



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 240 – 2025

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:

“Factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024”

Presentado por:

Bach. MATTA SANCHEZ EVA MARINA

Bachiller del nivel de Pregrado de la Facultad de Enfermería El resultado obtenido es 1% por el cual se otorga el calificativo de APROBADO, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 05 de noviembre del 2025

Operador KDT
Fecha y hora: 05 noviembre de 2025 9:45 A.M.
Id: 523347991

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION

Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ
DIRECTORA

EVA MARINA MATTA SANCHEZ

Factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud ...

Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid::3117:523347991

Fecha de entrega
5 nov 2025, 9:45 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
5 nov 2025, 9:55 a.m. GMT-5

Nombre del archivo
2 - PAUCAR GUZMAN EMA BRENDA ANDREA - TITULO TESIS 2025.docx

Tamaño del archivo
229.1 KB



54 páginas

13.849 palabras

80.950 caracteres




1% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 40 palabras)

Fuentes principales

- 1%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de enfermería



**Factores socioculturales relacionados a la negación de la
prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud
Santa Clara, Lima, 2024**



Línea de investigación:

Salud pública y conservación del medio ambiente.

**INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

AUTORA:

MATTA SANCHEZ EVA MARINA

ASESORA:

DRA. MARGARITA CORDOVA DELGADO

0000-0002-5881-8134

Ica – Perú

2025



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

Ica, 05 de noviembre del 2025

INFORME N° 242 – 2025 – EO/UI-FE/UNICA
DRA. GUTIERREZ LAZO DE LA VEGA ZULEMA
JURADO REVISOR
Facultad de Enfermería

Presente

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de hacerle llegar informe automatizado de originalidad de los documentos de investigación realizado **Factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024** la Bach. **Matta Sanchez Eva Marina** habiendo obtenido el 1% de índice de similitud.

Asimismo, solicitarle la emisión del informe sobre la evaluación de la originalidad del trabajo de investigación, en virtud al Artículo 32 Inc. 14 de la RR, N°048-R-UNICA-2021, que aprueba el Reglamento General de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA

Abag. Katya Rosario Y. Diaz Tume
Encargado del Área de Grados y Títulos

Adjunto:
Constancia
Caratula de tesis
Informe de antiplagio
Índice de similitud

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de enfermería



**Factores socioculturales relacionados a la negación de la
prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud
Santa Clara, Lima, 2024**

Línea de investigación:
Salud pública y conservación del medio ambiente.

**INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

AUTORA:

MATTA SANCHEZ EVA MARINA

ASESORA:

DRA. MARGARITA CORDOVA DELGADO

0000-0002-5881-8134

Ica – Perú

2025

DEDICATORIA

A Dios por brindarme salud y permitirme tener a mi familia completa. A mis padres trabajadores a quienes espero enorgullecer siendo una gran licenciada. A mis hermanos por ser mis grandes amigos, brindarme su guía y su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

A mi alma mater Universidad "San Luis Gonzaga" y a la facultad de Enfermería por brindarme la oportunidad de desarrollarme académicamente.

A mi asesora, Dra. Margarita Córdova por su acompañamiento, orientación y paciencia en este proceso.

A todas las mujeres quienes me brindaron su confianza para ser parte de este proyecto

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.	iii
Índice de Contenidos.....	iv
Índice de Tablas.....	v
Índice de Figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii

Cuerpo del Informe Final

I. Introducción.....	9
II. Estrategia metodológica	17
III. Resultados.....	21
IV. Discusión	30
V. Conclusiones.....	31
VI. Recomendaciones	32
VII. Referencias bibliográficas	33
VIII. Anexos.....	36

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Factores sociales (sociodemográfico) relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	21
Tabla 2: Factores sociales (personal) relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	22
Tabla 3: Factores sociales (familiar) relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	23
Tabla 4: Factores culturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	24
Tabla 5: Negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	25
Tabla 6: Prueba de normalidad.....	26
Tabla 7: Relación entre los factores socioculturales y la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	27
Tabla 8: Relación entre los factores sociales y la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	28
Tabla 9: Relación entre los factores culturales y la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	29

INDICE DE FIGURAS

Figura 1: Negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	50
Figura 02: Edad de mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	51
Figura 03: Procedencia de mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	52
Figura 04: Estado civil de mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	53
Figura 05: Grado de instrucción de mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	54
Figura 06: Ocupación de mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	55
Figura 07: Pareja sexual activa en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	56
Figura 08: Temor al PAP en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	57
Figura 09: Antecedentes de cáncer en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.....	58

RESUMEN

El estudio tuvo como **Objetivo:** Determinar los factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024. **Metodología:** enfoque cuantitativo, tipo básico, diseño no experimental, nivel correlacional, descriptivo, de corte transversal; con una muestra de 173 mujeres. **Resultado:** En los factores sociales la edad 25-35 años con 58.38%, la procedencia rural en el 52 %, el estado civil es conviviente en 63%, estudiaron secundaria un 57.80%, la ocupación en 63.58% es su casa, el 84.97% si tiene pareja sexual, el 64.74% si tiene temor a los resultados del PAP, al 93.64% de mujeres sus parejas no les prohíben el PAP, el 67.63% tuvo de 1 a 2 parejas; en los factores sociales, el 60.12% no ha tenido familiares con antecedentes de cáncer, el 83.24% si tiene apoyo de su pareja, el 93.64% no tuvo ITS. Factores culturales, el 61.27% son de religión católica, el 52.60% refieren que el PAP es incómodo, el 45.66% refiere que es doloroso, el 87.28% su pareja no es machista, el 54.91% tiene vergüenza. En negación de papanicolaou el 100% se negaron a realizarse PAP, el 54.91% consideran que se deben realizar el PAP cada cinco años, el 94.22% refiere que no saben sobre las indicaciones par aun PAP. **Conclusión:** Existe relación significativa entre los factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba de Papanicolaou.

Palabras Clave: Factores socioculturales, negación, papanicolaou

ABSTRACT

The present research work aims to determine the sociocultural factors related to the refusal of the Pap smear test in women from the Santa Clara health facility, Lima, 2024. Methodology: quantitative approach, basic type, non-experimental design, correlational level, descriptive, cross-sectional; with a sample of 173 women. Result: In the social factors, age 25-35 years with 58.38%, rural origin in 52%, marital status is cohabiting in 63%, they studied secondary school 57.80%, occupation in 63.58% is their home, 84.97% if they have a sexual partner, 64.74% if they are afraid of the results of the PAP, 93.64% of women their partners do not prohibit them from having the PAP, 67.63% had 1 to 2 partners; In social factors, 60.12% have not had family members with a history of cancer, 83.24% do have support from their partner, 93.64% have not had STIs. Cultural factors, 61.27% are Catholic, 52.60% report that the PAP is uncomfortable, 45.66% report that it is painful, 87.28% their partner is not sexist, 54.91% are ashamed. In refusal of Pap smear 100% refused to have a PAP, 54.91% consider that they should have a PAP every five years, 94.22% report that they do not know about the indications for even a PAP. Conclusion: There is a significant relationship between sociocultural factors related to the refusal of the Pap smear.

Keywords: Sociocultural factors, denial, Pap smear

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada: "Factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba del papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024" se llevó a cabo por mi persona con la finalidad de conocer la relación estadística entre los factores antes mencionados y la negación de la prueba del papanicolaou por parte de las mujeres que asisten al establecimiento de salud de Santa Clara.

A nivel mundial las cifras estadísticas reflejan que todavía hay un gran porcentaje de mujeres que nunca se han realizado tamizaje de papanicolaou, siendo una frecuencia de dos de cada tres mujeres sin ningún tipo de tamizaje. La estadística de tamizaje en el mundo año 2021 fue del 15 % de mujeres sin ningún tipo de tamizajes ¹.

Frente a esta problemática, Organización Mundial de la Salud (OMS) creó oficialmente en todo el mundo una estrategia de salud para apresurar la detección de la neoplasia de cérvix; a razón de ello la OMS, indicó recomendaciones para que la población femenina se realice sus tamizajes de Papanicolaou habituales para detectar el cáncer de cérvix, teniendo en cuenta la edad en la que se encuentra. ²

Así mismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha amparado un plan de actividades por países y regiones para prevenir y detectar la neoplasia de cérvix, manteniendo por objetivo la disminución del 30% de muertes hasta el 2030, y dentro de las estrategias del plan está el tamizaje de papanicolaou del cáncer de cérvix.³

En Latinoamérica, la cobertura de detección tiene por objetivo que el 70% de las pacientes femeninas tengan tamizaje desde los 25 años hasta los 64 años; el 90% de ellas diagnosticadas con lesiones precancerosas reciban tratamiento oportuno ⁴.

En Perú, en el año 2023 se registraron 4270 casos nuevos de este caso de neoplasia, y se reporta fallecimientos por neoplasia de cérvix cada 5 horas; y en al año 2022 EsSalud reporta más de 390,927 pruebas en mujeres que han iniciado relaciones sexuales entre 25 y 65 años de edad, de ellos detectándose 1480 casos de cáncer de cérvix ⁵.

En el primer trimestre del 2024 hubo 738 casos de cáncer de cuello uterino en nuestro país, la evaluación hasta el 2025 aún no se ha actualizado en su totalidad⁶.

El Plan Nacional para la prevención y control del cáncer de cuello uterino del Perú indica que el tamizaje preventivo de esta patología precisa realizar la prueba de la citología convencional Papanicolaou (PAP) en los grupos de edades comprendidas entre 25 a 29 años y 50 a 64 años, y para poder disminuir la gravedad de esta patología, también hay una propuesta de ampliar las coberturas de tamizaje de PAP al 70% de la población objetivo ⁷.

En relación con el tamizaje de citología o Papanicolaou en nuestro país hasta setiembre del año 2024 obtuvo una frecuencia de 318.606 mil mujeres que se realizaron el procedimiento para detectar y/o prevenir el cáncer de cérvix⁸.

Para analizar la problemática actual de nuestro país a través de esta investigación teniendo en cuenta dichos factores y los mismos que se declaran en diferentes ideas tales como: lo doloroso de la prueba o la vergüenza, la prueba afecta su fisiología íntima, no saber dónde dirigirse para realizarse el examen, el asentimiento de aprobación de la pareja, idea errónea de que solo las madres deben realizarse el PAP y por último la idea de que las mujeres solteras y sin hijos biológico no deben realizarla.

La teoría de Dorothea Oren sobre el autocuidado es la base del estudio, esta teoría se enfoca en el autocuidado como un comportamiento que ocurre en circunstancias específicas de la vida, orientado por los individuos hacia sí mismos o hacia su entorno, con el propósito de controlar los elementos que inciden en su propio desarrollo y funcionamiento para mejorar su vida, salud y bienestar. Es una acción que los individuos aprenden y que está enfocada en un objetivo; además, nos recuerda la relevancia de la enfermería como ciencia, dado que su función es asistir a aquellos que no cumplen con sus necesidades sanitarias debido a factores como no tener las habilidades, el conocimiento o la motivación requeridos.⁹

Problema General

¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres, establecimiento de salud Santa Clara, Lima 2024?

Problemas específicos

PE1: ¿Cuáles son los factores sociales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres, establecimiento de salud Santa Clara, Lima 2024?

PE2: ¿Cuáles son los factores culturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres, establecimiento de salud Santa Clara, Lima 2024?

Antecedentes internacionales

Mensah en el año 2023, Ghana, con el objetivo de detectar las variables que determinan el cumplimiento de la prueba de Papanicolaou, una investigación retrospectiva, transversal y descriptivo. La muestra 197, un 52% no se realizan la prueba de PAP, el haber recibido consejería sobre la prueba hace que se tomen la prueba en un 85%, la lejanía de su vivienda indica menor posibilidad de toma de Papanicolaou en un 57%, concluyendo que la consejería, los antecedentes familiares se asociaron significativamente para la realización del tamizaje de PAP.¹⁰

Alsalmi et al., en el año 2023, Arabia Saudita, con el objetivo estimar los factores de aceptación y no aceptación para el cumplimiento de detección de la neoplasia de cérvix mediante el tamizaje de Papanicolaou, de metodología transversal, con una muestra de 385 mujeres, el mayor índice de edad fue de 35-44 con un 65%, 45-54 años con un 25% y 55-65 años con un 10%, mujeres con estudios superiores 38%, el nivel económico bueno 51%, las mujeres con exámenes ginecológicos previos eran quienes mayormente se hacían su tamizaje de PAP. La consejería y el

realizarse el PAP por un personal de salud femenino se relacionó significativamente en la decisión de si tomarse su prueba de PAP en un 70%, concluyendo que la consejería se relacionó con la efectivización del tamizaje por PAP.¹¹

Tadesse et al., en el año 2023, Etiopia, cuyo objetivo fue conocer la práctica de cumplimiento de tamizaje de Papanicolaou y sus factores asociados en mujeres de 25 a 59 años de edad; siguiendo una metodología de tipo transversal, la muestra de 58 mujeres; los resultados revelan que la edad fue de 40 a 49 años con un 95% nivel educativo secundario con un 54%, mujeres que trabajan 45%, paridad mayor a 4 hijos un 30%, parejas sexuales 2 a 3 en un 80%, consejería sobre PAP un 62%; un 35% de mujeres no se realizan PAP y un 65% si se realiza tamizaje. Se concluye que existen factores sociales que se asociaron a las prácticas de cumplimiento de PAP.¹²

Guliashvili et al., en el año 2023, Georgia, con el objetivo de conocer la evaluación de las barreras para la detección del cáncer de cuello uterino en Georgia, un estudio de metodología, no experimental, cuantitativa y correlacional, la muestra 82 mujeres; la toma de PAP, está relacionado con educación superior 25%, tener empleo 42%, tener información sobre el cribado por parte de un médico 43%; mientras que la probabilidad de cumplir el PAP disminuye por la educación secundaria incompleta 40%, ser soltero 50%, empleo público.¹³

Martínez y Angamarca en el año 2020, Ecuador, con el objetivo de demostrar los factores que limitan la realización de Papanicolaou en mujeres comerciantes del Recinto Ferial Polibio Romero Sacoto método descriptivo, donde participaron 175 féminas, obteniendo que el 55,4% de las encuestadas están en la etapa de adultez joven, el 42,9% no tiene conocimiento del tiempo en que deben realizar el PAP y por último el 50,3% ignora quiénes deben realizarse la prueba, llegando a la conclusión de que existe una baja cobertura a nivel primario en la actividad de papanicolaou y esto se ve reflejado en la población estudiada y los índices de escaso conocimiento acerca del PAP que presentan.¹⁴

Salinas en el año 2020, Chile, tuvo como objetivo conocer sobre factores en detección de cáncer con el papanicolaou, de, conformado por 442 mujeres, de nivel metodológico y prospectivo, muestran los siguientes resultados el 89% presenta conocimiento del Papanicolau y cómo es que se lleva a cabo, un 56% brindan mucha significación mientras que el 26% presenta escasa significación y por último un 18% presenta interés en el tema, como conclusión las féminas si con conocían el examen y que no se practican el PAP por otros agentes como; la lejanía de sus casas al centro de salud, tiempo de espera para ser atendidas, demasiada población, la religión, las creencias familiares, miedo de un diagnóstico negativo y sobre todo el escaso tiempo con el que cuentan.¹⁵

Altamiran et al., en 2020, Chile, con el objetivo de determinar los factores de adherencia a la prueba realizada en Chile usando un método cuantitativo, brindando resultados como: en las variables biológicas el 61% se realizan el examen oportunamente, las variables psicológicas arrojan sentimientos de dolor en un 49% y por último las variables sociales manifiestan en un

69% la escasez de tiempo para realizarse el PAP, llevando a la conclusión de que el factor tiempo y la variable psicológicas representa en las féminas un rol indispensable a la hora de querer recibir este tipo de atención y por ende la prevención de Cáncer de cuello uterino se ve afectada. ¹⁶

Antecedentes nacionales

Ccasa en el año 2024, Andahuaylas, con el objetivo de determinar los factores relacionados al cumplimiento del tamizaje en mujeres de Paucartambo. La metodología fue no experimental, cuantitativo y retrospectivo, la muestra fue de 98 mujeres. Utilizó como instrumento una encuesta. En los resultados encontró que el 65% se realizaron el PAP; en los factores sociodemográficos asociados al cumplimiento estuvo, tener más de tres hijos 40%, estudios secundarios en 60%; los factores culturales que se asociaron al cumplimiento fueron ser católico 52%, no presentar miedo al PAP 38% y apoyo por parte de pareja. Conclusión: Existen factores sociodemográficos y culturales asociados al tamizaje de Papanicolaou. ¹⁷

Quispe et al., en el año 2024, Lima, con el objetivo de evaluar los factores que se asocian a el cumplimiento del tamizaje en mujeres del Centro de Salud Los Olivos. La metodología fue no experimental, cuantitativo analítico y prospectivo. La muestra fue de 274 mujeres y 234 mujeres si se tomaron su PAP. En los resultados encontrados los factores asociados al cumplimiento del PAP, fueron los sociodemográficos, la edad de 40 a 50 años con un 25% y el estado civil conviviente con un 50%, en los factores reproductivos se encontró antecedente de ITS en un 32% y tener vida sexual activa un 19%, consejería antes de la prueba del Papanicolaou un 71%. Conclusiones: Los factores asociados al cumplimiento de la prueba Papanicolaou fueron la edad, el estado civil, antecedente de Infecciones de transmisión sexual, vida sexual activa, consejería previa a la prueba. ¹⁸

Garate en el año 2024, Iquitos, con el objetivo de demostrar los factores asociados al incumplimiento del PAP en mujeres de 25 a 64 años. La metodología fue no experimental, cuantitativo, con una muestra de 118 mujeres de 25 a 64 años. En los resultados los factores sociodemográficos fueron edades entre 35 a 54 años 46 %, convivientes con 45 % y ocupación ama de casa en 92%; en los factores familiares; el 89% no tuvo antecedente de cáncer familiar; en los factores culturales, el 52% fueron evangelistas, el miedo en un 61.9% y falta de consejería en el 51.7%. En factores institucionales está la demora de la atención en 73%, demora en los resultados 58%. Conclusión, existen factores sociales y culturales que se asociaron al Papanicolaou. ¹⁹

Herbas en el año 2023, Lima, con el objetivo de conocer los factores asociados al incumplimiento del PAP en mujeres atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. La metodología fue no experimental, cuantitativo, analítico, con una muestra de 94 pacientes que no se realizaron PAP. En los resultados la edad fue de 34.5 años en el 72%, edad de la primera relación sexual fue 18.2 años y las parejas sexuales fue 27%. El 24.5%. Concluye que existen factores de riesgo sociales e institucionales asociados al incumplimiento al tamizaje de Papanicolaou. ²⁰

Hernández en el año 2021, Lima, con el objetivo de demostrar los factores relacionados a la negación de la realización del papanicolaou en mujeres en edad fértil registradas en la demográfica y de salud familiar (ENDES), un trabajo de tipo observacional, transversal, analítico y retrospectivo, pretendía averiguar la negación de las féminas ante el papanicolaou, utilizando una muestra de féminas registradas en el ENDES 2020 con edades entre 24 y 45 años, siendo un total de 1175 mujeres, luego del estudio se concluye que las variables: conocimientos sobre el VPH, el cáncer de cuello uterino, primer acto sexual y creencia religiosa son aquellas que presentan mayor afluencia en el pensamiento femenino para negarse a realizarse un PAP.²¹

Becerra en el año 2020, Trujillo, tuvo por objetivo detectar los factores de riesgo sociodemográficos asociados a la no adherencia a papanicolaou de cuello uterino en el Hospital realizó un estudio en el Hospital La Noria a través de casos y controles, la población fueron 112 mujeres, distribuidas en dos grupos: Las que no presentaban adherencia a la prueba y las que sí, se reconocen a las variables, bajo nivel socioeconómico, no hijos, soltera, escasa información del papanicolaou, grado de instrucción y complicaciones para llegar al centro de salud, como factores de riesgo, llegando a las conclusiones de que todos los agentes causales antes mencionados si representan una causa para la no adherencia a la prueba.²²

Mendoza en el año 2020, Ica, con el objetivo de conocer los factores que influyen en la inasistencia a la toma del papanicolaou en las mujeres mayores de 30 años que acuden al hospital Ricardo Cruzado Rivarola de Nazca, metodología observacional y analítica, que tuvo como escenario al hospital “Ricardo Cruzado Rivarola” - Nasca, , donde trabajó bajo comparación a dos grupos, como resultados se obtuvo que para la falta de concurrencia al examen del PAP implican las edades en 30 a 40, en comparación con las de 41 a más años, es así que se muestra en la conclusión a los factores causantes tales como: no contar con la información necesaria sobre el PAP, proceder de zonas rurales, soltería y tener horarios de trabajo que se cruzan con los de atención del servicio.²³

Antecedentes Regionales

Ruiz et al., en el año 2021, Pisco, con el objetivo demostrar los factores que influyen en la inasistencia a la toma del papanicolaou en las mujeres mayores de 30 años que acuden al hospital la investigación de tipo descriptivo transversal, con una encuesta realizada a 222 féminas que asisten a su cita con la obstetra, los resultados muestran una amplia variedad de factores donde incluso se resalta la infraestructura del EESS, las usuarias que no se han realizado el PAP en un 77%, en conclusión si hay presencia de relación entre los factores culturales y los institucionales en correspondencia a la toma del PAP, por lo que el valor fue menor al $P < 0.05$.²⁴

Martínez en 2021, Chincha, tuvo como objetivo demostrar los factores que influyen al rechazo de la toma de papanicolaou en mujeres de 25 – 60 años del puesto de salud San Pedro de Huacarpana, un estudio retrospectivo y de nivel descriptivo, usó una población de 25 a 60 años con un total de 48 mujeres, mostrando resultados interesantes ya que consideran inadecuada a la infraestructura

en un 85.4%, se concluye la influencia del trabajo para el factor personal, para el factor institucional todas menos el acceso la atención y por último los factores culturales influenciaron la excepto la religión.²⁵

Justificación

Justificación Teórica

La importancia de la prueba de papanicolaou en cada establecimiento de salud a lo largo y ancho del país se debe al incremento de las lesiones neoplásicas y la constante aparición de estas en estos últimos años, gracias a la gran carencia de promoción y prevención de enfermedades que son de alto impacto sociocultural es que aún persisten enfermedades del conducto vaginal como el Cáncer cuello como una cuestión de salud pública

Nuestro país Perú si bien cuenta con programas a cargo de nuestra máxima autoridad nacional de salud dedicados específicamente a la detección y adherencia al tratamiento de enfermedades aún presenta deficiencias puesto a que existen agentes externos que no permiten que las féminas sean del todo conscientes de lo que su falta de atención oportuna puede llegar a causar, muchos de estos factores son de causas socioculturales.

Existe una alta correlación entre la negación por parte de las féminas y aquellos agentes causales que las llevan a decidir si realizarse el examen del PAP en Santa Clara, no se ha llevado un estudio a fondo en esta zona de nuestro país. Es por esto que la investigación pretende ser de alta importancia y sobre todo promover a tiempo y de interés social la importancia de una detección precoz y de no dejar su salud de último siempre pensando a futuro y en sus seres queridos.

Justificación Práctica

El proyecto de investigación planteado identifica los factores culturales y sociales, en búsqueda de resultados que serían de gran importancia al momento de optar por nuevas medidas pertinentes y brindar a su vez un alcance frente a las féminas que aún se rehúsan a realizarse el control de rutina del PAP. Esta contribución sería de beneficio social, cultural, familiar, pero sobre todo para las mujeres de Santa Clara. Nos permitirá a su vez formular estrategias de prevención que sean de provecho para todas las mujeres, ayudar en la detección precoz y así prevenir gastos a nivel económico si en caso implica un tratamiento u hospitalización por enfermedad el cáncer de cuello uterino y VPH, que se pudo detectar de manera precoz y a tiempo por el examen de papanicolaou (PAP). Se encuentra abierta a modificaciones en aspectos desfavorables que presente, pero sobre todo pretende ser a beneficio de la salud pública.

Justificación Metodológica

Al ser de metodología cuantitativa presenta un alto respaldo científico y numérico, motivo por el cual este trabajo de investigación brindará aportes certeros y exactos gracias a su recopilación de datos por medios de instrumentos validados permitiéndose así ser considerado para futuras investigaciones del mismo esquema metodológico u otros, pero siempre con beneficio en la comunidad.

El presente trabajo de investigación consideró los siguientes objetivos:

OG Objetivo general:

Determinar los factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.

Objetivos específicos

OE1: Definir los factores sociales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.

OE2: Identificar los factores culturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.

Hipótesis

Hipótesis general:

HI. Hipótesis alterna: Los factores socioculturales están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024

HO. Hipótesis nula: Los factores socioculturales no están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024

Hipótesis específicas.

HE1 Los factores sociales están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024

HE2 Los factores culturales están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024

La tesis ha sido estructurada de la siguiente manera: I. Introducción cuenta con realidad problemática, antecedentes, justificación, objetivos e hipótesis. II. Estrategia metodológica; está el diseño de la investigación; población y muestra. III. Resultados, los gráficos estadísticos y las hipótesis. IV. Discusión de resultados con los antecedentes. V. Conclusiones, de los resultados encontrados. VI. Recomendaciones. VII. Referencias bibliográficas. VIII. Los Anexos.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

2.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación.

Tipo de investigación. Es una investigación básica.

Nivel de investigación. La investigación de nivel descriptivo y correlacional de corte transversal.

Diseño de investigación la investigación será desarrollada mediante el diseño no experimental.

2.2. Población y muestra de estudio

Población

La población para el presente estudio estuvo conformada por 313 mujeres de 25 – 65 años que acuden de manera mensual en busca de guía ginecológica al centro de salud de Santa Clara en 2024, siendo uno de los 72 establecimientos con los que cuenta la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este.

Muestra

Donde:

N= Tamaño de la población	N= 313
n=Tamaño de la muestra	$\alpha= 5\%$
α =Desviación estándar	Z=95%
Z= Nivel de confianza	e= 5%
e= Limite de error muestral	

Formula de poblaciones finitas

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

$$n = \frac{313 (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (313-1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 173$$

Dónde:

N: población = 313

n: Muestra

Z: Intervalo de confianza 95% = 1.96

p: probabilidad ocurrencia del evento (éxito) = 50% = 0.5

q: (1-p) probabilidad que no ocurra el evento estudiado 50% = 0.5

e: nivel de significancia o error de estimación máximo aceptado según valor alfa 5% = 0.05

Luego de realizada la formula se demuestra como resultado que la muestra será conformada por 173 mujeres con intervalos de edad de 25-65 años atendidas en el establecimiento de salud del centro poblado de Santa Clara en 2024 y que se negaron a la realización del papanicolaou.

Muestreo

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando a las mujeres de 25 a 65 años que acudieron al Establecimiento de Salud Santa Clara durante el periodo de recolección de datos y que cumplieron los criterios de inclusión

Criterios de inclusión y exclusión

inclusión

Mujeres alfabetas.

Mujeres que pertenecen a la jurisdicción del Centro de Salud

Mujeres dentro del rango de edades 25 – 65 años.

exclusión

Mujeres que no tengan facultades cognitivas óptimas.

Mujeres que tengan alguna patología de fondo.

Mujeres que no estén dentro del rango de edad establecido.

2.3 Técnicas de recolección de datos.

- Se obtuvo la aprobación del proyecto de investigación de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga; mediante Resolución Decanal
- Se solicitó la autorización para el desarrollo de la tesis en la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este.
- Se llevó la autorización al centro de salud de Santa Clara.
- En el mes de diciembre se inició la investigación con la obtención del oficio autorizando el desarrollo de la investigación.
- Primero se le explicó a cada paciente el proceso de encuesta, el propósito y alcance de la investigación.
- Se les brindo información acerca de consentimiento informado y brindo acceso a lectura y copias para mayor seguridad de las participantes.
- Se solicitó la firma de autorización de cada paciente
- Consecuentemente se procedió a realizar las encuestas en el mes de diciembre culminando con la recolección de la muestra a fines de febrero del año 2025
- Posteriormente se obtuvo una calificación de cada cuestionario y de acuerdo con ello se les designó una puntuación.
- Finalmente, los datos de las encuestas fueron entregadas al estadístico para la tabulación y procesamiento respectivo, y así obtener los resultados finales.

2.4 Instrumentos de recolección de datos.

La técnica utilizada en esta tesis fue la encuesta estructurada.

Instrumento de recolección de datos:

Para recolectar la información necesaria se utilizó el cuestionario.

La investigación contó con una encuesta como principal técnica y para recabar datos el instrumento se utilizó un cuestionario estructurado. Es necesario indicar que este instrumento fue usado en la investigación llevada a cabo por Alva y Santos²⁶ en Huaraz- Perú 2022. Instrumento con confiabilidad con Alfa de Cronbach 0.891

La prueba de confiabilidad del instrumento de recolección de datos elaborado por Alva y Santos²⁶ los autores indican que luego de realizar el cálculo de la confiabilidad del instrumento mediante el coeficiente de alfa de Cronbach: Estadísticas de fiabilidad Alfa de Cronbach ,891 Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados ,874.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.891	.874	19

El instrumento también fue validado en nuestro medio a través de una prueba piloto que se aplicó al 10 % de la población arrojando el valor de 0.813 según alfa de Cronbach.

2.5 Técnicas de procesamiento de datos, análisis e interpretación de resultados

Técnicas de procesamiento de datos.

Tabulación de encuestas y codificación de datos mediante programa Excel 2016.

Tratamiento estadístico, con programa estadístico SPSS Versión 25.

Análisis e interpretación de resultados:

En cuanto al tratamiento y análisis de los datos, se organizaron de forma que se determinó el número total de preguntas, evitando la presencia de datos intangibles e incoherentes.

Los datos se clasificaron como exhaustivos y excluyentes, se codificaron asignando valores a cada componente del instrumento, se tabularon y luego se transfirieron a un paquete estadístico donde se listaron en columnas y filas.

Posteriormente, se organizaron los datos en Microsoft Excel 2019 para posterior ser transferidos al paquete estadístico SPSS versión 26, donde se obtuvieron los resultados.

Se revisaron cuidadosamente los cuestionarios para respaldar la exactitud de los datos, y también se utilizó el método estadístico descriptivo utilizando distribuciones de frecuencias relativas y absolutas.

Para el análisis estadístico inferencial, para contrastar la hipótesis general, se realizó el análisis bivariado de relación entre variables de estudio, utilizando la prueba estadística de Rho de Spearman, factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba de pánico en mujeres. La prueba estadística utilizó una confiabilidad del 95%, tomando la siguiente decisión estadística: si la significancia p es menor a 0.05.

El estudio respetó los aspectos éticos de la investigación.

Autonomía: Las pacientes desearon participar del estudio voluntariamente, así mismo pueden dejar de participar en cualquier momento a pesar de tener el consentimiento informado firmado.

Beneficencia: Las pacientes se beneficiarán a través de la información que se les brindará luego de socializar los resultados,

Justicia: Las pacientes que participan en el estudio no sufrirán discriminación de religión, raza, etc.

No maleficencia: Las pacientes estarán expuestas ni su información, ya que será confidencial y bajo estrictas medidas de seguridad de la información.

III. RESULTADOS.

3.1. Presentación e interpretación de resultados. Estadística descriptiva

Tabla 1: Factores sociales (sociodemográfico) en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.

Factores sociales(sociodemográfico)	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
25 - 35 años	101	58.38
36 - 45 años	47	27.17
46 - 55 años	19	10.98
56 - 65 años	6	3.47
Procedencia		
Rural	90	52.02
Urbano	83	47.98
Estado civil		
Soltera	32	18.50
Conviviente	109	63.00
Casada	27	15.61
Divorciada	5	2.89
Grado de instrucción		
Sin instrucción	3	1.73
Primaria	30	17.34
Secundaria	100	57.80
Superior	40	23.12
Ocupación		
Su casa	110	63.58
Personal de servicio	48	27.75
Profesional técnico	9	5.20
Profesional Universitario	6	3.47
Total	173	100.00

Fuente. Encuesta

Interpretación: En la tabla 1, sobre los factores sociales (sociodemográfico), el mayor índice está en el rango de edad 25-35 años con 58.38%, la procedencia es rural en el 52.02%, el estado civil es conviviente en 63%, el grado de instrucción es secundaria en el 57.80%, la ocupación en el 63.58% es su casa.

Tabla 2: Factores sociales (personal) en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.

Factores sociales (personal)	Frecuencia	Porcentaje
Pareja sexual activa		
Si	147	84.97
No	26	15.03
Temor a PAP		
Si	112	64.74
No	61	35.26
Le prohíben el PAP		
Si	11	6.36
No	162	93.64
Parejas sexuales anteriores		
1 a 2	117	67.63
>igual 3	56	32.37
Total	173	100.00

Fuente. Encuesta

Interpretación: En la tabla 2, dentro de los factores sociales (personal), el mayor índice está en que el 84.97% si tiene pareja sexual afectiva, el 64.74% si tiene temor a los resultados del PAP, al 93.64% de mujeres sus parejas no les prohíben el PAP, el 67.63% han tenido de 1 a 2 parejas sexuales.

Tabla 3: Factores sociales (familiar) en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.

Factores sociales (familiar)	Frecuencia	Porcentaje
Antecedente de cáncer		
Si	69	39.88
No	104	60.12
Apoyo de pareja		
Si	144	83.24
No	29	16.76
Tuvo ITS		
Si	11	6.36
No	162	93.64
Total	173	100.00

Fuente. Encuesta

Interpretación: En la tabla 3, dentro de los factores sociales (familiar), el mayor índice está en que el 60.12% no ha tenido familiares directos con antecedentes de cáncer, el 83.24% si cuenta con el apoyo de su pareja, el 93.64% no tuvo ITS.

Tabla 4: Factores culturales en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.

Factores culturales	Frecuencia	Porcentaje
Religión		
Católica	106	61.27
Evangélica	44	25.43
Testigo de Jehová	5	2.89
Otros	18	10.40
Total	173	100.00
Mitos sobre PAP		
Doloroso	79	45.66
Solo deben realizarse enfermos	2	1.156
Molesto e incómodo	91	52.60
Soy joven y no debo hacerme el PAP	1	0.58
Total	173	100.00
Pareja machista		
Si	22	12.72
No	151	87.28
Total	173	100.00
Vergüenza al PAP		
Si	95	54.91
No	78	45.09
Total	173	100.00

Fuente: Encuesta

Interpretación: Sobre los factores culturales de las mujeres, el 61.27% son de religión católica, el 52.60% refieren que el PAP es molesto e incómodo, el 45.66% refiere que es doloroso, el 87.28% refiere que su pareja no es machista, el 54.91% refiere que tiene vergüenza de realizarse el PAP.

Tabla 5: Negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024

Negación del PAP	Frecuencia	Porcentaje
Si	0	0.00
No	173	100.00
Total	173	100.00
Periodicidad de PAP		
Una vez al año	0	0.00
Cada dos años	4	2.31
Cada tres y cuatro años	74	42.77
Cada cinco a más años	95	54.91
Total	173	100.00
Indicaciones de PAP		
Si	10	5.78
No	163	94.22
Total	173	100.00

Fuente. Encuesta

Interpretación: Referente a negación de la prueba de papanicolaou el 100% se negaron a realizarse PAP, el 54.91% consideran que se deben realizar el PAP cada cinco años, el 94.22% refiere que no saben sobre las indicaciones par aun PAP.

3.1.2. Estadística inferencial.

Nivel de significancia

Confianza al 95%

Significancia (alfa) 5% **Estadístico de prueba:** Rho de Spearman

Tabla 6: Prueba de normalidad

VARIABLES Y DIMENSIONES	K - S	p
Factores socioculturales	0.077	0.002
Sociodemográficos	0.091	0.000
Personal	0.201	0.000
Familiar	0.291	0.000
Negación a pánico	0.388	0.000
Negación	0.388	0.000
Periodicidad	0.301	0.000
Indicaciones	0.351	0.000

Nota. N = 173. K-S = Kolmogorov - Smirnov.

Interpretación. En la prueba de normalidad, se observa en la **tabla 6** que todas las variables y dimensiones presentan una distribución no normal ($p < .05$). Esto llevó a tomar la decisión de aplicar la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

Hipótesis general

HI. Hipótesis alterna: Los factores socioculturales están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024

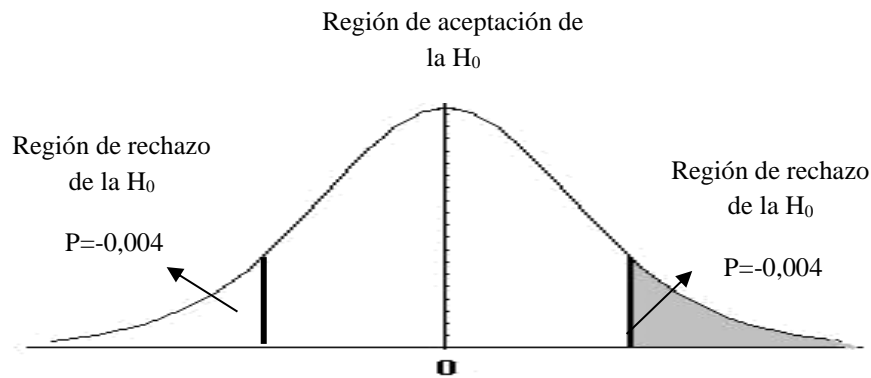
HO. Hipótesis nula: Los factores socioculturales no están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024

Tabla 7

Contrastación de la hipótesis general

		Factores socioculturales		Negación a papanicolaou	
Rho de Spearman	Factores socioculturales	Coefficiente de correlación	1,000	,041**	
		Sig. (bilateral)	.	,004	
		N	173	173	
	Negación a papanicolaou	Coefficiente de correlación	,041**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,004	.	
		N	173	173	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).



Interpretación: En la tabla 7, se puede observar que, según el valor del coeficiente de correlación de Spearman, el grado de relación entre los factores socioculturales y la negación del papanicolaou, es $\rho = 0,041$, siendo la sig. = 0,000, menor a la significancia teórica ($\alpha = 0,05$), se rechaza la H₀ y se acepta la H₁: existe relación significativa entre los factores socioculturales y la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.

Hipótesis específica 1

H1: Los factores sociales están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024

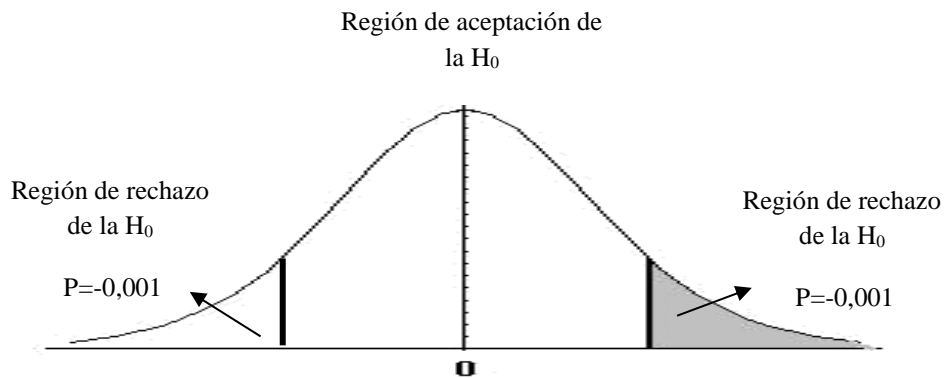
H0: Los factores sociales no están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024

Tabla 8

Contrastación de la hipótesis específica 1

	Factores sociales	Negación a papanicolaou
1Rho de Spearman	Factores sociales	Negación a papanicolaou
	Coefficiente de correlación	Coefficiente de correlación
	1,000	,019**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	173
	Negación a papanicolaou	Negación a papanicolaou
	Coefficiente de correlación	Coefficiente de correlación
	,019**	1,000
	Sig. (bilateral)	,001
	N	173

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).



Interpretación

En la tabla 8, se puede observar que, según el valor del coeficiente de correlación de Spearman, el grado de relación entre los factores sociales y la negación del papanicolaou, es rho = 0,019, siendo la sig. = 0,001, menor a la significancia teórica ($\alpha = 0,05$), se rechaza la H0 y se acepta la H1: Los factores sociales están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024

Hipótesis específica 2

H1: Los factores culturales están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024+

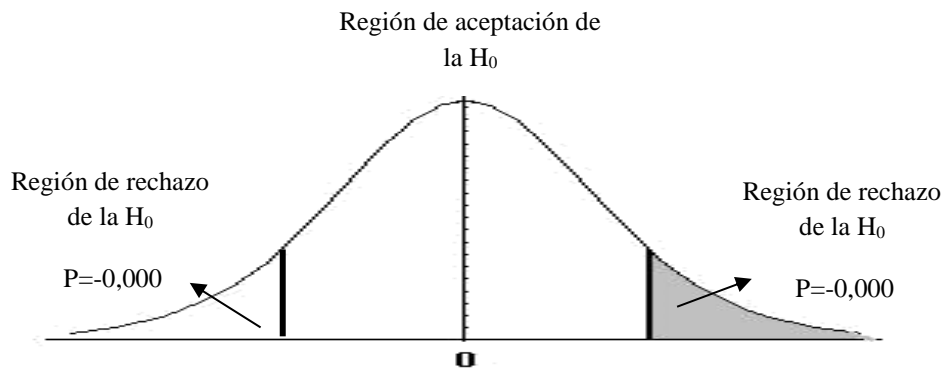
H0: Los factores culturales no están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024

Tabla 9

Contrastación de la hipótesis específica 2

	Factores culturales	Negación a papanicolaou
Rho de Spearman	Factores culturales	Coefficiente de correlación
	Coefficiente de correlación	Sig. (bilateral)
	N	N
	Negación a papanicolaou	Coefficiente de correlación
	Coefficiente de correlación	Sig. (bilateral)
	N	N

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).



Interpretación

En la tabla 9, se puede observar que, según el valor del coeficiente de correlación de Spearman, el grado de relación entre los factores culturales y la negación del papanicolaou, es rho = 0,028, siendo la sig. = 0,000, menor a la significancia teórica ($\alpha = 0,05$), se rechaza la H0 y se acepta la H1: Los factores culturales están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024

IV. DISCUSIÓN

El objetivo general se demostró aseverando que existe relación significativa entre los factores socioculturales y la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024, coincidiendo con el estudio de Tadesse et al.,¹¹ 2023 cuyos resultados concluye que existen factores sociodemográficos que se asociaron a las prácticas de incumplimiento de PAP; también coincide con el trabajo de investigación de Ccasa¹⁶ realizado en el año 2024 en Andahuaylas que concluye que existen factores sociales y culturales asociados al tamizaje de Papanicolaou, lo mismo coincide con la publicación de Quispe et al.,¹⁷ en el 2024, donde concluye que los factores asociados al cumplimiento de la prueba Papanicolaou fueron socioculturales como la edad, el estado civil, antecedente de Infecciones de transmisión sexual, vida sexual activa, consejería previa a la prueba, así como se coincide con la investigación de Garate¹⁸ realizado en el año 2024 que concluye que los factores culturales e institucionales se asociaron al Papanicolaou. Este factor podría considerarse de manera positiva como negativa para la realización del tamizaje de PAP, ello debido a que posiblemente mujeres con familiares diagnosticados con cáncer cervical, sientan temor o miedo de recibir el mismo diagnóstico, pero a su vez puede ser motivo de tener mayor preocupación por su salud ginecológica, lo cual generaría que la mujer tenga mayor control mediante la realización periódica de PAP.

Sobre el objetivo específico 1, los factores sociales están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres en el establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024, coincide con el trabajo de investigación de Herbas¹⁹ publicado en el 2023 cuyo trabajo concluye que existen factores de riesgo sociales e institucionales asociados al incumplimiento al tamizaje de Papanicolaou, al mismo tiempo coincide con la investigación de Garate¹⁸ en el año 2024 que concluye que existen factores sociales y culturales que se asociaron al Papanicolaou, finalmente coincide con el trabajo de Tadesse et al.,¹¹, que indica que existen factores sociales que se asociaron a las prácticas de cumplimiento de PAP. Los resultados coinciden en que las mujeres que están finalizando o ya no están dentro de la edad reproductiva son quienes principalmente no se realizan el tamizaje PAP, ello posiblemente a la reducción de la actividad sexual o ausencia de pareja, muchas veces la mujeres no se realizan el papanicolaou porque dependen de la opinión de la pareja, porque desconocen sobre este tipo de tamizaje.

Sobre el objetivo específico 2, los factores culturales están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres en el establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024, coincide con la investigación de Martínez²⁴ realizado en el 2022, que concluye que el factor cultural se relaciona con el tamizaje de papanicolaou en las mujeres, asimismo coincide con la posición de Gallegos et al.,²³ publicado en el año 2021 que asevera que hay presencia de relación entre los factores culturales y los institucionales en correspondencia a la toma del PAP, por lo que el valor

fue menor al $P < 0.05$, también coincide con la investigación de Garate¹⁸ realizado en el año 2024 quien concluye que existen factores sociales y culturales que se asociaron al Papanicolaou, finalmente coincide con el trabajo de Ccasa¹⁶ en el año 2024 cuya publicación concluye que existen factores sociodemográficos y culturales asociados al tamizaje de Papanicolaou. Todo lo mencionado demuestra que las mujeres no tienen conciencia de la importancia del tamizaje de PAP para su bienestar físico, psicológico, social, entre otros; pues el llevar control adecuado de la salud ginecológica, respalda la identificación oportuna de posibles anomalías que puedan tratarse de manera óptima a favor de la mujer.

V. CONCLUSIONES.

- Sobre el objetivo general, según el coeficiente de correlación de Spearman, el grado de relación entre los factores socioculturales y la negación del papanicolaou, es $\rho = 0,041$, siendo la sig. = 0,004, menor a la significancia teórica ($\alpha = 0,05$), se rechaza la H0 y se acepta la H1: existe relación significativa entre los factores socioculturales y la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.
- Referente al objetivo específico 1, según el coeficiente de correlación de Spearman, el grado de relación entre los factores sociales y la negación del papanicolaou, es $\rho = 0,019$, siendo la sig. = 0,001, menor a la significancia teórica ($\alpha = 0,05$), se rechaza la H0 y se acepta la H1: Los factores sociales están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024
- Los hallazgos de este estudio sobre objetivo específico 2, que según el valor el coeficiente de correlación de Spearman, el grado de relación entre los factores culturales y la negación del papanicolaou, es $\rho = 0,028$, siendo la sig. = 0,000, menor a la significancia teórica ($\alpha = 0,05$), se rechaza la H0 y se acepta la H1: Los factores culturales están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024

VI. RECOMENDACIONES

- El Ministerio de Salud y la DIRIS – LE deben considerar los resultados del presente estudio para el diseño de intervenciones comunitarias focalizadas en salud sexual reproductiva y despistaje de cáncer de cuello uterino, priorizando el abordaje de factores socioculturales identificados.
- Se recomienda al Establecimiento de Salud Santa Clara implementar sesiones educativas mensuales dirigidas a mujeres que acuden a consulta externa, enfocadas en la modificación de creencias erróneas y barreras socioculturales identificadas en el estudio respecto a la realización del Papanicolaou.
- Se sugiere que futuras investigaciones consideren enfoques mixtos (cuantitativo–cualitativo) que permitan comprender con mayor profundidad las creencias, percepciones y barreras socioculturales que influyen en la decisión de realizarse el Papanicolaou.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Bruni L, Serrano B, Roura E, Alemany L, Cowan M, Herrero R, et al. Programas de detección del cáncer de cuello uterino y estimaciones de cobertura por edades para 202 países y territorios de todo el mundo: una revisión y un análisis sintético. *Lancet Glob Health*. [Internet] 2022;10(8). [citado el 10 de enero de 2025] Disponible en: [https://doi.org/10.1016/s2214-109x\(22\)00241-8](https://doi.org/10.1016/s2214-109x(22)00241-8)
2. Organización mundial de la salud. Cáncer de cuello uterino. [Internet] 2023. [citado el 10 de enero de 2025] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
3. Organización panamericana de la salud. Una estrategia mundial para la eliminación del cáncer de cervicouterino - OPS/OMS [Internet] 2021. [citado el 10 de enero de 2025] Disponible en: <https://www.paho.org/es/fin-cancer-cervicouterino>
4. Estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer del cuello uterino como problema de salud pública. [Internet] 2021 [citado el 10 de enero de 2025] Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/359000/9789240039124-spa.pdf?sequence=1>
5. Ministerio de salud. Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino. [Internet]Peru; 2023. [citado el 10 de enero de 2025] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>
6. Gobierno del Perú. Sala situacional del cáncer en el Perú. I trimestre. [Internet] Lima; 2024. [citado el 10 de enero de 2025] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2024/SE24/cancer.pdf>
7. Ministerio de salud. Plan Nacional de cuidados integrales del Cáncer (2020 – 2024). Lima; 2020. [citado el 10 de enero de 2025] Disponible en: bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5341.pdf
8. Ministerio de salud. Tamizaje de cáncer de cuello uterino. [Internet] Lima; 2024. [citado el 10 de enero de 2025] disponible en: <https://www.gob.pe/21510-solicitar-tamizaje-de-cancer-de-cuello-uterino-en-establecimientos-de-salud-en-el-peru>
9. Torres N. Teoría y Método de enfermería II. [En línea]. [Fecha de acceso el 03 de marzo del 2025]. Disponible en: http://www.aniorte-nic.net/progr_asignat_teor_metod5.htm
10. Mensah K, Bemah A, Mensah B, Yamoah P, et al. Sociodemographic Factors and Other Predictors of Pap Test Uptake Among Women: A Retrospective Study in Ghana. [Internet] Ghana; 2023: 489-99. [citado el 10 de enero de 2025] disponible en: <https://doi.org/10.2147/cmar.s398500>

11. Alsalmi F, Othman S. Cervical Cancer Screening Uptake and Predictors Among Women in Jeddah. *Cureus*. [Internet] Saudi Arabia; 2022;14(4): e24065. [citado el 12 de enero de 2025] disponible en: <https://doi.org/10.7759/cureus.24065>
12. Tadesse F, Megerso A, Mohammed E, Nigatu D, Bayana E. Cervical Cancer Screening Practice Among Women: A Community Based Cross-Sectional Study Design. *Inq J Med Care Organ Provis Financ*. [Internet] Etiopía; 2023; 60:469580231159743. [citado el 12 de enero de 2025] disponible en: <https://doi.org/10.1177/00469580231159743>
13. Guliashvili G, Taboridze I, Mebonia N, Alibegashvili T, Kazakhashvili N, Imnadze P. Evaluation of barriers to cervical cancer screening in Georgia. *Cent Eur J Public Health*. [Internet] Georgia; 2023;31(1):9-18. [citado el 12 de enero de 2025] disponible en: <https://doi.org/10.21101/cejph.a7621>
14. Martínez L, Angamarca P. "factores que limitan la realización de Papanicolaou en mujeres comerciantes del Recinto Ferial Polibio Romero Sacoto" *Revista universidad ciencia y tecnología*. Ecuador 2020. Vol. 23 Núm. 95 disponible en: <https://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1719/1/Ruth%20Noime%20Martinez%20Meza.pdf>
15. Salinas J, Factores que inciden en la detección precoz de cáncer cervicouterino con papanicolaou, *UNI* 2020;6(1):25-31, Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/336709232_Factores_que_inciden_en_la_deteccion_precoz_de_cancer_cervicouterino_con_Papanicolaou
16. Altamiran M, Villega P. "Factores biológicos, psicológicos y sociales que influyen a la adherencia al examen de Papanicolau en funcionarias no académicas de la Universidad de Valparaíso", *Revista matonería Chile* 2020 disponible en: <https://revistas.uv.cl/index.php/matroneria/article/view/2247>
17. Ccasa F. Factores asociados al tamizaje de Papanicolaou en mujeres atendidas en el centro de salud Huancarani, Paucartambo. [Tesis de licenciatura] Andahuaylas: Universidad Nacional de Andahuaylas, 2024. 70 p [citado el 12 de enero de 2025] Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/8911/restricted-resource?bitstreamId=11a38cc1-d953-4161-a3d2-ef22bb1f90be>
18. Quispe K y Torres P. Factores asociados a la aceptabilidad del tamizaje de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Centro de Salud Los Olivos. [Tesis de grado] Lima: Universidad San Martín de Porres, 2024. 70 p [citado el 12 de enero de 2025] Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/15286>
19. Garate I. Factores asociados al rechazo del Tamizaje de Papanicolaou en mujeres de 25 a 64 años que residen en el Centro Poblado de Manacamiri. [Tesis de Pregrado] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2024. 80 p [citado el 12 de enero de 2025] Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.pe/items/35eef91b-0ed6-4626-82a2-b14ed4f797b2>

20. Herbas V. Factores de riesgo asociados a la no adherencia al tamizaje de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. [Tesis de Pregrado] Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023.65 p [citado el 12 de enero de 2025] Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/aeb602b4-d546-4d81-8ddb-ff6ce91cc36a/content>
21. Hernández F, Factores relacionados a la negación de la realización del papanicolaou en mujeres en edad fértil registradas en la demográfica y de salud familiar (ENDES), 2020, tesis de maestría, Ica, Perú, Universidad Privada San Juan Bautista, 2020, Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/9ff10358-3169-4cde-a507-cd23dac96b5f/content>
22. Becerra S, Factores de riesgo sociodemográficos asociados a la no adherencia a papanicolaou de cuello uterino en el Hospital La Noria, tesis de pregrado, Trujillo, Perú, 2020, Disponible en: <https://core.ac.uk/download/389478026.pdf>
23. Mendoza F, factores que influyen en la inasistencia a la toma del papanicolaou en las mujeres mayores de 30 años que acuden al hospital Ricardo Cruzado Rivarola de Nazca”, tesis de especialización, Nasca, Perú, 2020. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/8f7123b9-a4b5-44f4-bca9-1a2d9a7a0546/content>
24. Ruiz J, Gallegos G y Cama T, Factores condicionantes para la toma del papanicolaou en pacientes atendidas en el Clas Independencia - Pisco, 2020, tesis de pregrado, Chincha, Perú, Universidad autónoma de Ica, 2021 Disponible en: [https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1024/1/GALLEGOS%20CAH UANA-CAMA%20CAMASCCA.pdf](https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1024/1/GALLEGOS%20CAH%20UANA-CAMA%20CAMASCCA.pdf)
25. Martínez R, factores que influyen al rechazo de la toma de papanicolaou en mujeres de 25 – 60 años del puesto de salud San Pedro de Huacarpana, tesis de pregrado, Chincha, Perú, Universidad Autónoma de Ica 2021, Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1719/1/Ruth%20Noime%20Martinez%20Meza.pdf>
26. Alva A, Santos Ch. “Factores sociales y culturales en la decisión de realizarse la prueba de papanicolaou de las pacientes en el Centro de Salud Nicrupampa Huaraz 2021” [Tesis licenciatura]. Universidad Nacional “Santiago Antúnez de Mayolo” 2022. https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5097/T033_71873609_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

VIII. ANEXOS

2.8.1. Anexo A: Instrumentos de recolección de información

Cuestionario

I. PRESENTACIÓN: El presente instrumento tiene como objetivo general: Determinar los factores socio culturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.

Responda por favor con mucha sinceridad y veracidad los siguientes ítems, ya que esto permitirá cumplir los objetivos de la investigación.

I. INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan una serie de ítems relacionados con el tema, marcar con un aspa (x) donde corresponde.

“Factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024”

I. Factor Social

1.1. Factor sociodemográfico

. ¿Cuál es su rango de edad?

25 – 35 años

36 – 45 años

46 - 55 años

56 – 65 años

¿Cuál es su procedencia?

Rural

Urbano

¿Cuál es su estado civil?

Soltera

- Conviviente
- Casada
- Divorciada

Su grado de instrucción es:

- Sin Instrucción
- Primaria
- Secundaria
- Superior

¿Cuál es su ocupación?

- Su casa
- Personal de servicio
- Profesional técnico
- Profesional Universitario

1.2.Factor Personal

¿Cuenta con pareja sexual activa?

- Si
- No

¿Tiene temor a los resultados del examen?

- Si
- No

¿Le prohíbe su pareja realizarse la PAP?

- Si
- No

¿Cuántas parejas sexuales tuvo?

- 1 - 2
- ≥ 3 .

1.3.Factor familiar

¿Cuenta con casos de cáncer en familiares directos?

- Si
- No

¿Cuenta con el apoyo de la pareja?

- Si
 No

¿Cuenta con Enfermedades de transmisión sexual?

- Si
 No

II. Factor Cultural

¿Cuál es su Religión?

- Católica
 Evangélica
 Testigo de Jehová
 Otros

Tiene las siguientes creencias y mitos sobre el PAP

- Doloroso
 Solo deben realizarse enfermos
 Molesto e incomodo
 Soy joven y no debo hacerme el PAP

¿Considera que su pareja es machista?

- Si
 No

¿Siente vergüenza para realizarse la PAP?

- Si
 No

III. PRUEBA DE PAPANICOLAOU

• ¿Se realiza la prueba de Papanicolaou?

- Si
 No

• ¿Con que periodicidad de tamizaje se debe realizar el Papanicolaou?

- Una vez al año
 Cada dos años
 Cada tres y cuatro años
 Cada cinco a más años

• ¿Conoce las indicaciones previas del tamizaje de PAP?

___ Si
___ No

2.8.2. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este consentimiento informado es un documento que le brindará la información necesaria para tomar decisión sobre su participación en esta investigación primando su principio de autonomía. Por favor lea atentamente la información, ante cualquier duda consulte. Si después de haber recibido toda la información usted acepta participar, deberá firmar este consentimiento en el lugar indicado y devolverlo a la encargada, la cual le brindará una copia del mismo. Su identidad estará completamente protegida. La información recogida en este proyecto es de carácter estrictamente confidencial y sólo se usará con fines de investigación. Al firmar este documento y proceder a llenar los cuestionarios significa que usted ha entendido la información pertinente del proyecto y estaría brindando su autorización.

Por lo tanto, Yo.....identificada con DNI N° por medio de la presente autorizó mi participación en la aplicación del instrumento cuestionario, con las características de los factores socioculturales relacionados a la prueba de papanicolaou y un cuestionario para determinar los factores relacionados a la negación a la realización del papanicolaou, con la finalidad de descubrir la relación respecto a las dos variables ya mencionadas. La administración de los instrumentos está bajo la responsabilidad de la alumna de enfermería de la universidad nacional San Luis Gonzaga Matta Sánchez Eva Marina.

Por tanto, certifico mi participación con el libre albedrio para el trabajo de investigación titulado: **Factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024**

Firma del participante

Firma el investigador

DNI:


Fecha:

2.8.3. Matriz de consistencia

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROYECTO: “Factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA	INSTRUMENTOS
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuáles son los factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores sociales en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024? • ¿Cuáles son los factores culturales en mujeres del 	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar los factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definir los factores sociales en mujeres del 	<p>General:</p> <p>Hipótesis alterna: Los factores socioculturales están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres.</p> <p>Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024</p> <p>Hipótesis nula: Los factores socioculturales no están relacionados a</p>	<p>Variable Independiente</p> <p>Factores socioculturales</p> <p>Variable Dependiente</p> <p>Negación de la prueba de papanicolaou</p>	<p>Tipo de investigación. Es una investigación básica.</p> <p>Nivel de investigación. La investigación de nivel descriptivo y correlacional de corte transversal.</p> <p>Diseño de investigación la investigación será desarrollada mediante el diseño no experimental.</p>	<p>Técnica:</p> <p>Se utilizará la técnica de la encuesta para ambas variables</p> <p>Instrumentos de recolección de datos:</p> <p>Para la variable dependiente: Negación de la realización del papanicolaou se utilizará un cuestionario estructurado mediante 9 ítems y 1 sola dimensión</p>

<p>establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024?</p>	<p>establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar los factores culturales en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024. 	<p>la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres.</p> <p>Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024</p> <p>Específicos:</p> <p>Los factores sociales están relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres.</p> <p>Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024</p> <p>Los factores culturales están relacionados a la</p>		<div style="text-align: center;">  </div> <p>Diseño grafico</p> <p>Población</p> <p>Población:</p> <p>La población a estudiar tendrá un rango de 25 – 65 años de edad, con negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estará conformada según el muestreo aleatorio simple, por 173 mujeres con un rango de 25 - 65 años de edad, con negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024</p>	<p>Para la variable independiente: Factores socioculturales se utilizará el instrumento que será el cuestionario con 8 ítems y 2 dimensiones.</p>
--	---	--	--	--	---

		<p>negación de la prueba de papanicolaou en mujeres.</p> <p>Establecimiento de salud de Santa Clara, Lima, 2024.</p>		<p>Muestreo</p> <p>La investigación tuvo un muestreo tipo probabilístico aleatorio simple.</p>	
--	--	--	--	---	--

Anexo 2: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

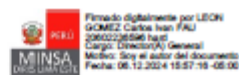
VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Categorrias	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable independiente Factores socioculturales	Se denomina de ese modo a todas aquellas actitudes, comportamientos y características de cada individuo que es parte de una sociedad logrando así que su presencia influya en la misma a través de su función y actitudes, que en este caso genera la negación a la realización del PAP	Son aquellas situaciones que atraviesan las mujeres que influyen sus actitudes, toma de decisiones, estilos de vida y dentro de ello en su decisión de desistir a las pruebas de papanicolaou	Factor social	Edad	25 – 35 años 36 – 45 años 46 - 55 años 56 – 65 años	Nominal / Ordinal / Intervalo
				Procedencia.	Urbano Rural	
				Estados civil	Soltera Conviviente Casada Divorciada	
				Grado de instrucción	Sin Instrucción Primaria Secundaria Superior	
				Ocupación	Su casa	

					Personal de Servicio. Profesional técnico Profesional Universitario	
			Factor Social (personal)	Con pareja sexual activa	Si No	Nominal / Ordinal
				Temor a los resultados	Si No	
				Prohibición de la pareja	Si No	
				Cantidad de parejas sexuales	1-2. ≥ 3.	
			Factor Social (familiar)	Casos de cáncer en familiares	Si No	Ordinal
				•Apoyo de la	Si	

				Pareja	No
				Enfermedades de transmisión sexual	Si No
			Factor cultural	•Religión	Católica Evangélica Testigo de Jehová Otro
				Creencias y mitos	Doloroso Solo deben realizarse las enfermas Molesto e Incomodo. Soy joven y no debo hacerme el PAP

				Machismo	Si No	
				Vergüenza	Si No	
Variable Dependiente	Es el rechazo a la realizarse la prueba de papanicolaou que se define según el MINSA como un examen para detectar	Sirve entre otras cosas para prevenir enfermedades como las de cáncer de cuello uterino (cacu) que se considera una de las 5ta causa de muerte de féminas en nuestro país .	Prueba de tamizaje	Se realizo Citológica cervical	___ Si ___ No	Ordinal
Prueba de Papanicolaou	cáncer de cuello uterino, en el que se “raspan” con un cepillo o espátula la zona de transformación (abertura del cuello uterino), que puede ser realizado por médico o personal de la salud entrenado.	Por ello tomé como adecuado medir la negación de la prueba de la siguiente manera		Periodicidad de Tamizaje	___ Una vez al año ___ Cada dos años ___ Cada tres años ___ Cada cinco años	
				cuidados previos	Si No	

AUTORIZACION



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

El Agustino, 06 de Diciembre del 2024
CARTA N° 050061-2024-DG-DIRIS LE

Señora
EVA MARINA MATTA SÁNCHEZ
BACHILLER EN ENFERMERÍA
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
Presente.-

Asunto : Autorización estudio de investigación
Referencia : Expediente N° 2024-0050545

De mi mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente, y a la vez, en atención al expediente de la referencia, a través del cual solicita la autorización para iniciar la ejecución del estudio de investigación: **"Factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024"**; comunico que luego de la revisión del protocolo de investigación y con la aprobación del Comité de Ética en Investigación a mi cargo se da la autorización correspondiente.

En tal sentido, se remite la **Constancia de Autorización N° 058 – 2024** para la ejecución del proyecto de investigación, asimismo informarle que cada tres meses debe enviar a esta Dirección el informe de avance y una vez culminada la investigación deberá de informar los resultados.

Agradeciendo la deferencia, es propicia la oportunidad para expresarle a usted las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

CARLOS IVAN LEON GOMEZ
DIRECTOR GENERAL
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE



CILG/LPBJOR/vt)



**BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024**

Este es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 028-2016-PCM. Su autenticidad e integridad puede ser contrastada a través de la siguiente dirección web: <http://sigyh2.diris.minsa.gob.pe/VirDocumento> e imprimiendo la siguiente clave: X30PURA



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

CONSTANCIA N° 058 – 2024

AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Expediente N° 2024-0050545

El Director General de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este por medio de la presente deja constancia que la Bachiller en Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga:

EVA MARINA MATTA SÁNCHEZ

Investigadora del Proyecto de Investigación: “Factores socioculturales relacionados a la negación de la prueba de papanicolaou en mujeres. Establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024”, con la aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Dirección de Redes Integradas a mi cargo, se **AUTORIZA** el inicio de investigación, sujeto a las características que se indican en esta comunicación:

El desarrollo del Proyecto de investigación se realizará en el ámbito de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este según lo establecido en el proyecto.

Así mismo, hacemos de su conocimiento, que es importante para nuestra institución contar con los informes de avance (cada tres meses) y el informe final, así como las conclusiones y recomendaciones del estudio para su consideración en el Análisis de la Situación de Salud de nuestra Institución.

La presente tendrá una vigencia general hasta el 03 de diciembre de 2025; no obstante, la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, podrá dejar sin efecto el desarrollo del proyecto de investigación, si las condiciones para la autorización del mismo se modificaran. Los trámites para su renovación, de ser necesario, deberán iniciarse 30 días previos a su vencimiento.

El Agustino, 04 de diciembre de 2024

EVIDENCIAS

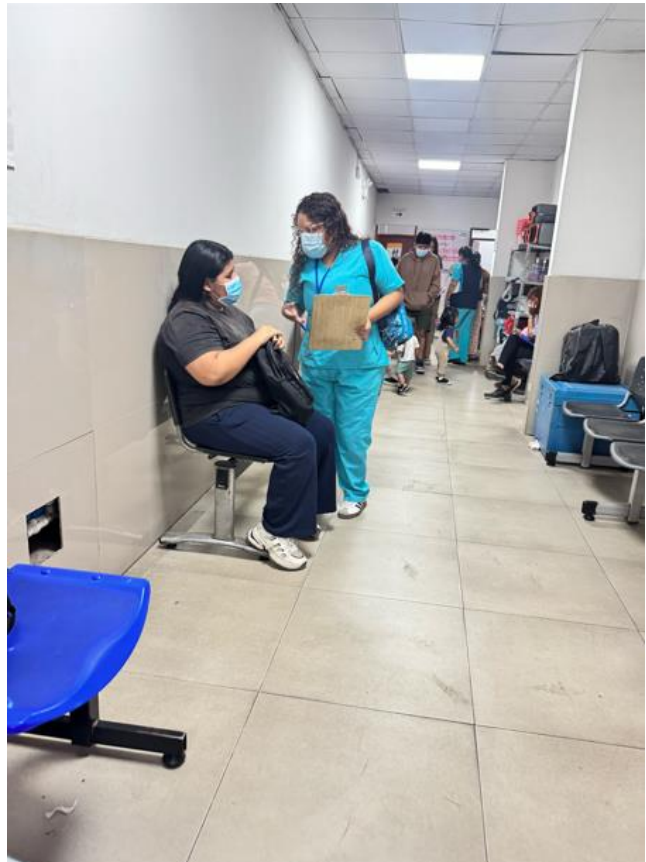
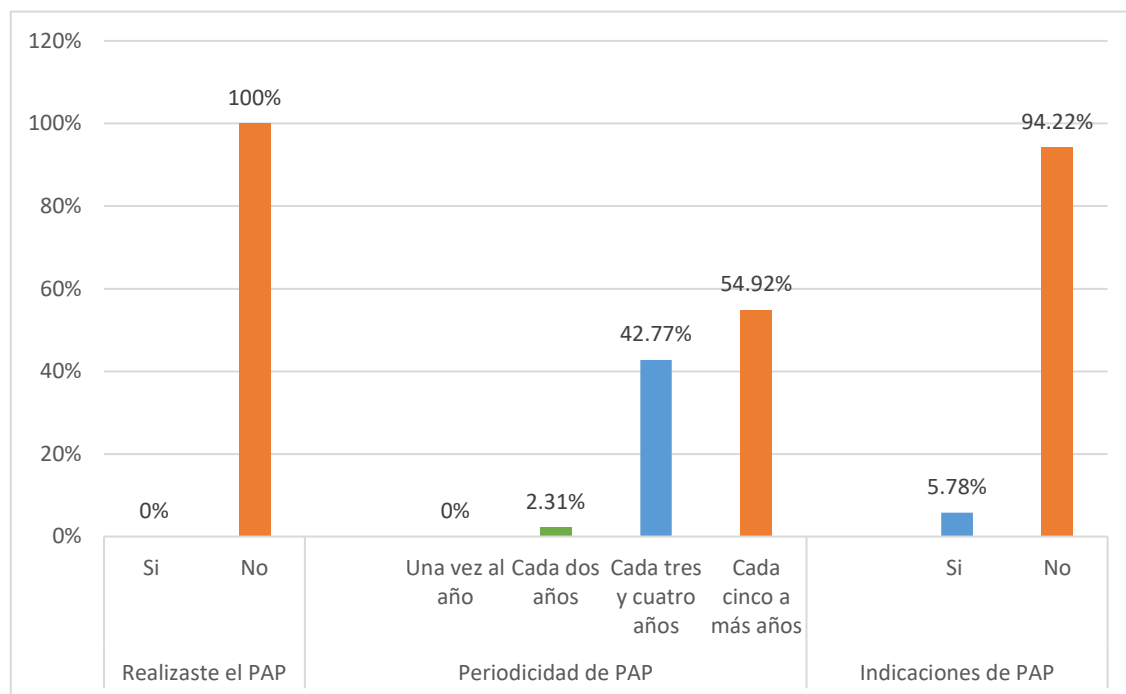


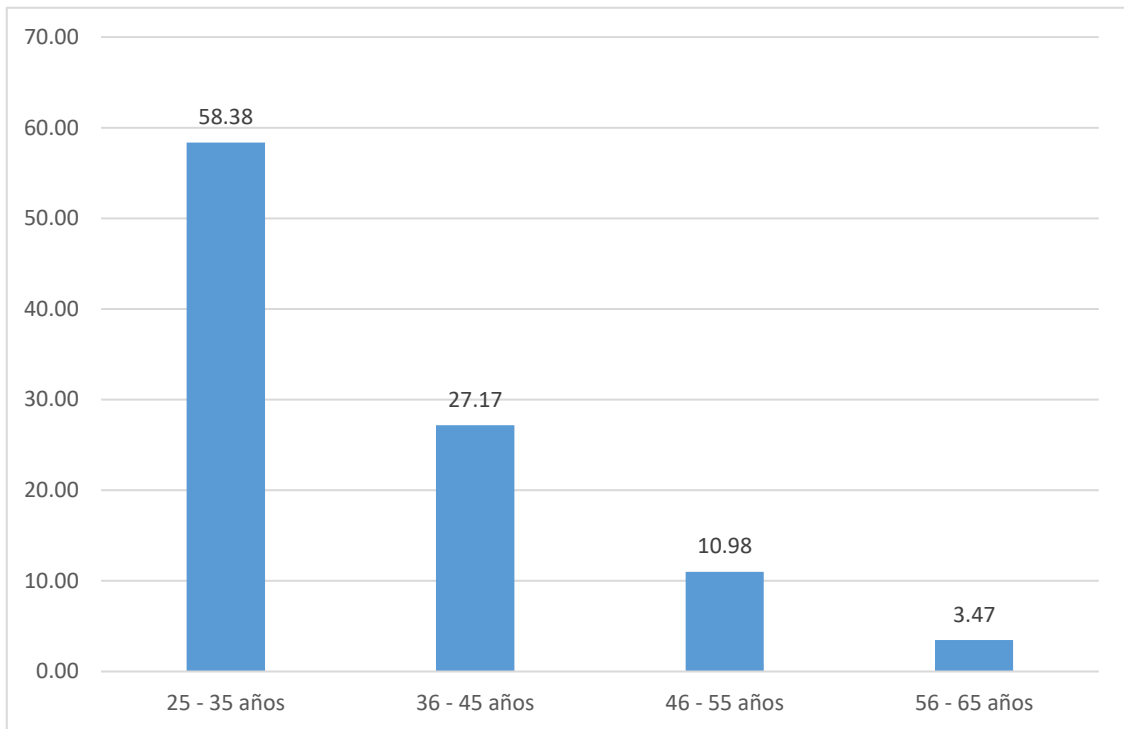


Figura 01: Negación de la prueba de papanicolaou en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.



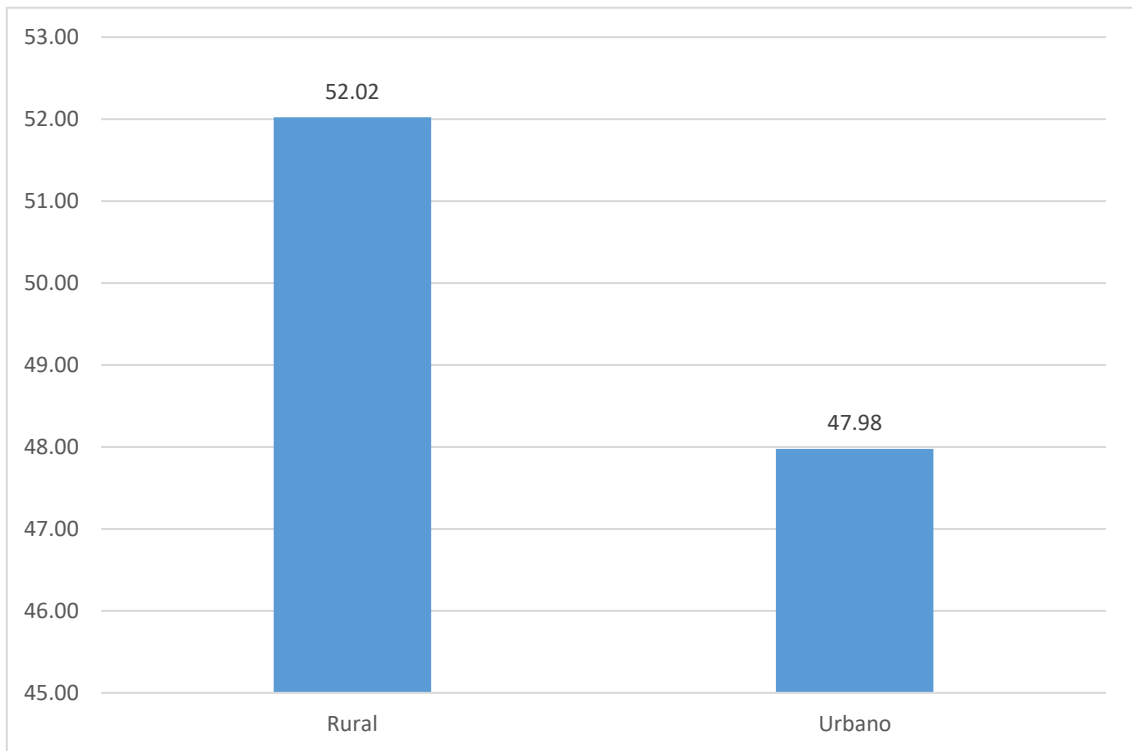
Interpretación: En la tabla sobre negación de PAP, el 100% de mujeres no se realizaron el Papanicolaou, el 54.91% refiere que el PAP debe tomarse cada 5 años a más, el 94.22% no sabe cuáles son las indicaciones para un PAP.

Figura 02: Edad de mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.



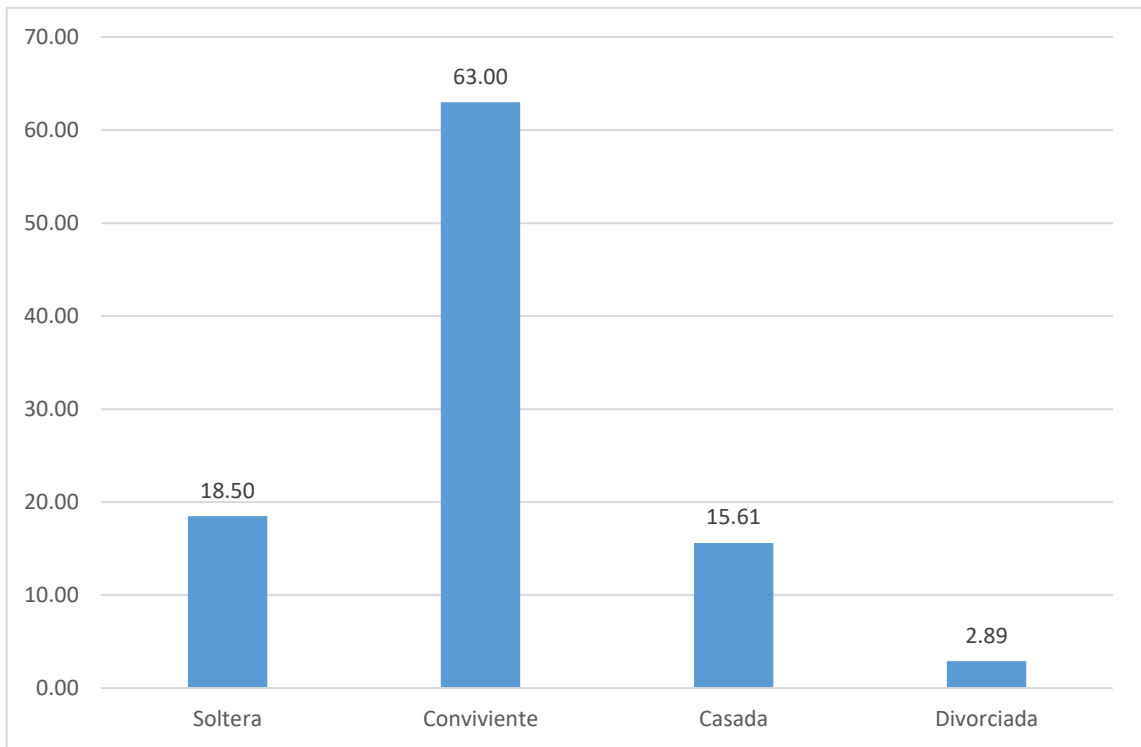
Interpretación: En la tabla sobre edad, el 58.38% de mujeres tienen de 25 a 35 años, el 27.17% de 36 a 45 años, el 10.98% de 46 a 55 años y el 3.47% tienen 56 a 65 años.

Figura 03: Procedencia de mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.



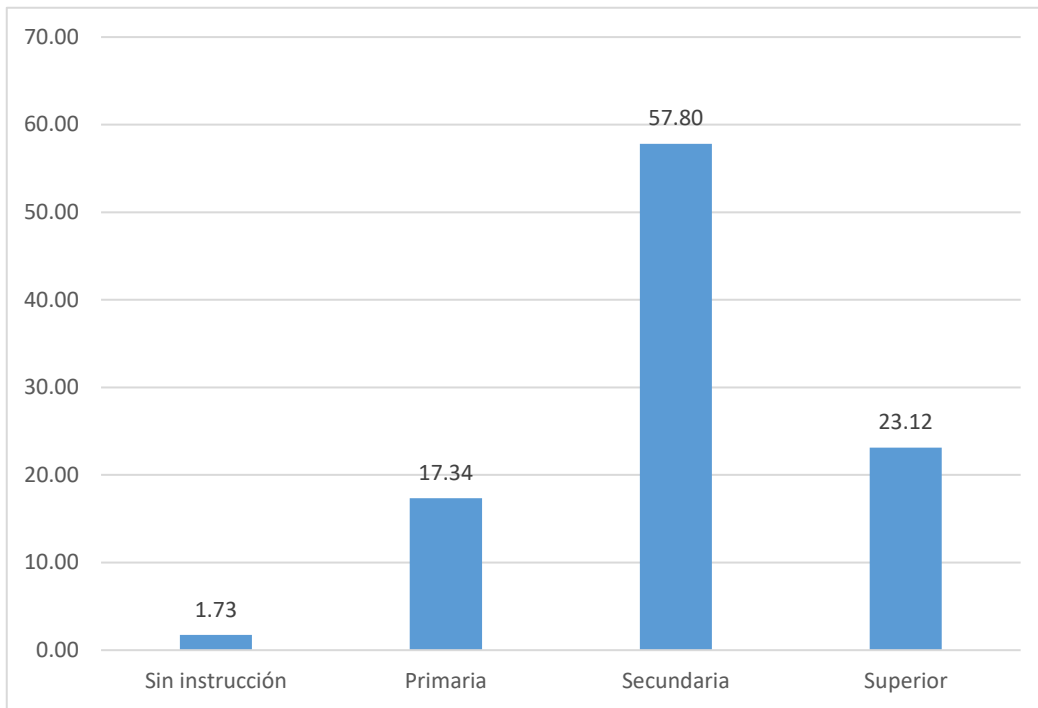
Interpretación: En la tabla sobre procedencia el 52.02% son de zona rural y el 47.98% son de zona urbana.

Figura 04: Estado civil de mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.



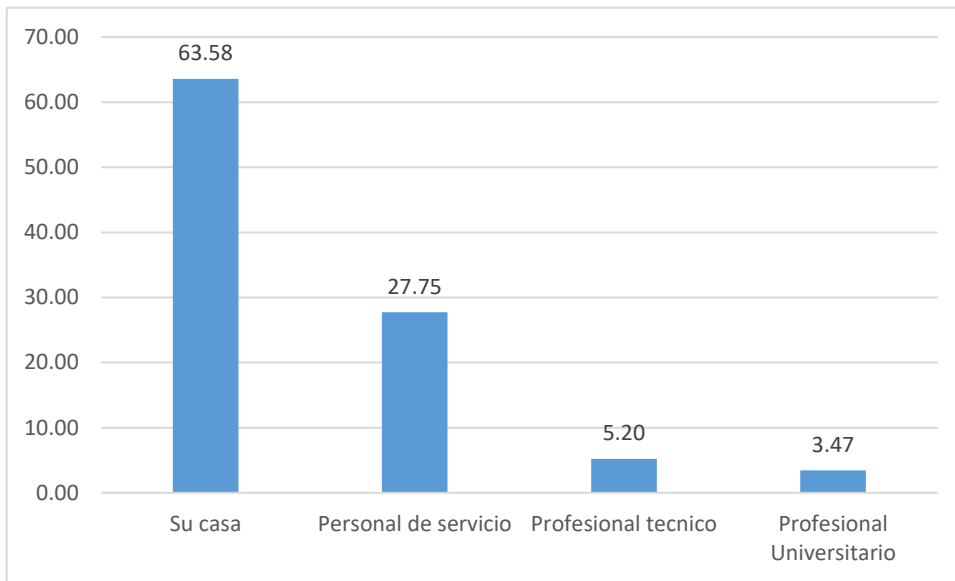
Interpretación: En la tabla sobre estado civil, el 63% son conviviente, el 18.50% son solteras, el 15.61% son casadas y un 2.89% son divorciada.

Figura 05: Grado de instrucción de mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.



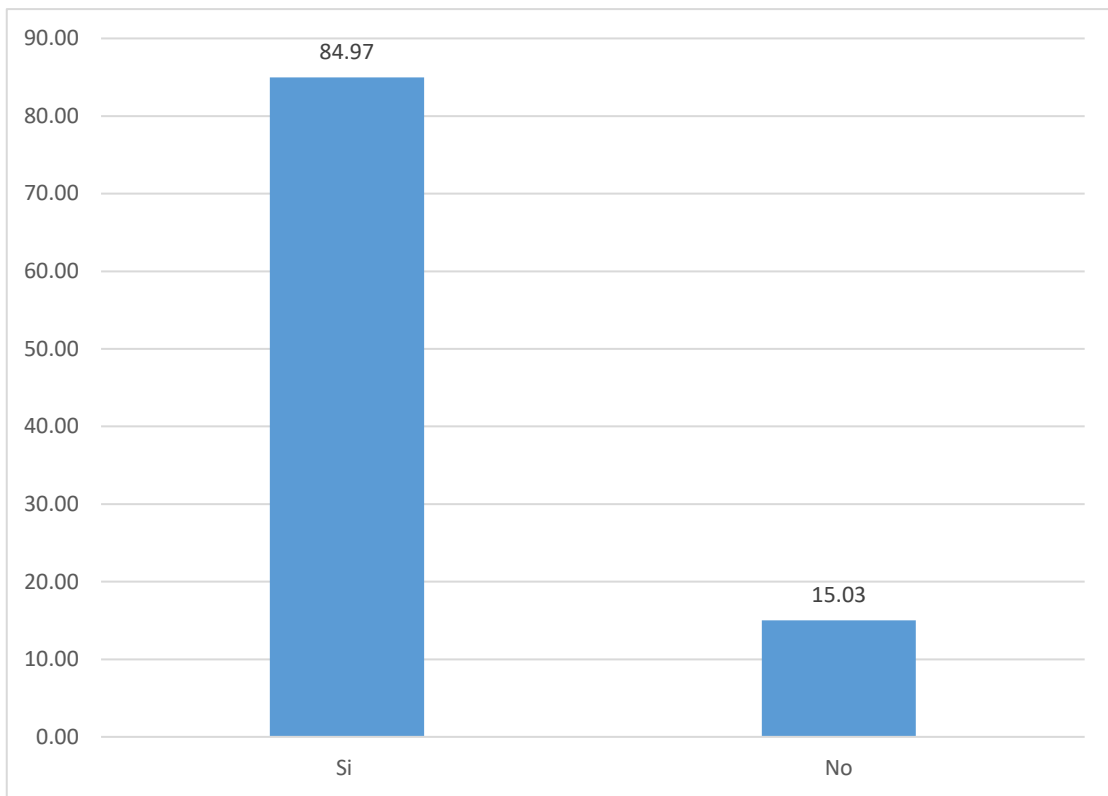
Interpretación: En la tabla sobre grado de instrucción el 57.80% estudiaron secundaria, el 23.12% estudiaron superior, el 17.34% estudiaron primaria, el 1.73% sin instrucción.

Figura 06: Ocupación de mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.



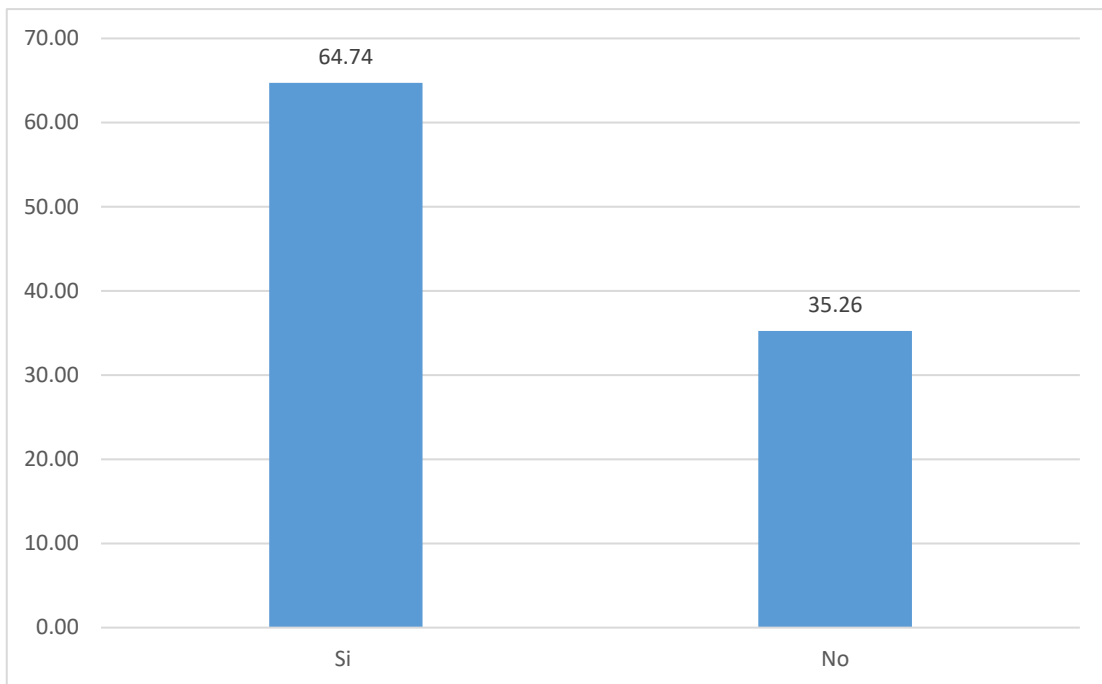
Interpretación: En la tabla sobre ocupación, el 63.58% están en su casa, el 27.75% son personal de servicio, el 5.20% son profesional técnico y el 3.47% son profesional universitario.

Figura 07: Pareja sexual activa en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.



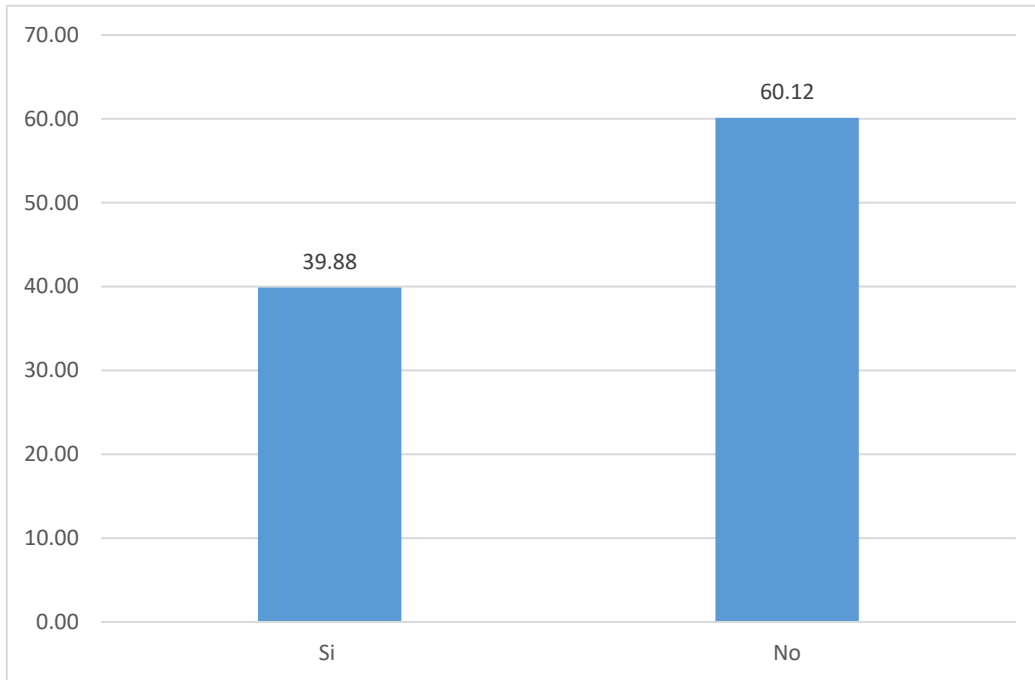
Interpretación: En la tabla, el 84.97% si tiene pareja sexual activa, el 15.03% no tiene pareja sexual activa.

Figura 08: Temor al PAP en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.



Interpretación: En la tabla, el 64.74% tiene temor al papanicolaou, el 35.26% no tiene temor al papanicolaou.

Figura 09: Antecedentes de cancer en mujeres del establecimiento de salud Santa Clara, Lima, 2024.



Interpretación: En la tabla, el 39.88% mujeres tenían antecedentes de cáncer, el 60.12% no tenían antecedentes.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos elaborado por Alva y Santos²⁶ los autores indican que luego de realizar el cálculo de la confiabilidad del instrumento mediante el coeficiente de alfa de Cronbach, se obtuvo un instrumento de investigación confiable, como detallan a continuación: Estadísticas de fiabilidad Alfa de Cronbach ,891 Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados ,874.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,891	,874	19

Para poder realizar la confiabilidad del instrumento para medir las variables, se tuvo en cuenta realizar la aplicación del cálculo de coeficiente de alfa de Crombach, a través del programa SPSS.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Crombach	N de elementos
0,813	19

Si α es mayor de 0.5 el instrumento es confiable, sin embargo, según Hernández los valores de α son:

- Bajo: 0,50 – 0,60
- Media: 0,61- 0,80
- Alto: 0,81- 1

Por lo tanto, el resultado obtenido en el desarrollo de la fórmula fue de 0.813, entonces significa que el instrumento es altamente confiable.

Bases de datos de encuestas

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19
1	2	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	3	1	1	2	3	2
2	1	1	2	3	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	3	2
3	1	1	2	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2
4	1	1	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	4	1	2	2	2	4	2
5	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	2	2	4	2
6	1	2	2	4	3	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	4	2
7	1	2	2	3	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	4	2
8	1	2	2	3	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2
9	1	1	2	4	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	1	2	3	2
10	2	2	2	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	3	2	2	2	4	2
11	1	2	1	4	3	1	2	2	1	1	1	2	1	3	2	2	2	4	2
12	3	1	2	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	2
13	2	2	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	1	3	1	1	2	4	2
14	4	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	4	2
15	1	2	2	4	4	1	1	1	2	1	2	1	1	3	1	2	2	3	2
16	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	4	1	1	2	4	2
17	3	1	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1	2	2	2
18	2	1	2	3	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	4	2
19	3	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	3	2
20	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	4	2
21	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	1	2	2	4	2
22	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	3	1	1	2	3	2
23	1	1	2	3	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2
24	4	1	3	4	3	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	4	2
25	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	4	1	2	2	2	3	2
26	1	1	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	4	2
27	1	2	2	4	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	4	2
28	1	2	2	4	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2
29	1	2	1	4	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	4	2
30	1	2	2	3	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	4	2
31	1	2	4	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3	2
32	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	4	2
33	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	4	3	2	1	2	4	2

33	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	4	3	2	1	2	4	2
34	1	1	2	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2
35	1	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	2	2	4	1
36	1	2	2	3	1	1	1	2	1	2	1	2	4	3	2	1	2	4	2
37	2	1	3	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	2	3	2
38	1	2	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	3	2
39	2	1	2	4	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	4	2
40	3	1	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	4	2
41	1	1	2	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	3	2
42	1	2	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	4	1	2	2	2	4	2
43	2	1	2	3	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	4	2
44	1	2	1	4	4	1	2	2	2	1	1	2	1	3	2	2	2	3	1
45	1	1	2	3	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	4	2
46	1	1	2	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2
47	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	2	2	4	1
48	2	1	2	4	2	1	2	2	1	2	1	2	4	3	1	2	2	4	2
49	3	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3	2
50	1	2	1	4	4	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	4	2
51	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	3	2
52	1	1	1	3	2	1	1	2	1	1	1	2	2	3	2	1	2	4	2
53	2	2	2	4	3	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	2	4	2
54	4	2	1	4	1	2	2	2	1	1	2	2	4	3	2	2	2	3	2
55	1	2	2	3	1	1	1	2	2	2	1	2	1	3	2	1	2	4	2
56	1	1	2	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	2	3	2
57	1	2	2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	2	4	2
58	3	2	2	3	1	1	1	2	2	2	1	2	1	3	2	1	2	4	2
59	1	1	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	3	2
60	2	2	1	3	1	2	2	2	1	1	2	2	2	3	1	2	2	4	2
61	2	2	3	4	3	1	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2	4	2
62	3	1	2	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	2	3	2
63	3	1	3	4	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	2	4	2
64	1	2	2	4	4	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	2	4	2
65	2	1	2	3	1	1	1	2	1	2	2	2	4	3	1	1	2	3	2
66	1	1	2	3	1	1	1	2	2	1	1	2	1	3	2	1	2	4	2

67	66	1	1	2	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	3	2	1	2	3	4	2
68	67	3	1	1	4	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	3	2	1	2	4	2	
69	68	1	1	2	4	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	2		
70	69	3	1	3	3	2	1	1	2	1	1	1	2	4	3	2	1	2	4	3	2	4	2		
71	70	2	1	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	4	2			
72	71	2	1	2	4	3	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	3	2		
73	72	1	1	2	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	4	2					
74	73	2	1	2	3	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	4	2					
75	74	1	2	1	4	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2			
76	75	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	3	2	2	2	4	2					
77	76	2	1	2	3	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	3	2			
78	77	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	2	4	2					
79	78	3	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	2	2	4	2					
80	79	1	2	2	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	3	2					
81	80	1	1	2	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	4	2					
82	81	1	1	2	4	4	1	1	2	2	1	1	2	4	1	2	2	2	4	2					
83	82	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2					
84	83	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	2	4	2					
85	84	1	1	2	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2					
86	85	1	1	1	4	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	4	2					
87	86	2	2	2	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	3	2					
88	87	1	2	2	3	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	2	2	4	2					
89	88	1	2	1	3	1	1	1	2	2	2	1	2	1	3	2	1	2	4	2					
90	89	1	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2					
91	90	1	1	2	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	2	4	2					
92	91	2	1	2	3	2	1	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	2	4	1					
93	92	1	2	2	4	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2					
94	93	1	2	3	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	3	2	2	2	4	2					
95	94	4	2	3	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2					
96	95	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	3	2	1	2	4	2					
97	96	1	1	2	3	1	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	2	3	2					
98	97	1	2	2	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	1	2	4	1					
99	98	4	2	1	4	2	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	2	2	4	2					
100	99	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	2	3	2					
101	100	1	2	2	3	1	1	1	2	2	2	1	2	4	3	2	1	2	4	1					

101	100	1	2	2	3	1	1	1	2	2	2	1	2	4	3	2	1	2	4	1
102	101	1	2	2	4	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	4	2
103	102	1	2	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	4	2
104	103	1	1	1	4	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2
105	104	1	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	2	2	3	2
106	105	1	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	1	2	4	1
107	106	1	1	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	1	2	4	2
108	107	2	2	3	3	2	1	1	2	2	1	1	2	4	3	2	2	2	4	2
109	108	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	3	2
110	109	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	4	3	2	2	2	4	2
111	110	1	2	2	4	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	3	2
112	111	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	4	2
113	112	2	2	1	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	1	2	2	4	2
114	113	4	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3	2	1	2	3	2
115	114	2	2	3	4	2	1	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2	3	2
116	115	1	1	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	2	2	2	4	2
117	116	2	2	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	3	2
118	117	2	2	3	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2	2	4	2
119	118	3	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	2	1	2	3	1
120	119	1	2	2	4	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	4	2
121	120	2	2	2	3	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	2	4	2
122	121	1	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	3	2
123	122	2	2	1	4	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2
124	123	3	2	2	3	1	1	1	2	2	1	1	2	1	3	2	1	2	3	2
125	124	1	2	2	4	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	2	4	2
126	125	2	2	3	3	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	4	2
127	126	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	2	3	2
128	127	2	2	2	3	2	1	2	2	1	1	1	2	4	1	2	1	2	4	2
129	128	1	2	2	3	2	1	2	2	1	2	1	2	3	1	2	1	2	4	2
130	129	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1	2	4	2
131	130	1	2	1	3	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2
132	131	1	2	2	3	1	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	3	2
133	132	3	1	4	3	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	3	2
134	133	1	1	2	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2

140	A	139	B	2	C	2	D	3	E	3	F	1	G	1	H	1	I	2	J	1	K	2	L	1	M	2	N	2	O	1	P	2	Q	1	R	2	S	3	T	2		
141		140		1		1		1		3		1		2		2		2		2		1		2		1		4		1		2		1		2		3		2		
142		141		3		1		3		1		1		1		1		2		1		2		1		2		2		3		1		1		2		4		2		
143		142		1		1		1		4		1		2		2		2		1		2		2		2		1		1		2		2		2		3		2		
144		143		3		1		2		3		1		1		1		2		1		1		1		1		1		3		2		1		2		4		2		
145		144		2		1		2		2		1		1		1		2		2		1		1		2		1		1		2		1		2		3		2		
146		145		1		2		4		3		2		2		1		1		2		2		2		2		1		3		1		1		2		4		2		
147		146		3		1		2		2		1		1		1		2		1		1		1		2		1		1		2		1		2		3		2		
148		147		1		2		3		3		1		1		1		2		1		2		1		2		2		1		2		1		2		4		2		
149		148		2		1		3		3		1		1		2		2		1		2		1		2		2		3		2		2		1		2		4		2
150		149		1		1		2		3		1		1		1		2		1		2		1		2		2		3		2		1		2		3		2		
151		150		1		2		2		4		1		1		1		2		1		2		1		2		1		1		2		2		2		4		2		
152		151		1		1		2		2		1		1		1		2		1		2		1		2		3		1		2		1		2		3		2		
153		152		3		2		1		3		2		2		1		2		1		1		2		2		2		1		1		2		2		3		2		
154		153		2		1		2		3		1		1		2		2		2		1		1		2		1		1		2		1		2		3		2		
155		154		1		2		2		4		2		1		1		2		2		2		1		2		1		1		2		1		2		4		2		
156		155		1		1		2		3		2		1		2		2		1		2		1		2		1		1		2		1		2		3		1		
157		156		2		2		4		2		2		1		1		1		2		1		2		2		1		1		2		1		2		4		2		
158		157		1		1		2		2		1		1		2		2		1		2		1		2		1		3		2		1		2		4		2		
159		158		1		1		2		3		1		1		1		2		1		2		1		2		4		1		2		1		2		3		2		
160		159		1		2		3		3		1		1		1		2		1		1		1		2		3		3		2		1		2		4		2		
161		160		2		2		2		3		1		1		1		2		1		2		1		2		1		1		2		2		2		3		2		
162		161		2		1		1		3		2		2		2		2		1		1		1		2		1		3		2		1		2		3		2		
163		162		2		2		2		3		1		1		2		2		2		2		1		2		1		3		2		1		2		4		2		
164		163		1		1		2		2		1		1		1		2		2		1		1		1		3		1		2		1		2		3		2		
165		164		1		1		2		3		1		1		2		2		1		2		1		2		1		3		2		1		2		3		2		
166		165		1		1		2		3		1		1		2		2		2		1		1		2		4		3		2		2		2		4		2		
167		166		2		2		1		3		2		2		1		2		1		1		2		2		1		1		1		2		2		3		2		
168		167		1		2		1		4		1		2		2		2		1		2		2		2		1		1		1		2		2		4		2		
169		168		1		1		2		3		1		1		1		2		1		1		1		1		1		1		2		1		2		2		2		
170		169		1		2		3		3		2		1		1		2		2		2		1		1		2		1		2		1		2		3		2		
171		170		1		1		2		2		1		1		1		2		2		1		1		2		2		3		2		1		2		4		2		
172		171		3		1		4		2		1		2		2		2		1		1		2		2		3		1		2		1		2		3		2		
173		172		1		2		1		4		1		1		1		2		2		1		2		1		1		3		2		1		2		4		2		
174		173		1		1		2		1		3		2		1		2		2		1		2		2		2		1		1		2		2		3		1		