

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA**



**Factores socioculturales asociados en la toma de muestra del  
Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos -  
Piura, 2021**

Proyecto de tesis para optar el Título de Licenciado en Obstetricia

**Autor:**

Keyla Abad Castro

**Asesor:**

Noelia Duque Valencia

ORCID: 0000-0001-5949-2853

Piura - Perú

2022

## **DEDICATORIA**

A Dios, por brindarme la vida y la salud y por permitirme culminar mi carrera y esta investigación.

A mis padres, que siempre fueron el sustento e impulso, por su permanente apoyo en las buenas y en las malas.

A mis familiares, gracias por su apoyo moral y por siempre estar a mi lado.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis amigos que estuvieron presentes hasta el final, por siempre estar apoyándome y corrigiendo algunos errores, a ellos gracias.

A los profesores que me inculcaron la labor social y la compasión gracias por sus ejemplos y enseñanzas.

A los directivos de la Clínica los Cocos, por permitirme realizar el estudio en su prestigiosa Institución.

## DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

### DERECHO DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, **Keyla Abad Castro**, con Documento de Identidad 74626011, autora de la tesis titulada **"Factores socioculturales asociados en la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021"** y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



Firma

Piura, marzo de 2022.

## ÍNDICE

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <b>ACTA DE SUSTENTACIÓN</b> .....                                   | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |
| <b>DEDICATORIA</b> .....  | ii                                   |
| <b>AGRADECIMIENTO</b> .....   | iii                                  |
| <b>DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD</b> .....      | iv                                   |
| <b>ÍNDICE</b> .....   | v                                    |
| <b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....                                       | vi                                   |
| <b>PALABRAS CLAVES</b> .....  | vii                                  |
| <b>RESUMEN</b> .....  | viii                                 |
| <b>ABSTRACT</b> .....   | ix                                   |
| <b>INTRODUCCIÓN</b> .....   | 1                                    |
| <b>1. Antecedentes y Fundamentación científica</b> .....            | 1                                    |
| <b>2. Justificación</b> .....                                       | 15                                   |
| <b>3. Problema</b> .....  | 16                                   |
| <b>4. Conceptualización y operacionalización de variables</b> ..... | 17                                   |
| <b>5. Hipótesis</b> .....   | 18                                   |
| <b>6. Objetivos</b> .....   | 18                                   |
| <b>METODOLOGÍA</b> .....  | 19                                   |
| <b>1. Tipo y Diseño de investigación</b> .....                      | 19                                   |
| <b>2. Población y muestra</b> .....                                 | 20                                   |
| <b>3. Técnicas e instrumentos</b> .....                             | 20                                   |
| <b>4. Procesamiento y análisis de la información</b> .....          | 21                                   |
| <b>RESULTADOS</b> .....   | 22                                   |
| <b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN</b> .....                                   | 27                                   |
| <b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....                         | 30                                   |
| <b>Conclusiones</b> .....   | 30                                   |
| <b>Recomendaciones</b> .....  | 30                                   |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....                             | 32                                   |

## ÍNDICE DE TABLAS

|   |    |
|---|----|
| Tabla 1 Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factor sociodemográfico y toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021(n=55)..... | 22 |
| Tabla 2 Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factor cognoscitivo y toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021(n=55). ....    | 24 |
| Tabla 3 Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factor familiar y toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021(n=55).....         | 25 |
| Tabla 4 Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factor cultural y toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021(n=55).....         | 26 |

## **PALABRAS CLAVES**

Factores socioculturales, Papanicolaou, Edad fértil

## **KEYWORDS**

Sociocultural factors, Papanicolaou, Fertile age

## **LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Línea de Investigación:</b> | Salud sexual y reproductiva de la mujer, familia y comunidad |
| <b>Área</b>                    | Ciencias médicas y de salud                                  |
| <b>Subárea</b>                 | Ciencias de la salud   |
| <b>Disciplina</b>              | Salud pública  |

## RESUMEN

La presente investigación tuvo por objetivo, identificar los factores socioculturales asociados para acudir a la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021, se trata de una investigación de enfoque cuantitativo y diseño descriptivo – correlacional. La población estuvo constituida por 55 mujeres que se realizaron la prueba de Papanicolaou, período de enero a junio del 2021, Clínica Los Cocos – Piura. Para la extracción de la información en el presente estudio de investigación, se utilizó las técnicas de la observación y como instrumento usado fue la ficha de registro. Los resultados y conclusiones fueron, que existió una asociación entre los factores sociodemográficos, ya que se encontró una asociación significativa entre la edad y la toma de Papanicolaou con una significancia de Chi Cuadrado = 0.007 < p (0.01); Hubo una asociación significativa entre el grado de instrucción y la toma de Papanicolaou con un nivel de significancia de Chi Cuadrado de 0.009 < p (0.01); también, hubo relación con el tener hijos y la toma de Papanicolaou, con nivel de significancia de Chi Cuadrado de 0.039 < p (0.05). Por otro lado, no se encontró relación con el estado civil, pareja actual ni la ocupación ya que sus valores de significancia fueron mayores a 0.05. También, no se encontró asociación entre los factores cognoscitivos y la toma de muestra del Papanicolaou ya que el nivel de significancia de Chi Cuadrado de 0.178 > p (0.05). Se encontró una asociación significativa los factores familiares y la toma de muestra del Papanicolaou, ya que el nivel de significancia de Chi Cuadrado fue 0.003 < p (0.01). Finalmente, existió una asociación significativa entre los factores culturales y la toma de muestra del Papanicolaou, ya que se obtuvo un valor de significancia de Chi cuadrado de 0.002 < p (0.01).



## ABSTRACT

The objective of this research was to identify the associated sociocultural factors to go to the Pap smear in women of childbearing age at the Los Cocos Clinic - Piura, 2021, it is a research with a quantitative approach and a descriptive - correlational design. The population consisted of 55 women who underwent the Pap test, from January to June 2021, Los Cocos Clinic - Piura. For the extraction of information in this research study, observation techniques were used and the registration form was used as the instrument. The results and conclusions were that there was an association between sociodemographic factors, since a significant association was found between age and Pap smear with a significance of Chi Square = 0.007 < p (0.01); There was a significant association between the level of education and taking pap smears with a Chi Square significance level of 0.009 < p (0.01); also, there was a relationship with having children and taking Pap smears, with a Chi-Square level of significance of 0.039 < p (0.05). On the other hand, no relationship was found with marital status, current partner or occupation since their significance values were greater than 0.05. Also, no association was found between cognitive factors and Pap smear collection since the Chi-Square level of significance was 0.178 > p (0.05). A significant association was found between family factors and the Pap smear, since the significance level of Chi Square was 0.003 < p (0.01). Finally, there was a significant association between cultural factors and the Pap smear, since a Chi square significance value of 0.002 < p (0.01) was obtained.

## INTRODUCCIÓN

### 1. Antecedentes y Fundamentación científica

En el ámbito internacional se tiene a Pineda y Puma (2021) en su investigación que tuvo como objetivo determinar aspectos relacionados a tomar muestras de Papanicolaou en damas de 19 a 44 años del Centro de Salud Tarqui, fue de enfoque cuantitativo, diseño correlacional, se trabajó con 288 mujeres. Los resultados mostraron en aspecto sociodemográficas el 54.2% están entre 32 a 44 años, terminado el colegio el 41.7% y están casadas el 45.8%. Y en cuanto a la religión son católicas en un 84.7%. En el factor cognoscitivo el 80.6% suponen, que el examen revela el cáncer de cuello uterino, asimismo con un 92.7% conoce como se realiza el examen y desde cuándo deben hacerlo, también, un 96.9% revelan que no se puede hacer el examen en los días de menstruación y de realizarlo anualmente; en el factor familiar, el 90.3% no tiene precedentes familiares; el 58.7% tienen pareja y no se preocupan por el examen, en el factor cultural un 64.6% manifiestan tener timidez, el 55.2% sienten dolor, un 59.4% carecen de tiempo para realizarse el examen, y el 61.8% manifiesta de hacerse el examen, el profesional debe ser femenino, la frecuencia al acudir a un centro hospitalario a realizarse la prueba fue de 27,4%, un 43,4% se realiza de vez en cuando el Papanicolaou, finalmente un 29.2% manifestó no haber acudido antes a realizarse el examen. Concluyendo que los factores asociados más preponderantes fue la causa de dolor con un Chi cuadrado = 0.01 y un Odds Ratio = 1.96, asimismo, otro factor fue la vergüenza con un valor de Chi cuadrado = 0.63 y un Odds Ratio = 1.14.

Asimismo, Ramírez y Bejeguen (2020) estudió como determinar los factores socioculturales para realizarse el análisis citológico en mujeres del Centro de Salud Santa Elena. El estudio fue descriptivo, aplicando la recolección de datos mediante encuestas, la muestra fue de 63 mujeres, los resultados mostraron que el 80% de las interesadas no se sometieron a la citología vaginal, y acudieron a

otras especialidades, también un 58% de las entrevistadas manifestaron sentirse asustadas al test por negación de su pareja, y un 55% de las mujeres tiene costumbre de realizar la citología al iniciar su actividad sexual, además, un 71% desconoce los beneficios. Los autores concluyeron que es factor sociocultural es un aspecto porque no se realizan una citología vaginal, dentro de los cuales estuvo el temor al resultado en un 58%, temor a que la vean desnuda un 12%, por lo que el autor recomendó lanzar campañas de sensibilización a las mujeres a fin de promocionar y dar a conocer los beneficios de realizarse el examen.

Ochoa y Lara (2019), estudió los factores influyentes en la realización del análisis citológico en mujeres fértiles del en El Salvador, fue de tipo descriptivo-transversal, los datos de recopilación del estudio, fueron edades de 18 a 70 años, siendo la muestra de 60 mujeres, los resultados indicaron que las encuestadas se encontraban en edades de 30 a 40 años con un 43,3%; el estado civil el 42% estaban casadas; solteras un 25% y mantiene relación libre en un 20%; el 88% de entrevistadas tienen conocimiento el momento que deberían realizarse el examen de citología vaginal y un 7% lo desconoce; en cuanto a la periodicidad de realizarse el examen un 48,3% lo practican una vez cada año, cada dos años un 16,7%, y un 8,3% se realizan el examen cada 5 años; y tienen preferencia que lo realice un profesional que sea una de su mismo sexo (58,3%) y solo un 15,0% prefieren que sea un doctor. Se concluyó que el mayor porcentaje de mujeres conoce su significado e importancia de hacerse la primera prueba de Papanicolaou, identifican la periodicidad que debe realizarse, y la mayoría se realiza este examen una vez al año.

De igual manera, Andrade y Landívar (2017) estudió el nivel de conocimiento y actitudes sobre el Papanicolaou (PAP) en señoras del servicio de Ginecología y Obstetricia del HTMC, la investigación fue descriptivo de corte transversal, trabajo con 500 mujeres, el resultado reveló que las pacientes tuvieron en promedio 34 años y la mayoría se situaba entre 21 y 30 años, el 51,6% eran casadas, solteras 26,8%, así como en unión libre 18,6%, en cuanto a la frecuencia del examen un 48,6% establece que se debe realizar el PAP 1 vez al

año, un 14.4% respondieron que deben realizarse 2 veces al año; se concluyó que aunque la mayoría de los pacientes muestran niveles de conocimientos insuficientes y prácticas incorrectas, mostraron buena actitud a la realización del PAP, asimismo, se mostraron interesadas en obtener más conocimiento al respecto, el miedo y la timidez (37%) representan el principal obstáculo para lograr la prueba, que radica por una gran parte de las mujeres que tienen bajos niveles de conocimiento, se recomienda aumentar la publicidad y aprovechar al máximo las ventajas del examen, implementar y capacitar de manera obligatoria en las instituciones de salud pública y privada.

Pichardo y Pérez (2017) estudió a los aspectos socioculturales relacionados a la práctica del PAP en damas del Centro de Salud Edgard Lang, Managua, el estudio fue de corte transversal y diseño descriptivo, con enfoque cuantitativo, trabajó muestra con 60 mujeres, de los cuales 46,7% están en edades entre 15 y 19 años, y entre 35 y 45 el 18,03%, ama de casa el 51,7%, trabajan fuera del hogar un 30%, de las mujeres entrevistadas el 78,3% confirma que su vida sexual es activa, inició su actividad sexual en edades 15 y 18 años (58,7%), también, que su vida sexual es activa, están informadas en relación al Papanicolaou y el 86.2% conocen para que sirve, de igual manera tienen conocimiento que mediante muestras celulares de cuello de la matriz, se detecta el cáncer el 73,5%. El autor concluyó que los factores asociados fueron que la pareja aprueba el examen en un 84.1%, un 13.6% no brindan ninguna opinión y un 2.3% son prohibidas de hacerse la prueba, además el 69.8% cree que el examen le ocasionará dolor, el 41.1% no quieren ser vistas por un profesional varón o que las toque, el 66.1% cree que esta prueba es para mujeres activas sexualmente y finalmente el 91.7% considera que realizarse el examen es no decente.

En el ámbito nacional se cuenta con Atoche y Sánchez (2021) que estudio las razones socioculturales para el rechazo de Papanicolaou - Trujillo, La investigación fue de diseño descriptivo - correlacional, se trabajó con 323 mujeres, los resultados encontrados fueron que estos factores influyen en el rechazo de la PAP con una significancia de Chi cuadrado de  $p < 0,05$ . También se encontró que el factor más influyente fue el miedo de las mujeres para no realizarse la prueba, encontrando una relación entre estas variables, avalado con un valor de significancia de chi cuadrado de  $p < 0.05$ . Se concluyó que el miedo y temor son los principales factores para su rechazo.

Otro estudio importante de tipo experimental analítico fue el de Mamani (2020), que identificó los determinantes socioculturales para la no realización del tamizaje de cáncer de cuello uterino, trabajó con una población de señoras de entre 30 y 49 años y una muestra de 7489, los resultados encontrados fueron que el 56,7% eran jóvenes mayores, el 78,6% fueron convivientes o casadas y un 1% son separadas; el 82,2% viven en zona urbana, el 51.7% son pobres, el 6,8% no oyeron hablar de esta enfermedad; no tuvo conocimiento del virus papiloma humano un 22,4% y un 75,7% entiende que este virus causa cáncer de cuello uterino. Se concluyó que, dentro del factor sociodemográfico, el nivel de educación y la falta de conocimiento es un factor para no la realizarse la prueba (Chi cuadrado =  $0.00 < p (0.05)$ ), así como el índice de riqueza que una cierta cantidad son pobres dando prioridades a otros aspectos como la alimentación (Chi cuadrado =  $0.000 < p (0.05)$ ).

Asimismo, Torres (2020) estudio el nivel de influencia de factores socioculturales que influyen a no efectuar el examen de Papanicolaou, el estudio se llevó en el Centro de Salud Sector II - La Victoria, la investigación estuvo planteada con un diseño descriptivo-correlacional, participaron 99 damas, los resultados fueron que en el factor sociodemográfico, las edades de las interesadas fue de 23,2% entre 31 a 54 años; en el estado civil, son convivientes el 46,5%, en el factor sociocultural, manifestaron que la prueba de Papanicolaou no produce molestias 83,8%; un 80.8% no tuvo dolor en el

momento del examen, y creen que si sentirán dolor y sangrado un 19,2%; consideraron también, que no necesario tener pareja para una prueba de Papanicolaou un 68,7%, el 31,3% cree que si deberían realizar el examen al tener pareja; un 74,7% al inicio de su actividad sexual. Concluyendo que hubo influencia entre las variables y resistencia a la prueba, con un valor de Rho de Spearman de, 0.756 y un nivel de significancia de  $p=0.312$  ( $p<0.05$ ).

De acuerdo con Enríquez y Taipe (2019), estudió los aspectos de ejecución de Papanicolaou - Huancavelica, la investigación fue tipo cualitativo y diseño descriptivo, participaron 30 mujeres, los resultados fueron que el 76.6% no acuden a los centros hospitalarios para realizarse el Papanicolaou por falta de comunicación, el 70.0% manifestaron no tener tiempo, porque se encuentran realizando labores domésticas, asimismo el 70% de las mujeres indicaron sentir vergüenza de mostrar sus partes íntimas y un 60.0 % señalan que no es preciso el Papanicolaou al no presentar malestares, manifestaron sentirse sanas, que al tener una sola pareja no sería necesario realizarse el examen, el 46.6% se retiraron sin ser atendidas porque iba realizar el examen un personal masculino, y manifestaron esperar mucho tiempo para que le realicen el examen con un 33.3%. Se concluyó que los principales factores que imposibilitan el examen de Papanicolaou fueron, la falta de información, el estar muy ocupadas, miedo al examen, sentir vergüenza, por lo que se recomendó al personal sanitario, el desarrollo de estrategias de concientización donde se comunique con las parejas y miembros de la familia para así apoyar las actividades y puedan acudir a una institución cercana a su hogar para realizar los exámenes correspondientes.

Historia del Papanicolaou, según Papanicolaou (2008), George Papanicolaou nació en 1883 en Kymi, un inmigrante griego, en 1920, inició la investigación en citología en personas, fue su esposa con quien inicio los experimentos, descubriendo en 1928 la extracción de células cancerígenas del cuello uterino, pero esta hazaña médica no fue reconocida y no le prestaron demasiada atención.

Como plantea la Sociedad Estadounidense del Cáncer (2020), mediante la prueba de Papanicolaou es posible obtener células del cuello uterino las cuales se observan en laboratorio para comprobar si existen tumores o posibles lesiones, indicando si se es portador de células precancerosas.

#### Procedimiento para un examen del Papanicolaou

Asimismo, señalan que la primera vez, personal de salud colocará un espéculo en la vagina. Este es el principal dispositivo metálico que mantiene la vagina abierta durante el examen pudiéndose ver el cuello uterino, obteniéndose células y moco raspando suavemente con una espátula pequeña o un cepillo para recolectar la muestra revestimiento endocervical. Si se realiza una histerectomía, se tomará una muestra de células de la parte superior de la vagina y luego ser examinada.

El Ministerio de Salud (2016) determinó que esta enfermedad causa 1,715 muertes de mujeres cada año, lo que representa 4 de cada 10 mujeres, principalmente por el análisis tardío en el país, convirtiéndose en la enfermedad más común en el Perú. Asimismo, se diagnostican casi 4200 situaciones de esta enfermedad y el 50% de mujeres mueren.

Hay muchos factores que contribuyen a la alta incidencia de cáncer, como las características demográficas, la baja cobertura de las pruebas, los resultados tardíos, la gran pérdida de pacientes con resultados positivos en el cribado, el reducido número de centros de tratamiento y las demoras causadas por el diagnóstico concentrado. Estas condiciones son la dificultad para lograr el propósito de combatir este mal, según la encuesta de Población de Salud de la Familia (ENDES), se estima que aproximadamente el 50% de la población femenina ha sido analizada en los últimos 3 años. En Perú, han aparecido 66.000 nuevos casos para el año 2019, de los cuales el 60% fueron cáncer de cuello uterino y cáncer de mama.

Según datos de la Oficina Sanitaria Panamericana (2017), hay más de 100 subtipos de virus del papiloma humano, de manera que han sido determinados

por grupos y regiones, siendo las células cancerosas de cuello uterino (llamadas células de alto riesgo) las más comunes. Aproximadamente la mitad de los cánceres del mundo tienen 16 subtipos, seguidos de la frecuencia 18.

**LOS 8 TIPOS DE PVH MAS COMUNES**  
en CaCu - MUNDIAL

|   | N=3.085<br>IARC DATA | N=14.500<br>META-ANALYSIS | N=8.785<br>ICO SURVEY |
|---|----------------------|---------------------------|-----------------------|
| 1 | HPV 16               | HPV 16                    | HPV 16                |
| 2 | HPV 18               | HPV 18                    | HPV 18                |
| 3 | HPV 45               | HPV 33                    | HPV 45                |
| 4 | HPV 31               | HPV 45                    | HPV 31                |
| 5 | HPV 33               | HPV 31                    | HPV 33                |
| 6 | HPV 52               | HPV 58                    | HPV 52                |
| 7 | HPV 58               | HPV 52                    | HPV 35                |
| 8 | HPV 35               | HPV 35                    | HPV 58                |

*Figura 1:* Tipos de PVH más comunes (Oficina Sanitaria Panamericana, 2017).

Cuello uterino, según Cruz (2015) es la parte inferior del útero, llamada cuello uterino. Es el lugar donde crece el feto, en la unión del cuello uterino entre el útero y la vagina. El cuello uterino es la parte más inferior del útero, se originó a partir de la embriología de la fusión del canal de Muller, es de apariencia cilíndrica o cónica, pero varía en tamaño y forma.

El cáncer de cuello uterino, enfermedad celular originada en el epitelio del cuello uterino. Inicialmente se presenta como una lesión precursora lenta y progresiva que progresa a carcinoma in situ (limitado a la superficie epitelial) o carcinoma agresivo en el que formas malignas de células transformadas pasan a través de las membranas basales. El Ministerio de Salud (2016), señala que es el segundo cáncer más grande del mundo, con casi 400 mil casos cada año, el 80% pertenecen a países en desarrollo; además, al menos 250 mil señoras perecen en el mundo cada año. Siendo América Latina la segunda más afectada.



Considerando la Asociación Española Anticancerígena (2013), establece que es un quiste maligno afectando las células del cuello uterino, invadiendo tejidos periféricos sanos y llegando a órganos distantes; existen dos formas de cáncer, el más habitual es el carcinoma de células escamosas (90%), seguido del adenocarcinoma, que representa el 15%, estos se originan en el canal cervical. El cáncer es una infección persistente de ciertas cepas de transmisión sexual del virus del papiloma humano (VPH). En promedio, el 65% de las mujeres sexualmente activas se infectarán con el VPH a través de las relaciones sexuales al menos una vez en la vida.

Según la Oficina Sanitaria Panamericana (2017), Además del VPH, hay algunos factores de riesgo que conducen a la aparición del cáncer de cuello uterino. Estos están relacionados con la edad, la conducta sexual y la cantidad de parejas sexuales de la mujer. Más importante aún, cuando el sistema está en una recesión debido a la infección, el virus provoca una disminución de la inmunidad; y el riesgo de beber y consumir drogas también aumenta la probabilidad.

Estos factores son:

- Relaciones sexuales (a partir de 15 años) con múltiples parejas sexuales.
- Paridad (primer nacimiento y mayor edad gestacional).
- Dietas (desnutrición, deficiencia de micronutrientes).
- Fumar
- Situación socioeconómica.
- Contacto con enfermedades de transmisión sexual (herpes, clamidia, etc.).

Síntomas el cáncer de cuello; según la Junta de Beneficencia de Guayaquil (2016), estos síntomas aparecen de 15 a 20 años después de haber sido infectado por el VPH, es decir, ya se encuentra en una etapa avanzada, y muchas veces esparcidos a tejidos y otros órganos. Las mujeres, independientemente de su edad, deben recibir una evaluación de un especialista

periódicamente, al iniciarse sexualmente, ya que en inicios no presentará ningún síntoma ni dolor. Por eso el diagnóstico precoz es difícil, de ahí la importancia de la evaluación a través de la técnica de Papanicolaou.

Entre los factores que afectan a la prueba, tenemos:

Sociodemográficos, que según Aldave-Zamora y Apolaya-Segura (2019), se relaciona con la edad, la educación, trabajo y creencias religiosas de las personas, en este sentido, Valdivia (2021) señala que la demografía en el sector salud se define como investigación poblacional, en términos de tamaño, fecundidad, crecimiento, mortalidad, distribución por edades, migración los cuales interactúan condiciones de la sociedad, cultura y economía de la población.

Según Olaza (2018) es un aspecto que influye en la ejecución de la prueba de Papanicolaou, en la influencia de las normas sociales y culturales, las opiniones en salud reproductiva, falsas creencias y actitudes o el desconocimiento sobre la prevención, especialmente en las zonas rurales su comprensión es limitada, miedo al cáncer, enfermedades relacionadas, incluso en la atención obstétrica; También hay que tener en cuenta la formación escolar y familiar, sacando sus conclusiones de cuan valiosa es la prueba. Como resultado las mujeres priorizan la salud de su familia ya que temen las opiniones de los demás o la reacción de sus parejas, lo que podría impedirles acudir a un ginecólogo.

Cognoscitivo; como Plantea Cruz (2015), es un adjetivo, generalmente hablando se utiliza para referir a personas que pueden comprender. En particular, el desarrollo cognitivo se centra en el pensamiento y la comprensión, es decir el producto de la comprensión y actuar en el mundo y entorno en el que debe desarrollarse.

En palabras de Ochoa y Lara (2019), el factor conocimiento influye en la realización de más pruebas, es decir, la información juega un papel primordial en la noción del beneficio de la prueba. Por eso, cuando más mujeres conocen los beneficios y el uso se considera una actitud positiva.

Familiares; de acuerdo con Pucho (2019), el aspecto familiar constituye la historia del cáncer, cuando hay casos positivos de cáncer de cuello, es cuando, algún integrante sugiere, acompaña y aconseja cual importante es la relación entre la familia y los antecedentes clínicos; de acuerdo a investigaciones, los factores familiares están relacionados en participar en una prueba de Papanicolaou, la estimulación de la pareja y la automotivación es fundamental. Como plantea Domínguez (2015), casos de cáncer se pueden excluir otros factores de riesgo para el cuello de la madre y la hija. Un estudio realizado en Suecia en mujeres con cáncer de cuello, donde se comprobó la incidencia de mujeres; la proporción de madres que padecen cáncer de cuello es del 7,9%, mientras que en grupo de control con un 1%. Como menciona Pineda y Puma (2021) en el factor familiar un 90.3% de las mujeres no tiene precedentes de familiares que hayan tenido cáncer de cuello uterino

Culturales; para Mendoza y Obregón (2010) mencionan que la cultura es un conjunto de modelos o patrones claramente definidos, la sociedad los utiliza para regular el comportamiento. Por lo tanto, se relaciona a costumbres, normas, prácticas y reglas de estilo de vida, la forma de vestirse, religión y normas de comportamiento. Asimismo, Aldave-Zamora y Apolaya-Segura (2019), establece que las principales razones para negarse a realizar inspecciones preventivas están relacionadas a la carencia de profesionales de laboratorio los cuales ejecutan las pruebas de Papanicolaou, así como la falta de recursos monetarios, el miedo al dolor, la vergüenza y calidad de las pruebas.

De acuerdo con Huamán (2010), incluyen las barreras que dificultan el cribado del cáncer de cuello uterino, están relacionadas con el entorno en el que se encuentran las mujeres y no se consideran relacionadas con sus deseos. Los obstáculos relacionados con la ineficiencia del sistema de salud son los administrativos, como el trato inadecuado por parte del departamento administrativo del sistema de salud, las largas demoras en la asignación de

turnos, y el ingreso y salida del hospital temprano en la mañana para obtener turnos, favorece el ausentismo y las demoras en la atención médica.

Con respecto a la toma de muestra Papanicolaou, exámenes de detección del cáncer de cuello uterino; tal como señala el Instituto Nacional del Cáncer (2019). Llamado también prueba PAP, la detección de esta enfermedad se realiza en diferentes instituciones públicas o privadas, incluyendo consultorios médicos, centros de salud entre otros. Durante el examen, la mujer se acuesta en la mesa de examen y el especialista inserta el espéculo en su vagina para expandirla y poder ver la parte superior del cuello uterino. Esto permite obtener muestras de células, se recolectan y se colocan en una botella con conservante líquido, los cuales son enviadas al laboratorio para detectar tipos de VPH de alto riesgo. Cuando se hace una muestra para la prueba de VPH y la prueba de Papanicolaou, se denomina prueba combinada. En la opinión del Ministerio de Salud (2016), los procedimientos no son muy diferentes de los Instituto Nacional del Cáncer; solo que la muestra se usa para citología de rutina o PAP, usando una espátula para raspar la zona de transformación, bajo estas circunstancias la muestra es colocada en un portaobjetos de microscopio y se fija con alcohol de 96 °, 5 segundos después de aplicar la muestra por al menos 30 minutos, para ello se debe utilizar un frascos boca ancha, luego sacar y secar a temperatura ambiente (15-30 ° C), envolver en papel kraft o en un formulario de solicitud de citología, la protección y la transferencia deben completarse dentro de los 30 días calendario, después del muestreo, evite el impacto y el contacto con otras sustancias, si se utiliza una bandeja de transporte, incluso se puede sumergir en alcohol y enviar al laboratorio.

Este proceso de la toma de la muestra se puede resumir en los siguientes pasos:

- Ubicación e iluminación adecuadas
- Visualización cervical
- Elimina suavemente el exceso de moco o sangre

De acuerdo con Álvarez, Presno y Marín (1995) en su artículo de investigación menciona la Técnica para la toma:

- Interrogar a la paciente
  - a) Si ha usado duchas vaginales en las 72 horas antes del examen, la muestra no es válida y la medicación vaginal en la última semana.
  - b) Si ha tenido relaciones sexuales hace 24 horas, no debe tomar una muestra.
  - c) Si se ha realizado una exploración o manipulación con dos manos (legrado, inserción o extracción de DIU, etc.) en el cuello uterino en las últimas 48 horas, la muestra no tiene valor.
- Recolección de la muestra
  - a) Los materiales necesarios se preparan con anticipación para su uso y los materiales se fijan de inmediato, y el papel debe determinarse con anticipación. Todos los materiales utilizados deben estar limpios, secos y esterilizados.
  - b) Coloque a la paciente en posición ginecológica y utilice un espéculo para exponer correctamente el cuello. Si es necesario, elimine el exceso de secreciones o mocos y no toque la superficie del cuello. No use lubricante al insertar el espéculo.
  - c) Tomar dos muestras, al cuello uterino externo y al endocervix.
  - d) Muestra adicional, en caso necesario
    - Si el paciente es virgen, utilice una pipeta Papanicolaou
    - Si se produce un prolapso uterino, la espátula debe humedecerse con solución salina antes de tomar la muestra.

La frecuencia de toma prueba de Papanicolaou, teniendo en cuenta a Caqui (2018), las mujeres sexualmente activas deberían iniciar el muestreo la iniciar actividad sexual; si el primer examen es negativo, debe repetirse una vez al año,

si la segunda muestra también es no, se hará cada tres años; al mismo tiempo, las mujeres de alto riesgo se caracterizan por un inicio temprano relaciones sexuales, promiscuidad, mala higiene, infección del tracto reproductivo, etc. Este grupo debe someterse a una citología una vez al año. Asimismo, varias entidades recomiendan otras opciones; La Sociedad Estadounidense del Cáncer recomienda al menos tres años después de comenzar relaciones sexuales frecuentes realizarse la citología cervical anualmente (Papanicolaou) u otros métodos como citología líquida. El Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos también propuso establecen algo similar el cual es después de relaciones sexuales frecuentes.

De acuerdo a la Oficina de Prevención de Enfermedades y Promoción de la Salud (2020), establece que las mujeres deben conversar con los profesionales de cuándo y con qué periodicidad deben hacerse chequeos. En agosto de 2018, EE. UU. La Comisión de Servicios Preventivos (USPSTF) emitió pautas de detección actualizadas:

| Años   | Pruebas  |
|--|--|
| 21 – 29 años   | 01 prueba de Papanicolaou cada 3 años  |
| 30 – 65 años   | Cada 5 años pruebas solas de VPH de riesgo alto<br>Cada 5 años prueba de PAP y prueba de conjunto de VPH de riesgo alto<br>Cada 3 años una prueba sola de Papanicolaou           |
| <b>No se recomienda la prueba para las siguientes personas</b> |  |
|  | Menores de 21 años<br>Mayores de 65 años con exámenes anteriores de detección adecuados, con resultados normales.<br>En caso de que se hayan sometido a una histerectomía total. |

*Figura 2.* Pautas para el diagnóstico de cáncer

## Indicaciones para un examen de Papanicolaou o VPH

Sedicias (2021), no es necesario que realice ninguna preparación especial para las pruebas de Papanicolaou o VPH. Además, no deben enjuagarse antes realizarse la prueba de Papanicolaou o VPH. Mayormente los médicos no recomiendan el enrojecimiento por ningún motivo. Dentro de las 24 horas previas a la prueba, evite:

- Enjuague o duchas vaginales.
- Usar tampones
- Coloque óvulos vaginales o jalea.
- Relaciones sexuales

## Prevencciones del Cáncer de Cuello Uterino

Según Herrera y Piña (2015), debido al conocimiento del VPH, se están realizando esfuerzos para producir vacunas moleculares preventivas para este virus, actualmente hay vacunas para prevenir infecciones mayores de VPH en cáncer de cuello uterino (VPH-16 y VPH-18), que ha sido aprobado desde 2006 su eficacia, por lo que actualmente se encuentra en uso clínico y la tasa de protección es de aproximadamente el 90%. El impacto de esto se visualizará en unas décadas, posterior a su aplicación. De igual manera el Instituto Nacional del Cáncer (2020), establece que muchas mujeres pierden la vida por falta de conocimiento y por temor a las consecuencias, en este sentido esta institución establece la eficacia de la vacuna, incluso existen estudios que han determinado que se ha reducido en un 90% la incidencia de cáncer.

Citando a Mellado (2019) la primera prevención son las vacunas; hay tres tipos de vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH): tetravalente, bivalente; son muy efectivos para la prevención, de VPH16, VPH18 los tipos de infecciones, estos tipos causan la mayoría de cáncer de cuello uterino. La vacuna tetravalente también puede prevenir HPV6 y HPV11 relacionados con verrugas genitales; finalmente la última vacuna, es nonavalente, que incluye

protección con VPH 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58, pero aún no está a la venta. Según ensayos clínicos se ha demostrado que estas vacunas son muy seguras, no tienen efectos secundarios, graves, los efectos secundarios serían leves. MINSA, establece normas técnicas sanitarias de vacunación, determinar las indicaciones para la vacunación y proporcionar que las menores que comenzaron con 2 dosis de la vacuna de inyección intramuscular de 0,5 cc; el intervalo de dosis es de 6 meses.

Prevención secundaria (cribado poblacional) las lesiones precancerosas tempranas tardan entre 10 y 20 años en convertirse en cáncer invasivo, por lo que es poco común antes de los 30 años; el cribado en mujeres jóvenes encontrará muchas lesiones, pero no necesariamente cáncer, y no se requiere tratamiento. La detección temprana se detecta en el grupo de edad esperado y previene la mayoría de los cánceres de cuello uterino. La detección molecular de VPH, PAP e IVAA se puede utilizar como métodos de detección.

## **2. Justificación**

Teóricamente, se justifica porque permitirá reforzar, los conceptos e investigaciones ya realizadas con la finalidad de aportar a toda la sociedad femenina de las consecuencias, situaciones y beneficios que significa una prueba de descarte de cáncer de cuello uterino, así como de otras infecciones relacionadas.

La presente investigación se justifica de forma práctica porque permitirá, establecer factores que permiten establecer algunos procedimientos en relación a la prueba de Papanicolaou, que incentiven a romper los mitos en las mujeres al realizarse la prueba.

Se justifica socialmente porque, será de beneficio de todas las mujeres, estableciendo mecanismos, procedimientos y aclarando creencias y mitos, que muchas veces imposibilitan que se desarrolle el examen, estableciendo los beneficios para todas ellas.



Científicamente, porque los resultados serán de beneficios para otros investigadores, de manera que se puedan realizar estudios más profundos que permitan obtener datos desde otros escenarios y situaciones, beneficiando a toda la sociedad en general, partiendo que es una enfermedad que produce un impacto directo en la familia.

### **3. Problema**

¿Cuáles son los factores socioculturales asociado a la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021?

#### 4. Conceptualización y operacionalización de variables

| Variable  | Dimensiones  | Indicadores   | Escala  |
|---|--|---|---------|
| <p><b>Factores Socioculturales</b></p> <p>Según Madrid y García (2017), se entiende como la suma de factores internos (como las creencias y habilidades personales) y factores externos (como la influencia que ejerce las instituciones o la educación) que se configuran en la cultura y la sociedad.</p> | Sociodemográficos  | Edad  | Razón   |
|   |  | Estado civil  | Nominal |
|   |  | Grado de instrucción  | Ordinal |
|   |  | Religión  | Nominal |
|   |  | Ocupación   | Nominal |
|   |  | Edad de primera relación sexual   | Razón   |
|   |  | Pareja sexual actual  | Nominal |
|   |  | Paridad   | Nominal |
|   | Cognoscitivo   | Utilidad<br>Procedimiento<br>Condiciones para la prueba<br>Frecuencia   | Nominal |
|   | Familiares   | Antecedente familiar<br>Toma de prueba por parte de la familia<br>Compromiso familiar<br>Toma voluntaria de la prueba | Nominal |
| Culturales  | Vergüenza<br>Género<br>Dolor<br>Temor al resultado<br>Recoger los resultados | Nominal   |         |
| <p><b>Toma Muestra Papanicolaou</b></p> <p>El instituto Nacional de cáncer (2019) Llamado también prueba de PAP la detención de la prueba se realiza en instituciones públicas y privadas.</p>  | Toma de la prueba  | Se tomó la prueba   | Nominal |

## **5. Hipótesis**

H<sub>1</sub>: Existe asociación entre los factores sociodemográficos y la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021.

H<sub>2</sub>: Existe asociación entre los factores cognoscitivos y la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021.

H<sub>3</sub>: Existe asociación entre los factores familiares y la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021.

H<sub>4</sub>: Existe asociación entre los factores culturales asociados y la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021.

## **6. Objetivos**

### **Objetivo General**

Determinar los factores socioculturales asociados a la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021.

### **Objetivos específicos**

1. Establecer los factores sociodemográficos asociados a la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021.
2. Establecer los factores cognoscitivos asociados a la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021.
3. Establecer los factores familiares asociados a la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021.

4. Establecer los factores culturales asociados a la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021.

## METODOLOGÍA

### 1. Tipo y Diseño de investigación

#### Tipo

La investigación fue de enfoque cuantitativo ya que los datos obtenidos fueron expresados en números utilizando criterios estadísticos, para así contrastar la hipótesis (Hernández-Sampieri, y Mendoza, 2018).

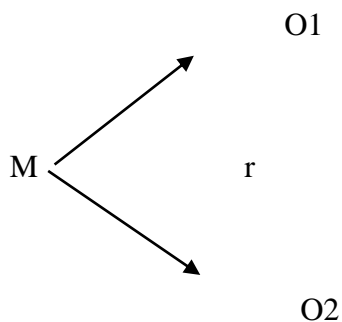
Asimismo, en cuanto al número de ocasiones en que se midió la variable de estudio, fue transversal, porque los instrumentos se aplicaron en un solo momento.

No experimental porque no hubo manipulación de las variables (Hernández-Sampieri, y Mendoza, 2018).

#### Diseño

Descriptivo - correlacional porque se buscó evaluar la existencia de relación entre las variables (Hernández - Sampieri y Mendoza, 2018).

Su esquema es:



Donde:

M: Muestra

O1: Factores socioculturales

O2: Toma de muestra del Papanicolaou

r: Relación entre las variables

## **2. Población - muestra**

La población estuvo constituida por 55 mujeres que se realizaron la prueba de Papanicolaou, período de enero a junio del 2021, Clínica Los Cocos – Piura.

### **Criterios de Inclusión**

- Mujeres que se atiendan en la Clínica Los Cocos – Piura.
- Mujeres que hayan iniciado su vida sexual.

### **Criterios de Exclusión:**

- Mujeres menores de 18 años y las que no se encuentren edad fértil.
- Mujeres que no acepten participar del estudio

## **3. Técnicas e instrumentos**

### **Técnica:**

Para la extracción de la información en el presente estudio de investigación, se utilizó las técnicas de la observación.

La observación, lo especifica Carrasco (2006), como un proceso sistemático en donde se recopilan y registran datos empíricos de un objeto, situación, acontecimiento o conducta humana con la finalidad de procesarlos y convertirlos en información.

### **Instrumentos:**

El instrumento que se aplicó en el estudio, fue la ficha de registro, que sirvió para almacenar datos a través de campos establecidos en relación a la variable de estudio, este instrumento se usó a través de material impreso (Ñaupas et. al, p.2008).

#### **4. Procesamiento y análisis de la información**

En primer lugar, se elaboró la base de datos en el programa Excel 365 donde se codificó cada variable. En segundo lugar, los datos fueron importados al programa estadístico IBM SPSS Statistics 26 donde se realizó el análisis estadístico inferencial para establecer la asociación entre las categorías de las variables mediante el estadístico Chi cuadrado. Finalmente, los resultados se presentan en tablas simples y de doble entrada.

## RESULTADOS

Tabla 1

*Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factor sociodemográfico y toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021(n=55).*

| Factor sociodemográfico                | Toma de Papanicolaou |      |    |      | Total |       | p      |
|--|----------------------|------|----|------|-------|-------|--------|
|  | No                   |      | Si |      | f     | %     |        |
|  | f                    | %    | f  | %    | f     | %     |        |
| <b>Edad</b>                            |                      |      |    |      |       |       |        |
| 18 – 24 años                           | 8                    | 14.5 | 2  | 3.6  | 10    | 18.2  | .007** |
| 25 – 55 años                           | 15                   | 27.3 | 30 | 54.5 | 45    | 81.8  |        |
| <b>Grado de instrucción</b>            |                      |      |    |      |       |       |        |
| Primaria                               | 6                    | 10.9 | -  | -    | 6     | 10.9  | .009** |
| Secundaria                             | 6                    | 10.9 | 11 | 20.0 | 17    | 30.9  |        |
| Superior                               | 11                   | 20.0 | 21 | 38.2 | 32    | 58.2  |        |
| <b>Estado civil</b>                    |                      |      |    |      |       |       |        |
| Soltera                                | 11                   | 20.0 | 8  | 14.5 | 19    | 34.5  | .113   |
| Casada                                 | 5                    | 9.1  | 15 | 27.3 | 20    | 36.4  |        |
| Conviviente                            | 7                    | 12.7 | 9  | 16.4 | 16    | 29.1  |        |
| <b>Religión</b>                        |                      |      |    |      |       |       |        |
| Católica                               | 10                   | 18.2 | 19 | 34.5 | 29    | 52.7  | .244   |
| No católica                            | 13                   | 23.6 | 13 | 23.6 | 26    | 47.3  |        |
| <b>Ocupación</b>                       |                      |      |    |      |       |       |        |
| Ama de casa                            | 9                    | 16.4 | 15 | 27.3 | 24    | 43.6  | .568   |
| Empleada                               | 14                   | 25.5 | 17 | 30.9 | 31    | 56.4  |        |
| <b>Edad de primera relación sexual</b> |                      |      |    |      |       |       |        |
| 14 – 17 años                           | 12                   | 21.8 | 12 | 21.8 | 24    | 43.6  | .279   |
| 18 – 27 años                           | 11                   | 20.0 | 20 | 36.4 | 31    | 56.4  |        |
| <b>Pareja actual</b>                   |                      |      |    |      |       |       |        |
| No                                     | 8                    | 14.5 | 5  | 9.1  | 13    | 23.6  | .099   |
| Si                                     | 15                   | 27.3 | 27 | 49.1 | 42    | 76.4  |        |
| <b>Tiene hijos</b>                     |                      |      |    |      |       |       |        |
| No                                     | 11                   | 20.0 | 24 | 43.6 | 35    | 63.6  | .039*  |
| Si                                     | 12                   | 21.8 | 8  | 14.5 | 20    | 36.4  |        |
| Total                                  | 23                   | 41.8 | 32 | 58.2 | 55    | 100.0 |        |

\* $p < .05$ , \*\* $p < .01$ , \*\*\* $p < .001$

Existe una asociación estadística significativa entre la edad y la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en la Clínica Los Cocos de Piura, 2021 ( $p < .01$ ), evidenciándose que la mayoría de las mujeres entre los 18 y 24 años (14.5%) no se tomó el Papanicolaou (27.3%); y, por el contrario, la mayoría de las mujeres entre 25 y 55 años se tomó la prueba (54.5%). Es decir, que mientras más joven es la mujer menor será la práctica de tomarse la prueba de Papanicolaou; y en tanto, mayor edad tenga la mujer mejor será la práctica de tomarse la prueba de Papanicolaou.

Existe una asociación estadística significativa entre el grado de instrucción y la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en la Clínica Los Cocos de Piura, 2021 ( $p < .01$ ), evidenciándose que todas las mujeres con educación primaria (10.9%) no se tomó el Papanicolaou; y, por el contrario, la mayoría de las mujeres con instrucción secundaria (20%) y superior (38.2%) se tomó la prueba. Es decir, que mientras mayor sea el grado de instrucción mejor será la práctica de tomarse la prueba de Papanicolaou; y en tanto, menor sea el grado de instrucción de la mujer mejor será la práctica de tomarse la prueba de Papanicolaou.

Existe una asociación estadística significativa entre el tener hijos y la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en la Clínica Los Cocos de Piura, 2021 ( $p < .05$ ), evidenciándose que la mayoría de las mujeres que tienen hijos (43.6%) se tomó el Papanicolaou; y, por el contrario, la mayoría de las mujeres sin hijos (21.8%) no se tomó la prueba. Es decir, que no tener hijos se asocia con una mayor práctica de tomarse la prueba de Papanicolaou; y en tanto, tener hijos determina una menor práctica de tomarse la prueba de Papanicolaou.

No se halló asociación estadística significativa entre el estado civil, religión, ocupación, edad de la primera relación sexual y pareja actual con la práctica de la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en la Clínica Los Cocos de Piura, 2021 ( $p > .05$ )



Tabla 2

*Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factor cognoscitivo y toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021(n=55).*

| Factor cognoscitivo | Toma de Papanicolaou |      |    |      | Total |       | <i>p</i> |
|---------------------|----------------------|------|----|------|-------|-------|----------|
|                     | Si                   |      | No |      | f     | %     |          |
|                     | f                    | %    | f  | %    | f     | %     |          |
| Bueno               | 8                    | 14.5 | 6  | 10.9 | 14    | 25.5  | .178     |
| Regular             | 15                   | 27.3 | 26 | 47.3 | 41    | 74.5  |          |
| Total               | 23                   | 41.8 | 32 | 58.2 | 55    | 100.0 |          |

\**p* < .05, \*\**p* < .01, \*\*\**p* < .001

La tabla 2 muestra que 14.5% de mujeres tienen nivel bueno y se realizaron el Papanicolaou, en tanto 10.9 no lo hicieron. Por otro lado, 27.3% alcanzó nivel regular y se tomó el Papanicolaou, mientras que, 47.3% no se lo realizó. No se halló asociaciones estadísticas significativa entre el factor cognoscitivo y la toma del Papanicolaou (*p*>.05).

Tabla 3

*Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factor familiar y toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021(n=55).*

| Factor familiar | Toma de papanicolaou |      |    |      | Total |       | <i>p</i> |
|-----------------|----------------------|------|----|------|-------|-------|----------|
|                 | Si                   |      | No |      | f     | %     |          |
|                 | f                    | %    | f  | %    | f     | %     |          |
| Bueno           | 15                   | 27.3 | 8  | 14.5 | 23    | 41.8  | .003**   |
| Regular         | 8                    | 14.5 | 24 | 43.8 | 32    | 58.2  |          |
| Total           | 23                   | 41.8 | 32 | 58.2 | 55    | 100.0 |          |

\* $p < .05$ , \*\* $p < .01$ , \*\*\* $p < .001$

Existe una asociación estadística significativa entre el factor familiar y la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en la Clínica Los Cocos de Piura, 2021 ( $p < .01$ ), evidenciándose que la mayoría de las mujeres con nivel bueno se toma el Papanicolaou (27.3%); y, por el contrario, la mayoría de las mujeres con nivel regular no se tomó la prueba (43.8%). Es decir, que a mayor nivel familiar de las mujeres en edad fértil mejor será la práctica de tomarse la prueba de Papanicolaou.

Tabla 4

*Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factor cultural y toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021(n=55).*

| Factor cultural | Toma de Papanicolaou |      |    |      | Total |       | <i>p</i> |
|-----------------|----------------------|------|----|------|-------|-------|----------|
|                 | Si                   |      | No |      | f     | %     |          |
|                 | f                    | %    | f  | %    | f     | %     |          |
| Bueno           | 9                    | 16.4 | 1  | 1.8  | 10    | 18.2  | .002**   |
| Regular         | 12                   | 21.8 | 22 | 40.0 | 34    | 61.8  |          |
| Deficiente      | 2                    | 3.6  | 9  | 16.4 | 11    | 20.0  |          |
| Total           | 23                   | 41.8 | 32 | 58.2 | 55    | 100.0 |          |

\**p* < .05, \*\**p* < .01, \*\*\**p* < .001

Existe una asociación estadística significativa entre el factor cultural y la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en la Clínica Los Cocos de Piura, 2021 ( $p < .01$ ), evidenciándose que la mayoría de las mujeres con nivel bueno se toma el Papanicolaou (16.4%); y, por el contrario, la mayoría de las mujeres con nivel regular (40.0%) o deficiente (16.4%) no se tomó la prueba. Es decir, que a mayor nivel cultural de las mujeres en edad fértil mejor será la práctica de tomarse la prueba de Papanicolaou.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De los resultados de la tabla 1, en relación a los factores sociodemográficos y toma de muestra de Papanicolaou, se encontró una asociación significativa entre la edad, y la toma de Papanicolaou con nivel de significancia de Chi Cuadrado = 0.007 < p (0.01); también hubo asociación significativa entre el grado de instrucción y la toma de Papanicolaou con una significancia de 0.009 < p (0.01); de igual manera, existió asociación entre el tener hijos y la toma de Papanicolaou con una significancia de Chi Cuadrado = 0.039 < p (0.05); además de estos resultados, se observó que la mayoría de mujeres 27.3% de entre 25 y 55 años se realiza el Papanicolaou, el 27.3% son casadas, el 34.5% son católicas, estos resultados se parecen a los de Atoche y Sánchez (2021), que encontraron que las razones para el rechazo del Papanicolaou fue el miedo como principal causa, con una significancia de Chi cuadrado de  $p < .05$ , en este sentido Mamani (2020), encontró en mujeres de 30 a 49 años, que el 78.6% fueron convivientes o casadas, además un 6.8% no conocían sobre la enfermedad del papiloma humano, por lo que se determinó que el factor sociodemográfico, así como los niveles de educación son factores para que las mujeres no quieran hacerse la prueba con un Chi cuadrado = 0.000 < p (0.05). También, la pobreza fue un factor importante, ya que priorizaban aspectos de alimentación con Chi cuadrado = 0.000 < p (0.05). en mi opinión los resultados encontrados, son parte de las consecuencias de aspectos que dependen de la edad, el conocimiento, y la responsabilidad de tener hijos y quizás del temor de que puedan enfermar y no estar en el futuro, también un factor muy importante es la carencia económica que despeja todo interés en las mujeres de pensar en ellas, porque quizás estén pensando en la comida diaria, en cuentas por pagar, lo que quita la posibilidad tomarse la prueba, en cuando a las relaciones encontradas, creemos que las mujeres de mayor edad tienen más responsabilidad que las mujeres jóvenes, al igual que el grado de instrucción que brinda a la mujer un panorama más social y de responsabilidad frente a las diversas enfermedades, creemos que factores como el trabajo, podría ser también un punto importante para tomarse la prueba, ya que una mujer empoderada y profesional, quizás priorice situaciones laborales, como

lo manifestado por Pineda y Puma (2021), que el 59.4% carecen de tiempo para realizarlo. Existen también factores que podrían ser importantes, como el inicio de actividad sexual y temor a que la vean desnuda (Ramírez y Bejeguen, 2020). Otro estudio semejante es el de Mamani (2020), que encontró una relación entre el factor sociodemográfico y la prueba de Papanicolaou con un nivel de significancia de Chi Cuadrado  $=0.00 < p (0.05)$ .

De los resultados de la tabla 2, en relación al factor, cognoscitivo y la toma de muestra de Papanicolaou, no hubo asociación con ya que el que nivel de significancia de Chi Cuadrado fue de  $0.178 > p (0.05)$ , podemos inferir que estos aspectos se relacionan porque una gran parte de las mujeres (47.3%), que tuvieron nivel regular no se realizó la prueba de Papanicolaou, por lo que creemos que existen factores que no implican necesariamente la edad o conocimiento sobre los beneficios de la prueba, que estarían determinando la falta de relación, existen otros factores, como el periodo para realizarse el examen, que según Ochoa y Lara (2019), en sus estudio, encontró que el 48.3% de mujeres lo realizan una vez al año y un 16.7% cada dos años, también encontró una característica muy fundamental es que el 58.3% desea que el profesional que la atienda sea femenino. En este sentido, Andrade y Landívar (2017), encontró en 500 mujeres que el 48.6% establecieron que se deben hacer la prueba una vez al año y un 14.4% 2 veces al año; asimismo, el miedo fue un factor a considerar ya que el 37% tiene temor a ser detectados con alguna enfermedad. En mi opinión todos estos factores pueden tener relación dependiendo de las consecuencias y las frecuencias con las que se realizan las pruebas, en los resultados encontrados la frecuencia es reducida en aquellos que se toman la prueba, por lo que creemos que de ser revertido se tendría una relación más lógica. Pineda y Puma (2021), encontraron también que en factor cognitivo el 80.6% saben que el examen revela el cáncer de cuello uterino.

De los resultados de la tabla 3, en relación al factor familiar y la toma de muestra de Papanicolaou, se encontró una asociación significativa de Chi Cuadrado fue  $0.003 < p (0.01)$ , podemos inferir que en este factor existe situaciones más influenciadoras, como por ejemplo las madres, amigas y esposo, entre otros aspectos que permiten que

las mujeres tengan esa seguridad y facilidad de tomarse la prueba, como lo encontrado por Pichardo y Pérez (2017), donde el 84.1% de las parejas de las mujeres, aceptan la prueba, podemos decir que existe un conocimiento significativo también en las parejas y en nuestro criterio, esto tiene un nivel de influencia alto, lo que permite a la mujer tener ese apoyo con tan solo la aprobación de su pareja. Atoche y Sánchez (2021), encontraron una relación entre el temor y la realización de la prueba con una significancia de Chi cuadrado de  $p < 0.05$ .

De los resultados de la tabla 4, en relación al factor cultural y la toma de muestra de Papanicolaou, se encontró una asociación significativa con nivel de significancia de Chi Cuadrado =  $0.002 < p (0.01)$ , estos resultados podemos compararlos con los de Pineda y Puma (2021), encontrando en mujeres de 19 a 44 años que el 64.6% tuvieron miedo a la prueba, el 61.8% quiere que la persona que los atienda sea una mujer, también creen que es doloroso, encontrando una relación entre esta variable y la prueba de Papanicolaou con un nivel de significancia de Chi Cuadrado =  $0.01$ . Igualmente Ochoa y Lara (2019), en el nivel cultural encontró que las mujeres desean en un 58.3% que el profesional médico sea mujer; igualmente, Atoche y Sánchez (2021), encontró en aspectos socioculturales que el miedo es un factor preponderante obteniéndose una relación con un nivel de significancia de Chi Cuadrado de  $p < 0.05$ . Igualmente, Mamani (2020), encontró una relación entre la pobreza y la alimentación como factores para no tomarse la prueba con un nivel de significancia de Chi cuadrado =  $0.000 < p (0.05)$ . En mi opinión los factores culturales son un aspecto importante en la sociedad y en especial en la forma de pensar, porque es una gran influencia en todas las personas, en este sentido Torres (2020), encontró que de 99 mujeres los factores culturales más preponderantes fueron que el examen de Papanicolaou produce molestias (83.8%), un 19.2% creyó que sentirían dolor y sangrado y un 74.7% que deberían hacerse la prueba después de iniciar su actividad sexual.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

Del objetivo específico, establecer los factores sociodemográficos asociados a la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021, **se concluye que se encontró una asociación significativa entre la edad y la toma de Papanicolaou** con una significancia de Chi Cuadrado  $=0.007 < p (0.01)$ ; asimismo, hubo una asociación significativa entre el grado de instrucción y la toma de Papanicolaou con un nivel de significancia de Chi Cuadrado de  $0.009 < p (0.01)$ ; también, hubo relación con el tener hijos y la toma de Papanicolaou, con nivel de significancia de Chi Cuadrado de  $0.039 < p (0.05)$ . Por otro lado, no se encontró relación con el estado civil, pareja actual ni la ocupación ya que sus valores de significancia fueron mayores a 0.05.

Del objetivo específico establecer los factores cognoscitivos asociados a la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021, **se concluye que no se encontró asociación entre las variables** ya que el nivel de significancia de Chi Cuadrado de  $0.178 > p (0.05)$ .

Del objetivo específico establecer los factores familiares asociados a la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021, **se concluye que existe una asociación significativa entre las variables** ya que el valor de significancia de Chi Cuadrado de  $0.003 < p (0.01)$

Del objetivo específico establecer los factores culturales asociados a la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021, **se concluye que existe una asociación significativa** ya que se obtuvo un valor de significancia de Chi cuadrado de  $0.002 < p (0.01)$

## **Recomendaciones**

Se recomienda a los obstetras de la clínica los Cocos enfocarse en las menores de edad y en aquellas que tengan menor grado de instrucción y reforzar la información adecuada en aquellas que tengan hijos para ayudar a progresar el tema de la salud.

Profundizar el tema de la Salud y la obstetricia familiar comunitaria ayudando que la familia pueda ser un elemento que permita motivar o incentivar a las mujeres que se tomen su prueba de Papanicolaou y tenga interés en recoger sus resultados.

Mejorar los aspectos culturales tratando a través de la educación, información y comunicación desvirtuando los mitos y las creencias sobre las pruebas de Papanicolaou.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aldave-Zamora, Antonio y Apolaya-Segura, Moises. (2019). Factores asociados al incumplimiento del despistaje oportuno con Papanicolaou en la detección temprana del cáncer de cérvix en un centro poblado rural. *Acta Médica Peruana*, 36(4), 259-266. Recuperado en 25 de octubre de 2021, de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172019000400003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000400003&lng=es&tlng=es).
- Álvarez, R., Presno, C., y Marín, L. (1995). *Toma de la muestra citológica*. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 11(4), 372-374. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21251995000400011&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251995000400011&lng=es&tlng=es).
- Andrade, J. y Landívar, P. (2017) *Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el período octubre 2016 a enero 2017*. (Tesis de Pre grado) Recuperado de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8071/1/T-UCSG-PRE-MED-572.pdf>
- Asociación Española contra el Cáncer (2021). *Cáncer de cuello uterino o cérvix: ¿qué es?*. Recuperado el 27 de octubre del 2021 de <https://www.aecc.es/es/todo-sobre-cancer/tipos-cancer/cancer-cervix>
- Atoche, E. y Sánchez, M (2021). *Influencia de los factores socioculturales en las mujeres de 30-64 años para el rechazo del Papanicolaou e IVAA en el Hospital Distrital Jerusalén Trujillo-2020*. (Tesis de Pregrado) Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12759/7900>
- Caqui, M. (2018). *Factores Socioculturales Asociados para Acudir a la Toma de Muestra del Papanicolaou en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, noviembre 2017*. (Tesis de Pre grado). Recuperado de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1876>

- Cruz (2015) *Factores que limitan la realización del examen de Papanicolaou, según percepción de las mujeres. Barrio Higos Urco Chachapoyas - 2015*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/179>
- Domínguez, J. (2015). *Factores de Riesgo para Cáncer de Cérvix en Mujeres Sexualmente Activas en el Barrio Capulí de la Ciudad de Loja Periodo Abril-septiembre 2014*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12618/1/TESIS%20JESSICA%20PARA%20EMPASTAR.pdf>
- Enríquez, I. y Taipe, D. (2019). *Factores que limitan la toma del papanicolaou en mujeres el centro poblado Huanaspampa, Huancavelica 2018*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2864/TESIS-2019-OBSTETRICIA-ENRIQUEZ%20QUISPE%20Y%20TAIPE%20SUAREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Herrera, P. y Piña-Sánchez, P. (2015). Historia de la evolución de las pruebas de tamizaje en el cáncer cervicouterino. *Rev Med Inst Mex*, 53(6), 670-7. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2015/im156b.pdf>
- Huamán, M. (2010). Determinantes administrativos, psicológicos y culturales en la actitud hacia la prueba citológica de cuello uterino de mujeres Trujillanas. *UCV Scientia*, 2 (2), 34-42. Recuperado de <http://static246204.flx.com.pe/index.php/UCV-CIENTIA/article/view/433/309>
- Instituto Nacional del Cáncer (20 de diciembre de 2019). Pruebas de VPH y de Papanicolaou. Recuperado el 25 de octubre de <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino/hoja-informativa-prueba-pap-vph>
- Junta de Beneficencia de Guayaquil (29 de marzo de 2016). *Según la OMS, el cáncer del cuello de útero es el segundo tipo de cáncer más frecuente en la mujer*. Recuperado el 25 de octubre del 2021 de

<https://www.juntadebeneficencia.org.ec/en/home/2927-segun-la-oms-el-cancer-del-cuello-de-utero-es-el-segundo-tipo-de-cancer-mas-frecuente-en-la-mujer>

Madrid y García (2017). Un análisis de los factores socioculturales en el emprendimiento desde el sistema educativo a los negocios formados por inmigrantes. Dialnet. Recuperado de

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=1574654>

Mamani, T. (2020). *Determinantes Socioculturales Asociados a la no realización del tamizaje de cáncer de cuello uterino en mujeres de 30-49 años de edad. según la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) del año 2018*” (Tesis de Pregrado). Recuperado de

<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2963/TMAMANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Mellado, R. (2019). *Factores que Favorecen la Toma de Papanicolaou en Gestantes Atendidas en el Centro de Salud Sapallanga 2018*. (Tesis de Pre grado).

Recuperado de <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2474>

Mendoza y Obregón (2010). *Factores y Causas que inciden en enfermedades de riesgo en la población de Matagalpa y Estelí desde segundo semestre 2008 a segundo semestre 2009*. (Título de Pregrado). Recuperado de

<https://repositorio.unan.edu.ni/7173/1/6606.pdf>

Ministerio de Salud (2016). *Guía de práctica clínica para la prevención y manejo del Cáncer de Cuello Uterino*. Recuperado de

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>

Ochoa, K., y Lara, J. (2019). *Factores que inciden en la realización de citología en mujeres de 18 a 70 años usuarias de los servicios de clínica Madre Teresa de Calcuta de San Salvador, agosto a diciembre de 2019*. (Tesis de Maestría).

Recuperado de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/11/1129501/43-11106303.pdf>

- Olaza A. (2018). *Factores asociados a la no Aceptación del Examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, puesto de salud Marián, 2017*. (Trabajo de Investigación de Pregrado). Recuperado de [http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2273/T033\\_31674147\\_TI3.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2273/T033_31674147_TI3.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Oficina Sanitaria Panamericana (2017). *Manual para tamizaje del cáncer cervicouterino*. Recuperado el 27 de octubre del 2021 de <https://www.paho.org/gut/dmdocuments/MANUAL%20PARA%20TAMIZAJE%20DEL%20CANCER%20CERVICO%20UTERINO.pdf>
- Oficina de Prevención de Enfermedades y Promoción de la Salud (29 de octubre de 2020). *Hazte la prueba de detección del cáncer de cuello uterino*. Recuperado el 26 de octubre del 2021 de <https://health.gov/espanol/myhealthfinder/temas/consultas-doctor/pruebas-deteccion/hazte-prueba-deteccion-cancer-cuello-uterino>
- Papanicolaou, G. (1883-1962). Historia de Papanicolaou. *Universitas Medica*, 49(2),249-251. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=231016364009>
- Pichardo, M. y Pérez, J. (2017). *Factores socioculturales asociados a la realización del Papanicolaou en mujeres en edad reproductiva que asisten al Centro de Salud Edgard Lang, Managua, en mayo 2015*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de <https://repositorio.unan.edu.ni/7340/1/97448.pdf>
- Pineda, A. y Puma, J. (2021). *Factores asociados a la decisión de la toma de muestra del Papanicolau en mujeres de 19 a 44 años que acuden al Centro de Salud Tarqui, Cuenca 2021* (Tesis de Pregrado). Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36638>
- Pucho, J. (2019). *Factores Asociados a la Aceptación de la Prueba del Papanicolaou en Mujeres de 20 a 40 Años Atendidas en el Hospital Rezola de Cañete, Durante el periodo enero - marzo del 2019*. (Tesis de Pregrado). Recuperado

de

[http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/207/1/PUCHO\\_J\\_TESIS.pdf](http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/207/1/PUCHO_J_TESIS.pdf)

Ramírez, K. y Bejeguen, G. (2020) *Factores socioculturales y su influencia en la aceptación del examen citológico vaginal en usuarias del Centro de Salud Santa Elena 2019*. (Tesis de Pregrado) Recuperado de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5568/1/UPSE-TEN-2020-0036.pdf>

Sociedad Estadounidense del Cáncer (2020). *La prueba de Papanicolaou*. Recuperado el 28 de octubre del 2021 de <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/pruebas-de-deteccion/prueba-de-papanicolaou.html>

Torres, O. (2020). *Factores Socioculturales Influyentes en la Renuencia al Examen de Papanicolaou en Usuarias del Centro de Salud Sector II la Victoria-2019*. (Tesis de Pregrado) Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7796/Torres%20Díaz%20Obdulia%20Consuelo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sedicias, S. (octubre,2021). *Requisitos del Papanicolau y cómo se hace*. Tuasaúde Recuperado el 26 de octubre del 2021 de <https://www.tuasaude.com/es/como-se-hace-el-papanicolau/>

Valdivia, W (2021). *Factores demográficos, culturales, psicológicos y toma de Papanicolau. Puesto de Salud Samaná Cruz. Cajamarca, 2020*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/4167>



## Anexos y Apéndices

### Anexo 01: Matriz de consistencia lógica y metodológica

| TITULO  | PROBLEMA  | HIPÓTESIS   | VARIABLES  | METODOLOGÍA   |
|---|---|---|--|---|
| Factores socioculturales asociados en la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021 | ¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales en la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021? | <p>H1: Existe asociación entre los factores sociodemográficos y la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021.</p> <p>H2: Existe asociación entre los factores cognoscitivos y la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021.</p> <p>H3: Existe asociación entre los factores familiares y la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021.</p> <p>H4: Existe asociación entre los factores culturales asociados y la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021.</p> | <p>V1: Factores Socioculturales</p> <p>V2: Toma Muestra Papanicolaou</p> | <p><b>Tipo de Investigación:</b><br/>Cuantitativo – Transversal.</p> <p><b>Diseño:</b><br/>Descriptivo – Correlacional.</p> <p><b>Población - Muestra</b><br/>Estuvo constituida por 55 mujeres que se realizaron la prueba de Papanicolaou, período de enero a junio del 2021, Clínica Los Cocos – Piura.</p> <p><b>Estadístico de prueba:</b><br/>Estadística descriptiva<br/>Asimismo, como el procesamiento se realizará utilizando el Software SPSS y Microsoft Excel.</p> |

**Anexo 02: Ficha de Recolección de datos**

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**“Factores socioculturales asociados en la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021”**

**I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:**

**1. Edad:** \_\_\_\_ años

**2. Grado de instrucción:**

- (1) Primaria
- (2) Secundaria
- (3) Superior

**3. Estado civil:**

- (1) Soltera
- (2) Casada
- (3) Conviviente
- (4) Viuda
- (5) Divorciada

**5. Religión:**

- (1) Católica
- (2) No católica

**6. Ocupación:**

- (1) Ama de casa
- (2) Empleada
- (3) Estudiante

**7. ¿A qué edad inicio sus relaciones sexuales? \_\_\_\_\_**

**8. ¿Tiene usted actualmente una pareja sexual?**

- (1) Si
- (2) No

**10. ¿Tiene hijos?**

- (1) Si
- (2) No



Marque con una “X” su respuesta

| <b>II. FACTORES COGNOSCITIVOS</b>  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
|--|-----------|-----------|
| 11. ¿La toma de muestra del Papanicolaou detecta el cáncer de cuello uterino?                  |           |           |
| 12. ¿La Prueba de Papanicolaou, consiste en extraer una muestra de células del cuello uterino? |           |           |
| 13. ¿Las mujeres que han iniciado relaciones sexuales deben realizarse el Papanicolaou?        |           |           |
| 14. ¿El Papanicolaou se puede tomar durante la menstruación?                                   |           |           |
| 15. ¿La toma de muestra de Papanicolaou puede ocasionarle una infección?                       |           |           |
| 16. ¿La prueba de Papanicolaou se debe tomar anualmente  |           |           |

| <b>III. FACTORES FAMILIARES</b>   | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
|---|-----------|-----------|
| 17. ¿Existe antecedentes de cáncer de cuello uterino en su familia?                     |           |           |
| 18. ¿Sus familiares (madre y/o hermanas) se toman anualmente el examen de Papanicolaou? |           |           |
| 19. ¿Su pareja se preocupa por que se realice el examen de Papanicolaou?                |           |           |
| 20. ¿Ud. se realiza voluntariamente el examen de Papanicolaou?                          |           |           |

| <b>IV. FACTORES CULTURALES</b>   | <b>SI</b> | <b>NO</b> |
|--|-----------|-----------|
| 21. ¿Siente vergüenza al acudir a realizarse el examen de Papanicolaou?                                  |           |           |
| 22. ¿Cree Ud. que el examen de Papanicolaou debe ser realizado solo por un profesional de sexo femenino? |           |           |
| 23. ¿Cree que el examen de Papanicolaou es doloroso?   |           |           |
| 24. ¿Prefiere no realizarse el examen de Papanicolaou por temor a enterarse de un resultado positivo?    |           |           |
| 25. ¿Se preocupa en recoger los resultados de Papanicolaou?  |           |           |

#### **V. DECISIÓN DE TOMA DE PAPANICOLAOU**

**26. ¿Se realizó la prueba de Papanicolaou?**

- (1) No
- (2) Si

### **Anexo 3: Permiso de la institución**

Piura, 11 de octubre del 2021

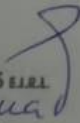

Srta:  
Keyla Abad Castro

**Asunto : Respuesta a solicitud para desarrollo de tesis**

Es grato dirigirme a Usted, para expresarle nuestro cordial saludo y a la vez dar respuesta a lo solicitado, la misma que ha sido aceptada por nuestra representada con fines netamente académicos. Las facilidades de la información serán previamente coordinadas con la gerencia y la administración.

Sin otro particular, quedo de Usted

Atentamente

  
 **CLINICA LOS COCOS E.I.R.L.**  
**Lic. Maria Elena Valladolid Razuqi**  
**ADMINISTRADORA**

Piura, 11 de octubre del 2021

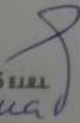

Srta:  
Keyla Abad Castro

**Asunto : Respuesta a solicitud para desarrollo de tesis**

Es grato dirigirme a Usted, para expresarle nuestro cordial saludo y a la vez dar respuesta a lo solicitado, la misma que ha sido aceptada por nuestra representada con fines netamente académicos. Las facilidades de la información serán previamente coordinadas con la gerencia y la administración.

Sin otro particular, quedo de Usted

Atentamente

  
 **CLINICA LOS COCOS E.I.R.L.**  
**Lic. Maria Elena Valladolid Razuqi**  
**ADMINISTRADORA**

## Anexo 5: Baremos del instrumento de medición

### MEDICIÓN DE LA DIMENSIÓN FACTOR COGNOSCITIVO

Para la clasificación del conocimiento según niveles se utilizó la Escala de Stanone, procediéndose de la siguiente forma:

$$a = x - 0.75 * ds$$

$$b = x + 0.75 * ds$$

#### Dónde:

x = Promedio aritmético.

ds = Desviación estándar.

#### Reemplazando:

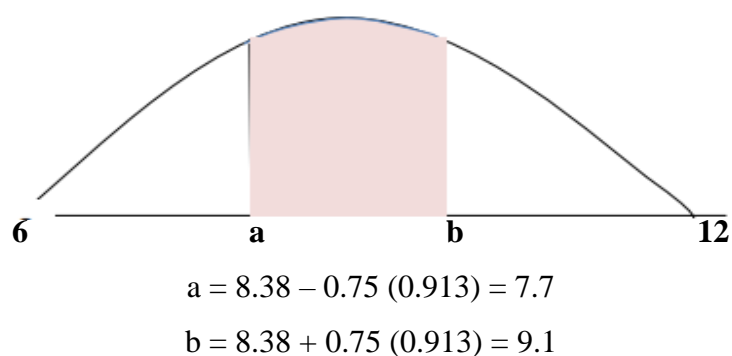
Promedio aritmético (x): 8.38

Desviación estándar: 0.913

Número de personas: 55

Número de preguntas: 6

Constante: 0.75



#### **Por lo tanto, se tiene:**

Nivel cognoscitivo bueno : 9 - 12 puntos

Nivel de creencias regular : 7 - 8 puntos

Nivel de creencias deficiente : 6 puntos

## MEDICIÓN DE LA DIMENSIÓN FACTOR FAMILIAR

Para la clasificación del conocimiento según niveles se utilizó la Escala de Stanone, procediéndose de la siguiente forma:

$$a = x - 0.75 * ds$$

$$b = x + 0.75 * ds$$

### Dónde:

x = Promedio aritmético.

ds = Desviación estándar.

### Reemplazando:

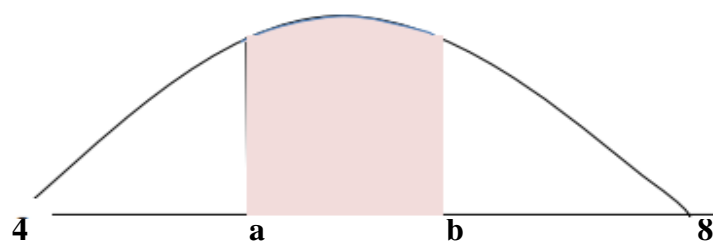
Promedio aritmético (x): 6.04

Desviación estándar: 0.981

Número de personas: 55

Número de preguntas: 4

Constante: 0.75



$$a = 6.04 - 0.75 (0.981) = 5.3$$

$$b = 6.04 + 0.75 (0.981) = 6.8$$

### **Por lo tanto, se tiene:**

Nivel familiar bueno : 7 - 8 puntos

Nivel familiar regular : 5 - 6 puntos

Nivel familiar deficiente : 4 puntos

## MEDICIÓN DE LA DIMENSIÓN FACTOR CULTURAL

Para la clasificación del conocimiento según niveles se utilizó la Escala de Stanone, procediéndose de la siguiente forma:

$$a = x - 0.75 * ds$$

$$b = x + 0.75 * ds$$

### Dónde:

x = Promedio aritmético.

ds = Desviación estándar.

### Reemplazando:

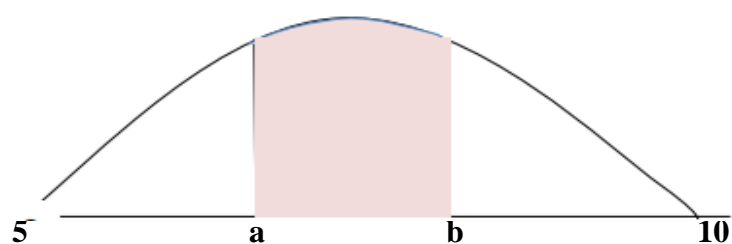
Promedio aritmético (x): 7.56

Desviación estándar: 1.24

Número de personas: 55

Número de preguntas: 5

Constante: 0.75



$$a = 7.56 - 0.75 (1.24) = 6.6$$

$$b = 7.56 + 0.75 (1.24) = 8.5$$

### **Por lo tanto, se tiene:**

Nivel cultural bueno : 9 - 10 puntos

Nivel cultural regular : 7 - 8 puntos

Nivel cultural deficiente : 5 - 6 puntos

**Anexo 4: Base de datos**

| <b>N°</b> | <b>EDAD</b> | <b>EDAD.RANGO</b> | <b>G.I.</b> | <b>E.C.</b> | <b>RELIGION</b> | <b>OCUPACION</b> | <b>E.I.R.S.</b> | <b>EIRS.RANGO</b> | <b>PAR.ACTUAL</b> | <b>PARIDAD</b> |
|-----------|-------------|-------------------|-------------|-------------|-----------------|------------------|-----------------|-------------------|-------------------|----------------|
| 1         | 24          | 1                 | 1           | 1           | 1               | 2                | 15              | 1                 | 1                 | 1              |
| 2         | 35          | 2                 | 2           | 2           | 2               | 1                | 20              | 2                 | 2                 | 2              |
| 3         | 44          | 2                 | 3           | 3           | 2               | 1                | 16              | 1                 | 1                 | 2              |
| 4         | 23          | 1                 | 3           | 1           | 2               | 2                | 15              | 1                 | 1                 | 1              |
| 5         | 34          | 2                 | 3           | 3           | 1               | 1                | 17              | 1                 | 1                 | 2              |
| 6         | 45          | 2                 | 2           | 2           | 2               | 2                | 22              | 2                 | 1                 | 2              |
| 7         | 47          | 2                 | 2           | 3           | 2               | 1                | 19              | 2                 | 1                 | 2              |
| 8         | 22          | 1                 | 3           | 3           | 1               | 1                | 14              | 1                 | 2                 | 2              |
| 9         | 33          | 2                 | 2           | 2           | 1               | 2                | 18              | 2                 | 1                 | 2              |
| 10        | 43          | 2                 | 3           | 3           | 2               | 1                | 17              | 1                 | 1                 | 2              |
| 11        | 48          | 2                 | 2           | 2           | 1               | 1                | 24              | 2                 | 2                 | 2              |
| 12        | 21          | 1                 | 3           | 1           | 2               | 2                | 16              | 1                 | 1                 | 1              |
| 13        | 32          | 2                 | 2           | 1           | 1               | 1                | 23              | 2                 | 1                 | 1              |
| 14        | 42          | 2                 | 2           | 3           | 1               | 2                | 16              | 1                 | 1                 | 2              |
| 15        | 49          | 2                 | 3           | 2           | 1               | 1                | 17              | 1                 | 2                 | 2              |
| 16        | 18          | 1                 | 3           | 3           | 2               | 2                | 14              | 1                 | 1                 | 1              |
| 17        | 31          | 2                 | 3           | 1           | 1               | 1                | 18              | 2                 | 1                 | 1              |
| 18        | 41          | 2                 | 2           | 3           | 2               | 2                | 19              | 2                 | 1                 | 2              |
| 19        | 42          | 2                 | 3           | 1           | 2               | 1                | 19              | 2                 | 1                 | 1              |
| 20        | 46          | 2                 | 3           | 2           | 2               | 2                | 26              | 2                 | 2                 | 2              |
| 21        | 30          | 2                 | 3           | 1           | 1               | 1                | 18              | 2                 | 1                 | 1              |
| 22        | 43          | 2                 | 2           | 3           | 2               | 2                | 17              | 1                 | 2                 | 2              |
| 23        | 40          | 2                 | 3           | 2           | 2               | 1                | 27              | 2                 | 1                 | 2              |



|    |    |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
|----|----|---|---|---|---|---|----|---|---|---|
| 24 | 44 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 16 | 1 | 1 | 2 |
| 25 | 24 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 16 | 1 | 2 | 1 |
| 26 | 24 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 22 | 2 | 1 | 1 |
| 27 | 50 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 19 | 2 | 2 | 1 |
| 28 | 45 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 17 | 1 | 1 | 2 |
| 29 | 27 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 26 | 2 | 1 | 2 |
| 30 | 24 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 17 | 1 | 2 | 1 |
| 31 | 39 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 16 | 1 | 1 | 2 |
| 32 | 38 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 18 | 2 | 1 | 1 |
| 33 | 40 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 24 | 2 | 1 | 2 |
| 34 | 24 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 19 | 2 | 2 | 1 |
| 35 | 51 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 19 | 2 | 1 | 2 |
| 36 | 37 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 17 | 1 | 1 | 1 |
| 37 | 41 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 23 | 2 | 1 | 2 |
| 38 | 26 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 15 | 1 | 2 | 2 |
| 39 | 52 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 16 | 1 | 1 | 1 |
| 40 | 36 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 20 | 2 | 1 | 1 |
| 41 | 42 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 19 | 2 | 1 | 2 |
| 42 | 53 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 18 | 2 | 1 | 2 |
| 43 | 35 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 21 | 2 | 2 | 1 |
| 44 | 54 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 18 | 2 | 1 | 2 |
| 45 | 43 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 17 | 1 | 1 | 2 |
|    |    |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
| 46 | 55 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 18 | 2 | 1 | 2 |
| 47 | 34 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 21 | 2 | 1 | 2 |
| 48 | 55 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 19 | 2 | 1 | 2 |
| 49 | 44 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 16 | 1 | 1 | 2 |

|    |    |   |   |   |   |   |    |   |   |   |
|----|----|---|---|---|---|---|----|---|---|---|
| 50 | 33 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 16 | 1 | 1 | 1 |
| 51 | 54 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 25 | 2 | 2 | 2 |
| 52 | 44 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 17 | 1 | 1 | 2 |
| 53 | 32 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 18 | 2 | 1 | 2 |
| 54 | 45 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 17 | 1 | 1 | 2 |
| 55 | 35 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 20 | 2 | 1 | 1 |

## Anexo 5: Consentimiento informado

Consentimiento y/o asentimiento informado.

### Consentimiento Informado

---

Institución : Universidad San Pedro  
Investigador : Keyla Abad Castro  
Título : Factores socioculturales asociados en la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021

---

#### Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado **Factores socioculturales asociados en la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021**. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad San Pedro.

#### Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se le aplicará una encuesta anónima y una ficha de evaluación en un solo momento durante este año.

#### Riesgos:

No se esperan riesgos físicos por participar en esta fase del estudio. La información producida no afectará negativamente a su trabajo.

#### Beneficios:

Permitirá, establecer factores que permiten establecer algunos procedimientos en relación a la prueba de Papanicolaou, que incentiven a romper los mitos en las mujeres al realizarse la prueba, asimismo será de beneficio de todas las mujeres, estableciendo mecanismos, procedimientos y aclarando creencias y mitos, que muchas veces imposibilitan que se desarrolle el examen, estableciendo los beneficios para todas ellas

#### Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar en el desarrollo de la investigación.

#### Confidencialidad:

Se guardará su información con códigos, y no se relacionarán sus opiniones con su persona. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

#### Uso futuro de la información obtenida:

Se almacenará la información recolectada por un periodo de 3 años. Posterior a este periodo de tiempo se eliminarán todos los registros físicos y electrónicos de esta investigación.

#### Derechos del paciente:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte a la responsable del estudio: **Keyla Abad Castro**. Telf. 902 864 024

CONSENTIMIENTO Y FIRMAS

El participante acepta voluntariamente participar en este estudio e indica que comprende el mismo, así como los riesgos y beneficios a los que será sometido. Indica también que comprende que puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

YO, Flavia Celina Domínguez Cordova Identificado con DNI N° 45897286 Autorizo voluntariamente a participar en esta investigación titulada: Factor de riesgo en mujeres en edad fértil en áreas de riesgo de papilomas en mujeres en edad fértil en áreas de riesgo de cáncer cérvico que se utilicen los resultados de los exámenes para analizarlos y publicarlos si fuere el caso. Acepto que se realicen el cuestionario y la encuesta explicados de manera clara por el investigador.

Nombre: Flavia Celina Domínguez Cordova  
DNI: 45897286  
Fecha: 30/10/21

CONSENTIMIENTO Y FIRMAS

El participante acepta voluntariamente participar en este estudio e indica que comprende el mismo, así como los riesgos y beneficios a los que será sometido. Indica también que comprende que puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

YO Bright Cornejo Tavora Identificado con DNI N° 70381710. Autorizo voluntariamente a participar en esta investigación titulada: Factores socio-culturales asociados en formas de manejo de pesquerías en mujeres en edad fértil en áreas locales Puno 2021. Acepto que se utilicen los resultados de los exámenes para analizarlos y publicarlos si fuere el caso. Acepto que se realicen el cuestionario y la encuesta explicados de manera clara por el investigador.

Nombre: Bright Cornejo Tavora  
DNI: 70381710  
Fecha: 10.11.21

CONSENTIMIENTO Y FIRMAS

El participante acepta voluntariamente participar en este estudio e indica que comprende el mismo, así como los riesgos y beneficios a los que será sometido. Indica también que comprende que puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

YO Juliana Chopilliquin Yomuroque Identificado con DNI N° 424654121. Autorizo voluntariamente a participar en esta investigación titulada: Factores socio-culturales asociados en la forma de manejo de pesquerías en mujeres en edad fértil en la zona de Puno 2021. Acepto que se utilicen los resultados de los exámenes para analizarlos y publicarlos si fuere el caso. Acepto que se realicen el cuestionario y la encuesta explicados de manera clara por el investigador.

Nombre: Juliana chopilliquin Yomuroque  
DNI: 424654121  
Fecha: 10.11.21

## Apéndice: Evidencias

### Anexo 02: Ficha de Recolección de datos

#### "FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

"Factores socioculturales asociados en la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021"

#### I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

1. Edad: 21 años

2. Grado de instrucción:

- Sin instrucción  
 Primaria  
 Secundaria  
 Técnico  
 Universitario

3. Estado civil:

- a. Soltera  
 b. Casada  
 c. Conviviente  
 d. Viuda  
 e. Divorciada

5. Religión:

- Católica     Evangélica     Otros

6. Ocupación:

- a. Ama de casa   
b. Independiente   
c. Dependiente

7. ¿A qué edad inició sus relaciones sexuales? 16

8. ¿Tiene Ud. actualmente una pareja sexual?

- Si     No

9. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido? 2

10. ¿Cuántos hijos tiene Ud.? 0

Marque con una "X" su respuesta

| II. FACTORES COGNOSCITIVOS   | SI                                  | NO                                  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 11. ¿La toma de muestra del Papanicolaou detecta el cáncer de cuello uterino?                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 12. ¿La Prueba de Papanicolaou, consiste en extraer una muestra de células del cuello uterino? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 13. ¿Las mujeres que han iniciado relaciones sexuales deben realizarse el Papanicolaou?        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 14. ¿El Papanicolaou se puede tomar durante la menstruación?                                   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15. ¿La toma de muestra de Papanicolaou puede ocasionarle una infección?                       | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16. ¿La prueba de Papanicolaou se debe tomar anualmente  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |

| III. FACTORES FAMILIARES  | SI                       | NO                                  |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| 17. ¿Existe antecedentes de cáncer de cuello uterino en su familia?                     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 18. ¿Sus familiares (madre y/o hermanas) se toman anualmente el examen de Papanicolaou? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19. ¿Su pareja se preocupa por que se realice el examen de Papanicolaou?                | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20. ¿Ud. se realiza voluntariamente el examen de Papanicolaou?                          | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| IV. FACTORES CULTURALES  | SI                                  | NO                                  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 21. ¿Siente vergüenza al acudir a realizarse el examen de Papanicolaou?                                  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 22. ¿Cree Ud. que el examen de Papanicolaou debe ser realizado sólo por un profesional de sexo femenino? | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 23. ¿Cree que el examen de Papanicolaou es doloroso?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 24. ¿Prefiere no realizarse el examen de Papanicolaou por temor a enterarse de un resultado positivo?    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 25. ¿Se preocupa en recoger los resultados de Papanicolaou?  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |

#### V. DECISIÓN DE TOMA DE PAPANICOLAOU

26. ¿Acude Ud. a realizarse el Papanicolaou?

Nunca      ( ) A veces      ( ) Siempre.

27. Fecha en que se realizó su último Papanicolaou NUNCA

Anexo 02: Ficha de Recolección de datos

**"FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**"Factores socioculturales asociados en la toma de muestra del Papanicolaou  
en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021"**

**I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:**

1. Edad: 37 años

**2. Grado de instrucción:**

( ) Sin instrucción

( ) Primaria

( ) Secundaria

Técnico

( ) Universitario

**3. Estado civil:**

a. Soltera

Casada

c. Conviviente

d. Viuda

e. Divorciada

**5. Religión:**

Católica

( ) Evangélica

( ) Otros

**6. Ocupación:**

a. Ama de casa

b. Independiente ( )

c. Dependiente ( )

7. ¿A qué edad inicio sus relaciones sexuales? 20

8. ¿Tiene Ud. actualmente una pareja sexual?

Si ( ) No

9. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido? 3

10. ¿Cuántos hijos tiene Ud.? 2



Marque con una "X" su respuesta

| II. FACTORES COGNOSCITIVOS   | SI                                  | NO                                  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 11. ¿La toma de muestra del Papanicolaou detecta el cáncer de cuello uterino?                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 12. ¿La Prueba de Papanicolaou, consiste en extraer una muestra de células del cuello uterino? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 13. ¿Las mujeres que han iniciado relaciones sexuales deben realizarse el Papanicolaou?        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 14. ¿El Papanicolaou se puede tomar durante la menstruación?                                   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15. ¿La toma de muestra de Papanicolaou puede ocasionarle una infección?                       | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16. ¿La prueba de Papanicolaou se debe tomar anualmente  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

| III. FACTORES FAMILIARES  | SI                                  | NO                                  |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 17. ¿Existe antecedentes de cáncer de cuello uterino en su familia?                     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 18. ¿Sus familiares (madre y/o hermanas) se toman anualmente el examen de Papanicolaou? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 19. ¿Su pareja se preocupa por que se realice el examen de Papanicolaou?                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 20. ¿Ud. se realiza voluntariamente el examen de Papanicolaou?                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

| IV. FACTORES CULTURALES  | SI                       | NO                                  |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| 21. ¿Siente vergüenza al acudir a realizarse el examen de Papanicolaou?                                  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 22. ¿Cree Ud. que el examen de Papanicolaou debe ser realizado solo por un profesional de sexo femenino? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 23. ¿Cree que el examen de Papanicolaou es doloroso?   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 24. ¿Prefiere no realizarse el examen de Papanicolaou por temor a enterarse de un resultado positivo?    | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 25. ¿Se preocupa en recoger los resultados de Papanicolaou?  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

#### V. DECISIÓN DE TOMA DE PAPANICOLAOU

26. ¿Acude Ud. a realizarse el Papanicolaou?  
 Nunca       A veces       Siempre.

27. Fecha en que se realizó su último Papanicolaou 7 meses

Anexo 02: Ficha de Recolección de datos

"FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

"Factores socioculturales asociados en la toma de muestra del Papanicolaou en mujeres en edad fértil en la Clínica Los Cocos - Piura, 2021"

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

1. Edad: 32 años

2. Grado de instrucción:

- ( ) Sin instrucción  
(X) Primaria  
( ) Secundaria  
( ) Técnico  
( ) Universitario

3. Estado civil:

- X Soltera  
b. Casada  
c. Conviviente  
d. Viuda  
e. Divorciada

5. Religión:

- (X) Católica ( ) Evangélica ( ) Otros

6. Ocupación:

- a. Ama de casa (X)  
b. Independiente ( )  
c. Dependiente ( )

7. ¿A qué edad inició sus relaciones sexuales? 18

8. ¿Tiene Ud. actualmente una pareja sexual?

- ( ) Si (X) No

9. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido? 2

10. ¿Cuántos hijos tiene Ud.? 2

Marque con una "X" su respuesta

| II. FACTORES COGNOSCITIVOS   | SI                                  | NO                                  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 11. ¿La toma de muestra del Papanicolaou detecta el cáncer de cuello uterino?                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 12. ¿La Prueba de Papanicolaou, consiste en extraer una muestra de células del cuello uterino? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 13. ¿Las mujeres que han iniciado relaciones sexuales deben realizarse el Papanicolaou?        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 14. ¿El Papanicolaou se puede tomar durante la menstruación?                                   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15. ¿La toma de muestra de Papanicolaou puede ocasionarle una infección?                       | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16. ¿La prueba de Papanicolaou se debe tomar anualmente  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

| III. FACTORES FAMILIARES  | SI                                  | NO                                  |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 17. ¿Existe antecedentes de cáncer de cuello uterino en su familia?                     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 18. ¿Sus familiares (madre y/o hermanas) se toman anualmente el examen de Papanicolaou? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 19. ¿Su pareja se preocupa por que se realice el examen de Papanicolaou?                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 20. ¿Ud. se realiza voluntariamente el examen de Papanicolaou?                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

| IV. FACTORES CULTURALES  | SI                                  | NO                                  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 21. ¿Siente vergüenza al acudir a realizarse el examen de Papanicolaou?                                  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 22. ¿Cree Ud. que el examen de Papanicolaou debe ser realizado solo por un profesional de sexo femenino? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 23. ¿Cree que el examen de Papanicolaou es doloroso?   | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 24. ¿Prefiere no realizarse el examen de Papanicolaou por temor a enterarse de un resultado positivo?    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 25. ¿Se preocupa en recoger los resultados de Papanicolaou?  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

**V. DECISIÓN DE TOMA DE PAPANICOLAOU**

26. ¿Acude Ud. a realizarse el Papanicolaou?  
 ( ) Nunca (X) A veces ( ) Siempre.

27. Fecha en que se realizó su último Papanicolaou 05.09.2010



