



Universidad Nacional
Federico Villarreal

**VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN**

FACULTAD DE MEDICINA HIPÓLITO UNÁNUE

**FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN DE LAS
USUARIAS PARA LA TOMA DE PAPANICOLAOU, PUESTO DE SALUD
METROPOLITANA 2018.**

Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Obstetricia

AUTORA:

QUISPE CHOQUEHUANCA, PAOLA ABIGAIL

ASESOR:

MC. GAMBOA BARRANTES, JOSE

JURADOS:

DR. VARGAS BOCANEGRA FRANCISCO

DR. PAZ SOLDAN OBLITAS CARLOS

DR. POMA CELESTINO JUAN ALBERTO

LIC. VERA LINARES LUCY ELENA

LIMA – PERÚ

2019

Dedico este trabajo a mis padres y hermanas, quienes han sido
mi apoyo incondicional durante toda mi preparación

Agradezco a la Universidad Federico Villarreal y a los docentes que han formado parte de mi preparación tanto cognitiva como práctica para el adecuado ejercicio de la profesión.

INDICE

RESUMEN	7
ABSTRACT	8
CAPITULO I: INTRODUCCIÓN.....	9
1.1 Descripción y formulación del problema.....	10
1.2. Antecedentes	11
1.3. Objetivos	14
Objetivo General:	14
Objetivos específicos:	14
1.4. Justificación	15
1.5. Hipótesis	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	16
2.1. Bases	16
2.2 Definición de términos.....	18
CAPITULO III: MÉTODO	19
3.1. Tipo de investigación.....	19
3.2. Ámbito temporal y espacial	19
3.3. Variables	19
3.4. Población y muestra.....	19

3.5. Instrumento	20
3.6. Procedimiento	20
3.7. Análisis de datos	20
CAPITULO IV: RESULTADOS	21
CAPITULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS	28
CAPITULO VI: CONCLUSIONES	29
CAPITULO VII: RECOMENDACIONES	30
CAPITULO VIII: REFERENCIAS	31
CAPITULO IX: ANEXOS	33
9.1 Anexo No 01: Matriz de consistencia	33
9.2 Anexo NO 02: Operacionalizacion de variables	34
9.3 Anexo NO 03: Juicios de expertos. Certificado de validez de contenido del instrumento por Obst. Palomino Leyzaquia Rosita	36
9.4 Anexo NO 04: Juicios de expertos. Certificado de validez de contenido del instrumento por Dr. Loza Becerra Víctor	37
9.5 Anexo N ^o 05: Juicios de expertos. Certificado de validez de contenido del instrumento por Obst. Castillo Quispe Cecilia	38
9.6 Anexo NO 06: Instrumento de Recolección de datos	39
9.7 Anexo NO 07: Validación de Instrumento	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Tabla de Influencia de la edad en las usuarias para la decisión de la toma de Papanicolaou</i>	22
Tabla 2. <i>Tabla de Influencia del grado de instrucción en las usuarias para la decisión de la toma de Papanicolaou</i>	23
Tabla 3. <i>Tabla de Influencia del estado civil en las usuarias para la decisión de la toma de Papanicolaou</i>	24
Tabla 4. <i>Tabla de Influencia de la paridad en las usuarias para la decisión de la toma de Papanicolaou</i>	25
Tabla 5. <i>Tabla de Influencia del apoyo e interés de la pareja en las usuarias para la decisión de la toma de Papanicolaou</i>	26
Tabla 6. <i>Tabla de Influencia de los mitos y creencias en las usuarias para la decisión de la toma de Papanicolaou</i>	27

RESUMEN

El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública, pese a ser una de las neoplasias malignas con mayor porcentaje de curación si es diagnosticada a tiempo. El presente trabajo fue desarrollado con la finalidad de identificar los factores socioculturales que influyen en la decisión de las usuarias para la toma de Papanicolaou, Puesto de Salud Metropolitana. El estudio es de tipo observacional, descriptivo. El estudio incluyó 77 usuarias atendidas en el puesto de Salud Metropolitana, considerándose los criterios de inclusión y exclusión. El material que se empleó para la recolección de datos fue la encuesta. Entre los principales resultados se obtuvieron que el 76 % de las usuarias que deciden realizarse el Papanicolaou pertenecen al rango de 20 – 29 años, que las usuarias con nivel de instrucción secundaria forman el 90 % de las que si deciden realizarse el Papanicolaou frente a un 18.5% de las que deciden no realizarse el Papanicolaou con el mismo grado de instrucción , que no existe una relación significativa entre el hecho de que la pareja este de acuerdo con la toma del Papanicolaou y la decisión de la usuaria, siendo las usuarias que deciden realizarse el Papanicolaou un 92% y las usuarias que no deciden realizarse el Papanicolaou un 81.5% .También se observa una relación significativa entre la creencia de que el Papanicolaou solo se toma cuando se tiene una infección de trasmisión sexual y la relación de no realizarse el Papanicolaou siendo una creencia presente en el 70.1% de las usuarias que no deciden realizarse el Papanicolaou. En conclusión, los factores socioculturales que influyen en la decisión de la usuaria para la toma de Papanicolaou son la edad, el grado de instrucción, el apoyo e interés de la pareja y las propias creencias de las usuarias.

Palabras clave: Factores socioculturales, Papanicolaou

ABSTRACT

Cervical cancer is a public health problem, despite being one of the malignant neoplasms with a higher percentage of cure if it is diagnosed in time. The present work was developed with the purpose of identifying the sociocultural factors that influence the decision of the users for the taking of Papanicolaou, Metropolitan Health Post. The study is observational, descriptive. The study included 77 users attended in the Metropolitan Health post, considering the inclusion and exclusion criteria. The material that was used for data collection was the survey. Among the main results were that 76% of the users who decide to have a Pap test belong to the range of 20 - 29 years, that users with a secondary level of education make up 90% of those who decide to have a Pap smear. 18.5% of those who decide not to have Papanicolaou with the same degree of instruction, that there is no significant relationship between the fact that the couple agrees with the Pap test and the decision of the user, the users who decide Papanicolaou was performed 92% and users who did not decide to have a pap smear were 81.5%. A significant relationship was also observed between the belief that the Papanicolaou was only taken when there was a sexually transmitted infection and the relationship of not having Papanicolaou being a present belief in 70.1% of the users who do not decide to have a pap smear. In conclusion, the sociocultural factors that influence the decision of the client to take Papanicolaou are the age, the degree of instruction, the support and interest of the couple and the beliefs of the users.

Keywords: Sociocultural factors, Papanicolaou

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

Según el Departamento de Promoción de la Salud, Prevención y Control Nacional del Cáncer del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) el cáncer de cuello uterino es el cáncer con mayor incidencia entre los 300 tipos de neoplasias que afectan a los peruanos y a su vez es el de mayor morbilidad, año tras año los casos reportados van en aumento y esto se debe principalmente por falta de concientización de la población de las medidas de prevención.

Es de conocimiento que el cáncer de cérvix es una enfermedad con un prolongado proceso de desarrollo en el tiempo; característica que ofrece múltiples oportunidades de intervención a lo largo de la vida de la paciente, además de estrategias efectivas de prevención.

El personal de salud cumple un rol importante en la sensibilización para la prevención del cáncer de cuello uterino, siendo el profesional de obstetricia la encargada de realizar el Papanicolaou como prueba de detección temprana en los primeros niveles de atención.

Es por ello la realización del presente trabajo de investigación con la finalidad poder identificar cuáles son los factores socioculturales que influyen en las usuarias para la decisión de toma de Papanicolaou en la población atendida del puesto de salud metropolitana en el año 2018, la cual se realizara mediante una encuesta y su posterior análisis de resultados, obteniendo así la identificación de dichos factores.

1.1 Descripción y formulación del problema

En nuestro país el cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública, pese a ser una de las neoplasias malignas con mayor porcentaje de curación si es diagnosticada a tiempo. El 85% de los casos son diagnosticados en fases avanzadas y solo el 15% en etapa inicial. Según la Liga Contra el Cáncer se estima que cada día en el Perú entre 12 y 14 mujeres son diagnosticadas con cáncer de cuello uterino y 6 o 7 mueren por la falta de una detección oportuna. Este tipo de neoplasia afecta al 34.6 de cada 100,000 peruanas y anualmente se reportan unos 5,500 casos nuevos de la enfermedad.

Se tiene conocimiento que cuando se aplican métodos de diagnóstico precoz se podrían prevenir al menos 40% de casos de cáncer de cuello uterino. Por esta razón, es imperioso encaminar esfuerzos hacia nuevas estrategias de intervención que permitan la identificación de casos en estadios tempranos de la enfermedad, como lesiones pre malignas (WHO 2013).

El Papanicolaou (citología cervical), es una de las pruebas de tamizaje más utilizadas, que permite la detección precoz de más del 70% de las lesiones pre malignas y malignas del cérvix; por tanto ayuda a reducir considerablemente el número de muertes en las mujeres del planeta, pese a ello son muy pocas las mujeres que se lo practican de forma periódica.

Por lo expuesto, el cáncer de cuello uterino es una amenaza para la salud de las mujeres peruanas y sus familias; y, por tanto, un problema de salud pública que debe ser abordado, es de vital importancia que las mujeres se realicen periódicamente la toma de Papanicolaou con el fin de prevenirla o detectarla en sus inicios y así dar oportunidad a un tratamiento con resultados favorables en la paciente.

Formulación del problema

¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en la decisión de las usuarias para la toma de Papanicolaou, Puesto de Salud Metropolitana 2018?

1.2. Antecedentes

Ortega (2017) Realizó un estudio analítico observacional, de tipo casos y controles, con dos muestras de mujeres del sector Santa Lucía Centro, cantón Tisaleo, provincia Tungurahua, con el objetivo de determinar los factores que influyeron en la conducta ante el Papanicolaou y elaborar un plan de acciones promocionales de salud y preventivas respecto al cáncer cervicouterino. La muestra de los casos se conformó con mujeres que no se habían realizado el Papanicolaou cuando les correspondía, y la de los controles con mujeres que si se habían realizado la prueba. A ambos grupos se les aplicó una encuesta con las mismas variables y luego se compararon los resultados. Los factores que demostraron tener una relación estadísticamente significativa con la actitud de las mujeres ante la toma del Papanicolaou fueron el desconocimiento sobre el Cáncer de Cuello Uterino; el desconocimiento sobre el Papanicolaou y su importancia en la prevención del Cáncer de cuello uterino ; la pena a mostrar los genitales al personal de salud; la percepción del que el Papanicolaou es una prueba dolorosa y cara; la lejanía del dispensario de salud y la despreocupación, aun sabiendo la importancia del Papanicolaou. Los factores que no tuvieron relación estadísticamente significativa con la actitud de las mujeres ante la toma del Papanicolaou fueron el miedo al cáncer y el deseo de conocer su diagnóstico a tiempo y la preocupación por la esterilidad del material para la toma de muestra del Papanicolaou.

Soza (2016) Realizó una investigación titulada Factores que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa que asisten a las unidades de salud del departamento de Matagalpa, año 2015 con el objetivo de caracterizar socio demográficamente y cultural a las mujeres, el conocimiento que poseen sobre Papanicolaou, las causas por las cuales no se realizan el tamizaje y las estrategias que pueden aumentar la cobertura del Papanicolaou en la asistencia de las usuarias en etapa fértil. Es un estudio analítico, cualicuantitativo, prospectivo y de corte transversal, se trabajó con un universo de 512 mujeres y personal de salud, de la que se seleccionó una muestra no probabilística a conveniencia de 80 personas, conformada por 77 usuarias y 3 personal de salud, se concluye que las usuarias encuestadas tienen parejas estables con una escolaridad predominante de alfabetas, primaria completa y profesionales, no poseen conocimiento suficiente sobre Papanicolaou, y las principales causas asociadas a la negación de realizarse la prueba de Papanicolaou es dolor, miedo y falta de conocimiento.

Liberato (2016) mediante el siguiente trabajo de investigación titulado Conocimiento, actitud sobre cáncer de cuello uterino y factor psicológico relacionado con la toma de Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud Cayrán – 2015. Tiene por objetivo: Determinar la relación entre los conocimientos, las actitudes sobre cáncer de cuello uterino y factores psicológicos con la toma de Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud Cayrán - 2015. La investigación siguió un estudio observacional, analítico, correlacional, prospectivo de corte transversal. Se analizó un total de 300 mujeres edad fértil atendidas en el Centro de Salud Cayrán, evaluando en ellas el nivel de conocimientos, actitudes sobre el cáncer de cuello uterino y factores psicológicos, y si influye en la toma de Papanicolaou durante el año 2015. Obteniéndose

como resultados: El promedio de mujeres edad fértil más frecuente son 20 a 29 años con nivel de estudio secundario. El nivel de conocimiento según la escala de Estatones fue moderado. Según la escala de Liker las mujeres presentaron actitud positiva, sobre la realización periódica del PAP. Dentro del factor psicológico supera el temor que predominó. Por lo cual concluye que: Se encontró conocimiento moderado y esto se relaciona con el grado de instrucción y la edad de las mujeres, se establece una actitud positiva que se relaciona con los factores socio demográfico y el factor psicológico, encontrando al temor como principal obstáculo para la no realización del Papanicolaou.

Huamán y cols. (2010) En su estudio titulado “Determinantes administrativos, psicológicos y culturales en la actitud hacia la prueba citológica de cuello uterino en mujeres trujillanas”, observaron que el tipo de relaciones proveedor y usuario inadecuadas, el temor a la realización de la prueba, la oposición de la pareja, el bajo nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y su despistaje son determinantes hacia la negación de la prueba citológica de cuello uterino.

Castillo y cols. (2013) En su estudio llamado “Factores asociados al uso adecuado de la citología cérvico-uterina por mujeres de Cartagena (Colombia)”, se encontró que las variables que explican el uso adecuado de la citología por parte de las mujeres de esta ciudad fueron: ser mayor de 29 años, reclamar el resultado, tener un resultado anormal y pertenecer al régimen subsidiado o no tener afiliación en salud.

Gutiérrez y cols. En el año 2010 en su trabajo titulado “Factores asociados con el conocimiento y tamizaje para cáncer de cuello uterino (examen de Papanicolaou) en mujeres peruanas en edad fértil. Análisis del periodo 1996-2008” hallaron que el vivir en

la costa, la edad, el nivel educativo, el número de hijos y el uso de métodos anticonceptivos se asociaron a haberse realizado alguna vez PAP.

Vela y col. en el año 2011 realizaron un estudio cuyo título fue “Impacto de los conocimientos y actitudes culturales que influyen en la realización del PAP, test en la mujer indígena de la comunidad de Zumbahua”, donde observaron que en la mayoría de mujeres existe un bajo conocimiento sobre la prueba (64%), que en el 35% de ellas la pareja no estaba de acuerdo a que se realice el examen y que el 53% manifestó temor a la prueba.

Fajardo y cols. En el año 2008 realizaron un estudio nominado “Factores que inciden en la no realización de la citología vaginal en las mujeres bogotanas”, encontrado que el temor a que les digan que tienen cáncer, el sentirse agredida a la hora de la toma de la muestra, el sentir pena (vergüenza) y la pereza son factores que inciden sobre la decisión de no realizarse la citología vaginal.

1.3. Objetivos

Objetivo General:

- Determinar qué factores socioculturales influyen en la decisión de las usuarias para toma de Papanicolaou del Puesto de Salud Metropolitana 2018 para contribuir a la prevención del Cáncer de cérvix.

Objetivos específicos:

- Identificar el grado de instrucción de las usuarias atendidas en el Puesto de Salud Metropolitana.
- Identificar el estado civil de las usuarias atendidas en el Puesto de Salud Metropolitana.

- Identificar la paridad de las usuarias atendidas en el Puesto de Salud Metropolitana.

1.4. Justificación

El presente trabajo de investigación tiene como finalidad el poder identificar cuáles son los factores socioculturales que influyen en la decisión para la toma de Papanicolaou de las usuarias del puesto de salud metropolitana con la finalidad de reducir la incidencia del cáncer de cuello uterino en dicha población.

1.5. Hipótesis

Las usuarias del puesto de salud metropolitana no acuden a tomarse el Papanicolaou por tener un nivel bajo de grado de instrucción, tener una alta paridad, ser personas solteras o con relaciones eventuales, no tener fácil accesibilidad al puesto de salud y no tener conocimiento sobre el Papanicolaou como medida de prevención del cáncer de cuello uterino.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Bases

Citología cervical o Papanicolaou (PAP)

Es un examen para detectar cáncer de cuello uterino, en el que se "raspan" con un cepillo o espátula la zona de transformación (abertura del cuello uterino), que puede ser realizado por médico o personal de la salud entrenado. La muestra se coloca en una lámina y luego de fijarla se realiza una coloración especial para examinar las células bajo un microscopio.

Procedimiento:

- Los pasos a seguir en la toma de citología cervical son:
- Realizar una adecuada anamnesis de la usuaria.
- Preparación de los materiales y de las láminas.
- Toma de la muestra utilizando espátula de Ayre.
- Limpiar el exceso de flujo con torunda de algodón.
- Extender la muestra en forma adecuada para que quede delgada.
- Fijar la muestra utilizando cito-spray, fijador comercial o alcohol al 96%
- Identificar adecuadamente la lámina.
- Informar a la usuaria sobre la importancia de reclamar oportunamente el resultado.

Recomendaciones.

- Es importante explicar a la paciente que dentro de las 24 horas anteriores al examen no tenga duchas vaginales.
- No tenga relaciones sexuales tres días previos a la toma de Papanicolaou.
- Evitar programar la citología durante la menstruación.

Identificación de la lámina:

Se escribe con lápiz los nombres y apellidos de la paciente, su número de registro y la fecha de la toma de la muestra en un papel pequeño que se asegura con un clip a la cara opuesta del extendido de la lámina.

Extendido de la muestra:

- El extendido se realizará lo más rápido posible, en la cara opuesta al Papel de identificación de la lámina.
- El extendido en la lámina deberá ser lo más uniforme y delgado posible, evitando grumos.
- La muestra de exocérvix se extiende longitudinalmente en una mitad de la lámina.
- La muestra de endocérvix se extiende longitudinalmente en la otra mitad de la lámina.

Fijación de la muestra:

Sumergir inmediata y completamente la lámina con el Papel de identificación en el fijador (alcohol etílico de 70° o 96°, contenido en un recipiente abierto, de boca ancha y cercana al operador).

El tiempo de fijación mínimo es 15 minutos cuando se usa alcohol de 96° y de 30 minutos cuando se usa alcohol de 70°.

Lectura e interpretación

De encontrarse alguna anormalidad citológica, la nomenclatura a utilizar será la del Sistema Bethesda, la cual incluye: calidad de la muestra, clasificación general, interpretación/resultado (negativo para malignidad, microorganismos, otros)

Factores socioculturales:

Son aquellas situaciones que intervienen en cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad. Entre ellos tenemos: la edad, el grado de instrucción, el estado civil, las creencias y mitos.

2.2 Definición de términos**Factores socioculturales:**

Son aquellas situaciones que intervienen en cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad.

Papanicolaou:

La prueba de Papanicolaou (llamada así en honor de Georgios Papanicolaou, médico griego que fue pionero en citología y detección temprana de cáncer), también llamada citología vaginal, es una exploración complementaria que se realiza para diagnosticar el cáncer cervicouterino.

CAPITULO III: MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

El estudio fue de tipo observacional, descriptivo, pues no se manipularon las variables, solo se recogió información, mediante la aplicación de una encuesta.

3.2. Ámbito temporal y espacial

Los datos de la investigación se obtuvieron en el periodo 2018, en el servicio de obstetricia del Puesto de Salud Metropolitana, ubicado en el distrito de Santa Anita, provincia Lima, departamento de Lima.

3.3. Variables

Variable independiente:

Factores socioculturales.

Variable dependiente:

Decisión de Toma de Papanicolaou.

3.4. Población y muestra

La población de estudio estuvo constituida por las usuarias que acudieron para ser atendidas por servicio de planificación familiar del Puesto de Salud Metropolitana.

La muestra de estudio quedo constituida por 77 usuarias, de una muestra real de 400 usuarias que acudieron al servicio de planificación en el periodo octubre – noviembre del 2018.

Criterios de inclusión:

- Usuarias que acudan al servicio de planificación familiar del Puesto de Salud Metropolitana.
- Usuarias que decidan participar en la encuesta.

- Usuaría que firme el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Usuarías que no decidan participar en la encuesta.
- Usuarías que no firmen el consentimiento informado.

3.5. Instrumento

La técnica utilizada fue la encuesta, se empleó un cuestionario que permitió cumplir con los objetivos del estudio, estuvo compuesto por 16 preguntas, divididas en tres partes: en la primera parte se registrarán los datos sobre el Papanicolaou, en la segunda parte se registrarán los datos generales y en la tercera parte aspectos culturales.

3.6. Procedimiento

Se hizo reconocimiento del Puesto de salud metropolitana y posteriormente las coordinaciones pertinentes con las autoridades del puesto de salud para realizar el presente trabajo, se desarrolló la encuesta, se elaboraron tablas y gráficos para el análisis de los resultados obtenidos, se realizó la interpretación de los resultados y se llegaron a conclusiones.

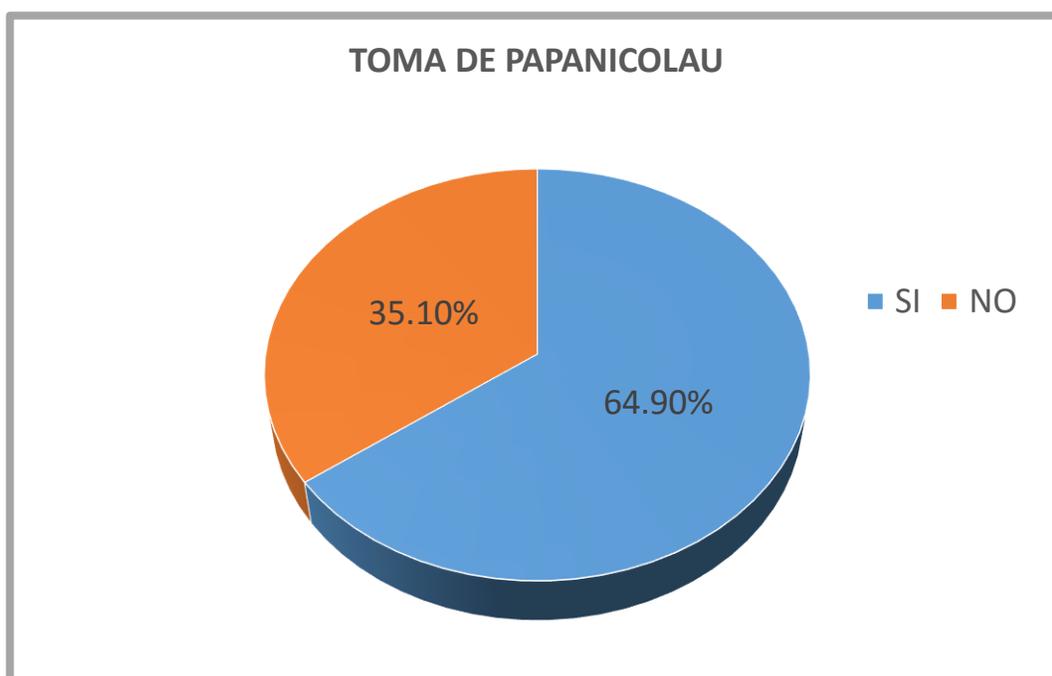
3.7. Análisis de datos

Para el análisis de datos se empleó las tablas para emplear un análisis binario.

CAPITULO IV: RESULTADOS

Grafica 1.

Porcentaje de las usuarias que deciden o no realizarse el Papanicolaou.



Fuente: Elaboración propia.

En el Gráfico N° 1, de las 77 usuarias atendidas en el Puesto de salud Metropolitana, en el servicio de obstetricia se observó que 50 usuarias deciden realizarse el Papanicolaou, lo cual equivale al 64.90% y que el 35.10% de las usuarias decide no realizarse el Papanicolaou.

Tabla 2.

Tabla de Influencia de la edad en las usuarias para la decisión de la toma de Papanicolaou

EDAD	Decisión de Toma de Papanicolaou			
	SI		NO	
	N	%	N	%
De 20 – 29 años	38	76%	9	33.3%
De 30 – 39 años	9	18%	12	44.4%
De 40 a más años	3	6%	6	22.2%
Total	50	100%	27	100%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla No 1. Se observa la edad como factor sociocultural y su influencia en la decisión de la toma de Papanicolaou, obteniendo que el 76 % de las usuarias que deciden realizarse el Papanicolaou pertenecen al rango de 20 – 29 años y que a su vez 33.3% de las que deciden no realizarse el Papanicolaou también pertenece a este grupo, con lo que se evidencia una relación significativa entre el rango de edad de 20 a 29 años y la decisión de si realizarse el Papanicolaou. Asimismo, se puede observar que el 44.4% de usuarias que deciden no realizarse el Papanicolaou pertenecen al rango de edad de 30 – 39 años frente a un 18 % que si deciden realizarse, con lo que se evidencia un relación significativa entre este rango de edad y la decisión de no realizarse el Papanicolaou.

Tabla 2.

Tabla de Influencia del grado de instrucción en las usuarias para la decisión de la toma de Papanicolaou

GRADO DE INSTRUCCIÓN	Decisión de Toma de Papanicolaou			
	SI		NO	
	N	%	N	%
Sin instrucción	0	0%	2	7.4%
Primaria	5	10%	20	74.1%
Secundaria	45	90%	5	18.5%
superior	0	0%	0	0%
	50	100%	27	100%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla No 2. Se observa el grado de instrucción como factor sociocultural y su influencia en la decisión de la toma de Papanicolaou, donde se observó que las usuarias con nivel de instrucción secundaria forman el 90 % de las que si deciden realizarse el Papanicolaou y un 18.5% de las que deciden no realizarse el Papanicolaou, con lo que se evidencia una relación significativa entre el nivel de instrucción secundaria y la decisión de si realizarse el Papanicolaou. Asimismo, se puede observar que las usuarias con nivel de instrucción primaria forman el 10% de las usuarias que si deciden realizarse el Papanicolaou y a su vez el 74.1% de las que no deciden realizarse el Papanicolaou, con lo que se evidencia una relación significativa entre el grado de instrucción primaria y la decisión de no realizarse el Papanicolaou.

Tabla 3.

Tabla de Influencia del estado civil en las usuarias para la decisión de la toma de Papanicolaou

ESTADO CIVIL	Decisión de Toma de Papanicolaou			
	SI		NO	
	N	%	N	%
soltera	14	28%	8	29.6%
conviviente	30	60%	15	55.6%
casada	6	20%	4	14.8%
Viuda	0	0%	0	0%
	50	100%	27	100%

Fuente: elaboración propia

En la tabla No 3. Se observa el estado civil como factor sociocultural y su influencia en la decisión de la toma de Papanicolaou, donde se observó que no existe una relación significativa entre el estado civil de las usuarias y su decisión de tomarse el Papanicolaou, viendo que los porcentajes de las usuarias que si deciden realizarse el Papanicolaou son similares a las que no deciden realizarse el Papanicolaou. Por ejemplo, las usuarias solteras equivalen a un 28% del total de las usuarias que si deciden realizarse el Papanicolaou y un 29.6% de las usuarias que no deciden realizarse dicho examen.

Tabla 4.

Tabla de Influencia de la paridad en las usuarias para la decisión de la toma de Papanicolaou

PARIDAD	Decisión de Toma de Papanicolaou			
	SI		NO	
	N	%	N	%
Nulípara	6	12%	2	7.4%
De 1 – 2 hijos	36	72%	4	14.8%
De 3 – 4 hijos	6	12%	15	55.6%
Más de 4 hijos	2	4%	6	22.2%
	50	100%	27	100%

Fuente: elaboración propia

En la tabla Número 4. Se observa la paridad como factor sociodemográfico y su influencia en la decisión de toma de Papanicolaou, donde se observa una relación significativa entre la paridad y la decisión de toma de Papanicolaou en las usuarias que tienen de 1 a 2 hijos, siendo un 72% del total de las usuarias que si desean tomarse el Papanicolaou y un 14.8% de las usuarias que no deciden realizarse el Papanicolaou. Asimismo, se puede observar que las usuarias con 3 a 4 hijos forman el 12% de las usuarias que si deciden realizarse el Papanicolaou y el 55.6% de las que no deciden realizarse el Papanicolaou, con lo que se evidencia un relación significativa entre la paridad de 3 a 4 hijos y la decisión de no realizarse el Papanicolaou.

Tabla 5.

Tabla de Influencia del apoyo e interés de la pareja en las usuarias para la decisión de la toma de Papanicolaou

APOYO E INTERÉS DE LA PAREJA	Decisión de toma de Papanicolaou			
	SI		NO	
	N	%	N	%
La pareja está de acuerdo con el examen de PAP.	46	92%	22	81.5%
La pareja se preocupa para que se tome su examen de PAP.	42	84%	8	29.6%
La pareja acompaña para realización de PAP.	20	40%	4	14.8%
La pareja se preocupa por los resultados de PAP.	44	88%	15	55.6%

Fuente: elaboración propia

En la tabla N^o5. Se observa el apoyo e interés de la pareja y su influencia en la decisión de la toma de Papanicolaou, donde se observa que no existe una relación significativa entre el hecho de que la pareja este de acuerdo con la toma del Papanicolaou y la decisión de la usuaria, siendo las usuarias que deciden realizarse el Papanicolaou un 92% y las usuarias que no deciden realizarse el Papanicolaou un 81.5%. A su vez se observa que si existe una relación significativa en la decisión de la usuaria y el hecho que la pareja se preocupe por los resultados, siendo un 88% de las usuarias que si deciden realizarse el Papanicolaou y un 55.6% de las usuarias que deciden no hacerlo.

Tabla 6. *Tabla de Influencia de los mitos y creencias en las usuarias para la decisión de la toma de Papanicolaou*

Mitos y creencias	Decisión de toma de Papanicolaou			
	SI		NO	
	N	%	N	%
Creen que el PAP siempre provoca sangrado.	46	92%	22	81.5%
Creen que el PAP consiste en sacar un poco de tejido del cuello del útero.	10	20%	19	70.4%
Creen que el PAP solo se toma cuando se tiene una infección de transmisión sexual.	20	40%	20	70.1%
Creen que solo se debe tomar cuando ha tenido varias parejas sexuales	15	30%	8	29.6%

Fuente: elaboración propia

En la tabla N° 6 se observa los mitos y creencias y su influencia en la decisión de las usuarias para realizarse el Papanicolaou, en lo cual se evidencia que la creencia de que el Papanicolaou consiste en sacar un poco de tejido del cuello uterino tiene una relación significativa en la decisión de no tomarse el Papanicolaou equivaliendo a un 70.4%. También se observa una relación significativa entre la creencia de que el Papanicolaou solo se toma cuando se tiene una infección de transmisión sexual y la relación de no realizarse el Papanicolaou siendo una creencia presente en el 70.1% de las usuarias que no deciden realizárselo. A su vez no se evidencia una relación significativa entre la decisión de las usuarias de realizarse el Papanicolaou con la creencia de que siempre provoca sangrado y de que solo se debe tomar cuando se ha tenido varias parejas sexuales.

CAPITULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente estudio se observó una actitud positiva para la toma del Papanicolaou teniendo una aceptación del 64.90% de las usuarias encuestadas. Con respecto a la edad como factor sociocultural se observa que el rango de edad con mayor aceptación a realizarse la prueba de Papanicolaou son las usuarias de 20 a 29 años que equivalen a un 76%, lo que es contrario a los hallazgos de CASTILLO (2013), el cual refiere que el grupo etario más dispuesto a realizarse la prueba son las mujeres mayores de 29 años.

Con respecto al grado de instrucción como factor sociocultural se observa que existe una relación significativa entre el grado de instrucción y la decisión de realizarse la toma de Papanicolaou siendo que a mayor grado de instrucción más aceptación, siendo estos hallazgos similares a los resultados obtenidos en los estudios de GUTIÉRREZ (2010), los cuales concluyeron el nivel educativo como factor influyente en la toma de Papanicolaou.

En cuanto el apoyo e interés de la pareja como factor sociocultural y su influencia con la decisión de la usuaria para la toma de Papanicolaou se evidencio que no existe relación significativa entre que la pareja este de acuerdo con la toma de Papanicolaou y la decisión de la usuaria, lo que difiere de los hallazgos obtenidos por HUAMÁN (2010), los cuales lo determinan como un factor importante para la realización de la prueba.

En cuanto a los mitos y creencias de las usuarias se observó que la creencia de que el Papanicolaou consiste en sacar un poco de tejido del cuello del útero y el hecho que se deben tomar solo cuando se tenga una ITS tienen una relación significativa con la decisión de las usuarias de no realizarse el PAP en un 70.4% y 70.1% respectivamente.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES

- El 64.5% de las usuarias atendidas en el Puesto de Salud Metropolitana decidieron realizarse el Papanicolaou.
- Los factores socioculturales que influyeron en las usuarias para sí realizarse la toma de Papanicolaou fueron la edad de 20 a 29 años (76%), el grado de instrucción secundaria (90%), la paridad de 1 a 2 hijos (72%) , el interés de la pareja para que se tome el Papanicolaou (84%) y conocer sus resultados (88%).
- Los factores socioculturales que influyeron en las usuarias para la decisión de no tomarse el Papanicolaou fueron los mitos y creencias de las usuarias, en específico la creencia de que solo se deben tomar la prueba cuando se ha tenido varias parejas sexuales y si se tiene una infección de trasmisión sexual.
- Los factores socioculturales que no tuvieron influencia en la decisión de la usuaria para realizarse el Papanicolaou fue su estado civil.

CAPITULO VII: RECOMENDACIONES

- El reforzamiento de los conocimientos sobre el Papanicolaou como medida de prevención del cáncer de cuello uterino.
- Concientización de las usuarias sobre los beneficios de una detección precoz de cáncer de cuello uterino.
- Facilitar charlas informativas acerca del Papanicolaou a los varones, mediante sesiones programadas, ya que se observó en el estudio la influencia que tiene el interés de la pareja en la decisión de la usuaria para la toma de Papanicolaou.
- La realización de campañas de Papanicolaou para aumentar la cobertura de la detección precoz de cáncer de cérvix.

CAPITULO VIII: REFERENCIAS

- Castillo, I., Aguilar, K., Balaguera, D., González, H., Mejía, A. (2013) Factores asociados al uso adecuado de la citología cérvico-uterina por mujeres de Cartagena (Colombia). *Hacia Promoc. Salud.*; 18(2):123-134.
- Fajardo, C. (2011) “Factores que inciden en la no realización de la citología vaginal en las mujeres bogotanas”. (Tesis de pregrado) Universidad de Bogotá, Bogotá.
- Gutiérrez, C. (2013) “Factores asociados con el conocimiento y tamizaje para cáncer de cuello uterino (examen de Papanicolaou) en mujeres peruanas en edad fértil. Análisis del periodo 1996-2008”. *Revista peruana de epidemiología.*
- Huamán, C. (2010) “Determinantes administrativos, psicológicos y culturales en la actitud hacia la prueba citológica de cuello uterino en mujeres trujillanas” (tesis de grado). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú.
- Liberato, M. (2016) Conocimiento, actitud sobre cáncer de cuello uterino y factor psicológico relacionado con la toma de Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud Cayran – 2015. (Tesis de grado) Universidad Nacional Hermilio Valdizan Huánuco, Perú.
- MINSA. (2017) Prevención del cáncer de cuello uterino nueva guía clínica.
- MINSA. (2016) Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del cáncer de cuello uterino.

- Ortega, G. (2017) Factores que influyen en la falta de realización del Papanicolaou en mujeres de edad fértil en el dispensario del sector santa lucía centro (tesis de pregrado).
- Soza, J. (2016) Factores y causas que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa que asisten a las unidades de salud del departamento de Matagalpa, año 2015. (Tesis de pregrado) Universidad autónoma de Nicaragua, Nicaragua.
- Vela, L. (2011). “Impacto de los conocimientos y actitudes culturales que influyen en la realización del PAP, test en la mujer indígena de la comunidad de Zumbahua”. Ecuador.

CAPITULO IX: ANEXOS

9.1 Anexo No 01: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores socioculturales y psicológicos que influyen en la decisión de las usuarias para la toma de Papanicolaou, puesto de salud metropolitana 2018?</p>	<p>Objetivo específico</p> <p>Identificar cuáles son los factores socioculturales y psicológicos que influyen en la decisión de las usuarias para la toma de Papanicolaou del Puesto de Salud Metropolitana 2018.</p>	<p>Variable independiente:</p> <p>Factores socioculturales.</p> <p>Variable dependiente:</p> <p>Decisión de Toma de Papanicolaou.</p>	<p>Tipo de estudio:</p> <p>No experimental</p> <p>Diseño:</p> <p>Correlacional</p> <p>Corte:</p> <p>Transversal</p> <p>Prospectivo</p> <p>Población:</p> <p>Usuarias atendidas en el servicio de planificación familiar del puesto de salud metropolitana.</p>
<p>Problema específico</p> <p>¿Cuáles son las características socioculturales de las usuarias atendidas en el Puesto de Salud Metropolitana?</p>	<p>Objetivo específico</p> <p>Identificar las características socioculturales de las usuarias atendidas en el Puesto de Salud Metropolitana 2018.</p>		

9.2 Anexo NO 02: Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	CODIFICACIÓN
Factores Socioculturales	Características, disposiciones familiares, de pareja, formativos o creencias ceñidas a la realidad, que podrían relacionarse en la decisión de la usuaria para la toma de Papanicolaou.	Edad de la usuaria	Años cumplidos al momento de la realización de la encuesta.	En años
		Estado civil	Estado civil al momento de la encuesta.	Soltera=1 Casada=2 Conviviente=3 Viuda=4 Separada=5
		Ocupación	Desempeño laboral de la usuaria al momento de la realización de la encuesta.	Ama de casa=1 Estudiante=2 Trabajadora dependiente=3 Trabajadora independiente=4
		Número de hijos	Número de hijos que tuvo la usuaria.	En numero

		Características de la familia	Edad de la pareja	En años
			Apoyo e interés de la pareja	Si = 1 No = 0
			Apoyo e interés de los familiares.	Si = 1 No = 0
		Formación educativa	Grado de instrucción recibida	Analfabeta = 1 Primaria = 2 Secundaria completa = 3 Secundaria incompleta = 4 Superior universitaria = 5 Superior no universitaria = 6
		Mitos y creencias	El PAP se toma con orden médica.	Si = 1 No = 0
			La toma de PAP provoca sangrado.	Si = 1 No = 0

			Solo se toma el PAP cuando se sospecha de una ITS.	Si = 1 No = 0
			Solo se deben de tomar el PAP las mujeres que tienen varias parejas sexuales.	Si = 1 No = 0
Decisión de la toma de Papanicolaou	Es la capacidad de la mujer para tomarse Papanicolaou en el último año o decidir tomarse una prueba de Papanicolaou	Realizo PAP	La usuaria se tomó PAP en el último año.	Si=1 No=0
		Decisión de hacerse el PAP	La usuaria decidió voluntariamente realizarse el Papanicolaou durante la consulta o durante el último año 2018.	Si=1 No=0

9.3 Anexo NO 03: Juicios de expertos. Certificado de validez de contenido del instrumento por Obst. Palomino Leyzaquia Rosita

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO – JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN DE LAS USUARIAS PARA LA TOMA DE PAPANICOLAOU, PUESTO DE SALUD METROPOLITANA 2018.

AUTOR: Paola Abigail Quispe Choquehuanca

NOMBRE DEL EXPERTO: Palomino Leyzaquia Rosita

PROFESIÓN: Obstetra

GRADO ACADÉMICO: Licenciada

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, le pedimos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su apreciación. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

CRITERIOS	Opinión		
	SI	NO	Observación
1. El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2. Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado en función de la Operacionalización de las variables.	X		
4. Los ítems permiten alcanzar los objetivos del estudio.	X		
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		
6. El número de ítems es adecuado.	X		
7. Los ítems están redactados de forma clara y entendible. hay relación de las variables con el problema, objetivos e hipótesis.	X		
8. Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	X		
9. La redacción de los ítems evita las redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.	X		
10. Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	X		

LIC. PALOMINO LEYZAQUIA ROSITA JESUS
OBSTETRA
C.O.P. N° 18392
HOSPITAL NACIONAL "MIPOLITO URANQUE"

Firma del experto

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

9.4 Anexo NO 04: Juicios de expertos. Certificado de validez de contenido del instrumento por Dr. Loza Becerra Víctor

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO – JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN DE LAS USUARIAS PARA LA TOMA DE PAPANICOLAOU, PUESTO DE SALUD METROPOLITANA 2018.

AUTOR: Paola Abigail Quispe Choquehuanca

NOMBRE DEL EXPERTO: LOZA BECERRA VÍCTOR

PROFESIÓN: MEDICO CIRUJANO / GINECO - OBSTETRA

GRADO ACADÉMICO: MEDICO CIRUJANO

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, le pedimos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su apreciación. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

CRITERIOS	Opinión		
	SI	NO	Observación
1. El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2. Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado en función de la Operacionalización de las variables.	X		
4. Los ítems permiten alcanzar los objetivos del estudio.	X		
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		
6. El número de ítems es adecuado.	X		
7. Los ítems están redactados de forma clara y entendible. hay relación de las variables con el problema, objetivos e hipótesis.	X		
8. Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	X		
9. La redacción de los ítems evita las redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.	X		
10. Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	X		


 M.C. VICTOR ROGARDO LOZA BECERRA
 C.M.P. N° 18955 R.N.E. N° 5823
 Médico Asistente
 DPTO. GINECO - OBSTETRICIA
 HOSPITAL NACIONAL "MIPOLITO UNANUE"

Firma del experto

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

9.5 Anexo N° 05: Juicios de expertos. Certificado de validez de contenido del instrumento por Obst. Castillo Quispe Cecilia

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO – JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO: FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN DE LAS USUARIAS PARA LA TOMA DE PAPANICOLAOU, PUESTO DE SALUD METROPOLITANA 2018.

AUTOR: Paola Abigail Quispe Choquehuanca

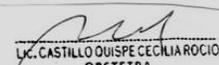
NOMBRE DEL EXPERTO: ...CASTILLO Quispe Cecilia.....

PROFESIÓN: ...OBSTETRA.....

GRADO ACADÉMICO: ...LICENCIADA.....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, le pedimos su opinión sobre el instrumento que se adjunta. Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su apreciación. Marque SI, cuando el ítem cumpla con el criterio señalado o NO cuando no cumpla con el criterio.

CRITERIOS	Opinión		
	SI	NO	Observación
1. El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2. Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado en función de la Operacionalización de las variables.	X		
4. Los ítems permiten alcanzar los objetivos del estudio.	X		
5. Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		
6. El número de ítems es adecuado.	X		
7. Los ítems están redactados de forma clara y entendible. hay relación de las variables con el problema, objetivos e hipótesis.	X		
8. Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	X		
9. La redacción de los ítems evita las redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.	X		
10. Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	X		


 LIC. CASTILLO QUISPE CECILIA ROCIO
 OBSTETRA
 C.O.P. N°5110
 HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UYANUE"

Firma del experto

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

9.6 Anexo NO 06: Instrumento de Recolección de datos

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Factores socioculturales que influyen en la decisión de las usuarias para la toma de Papanicolaou. Puesto de Salud Metropolitana – 2018”

Datos sobre la Toma de Papanicolaou:

1. ¿Alguna vez se ha realizado el Papanicolaou? Si () No ()
2. Fecha en que se realizó el último Papanicolaou: _____
3. ¿Decidió hacerse el Papanicolaou voluntariamente? Si () No ()

Datos Generales:

4. Edad: _____ años
5. Grado de Instrucción:
 - Analfabeta ()
 - Primaria ()
 - Secundaria incompleta ()
 - Secundaria Completa ()
 - Superior incompleta ()
 - Superior completa ()
6. Estado civil: Soltero () Casada () Conviviente () Viuda () Separada ()
7. Ocupación: _____
8. ¿Cuántos hijos tiene? _____

Responder las siguientes preguntas con respecto a la toma de Papanicolaou.

9. ¿Siempre provoca sangrado? Si () No ()

10. ¿El Papanicolaou consiste en sacar un poco de tejido del cuello uterino? Si () No ()
11. ¿Se toma cuando se sospecha de una Infección de transmisión sexual? Si () No ()
12. ¿Solo se deben tomar las mujeres que han tenido varias parejas sexuales? Si () No ()
13. ¿Su pareja estaría de acuerdo en que te realices el Papanicolaou? Si () No ()
14. ¿Su pareja se preocupa porque se realice el Papanicolaou? Si () No ()
15. ¿Su pareja la acompaña a la toma de Papanicolaou? Si () No ()
16. ¿Su pareja se preocupa por los resultados del Papanicolaou? Si () No ()

9.7 Anexo NO 07: Validación de Instrumento

ITEM	CRITERIO
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación.
2	Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.
3	La estructura del instrumento es adecuado en función de la Operacionalización de las variables.
4	Los ítems permiten alcanzar los objetivos del estudio.
5	Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.
6	El número de ítems es adecuado.
7	Los ítems están redactados de forma clara y entendible. Hay relación de las variables con el problema, objetivos e hipótesis.
8	Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.
9	La redacción de los ítems evita las redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems.
10	Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados

CRITERIOS	JUECES			PUNTAJE
	J1	J2	J3	
1	1	1	1	3
2	1	1	1	3
3	1	1	1	3
4	1	1	1	3
5	1	1	1	3
6	1	1	1	3
7	1	1	1	3
8	1	1	1	3
9	1	1	1	3
10	1	1	1	3
TOTAL	10	10	10	30

1: De acuerdo

0: Desacuerdo

Leyenda	
b	Grado de concordancia significativa
Ta	Total de acuerdo de los jueces
Tb	Total de desacuerdo de los jueces

Formula:

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

$$b = \frac{30}{30 + 0} \times 100 = 1$$

Grados de validez	
0.53 a menos	Validez nula
0.54 a 0.59	Validez baja
0.60 a 0.65	Valida
0.66 a 0.71	Muy valida
0.72 a 0.99	Excelente validez
1.0	Validez perfecta
Fuente : Herrera (1998)	