papanicolaou.

Todo el personal tiene la facultad de brindar educación cuando se trata de detener enfermedades que empeoran con el tiempo, como asegurarse de que no ocurra el cáncer de cuello uterino, es muy importante. Esto se debe a que esta enfermedad es algo con lo que mucha gente se enfrenta hoy en día, en este sentido se debe promover la educación debe ser permanente especialmente dirigida a la población en edad fértil femenina.

1.3.3. Motivos que no se realiza el Papanicolaou.

Las mujeres han compartido varios motivos para no acudir a tiempo a sus controles. A menudo mencionan que no tienen suficiente tiempo, no tienen horarios flexibles y tienen problemas para concertar citas con los proveedores de atención médica. Contener el cáncer de cuello uterino antes de que comience sigue siendo un desafío. (26)

Además, tener miedo es un mal sentimiento que nos hace sentir más débiles por dentro. Sucede cuando suceden cosas que no vimos venir. Cuando las mujeres no saben cómo se les puede ayudar, se sienten aún más asustadas. Esto empeora cuando los médicos y enfermeras hablan de una manera fría y distante. Creo que el miedo al dolor es algo que todos tenemos por no saber qué va a pasar, y la preocupación de que pueda ser una experiencia realmente mala.

1.3.4. El cáncer de cuello uterino.

El cáncer de cuello uterino se considera una enfermedad degenerativa crónica, trasplantada cuando la afección es beneficiosa para el crecimiento de tales células cancerosas, por lo que se llama silla de montar.

Estática, porque durante muchos años sucede en lo que sucedió en este asunto, ocurrió en este epitelial El epitelio, revelado originalmente por los cambios en el predecesor de la evolución médica y el progreso, al entrar en el lugar (superficie epitelial limitada) o cáncer invasivo, en el que las células tienen cambios malignos en los cambios de aguja en las células epiteliales.

Cuando hay una infección en curso debido al VPH, las células en la parte del cuello uterino donde cambia comienzan a crecer de manera incorrecta. (27)

1.3.5. El cáncer de cuello uterino es prevenible.

El VPH es un virus que se transmite fácilmente a través del contacto con la piel, como durante las relaciones sexuales. A menudo se



encuentra en partes privadas del cuerpo. La mayoría de las veces, los adultos que mantienen actividades sexuales activas pueden contraer el VPH y es posible que ni siquiera sepan que lo tienen. Esto es aún más común en adolescentes y adultos jóvenes, quienes enfrentan mayores riesgos de contraer el VPH.

Existen alrededor de 40 tipos de VPH, o virus del papiloma humano, que pueden afectar las partes íntimas tanto de hombres como de mujeres. La mayoría de las veces, los tipos de VPH no causan problemas y desaparecen por sí solos. Pero pueden provocar cáncer de cuello uterino en las mujeres. Otros tipos de VPH pueden provocar verrugas en las zonas íntimas de ambos sexos. Estos tipos también pueden causar cánceres más raros, como los del ano, el pene, la vagina, la vulva y el área de la garganta cerca de la lengua y las amígdalas. Las verrugas genitales pueden ser realmente molestas y difíciles de eliminar. No son mortales, pero pueden hacer que alguien se sienta muy mal por dentro. (28)

1.3.6. Motivos que anulan la evaluación del Papanicolaou.

Las investigaciones muestran que los factores que alientan a las mujeres a someterse a la citología incluyen: bajos niveles de conocimiento, presencia de posibles síntomas ginecológicos, bajo nivel socioeconómico y falta de seguro médico, además de otros aspectos culturales como el miedo, la vergüenza y escasez de tiempo y muchas cosas más.



2. EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU.

2.1. Cáncer del cuello uterino.

El VPH es un virus que puede contraerse de otra persona cuando tiene contacto piel con piel durante las actividades sexuales. Se encuentra principalmente en el área genital. Esto es más común en adolescentes y personas de veintitantos años. Alrededor de cuarenta tipos de VPH pueden infectar las zonas íntimas tanto de hombres como de mujeres. A menudo, el VPH no causa ningún síntoma y desaparece por sí solo. Sin embargo, algunos tipos pueden provocar problemas de salud graves, algunos tipos de VPH pueden provocar cánceres en diferentes partes del cuerpo, como la garganta, el cuello uterino y los genitales. El VPH también puede causar verrugas en el área genital, que no ponen en peligro la vida pero pueden ser difíciles de eliminar y causar angustia emocional. (30)

2.2. Tamizaje en población general.

Los métodos que sugieren los médicos son la detección de un virus llamado VPH, la prueba de Papanicolaou y el uso de una prueba especial de vinagre. Los pasos para el tratamiento incluyen los siguientes:

- Consultar e intercambiar información sobre el cáncer de cuello uterino, cómo prevenirlo y detectarlo precozmente. (30)

- Todas las mujeres de 30 a 49 años deben hacerse controles para detectar signos tempranos de cáncer, incluso si no se sienten enfermas. Este rango de edad podría cambiar según lo que sugiera cada país.

- Si la prueba IVA o de Papanicolaou de una mujer no encuentra nada



malo, debe hacerse la prueba nuevamente cada tres a cinco años.

- Si una mujer acude a un chequeo y existe la posibilidad de que tenga cáncer, no debe recibir tratamiento de inmediato. En lugar de ello, debería ir a un lugar que sea bueno para encontrar y tratar el cáncer. La mayoría de las personas con cáncer pueden obtener la ayuda adecuada mediante tratamientos como la congelación de las células cancerosas o el uso de un procedimiento especial que elimina las células cancerosas.

- Si una prueba de detección de signos tempranos de enfermedad cervical muestra resultados positivos. (30)

Podemos detener la mayoría de los casos de cáncer de cuello uterino si los detectamos a tiempo. Esto significa examinar a las mujeres del grupo de edad adecuado y tratar cualquier signo temprano de problemas antes de que empeoren. (31)

Se podrían utilizar pruebas moleculares de VPH, PAP e IVAA para la detección.

En el método SCREEN and TREAT, los médicos deciden un plan de tratamiento inmediatamente después de recibir los resultados de las pruebas de detección. Comienzan el tratamiento inmediatamente o muy poco después. Este método también se llama comprobar y decidir qué hacer a continuación.

De esta manera, menos pacientes necesitan regresar para más controles y las mujeres no tienen que esperar demasiado para comenzar el tratamiento. Si la prueba IVA o PAP de una mujer resulta clara, debe hacerse la prueba nuevamente en tres años. (31)



2.3. MARCO CONCEPTUAL

Cáncer cérvix:

Es un cambio celular con origen en el epitelio cervical que se presenta inicialmente como una lesión precursora de lento crecimiento y progresión que conduce al cáncer. (32)

Citología de cérvix Toma de Papanicolaou (PAP):

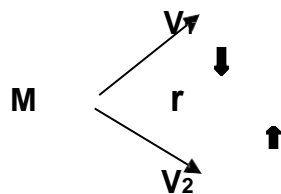
Para realizar esta prueba, se toma una pequeña muestra del cuello uterino utilizando una herramienta especial. Esto se hace insertando suavemente una herramienta llamada espéculo para abrir el área. (33)

CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación que corresponde es el no experimental. (36)



Donde:

M=Muestra

V1= Observación de la muestra

V2=Observación de la muestra

R=Correlación entre las dos

variables

Tipo de investigación:

Es una investigación de tipo básico de nivel correlacional de corte transversal y enfoque cuantitativo. (36)



3.2. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN.

Esto se debe a que la investigación es una investigación de método deductivo hipotético, no experimental las variables a su vez de manera independiente como es el comportamiento de dichas variables. Se investigan y describen las variables de la investigación con el fin de comprender el vínculo entre las variables de forma independiente, como el comportamiento de las variables que se estudian y describen. ⁽³⁶⁾

Procedimiento en la recolección de datos:

1. Para el desarrollo de este trabajo de investigación se solicitará autorización al puesto de salud suchis.
2. Se coordinará con la jefatura del establecimiento del área de cáncer teniendo un profesional responsable, para ejecutar el trabajo en la población de estudio.
3. Se solicitará la autorización y consentimiento informado de la población objetiva de estudio.
4. Se procedió a las visitas domiciliarias con las respectivas guías de entrevistas o encuestas.
5. Posteriormente se procedió a informarles sobre la evaluación del Papanicolaou.
6. Se entregó la guía de encuestas para recolectar las diferentes respuestas a las preguntas que se formularon en la guía de entrevista.
7. Para elaborar el informe final, reunir todos los datos en un solo lugar realmente ayuda a dar sentido a los resultados.



3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población. Estuvo conformada por todas las mujeres del distrito de Suchis, siendo un total de 142 mujeres en edad fértil, como indica las estadísticas de la Red de Salud San Román del 2023.

Muestra. Se trabajo con el 100% de las mujeres.

.n=142

Se considero los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Mujeres en edad fértil a partir de los 18 años de edad
- Mujeres que autoricen participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Mujeres que no acepten participar por situación cultural.
- Se descubrió que algunos archivos omitían información específica.

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

Variable 1: Conductas y creencias. Técnicas:

Se utilizo la técnica "entrevista" para recolectar la información según los instrumentos.

Instrumentos:

Se utilizó una guía de entrevista para la recolección de datos.

Variable 2: Evaluación del Papanicolaou.

Técnica:

Se utilizó la entrevista para obtener datos sobre la variable.

Instrumentos:

Para preguntar con qué frecuencia se realizaba la prueba de Papanicolaou, también utilizamos una serie de preguntas como guía de entrevista.

Fuente:

Obtenemos nuestros datos principales preguntando directamente a los pacientes.

3.5. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.

Para estudiar y comprender los datos, primero tuvimos que poner toda la información en un programa informático especial. Para este trabajo utilizamos un software llamado Statistics SPSS versión 27.0.

Luego analizamos los datos para ver con qué frecuencia sucedían cosas y comprender las diferentes cualidades de los datos al observar números y porcentajes. Para comprobar nuestras conjeturas y ver si eran correctas, utilizamos algo llamado método de Chi cuadrado:

$$\chi_c^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

Donde:

O = Frecuencia observada.

E = Frecuencia esperada

Σ = Sumatoria.

El estudio se realizó teniendo un 95% de seguridad en los resultados, pudiendo haber un pequeño error de hasta un 5%. Este pequeño valor de error, $p < 0,05$, muestra que lo que encontramos es importante y no sólo por casualidad.



3.6. VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS

Fueron validados los instrumentos, a través de una revisión de 03 expertos en salud pública, de esta manera poder aplicar los instrumentos para poder recolectar los datos para consolidar los resultados de estudio.



CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS

El objetivo general es: Determinar las conductas y creencias relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

Las conductas y creencias relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023 son: las características sociales, las conductas en su vida sexual, las creencias con la evaluación del Papanicolaou, cada indicador era realmente significativo $p < 0,05$, se acepta la hipótesis planteada.



TABLA 1. EDAD RELACIONADA CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023.

Edad	Frecuencia de papanicolaou						Total	
	Una vez al año		Solo cuando se le indica		Aun no se realizo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Menor de 30 años	1	0.70	1	0.70	15	10.56	17	11.97
31 - 49 años	1	0.70	36	25.35	39	27.46	76	53.52
50 - 61 años	7	4.93	25	17.61	17	11.97	49	34.51
Total:	9	6.34	62	43.66	71	50.00	142	100.00

Fuente: Guia de entrevista

$$X^2_{cal} = 21,610$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$



El primer objetivo específico planteado es: Analizar las características sociales que tienen relación con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

Si observamos en la Tabla 1 la edad de todos los participantes en el estudio, encontramos que más de la mitad de las personas, el 53,52%, tienen entre 31 y 49 años. Otro 34,51% tiene entre 50 y 61 años. El grupo más joven, los menores de 30 años, supone el 11,97%.

En nuestro estudio, observamos a personas que no se hicieron una prueba de Papanicolaou. Se encontró que el 27,46% tenía entre 31 y 49 años, el 11,97% entre 50 y 61 años y el 10,56% tenía menos de 30 años. Mientras tanto, entre quienes se hicieron la prueba de Papanicolaou sólo cuando fue necesario, el 25,35% tenía entre 31 y 49 años, el 17,61% entre 50 y 61 años y sólo el 0,70% tenía menos de 30 años. Entre los que se hacen la prueba cada año, el 4,93% tenía 50 años. a 61 años, el 0,70% tenía entre 31 y 49 años y el 0,70% tenía menos de 30 años.

En el estudio, utilizamos el método de chi cuadrado para ver si nuestros resultados eran correctos, asegurándonos de que nuestro nivel de error fuera solo del 5%, $\chi^2_{\text{ef}} = 21,610$ mayor $\chi^2_{\text{tab}} = 9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, la edad está relacionada con la evaluación del papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

Las mujeres a partir de su inicio de vida sexual deberán de recibir una evaluación por lo menos al año para descartar problemas de alguna presencia de células



cancerígenas, pero la edad promedio de inicio del cáncer de cuello uterino según las estadísticas por lo general esta por encima de los 30 años de edad, considerando que las creencias muy arraigadas no permiten con facilidad una evaluación, además a esto se suman los valores personales que más allá en situaciones que no suelen ocurrir en la vida de las mujeres, buscar ayuda puede hacerlas sentir avergonzadas o avergonzadas.



TABLA 2. NIVEL EDUCATIVO RELACIONADA CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

Nivel educativo	Frecuencia de papanicolaou						Total	
	Una vez al año		Solo cuando se le indica		Aun no se realizo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Primaria	0	0.00	1	0.70	19	13.38	20	14.08
Secundaria	1	0.70	39	27.46	45	31.69	85	59.86
Superior	8	5.63	22	15.49	7	4.93	37	26.06
Total:	9	6.34	62	43.66	71	50.00	142	100.00

Fuente: entrevista

$$X^2_{cal} = 42,930$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$



La tabla 02, nos muestra el análisis del indicador nivel educativo de la población en estudio, donde observamos que el 59,86% estudiaron nivel secundario, el 26,06% estudiaron nivel superior, el 14,08% estudiaron nivel primario.

De la población de estudio que no se realizó la evaluación del papanicolaou el 31,69% estudiaron nivel secundario, el 13,38% estudiaron nivel primario, el 4,93% estudiaron nivel superior; en el grupo de estudio, el 5,63% había terminado la educación superior y el 0,70% había terminado la secundaria. Una prueba de Papanicolaou se realiza anualmente.

En el estudio, utilizamos el método de chi cuadrado para ver si nuestros resultados eran correctos, asegurándonos de que nuestro nivel de error fuera solo del 5%, $\chi^2_{af} = 42,930$ mayor $\chi^2_{tab} = 9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, el nivel educativo está relacionada con la evaluación del papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

La forma en que las personas deciden sobre estos controles súper importantes realmente está determinada por la cantidad de escuela a la que han asistido, las mujeres que tienen conocimientos de los riesgos a los que se exponen solicitan por lo general ser evaluadas según las normas, pero sin embargo las creencias y costumbres muy arraigadas negativizan la evaluación.



TABLA 3. CONVIVENCIA RELACIONADA CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023.

Convivencia	Frecuencia de papanicolaou						Total	
	Una vez al año		Solo cuando se le indica		Aun no se realizo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Con esposo e hijos	9	6.34	52	36.62	25	17.61	86	60.56
Solo con hijos	0	0.00	9	6.34	38	26.76	47	33.10
Sola	0	0.00	1	0.70	8	5.63	9	6.34
Total:	9	6.34	62	43.66	71	50.00	142	100.00

Fuente: entrevista

$$X^2_{cal} = 39,278$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$



La tabla 03, nos muestra el análisis del indicador convivencia de la población en estudio, donde observamos que el 60,56% convivieron con su esposo e hijos, el 33,10% convivieron solo con los hijos, el 6,34% convivieron solas.

De la población de estudio que no se realizó la evaluación del papanicolaou el 26,76% convivieron solo con hijos, el 17,61% convivieron con esposo e hijos, el 5,63% convivieron solas; de la población de estudio que se realizó la evaluación del papanicolaou solo cuando se le indica el 36,62% convivieron con esposo e hijos, el 6,34% convivieron solo con hijos, el 0,70% convivieron solas; en el estudio, el 6,3% de las personas que se hacían una prueba de Papanicolaou cada año estaban casadas y tenían hijos.

En el estudio, utilizamos el método de chi cuadrado para ver si nuestros resultados eran correctos, asegurándonos de que nuestro nivel de error fuera solo del 5%, $\chi^2 = 39,278$ mayor $\chi^2_{tab} = 9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, la convivencia está relacionada con la evaluación del papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

Las mujeres que tienen una pareja sexual de forma frecuente o pueden haber tenido hasta mas de una pareja con mayor frecuencia deben de realizarse una evaluación de forma anual para descartar problemas de algún indicio de presentar cáncer de cuello uterino o alguna otra patología o problema a nivel de los órganos femeninos sexuales.



TABLA 4. CONDICIÓN ESPIRITUAL RELACIONADA CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

Condición espiritual	Frecuencia de papanicolaou						Total	
	Una vez al año		Solo cuando se le indica		Aun no se realizo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Católico	8	5.63	45	31.69	27	19.01	80	56.34
Adventista	1	0.70	17	11.97	22	15.49	40	28.17
Testigo de Jehová	0	0.00	0	0.00	13	9.15	13	9.15
Otros	0	0.00	0	0.00	9	6.34	9	6.34
Total:	9	6.34	62	43.66	71	50.00	142	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 31,963$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$Gl = 6$$



La tabla 04, nos muestra el análisis del indicador condición espiritual de la población en estudio, donde observamos que el 56,34% fueron católicos, el 28,17% fueron adventista, el 9,15% fueron testigos de Jehová, el 6,34% pertenecieron a otras condiciones espirituales.

De la población de estudio que no se realizó la evaluación del papanicolaou el 19,01% tuvieron condición espiritual católico, el 15,49% fueron adventistas, el 9,15% fueron testigos de Jehová, el 6,34% pertenecieron a otras condiciones espirituales; solo cuando se le indica el 31,69% tuvieron condición espiritual católico, el 11,97% fueron adventistas; en el grupo examinado cada año con la prueba de Papanicolaou, el 5,63% eran católicos y el 0,70% adventistas.

En el estudio, utilizamos el método de chi cuadrado para ver si nuestros resultados eran correctos, asegurándonos de que nuestro nivel de error fuera solo del 5%, los resultados muestran que $\chi^2 = 31,963$ es mucho mayor que $\chi^2 = 12,592$, con un grado de libertad $gl=6$, $p=0,000$ es significativa, el estudio sobre las pruebas de Papanicolaou para mujeres en edad reproductiva en Suchis 2023 se relaciona con la conversación en curso sobre la salud espiritual.

Las personas que practican alguna religión que prohíbe ciertos procedimientos médicos pondrán en peligro la vida de las personas, por ello es importante realizar los procedimientos adecuados en la prevención de problemas de cáncer de cuello uterino que solamente con la detección oportuna se podrá evitar consecuencias mortales.



TABLA 5. ABORTOS RELACIONADA CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

Abortos	Frecuencia de papanicolaou						Total	
	Una vez al año		Solo cuando se le indica		Aun no se realizo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Uno	0	0.00	23	16.20	12	8.45	35	24.65
Dos a mas	1	0.70	18	12.68	11	7.75	30	21.13
Ninguno	8	5.63	21	14.79	48	33.80	77	54.23
Total:	9	6.34	62	43.66	71	50.00	142	100.00

Fuente: entrevista

$$X^2_{cal} = 20,249$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$

El segundo objetivo específico es: Describir y explicar las conductas en su vida sexual que tienen relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

La tabla 05, nos muestra el análisis del indicador abortos de la población en estudio, donde observamos que el 54,23% no tuvieron ningún aborto, el 24,65% presentaron un aborto, el 21,13% presentaron dos a más abortos.

En el grupo que no se hizo la prueba de Papanicolaou, alrededor de 34 de cada 100 mujeres no tuvieron ningún aborto. Alrededor de 8 de cada 100 tuvieron un aborto y aproximadamente 8 de cada 100 tuvieron dos o más. Entre las mujeres que sólo se hicieron la prueba de Papanicolaou cuando se lo sugirieron, 16 de cada 100 abortaron, el 14,79% no presentaron ningún aborto, el 12,68% presentaron dos a más; en el grupo de mujeres que se hacen el Papanicolaou cada año, el 5,63% nunca abortó y el 0,70% tuvo dos o más abortos.

En el estudio, utilizamos el método de chi cuadrado para ver si nuestros resultados eran correctos, asegurándonos de que nuestro nivel de error fuera solo del 5%, los resultados muestran que $\chi^2 = 20,249$ es mucho mayor que $\chi^2 = 9,488$, con un grado de libertad $gl=4$, $p=0,000$ es significativa en 2023, en el distrito de Suchis, las mujeres en edad fértil se harán la prueba de Papanicolaou. Estas pruebas están vinculadas al tema del aborto.

Realizarse un aborto se considera un factor de riesgo de cáncer de cuello uterino, muchas mujeres acuden a lugares inadecuados donde más allá de solucionar el problema podrían ocasionar algunos otros problemas incluidos las infecciones que pueden conllevar a incrementar el riesgo del aborto.



TABLA 6. NÚMERO DE HIJOS RELACIONADA CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

Número de hijos	Frecuencia de papanicolaou						Total	
	Una vez al año		Solo cuando se le indica		Aun no se realizo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Unos	9	6.34	22	15.49	15	10.56	46	32.39
Dos	0	0.00	22	15.49	29	20.42	51	35.92
Tres a mas	0	0.00	12	8.45	25	17.61	37	26.06
Ninguno	0	0.00	6	4.23	2	1.41	8	5.63
Total:	9	6.34	62	43.66	71	50.00	142	100.00

Fuente: entrevista

$$X^2_{cal} = 28,383$$

$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$G/= 6$$



La tabla 06, nos muestra el análisis del indicador número de hijos de la población en estudio, donde observamos que el 35,92% tuvieron dos hijos, el 32,39% tuvieron uno, el 26,06% tuvieron de tres a más, el 5,63% no tuvieron ningún hijo.

De la población de estudio que no se realizó la evaluación del papanicolaou el 20,42% tuvieron dos hijos, el 17,61% tuvieron de tres a más, el 10,56% tuvieron uno, el 1,41% no tuvieron ningún hijo; de la población de estudio que se realizó la evaluación del papanicolaou solo cuando se le indica el 15,49% tuvieron un hijo, el 15,49% tuvieron dos hijos, el 8,45% tuvieron de tres a más, el 4,23% no tuvieron ningún hijo; de la población de estudio que se realiza la evaluación del papanicolaou una vez al año el 6,34% tuvieron un solo hijo.

En el estudio, utilizamos el método de chi cuadrado para ver si nuestros resultados eran correctos, asegurándonos de que nuestro nivel de error fuera solo del 5%, los resultados muestran que $\chi^2 = 28,383$ es mucho mayor que $\chi^2 = 12,592$, con un grado de libertad $gl=6$, $p=0,000$ es significativa en 2023, los estudios encontraron un vínculo entre las mujeres en edad fértil que se hacían pruebas de Papanicolaou y la cantidad de hijos que tenían.

Otro factor que incrementa el riesgo es el número de hijos, a mayor número de hijos puede presentar mayor riesgo de desencadenar cáncer de cuello uterino, estudios han relacionado este factor como alto ante los problemas del cuello uterino, por lo que amerita un análisis médico de forma anual para identificar alguna alteración a nivel de la matriz de la mujer.



TABLA 7. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS UTILIZADOS RELACIONADA CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

Métodos anticonceptivos utilizados	Frecuencia de papanicolaou						Total	
	Una vez al año		Solo cuando se le indica		Aun no se realizo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
No utilizo	9	6.34	36	25.35	11	7.75	56	39.44
De barrera	0	0.00	24	16.90	28	19.72	52	36.62
Hormonales	0	0.00	2	1.41	32	22.54	34	23.94
Total:	9	6.34	62	43.66	71	50.00	142	100.00

Fuente: entrevista

$$X^2_{cal} = 54,176$$

$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl= 4$$



La tabla 07, nos muestra el análisis del indicador métodos anticonceptivos utilizados de la población en estudio, donde observamos que el 39,44% no utilizaron métodos anticonceptivos, el 36,62% utilizaron de barrera, el 23,94% utilizaron hormonales.

De la población de estudio que no se realizó la evaluación del papanicolaou el 22,54% utilizaron métodos anticonceptivos hormonales, el 19,72% utilizaron de barrera, el 7,75% no utilizaron métodos anticonceptivos; de la población de estudio que se realizó la evaluación del papanicolaou solo cuando se le indica el 25,35% no utilizaron métodos anticonceptivos, el 16,90% utilizaron de barrera, el 1,41% utilizaron métodos anticonceptivos hormonales; en el estudio que analizó a las personas que se hacían una prueba de Papanicolaou cada año, el 6,34% no utilizaba ningún método anticonceptivo.

En el estudio, utilizamos el método de chi cuadrado para ver si nuestros resultados eran correctos, asegurándonos de que nuestro nivel de error fuera solo del 5%, $\chi^2_{cal} = 54,176$ mayor $\chi^2_{tab} = 9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, el método anticonceptivo utilizado está relacionada con la evaluación del papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

No se tiene evidencia clara sobre la relación de los métodos anticonceptivos con la aparición del cáncer de cuello uterino, pero si podría afectar de alguna manera el uso excesivo de hormonas podría complicar la salud de la mujer en general, es importante que las mujeres no exageren con el uso indiscriminado de hormonas.



TABLA 8. RECIBE INFORMACIÓN SOBRE CACU RELACIONADA CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

Recibe información sobre CaCu	Frecuencia de papanicolaou						Total	
	Una vez al año		Solo cuando se le indica		Aun no se realizo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Ministerio de salud	1	0.70	15	10.56	29	20.42	45	31.69
Essalud	0	0.00	7	4.93	3	2.11	10	7.04
Medios de prensa	6	4.23	9	6.34	14	9.86	29	20.42
Vía internet	2	1.41	31	21.83	25	17.61	58	40.85
Total:	9	6.34	62	43.66	71	50.00	142	100.00

Fuente: Guía de entrevista

$$X^2_{cal} = 20,291$$

$$p = 0,002$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$G/ = 6$$



El tercer objetivo específico es: investigar las creencias con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

La tabla 08, nos muestra el análisis del indicador recibe información sobre CaCu de la población en estudio, donde observamos que el 40,85% recibieron información vía internet, el 31,69% recibieron información del ministerio de salud, el 20,42% recibieron de los medios de prensa, el 7,04% recibieron información de Essalud.

De la población de estudio que no se realizó la evaluación del papanicolaou el 20,42% recibieron información sobre CaCu del ministerio de salud, el 17,61% recibieron información vía internet, el 9,86% recibieron información de los medios de prensa, el 2,11% recibieron información de Essalud; de la población de estudio que se realizó la evaluación del papanicolaou solo cuando se le indica el 21,83% recibieron información sobre CaCu vía internet, el 10,56% recibieron información del ministerio de salud, el 6,34% recibieron información de los medios de prensa, el 4,93% recibieron información de Essalud.

En el estudio, utilizamos el método de chi cuadrado para ver si nuestros resultados eran correctos, asegurándonos de que nuestro nivel de error fuera solo del 5%, $\chi^2_{af} = 20,291$ mayor $\chi^2_{tab} = 12,592$, $gl=6$, $p=0,002$ es significativa, recibe información sobre CaCu está relacionada con la evaluación del papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.



TABLA 9. PERSONAL QUE ALGUNA VEZ LE REALIZO EL PAPANICOLAOU RELACIONADA CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

Personal que alguna vez le realizo el Papanicolaou	Frecuencia de papanicolaou						Total	
	Una vez al año		Solo cuando se le indica		Aun no se realizo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
No me realice	0	0.00	0	0.00	71	50.00	71	50.00
Gineco obstetra	0	0.00	52	36.62	0	0.00	52	36.62
Obstetra	6	4.23	2	1.41	0	0.00	8	5.63
Otros profesionales	3	2.11	8	5.63	0	0.00	11	7.75
Total:	9	6.34	62	43.66	71	50.00	142	100.00

Fuente: entrevista

$$X^2_{cal} = 217,477$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$Gl = 6$$



La tabla 09, nos muestra el análisis del indicador personal que alguna vez le realizo el Papanicolaou de la población en estudio, donde observamos que el 50% no se realizaron el papanicolaou, el 36,62% la gineco obstetra realizo en papanicolaou, el 7,75% otros profesionales lo realizaron, el 5,63% la obstetra realizo el papanicolaou.

De la población de estudio que no se realizó la evaluación del papanicolaou el 50% no se realizaron el papanicolaou; se realizó la evaluación del papanicolaou solo cuando se le indica el 36,62% la gineco obstetra realizo en papanicolaou, el 5,63% otros profesionales lo realizaron, el 1,41% la obstetra realizo el papanicolaou; en el grupo de personas que se hacen la prueba de Papanicolaou cada año el 4,23% la obstetra realizo el papanicolaou, el 2,11% otros profesionales realizaron.

En el estudio, utilizamos el método de chi cuadrado para ver si nuestros resultados eran correctos, asegurándonos de que nuestro nivel de error fuera solo del 5%, $\chi^2 = 217,477$ mayor $\chi^2 = 12,592$, $gl=6$, $p=0,000$ es significativa, el personal que alguna vez le realizo el papanicolaou está relacionada con la evaluación del papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha convertido la lucha contra el cáncer de cuello uterino en una prioridad absoluta porque es el segundo cáncer más común que afecta a las mujeres y amenaza gravemente sus vidas.



TABLA 10. MOTIVOS QUE NO SE REALIZA EL PAPANICOLAOU RELACIONADA CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

Motivos que no se realiza el Papanicolaou	Frecuencia de papanicolaou						Total	
	Una vez al año		Solo cuando se le indica		Aun no se realizo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Sobre carga laboral	9	6.34	37	26.06	23	16.20	69	48.59
Es difícil sacar citas	0	0.00	23	16.20	24	16.90	47	33.10
No siento malestar	0	0.00	2	1.41	18	12.68	20	14.08
Otros motivos	0	0.00	0	0.00	6	4.23	6	4.23
Total:	9	6.34	62	43.66	71	50.00	142	100.00

Fuente: entrevista

$$X^2_{cal} = 32,443$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$G = 6$$



La tabla 10, nos muestra el análisis del indicador motivos que no se realiza el papanicolaou de la población en estudio, donde observamos que el 48,59% no se realizan por sobre carga laboral, el 33,10% es difícil sacar citas, el 14,08% no sintieron malestar, el 4,23% no se realizaron el papanicolaou por otros motivos.

De la población de estudio que no se realizó la evaluación del papanicolaou el 16,90% no se realizaron papanicolaou por es difícil sacar citas, el 16,20% no se realizan por sobre carga laboral, el 12,68% no sintieron malestar, el 4,23% no se realizaron el papanicolaou por otros motivos; de la población de estudio que se realizó la evaluación del papanicolaou solo cuando se le indica el 26,06% no se realizaron papanicolaou por sobre carga laboral, el 16,20% no se realizaron porque es difícil sacar citas, el 1,41% no sintieron malestar.

En el estudio, utilizamos el método de chi cuadrado para ver si nuestros resultados eran correctos, asegurándonos de que nuestro nivel de error fuera solo del 5%, $\chi^2 = 32,443$ mayor $\chi^2 = 12,592$, $gl=6$, $p=0,000$ es significativa, los motivos que no se realiza el papanicolaou está relacionada con la evaluación del papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

La única manera de controlar el cáncer del cuello uterino es mediante la identificación oportuna para intervenir en su control, el cáncer de mama es el segundo tipo de cáncer más común en las mujeres, lo que supone un gran riesgo para la salud de quienes padecen esta enfermedad.



TABLA 11. EL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO RELACIONADA CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

El cáncer del cuello uterino	Frecuencia de papanicolaou						Total	
	Una vez al año		Solo cuando se le indica		Aun no se realizo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
El cáncer es una enfermedad crónica degenerativa silenciosa	9	6.34	56	39.44	39	27.46	104	73.24
Es una enfermedad infecciosa	0	0.00	4	2.82	19	13.38	23	16.20
Es una enfermedad pasajera	0	0.00	2	1.41	13	9.15	15	10.56
Total:	9	6.34	62	43.66	71	50.00	142	100.00

Fuente: entrevista

$$X^2_{cal} = 24,729$$

$$p = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$



La tabla 11, nos muestra el análisis del indicador el cáncer del cuello uterino de la población en estudio, donde observamos que el 73,24% el cáncer es una enfermedad crónica degenerativa silenciosa, el 16,20% es una enfermedad infecciosa, el 10,56% es una enfermedad pasajera.

De la población de estudio que no se realizó la evaluación del papanicolaou el 27,46% el cáncer es una enfermedad crónica degenerativa silenciosa, el 13,38% es una enfermedad infecciosa, el 9,15% es una enfermedad pasajera; en el estudio, el 39,44% de las personas solo se hicieron la prueba de Papanicolaou cuando fue necesario y descubrieron que tenían una enfermedad duradera que empeora con el tiempo: el cáncer. Un pequeño grupo, el 2,82%, supo que tenía una enfermedad causada por gérmenes y el 1,41% descubrió que su enfermedad no dura mucho. Sin embargo, el 6,34% de quienes se hacen el Papanicolaou cada año descubren que tienen una enfermedad silenciosa, duradera y que empeora, que también es el cáncer. En el estudio, utilizamos el método de chi cuadrado para ver si nuestros resultados eran correctos, asegurándonos de que nuestro nivel de error fuera solo del 5%, $\chi^2_{ca} = 24,729$ mayor $\chi^2_{tab} = 9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, el cáncer del cuello uterino está relacionada con la evaluación del papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

Ser diagnosticado con cáncer de cuello uterino es muy riesgoso para la salud de la mujer. Hacerse un chequeo temprano con una prueba de Papanicolaou ayuda a reducir las posibilidades de morir a causa de esta enfermedad. La mayoría de estas mujeres, poco menos del 90%, viven en lugares donde no hay mucho dinero, como países o zonas con bajos ingresos.



TABLA 12. EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO ES PREVENIBLE RELACIONADA CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

El cáncer del cuello uterino es prevenible	Frecuencia de papanicolaou						Total	
	Una vez al año		Solo cuando se le indica		Aun no se realizo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Mediante inmunizaciones	7	4.93	50	35.21	45	31.69	102	71.83
Mediante el papanicolaou	2	1.41	11	7.75	21	14.79	34	23.94
Solo esperar que pase	0	0.00	1	0.70	5	3.52	6	4.23
Total:	9	6.34	62	43.66	71	50.00	142	100.00

Fuente: entrevista

$$X^2_{cal} = 6,084$$

$$p = 0,193$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$



La tabla 12, nos muestra el análisis del indicador el cáncer del cuello uterino es prevenible de la población en estudio, donde observamos que el 71,83% mediante inmunizaciones previnieron, el 23,94% previnieron mediante el papanicolaou, el 4,23% solo esperaron que pase.

De la población de estudio que no se realizó la evaluación del papanicolaou el 31,69% mediante inmunizaciones previnieron, el 14,79% previnieron mediante el papanicolaou, el 3,52% solo esperaron que pase; de la población de estudio que se realizó la evaluación del papanicolaou solo cuando se le indica el 35,21% mediante inmunizaciones previnieron, el 7,75% previnieron mediante el papanicolaou, el 0,70% solo esperaron que pase.

En el estudio, utilizamos el método de chi cuadrado para ver si nuestros resultados eran correctos, asegurándonos de que nuestro nivel de error fuera solo del 5%, los resultados muestran que $\chi^2 = 6,084$ es mucho mayor que $\chi^2 = 9,488$, con un grado de libertad $gl=4$, $p=0,193$ es significativa, el cáncer del cuello uterino es prevenible está relacionada con la evaluación del papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

La única manera de controlar este problema del siglo XXI es mediante la inmunización en la edad que se aplica la vacuna y el control oportuno en las mujeres, todos los países pueden trabajar para erradicar definitivamente el cáncer de cuello uterino controlándolo periódicamente mediante la prueba de Papanicolaou.



TABLA 13. MOTIVOS QUE ANULAN LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU RELACIONADA CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

Motivos que anulan la evaluación del Papanicolaou	Frecuencia de papanicolaou						Total	
	Una vez al año		Solo cuando se le indica		Aun no se realizo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Tiene vergüenza para realizarse el procedimiento	7	4.93	8	5.63	1	0.70	16	11.27
Tiene miedo al dolor	2	1.41	54	38.03	15	10.56	71	50.00
Otros motivos	0	0.00	0	0.00	55	38.73	55	38.73
Total:	9	6.34	62	43.66	71	50.00	142	100.00

Fuente: entrevista

$$X^2_{cal} = 126,897$$

$$p= 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl= 4$$



La tabla 13, nos muestra el análisis del indicador motivos que anulan la evaluación del papanicolaou de la población en estudio, donde observamos que el 50% tienen miedo al dolor, el 38,73% presentaron otros motivos, el 11,27% tienen vergüenza para realizarse el procedimiento.

De la población de estudio que no se realizó la evaluación del papanicolaou el 38,73% presentaron otros motivos, el 10,56% tienen miedo al dolor, el 0,70% tienen vergüenza para realizarse el procedimiento; de la población de estudio que se realizó la evaluación del papanicolaou solo cuando se le indica el 38,03% tienen miedo al dolor, el 5,63% tienen vergüenza para realizarse el procedimiento; en un estudio en el que las personas se hacen una prueba de Papanicolaou cada año, alrededor del 4,93% se siente avergonzada de hacerlo y el 1,41% tiene miedo porque duele.

En el estudio, utilizamos el método de chi cuadrado para ver si nuestros resultados eran correctos, asegurándonos de que nuestro nivel de error fuera solo del 5%, $\chi^2 = 126,897$ mayor $\chi^2 = 9,488$, $gl=4$, $p=0,000$ es significativa, los motivos que anulan la evaluación del papanicolaou están relacionada con la evaluación del papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

La mayoría de las mujeres tiene miedo a los diferentes procedimientos que son relacionados a ginecología, especialmente al que descarta el cáncer de cuello uterino, por lo que no se realizan este examen, siendo muy sencillo y de gran relevancia para identificar oportunamente alguna alteración en las células cancerígenas.



TABLA 14. EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

	Nº	%
Una vez al año	9	6.34
Solo cuando se le indica	62	43.66
Aun no se realizo	71	50.00
Total:	142	100.00

Fuente: consolidación de datos por la investigadora



El cuarto objetivo específico es: Determinar la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.

La tabla 14, nos muestra el análisis del indicador evaluación del papanicolaou en mujeres en edad fértil el 50% aún no se realizó, el 43,66% solo cuando se le indica se realiza el examen de papanicolaou, el 6,34% se realiza una vez al año.

El cáncer de cuello uterino es el segundo tipo más común de cáncer que se encuentra en las mujeres. El cuello uterino tiene dos tipos principales de células que cubren su superficie. Un tipo son las células escamosas y el otro tipo se llama células glandulares, a menudo conocidas como células columnares.

El cáncer de cuello uterino comienza con las células de la superficie del cuello uterino. Los principales tipos de células que se ven afectadas en la mayoría de los cánceres de cuello uterino se denominan células escamosas. El VPH, un virus muy común, se puede transmitir a través de la actividad sexual o del contacto cercano de piel a piel. Hay muchas cepas diferentes de VPH.



DISCUSIÓN

Las conductas y creencias que tienen relación con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis son: 53,52% tienen de 31 a 49 años, 59,86% con educación secundaria, 60,56% vive con esposo e hijos, 56,34% es católico, 54,23% ningún aborto, 35,92% tiene dos hijos, 39,44% no utilizó ningún método anticonceptivo, 40,85% se informó sobre CaCu vía internet, 50% no se realizó el papanicolaou, 48,59% motivos que no se realiza el papanicolaou por sobre carga laboral, 73,24% refiere que el cáncer es una enfermedad crónica degenerativa silenciosa, el 71,83% refiere que el cáncer del cuello uterino es prevenible mediante inmunizaciones, 50% refiere que los motivos que anulan la evaluación del papanicolaou es porque tienen miedo al dolor, todos los indicadores han sido significativos $p < 0,05$; al investigar las pruebas de Papanicolaou entre mujeres que pueden tener bebés, la mitad aún no se ha hecho la prueba. Alrededor del 46,6% sólo se hace la prueba de Papanicolaou si es necesario y el 6,4% la realiza anualmente.

Algunos autores que han analizado estos temas son: **Silvana, et al.** "Cáncer de cuello uterino y de mama femenino en las Américas: situación actual y oportunidades de acción". Boletín de la organización mundial de la salud. concluye que: En las Bahamas, Trinidad y Tobago y Uruguay, mucha gente muere de cáncer de mama. Por el contrario, en El Salvador, Nicaragua y Paraguay mueren más personas por cáncer de cuello uterino que en cualquier otro lugar. Tanto el cáncer de mama como el de cuello uterino causan muchas muertes en algunos países,



especialmente en Paraguay y Venezuela, aunque en general mueren menos personas por cáncer de cuello uterino; según **Galeazzi MF. Gonzales CE. Lujan CL.** “Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del HPV” concluye que: Según los resultados de la encuesta, los trabajadores de la salud eran el grupo menos informado. Muestra que la mayoría de las personas en el estudio conocen algunos datos básicos sobre el VPH. Por lo general, aprendieron esto de Internet u otras fuentes. Las mujeres que participaron en la encuesta pensaron en cómo el VPH está relacionado con el cáncer de cuello y útero. Este vínculo no fue considerado por los hombres del estudio, que fueron examinados para detectar cáncer anal; según **Frizzo J. Cassanti A. Bastos G. Damrose E. Villa L. Silva** | conocimiento de una infección común – informe preliminar” concluyo que: en la Universidad de México notaron que muchos estudiantes desconocían las señales del VPH (virus del papiloma humano). Sólo alrededor del 12% sabía que las verrugas podrían significar que alguien tiene el VPH, y muchos estudiantes no sabían que el VPH se puede transmitir a través del contacto vaginal. Mientras tanto, mujeres de una zona rural de Querétaro sabían más sobre el VPH y cómo vacunarse contra él, concluye que: Algunas mujeres saben mucho sobre el VPH: aproximadamente el 22% lo entiende bien. Alrededor del 20% tiene una buena idea y alrededor del 18% no sabe mucho. Lamentablemente, el 40% realmente no sabe mucho sobre el VPH. Cuando se trata de la vacuna, sólo el 2,2% sabe mucho, pero el 53,3% la comprende bastante bien.



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Las conductas y creencias que tienen relación con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis son: las características sociales, las conductas en su vida sexual, la evaluación del papanicolaou, cada indicador era realmente significativo $p < 0,05$, se acepta las hipótesis que se han planteado en este estudio.
- SEGUNDA:** Las características sociales que tienen relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis son: 53,52% tienen de 31 a 49 años, 59,86% con educación secundaria, 60,56% vive con esposo e hijos, 56,34% es católico, cada indicador era realmente significativo $p < 0,05$, para respaldar las ideas de las que hemos hablado en este estudio.
- TERCERA:** Las conductas en su vida sexual que tienen relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis son: 54,23% ningún aborto, 35,92% tiene dos hijos, 39,44% no utilizo ningún método anticonceptivo, cada indicador era realmente significativo $p < 0,05$, para respaldar las ideas de las que hemos hablado en este estudio.



CUARTA: Las creencias con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis son: 40,85% se informó sobre CaCu vía internet, 50% no se realizó el papanicolaou, 48,59% motivos que no se realiza el papanicolaou por sobre carga laboral, 73,24% refiere que el cáncer es una enfermedad crónica degenerativa silenciosa, el 71,83% refiere que el cáncer del cuello uterino es prevenible mediante inmunizaciones, 50% refiere que los motivos que anulan la evaluación del papanicolaou es porque tienen miedo al dolor, cada indicador era realmente significativo $p < 0,05$, se acepta las hipótesis que se han planteado en este estudio estadístico.

QUINTA: La evaluación del papanicolaou en mujeres en edad fértil el 50% aún no se realizó, el 43,66% solo cuando se le indica se realiza el examen de papanicolaou, el 6,34% se realiza una vez al año.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** La coordinadora de la estrategia de cáncer de prevención de enfermedades crónico degenerativas deberá de coordinar con el servicio de ginecología del Hospital Carlos Monge Medrano de la ciudad de Juliaca para coordinar interconsultas en la población que presenta riesgos de desencadenar cáncer de cuello uterino en la atención integral de la mujer.
- SEGUNDA:** La responsable de la estrategia de cáncer del establecimiento de salud deberá de realizar actividades educativas para mejorar los conocimientos sobre las medidas preventivas de cáncer de cuello uterino, considerando las creencias que pudieran evitar la evolución oportuna del descarte de cáncer de cuello uterino, considerando que estas evaluaciones ayudaran a identificar la presencia del virus del papiloma humano, e identificar los factores de riesgo.
- TERCERA:** La jefa de establecimiento deberá de coordinar actividades con la estrategia de cáncer y el servicio de obstetricia para trabajar con la población femenina para mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la prueba de Papanicolaou, y promover evaluaciones de forma anual en población con riesgos de desencadenar este problema, especialmente en mujeres en edad fértil cumplimiento la norma técnica de la estrategia de cáncer establecido en el 2020.



- CUARTA:** La jefa de establecimiento deberá de analizar junto a los agentes comunitarios de salud, el estudio también analiza los factores de riesgo relacionados con las mujeres sexualmente activas y su probabilidad de realizarse una prueba de Papanicolaou, además de descubrir los diferentes factores y cómo se relacionan con la práctica de realizarse la prueba de Papanicolaou.
- QUINTA:** La responsable de la estrategia deberá de analizar los factores socioculturales que pueden negativizar la evaluación en la toma de muestra del papanicolaou mediante la identificación de algunos factores de riesgo, desde la paridad, el número de pareja sexual, los abortos, antecedentes de la madre de cáncer de cuello uterino entre otros.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Control integral del cáncer cervicouterino Guía de prácticas esenciales; 2016.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Prevención y control del cáncer.
Resolución WHA. 2018.
3. Instituto Liga contra el Cáncer. Cáncer de Cuello Uterino; 2016
4. Ministerio de Salud. Análisis de la situación del cáncer (ASIS) - Vigilancia Epidemiológica de Cáncer en el Perú; 2017.
5. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. "Registro de Cáncer de Lima Metropolitana periodo 2010-2012" 2016
6. Silvana A. Cabanes E. Prieto-Lara. Gawryszewski V. "Cáncer de cuello uterino y de mama en las Américas: situación actual y posibilidades de actuación" OMS; 2018.
7. Galeazzi MF. Gonzales CE. Lujan CL. "Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna del HPV" 2017.
8. Frizzo J. Cassanti A. Bastos G. Damrose E. Villa L. Silva I conocimiento de una infección común – informe preliminar" 2017.
9. Universidad de México. "Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro" México; 2017.
10. Hernández C. Brito I. Mendoza M. Yunes E. Hernández E. "Conocimiento y creencias de mujeres del estado de Morelos sobre el virus del papiloma humano" 2016.



11. Abad SP. "Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la prueba de papanicolaou en mujeres atendidas en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II" Lima; 2019.
12. Balladares H.J. Correa EA. "Factores asociados a la predisposición de realizarse el examen del Papanicolaou en usuarias del centro de salud Aguas Verdes" Tumbes; 2019.
13. Vértiz J. J. "Factores y su relación con la práctica del examen del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa de 18 a 30 años del Centro de Salud Manzanares" Huacho; 2018.
14. Caqui M. A. "Factores socioculturales asociados para acudir a la toma de muestra del papanicolaou en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II" Lima; 2017.
15. Torres KP. "Nivel de conocimiento sobre el virus del papiloma humano en mujeres que acuden al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional Sergio E. Bernales" Lima; 2018.
16. Córdova T. "Nivel de conocimiento sobre la infección por el virus del papiloma humano en mujeres atendidas en el Puesto de Salud I – 2 Santo Tomas" julio – agosto del 2016.
17. Quispe YP. "Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista" Juliaca; 2017.
18. Amaro S. D. "Factores que influyen en el riesgo de cáncer de cérvix en mujeres que acuden al Hospital Regional Manuel Núñez Butrón" Puno; 2016.



19. Ministerio de salud. "Plan Nacional de Prevención control de Cáncer de Cuello Uterino 2017 – 2021". 2017
20. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). Estrategias Innovadoras para el Control del Cáncer Cervicouterino y de Mama; 2013
21. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Condición civil del personal; Lima 2017.
22. Solís VN. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la aplicación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil, Chimbote, 2014; Revista In Crescendo 2015.
23. Organización Mundial de la Salud (OMS). Virus del Papiloma Humano (VPH).
2017
24. Organización Mundial de la salud (OMS). Propuesta como mínimo 3 años después de iniciar el coito con frecuencia Anual con el método convencional de la citología de cérvix (Papanicolaou) o con el método moderno (citología en medio liquido). 2018.
25. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Vacunación contra el VPH para prevenir cáncer de cuello de útero. Lima; 2017
26. Ministerio de salud (MINSA). Oficina de personal de salud. 2018.
27. Frizzo J. Cassanti A. Borim G. Damrose E. Villa L. Silva L. Virus del papiloma humano y estudiantes en Brasil: una evaluación del conocimiento de una infección común - informe preliminar. Revista Scielo. 2017 abril; 83(2).



28. Ortashi O. Raheel H. Shalal M. Osman N. Conciencia y conocimiento sobre la infección y vacunación del virus del papiloma humano entre mujeres en los EAU. Revista Koreascience. 2013; 14(10).
29. Organización Mundial de la Salud (OMS). Virus del papiloma humano; Marzo, 2015. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/>
30. Murillo Z. Suárez Y. Hinestroza L. Bedoya AM. Sánchez GI. Baena A. Conocimiento de los estudiantes y docentes de la Escuela de Microbiología de la Universidad de Antioquia sobre La infección por el virus del papiloma humano. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2010; 28 (2), 125-131.
31. Vargas-Hernández V. Acosta-Altamirano. G. Prevención primaria del cáncer cervicouterino. Cir Cir. 80; 2012, pp. 291-300
32. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI. Perú: Enfermedades no transmisibles y transmisibles; 2016
33. Ministerio de Salud (MINSA). Guía de Práctica Clínica para la Prevención y Manejo del Cáncer de Cuello Uterino; 2017.
34. Novak J. Enfermedad Intraepitelial del Cuello Uterino, la vagina y la vulva. En: García F, Hatch K. Ginecología. 15 edición. Barcelona. Editorial assistant & Desing. 2013.
35. Ministerio de Salud (MINSA). Manual de orientación y consejería en salud sexual y reproductiva. 2018.
36. Hernández Sampieri. Metodología de la investigación. 6ta edición, México; 2014.



ANEXOS



Anexo N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: CONDUCTAS Y CREENCIAS RELACIONADAS CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable independiente	Dimensión	Indicador	Valores	Tipo de variable
<p>General: ¿Cuáles son las conductas y creencias relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023?</p> <p>Específicos: ¿Cuáles son las características sociales que tienen relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis? ¿Cuáles son las conductas en su</p>	<p>General: Determinar las conductas y creencias relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.</p> <p>Específicos: Analizar las características sociales que tienen relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023. Describir y explicar las</p>	<p>General: Las conductas y creencias relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023 son: las características sociales, las conductas en su vida sexual, las creencias con la evaluación del Papanicolaou.</p> <p>Específicos: Las características sociales que tienen relacionadas con la evaluación del</p>	1. Conductas y creencias	1.1. Características sociales	1.1.1. Edad	Menores de 30 años De 31 a 49 años De 50 a 61 años	Ordinal
					1.1.2. Nivel educativo	Primaria Secundaria Superior	Ordinal
					1.1.3. Convivencia	Con esposo e hijos Solo con hijos Sola	Nominal
					1.1.4. Condición espiritual	Católico Adventista Testigo de Geová Mormón Otros	Nominal
			1.2. Conductas en su vida sexual		1.2.1. Abortos	Uno Dos a mas Ninguno	Nominal
					1.2.2. Número de hijos	Uno Dos	Nominal



<p>vida sexual que tienen relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis? ¿Cuáles son las creencias que tienen relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis? ¿Cuál es la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis?</p>	<p>conductas en su vida sexual que tienen relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023. investigar las creencias con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023. Determinar la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis 2023.</p>	<p>Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis son: la edad, el nivel educativo, la convivencia, la condición espiritual. Las conductas en su vida sexual que tienen relacionadas con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis son: el aborto, el número de hijos, los métodos anticonceptivos utilizados. Las creencias que tienen relación con la evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis son: recibe</p>		<p>1.3. Creencias</p>	<p>1.2.3. Métodos anticonceptivos utilizados 1.2.4. Frecuencia del Papanicolaou 1.3.1. Recibe información sobre CaCu 1.3.2. Personal que alguna vez le realizó el Papanicolaou 1.3.3. Motivos que no se realiza el Papanicolaou</p>	<p>Tres a mas Ninguno No utilizo Hormonales De barrera Una vez al año Solo cuando el medico lo recomienda Cuando vea conveniente Ministerio de salud Essalud Medios de prensa Vía internet No me realice Gineco obstetra Enfermera Obstetra Otros profesionales No creo en ese procedimiento Sobre carga laboral Falta de confianza No veo necesario Porque no siento molestias Otros motivos</p>	<p>Nominal Nominal Nominal Nominal Nominal</p>
--	--	---	--	-----------------------	---	--	--



		información sobre CaCu, personal que alguna vez le realizó el Papanicolaou, motivos que no se realiza el PAP. La evaluación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil del distrito de Suchis es solo cuando se le indica.			1.3.4. El cáncer del cuello uterino	El cáncer es una enfermedad crónica degenerativa silenciosa Es una enfermedad infecciosa Es una enfermedad pasajera	Nominal
					1.3.5. El cáncer de cuello uterino es prevenible	Mediante inmunizaciones Mediante medicamentos Solo esperar que pase	Nominal
					1.3.6. Motivos que anulan la evaluación del Papanicolaou	Tiene vergüenza para realizarse el procedimiento Tiene miedo al dolor Otros motivos	Nominal

Variable dependiente	Indicador	Valores	Tipo de variable
2. Evaluación del Papanicolaou	2.1. Frecuencia del Papanicolaou	Una vez al año Solo cuando se me indica Aun no me realice	Nominal



Anexo N° 02

Guía de entrevista

1. CONDUCTAS Y CREENCIAS.

1.1. CARACTERÍSTICAS SOCIALES

1.1.1. Edad.

- a. Menores de 30 años
- b. De 31 a 49 años
- c. De 50 a 61 años

1.1.2. Nivel educativo

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior

1.1.3. Convivencia

- a. Con esposo e hijos
- b. Solo con hijos
- c. Sola

1.1.4. Condición espiritual

- a. Católico
- b. Adventista
- c. Testigo de Geová
- d. Otros



1.2. CONDUCTAS EN SU VIDA SEXUAL

1.2.1. Abortos

- a. Uno
- b. Dos a mas
- c. Ninguno

1.2.2. Número de hijos

- a. Uno
- b. Dos
- c. Tres a mas
- d. Ninguno

1.2.3. Métodos anticonceptivos utilizados

- a. No utilizo
- b. De barrera
- c. Hormonales

1.3. CREENCIAS.

1.3.1. Recibe información sobre CaCu

- a. Ministerio de salud
- b. Essalud
- c. Medios de prensa
- d. Vía internet

1.3.2. Personal que alguna vez le realizo el Papanicolaou

- a. No me realice
- b. Gineco obstetra
- c. Obstetra



- d. Otros profesionales

1.3.3. Motivos que no se realiza el Papanicolaou

- a. No creo en ese procedimiento
- b. Sobre carga laboral
- c. Es difícil de sacar citas
- d. No siento malestar
- e. Otros motivos

1.3.4. El cáncer del cuello uterino

- a. El cáncer es una enfermedad crónica degenerativa silenciosa
- b. Es una enfermedad infecciosa
- c. Es una enfermedad pasajera

1.3.5. El cáncer de cuello uterino es prevenible

- a. Mediante inmunizaciones
- b. Mediante medicamentos
- c. Solo esperar que pase

1.3.6. Motivos que anulan la evaluación del Papanicolaou

- a. Tiene vergüenza para realizarse el procedimiento
- b. Tiene miedo al dolor
- c. Otros motivos

2. EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU

- a. Una vez al año me realizo el examen
- b. Solo cuando se me indica me realizo
- c. Aun no me realice por miedo.



Anexo N° 03. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Título del proyecto:

CONDUCTAS Y CREENCIAS RELACIONADAS CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

Nombre del bachiller: **GLADIS YUDY GONZALES TARAPA**

Experto: *Lic. JESICA VILLALTA MAHANI*

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades	X				
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.	X				
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	X				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones	X				
5	Confiabilidad	El instrumento es confiables porque se aplicado el test-retest (piloto)	X				
6	Control de sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas	X				
7	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular	X				
8	Marco de referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.	X				



9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.	X				
10	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado	X				

Observaciones:

En consecuencia el instrumento puede ser aplicado.

Juliaca, ...01... De ...OCTUBRE... del 2023.


 RED DE SALUD SAN ROMÁN
 P.S. 9 DE OCTUBRE
JESICA VILLALTA MAMANI
 ENFERMERA
 85040

Firma del experto

DNI: 45858888

Sello



Anexo N° 03.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
POR JUICIO DE EXPERTOS

Título del proyecto:

CONDUCTAS Y CREENCIAS RELACIONADAS CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

Nombre del bachiller: GLADIS YUDY GONZALES TARAPA

Experto: Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades	X				
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.	X				
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	X				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones	X				
5	Confiabilidad	El instrumento es confiables porque se aplicado el test-retest (piloto)	X				
6	Control de sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas	X				
7	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular	X				
8	Marco de referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.	X				



9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.	X				
10	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado	X				

Observaciones:

En consecuencia el instrumento puede ser aplicado.

Juliaca,01..... De OCTUBRE...del 2023.



MICRO RED CONO SUR
P.S. 09 DE OCTUBRE

Firma del experto
Dra. Silvia N. Cruz Coica
24190
DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA
MAESTRIA EN GERENCIA EN SERV. SALUD

DNI:

02422707

Sello



Anexo N° 03.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
POR JUICIO DE EXPERTOS

Título del proyecto:

CONDUCTAS Y CREENCIAS RELACIONADAS CON LA EVALUACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO DE SUCHIS 2023

Nombre del bachiller: GLADIS YUDY GONZALES TARAPA

Experto: LIC. SONIA PARICAHUA ZAPANA

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades	X				
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.	X				
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	X				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones	X				
5	Confiabilidad	El instrumento es confiables porque se aplicado el test-retest (piloto)	X				
6	Control de sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas	X				
7	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular	X				
8	Marco de referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.	X				




9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.	X				
10	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado	X				

Observaciones:

En consecuencia el instrumento puede ser aplicado.

Juliaca,01..... De OCTUBRE del 2023.


 RED DE SALUD SAN ROMÁN
 P.S. DE OCTUBRE
 SONIA PATRICIA ZARANA
 ENFERMERA
 DEP. 77205

Firma del experto

DNI: 44119449

Sello



MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE BASE DE DATOS

resultados.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	edad	Numérico	8	0	edad	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
2	educativo	Numérico	8	0	educativo	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
3	copnvenencia	Numérico	8	0	convivencia	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
4	espiritual	Numérico	8	0	espiritual	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
5	abortos	Numérico	8	0	abortnos	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
6	hijos	Numérico	8	0	hijos	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
7	anticoncectivos	Numérico	8	0	anticonceptivo	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
8	informacion	Numérico	8	0	informacion cacu	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
9	personal	Numérico	8	0	personal	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
10	motivos	Numérico	8	0	motivos que no ...	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
11	cancer	Numérico	8	0	cancer	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
12	prevenibles	Numérico	8	0	prevenible	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
13	anulan	Numérico	8	0	anulan la evalu...	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
14	papanicolaou	Numérico	8	0	papanicolaou	Ninguno	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
15											
16											

resultados.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	edad	educativo	copnvenencia	espiritual	abortos	hijos	anticoncectivos	informacion	personal	motivos	cancer	prevenibles	anulan	papanicolaou	val
1	3	3	1	1	3	1	1	3	3	1	1	1	1	1	
2	3	3	1	1	3	1	1	4	3	1	1	1	1	1	
3	3	3	1	1	3	1	1	3	3	1	1	1	1	1	
4	3	3	1	1	3	1	1	4	3	1	1	1	1	1	
5	3	3	1	1	3	1	1	3	4	1	1	2	1	1	
6	2	3	1	1	3	1	1	3	3	1	1	1	2	1	
7	3	3	1	2	3	1	1	3	4	1	1	2	1	1	
8	3	2	1	1	3	1	1	3	3	1	1	1	2	1	
9	1	3	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	1	1	
10	3	3	1	1	2	1	1	2	3	2	1	2	1	2	
11	3	3	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	
12	3	3	1	1	3	2	1	1	4	1	1	1	1	2	
13	3	3	1	1	3	2	1	4	2	1	1	1	2	2	
14	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	
15	2	3	1	1	3	1	1	4	2	1	1	1	2	2	
16	3	3	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	1	2	
17	3	3	1	1	1	1	1	4	2	1	1	1	2	2	
18	2	2	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2	2	
19	3	3	1	1	3	1	1	4	2	1	1	1	2	2	
20	3	3	1	1	3	1	1	4	4	2	1	1	2	2	
21	2	3	1	1	3	2	1	4	2	1	1	1	1	2	
22	3	3	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	2	2	
23	3	3	1	2	1	2	1	3	4	1	1	1	2	2	
24	3	2	1	1	1	2	1	4	2	2	1	1	2	2	
25	2	3	1	1	2	2	1	4	2	1	1	1	2	2	
26	3	2	1	1	2	1	2	4	2	2	1	2	2	2	
27	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
28	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
29	3	3	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2	2	
30	3	3	1	1	3	3	1	4	2	1	1	1	2	2	
31	2	2	1	1	1	3	2	1	2	1	1	1	2	2	
32	3	3	1	1	3	1	1	4	2	3	1	1	2	2	
33	3	2	1	1	2	1	1	2	4	2	1	1	2	2	
34	3	3	1	1	1	1	1	4	2	2	1	1	2	2	
35	2	2	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2	
36	2	2	1	1	3	1	1	4	2	2	1	1	2	2	



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

21 : motivos 1

	edad	educativo	copnven- cia	espiritual	abortos	hijos	anticonce- tivos	informaci- on	personal	motivos	cancer	prevenible- s	anulan	papanicol- aou	var
37	2	2	1	2	3	1	3	4	2	2	1	1	2	2	
38	2	2	1	1	3	2	1	4	2	2	1	1	1	2	
39	2	2	1	2	1	4	2	4	2	1	1	3	1	2	
40	3	2	1	2	1	3	1	3	2	1	1	1	2	2	
41	2	3	2	1	3	4	1	4	2	1	1	1	2	2	
42	2	2	1	1	1	3	2	1	2	1	1	1	2	2	
43	2	3	1	1	3	1	1	4	2	1	1	1	2	2	
44	2	2	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	2	2	
45	1	3	1	1	1	1	1	4	2	1	1	1	2	2	
46	2	2	1	1	3	2	2	1	4	1	1	1	2	2	
47	2	2	1	1	3	1	1	4	2	1	1	1	2	2	
48	2	2	1	2	3	1	3	4	4	1	1	1	2	2	
49	2	2	1	1	3	2	1	4	2	1	1	1	1	2	
50	2	2	1	2	1	4	2	4	2	1	1	1	2	2	
51	3	2	1	2	1	3	1	3	2	1	1	1	2	2	
52	3	2	1	1	1	3	1	4	2	1	1	1	2	2	
53	2	3	1	1	2	2	1	4	2	1	1	1	2	2	
54	2	2	1	1	2	1	2	4	2	2	1	2	2	2	
55	2	2	2	2	1	1	2	4	2	1	1	2	2	2	
56	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	3	1	2	2	
57	3	2	1	2	1	3	1	1	2	1	1	1	2	2	
58	2	2	2	2	1	4	2	1	2	2	1	2	2	2	
59	2	2	1	1	2	3	2	3	2	1	2	1	2	2	
60	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	
61	2	2	2	1	1	3	1	3	2	2	1	1	1	2	
62	2	3	1	1	2	2	1	4	2	2	1	1	2	2	
63	2	2	1	1	2	1	2	4	2	1	1	2	2	2	
64	2	2	2	2	1	1	2	4	2	1	1	2	2	2	
65	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	3	1	2	2	
66	3	2	1	2	1	3	1	1	2	3	1	1	1	2	
67	2	2	3	2	1	4	2	1	2	2	1	2	2	2	
68	2	2	1	1	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	
69	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	
70	3	1	2	1	1	3	1	3	2	2	1	1	2	2	
71	2	2	2	2	3	4	1	1	2	2	1	1	2	2	
72	2	2	1	1	3	2	1	4	1	2	1	1	2	3	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statist

resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

56 : informacion 1

	edad	educativo	copnven- cia	espiritual	abortos	hijos	anticonce- tivos	informaci- on	personal	motivos	cancer	prevenible- s	anulan	papanicol- aou	var
73	2	2	1	1	1	3	1	4	1	1	1	1	2	3	
74	2	2	2	1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	3	
75	2	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2	3	
76	1	2	1	3	3	1	2	1	1	1	1	1	2	3	
77	2	2	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	2	3	
78	2	2	1	2	3	1	1	4	1	1	1	1	2	3	
79	2	3	1	1	3	1	2	4	1	1	1	1	2	3	
80	3	2	1	1	3	3	2	3	1	1	3	2	2	3	
81	2	2	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	2	3	
82	2	2	1	1	3	2	1	4	1	1	1	1	2	3	
83	2	3	2	1	3	2	2	1	1	1	1	1	2	3	
84	3	2	1	1	3	1	3	3	1	1	1	1	2	3	
85	2	2	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	2	3	
86	2	2	1	3	3	2	2	3	1	2	1	1	2	3	
87	2	3	1	2	3	3	2	3	1	1	1	1	2	3	
88	1	2	1	2	3	1	2	4	1	1	1	1	3	3	
89	2	3	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	
90	2	2	1	1	3	2	2	3	1	2	1	1	3	3	
91	3	2	1	2	3	3	2	4	1	1	1	2	3	3	
92	3	2	1	1	3	3	2	3	1	2	1	1	3	3	
93	3	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1	1	3	3	
94	3	2	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	3	3	
95	2	3	1	3	3	2	1	4	1	1	1	1	3	3	
96	1	3	2	1	3	2	3	4	1	1	1	2	3	3	
97	2	2	2	1	3	2	2	4	1	1	1	1	3	3	
98	2	2	2	2	3	2	2	4	1	3	1	1	3	3	
99	2	2	2	2	3	2	2	4	1	2	1	1	3	3	
100	2	2	2	1	3	1	2	3	1	2	1	1	3	3	
101	2	2	2	2	3	2	3	2	1	2	1	2	3	3	
102	2	2	1	2	3	3	2	1	1	2	2	1	3	3	
103	1	2	2	2	3	2	3	1	1	2	1	1	3	3	
104	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	3	3	
105	3	2	2	1	3	3	2	1	1	2	1	1	3	3	
106	3	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	1	3	3	
107	2	2	2	1	3	2	3	1	1	3	1	1	3	3	
108	2	2	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	3	3	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPS



resultados.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

90 : anticonceivos 2

	edad	educativo	coprvivencia	espiritual	abortos	hijos	anticonceivos	informacion	personal	motivos	cancer	prevenibles	anulan	papanicolaou
109	3	2	2	1	3	3	2	1	1	3	1	1	3	3
110	1	2	2	1	3	2	2	3	1	2	1	1	3	3
111	2	2	2	1	3	1	3	4	1	2	1	1	3	3
112	1	2	3	1	3	4	2	1	1	3	2	1	3	3
113	3	2	2	1	3	3	2	4	1	3	2	1	3	3
114	2	2	1	2	3	1	3	1	1	2	2	1	3	3
115	3	1	2	1	3	3	3	1	1	2	2	1	3	3
116	3	2	2	2	3	2	3	1	1	3	1	1	3	3
117	3	2	3	2	3	3	3	1	1	1	2	1	3	3
118	1	2	2	2	3	2	3	1	1	2	2	1	3	3
119	2	3	2	1	3	2	2	3	1	1	3	2	3	3
120	2	2	2	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	3
121	2	1	2	4	1	3	3	3	1	3	3	2	3	3
122	2	2	1	2	3	1	3	3	1	2	2	2	3	3
123	3	1	2	2	1	3	3	3	1	3	3	1	3	3
124	3	2	2	3	3	2	2	4	1	2	2	2	3	3
125	2	1	2	2	3	2	3	4	1	2	2	2	3	3
126	2	1	2	3	3	1	3	4	1	2	2	1	3	3
127	2	1	2	2	3	1	2	4	1	3	2	2	3	3
128	2	2	2	4	2	3	3	4	1	3	2	2	3	3
129	3	1	1	3	2	1	3	4	1	3	2	2	3	3
130	3	1	2	3	2	2	3	4	1	3	3	2	3	3
131	2	1	2	3	2	1	3	4	1	3	2	2	3	3
132	2	1	2	2	2	2	3	4	1	3	3	1	3	3
133	2	2	2	4	2	3	3	4	1	3	2	2	3	3
134	1	1	3	4	2	4	2	1	1	3	2	2	3	3
135	1	1	2	2	2	3	3	1	1	3	2	2	3	3
136	1	1	3	3	2	2	3	1	1	3	3	2	3	3
137	2	1	2	4	2	3	3	1	1	4	3	3	3	3
138	1	1	2	4	1	2	3	1	1	4	3	2	3	3
139	1	1	3	4	1	3	3	1	1	4	3	3	3	3
140	1	1	3	3	1	3	3	1	1	4	3	3	3	3
141	1	1	3	4	1	3	3	1	1	4	3	3	3	3
142	1	1	3	4	1	3	3	1	1	4	3	3	3	3
143														
144														

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Sta

Escribe aquí para buscar.



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 26/08/2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: GLADIS YUDY GONZALES TARAPA

Dirección: AV. Ucayali 12-26-14-12 URB. Nestor Céspedes Velásquez

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73646179

Teléfono: 916376594 email: 910326984yudy@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERIA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERIA

Asesor: Dr. ELIZABET VARGAS ONOFRE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: CONDUCTAS Y CREENCIAS RELACIONADAS CON LA EVALUACIÓN
DEL PAPANICOLAOW EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL DISTRITO
DE SUCHIS 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): CONDUCTAS Y CREENCIAS, EVALUACIÓN, PAPANICOLAOW

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PUBLICA PO 7

Firma de Autor



huella digital

26 de agosto del 2024

Fecha