



Universidad Nacional

**SAN LUIS GONZAGA**



### **[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)**

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

N° 001-UI-FO-UNICA-2026

## EVALUACION DE ORIGINALIDAD

# CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023**

Presentado por:

Bach. **SANTIAGO MONDALGO, CRISTELL BRUSNELLA**

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **4%** por el cual se otorga el calificativo de:

### APROBADO


Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de Investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 09 de enero del 2026.

Recibo de Pago (Boucher) N° 5463837

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
  
Dra. CARMEN-EUISA CHAUCA SAAVEDRA  
DIRECTORA

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



Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados  
de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de  
Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023

Línea de investigación:  
Salud pública y Conservación del Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO  
PROFESIONAL DE OBSTETRA

Autor:  
Bach. SANTIAGO MONDALGO, CRISTELL BRUSNELLA

Asesor:  
Dra. Palacios Fuentes Nidia Magali  
Orcid: 0000-0001-5571-8069

Ica, Perú  
2026

## **DEDICATORIA**

A mis padres, que me brindan su amor, consejo y apoyo de manera incondicional para seguir adelante día a día con mucha perseverancia en mi formación profesional y personal.

A Isabela, quien me acompañó durante sus tres años de vida. Aunque hoy no esté presente, su recuerdo perdurará siempre en mi memoria y corazón.

## **AGRADECIMIENTO**

Al director del Hospital de Apoyo de Palpa, por otorgarme el permiso para poder llevar a cabo la ejecución de mi investigación.

A los docentes que conforman la facultad de obstetricia, por impartir con vocación y servicio sus conocimientos en las aulas y experiencias en el campo laboral, sobre todo por tratar con humanidad a nuestras queridas pacientes.

A las y los obstetras del Centro de Salud Pueblo Nuevo y Hospital San José de Chincha, quienes me brindaron conocimiento practico en mi internado.

A mi asesora, la Dra. Nidia Magali Palacios Fuentes por su tiempo, por guiarme en el trayecto de mi investigación, absolver las dudas y mejoras para mi tesis.

## INDICE

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
INDICE .....	iv
INDICE DE TABLAS .....	v
INDICE DE GRAFICOS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT .....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA .....	16
2.1 Tipo de investigación .....	16
2.2 Nivel de investigación.....	16
2.3 Diseño de investigación.....	16
2.4 Población y Muestra .....	16
2.5 Técnicas de recolección de datos .....	17
2.6 Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos.....	17
III. RESULTADOS .....	19
IV. DISCUSION.....	28
V. CONCLUSIONES.....	31
VI. RECOMENDACIONES .....	32
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Factores sociodemográficos y los resultados de papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.....	19
<b>Tabla 2</b> Factores ginecológicos y los resultados de papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023. ....	21
<b>Tabla 3</b> Factores obstétricos y los resultados de papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023. ....	23

## INDICE DE GRAFICOS

<b>Ilustración 1</b> Factores sociodemográficos y los resultados de papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.....	555
<b>Ilustración 2</b> Factores ginecológicos y los resultados de papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.....	56
<b>Ilustración 3</b> Factores obstétricos y los resultados de papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023. ....	577

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**Metodología:** el estudio fue de tipo observacional, retrospectivo, transversal, de nivel relacional y con un diseño no experimental, la muestra fue de 163 usuarias que se realizaron Papanicolaou durante los meses de enero a diciembre del 2023.

**Resultados:** en cuanto a los factores sociodemográficos tenemos, el 50.3% tienen edades de 19 a 34 años, el 46.6% son convivientes, el 69.9% tienen un nivel secundario y el 42.9% son amas de casa. En los factores ginecológicos tenemos que el 66.9% inicio su vida sexual entre los 16 a 25 años, el 56.4% han tenido de 2 a 3 parejas sexuales, el 41.7% no hace uso del preservativo, el 25.9% nunca se ha realizado el Papanicolaou y el 56.4% tienen antecedentes de infecciones de transmisión sexual. Con respecto a los factores obstétricos, el 68.7% son multíparas, el 84.7% su edad de primer parto fue de 16 a 25 años, el 58.9% han tenido de 1 a 2 partos y el 85.9% no fuman.

**Conclusión:** Al emplear la prueba estadística de Chi cuadrado se dio a conocer que existe relación significativa entre los factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023, que son edad  $\chi^2 (1, N=163) = 7,309, p < 0.001$ ; edad de inicio de relaciones sexuales  $\chi^2 (1, N=163) = 8,132, p < 0.001$  y número de parejas sexuales  $\chi^2 (1, N=163) = 27,231, p < 0.001$ .

**Palabras claves:** factores, cáncer, cuello uterino, Papanicolaou, mujeres.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between risk factors for cervical cancer and Pap smear results in patients treated at the Palpa Support Hospital, Ica, Peru, 2023.

**Methodology:** This was an observational, retrospective, cross-sectional, relational study with a non-experimental design. The sample consisted of 163 patients who underwent Pap smears from January to December 2023.

**Results:** Regarding sociodemographic factors, 50.3% were aged 19 to 34 years, 46.6% were cohabiting, 69.9% had a secondary education, and 42.9% were homemakers. Regarding gynecological factors, 66.9% began their sexual life between the ages of 16 and 25, 56.4% have had two to three sexual partners, 41.7% do not use a condom, 25.9% have never had a Pap smear, and 56.4% have a history of sexually transmitted infections. Regarding obstetric factors, 68.7% are multiparous, 84.7% had their first birth between 16 and 25 years of age, 58.9% have had one or two births, and 85.9% do not smoke.

**Conclusion:** Using the Chi square statistical test, it was revealed that there is a significant relationship between the risk factors for cervical cancer and the results of the Pap smear in patients treated at the Palpa Support Hospital, Ica, Peru, 2023, which are age  $\chi^2 (1, N=163) = 7,309, p < 0.001$ , age of onset of sexual relations  $\chi^2 (1, N=163) = 8,132, p < 0.001$  and number of sexual partners  $\chi^2 (1, N=163) = 27,231, p < 0.001$ .

**Keywords:** factors, cancer, cervix, Pap smear, women.

## I. INTRODUCCIÓN

El Papanicolaou es un examen que sirve para la detección temprana del cáncer de cuello uterino estudiando células del cuello del útero con el fin de buscar lesiones premalignas y así tratarlas evitando que se desarrollen a un tumor cervical. Asimismo, las mujeres con edades desde los 25 hasta los 64 años deben realizarse la prueba de Papanicolaou cada tres años después de su primer examen, salvo las que tienen algún cuadro de inmunología, quienes deben realizarse la prueba de Papanicolaou anualmente (1). Según el ministerio de salud del Perú, define el Papanicolaou como un examen citológico que generalmente se realiza en el cuello uterino en el que se “frota” con un cepillo o espátula la zona de transformación del cuello uterino. La sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y negativo son de 70%, 96%, 17% y 95%, respectivamente. (2)

El cáncer de cuello uterino se encuentra dentro de los principales cuatro tipos de cáncer más recurrentes en mujeres a nivel mundial, y se estima que tuvo una incidencia de 604,000 nuevos casos y 342,000 muertes durante el año 2020 donde estudios mostraron que más del 90% de las muertes causadas por esta enfermedad provienen de zonas geográficas de bajo y mediano ingreso (3). El cáncer cervical aparece cuando las células sanas del cuello uterino desarrollan cambios acumulándose hasta formar una masa o tumor invadiendo los tejidos cercanos y en algunos casos hacer metástasis (4). Según la Organización Panamericana de Salud (OPS), la prueba de Papanicolaou no se ha visto acompañada de una reducción de la mortalidad a diferencia de países desarrollados; esto es debido a limitaciones de los sistemas sanitarios y establecimientos de salud (5).

El cáncer de cuello uterino es una patología de la mujer con mucha incidencia a nivel de todo el mundo; desde hace 30 años, la incidencia de este carcinoma ha ido en aumento del 10% a un 40%. Según la OMS y la OPS en el 2021 se presentaron en todo el mundo un promedio de 4 millones de casos y una mortalidad de 1.4 millones; encontrándose el 85% de estas muertes en mujeres que vivían en los países en vías de desarrollo, países de bajos ingresos con relación a los países desarrollados (6).

Las tasas de mortalidad son el triple en América Latina y El Caribe que en la región de Norteamérica y estimaciones indican que, si las tendencias actuales se mantienen, la cantidad de muertes en el continente americano aumentará 45 puntos porcentuales para el año 2030 (5).

A nivel nacional según el Colegio Médico del Perú realizó un informe durante el 2022 argumentando que hasta el mes de agosto de ese año se evidenciaron alrededor de 4,270 nuevos casos de cáncer de cuello uterino resultando 2,288 muertes a causa de este tipo de enfermedad, siendo el cuarto países con las tasas más altas de mortalidad de América del Sur (7). Según dicho informe, hasta el mes de julio del año 2022 se registró un bajo nivel de cobertura en la segunda dosis de vacuna contra el Virus del Papiloma Humano y bajos registros de mujeres al examen de Papanicolaou, reforzando el hecho que existen limitaciones en países como el Perú (8).

Por otro lado, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) publicó un informe sobre la situación de las mujeres en edad reproductiva en el Perú, el cual indica que el 16.7% de las mujeres en estado fértil estaban afiliadas al Seguro Integral de Salud (SIS) y el 26.1% con EsSalud; teniendo como porcentaje a la cobertura de los seguros de salud de todas las mujeres en edad fértil en: 45.5% SIS, 26.1% EsSalud y 25.3% no tienen ningún seguro. Esto demuestra que aún existen limitaciones de cobertura de sistemas de salud lo cual trae consigo el aumento de las tasas de muerte femenina causadas por la falta de tamizajes de cáncer de cuello uterino o pruebas de Papanicolaou (9).

La presente investigación ha considerado los siguientes antecedentes:

### **Internacionales**

**Ortiz D. (2025) en Bolivia** llevo a cabo un estudio con el título “factores de riesgo y su impacto en los resultados del papanicolaou en la prevención del cáncer de cuello uterino”, con el objetivo analizar la relación entre los factores de riesgo y los resultados del Papanicolaou, la metodología fue transversal de tipo retrospectivo, en una muestra de 490 Papanicolaou de mujeres entre 16 y 73 años. Resultados: las muestras con LIEAG: 1.02% y el 1.84% con LIEBG. La edad promedio: 34.2 años, encontrándose asociación con el uso de anticonceptivos, no hubo asociación entre los cambios celulares atípicos y el estado nutricional. Conclusiones: El Papanicolaou es una herramienta fundamental para la detección temprana del cáncer de cuello uterino, se recomienda un seguimiento cercano a las mujeres con cambios celulares atípicos (10).

**Castillo J., Chambas C. (2024) en Cuba** propusieron el estudio titulado “Factores de riesgo del cáncer de cérvix en pacientes atendidas en un consultorio médico”, con el objetivo de determinar la asociación entre factores de riesgo y la aparición del cáncer de cérvix. Metodología: fue un estudio analítico retrospectivo en 18 mujeres entre 25 y 60 años. Resultados: el 13 % fueron gestaciones prematuras, y el 37,0 % reportó infección vaginal. El embarazo en la adolescencia fue el factor más común, con un 55,6 % de las mujeres afectadas. El 92,6 % habían tomado anticonceptivos orales. Conclusiones: Los factores de riesgo identificados fue el embarazo en la adolescencia y la ingestión de anticonceptivos orales fueron los más referidos (11).

**Medina G, et al (2021) en Cuba** realizaron un estudio de investigación título “Citologías alteradas en mujeres pertenecientes a un grupo básico de trabajo de Camagüey”, con el objetivo de analizar las características clínico-epidemiológicas de mujeres con citologías alteradas de un grupo básico de trabajo perteneciente al Policlínico Comunitario Docente Joaquín de Agüero y Agüero”. La metodología fue un estudio de corte transversal, descriptivo; realizado a una muestra de 61 mujeres. Resultados: indicaron que los factores de riesgo que predominaron en mujeres con citología alterada fueron: infección vaginal previa (100.0%), multiparidad (82.2%) y relaciones sexuales a temprana edad (80.6%). Asimismo, las mujeres con antecedentes de infección con el virus del papiloma humano fueron un total de 87.1%. El grupo de edades con mayor cantidad

porcentual fue la de 25 a 34 años con un total de 43.5%, seguido por las mujeres de 35 a 44 con 33.9%, luego las que tuvieron entre 45 y 54 años con 19.4% y finalmente las de 55 a 64 años con solo 3.2%. Conclusión: los factores de riesgo analizados muestran una importante relación directa entre el virus del papiloma humano y los resultados de las citologías cervicales alteradas (12).

**Tamayo R, et al (2021) en Ecuador** presentó un estudio titulado “Hallazgos citológicos cervicouterinos asociados a factores de riesgo en mujeres adultas en el consultorio 5 del centro de salud N° 4”, con el objetivo de asociar los hallazgos citológicos cervicouterinos con factores de riesgo en mujeres adultas. La metodología del estudio fue relacional, observacional, analítico y de corte transversal. Resultados: mostraron que dentro de los factores sociodemográficos más predominantes fueron que el 39.4% presentaba unión libre o pareja en ese momento, el 57.7% presentó estudios superiores universitarios y el 49.7% trabaja de manera independiente y el 5.7% de forma dependiente. El 66.3% presentó antecedentes de infección de transmisión sexual. Con respecto a los resultados citológicos, el 64.0% tuvo inflamación moderada, el 17.1% inflamación severa y el 10.3% inflamación leve. La categorización LIE-BG tuvo un total de 9 mujeres o 5.1%, el ASC-US (2.9%), LIE-AG (0.6%). Conclusión: se encontró asociación estadística entre las variables hallazgos citológicos con el antecedente de infección de transmisión sexual y los estados de inmunodepresión (13).

**Beyene T, et al (2021) en Etiopía** tomaron en cuenta el estudio titulado “Factores de riesgo de lesiones cervicales precancerosas en mujeres examinadas para la detección del cáncer de cuello uterino en el sur de Etiopía: Estudio de casos y controles no pareados”, con el objetivo fue identificar los factores de riesgo de las lesiones cervicales precancerosas en mujeres. La metodología empleada fue un estudio cuantitativo de corte transversal. La muestra fue de 98 casos y 197 controles. Resultados: las edades con mayor número de casos fueron las de 30 a 39 años (67.3%), de procedencia urbana (55.1%) y el 98.1% estuvieron casadas. Respecto a las características reproductivas, el 60.2% tuvo entre 1 a 4 hijos siendo múltipara, el 51.0% tuvo menarquía entre los 13 a 15 años, el 51.0% utilizaba alguna forma de anticonceptivo, siendo el 48.0% el inyectable el más usado y el 93.9% nunca sufrió un aborto en su vida. El 85.7% tuvo su primera relación pasando los 20 años, actualmente, el 66.3% tiene un total de una pareja sexual y el 33.7% más de una. Conclusión: las estrategias para prevenir las lesiones precancerosas del cuello uterino deben centrarse en la modificación del estilo de vida y la conducta sexual (14)

### **Nacionales**

**Sánchez A (2025) en Lima** presentó un estudio titulado “Factores personales y la actitud para realizarse chequeos para la prevención del cáncer de cuello uterino, en una población peruana – 2025”, con el objetivo de determinar si existe relación entre los factores personales y la actitud para realizarse chequeos para la prevención del cáncer de cuello uterino. Metodología: fue un estudio analítico, de enfoque cuantitativo, tipo básico, con diseño no experimental, transversal y correlacional, en 216 mujeres. Resultados: Las mujeres con educación básica tenían 2,3 veces

mayor probabilidad de una actitud media o negativa para el tamizaje, a diferencia de las universitarias (RPa = 2,30; p = 0,001). Por otro lado, las mujeres de religiones no católicas tenían una mayor probabilidad de una actitud media o negativa (RPa = 0,48; p = 0,005) al igual que el conocimiento. Conclusión: Existen asociaciones significativas entre el nivel educativo, conocimiento y religión y la actitud de realizarse chequeos para la prevención del cáncer de cuello uterino, en una población peruana – 2025 (15).

**Zerpa A. (2024) en Huancayo** publicó un estudio titulado “factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino en pacientes del Servicio de Ginecología del Hospital Domingo Olavegoya” con el objetivo de determinar los factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino. Metodología: La investigación fue de tipo analítico, de diseño de casos y controles, en una muestra de 74 casos y 148 controles. Resultados: Se determinó que los factores de riesgo que están asociados fueron: tener múltiples parejas sexuales (p< 05; OR 3.761; IC 1.065-13.289); el inicio precoz de relaciones sexuales (p< .05; OR 2.057; IC 1.011-4.184), y, tener antecedentes de enfermedades de transmisión sexual (p<5; OR 4.469; IC 1.468-13.604). Sin embargo, se encontró que la multiparidad no fue un factor de riesgo asociado. Conclusiones: Se concluye que el inicio precoz de relaciones sexuales, tener múltiples parejas sexuales y los antecedentes de enfermedades de transmisión sexual fueron los factores de riesgo asociados con el cáncer de cuello uterino en las pacientes del Servicio de Ginecología en el Hospital Domingo Olavegoya, 2022-2023 (16).

**Valverde L. (2023) en Lima**, planteó un estudio titulado “Factores de riesgo social y reproductivo en mujeres con diagnóstico de cáncer de cuello uterino”, con el objetivo de determinar los factores de riesgo social y reproductivo en estudios publicados diagnosticados con cáncer de cuello uterino. La metodología fue de tipo cualitativa, en una muestra fue de 29 artículos. Resultados: Se encontró que el 28% de los estudios emplearon los casos y controles, el 66% que fueron analizados fueron de alto nivel, los factores de riesgo social, según la evidencia científica, mostraron que el 26% tenía menos de 35 años, el 22% contaba con estudios incompletos, 22% eran fumadores, el 17% ignoraba la enfermedad, el 9% temía al personal sanitario y el 4% de las mujeres tenían antecedentes familiares de cáncer. Los factores de riesgo reproductivo, según la evidencia científica, indican que el 29% de las mujeres comenzaron sus relaciones entre los 14 y 16 años, el 23% tienen múltiples parejas sexuales, el 13% fueron diagnosticadas con VPH, el 9% no emplearon condón y el 4% utilizaron métodos anticonceptivos hormonales y dispositivos intrauterinos. Conclusiones: Las pruebas científicas analizadas fueron de nivel elevado y evidenciaron que hay factores de riesgo social y reproductivo en mujeres con diagnóstico de cáncer cervical (17).

**Taibe M (2022) en Lima**, realizó un trabajo de investigación con el objetivo fue determinar los factores que influyen en la toma de Papanicolaou en mujeres entre 18 y 49 años. La metodología empleada fue un estudio descriptivo, correlacional de carácter retrospectivo y de corte transversal,

teniendo como muestra a 136 usuarias atendidas en el Centro de Salud San Antonio. Resultados: el 41.9% tuvo edades comprendidas entre 26 a 33 años, el 69% proviene de sectores urbanos, el 37.5% convive con la pareja, 52.9% terminó secundaria completa y 30.1% tiene ocupación de trabajadora dependiente. Dentro de los factores reproductivos, el 48.5% tuvo 2 parejas sexuales; el 42.6% tiene dos hijos y el 60.3% no presentó ningún aborto en su vida. Con respecto a las características sexuales, el 33.1% utilizaba preservativos como método anticonceptivo y el 18.4% tuvo condilomatosis. Finalmente, el 45.6% tuvo antigüedad no mayor a 3 años y un 54.4% no se realizó la prueba de papanicolaou o tiene una prueba de papanicolaou de más de 3 años. Conclusión: las características sexuales y reproductivas influyen en los resultados del papanicolaou (18).

**Quispe L (2022) en Lima**, desarrolló un estudio de investigación cuyo objetivo fue identificar los factores de riesgo asociados a la citología cervical anormal en mujeres. El diseño del estudio fue observacional, de tipo de casos y controles, de carácter retrospectivo revisando las historias clínicas. La muestra estuvo conformada por 147 pacientes (49 casos y 98 controles). Resultados: el 47.6% de las participantes tuvieron edades entre 18 – 30 años y 31 – 50 años; el estado civil predominante fue el de soltera con un total de 67.3%. El 51.0% comenzó a tener relaciones sexuales después de los 18 años mientras que el 49.0% inició antes de los 18 años; el 52.4% presentó menos de dos parejas sexuales hasta la fecha de realización del estudio. Con respecto a los antecedentes reproductivos, el 55.8% tuvo menos de dos hijos y el 67.3% no sufrió abortos en su vida; los métodos anticonceptivos más utilizados fueron el preservativo masculino con 19.7%, seguidos por los de barrera con 14.3% y orales con 7.5%, mientras que el 58.5% de la muestra no utilizaba ningún anticonceptivo. Finalmente, el 51.7% se realizó el tamizaje del papanicolaou previamente. Conclusión: existe relación entre la citología cervical anormal y los antecedentes reproductivos ( $p < 0.05$ ) (19).

En base a lo mencionado anteriormente se plantea **el problema general:**

¿Cuál es la relación que existe entre los factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023?

**Problemas Específicos:**

**P.E.1:** ¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográficos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023?

**P.E.2:** ¿Cuál es la relación que existe entre los factores ginecológicos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023?

**P.E.3:** ¿Cuál es la relación que existe entre los factores obstétricos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023?

## **Justificación e Importancia de la Investigación**

### **a) Importancia**

Realizar una tesis sobre los factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa reviste una importancia significativa tanto a nivel local como en el ámbito de la salud pública. A continuación, se destacan algunos puntos clave que subrayan la relevancia de esta investigación: El estudio de los factores sociodemográficos, ginecológicos y obstétricos proporciona información valiosa sobre la salud sexual y reproductiva de las mujeres en la región de Palpa. Comprender aspectos como la edad de inicio de la actividad sexual, número de parejas sexuales y uso de anticonceptivos de barrera contribuye a diseñar estrategias de atención y prevención específicas. Asimismo, el análisis de los resultados de Papanicolaou es crucial para la detección temprana de anomalías cervicales y la prevención del cáncer cervical. Identificar patrones y factores de riesgo locales

### **b) Aportes**

Puede contribuir a la comprensión de la salud sexual y reproductiva de las mujeres en la región. Además, puede ayudar a identificar factores de riesgo y patrones de enfermedades relacionadas con la salud reproductiva. Los resultados de esta investigación pueden ser útiles para futuros estudios y para mejorar la atención médica en la región. La tesis puede servir como punto de partida para futuras investigaciones en áreas relacionadas, permitiendo la construcción de un conocimiento más sólido y la identificación de nuevas áreas de estudio que requieran atención en el ámbito de la salud de las mujeres.

También tiene implicaciones significativas ya que los resultados de la investigación pueden ayudar a mejorar la calidad de la atención médica en la región. Además, pueden ser útiles para desarrollar políticas y programas de salud pública que aborden las necesidades de las mujeres en la región. Asimismo, los resultados tuvieron nuevas interrogantes que fueron motivo de nuevos estudios, la ficha de recolección de datos fue validada y se pudo utilizar en nuevas investigaciones.

### **c) Soluciones**

Los hallazgos de la tesis pueden tener un impacto directo en la planificación y provisión de servicios de salud en el Hospital de Apoyo de Palpa. Pueden ayudar a adaptar los protocolos de atención, garantizar la disponibilidad de recursos necesarios y mejorar la calidad de la atención ginecológica. La investigación puede servir como base para programas educativos y de concientización en la comunidad. Informar a las mujeres sobre la importancia de la atención ginecológica regular, la prevención del cáncer cervical y la promoción de la salud reproductiva puede contribuir a cambios positivos en el comportamiento y la salud de la población; es así que los resultados de la tesis pueden contribuir al cuerpo global de conocimientos en el campo de la salud reproductiva y ginecológica. Publicar estos hallazgos en revistas científicas y

compartir la información con la comunidad académica puede ser beneficioso tanto a nivel local como internacional.

**Objetivo general:**

Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**Objetivos Específicos**

**O.E.1:** Analizar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**O.E.2:** Identificar la relación que existe entre los factores ginecológicos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**O.E.3:** Evaluar la relación que existe entre los factores obstétricos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**Hipótesis General**

Ha: Existe relación significativa entre los factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

Ho: No existe relación significativa entre los factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**Hipótesis Específica**

**H.E.1:** Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**H.E.0:** No existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**H.E.2:** Existe relación significativa entre los factores ginecológicas y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**H.E.0:** No existe relación significativa entre los factores ginecológicas y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**H.E.3:** Existe relación significativa entre los factores obstétricos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**H.E.0:** No existe relación significativa entre los factores obstétricos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### 2.1 Tipo de investigación

**Observacional:** Puesto que el investigador observará el comportamiento de cada una de las variables.

**Retrospectivo:** Ya que los datos fueron tomados antes de la investigación a través de historias clínicas.

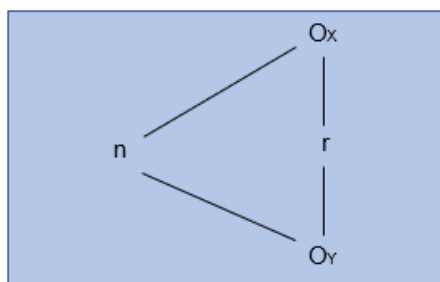
**Transversal:** Los datos serán recolectados en un momento determinado.

### 2.2 Nivel de investigación

**Relacional:** Se busca establecer el grado de relación que existe entre las variables de estudio.

### 2.3 Diseño de investigación

No experimental; ya que el investigador no manipulara la información recolectada, sino la presentara tal cual se muestra.



n = la muestra del estudio

O<sub>x</sub> = Medición de la variable X

r = relación entre la variable X y Y

O<sub>y</sub> = Medición de la variable Y

### 2.4 Población y Muestra

#### Población

Formada por 280 usuarias que se realizaron Papanicolaou durante los meses de enero a diciembre del 2023 en el Hospital de Apoyo de Palpa.

#### Muestra

163 usuarias que se realizaron Papanicolaou durante los meses de enero a diciembre del 2023 en el Hospital de Apoyo de Palpa, muestra obtenida con la fórmula de población finita.

Sera calculada a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * z^2 * P * Q}{e^2 * (N-1) + z^2 * P * q}$$

Donde:

Z = Nivel de confianza (según la tabla de valores de Z; en este caso Z=1.96).

p = Porcentaje de éxito.

q = Porcentaje de fracaso.

N = Tamaño de universo (Población).

e = Error de estimación máximo aceptado.

n = Tamaño de la muestra.

n = 163

**Reemplazando:**

$$n = \frac{(1.96^2)(0.51)(0.49)280}{(0.05^2)(280 - 1) + (1.96^2)(0.51)(0.49)}$$
$$n = \frac{0.96001584x280}{1.2475 + 0.96001584}$$
$$n = \frac{268.9}{1.65}$$
$$n = 162.9$$

**Criterios de inclusión**

Mujeres que iniciaron su actividad sexual.

Usuaris que se realizaron la prueba de Papanicolaou durante los meses de enero a diciembre.

Mujeres con mayoría de edad.

Historias clínicas con datos completos y legibles.

**Criterios de exclusión**

Usuaris que no se realizaron la prueba de Papanicolaou durante los meses de enero a diciembre.

Mujeres que no iniciaron su actividad sexual.

Mujeres menores de edad.

Historias clínicas con datos incompletos e ilegibles.

**2.5 Técnicas de recolección de datos**

Como primer paso, se solicitó autorización a la dirección del establecimiento de salud correspondiente para proceder con la recolección de información mediante las historias clínicas de las usuarias atendidas en el hospital.

La técnica de recolección de datos fue la documental, través de una ficha de recolección donde se revisaron los registros de las usuarias a quienes se les testeó con Papanicolaou y luego se revisaron sus historias clínicas para contar con los datos establecidos en nuestras variables e indicadores.

**Instrumentos de recolección de datos**

El instrumento de recolección de datos fue la ficha de recolección de datos estructurado de acuerdo con los objetivos y variables de estudio, el cual consta de datos generales como: edad, estado civil, ocupación, datos sobre los factores de riesgo de las pacientes y por último datos sobre los resultados de Papanicolaou.

El instrumento fue validado mediante el juicio de expertos donde firmaron tres profesionales expertos involucrados en la carrera.

## VALIDEZ DEL INSTRUMENTO PRUEBA BINOMIAL

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	p-valor
1	1	1	1	0.03
2	1	1	1	0.03
3	1	1	1	0.03
4	1	1	1	0.03
5	1	1	1	0.03
6	1	1	1	0.03
				0.18

Se ha considerado:

0= si la respuesta es negativa

1 = si la respuesta es positiva

Formula:

$$P = \frac{0.18}{6} = 0,003$$

6

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos  $p=0,003$ .

### **Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos**

Al término de la recolección de datos se realizó la tabulación para crear una base de datos en el programa estadístico SPSS versión 25. Para realizar los resultados del estudio, se crearon tablas, gráficos de frecuencia y de doble entrada que la estadística descriptiva. Finalmente, se contrastó la hipótesis mediante la prueba de Chi-Cuadrado entre las variables principales de este estudio dando lugar a la estadística inferencial; se trabajó con el 95% de confianza y 5% de error, para considerar significativa la relación tomamos en cuenta que p valor debe ser  $\leq 0.05$ .

### III. RESULTADOS

#### Análisis descriptivo

**Tabla 1.** Factores sociodemográficos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		Resultados de Papanicolaou				Total	
		NEGATIVO		POSITIVO (LIE de bajo grado)			
		F	%	F	%	F	%
EDAD	<19 años	6	3.7	0	0.0	6	3.7
	19 - 34 años	82	50.3	0	0.0	82	50.3
	> 35 años	69	42.3	6	3.7	75	46.0
ESTADO CIVIL	Soltera	58	35.6	1	0.6	59	36.2
	casada´	26	16.0	2	1.2	28	17.2
	Conviviente	73	44.8	3	1.8	76	46.6
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Analfabeta	1	0.6	0	0.0	1	0.6
	Primaria	13	8.0	0	0.0	13	8.0
	Secundaria	110	67.5	4	2.5	114	69.9
OCUPACION	Superior	33	20.2	2	1.2	35	21.5
	Ama de casa	65	39.9	5	3.1	70	42.9
	Estudiante	7	4.3	0	0.0	7	4.3
	Trabajadora dependiente	15	9.2	0	0.0	15	9.2
	Trabajadora independiente	70	42.9	1	0.6	71	43.6
Total		157	96.3	6	3.7	163	100.0

Fuente: Base de datos propia (SPSS), 2025.

**Interpretación:** La siguiente tabla presenta los factores sociodemográficos en relación con los resultados del Papanicolaou. Se observa que la gran mayoría de mujeres obtuvo un resultado negativo del 96.3%, mientras que solo el 3.7% presentó lesiones intraepiteliales de bajo grado. El hallazgo más relevante es que todas las lesiones detectadas se concentraron en mujeres mayores de 35 años, lo que evidencia que la edad constituye un factor de riesgo importante en esta población. Este comportamiento coincide con la literatura, que señala que la persistencia del virus del papiloma humano y los cambios celulares asociados a la edad aumentan el riesgo de desarrollar lesiones premalignas. Por el contrario, en los grupos de mujeres menores de 19 años y entre 19 y 34 años no se registraron lesiones, lo que refuerza este factor de riesgo.

En cuanto al estado civil, el grado de instrucción y la ocupación, aunque predominan las mujeres convivientes, con nivel secundario y trabajadoras independientes, la distribución de los casos positivos es mínima y dispersa, lo que impide establecer una relación clara con los resultados citológicos. Estos factores no muestran variaciones relevantes entre mujeres con y sin lesiones, lo cual se confirma posteriormente mediante la prueba de Chi cuadrado, donde sus valores de significancia fueron mayores a 0.05, descartando asociación.

Los resultados aportan evidencia importante para el cumplimiento del objetivo específico 1, ya que permite analizar que, entre los factores sociodemográficos estudiados, únicamente la edad mostró un comportamiento asociado al riesgo de lesión cervical, respaldando parcialmente la hipótesis general del estudio que plantea la existencia de relación entre factores de riesgo y los resultados del Papanicolaou. Los otros factores sociodemográficos, no demostraron influencia significativa en términos estadísticos en esta población.

Dado que el valor del factor edad ( $p = 0.026$ ) es menor a 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, evidenciando una relación significativa entre la edad y el resultado del Papanicolaou.

**Tabla 2.** Factores ginecológicos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

FACTORES GINECOLÓGICOS		Resultados de Papanicolaou				Total	
		NEGATIVO		POSITIVO (LIE de bajo grado)			
		F	%	F	%	F	%
Edad de inicio de relaciones sexuales	Menor de 15 años	45	27.6	5	3.1	50	30.7
	Entre 16 y 25 años	108	66.3	1	0.6	109	66.9
	Mayor de 25 años	4	2.4	0	0.0	4	2.4
Nº de parejas sexuales	1	57	35.0	0	0.0	57	35.0
	2 a 3	90	55.2	2	1.2	92	56.4
	Mas de 4	10	6.1	4	2.5	14	8.6
Uso de preservativo en algún momento	Si	91	55.8	4	2.5	95	58.3
	No	66	40.5	2	1.2	68	41.7
	cada año	25	15.3	3	1.8	28	17.1
Frecuencia en la que realiza papanicolaou	cuando se acuerda	90	55.2	3	1.8	93	57.0
	nunca se realizo	42	25.9	0	0.0	42	25.9
Antecedente de infecciones de transmisión sexual	Si	68	41.8	3	1.8	71	43.6
	No	89	54.6	3	1.8	92	56.4
Total		157	96.3	6	3.7	163	100.0

Fuente: Base de datos propia (SPSS), 2025.

**Interpretación:** En la siguiente tabla se muestra la relación entre los factores ginecológicos y los resultados del Papanicolaou, permitiendo identificar aquellos comportamientos reproductivos y sexuales que podrían influir en la presencia de lesiones cervicales. Se observa que la mayoría de las mujeres presentó resultados negativos, los patrones observados revelan factores claramente relacionados con el riesgo.

En primer lugar, se observa que las mujeres que iniciaron su vida sexual antes de los 15 años con un 3.1% presentan proporcionalmente más casos de lesiones en comparación con quienes iniciaron su actividad sexual entre los 16 y 25 años lo que constituye un 66.3% de casos negativos. Este resultado concuerda con la literatura, que señala que la inmadurez del epitelio cervical y la exposición temprana al VPH aumentan la vulnerabilidad a desarrollar lesiones.

El número de parejas sexuales muestra una tendencia importante, ya que las mujeres con dos o más parejas presentan el 3.7% de resultados positivos, siendo este uno de los factores con mayor evidencia.

Las variables como el uso de preservativo y la frecuencia de realización del Papanicolaou no muestran diferencias marcadas entre mujeres con y sin lesiones, se evidencian prácticas preventivas insuficientes, como el hecho de que el 55.2% de las mujeres tamizadas solo se realiza el tamizaje “cuando se acuerda”, lo cual implica un riesgo indirecto para la detección temprana de lesiones.

Los resultados cumplen con el objetivo específico 2, ya que permiten identificar que la edad temprana de inicio sexual y el número de parejas sexuales son factores ginecológicos que muestran una relación significativa con los resultados del Papanicolaou, lo cual se confirma posteriormente mediante la prueba Chi cuadrado. Esto respalda de manera sólida la hipótesis general del estudio, al demostrar que determinados factores de riesgo ginecológicos sí influyen en la presencia de lesiones cervicales de bajo grado en la población estudiada.

En relación con los factores de edad de inicio sexual y número de parejas sexuales, se observa una asociación significativa con los resultados del Papanicolaou. En el caso de la edad de inicio sexual ( $p = 0.017$ ), y para el número de parejas sexuales ( $p = 0.001$ ). Ambos valores son menores a 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**Tabla 3.** Factores obstétricos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

FACTORES OBSTÉTRICOS		Resultados de Papanicolaou				Total	
		NEGATIVO		POSITIVO (LIE de bajo grado)		F	%
		F	%	F	%		
Paridad	Nulípara	13	8.0	0	0.0	13	8.0
	Primípara	36	22.1	2	1.2	38	23.3
	Múltipara	108	66.2	4	2.5	112	68.7
Edad de primer parto	Menor de 15 años	14	8.6	0	0.0	14	8.6
	Entre 16 y 25 años	133	81.6	5	3.1	138	84.7
	Mayor de 25 años	10	6.1	1	0.6	11	6.7
Número de partos vaginales	0	13	8.0	0	0.0	13	8.0
	1-2	94	57.7	2	1.2	96	58.9
	Más de 3	50	30.6	4	2.5	54	33.1
Tabaquismo	Si	21	12.9	2	1.2	23	14.1
	No	136	83.4	4	2.5	140	85.9
Total		157	96.3	6	3.7	163	100.0

Fuente: Base de datos propia (SPSS), 2025.

**Interpretación:** En la tabla se observa los factores obstétricos en relación con los resultados del Papanicolaou y estos resultados evidencian que estos factores no presentan un comportamiento relevante frente a la presencia de lesiones cervicales.

Se observa que, con respecto a la paridad, el 66.3% de las mujeres son multíparas y tuvieron su primer parto entre los 16 y 25 años con un 81.6%, estos grupos no muestran una mayor proporción de lesiones en comparación con las demás categorías, pues los casos positivos continúan siendo mínimos y distribuidos de forma irregular.

Por otro lado, el número de partos vaginales no revela un patrón claro que sugiera un incremento del riesgo, ya que tanto en mujeres con uno o dos partos como en aquellas con tres o más, las lesiones se presentan de manera aislada.

En cuanto al tabaquismo, aunque es un factor de riesgo ampliamente reconocido en la literatura, en esta población su impacto no es evidente, debido a que la mayoría de las mujeres tamizadas no fuma y los casos positivos entre fumadoras y no fumadoras son igualmente escasos.

Los resultados son consistentes con los valores de la prueba Chi cuadrado, que en todos los factores obstétricos presentan niveles de significancia mayores a 0.05, descartando asociación estadística. Permite dar cumplimiento al objetivo específico 3, demostrando que los factores obstétricos evaluados no guardan relación significativa con los resultados del Papanicolaou en esta población, lo cual aporta a la comprensión integral de la hipótesis general del estudio, confirmando que los factores que realmente influyen en la aparición de lesiones cervicales no son de naturaleza obstétrica.

En todos los casos, los valores de p fueron mayores a 0.05, por lo que se aprueba la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

### **Análisis inferencial**

#### **PRUEBA DE HIPOTESIS**

##### **Hipótesis general**

**Ha:** Existe relación significativa entre los factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**H0:** No existe relación significativa entre los factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

##### **Selección de la prueba:**

95% de confianza:  $\alpha = 0.05$

N = 163

Prueba chi cuadrado ( $X^2$ )

Enunciado: Si  $X^2$  observado  $>$   $X^2$  crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Factor/ resultado de PAP	Chi cuadrado $X^2$	Significancia
Edad	7,309	0,026
Edad de inicio de relaciones sexuales	8,132	0,017
Número de parejas sexuales	27,231	0,001

Hay asociación significativa entre el factor para cáncer y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023, al encontrar significancia de  $p < 0.05$  en un factor: edad (0,026), edad de inicio de relaciones sexuales (0.017) y número de parejas sexuales (0.001), lo cual aprobamos la hipótesis alterna y negamos la hipótesis nula.

### Hipótesis Específica 1

**H.E.1.a:** Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**H.E.1.:** No existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

### Selección de la prueba:

95% de confianza:  $\alpha = 0.05$

N = 163

Prueba chi cuadrado ( $X^2$ )

Enunciado: Si  $X^2$  observado  $>$   $X^2$  crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Factor/ resultado de PAP	Chi cuadrado $X^2$	gl	Significancia	V- de Cramer
Edad	7,309	2	0,026	0,212
Estado civil	1,618	2	0,445	0,100
Grado de instrucción	0,953	3	0,813	0,076
Ocupación	4,241	3	0,237	0,161

Hay asociación significativa entre el factor sociodemográfico y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023, al encontrar significancia de  $p < 0.05$  en un factor: edad (0,026), lo cual aprobamos la hipótesis alterna y negamos la hipótesis nula.

La V de Cramer muestra que entre las variables de factor edad y resultados Papanicolaou, existe una baja asociación (0.212).

**Hipótesis Específica 2**

**H.E.2.a:** Existe relación significativa entre los factores ginecológicas y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**H.E.2.0:** No existe relación significativa entre los factores ginecológicas y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**Selección de la prueba:**

95% de confianza:  $\alpha = 0.05$

N = 163

Prueba chi cuadrado ( $X^2$ )

Enunciado: Si  $X^2$  observado >  $X^2$  crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Factor/ resultado de PAP	Chi cuadrado $X^2$	gl	Significancia	V- de Cramer
Edad de inicio de relaciones sexuales	8,132	2	0,017	0,223
Nº de parejas sexuales	27,231	2	0,001	0,409
Uso de preservativo en algún momento	0,180	1	0,671	0,033
Frecuencia en la que realiza Papanicolaou	5,566	2	0,062	0,185
Antecedentes de infecciones de transmisión sexual	0,105	2	0,746	0,025

Hay asociación significativa entre los factores ginecológicos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023, al encontrar significancia de  $p < 0.05$  en un factor: edad de inicio de relaciones sexuales (0,017) y número de parejas sexuales (<.001), lo cual aprobamos la hipótesis alterna y negamos la hipótesis nula.

La V de Cramer muestra que entre las variables de factor inicio de relaciones sexuales y resultados papanicolaou, existe una baja asociación (0.223).

En cuanto al factor número de parejas sexuales y resultados Papanicolaou, la V de Cramer nos indica que existe una moderada asociación (0.409).

### Hipótesis Específica 3

**H.E.3a:** Existe relación significativa entre los factores obstétricos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

**H.E.3.0:** No existe relación significativa entre los factores obstétricos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.

#### Selección de la prueba:

95% de confianza:  $\alpha = 0.05$

N = 163

Prueba chi cuadrado ( $X^2$ )

Enunciado: Si  $X^2$  observado  $>$   $X^2$  crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Factor/ resultado de PAP	Chi cuadrado $X^2$	gl	significancia	V- de Cramer
Paridad	0,769	2	0,068	0,069
Edad de primer parto	1,444	2	0,486	0,094
Número de partos vaginales	3,303	2	0,192	0,142
Tabaquismo	1,899	1	0,168	0,108

No hay asociación significativa entre los factores obstétricos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023, al encontrar significancia de  $p > 0.05$ . lo cual aprobamos la hipótesis nula y negamos la hipótesis alterna.

#### IV. DISCUSION

El presente estudio evidenció una relación significativa entre los factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino y los resultados de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa durante el año 2023. Los factores asociados fueron la edad ( $p=0.026$ ), la edad de inicio de las relaciones sexuales ( $p=0.017$ ) y el número de parejas sexuales ( $p=0.001$ ). Estos hallazgos son concordantes con investigaciones realizadas en otros países y regiones, lo cual respalda la consistencia de nuestros resultados.

El estudio de Ortiz D. (2025) en Bolivia identificó asociaciones entre variables ginecológicas y resultados de Papanicolaou, concluyendo que esta prueba continúa siendo una herramienta fundamental para la detección temprana del cáncer cervicouterino, por lo tanto, se recomienda el seguimiento de mujeres con cambios celulares atípicos (10). De igual manera, el estudio de Medina G, et al (2021) en Cuba reportaron en sus resultados que iniciar relaciones sexuales a temprana edad constituye un factor de riesgo importante (80.6%) (12). Asimismo, Zerpa A. (2024) en Huancayo demostró que el inicio precoz de relaciones sexuales aumenta significativamente el riesgo de lesiones cervicales ( $p < .05$ ; OR 2.057; IC 1.011-4.184) (16). Si bien el estudio dio a conocer tres factores de gran importancia para el cáncer de cuello uterino, evidenciado que en la mayoría de los países como en nuestro país, no es ajeno, por lo tanto, de debe enfocar a este factor, sin descartar los demás factores, ya que un factor de riesgo es cualquier elemento que incrementa la posibilidad de desarrollar una enfermedad, como el cáncer. Cada forma de cáncer presenta diversos factores de riesgo. Del mismo modo, el tabaquismo representa un riesgo para diversos tipos de cáncer. Tener uno o más factores de riesgo no implica que se desarrollará la enfermedad, lo cual lo menciona la Sociedad Española de oncología médica (20). Es así que contar con múltiples factores de riesgo puede elevar la posibilidad de desarrollar cáncer de cuello uterino. Las mujeres que no presentan ninguno de estos factores de riesgo raramente sufren de esta enfermedad.

A pesar de que estos factores de riesgo pueden elevar las posibilidades de contraer cáncer de cuello uterino, muchas mujeres que los presentan no desarrollan esta enfermedad, ya que el organismo es diferente en cada persona (21).

La coincidencia entre estos estudios y los resultados obtenidos evidencia que la edad temprana de inicio sexual es un factor recurrente a nivel internacional y nacional, y que debe ser considerados prioritario en las estrategias preventivas.

##### **Objetivo específico 1: Factores sociodemográficos**

El análisis mostro que existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital Apoyo de Palpa en el años 2023, el factor que se encontró es la edad ( $p=0.026$ ). Aunque no se hallaron estudios similares que permitan contrastar específicamente esta dimensión, la literatura internacional sostiene que la edad avanzada incrementa considerablemente el riesgo de desarrollar diversos tipos de cáncer

debido a la acumulación de mutaciones genéticas, la exposición prolongada a carcinogénicos y disminución de la capacidad de reparación celular. La mayoría de las neoplasias cervicales se diagnostican en mujeres mayores de 35 años, lo cual respalda la importancia de considerar la edad como un factor relevante.

### **Objetivo específico 2: Factores ginecológicos**

Se encontró relación significativa entre la edad de inicio de relaciones sexuales ( $p=0.017$ ) y número de parejas sexuales ( $p=0.001$ ) y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa en el año 2023. Estos resultados coinciden con los obtenidos por Ortiz D, Medina G (12) y Zerpa A. (16), quienes destacan el inicio precoz de la actividad sexual como un factor crítico debido a la mayor exposición y adquisición del virus del papiloma humano (VPH) durante edades de mayor susceptibilidad biológica. A nivel epidemiológico, existe consenso en que al iniciar relaciones sexuales antes de los 18 años aumenta el riesgo de lesiones precursoras, especialmente en contexto donde la educación sexual es insuficiente. El Ministerio de Salud, indica que el comienzo de la actividad sexual en la adolescencia podría ser una estrategia efectiva de prevención, es por ello que el cáncer de cuello uterino está estrechamente vinculado con la edad a la que comienzan las relaciones sexuales, ya que las mujeres iniciaron su actividad sexual antes de los 15 años, lo que representa un factor de riesgo importante que el equipo básico de salud debe considerar al implementar programas de prevención y promoción en adolescentes, con el fin de mejorar la educación en temas de sexualidad. El inicio de las relaciones sexuales a una edad temprana, por debajo de los 20 años, especialmente en adolescentes que comienzan su vida sexual antes de los 18 años, es tratado globalmente desde una perspectiva epidemiológica, donde hay un consenso en que la edad de inicio de la actividad sexual se considera un factor de riesgo para lesiones cervicales (22).

### **Objetivo específico 3: Factores obstétricos**

En esta dimensión no se encontró relación significativa entre los factores obstétricos y los resultados de Papanicolaou. La ausencia de estudios comparativos limita la posibilidad de contrastar directamente estos hallazgos; sin embargo, la literatura señala que algunos antecedentes obstétricos pueden incrementar el riesgo de cáncer cervical, pero su influencia no es uniforme en todas las poblaciones. Es importante considerar que la presencia de factores de riesgo no garantiza el desarrollo de la enfermedad, ya que existen variaciones individuales en la respuesta inmunológica y en la persistencia de la infección por VPH (21).

A nivel nacional, el INEI reportó que en el año 2022 se diagnosticaron a más de 4800 casos de cáncer de cuello uterino en mujeres peruanas, con una alta carga atribuible a conductas sexuales de riesgo, múltiples parejas sexuales e inicio temprano de la actividad sexual, lo que ha resultado en una alta tasa de casos y mortalidad en el país (23). Estos datos refuerzan la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención primaria y secundaria en la población femenina.

Finalmente, es fundamental que las mujeres mantengan un rol activo en el cuidado de su salud sexual y reproductiva, acudiendo regularmente a los servicios de salud para la realización de Papanicolaou y recibiendo información adecuada para reducir su riesgo de desarrollar lesiones cervicales.

## V. CONCLUSIONES

1. Se concluye que existe relación significativa entre los factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023
2. Se determinó una relación significativa entre los factores sociodemográficos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023, lo cual es la edad  $\chi^2 (1, N=163) = 7,309, p < 0.00$ );
3. Se halló una relación significativa entre los factores ginecológicos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023, que son la edad de inicio de relaciones sexuales  $\chi^2 (1, N=163) = 8,132, p < 0.001$ ) y número de parejas sexuales  $\chi^2 (1, N=163) = 27,231, p < 0.001$ ).
4. Se comprobó que no existe relación significativa entre los factores obstétricos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.
5. El análisis de la V de Cramer evidenció asociaciones estadísticamente significativas entre los factores edad (0,212) y edad de inicio de relaciones sexuales (0,223) mostraron una asociación baja, mientras que el número de parejas sexuales (0,409) presentó una asociación moderada.

## VI. RECOMENDACIONES

### 1. **A las autoridades sanitarias:**

Formular y fortalecer políticas públicas que permitan la ejecución permanente de campañas y tamizaje y monitoreo de los factores de riesgo identificados (edad, inicio sexual temprano y número de parejas sexuales), a fin de favorecer el diagnóstico precoz y reducir la incidencia del cáncer de cuello uterino.

### 2. **A la gestión institucional del establecimiento de salud:**

Implementar estrategias integrales de prevención dirigidas a la población femenina sin distinción de edad o nivel educativo, incorporando actividades que refuercen la detección temprana y el seguimiento oportuno de lesiones cervicales.

### 3. **Para los servicios de ginecología y obstetricia:**

Fortalecer los programas de educación sexual, promoviendo el retraso del inicio de relaciones sexuales y el uso constante de métodos de barrera para disminuir la transmisión de VPH. Asimismo, garantizar un seguimiento periódico a mujeres con factores de riesgo no modificables o antecedentes de lesiones cervicales, mediante pruebas de detección de VPH de alto riesgo.

### 4. **Para los programas de planificación familiar:**

Asegurar que el personal de salud promueva el uso dual (método anticonceptivo seleccionado y adicional el preservativo) a fin de brindar protección simultánea frente a embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual, especialmente VPH.

### 5. **Para futuras investigaciones:**

Realizar estudiar con muestras más amplias o diseños multicéntricos que permitan incrementar la variabilidad de casos y mejorar la validez externa. Se recomienda el desarrollo de estudios longitudinales o de cohorte para analizar la interacción entre edad, persistencia de VPH y evolución de lesiones cervicales en el tiempo.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Todo lo que se debe saber del papanicolaou. [Online].; 2023 [cited 2023 diciembre 23. Available from: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/todo-lo-que-debes-saber-sobre-pap>.
2. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la detección temprana y tratamiento de lesiones pre malignas incluyendo carcinoma in situ. [Online]. Perú; 2019. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/337895/resolucion-ministerial-576-2019-minsa.PDF?v=1561830044>.
3. Organización Mundial de la Salud. Cáncer de Cuello Uterino. [Online].; 2023 [cited 2023 diciembre 1. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>.
4. ISSTE. Cuídate del cáncer cervicouterino. Informe científico. México: Gobierno de México, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. [Online].; 2021 [cited 2023 diciembre 01. Available from: <https://www.gob.mx/issste/articulos/cuidate-del-cancer-cervicouterino-274130?idiom=es>.
5. Organización Panamericana de la Salud. Cáncer de cervicouterino. [Online].; 2022 [cited 2023 diciembre 01. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>.
6. Organización Mundial de la Salud. Día Mundial de lucha contra el Cáncer- Yo soy y Voy. [Online].; 2021 [cited 2023 noviembre 28. Available from: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-cancer-2021-yo-soy-voy>.
7. Rivas A. Perú reporta aumento de casos de cáncer de cuello uterino. Informe médico. Lima: Colegio Médico del Perú. Lima. [Online].; 2022 [cited 2023 noviembre 23. Available from: <https://www.cmp.org.pe/peru-reporta-aumento-de-casos-de-cancer-de-cuello-uterino/>.
8. Ministerio de Salud. Cobertura de vacunación contra el VPH del 2022 fue la más exitosa de los últimos cuatro años. [Online].; 2023 [cited 2023 diciembre 11. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/687794-cobertura-de-vacunacion-contra-el-vph-del-2022-fue-la-mas-exitosa-de-los-ultimos-cuatro-anos>.
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Características Generales de las Mujeres. Informe estadístico. Lima: INEI. [Online].; 2021 [cited 2023 noviembre 28. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1838/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/).
10. Ortiz D. Explorando los factores de riesgo y su impacto en los resultados del papanicolaou en la prevención del cáncer de cuello uterino. Rev. Méd. La Paz vol.31 no.1. [Online].; 2025 [cited 2025 noviembre 13. Available from: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1726-89582025000100025&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1726-89582025000100025&script=sci_arttext).
11. Castillo J, Chambas C. Factores de riesgo del cáncer de cérvix en pacientes atendidas en un consultorio médico. Rev. Med. Electrón. vol.46. [Online].; 2024

- [cited 2025 noviembre 13. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242024000100036](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242024000100036).
12. Medina G, Carbajales E. Citologías alteradas en mujeres pertenecientes a un grupo básico de trabajo de Camagüey. *Revista Información Científica*. Vol 100(6). [Online].; 2021 [cited 2024 diciembre 23. Available from: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3559/4961>.
  13. Medina G, Carbajales E. Hallazgos citológicos cervicouterinos asociados a factores de riesgo en mujeres adultas en el consultorio 5 del centro de salud N° 4. Guayaquil, *Revista Científica*. Vol 7(4). [Online].; 2021 [cited 2024 diciembre 23. Available from: <file:///C:/Users/User/Downloads/Dialnet-HallazgosCitologicosCervicoUterinosAsociadosAFacto-8383888.pdf>.
  14. Beyene T, Akibu M. Risk factors for precancerous cervical lesion among women screened for cervical cancer in south Ethiopia: Unmatched case-control study. *15;16(7):e0254663*. [Online].; 2021 [cited 2024 diciembre 23. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34265004/>.
  15. Sanchez A. Factores personales y la actitud para realizarse chequeos para la prevención del cáncer de cuello uterino, en una población peruana. Lima, tesis de pregrado. [Online].; 2025 [cited 2025 noviembre 13. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/93218a44-394b-4f13-966a-341c5b189805/content>.
  16. Zerpa A. factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino en pacientes del Servicio de Ginecología del Hospital Domingo Olavegoya. Huancayo, tesis de pregrado. [Online].; 2024 [cited 2025 noviembre 13. Available from: <https://repositorio.uncp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6cb5561a-bf4e-46c7-8fe2-418a0ce0a77a/content>.
  17. Valverde L. “Factores de riesgo social y reproductivo en mujeres con diagnóstico de cáncer de cuello uterino. Lima. Tesis de pregrado. [Online].; 2023 [cited 2025 noviembre 13. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/61b927b8-7e99-4d3f-8330-30cf275d0218/content>.
  18. Taipe M. Factores que influyen en la toma de papanicolaou en mujeres entre 18 a 49 años en el Centro de Salud San Antonio, Lima. [Tesis de titulación]. [Online].; 2022 [cited 2024 diciembre 23. Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/4551/1/TAIPE%20YUPA%20NQUI%20MIRIAM%20ZUNILDA%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf>.
  19. Quispe L. Factores de riesgo asociados a citología cervical anormal en mujeres atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia del Centro de Salud Materno Infantil Tambo Viejo de octubre 2020 - octubre 2021. [Tesis de titulación]. [Online].; 2022 [cited 2024 diciembre 23. Available from: <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/2d35363b-a689-42ae-bfdb-465b0a2ba50f>.
  20. Sociedad Española oncologica medica. Cáncer de cérvix. [Online].; 2025 [cited 2025 octubre 15. Available from: <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/cervix?start=2>.

21. Nene B, Shastri S, Jayant K, Muwonge R, Budukh A. HPV Screening for Cervical Cancer in Rural India NEJM. N Engl J Med [Internet]. 2020;360(14). [Online].; 2020 [cited 2025 octubre 15. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/24251400\\_HPV\\_Screening\\_for\\_Cervical\\_Cancer\\_in\\_Rural\\_India](https://www.researchgate.net/publication/24251400_HPV_Screening_for_Cervical_Cancer_in_Rural_India).
22. Ministerio de Salud. El cáncer de cuello uterino es 100% prevenible, pero el 80% de los casos llegan al INEN en etapas avanzadas. [Online].; 2025 [cited 2025 octubre 15. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/inen/noticias/1132737-el-cancer-de-cuello-uterino-es-100-prevenible-pero-el-80-de-los-casos-llegan-al-inen-en-etapas-avanzadas>.
23. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). Cáncer de cuello uterino. [Online].; 2024 [cited 2025 noviembre 13. Available from: <https://portal.inen.sld.pe/tag/cancer-de-cuello-uterino-2/>.

## VIII. ANEXOS

### 8.1. Matriz de consistencia: Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables y dimensiones	Metodología
<p><b>Problema General:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre los factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023</p>	<p><b>Hipótesis y Variables de la Investigación</b> <b>Hipótesis General</b> Existe relación significativa entre los factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023</p>	<p><b>Variable Independiente</b> Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino</p> <p>D1. Factores sociodemográficos</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> Observacional, transversal y retrospectivo</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Relacional</p> <p><b>Diseño de investigación</b> Será no experimental</p> <p><b>Población</b> Formada por 280 usuarias que se realizaron Papanicolaou durante los meses de enero a diciembre del 2023 en el Hospital de Apoyo de Palpa.</p>
<p><b>Problemas Específicos:</b> <b>P.E.1:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográficos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023?</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b> O.E.1: Analizar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis y Variables de la Investigación</b> <b>Hipótesis Específica</b> <b>H.E.1:</b> Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023</p>	<p>D2. Factores ginecológicos</p> <p>D3. Factores obstétricos</p>	

<p><b>P.E.2:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre los factores obstétricos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023?</p> <p><b>P.E.3:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre los factores ginecológicos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023?</p>	<p>O.E.2: Identificar la relación que existe entre los factores ginecológicos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.</p> <p>O.E.3 Evaluar la relación que existe entre los factores obstétricos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.</p>	<p><b>H.E.2:</b> Existe relación significativa entre los factores ginecológicas y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023</p> <p><b>H.E.3:</b> Existe relación significativa entre los factores obstétricos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023</p>	<p><b>Variable Dependiente</b></p> <p>Resultados de Papanicolaou</p> <p>D1. Resultados de PAP normal</p> <p>D2. Resultados de PAP anormal</p>	<p><b>Muestra</b></p> <p>163 usuarias que se realizaron Papanicolaou durante los meses de enero a diciembre del 2023 en el Hospital de Apoyo de Palpa, muestra obtenida con la fórmula de población finita.</p>
---	--	---	---	---

## 8.2. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
			<b>Variable Independiente</b>		
Factores de riesgo	Cualquier característica detectable que se asocia a la probabilidad de estar expuesto a una enfermedad o muerte.	Aspectos sociales, ginecológicos y obstétricos que incrementan el riesgo de enfermar o morir en una persona.	Factores sociodemográficos  Factores ginecológicas	Edad  Estado civil  Grado de instrucción  Ocupación  Inicio de Relaciones sexuales  N° de parejas sexuales  Uso de preservativo  Frecuencia con la que se realiza Papanicolaou  Antecedente de infecciones de	De razón  Nominal  Ordinal  Nominal  Ordinal  Ordinal  Nominal  Nominal  Nominal

			Factores obstétricos	transmisión sexual Paridad Edad de primer parto Número de partos vaginales Tabaquismo	Nominal Ordinal Ordinal Nominal
				<b>Variable Dependiente</b>	
Resultados de Papanicolaou	Es el resultado de la prueba que detecta una lesión intraepitelial a nivel de cuello uterino		Resultados de Papanicolaou	Resultados de PAP normal Resultados de PAP anormal	Nominal Nominal

### 8.3. Instrumento



## Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023



### FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

#### 1. Edad

- a. <19 años
- b. 19 - 34 años
- c. > 35 años

#### 2. Estado Civil

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente

#### 3. Grado de Instrucción

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

#### 4. Ocupación

- a. Ama de casa
- b. Estudiante
- c. Trabajadora dependiente
- d. Trabajadora independiente

### FACTORES DE RIESGO

#### Factores ginecológicos

#### 5. Edad de inicio de relaciones sexuales

- a. Menor de 15 años
- b. Entre 16 y 25 años
- c. Mayor de 25 años

#### 6. N° de parejas sexuales

- a. 1
- b. 2 a 3
- c. 4 a +

#### 7. Uso de preservativo en algún momento

- a. Si
- b. No

#### 8. Frecuencia en la que realiza Papanicolaou

- a. Cada año
- b. Cuando se acuerda
- c. Nunca se realizo

**9. Antecedente de infecciones de transmisión sexual**

- a. Si
- b. No

**Factores obstétricos**

**10. Paridad**

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

**11. Edad de primer parto**

- a. Antes de los 15 años
- b. Entre 16 a 25 años
- c. Mayor de 25 años

**12. Número de partos vaginales**

- a. 0
- b. 1 a 2
- c. Mas de 3

**13. Tabaquismo**

- a. Si
- b. No

**RESULTADOS DEL PAPANICOLAOU**

**14. Resultados de PAP normal**

- a. Sí
- b. No

**15. Resultados de PAP anormal**

- a. ASCUS
- b. LIE de bajo grado
- c. LIE de alto grado
- d. Carcinoma

## 8.4. Validación de juicio de experto



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



### ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mtro OFELIA ESTHER CHAVEZ GALVEZ

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

"Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados de papanicolaou en pacientes atendidos en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú 2023"

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	Y		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	✓		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación			

SUGERENCIAS:

-----  
-----  
-----

Ica, ... 15 ... de ... Agosto ... del 2024

Ofelia Esther Chavez Galvez  
OBSTETRA  
C.O.P. 3623

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



**ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Mag. Julia Elsa García Gutiérrez.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

"Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados de papanicolaou en pacientes atendidas en el hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú 2023"

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

**SUGERENCIAS:**

-----  
 -----  
 -----

Ica, 15 de Agosto del 2024

  
 Obsta.: Julia Elsa García Gutiérrez  
 MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma



**ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a): Mtro Mirtha del Carmen Aguilar Toppe

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

"factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados de papanicolaou en puérperas atendidas en el hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú 2023"


Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

**SUGERENCIAS:**

-----  
-----  
-----

Ica, 14 de Agosto del 2024

  
-----

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma  
Mirtha del Carmen Aguilar Toppe

## 8.6 Autorización del establecimiento de salud



DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA  
UNIDAD EJECUTORA 407- SALUD  
HOSPITAL APOYO PALPA



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

MEMORANDO N° 110-2025-DIRESSA-U.E.407-HAP/URRR-HH/APOE

SEÑOR : MIGUEL ANGEL OYOLA CAHUANA  
Jefe de la Unidad de Estadística

REFERENCIA : CARTA DE PRESENTACION N°005-2025-F.OBST-UNICA

FECHA : Palpa, 24 de julio de 2025

Mediante la presente me dirijo a su persona, a fin de saludarlo cordialmente y a su vez hacerle de conocimiento que se hace extensivo la autorización de desarrollo de tesis a la egresada de la facultad de Obstetricia CRISTELL BRUSNELLA SANTIAGO MONDALGO, identificada con DNI N°77814432 Y Registro N° 20263207.

Es fundamental a brindarle todo lo que requiere con la finalidad que pueda iniciar con la ejecución de su proyecto con la aplicación de su instrumento desarrollo de la tesis.

ANEXO: Oficios de Referencia a 03 (Tres) folios

Sin otro en particular, es todo lo que tengo que informar a usted.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA  
U.E. 407 HOSPITAL APOYO PALPA  
*[Firma]*  
Alcaldesa Municipal Orellana Espinoza  
Jefa de la Oficina de Recursos Humanos

## 8.9 Constancia de recolección de datos.



**Gobierno Regional de Ica**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - ICA**  
**U.E. 407 SALUD PALPA**



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

### CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

El que suscribe, Tec. Adm. Miguel Ángel Oyola Cahuana, jefe del servicio de estadística, deja constancia que la Bachiller:

### SANTIAGO MONDALGO CRISTELL BRUSNELLA

Identificada con DNI N° 77814432 de la facultad de obstetricia ha realizado su trabajo de investigación titulado, “FACTORES DE RIESGO PARA CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y RESULTADOS DE PAPANICOLAOU EN PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO DE PALPA, ICA, PERÚ, 2023” el mismo que se le brindo la información de datos estadísticos de las historias clínicas con una población de 280 pacientes, el cual lo desarrollo del 31 de julio al 19 de agosto del 2025 en el Hospital de Apoyo de Palpa.

Se expide la siguiente constancia a su solicitud de la interesada para los fines que crea conveniente.

Palpa 09 de septiembre 2025



## Base de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1 : parejas 2 Visible: 15 de 15 variables

	EDAD	ESTADO	INSTRUCION	OCUPACION	IRS	parejas	preservativo	frecuencia_PAP	anecedente	paridad	edad_parto	numero_partos	tabaquismo	PAP_normal	PAP_Anormal	var
1	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	2 a 3	si	nunca se r...	no	Primípara	Menor de 1...	1-2	si	SI	Ninguno	
2	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	1	no	nunca se r...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
3	19 - 34 años	Conviviente	Superior	Estudiante	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cada año	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
4	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	si	nunca se r...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
5	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	1	no	cada año	no	Múltipara	Menor de 1...	1-2	no	SI	Ninguno	
6	19 - 34 años	casada	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	si	cuando se ...	no	Primípara	Mayor de 2...	1-2	no	SI	Ninguno	
7	19 - 34 años	Conviviente	Superior	Trabajador...	Menor de 1...	1	no	cuando se ...	no	Múltipara	Menor de 1...	1-2	no	SI	Ninguno	
8	19 - 34 años	Conviviente	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cada año	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
9	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	nunca se r...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
10	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cuando se ...	no	Múltipara	Mayor de 2...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
11	> 35 años	Conviviente	Superior	Trabajador...	Mayor de 2...	2 a 3	no	cuando se ...	no	Primípara	Mayor de 2...	1-2	no	SI	Ninguno	
12	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	no	nunca se r...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
13	19 - 34 años	soltera	Superior	Estudiante	Entre 16 y ...	2 a 3	no	nunca se r...	si	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
14	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	si	nunca se r...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
15	19 - 34 años	soltera	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	si	nunca se r...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	si	SI	Ninguno	
16	> 35 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
17	> 35 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cada año	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
18	> 35 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
19	19 - 34 años	Conviviente	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
20	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	si	nunca se r...	si	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
21	> 35 años	casada	Primaria	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
22	19 - 34 años	casada	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	si	nunca se r...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	

Vista de datos Vista de variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1 : parejas 2 Visible: 15 de 15 variables

	EDAD	ESTADO	INSTRUCION	OCUPACION	IRS	parejas	preservativo	frecuencia_PAP	antecedente	paridad	edad_parto	numero_partos	tabaquismo	PAP_normal	PAP_Anomal	var
22	19 - 34 años	casada	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	si	nunca se r...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
23	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Mayor de 2...	1	si	cuando se ...	si	Múltipara	Mayor de 2...	1-2	no	SI	Ninguno	
24	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	Mas de 4	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	si	SI	Ninguno	
25	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
26	> 35 años	casada	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cada año	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
27	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
28	> 35 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	2 a 3	si	cada año	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
29	> 35 años	soltera	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	no	cada año	si	Múltipara	Mayor de 2...	1-2	no	SI	Ninguno	
30	> 35 años	Conviviente	Primaria	Trabajador...	Menor de 1...	2 a 3	si	cada año	si	Múltipara	Menor de 1...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
31	> 35 años	casada	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
32	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cada año	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
33	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
34	19 - 34 años	Conviviente	Superior	Trabajador...	Menor de 1...	1	si	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	si	SI	Ninguno	
35	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
36	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	si	nunca se r...	si	Múltipara	Menor de 1...	1-2	no	SI	Ninguno	
37	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	si	nunca se r...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
38	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	si	SI	Ninguno	
39	<19 años	soltera	Secundaria	Estudiante	Menor de 1...	1	no	nunca se r...	no	Nulípara	Menor de 1...	0	no	SI	Ninguno	
40	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Múltipara	Menor de 1...	1-2	no	SI	Ninguno	
41	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Estudiante	Entre 16 y ...	1	no	nunca se r...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
42	19 - 34 años	Conviviente	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	si	SI	Ninguno	
43	19 - 34 años	soltera	Primaria	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	no	nunca se r...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicono ACTIVADO

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1 : parejas 2 Visible: 15 de 15 variables

	EDAD	ESTADO	INSTRUCION	OCUPACION	IRS	parejas	preservativo	frecuencia_PAP	antecedente	paridad	edad_parto	numero_partos	tabaquismo	PAP_normal	PAP_Anomal	var
43	19 - 34 años	soltera	Primaria	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	no	nunca se r...	no	Multipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
44	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	si	nunca se r...	no	Multipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
45	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	Mas de 4	no	cuando se ...	no	Primipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
46	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	1	no	nunca se r...	no	Primipara	Entre 16 y ...	1-2	si	SI	Ninguno	
47	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	1	si	cuando se ...	si	Multipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
48	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	nunca se r...	no	Multipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
49	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	n	cuando se ...	no	Multipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
50	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	2 a 3	no	cuando se ...	no	Multipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
51	> 35 años	casada'	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	si	cuando se ...	si	Multipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
52	19 - 34 años	casada'	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	no	nunca se r...	si	Multipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
53	> 35 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cuando se ...	no	Multipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
54	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	1	no	cada año	no	Multipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
55	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	no	nunca se r...	si	Multipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
56	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	2 a 3	no	cuando se ...	no	Multipara	Menor de 1...	1-2	no	SI	Ninguno	
57	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	1	no	nunca se r...	no	Multipara	Menor de 1...	1-2	no	SI	Ninguno	
58	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Primipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
59	> 35 años	casada'	Superior	Trabajador...	Mayor de 2...	1	si	cada año	no	Multipara	Mayor de 2...	1-2	no	SI	Ninguno	
60	19 - 34 años	casada'	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	si	cuando se ...	no	Primipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
61	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	Mas de 4	si	cada año	no	Nulipara	Entre 16 y ...	0	si	SI	Ninguno	
62	> 35 años	casada'	Superior	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Primipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
63	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Multipara	Entre 16 y ...	1-2	si	SI	Ninguno	
64	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	no	cuando se ...	si	Multipara	Entre 16 y ...	Más de 3	si	SI	Ninuno	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO



1 : parejas 2 Visible: 15 de 15 variables

	EDAD	ESTADO	INSTRUCION	OCUPACION	IRS	parejas	preservativo	frecuencia_PAP	antecedente	paridad	edad_parto	numero_partos	tabaquismo	PAP_normal	PAP_Anomal	var
64	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	si	SI	Ninguno	
65	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
66	> 35 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
67	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cada año	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
68	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
69	> 35 años	soltera	Primaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
70	> 35 años	casada	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	si	SI	Ninguno	
71	> 35 años	casada	Analfabeta	Trabajador...	Menor de 1...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
72	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
73	> 35 años	Conviviente	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	si	SI	Ninguno	
74	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	2 a 3	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
75	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	Mas de 4	si	cada año	si	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	si	SI	Ninguno	
76	> 35 años	casada	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	no	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
77	> 35 años	casada	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
78	> 35 años	Conviviente	Primaria	Trabajador...	Menor de 1...	2 a 3	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
79	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	Mas de 4	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
80	> 35 años	casada	Primaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
81	> 35 años	Conviviente	Superior	Trabajador...	Menor de 1...	2 a 3	no	cada año	si	Múltipara	Menor de 1...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
82	> 35 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
83	> 35 años	casada	Superior	Ama de casa	Entre 16 y ...	Mas de 4	no	cada año	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	NO (LIE de...	LIE de bajo...	
84	19 - 34 años	Conviviente	Primaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	si	SI	Ninguno	
85	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninquo	

Vista de datos Vista de variables



1 : EDAD 2 Visible: 15 de 15 variables

	EDAD	ESTADO	INSTRUCION	OCUPACION	IRS	parejas	preservativo	frecuencia_PAP	antecedente	paridad	edad_parto	numero_partos	tabaquismo	PAP_normal	PAP_Anomal	var
85	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
86	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
87	> 35 años	casada	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	si	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
88	> 35 años	casada	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cada año	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
89	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	nunca se r...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
90	> 35 años	casada	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cada año	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
91	> 35 años	casada	Secundaria	Estudiante	Menor de 1...	1	si	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
92	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	si	cuando se ...	si	Primipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
93	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Estudiante	Entre 16 y ...	1	si	cuando se ...	no	Nulípara	Entre 16 y ...	0	no	SI	Ninguno	
94	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
95	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
96	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	Mas de 4	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	si	SI	Ninguno	
97	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Múltipara	Menor de 1...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
98	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	nunca se r...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
99	> 35 años	casada	Superior	Trabajador...	Menor de 1...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Múltipara	Menor de 1...	1-2	no	SI	Ninguno	
100	19 - 34 años	soltera	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	si	cada año	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
101	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	Mas de 4	si	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	si	SI	Ninguno	
102	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	1	no	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
103	> 35 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
104	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
105	> 35 años	soltera	Primaria	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Múltipara	Menor de 1...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
106	> 35 años	casada	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Múltipara	Menor de 1...	Más de 3	no	SI	Ninuno	

Vista de datos Vista de variables



1 : EDAD 2 Visible: 15 de 15 variables

	EDAD	ESTADO	INSTRUCION	OCUPACION	IRS	parejas	preservativo	frecuencia_PAP	antecedente	paridad	edad_parto	numero_partos	tabaquismo	PAP_normal	PAP_Anomal	var
106	> 35 años	casada	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Múltipara	Menor de 1...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
107	> 35 años	casada	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
108	> 35 años	Conviviente	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
109	19 - 34 años	Conviviente	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cada año	no	Primipara	Mayor de 2...	1-2	si	SI	Ninguno	
110	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	no	nunca se r...	no	Nulípara	Entre 16 y ...	0	no	SI	Ninguno	
111	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	no	nunca se r...	no	Nulípara	Entre 16 y ...	0	no	SI	Ninguno	
112	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	1	si	nunca se r...	no	Nulípara	Entre 16 y ...	0	no	SI	Ninguno	
113	<19 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	1	si	nunca se r...	no	Nulípara	Entre 16 y ...	0	no	SI	Ninguno	
114	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
115	> 35 años	Conviviente	Primaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	no	cada año	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
116	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	si	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
117	> 35 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
118	19 - 34 años	soltera	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cada año	no	Nulípara	Entre 16 y ...	0	si	SI	Ninguno	
119	> 35 años	casada	Primaria	Ama de casa	Mayor de 2...	1	no	cuando se ...	si	Múltipara	Mayor de 2...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
120	> 35 años	Conviviente	Primaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	si	SI	Ninguno	
121	> 35 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	1	si	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
122	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	Mas de 4	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
123	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	no	nunca se r...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
124	> 35 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
125	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	si	nunca se r...	si	Primipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
126	19 - 34 años	soltera	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Nulípara	Entre 16 y ...	0	no	SI	Ninguno	
127	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	

Vista de datos Vista de variables



1 : EDAD 2 Visible: 15 de 15 variables

	EDAD	ESTADO	INSTRUCION	OCUPACION	IRS	parejas	preservativo	frecuencia_PAP	antecedente	paridad	edad_parto	numero_partos	tabaquismo	PAP_normal	PAP_Anomal	var
127	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
128	19 - 34 años	soltera	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cada año	no	Nulípara	Entre 16 y ...	0	no	SI	Ninguno	
129	19 - 34 años	soltera	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	nunca se r...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	si	SI	Ninguno	
130	<19 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	si	nunca se r...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
131	19 - 34 años	Conviviente	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	no	nunca se r...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
132	<19 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	no	nunca se r...	no	Nulípara	Entre 16 y ...	0	no	SI	Ninguno	
133	19 - 34 años	soltera	Superior	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	no	cuando se ...	si	Primípara	Mayor de 2...	1-2	no	SI	Ninguno	
134	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
135	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	Mas de 4	si	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
136	<19 años	soltera	Primaria	Estudiante	Entre 16 y ...	1	no	nunca se r...	no	Nulípara	Entre 16 y ...	0	no	SI	Ninguno	
137	> 35 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	si	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
138	> 35 años	Conviviente	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cada año	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	si	SI	Ninguno	
139	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cuando se ...	si	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
140	> 35 años	Conviviente	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	Mas de 4	si	cada año	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
141	> 35 años	Conviviente	Primaria	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	no	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
142	> 35 años	casada	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cada año	no	Múltipara	Mayor de 2...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
143	> 35 años	casada	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
144	> 35 años	casada	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
145	19 - 34 años	soltera	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	si	nunca se r...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
146	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	no	nunca se r...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
147	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	1	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
148	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	1	si	nunca se r...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	

Vista de datos Vista de variables

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

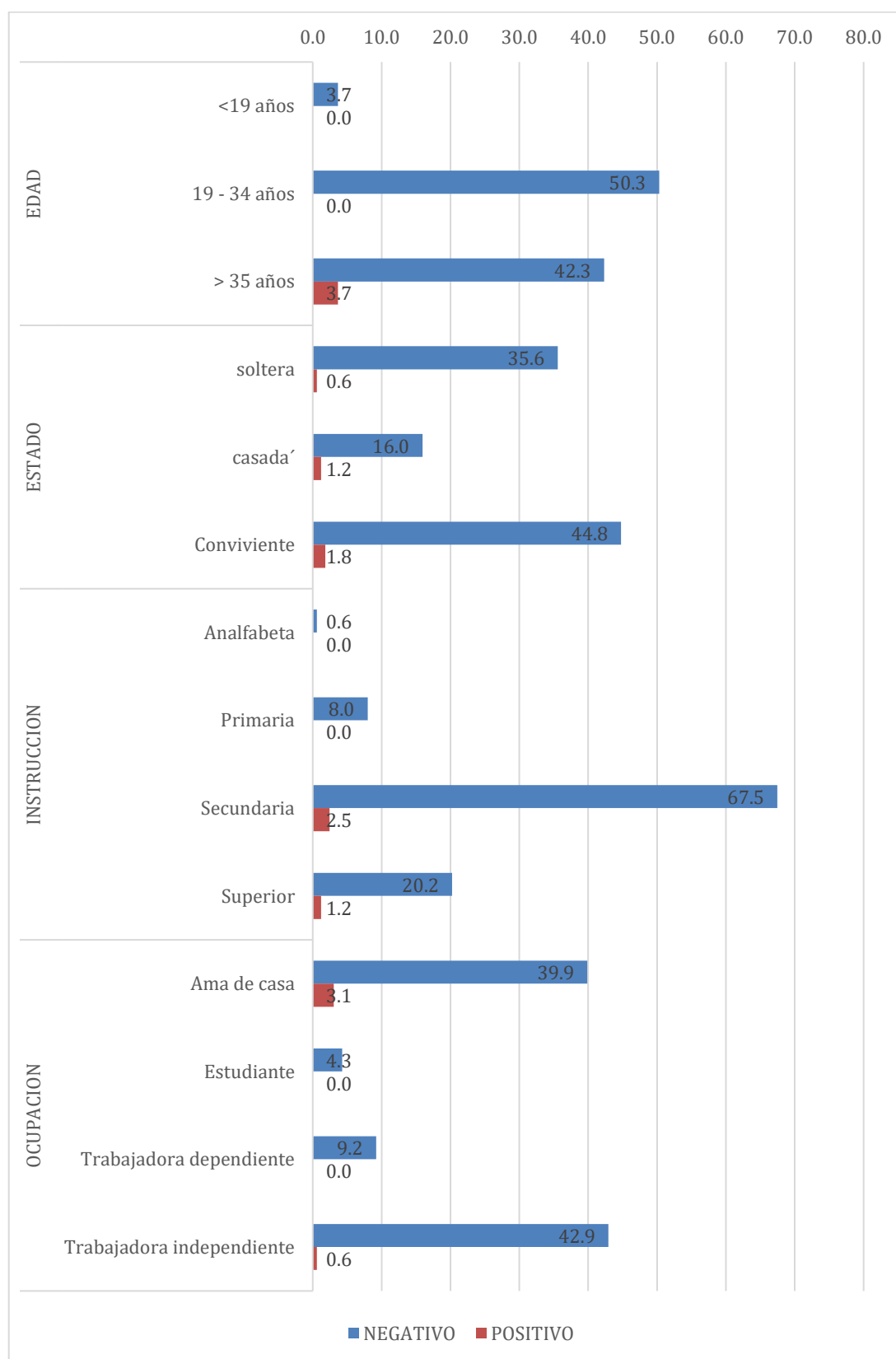
1 : EDAD 2 Visible: 15 de 15 variables

	EDAD	ESTADO	INSTRUCION	OCUPACION	IRS	parejas	preservativo	frecuencia_PAP	antecedente	paridad	edad_parto	numero_partos	tabaquismo	PAP_normal	PAP_Anomal	var
145	19 - 34 años	soltera	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	si	nunca se r...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
146	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	no	nunca se r...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
147	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	1	si	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	Ninguno	
148	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	1	si	nunca se r...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
149	> 35 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
150	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
151	19 - 34 años	soltera	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	no	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
152	19 - 34 años	soltera	Superior	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	si	nunca se r...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
153	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	si	nunca se r...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
154	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	1	si	cuando se ...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
155	<19 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	no	nunca se r...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
156	19 - 34 años	soltera	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	2 a 3	si	nunca se r...	no	Nulípara	Entre 16 y ...	0	no	SI	Ninguno	
157	19 - 34 años	Conviviente	Secundaria	Trabajador...	Entre 16 y ...	2 a 3	no	nunca se r...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	1-2	no	SI	Ninguno	
158	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	NO (LIE de...	LIE de bajo...	
159	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	Mas de 4	si	cada año	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	NO (LIE de...	LIE de bajo...	
160	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Entre 16 y ...	1	no	cuando se ...	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	SI	LIE de bajo...	
161	> 35 años	soltera	Superior	Ama de casa	Menor de 1...	2 a 3	si	cuando se ...	no	Primípara	Entre 16 y ...	1-2	si	NO (LIE de...	LIE de bajo...	
162	> 35 años	casada	Secundaria	Trabajador...	Menor de 1...	Mas de 4	si	cuando se ...	no	Primípara	Mayor de 2...	1-2	si	NO (LIE de...	LIE de bajo...	
163	> 35 años	Conviviente	Secundaria	Ama de casa	Menor de 1...	Mas de 4	no	cada año	si	Múltipara	Entre 16 y ...	Más de 3	no	NO (LIE de...	LIE de bajo...	
164																
165																
166																

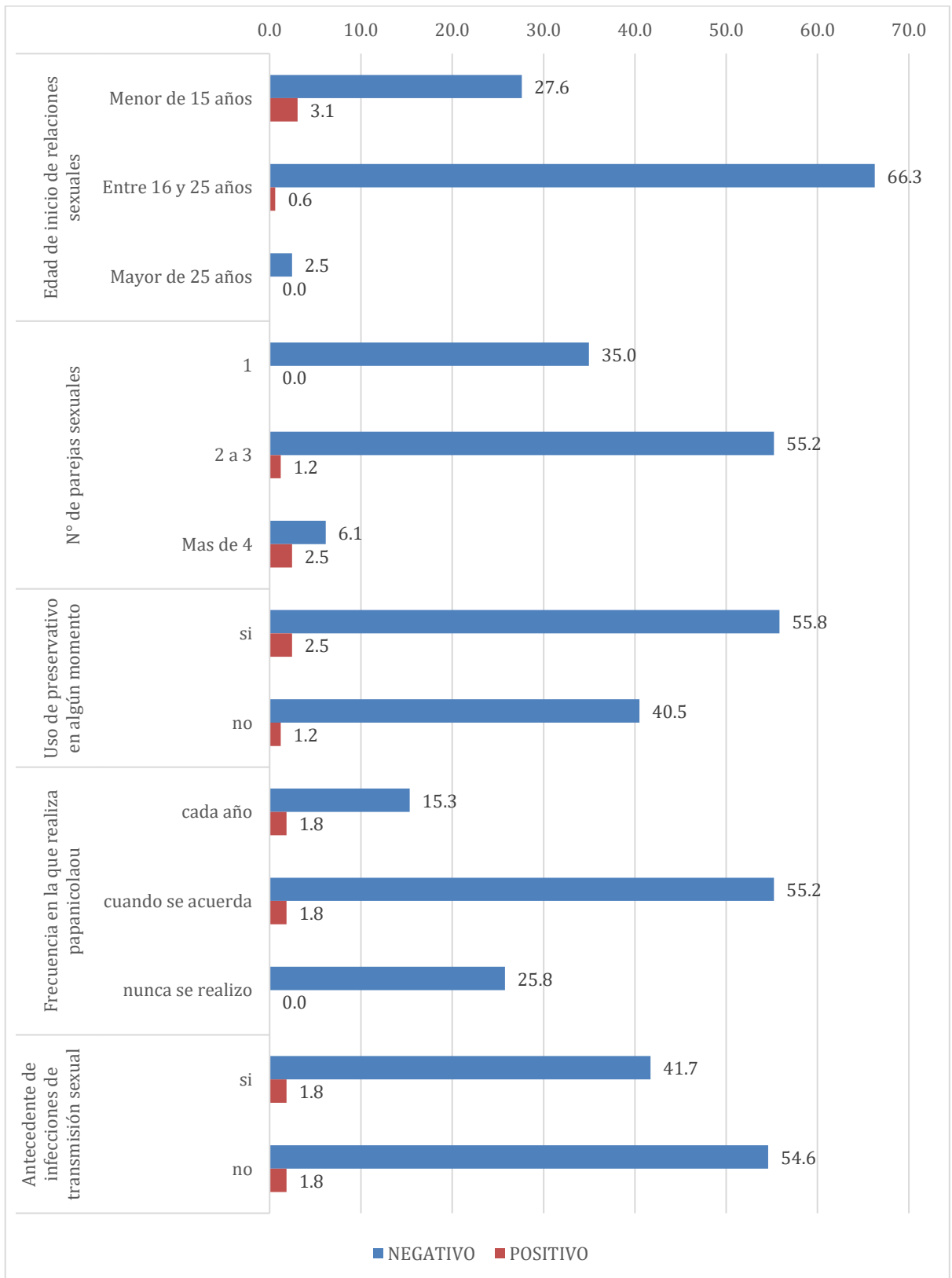
Mirar de datos - Vista de variables

## Gráficos

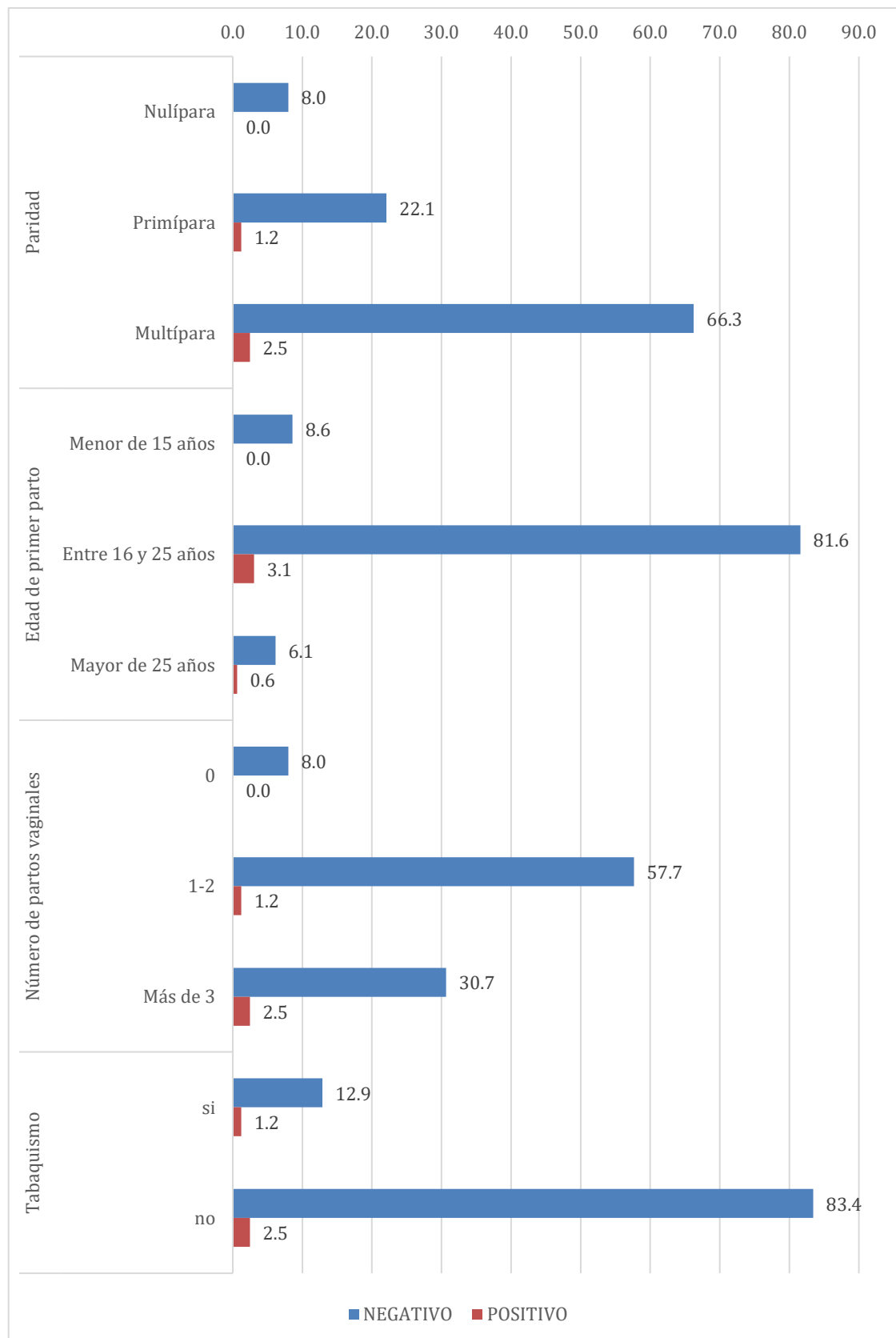
**Ilustración 1.** Factores sociodemográficos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.



**Ilustración 2.** Factores ginecológicos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.



**Ilustración 3.** Factores obstétricos y los resultados de Papanicolaou en pacientes atendidas en el Hospital de Apoyo de Palpa, Ica, Perú, 2023.



## 8.8 Evidencias fotográficas







