



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACEPTACIÓN A LA
TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN
EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA - 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA, AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON LOS
SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR
MILAGROS KATHERINE SILLO LIMA
CÓDIGO ORCID N° 0009-0009-8617-8558

DOCENTE ASESOR
MG. RAFAEL REGINALDO HUAMANI
CÓDIGO ORCID N° 0000-0002-8326-4276

CHINCHA, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE APROBACION DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 25 de marzo del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la **Bach. Milagros Katherine Sillo Lima**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de OBSTETRICIA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACEPTACIÓN A LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA - 2024”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
REGINALDO HUAMANI Rafael
FAU 20168014862 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 25/03/2025 21:08:02-0500

Mg. Rafael Reginaldo Huamani
CODIGO ORCID: N° 0000-0002-8326-4276
DNI: 40817543

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Sillo Lima Milagros Katherine, identificada con DNI N°70064208 en mi condición de estudiante del programa de estudios de Obstetricia, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACEPTACIÓN A LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA - 2024", declaro bajo juramento que: La investigación realizada es de mi autoría

- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

7%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Juliaca – Puno , 26 de marzo del 2025



Sillo Lima Milagros Katherine
DNI: 70064208

**CERTIFICO: QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE
CORRESPONDE A MILAGROS KATHERINE
SILLO LIMA
IDENTIFICADO (A) CON DNI 700 642 08
SE LEGALIZA LA FIRMA MAS NO EL CONTENIDO
JULIACA, 26 MAR 2025**





0112531476



NOTARIA
PERALTA AGUILAR GUIDO MELECIO
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 70064208
Primer Apellido SILLO
Segundo Apellido LIMA
Nombres MILAGROS KATHERINE

CORRESPONDE

Al menos una impresión dactilar capturada (primera impresión dactilar) corresponde al DNI consultado.



SILLO LIMA, MILAGROS KATHERINE
DNI 70064208

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 40926164 - Jakeline Muchica Layme
Fecha de Transacción: 26-03-2025 17:32:59
Entidad: 10024115912 - PERALTA AGUILAR GUIDO MELECIO

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gov.pe/identifica3/verificacion.do>
Número de Consulta: 0112531476



DEDICATORIA

A Dios por iluminar siempre mi camino y permitirme alcanzar una meta más en mi vida.

A mi Familia y hermanos.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la fortaleza y la sabiduría necesarias para concluir esta tesis.

También, expresar mi gratitud a la universidad autónoma de Ica, por ser parte y brindarme la Oportunidad de llevar a cabo la culminación de mi profesión

A sí mismo, estaré agradecido con el Mg. Rafael Reginaldo Huamani, por las Ideas y las críticas constructivas que permitieron superar diferentes obstáculos en la construcción del presente trabajo

A mi Familia, especialmente a mi hermana Naive y hermano David y mi novio, por su amor, comprensión y aliento constante.

Finalmente, agradezco al Puesto de salud Taparachi por proporcionarme los recursos y el ambiente propicio para llevar a cabo esta investigación. Este logro no habría sido posible sin su ayuda y apoyo.

RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

Metodología. Corresponde al enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel correlacional de diseño no experimental-transversal, la población se encuentra conformada por 76 mujeres que acudieron al Puesto de Salud de Taparachi del Distrito de Juliaca. Mientras que la muestra estuvo representada por 72 mujeres, seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos, se utilizaron el cuestionario sobre factores sociodemográficos y el cuestionario de aceptación de la prueba de Papanicolau.

Resultados. Dentro de los factores demográficos, sobresale la edad 33 a 45 años, representado por (59.7%), en el estado civil en su mayoría de las mujeres encuestadas son convivientes (53.8%), de acuerdo al lugar de procedencia el (81.9%) es de zona urbana y el (18.1%) rural, sin embargo, en los factores demográficos sobresalen, en el grado instrucción en nivel universitario (36.1%) lo sigue muy de cerca el nivel secundario (30.6%), además la primera relación sexual mantuvieron a la edad de 16 a 20 años (79.2%), también se muestra que el (36.1%) de las encuestadas solo tienen una sola pareja sexual, dentro del ingreso económico perciben un ingreso entre mil a tres mil soles (51.4%). Sin embargo, el 79.2% presenta una actitud positiva en la aceptación de la toma de PAP y el 20.8% demuestra una actitud negativa.

Conclusiones. Se ha determinado que los factores demográficos como: La edad, estado civil, no se relacionan con la aceptación a la toma de Papanicolaou ($p > .05$), mientras que el lugar de procedencia y el grado de instrucción si tiene relación con la aceptación a la toma de Papanicolaou ($p < .05$). En los factores sociales como: Edad de la primera relación sexual, el número de parejas sexuales, ingreso económico y ocupación tiene relación con la aceptación a la toma de Papanicolaou ($p < .05$).

Palabras claves: Factores sociodemográficos, factores demográficos, factores sociales, aceptación a la toma de Papanicolaou.

ABSTRACT

Objective. To determine the relationship between sociodemographic factors and acceptance of Pap smears in women attended at the Taparachi Health Post, Juliaca - 2024.

Methodology. It corresponds to the quantitative approach, basic type, correlational level of non-experimental-transversal design, the population is made up of 76 women who attended the Taparachi Health Post of the District of Juliaca. The sample consisted of 72 women, selected by non-probabilistic convenience sampling. For data collection, the questionnaire on sociodemographic factors and the questionnaire of acceptance of the Papanicolaou test were used.

Results. Among the demographic factors, age 33 to 45 years stands out, represented by (59.7%), in the marital status most of the women surveyed are cohabiting (53.8%), according to the place of origin (81.9%) is urban and (18.1%) rural, however, in the demographic factors stand out, in the degree of education at university level (36.1%). In terms of demographic factors, however, the most important demographic factors are university level education (36.1%), followed closely by high school (30.6%), and the first sexual relationship between 16 and 20 years of age (79.2%), and (36.1%) of the respondents have only one sexual partner.) However, 79.2% have a positive attitude towards accepting the PAP test and 20.8% have a negative attitude.

Conclusions. It has been determined that demographic factors such as: Age, marital status, are not related to the acceptance to Pap smear taking ($p > .05$), while the place of origin and the degree of education do have a relationship with the acceptance to Pap smear taking ($p < .05$). In the social factors such as: Age at first sexual intercourse, number of sexual partners, economic income and occupation has relationship with acceptance to Pap smear taking ($p < .05$).

Keywords: Sociodemographic factors, demographic factors, social factors, acceptance of Pap smear screening.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Caratula	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Índice general /Índice de tablas académicas y de figuras	ix
I. INTRODUCCIÓN	xiv
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
2.1 Descripción del Problema	16
2.2. Pregunta de investigación general	17
2.3 Preguntas de investigación específicas	18
2.4 Objetivo general	18
2.5 Objetivos específicos	18
2.6 Justificación e importancia	19
2.7 Alcances y limitaciones	20
III. MARCO TEÓRICO	22
3.1 Antecedentes	22
3.2 Bases Teóricas	27
3.3 Marco conceptual	32
IV. METODOLOGÍA	35
4.1 Tipo y Nivel de la investigación	35
4.2 Diseño de la investigación	35
4.3 Hipótesis general y específicas	36
4.4 Identificación de las variables	36
4.5 Matriz de operacionalización de variables	38
4.6 Población-muestra	40
4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	40
4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	42

V. RESULTADOS	44
5.1 Presentación de Resultados	44
5.2 Interpretación de los Resultados	59
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	63
6.1 Análisis inferencial	63
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	68
7.1 Comparación de los resultados	68
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	74
ANEXOS	80
Anexo 1: Matriz de consistencia	81
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	83
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	85
Anexo 4: Base de datos	90
Anexo 5: Documento de autorización de ejecución de la tesis	94
Anexo 6: Evidencia fotográfica	97
Anexo 7: Informe de turnitin al 7% de similitud	100

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de la variable: Factores sociodemográficos	38
Tabla 2: Operacionalización de la variable: Aceptación a la toma de Papanicolau	39
Tabla 3: Factores demográficos en las mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca	44
Tabla 4: Factores sociales en las mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca.....	46
Tabla 5: Aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca	48
Tabla 6: Dimensión. Actitud hacia el comportamiento en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca.....	49
Tabla 7: Dimensión: Normas subjetivas en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca	50
Tabla 8: Dimensión. Control percibido en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca	51
Tabla 9: Tabla cruzada entre los factores demográficos según la edad y la aceptación a la toma de PAP	52
Tabla 10: Tabla cruzada entre los factores demográficos según el estado civil y la aceptación a la toma de PAP	53
Tabla 11: Tabla cruzada entre los factores demográficos según el lugar de procedencia y la aceptación a la toma de PAP	54
Tabla 12: Tabla cruzada entre los factores demográficos según el grado de instrucción y la aceptación a la toma de PAP	55
Tabla 13: Tabla cruzada entre los factores sociales según la edad de la primera relación sexual y la aceptación a la toma de PAP	56
Tabla 14: Tabla cruzada entre los factores sociales según el número de parejas sexuales y la aceptación a la toma de PAP	57
Tabla 15: Tabla cruzada entre los factores sociales según el ingreso económico y la aceptación a la toma de PAP	58
Tabla 16: Tabla cruzada entre los factores sociales según la ocupación y la aceptación a la toma de PAP	59

Tabla 17: Análisis de normalidad a las variables	63
Tabla 18: Análisis relación entre los factores sociodemográficos y la aceptación a la toma de Papanicolaou	64
Tabla 19: Análisis relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia el comportamiento en la aceptación de la toma de Papanicolaou..	65
Tabla 20: Análisis relación entre los factores sociodemográficos y las normas subjetivas en la aceptación a la toma de Papanicolaou.....	66
Tabla 21: Análisis relación entre los factores sociodemográficos y el control percibido en la aceptación a la toma de Papanicolaou	67

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Factores demográficos en las mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca	45
Figura 2: Factores sociales en las mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca.....	47
Figura 3: Aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca.....	48
Figura 4: Dimensión. Actitud hacia el comportamiento en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca.....	49
Figura 5: Dimensión: Normas subjetivas en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca	50
Figura 6: Dimensión. Control percibido en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca	51
Figura 7: Análisis de resultados entre los factores demográficos según la edad y la aceptación a la toma de PAP	52
Figura 8: Análisis de resultados entre los factores demográficos según el estado civil y la aceptación a la toma de PAP	53
Figura 9: Análisis de resultados entre los factores demográficos según el lugar de procedencia y la aceptación a la toma de PAP.....	54
Figura 10: Análisis de resultados entre los factores demográficos según el grado de instrucción y la aceptación a la toma de PAP	55
Figura 11: Análisis de resultados entre los factores sociales según la edad de la primera relación sexual y la aceptación a la toma de PAP.....	56
Figura 12: Análisis de resultados entre los factores sociales según el número de parejas sexuales y la aceptación a la toma de PAP	57
Figura 13: Análisis de resultados entre los factores sociales según el ingreso económico y la aceptación a la toma de PAP	58
Figura 14: Análisis de resultados entre los factores sociales según la ocupación y la aceptación a la toma de PAP	59

I. INTRODUCCIÓN

Los factores sociodemográficos, representan a las diferentes características y condiciones en el que uno se encuentra como persona y en que situaciones vive, estos datos determinan el perfil de la persona (1). Mientras que la aceptación a la toma de Papanicolaou, es un examen que permite determinar si hay anormalidad en la cerviz o en el cuello de la matriz, es una prueba sencilla, rápida y barata que permite detectar los cambios en las células del cuello uterino (2).

La prueba de Papanicolaou, consigue ser una herramienta que permite la prevención del cáncer cervical, su aceptación de la prueba se encuentra influenciado por diferentes factores sociodemográficos, lo cual, afecta de forma directa en la decisión de realizarse la prueba, según los reportes estadísticos se muestra, el 76.5% en Corea y Europa, 49.6% Irán y el 34.0% en Costa Rica, son mujeres que nunca se llegaron a someter a la prueba de PAP (3) (4) (5), otro reporte de 55.1% de las mujeres de la ciudad de Lima no tienen interés de realizarse la prueba, lo mismo acontece en Ucayali de 33.3%. Los datos estadísticos identificados demuestran que existe diversos factores que afectan a la decisión de realizarse la prueba, que dentro de ello se encuentra la falta de educación sobre la salud reproductiva, también se tiene el acceso limitado a los servicios de salud, otro aspecto que afecta son las barreras culturales y sociales, muchas mujeres pueden no estar informados sobre la frecuencia con que se deben de realizarse la prueba y los beneficios que tiene para la salud preventiva.

Por lo tanto, el llegar a realizarse la prueba de Papanicolaou consigue ser crucial en la prevención del cáncer de cuello uterino, pero también existe diferentes factores que llegan a influir en la aceptación del examen, tal es la falta de educación y hacer conciencia; otro de los limitantes son la falta de acceso a los centros de salud, ya sean por aspectos de servicios gratuitos o la economía; también se tiene el miedo, los factores culturales,

creencias, entre otros aspectos, que no fomentan la cultura de la salud para prevenir el cáncer de cuello uterino a través de la prueba de PAP.

Por lo descrito, el presente estudio tiene como objetivo: Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024.

Por consiguiente, el estudio se encuentra estructurado por los siguientes capítulos:

Capítulo I: Corresponde a la introducción del estudio, llegando a detallarse sobre el contenido del estudio. Capítulo II: Se encuentra el planteamiento del problema, alcanzando a puntualizar la descripción del problema, también se encuentra las preguntas y objetivos de investigación, llegando a finalizar este apartado con la justificación e importancia. Capítulo III: Se encuentra el marco teórico, llegando a detallarse los antecedentes, bases teóricas y el marco conceptual. Capítulo IV: Se localiza la metodología, que incluye el tipo, nivel, diseño de investigación, las hipótesis, también se tiene la identificación de las variables, la población y muestra, llegando a finalizar con las técnicas e instrumentos que permitirán alcanzar los datos, y las técnicas de análisis y el procedimiento de análisis de los datos. Capítulo V: Se encuentra los resultados descriptivos y las interpretaciones. Capítulo VI: Se presenta el análisis de los resultados inferenciales. Capítulo VII: Corresponde a la discusión de los resultados, llegando a detallarse la comparación de los resultados entre los resultados logrados y los resultados alcanzados. Llegando a culminar con las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos.

La autora

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción de problema.

La prueba de Papanicolaou (PAP) es un método que permite la detección del cáncer de cuello uterino y las infecciones, pero no se toma lo suficientemente en serio, por parte de las mujeres como de la pareja para realizarse los exámenes (6). Lo cual, engrandece esta problemática, tal como lo menciona la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2023, a nivel mundial el cáncer de cuello uterino, llega a ser el 4º tipo cáncer más frecuente en las mujeres, aproximadamente 660 000 nuevos casos son diagnosticados, y 350 000 muertes, esta alta incidencia, se hace relevante en la detección temprana, a través de las pruebas de Papanicolaou y la vacunación contra el VPH (7). Lo mismo ocurre en Europa, según el reporte de las Naciones Unidas en 2023 se registraron más de 66 000 casos y 30 000 muertes por año, por el cáncer de cuello uterino, los factores causantes más frecuentes son los bajos ingresos económicos y también se encuentran en zonas alejadas que tiene más probabilidad de no acudir a la cita médica (8). Por lo tanto, la prueba de PAP consigue ser esencial para la detección temprana de una enfermedad de cuello uterino y proceder con el tratamiento.

Sin embargo, se evidencia una proporción alta de mujeres que nunca se han sometido a un examen de Papanicolaou, en Corea y Europa esta cifra alcanza de 76.5% (3), mientras que en Irán es de 49.6% (4), en Costa Rica de 34.0% (5), y en Turquía de 21.9% (9), los datos estadísticos reflejan el desconocimiento sobre la prueba de PAP y existen diversos factores que afecta de forma directa en la decisión de realizar el examen.

América Latina, también enfrenta esta problemática en Colombia (14.9%), Paraguay (7.5%), Venezuela (7.1%), en Ecuador y las diferentes provincias llegan alcanzar más del 10.0% son cifras de mortalidad por cáncer de cuello uterino (10) (11). En la cual, el

examen de Papanicolau es fundamental para identificar las alteraciones en la citología cervical (12). Sin embargo, muchas mujeres no se realizan este examen, como se evidencia en Ecuador de 18.0% y en Chile de 16.0% (13) (14).

Perú, también es parte de esta problemática, según el Ministerio de Salud (MINSA) en el año 2022, se registraron 660.00 nuevos casos de cáncer de cuello uterino, la detección y el tratamiento temprano son más eficaces para controlar el cáncer de cuello uterino, a través de la prueba de Papanicolaou y las evaluaciones deben ser más frecuentes en mujeres con actividad sexual a temprana edad (15). Otro factor para presentar el cáncer de cuello uterino, es la falta de evaluación para su prevención, tal como lo revela los estudios en Lima de 55.1%, Ucayali con el 33.3% y en Ayacucho, el 30.0% son mujeres que no muestra interés por realizarse el examen de PAP (16) (17) (18).

En la región de Puno, también se encuentra enfrentado esta problemática, según el reporte de EsSalud Puno 2024, realizaron una campaña preventiva, en lo que va del año se detectó 30 casos con el virus de papiloma humano (VPH), existe diferentes factores para desarrollar este tipo de enfermedad, una de las causantes principales son el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad y tener diferentes parejas sexuales, también la falta de cultura preventiva (19). Por lo tanto, se hace relevante los métodos de detección del cáncer de cuello uterino como la prueba de Papanicolaou, que se encuentra propuesto en el presente trabajo y que factores impiden para no realizarse esta prueba.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1:

¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia el comportamiento en la aceptación de la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024?

P.E.2:

¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y las normas subjetivas en la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024?

P.E.3:

¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y el control percibido en la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

2.5. Objetivos específicos

O.E.1:

Conocer la relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia el comportamiento en la aceptación de la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

O.E.2:

Identificar la relación entre los factores sociodemográficos y las normas subjetivas en la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

O.E.3:

Analizar la relación entre los factores sociodemográficos y el control percibido en la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

2.6. Justificación e importancia

Justificación

A nivel de la justificación teórica, se hace relevante el estudio por la revisión de la literatura bajo la postura de diferentes autores, quienes argumentan sobre los factores sociodemográficos y aceptación a la toma de Papanicolaou, esta revisión será de aporte para las futuras investigaciones y profesionales que tienen interés en el tema, porque, diversos autores llegaron argumentar que los factores sociodemográficos juegan un posesión crucial en la disposición de las mujeres a someterse a esta importante evaluación del examen de PAP.

Justificación a nivel práctico, los resultados alcanzarse serán de aporte a la institución en estudio y otras instituciones, porque el examen de PAP, consigue ser importante para detectar el cáncer del cuello uterino, llegando a convertirse en una práctica a nivel mundial. Esta prueba es válida, sencilla, relativamente, barata, fiable y no tiene riesgos, lo cual, brinda resultados positivos, llegando a detectar en etapas tempranas de la enfermedad de cáncer de cuello uterino, llegando a facilitar su intervención y tratamiento (20).

Justificación a nivel metodológico, corresponde a un enfoque cuantitativo, para lo cual, la validez fue trabajado por medio de los expertos y la confiabilidad se determinó por la prueba piloto, este proceso de validación no solo tendrá un valor en el presente estudio, sino que también se convierte en un antecedente para las futuros estudios, porque lo procedimientos establecidos permitieron asegurar la credibilidad de los datos, lo que fortalece a las

conclusiones obtenidos, y permite una mejor comprensión de las diferentes características de la población en estudio.

Importancia

El estudio llega a ofrecer una evaluación crítica de la evidencia existente hasta la fecha sobre este tema, porque se llega a analizar las implicaciones de factores sociodemográficos en la toma de la prueba de PAP, esta prueba permitirá la cuantificación de que aspectos o creencias no llegan a realizarse la prueba de PAP, por lo tanto, en análisis de la prueba de PAP, es un mecanismo de prevención y el control de la infección por VPH y un mejor enfoque en los recursos de atención centrados en el paciente para complementar los esfuerzos de prevención y control del cáncer de cuello uterino, lo cual, tendrá un profundo impacto y aporte el presente estudio.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance temporal. El estudio se llegó a trabajar en los meses de agosto a diciembre de 2024 y enero de 2025.

Alcance espacial o geográfico. El trabajo investigativo fue realizado en mujeres que fueron atendidos en el Puesto de Salud de Taparachi, que se encuentra en el Distrito de Juliaca, Provincia de San Román de la Región de Puno.

Alcance metodológico. Se encuentra dentro del enfoque cuantitativo, tipo básico y nivel correlacional, solo tiene la intención de conocer la relación o asociación entre las variables y las dimensiones.

Limitaciones

Dentro de las limitaciones se tiene el tiempo de aplicación de los instrumentos, que inicialmente se propuso evaluar en tres semanas,

pero se tuvo que entender más dos semanas, debido a la falta de disponibilidad de participación en el estudio, se debe a las creencias culturales y los tabúes que tienen sobre la salud reproductiva, estos comportamientos desempeñaron un papel significativo en la disposición para llegar a participar en el estudio.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Al llegar a examinar las diferentes fuentes de búsquedas sean de forma virtual y física, se tienen a los siguientes trabajos investigativos que aguardan relación con las variables en estudio, son las siguientes:

Internacionales

Quini y Velásquez, realizaron una investigación en Ecuador en el 2023, titulado: Factores de riesgo asociados al rechazo del examen de Papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud las Piñas. Tuvo como propósito determinar los factores socioculturales que inciden en la decisión de la toma del test de citología cervical. La metodología por la que trabajó es retrospectiva, diseño no experimental – transversal, se encuentra conformada por la población de 80 mujeres. Sus hallazgos indican, las mujeres más jóvenes menor a 24 años, rechazan realizarse las pruebas de PAP, siendo los principales causantes el contexto sociocultural, la religión, los mitos y las creencias personales de sí mismo, también aquellas mujeres que desconocen sobre la PAP. Concluye, realizarse o no hacerlo las pruebas de PAP, esta relacionados directamente con la falta de conocimiento, creencias y el miedo (21).

Seo y Kim, construyeron un estudio en Corea, en el año 2023, titulado: Factores asociados con la prueba de Papanicolaou en mujeres surcoreanas de 20 a 39 años. Tuvo como objetivo investigar el estado de la prueba de Papanicolaou e identificar los factores que influyen en la experiencia de la prueba de PAP. Corresponde a un estudio descriptivo, transversal, la población objetivo fue de 338 mujeres del personal sanitario. Sus resultados indican, que existe diferencias significativas en la edad, el estado civil, la situación laboral, el tabaquismo, la experiencia de coito, el conocimiento del

Programa Nacional de Detección del Cáncer y el estado de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) según la experiencia de la prueba de Papanicolaou ($p < .05$), también las puntuaciones de actitud ante la prueba de Papanicolaou, autoeficacia ante la prueba de PAP, conocimiento del cáncer de cuello uterino, conocimiento del VPH y comportamiento de prevención del cáncer fueron significativamente más altas en el grupo con experiencia en la prueba de Papanicolaou que en el grupo sin experiencia en la prueba de Papanicolaou ($P < .05$). Concluye, que la detección temprana del cáncer de cuello uterino puede mejorar el pronóstico de la enfermedad (22).

Calderón y otros autores, desarrollaron un estudio en Chile en el año 2022, titulado: Factores asociados a la Adherencia a la toma de PAP en mujeres de 18 a 45 años en Valparaíso. Siendo el objetivo, describir los factores que se encuentran asociados a la adherencia al tamizaje de cáncer cervicouterino. La metodología por la que trabajó fue de tipo descriptivo, no experimental, siendo la muestra representativa de 140 mujeres. Sus resultados indican, el 84.0% refiere haberse realizado el PAP, mientras que el 16.0% no se llegó a realizarse, también, las mujeres que tuvieron de 5 a más parejas sexuales de manera frecuente consiguen realizarse el examen de PAP. Concluye, realizarse las evaluaciones de PAP, son factores que están asociados con el número de parejas sexuales, prevención de salud y nivel de educación (14).

Rodrigues y Coutinho, realizaron un estudio en Brasil, en el año 2021, titulado: Razones para que las mujeres brasileñas nunca se hagan la prueba de Papanicolaou: encuesta nacional de salud. Se propuso como objetivo Identificar las razones por las que las mujeres brasileñas nunca se realizan la prueba de PAP. Corresponde al diseño metodología transversal de tipo descriptivo, llegaron a participar 402 mujeres. Sus hallazgos indican, la razón más

frecuente para nunca realizarse una prueba de PAP el estado civil de 423%, la segunda razón más frecuente fue no saber que necesitaban una prueba con el 22.9%. Concluye, existe la falta de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y su prevención entre las mujeres brasileñas (23).

Momeni y otros autores, ejecutaron un estudio en Irán, en el año 2020, titulado: Factores determinantes de la prueba de Papanicolaou en mujeres casadas en una ciudad del sur de Irán. Con el propósito de identificar los factores que determinan la detección del Papanicolaou. Es un estudio descriptivo, analítico y transversal, conformada por 202 mujeres. Sus resultados indican, más de la mitad de las mujeres encuestadas no se llegaron a realizar la prueba de PAP, mientras que el 14.8% llegaron a realizar los exámenes de la PAP. Concluye, se puede llegar a mejorar los diferentes comportamientos que tienen las mujeres, que dependerá de la planificación que tenga para hacer consiente sobre la prueba de PAP, y demuestre una actitud positiva (6).

Nacionales

Vidaurre, desarrolló un estudio en Chimbote, en el año 2023, titulado: Factores asociados a la toma de Papanicolaou en mujeres de 18 a 55 años en el Hospital II la Caleta – Chimbote. Se propuso como objetivo, identificar los factores asociados a la toma de PAP. La metodología por la que trabajo el estudio corresponde al nivel correlacional, diseño no experimental, participaron 85 mujeres. Sus hallazgos indican, el dentro de los factores sociodemográficos, como la edad, el grado de instrucción académica, el estado civil, la religión y la ocupación son factores que si influyen en la toma de PAP ($p > .05$), también, los factores familiares como los antecedentes de presentar cáncer en el cuello uterino en la familia, la madre o la hermana se realizan los exámenes de PAP, y la exigencia de la pareja a realizarse el examen, consiguen ser factores elementales a

que las mujeres pueden llegar a realizarse los exámenes sobre el PAP (24).

Palomino, ejecutó un estudio en Ayacucho en el año 2021, titulado: Factores asociados a la renuncia de la toma del PAP en mujeres en edad fértil Hospital de apoyo de San Miguel. Tuvo como propósito, identificar los factores asociados a la renuncia de la toma de PAP. La metodología empleada fue de tipo aplicada, nivel descriptivo – correlacional, diseño no experimental, la población estuvo conformada por 92 mujeres. Sus resultados indican, el 70.0% de las mujeres aceptan realizarse el examen de PAP, mientras que el 30.0% no muestra interés por realizarse el examen, además, cuando la mujer se encuentra en la edad fértil renuncia a los exámenes de PAP, siendo las edades de 20 a 35 años (48.1%), y también la edad de 36 a 45 años (48.1%), sin embargo, los que no renunciaron al examen de PAP, en la edad de 20 a 35 años (60.0%) y en la edad de 36 a 45 años (35.4%). Concluye, que el nivel instrucción es determinante en las evaluaciones del PAP ($p = .00$), el estado civil, condición socioeconómica, la actividad que desempeña, no son factores determinantes en la evaluación del PAP ($p > .05$), siendo el factor determinante a la renuncia del examen PAP, es el temor o miedo (17).

Taipe, realizó un estudio en Lima, en el año 2020, titulado: Factores que influyen en la toma de Papanicolaou en mujeres entre 18 a 49 años en el centro de Salud San Antonio, Lima. Se propuso, analizar los factores que influyen en la toma del examen de PAP. Trabajó bajo la metodología de tipo descriptivo – correlacional, diseño no experimental. La población estuvo representada por 136 mujeres. Sus resultados alcanzados indican, el 55.1% de las mujeres no tienen intención de realizarse el examen de PAP, y el 44.9% si se realizan exámenes de PAP. Concluye, a menor edad, mayor será la negación por realizarse el PAP, también, el lugar de procedencia, el

estado civil, y el grado de instrucción, son factores determinantes en realizarse los exámenes de PAP, mientras que la ocupación de trabajo que realiza, no determina su influencia en las evaluaciones de PAP (18).

Arhuata y Saravia, desarrollaron un estudio, en la Región de Ucayali, en el 2020, titulado: Tuvo como objetivo, identificar los factores que influyen en la toma de PAP. El método investigativo por la que trabajo corresponde al tipo descriptivo, diseño no experimental, para alcanzar los datos trabajó con una población de 90 mujeres. Sus resultados indican, que un número significativo de mujeres se realizan el examen de PAP que corresponde a 66.7%, mientras que el 33.3% no acuden a un examen de PAP, además, la edad de 20 a 34 años se toma la prueba de PAP (34.4%), mientras que la edad 16 a 19 años no se realizó la prueba (13.3%), concerniente al grado de instrucción, sobresale las mujeres que culminaron el nivel primario se realiza el examen (33.3%), lo sigue el nivel secundario (25.6%), y los que no se realizan el examen se encuentra también el nivel primario (14.4%), sin embargo, en el estado civil, conviviente (46.7%) se realiza la prueba y también sobresale en los que no se tomen el examen de PAP (17.8%). Concluye, los factores de la edad, el grado de instrucción y el estado civil llegan a ser determinantes para realizarse el PAP (16).

Quinteros, realizó un estudio en Lima, en el año 2020, titulado: Se propuso como objetivo, determinar los factores más frecuentes en la adherencia al test de PAP. Corresponde a la metodología descriptiva de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, la población estuvo representado por 50 mujeres. Sus resultados demuestran, el 62.0% de las encuestadas indican que no realizan sus exámenes de PAP por diferentes creencias que tienen, mientras el 50.0% por el sistema de salud y el 49.0% está directamente relacionado con los aspectos socioeconómicos. Concluye, que los factores como la creencia que

tiene el paciente, la forma de atención en el centro de salud y los aspectos socioeconómicos determinan en realizarse el examen de PAP (25).

Locales o regionales

De acuerdo a los diferentes buscadores académicos, no se registraron estudios en el contexto de la Región de Puno, relacionados a las variables propuestas.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable factores sociodemográficos

Definición

Los factores sociodemográficos, está relacionado a la representación de las diferentes condiciones en las que se encuentra habitando la persona que se puede describir sobre la edad, sexo, nivel educativo entre otras características que son propios de los individuos (1).

Sin embargo, otra definición de Gonzáles y Pérez, indica que son las diferentes características de una población determinada, que describe las condiciones sociales en que se encuentra en la forma de vivencia en que se encuentra, tales como: Condición económica, nivel educativo, edad, género, estado laboral, ingreso económico, entre otras, que son fundamentales para comprender su situación actual, que son empleados para identificar las necesidades o para fines de estudio (26).

Teorías

Teoría de estratificación social de Weber

Está enfocado, sobre la organización de la sociedad en los diferentes extractos sociales que influye de forma directa en los estratos sociales, esto demuestra a los grupos que comparten un estilo de vida y tienen un cierto estatus, independientemente de su situación

económica o la condición de vida que lleva la persona, Max Weber ofrece un enfoque multidimensional que permite un análisis más profundo de cómo se estructuran las sociedades y cómo interactúan las diferentes formas de desigualdad, su énfasis en la clase, el estatus y el partido proporciona una comprensión más rica de la complejidad social (27).

Dimensiones de factores sociodemográficos

D1: Factores demográficos

- a. **Edad:** Es una distancia de tiempo que transcurre entre el nacimiento de la persona hasta un determinado momento específico, que se llega a expresar en años. Este factor demográfico, es uno de los factores de clasificación en diferentes grupos de las etapas del desarrollo humano (28).

- b. **Estado civil:** Esta relacionado a la posición en la que se encuentra la persona o el lugar que ocupa dentro de la sociedad, relacionado en los vínculos familiares y tiene ciertos derechos, deberes y las obligaciones que las debe cumplir con el estado civil en la que se encuentra, que puede figurar como soltero, casado, divorciado o viudo, son varios medios en las que se puede probar el estado civil en las que se encuentra, como las partidas de nacimiento, el documento de identidad entre otros medios (29).

- c. **Lugar de procedencia:** Esta referida del lugar de origen de donde proviene o la localización de donde viene la persona, que tiene una de las características distintas, que comprenden de zona rural y urbana, la zona rural, esta referida a las que se encuentran fuera de la ciudades y los pueblos, mientras que la zona urbana, corresponde a las ciudades o pueblos (30).

- d. **Grado de instrucción:** Corresponde al nivel académico de formación que llegó alcanzar la persona, en cuento al contexto de nivel de educación, que se encuentra el nivel primario, la educación secundaria, técnico superior y superior universitario, estos grados tienen un impacto en el desarrollo personal y social (31).

D2: Factores sociales

- a. **Edad de la primera relación sexual:** Es el primer encuentro que tiene con el contacto sexual, que en la actualidad se están produciendo a edades muy tempranas, pero varía de acuerdo a los contextos culturales y sociales, que son factores que influyen dentro de la sociedad (32).

- b. **Número de parejas sexuales:** Esta relacionado a la cantidad de las personas con las que mantuvo relaciones sexuales a lo largo de su vida, que tiene variaciones de acuerdo a cada persona, que influye los diversos aspectos o factores culturales o personales (33).

- c. **Ingreso económico:** Es la cantidad del dinero que percibe la persona, dentro de su periodo de trabajo, este ingreso económico puede ser individual o de forma colectivo, que puede ser de diversos montos económicos según el trabajo que desempeña (34).

- d. **Ocupación:** Son las actividades o el trabajo que desempeña la persona que puede ser en el ámbito laboral o social, ya que no solo llega a determinar acerca de los ingresos de cada individuo, sino también está relacionado de forma directa con las actividades que desempeña en su estilo de vida o actividades que le mantienen ocupado durante su día a día (35).

Finalidad de los factores sociodemográficos

Permite identificar una serie de características que describe sobre las personas de acuerdo a la condición en la que se encuentra viviendo, porque cada persona es diferente según la zona geográfica donde se encuentra, que tiene una variación a nivel de estudio, económico, creencias, estados emocionales, la condición de la salud, la edad, entre otros datos demográficos, que permiten conocer y describir con mayor claridad a la persona (36). Por lo tanto, los diferentes factores sociodemográficos son importantes en las diferentes áreas, porque permite analizar las diferentes actitudes relacionadas a la salud, educación y social, estos aspectos facilitan los diferentes comportamientos de acuerdo a las diferentes características demográficas.

3.2.2. Variable aceptación a la toma de Papanicolaou

Definición

Es la predisposición o el interés de las mujeres para realizarse un examen de preventivo, que logra ser importante para llegar a detectar de forma temprana el cáncer de cuello uterino (37).

Mientras que el examen de Papanicolaou, es una prueba que se realiza para ver los cambios a nivel del cuello uterino (Cérvix) en las mujeres, el examen permite la prevención y detección del cáncer cervical (38).

Teorías

Teoría de comportamiento planeado de Icek Ajzen

Está centrado en buscar, llegar a predecir y comprender los comportamientos de los seres humanos, se encuentra delineado en tres elementos que influyen de forma directa en la interacción con los comportamientos específicos (39).

Por lo tanto, la teoría de Ajzen proporciona un marco útil para comprender los factores que influyen en la intención de realizar comportamientos específicos, su enfoque en la actitud, las normas sociales y el control percibido ha permitido su aplicación en diversas disciplinas y contextos, en donde, intención es el predictor más fuerte del comportamiento, cuanto más fuerte sea la intención de realizar un comportamiento, más probable es que se lleve a cabo. En donde se encuentra delimitado de tres componentes: a) actitud hacia el comportamiento, esta referida a la evaluación personal de los resultados del comportamiento, es decir, si una persona cree que el comportamiento tendrá consecuencias positivas, es más probable que tenga una intención fuerte de realizarlo; b) Las normas subjetivas, son las percepciones sobre las expectativas de otras personas, lo que indica, si una persona siente que su grupo social aprueba el comportamiento, es más probable que desee realizarlo; y c) El control percibido del comportamiento, está relacionado a la percepción de la facilidad o dificultad para realizar el comportamiento, esto demuestra, si una persona cree que tiene el control y los recursos necesarios para llevar a cabo el comportamiento, su intención de hacerlo aumentará.

Entonces, es importante evaluar las necesidades de conocimientos e información sobre la prueba de PAP entre los grupos que pueden tener dificultades para acceder a la atención o una probabilidad relativamente baja de obtener un seguimiento en caso de un resultado anormal (40).

Dimensiones.

D1. Actitud hacia el comportamiento: Están relacionadas a las diferentes creencias o comportamientos frente a algún suceso (39). Es decir, si la mujer cree que es importante que se debe realizar el examen de PAP, para su bienestar de la salud, es muy probable que se realiza la prueba.

D2. Normas subjetivas: Son las percepciones que se mantiene por la presión social que muestra la persona para realizar un comportamiento (39). Lo que indica que están influenciados por las opiniones de personas más cercanas, familiares o profesionales de la salud en llegar a realizarse la prueba de examen de PAP.

D3. Control percibido: Esta referida a la percepción que muestra la persona sobre la capacidad de sobrellevar un comportamiento que dependerá de las diferentes situaciones que puede mostrar el comportamiento (39). Es decir, son la forma de acceso que tienen a los servicios de salud con llegar a programar un examen de PAP.

3.3. Marco conceptual

Aceptación a la toma de Papanicolau: Es la voluntad y la predisposición para someterse al examen preventivo, para su detección temprana del cáncer del cuello uterino (37).

Actitud inadecuada: Demuestra comportamientos o actitudes que no tiene interés por los exámenes a realizarse de PAP, tomado una postura de no mostrar interés por la prevención del cáncer de cuello rutenio (38).

Cáncer de cuello uterino: Se conoce también como cáncer cervical, es una enfermedad causada por la trasmisión sexual, siendo un tipo de cáncer que tiene origen dentro en el cuello uterino, siendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en las mujeres (41).

Condiciones de vida: Están relacionados a las diferentes circunstancias o factores que afectan de forma directa en el bienestar de la calidad de vida que lleva a la persona, que pueden estar remarcado o influenciado por las condiciones físicas, sociales, económicos y culturales (42).

Conocimiento sobre la prueba de PAP: Tiene alguna noción sobre los exámenes de PAP, lo cual, demuestra una actitud positiva hacia el descarte del cáncer de cuello uterino (38).

Contextos culturales: Es la biodiversidad en la que se desenvuelve los seres humanos, que ofrece un marco de diferentes comportamientos e interacciones dentro de los contextos sociales, siendo lo más resaltante la forma en que las personas se identifican con su cultura y la comunidad (43).

Contextos Psicológicos: Permite comprender sobre el comportamiento de los seres humanos, de acuerdo al contexto en la que se encuentra, llegando a formar una identidad de formación de las experiencias vividas durante el transcurso de la vida (43).

Cuidados: Son comportamientos que están directamente relacionados en manejar las necesidades relacionados con el cuidado de la salud o buscar el bienestar de cada individuo (43).

Detección del cáncer de cuello uterino: Se puede realizar mediante el examen de prueba de PAP y el VPH, siendo un mecanismo crucial para su prevención y llegar a realizar el tratamiento de la enfermedad, que también deben desarrollarse a nivel de la educación y ser conscientes de la importancia de las pruebas (44).

Examen preventivo: Son las evaluaciones médicas que se realizan con el propósito de detectar o prevenir las enfermedades o conocer sobre el estado de salud, estos exámenes consiguen ser muy importantes dentro de los problemas de salud para su prevención (45).

Factores sociales: Son diferentes características relacionadas a los comportamientos, actitudes y experiencias que realizan dentro de la sociedad, que puede afectar de forma directa en el bienestar o calidad de vida de los individuos (46).

Papanicolaou: Se encuentra asociado con la vida cotidiana de las mujeres, atravesando un contexto social y cultural en un intento de comprender la práctica de la prevención desde la perspectiva de las mujeres (47).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación.

Enfoque.

Corresponde al enfoque cuantitativo, los resultados se encuentran fundamentados de forma numérica, para ello se tuvo en cuenta los términos estadísticos, para analizar y comprender las características de la población en estudio (48).

Tipo.

Según, la finalidad del estudio se encuentra en el tipo básico, el presente trabajo está orientado solo en llegar ampliar los conocimientos en base a los resultados alcanzados y las teorías que sustentan a las variables, porque no se tuvo ninguna intención práctica (49).

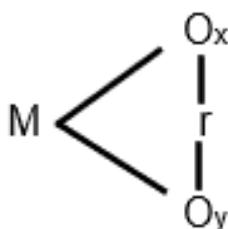
Nivel.

Se encuentra en el nivel correlacional, solo se busca identificar la relación o asociación entre los factores sociodemográficos y la aceptación a la toma de Papanicolaou, esta medición se encuentra determinado por términos estadísticos (50).

4.2. Diseño de Investigación

Corresponde al diseño no experimental-Transversal, no se tuvo ninguna intención de llegar a buscar manipular las variables, solo se llegaron alcanzar los datos en un solo instante único (50).

Diagrama:



Dónde:

M = Muestra

Ox= factores sociodemográficos

Oy= Aceptación a la toma de Papanicolau

r = Relación o correlación

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general.

Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

4.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1:

Existe relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia el comportamiento en la aceptación de la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

H.E.2:

Existe relación entre los factores sociodemográficos y las normas subjetivas en la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

H.E.3:

Existe relación entre los factores sociodemográficos y el control percibido en la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

4.4. Identificación de las variables

Variable 1: Factores sociodemográficos

Son las diferentes características sociales, que permite comprender sobre las experiencias y condiciones en las que encuentra la persona (1).

Dimensiones:

D.1: Factores Demográficos

D.2: Factores sociales

Variable 2: Aceptación a la toma de Papanicolaou

Es la voluntad y la predisposición para someterse al examen preventivo, para su detección temprana del cáncer del cuello uterino (37).

Dimensiones:

D1: Actitud hacia el comportamiento

D2: Normas subjetivas

D3: Control percibido

4.5. Matriz de operacionalización de variables

Tabla 1: Operacionalización de la variable: Factores sociodemográficos

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Factores sociodemográficos	D.1: Factores Demográficos	Edad	1, 2, 3, 4	Ordinal	18 – 25 años 26 – 32 años 33 – 45 años	Cualitativo
		Estado civil		Nominal	Soltera Conviviente Casada Divorciada Viuda	
		Lugar de procedencia		Nominal	Urbano Rural	
		Grado de instrucción		Nominal	Primaria Secundaria Superior técnico Superior universitario	
	D.2: Factores sociales	Edad de la primera relación sexual	5, 6, 7, 8	Ordinal	11 – 15 años 16 – 20 años Mayor a 21 años	
		Número de parejas sexuales		Ordinal	1 pareja sexual 2 pareja sexuales 3 parejas sexuales Mas de 4 parejas sexuales	
		Ingreso económico		Ordinal	Menor a mil soles De mil a tres mil soles De tres mil soles a mas	
		Ocupación		Nominal	Ama de casa Ejerce su profesión Otras ocupaciones	

Tabla 2: Operacionalización de la variable: Aceptación a la toma de Papanicolaou

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Aceptación a la toma de Papanicolaou	D1: Actitud hacia el comportamiento	- Información del examen de PAP - Temor y la falta de interés	1, 2, 3, 4	Nominal	Actitud positiva Actitud negativa	Cualitativo
	D2: Normas subjetivas	- Influencia cultural - Experiencias previas - Actitudes de temor	5, 6, 7	Nominal	Actitud positiva Actitud negativa	
	D3: Control percibido	- La distancia del centro de salud - Sentir vergüenza para el examen de PAP	8, 9, 10	Nominal	Actitud positiva Actitud negativa	

4.6. Población – Muestra

Población

Es el total de participantes, que cumple una serie de características particulares para representar la unidad de análisis (51). Por lo mencionado, la población se encuentra conformado por 76 mujeres que llegaron a ser atendidos en el Puesto de Salud de Taparachi del Distrito de Juliaca, Provincia San Román, Región Puno.

Muestra

Esta referido al subconjunto de la población, que se encuentran seleccionado para que conformen los datos que se llegaran analizar y poder llegar a generalizar lo hallazgos hacia la población en estudio (51). Por lo tanto, la muestra se encuentra representado por 72 mujeres que llegaron a ser atendidos en el Puesto de Salud de Taparachi de la ciudad de Juliaca. Para ello se tuvo en cuenta, aquellas mujeres que mostraron disposición en la participación en el estudio.

Muestreo

El muestreo por la que se trabajó corresponde a no probabilístico por conveniencia, en donde el investigador busca la cantidad con la que trabajará el análisis de los resultados, de acuerdo al alcance que cree conveniente realizarlo (52).

4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

Técnica

La técnica empleada es la encuesta, es un método científico que permite identificar sobre los comportamientos, actitudes, opiniones y los datos sociodemográficos que son características de diferentes poblaciones según el contexto en la que se encuentre (53).

Instrumento.

Los instrumentos, son herramientas estructuradas en base a los ítems o preguntas, que permite conocer las características de un

tema en específico (53). Para la medición de cada una de las variables se recurrió a dos cuestionarios:

Variable 1: Factores sociodemográficos

Para alcanzar los datos, se tuvo en cuenta el cuestionario de los factores sociodemográficos, que comprende de dos factores: La primera se refiere a los factores demográficos, incluyendo la edad, el estado civil, el lugar de origen y el nivel educativo, la segunda sección está relacionada con factores sociales, que abarca la edad de la primera relación sexual, el número de parejas sexuales, los ingresos económicos y la ocupación, siendo el propósito del instrumento en alcanzar los datos más precisos sobre las características demográficas y sociales de la población en estudio.

La validez fue realizada por medio de juicio de expertos quienes llegaron a evaluar sobre la claridad, organización, objetividad, consistencia, coherencia, estructura y pertenencia, llegaron a concluir que los ítems del cuestionario de factores sociodemográficos cumplen un lenguaje apropiado, lo que hace que el instrumento sea aplicable.

Sin embargo, la confiabilidad se determinó a través de la prueba de del coeficiente de Kuder Richardson (KR20), según el análisis del cálculo realizado, se obtuvo un valor de .86, lo que indica que el cuestionario de factores sociodemográficos tiene una alta confiabilidad.

Variable 2: Aceptación a la toma de Papanicolau

Se utilizó el cuestionario de la aceptación de la prueba de Papanicolau, que consta de nueve preguntas, se encuentra dividida en tres dimensiones: la primera se refiere a la actitud hacia el comportamiento, que incluye los ítems 1, 2, 3 y 4; la segunda abarca las normas subjetivas, que se encuentran en los ítems 5, 6 y 7; y la

tercera se relaciona con el control percibido, que comprende los ítems 8, 9 y 10, siendo el propósito del cuestionario en identificar el nivel de aceptación y la disposición en la realización del examen de Papanicolau.

Validez se realizó mediante el juicio de expertos, quienes llegaron a evaluar los aspectos como la claridad, organización, objetividad, consistencia, coherencia, estructura y relevancia, al llegar a finalizar los criterios de calificación, concluyeron que los ítems del cuestionario de la aceptación de la prueba de Papanicolau, emplean un lenguaje apropiado que posibilita la aplicabilidad del instrumento.

Sin embargo, la confiabilidad fue realizado mediante la prueba estadística de coeficiente de alfa de Cronbach, llegando alcanzar un valor de .946, considerándose que la confiabilidad es alta, por lo tanto, el instrumento garantiza la medición de manera coherente sobre la aceptación de la prueba de Papanicolau.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Una vez que se logró alcanzar la base de datos de acuerdo a la muestra representativa, se tuvo que llegar a ordenar de acuerdo a las puntuaciones emitidas por los instrumentos de cada variable, en el Programa Microsoft Excel, una vez culminado la base de datos, se transportó los datos al Paquete Estadístico SPSS-25, para luego alcanzar los siguientes resultados:

1. Resultados descriptivos. Corresponde a resultados de las variables y sus dimensiones, representados en frecuencias y porcentajes.
2. El resultado de normalidad, se tuvo en cuenta la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, esta prueba a utilizarse se debe, porque la muestra es superior a 50.

3. Resultados de acuerdo a la hipótesis propuesta, se tuvo en cuenta la prueba de Chi cuadrado, esta prueba permitió identificar la asociación entre las variables propuestas.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 3: Factores demográficos en las mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca – 2024

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	18 a 25 años	16	22.2%
	26 a 32 años	13	18.1%
	33 a 45 años	43	59.7%
Estado civil	Soltera	16	22.2%
	Conviviente	38	52.8%
	Casada	11	15.3%
	Divorciada	4	5.6%
	Viuda	3	4.2%
Lugar de procedencia	Urbano	59	81.9%
	Rural	13	18.1%
Grado de instrucción	Primaria	15	20.8%
	Secundaria	22	30.6%
	Superior técnico	9	12.5%
	Superior universitario	26	36.1%

Figura 1: Factores demográficos en las mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca

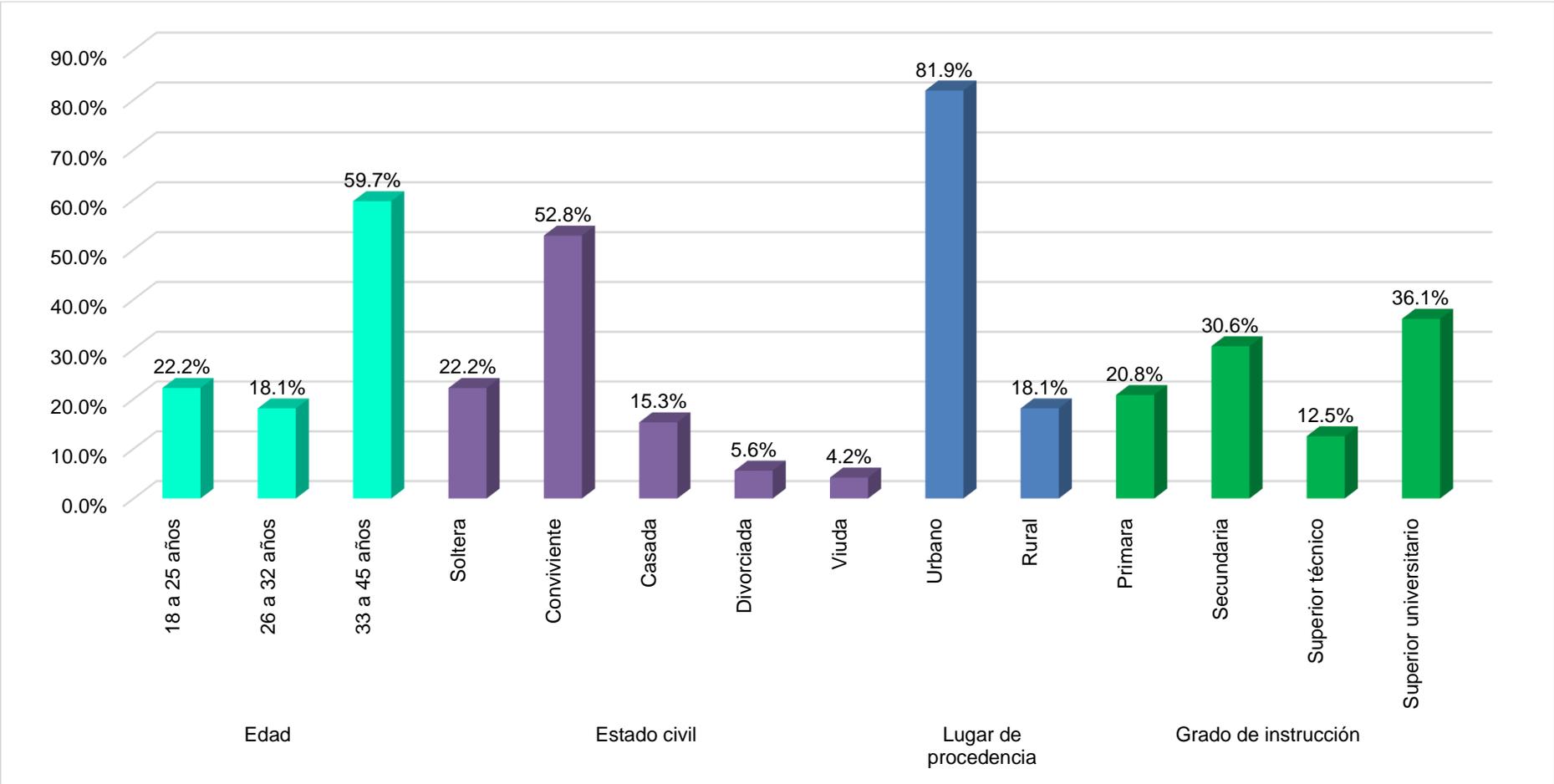


Tabla 4: Factores sociales en las mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca – 2024

		Frecuencia	Porcentaje
Edad de la primera relación sexual	11 – 15 años	4	5.6%
	16 – 20 años	57	79.2%
	Mayor a 21 años	11	15.3%
Número de parejas sexuales	1 pareja sexual	26	36.1%
	2 pareja sexuales	20	27.8%
	3 parejas sexuales	24	33.3%
	Mas de 4 parejas sexuales	2	2.8%
. Ingreso económico	Menor a mil soles	28	38.9%
	De mil a tres mil soles	37	51.4%
	De tres mil soles a mas	7	9.7%
Ocupación	Ama de casa	10	13.9%
	Ejerce su profesión	21	29.2%
	Otra ocupación	41	56.9%

Figura 2: Factores sociales en las mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca

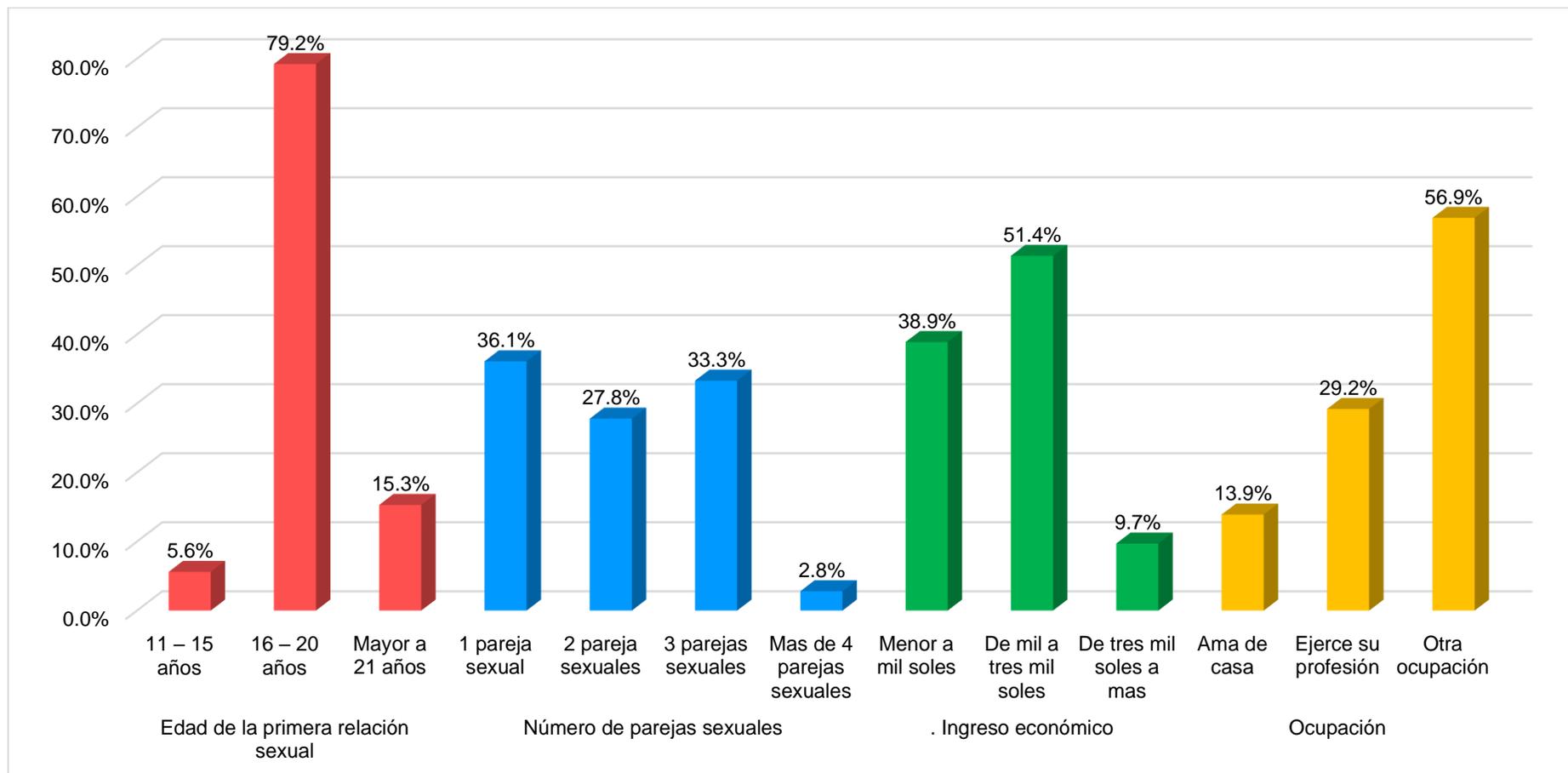


Tabla 5: Aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca – 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Actitud positiva a la aceptación de la toma de PAP	57	79.2%
Actitud negativa a la aceptación de la toma de PAP	15	20.8%
Total	72	100.0%

Figura 3: Aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca

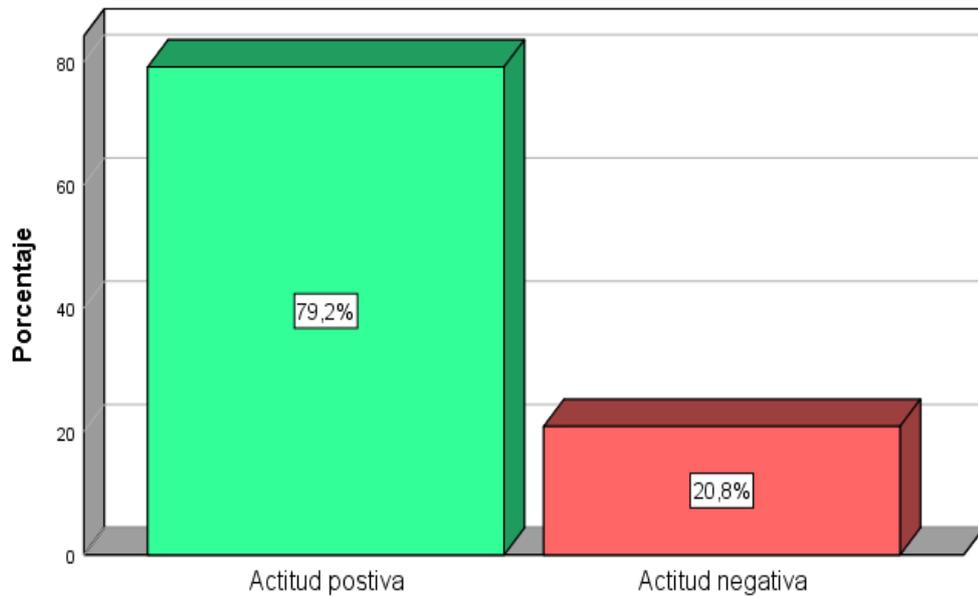


Tabla 6: Dimensión. Actitud hacia el comportamiento en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca – 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Actitud positiva	53	73.6%
Actitud negativa	19	26.4%
Total	72	100.0%

Figura 4: Dimensión. Actitud hacia el comportamiento en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca

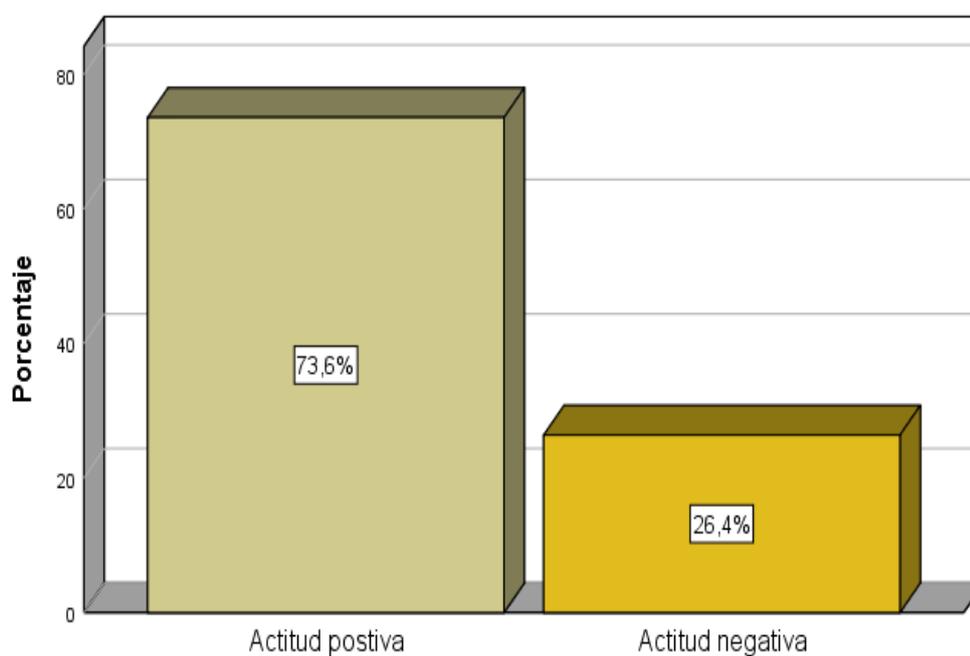


Tabla 7: Dimensión: Normas subjetivas en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca – 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Actitud positiva	61	84.7%
Actitud negativa	11	15.3%
Total	72	100.0%

Figura 5: Dimensión: Normas subjetivas en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca

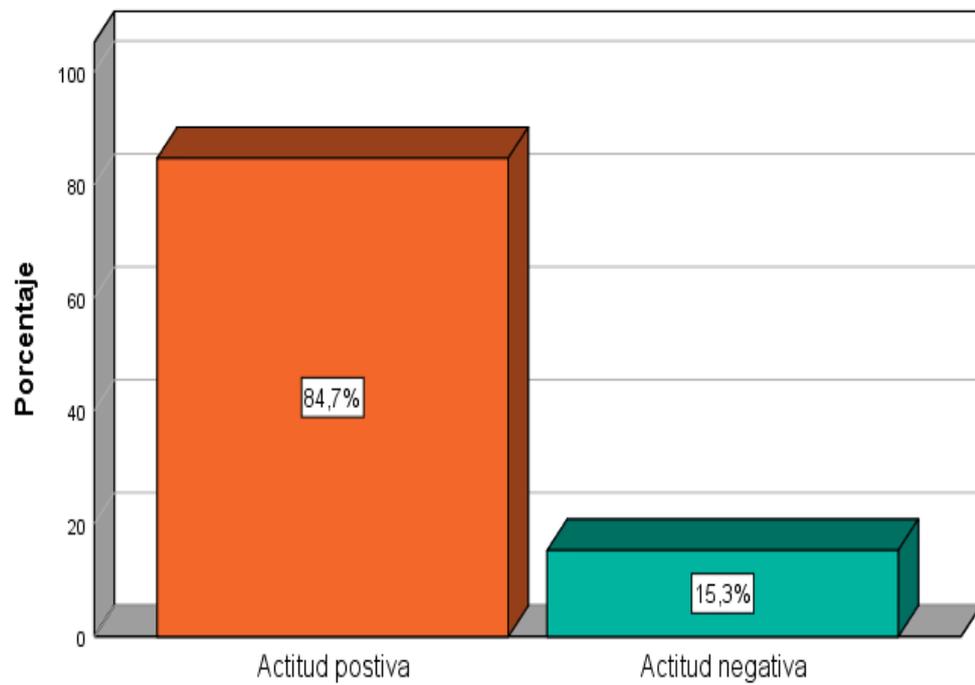


Tabla 8: Dimensión. Control percibido en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca – 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Actitud positiva	57	79.2%
Actitud negativa	15	20.8%
Total	72	100.0%

Figura 6: Dimensión. Control percibido en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi de la ciudad de Juliaca

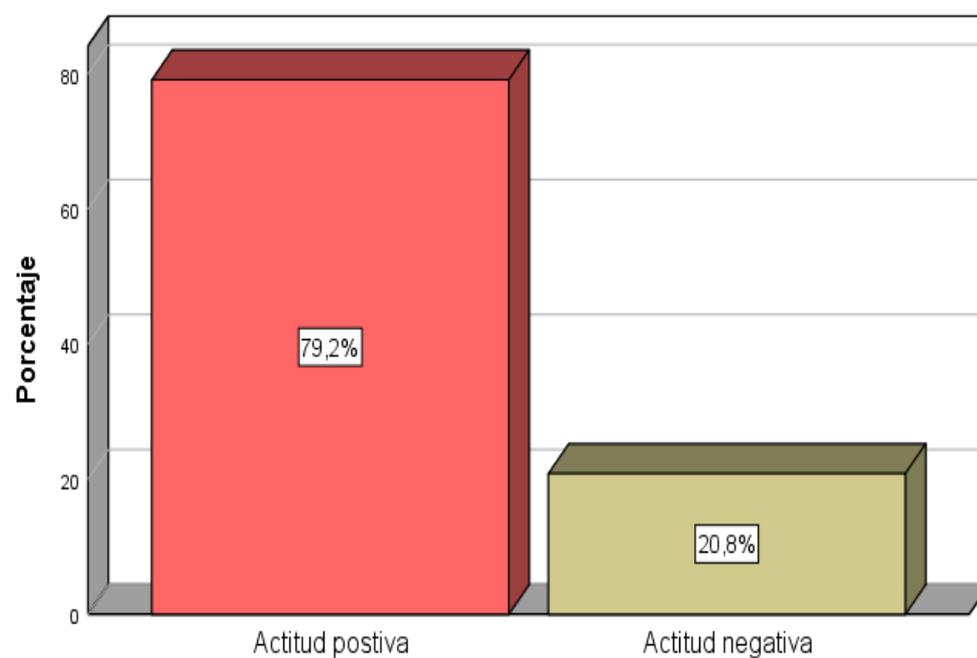


Tabla 9: Tabla cruzada entre los factores demográficos según la edad y la aceptación a la toma de PAP

	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	n	%	n	%	n	%
18 – 25 años	12	16.7	4	5.6	16	22.2
26 – 32 años	9	12.5	4	5.6	13	18.1
33 – 45 años	36	50.0	7	9.7	43	59.7
Total	57	79.2	15	20.8	72	100.0

Figura 7: Análisis de resultados entre los factores demográficos según la edad y la aceptación a la toma de PAP

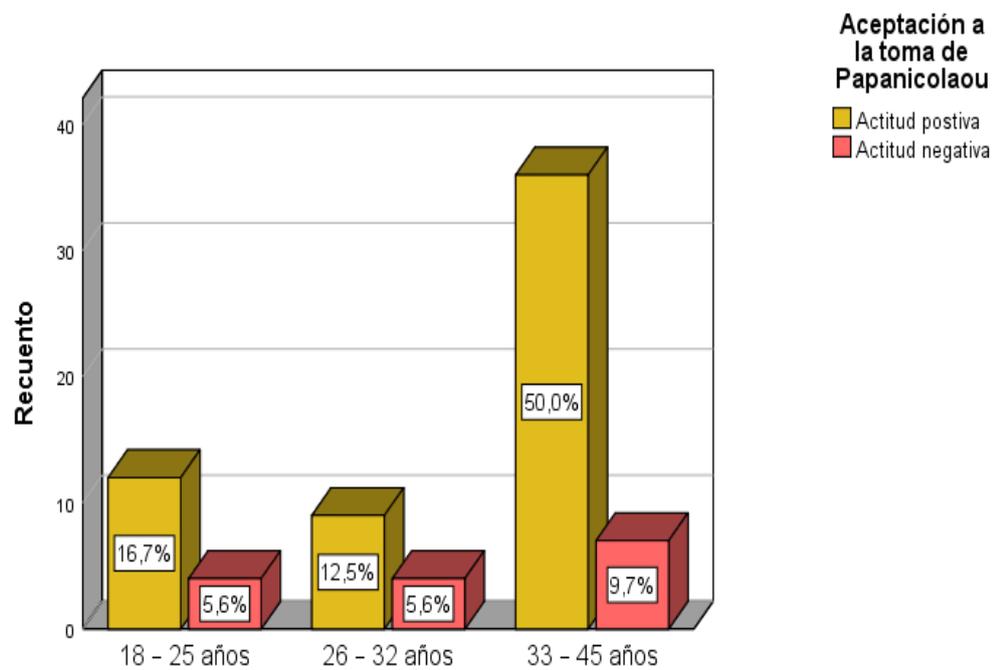


Tabla 10: Tabla cruzada entre los factores demográficos según el estado civil y la aceptación a la toma de PAP

	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	n	%	n	%	n	%
Soltera	12	16.7	4	5.6	16	22.2
Conviviente	30	41.7	8	11.1	38	52.8
Casada	8	11.1	3	4.2	11	15.3
Divorciada	4	5.6	0	0.0	4	5.6
Viuda	3	4.6	0	0.0	3	4.6
Total	57	79.2	15	20.8	72	100.0

Figura 8: Análisis de resultados entre los factores demográficos según el estado civil y la aceptación a la toma de PAP

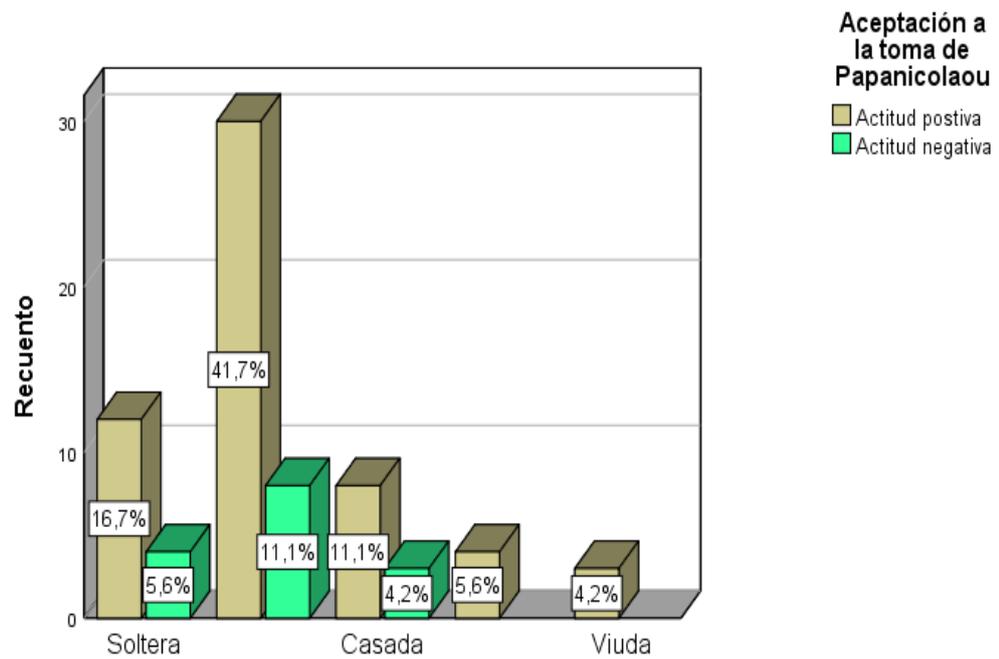


Tabla 11: Tabla cruzada entre los factores demográficos según el lugar de procedencia y la aceptación a la toma de PAP

	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	n	%	n	%	n	%
Urbano	48	66.7	11	15.3	59	81.9
Rural	9	12.5	4	5.6	13	18.1
Total	57	79.2	15	20.8	72	100.0

Figura 9: Análisis de resultados entre los factores demográficos según el lugar de procedencia y la aceptación a la toma de PAP

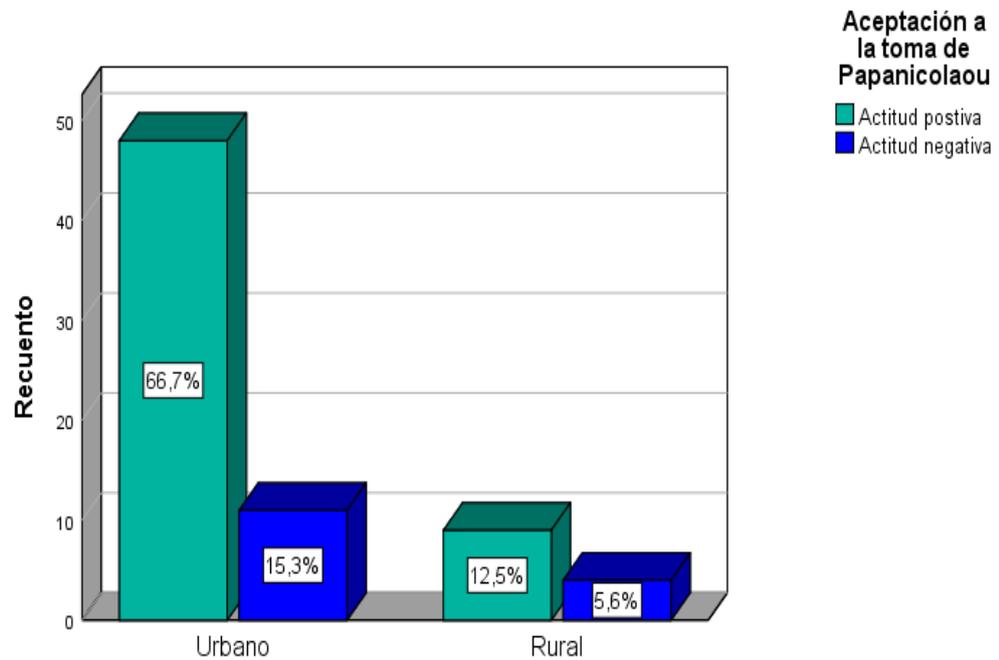


Tabla 12: Tabla cruzada entre los factores demográficos según el grado de instrucción y la aceptación a la toma de PAP

	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	n	%	n	%	n	%
	Primara	15	20.8	0	0.0	15
Secundaria	15	20.8	7	9.7	22	30.6
Superior técnico	5	6.9	4	5.6	9	12.5
Superior universitario	22	30.6	4	5.6	26	36.1
Total	57	79.2	15	20.8	72	100.0

Figura 10: Análisis de resultados entre los factores demográficos según el grado de instrucción y la aceptación a la toma de PAP

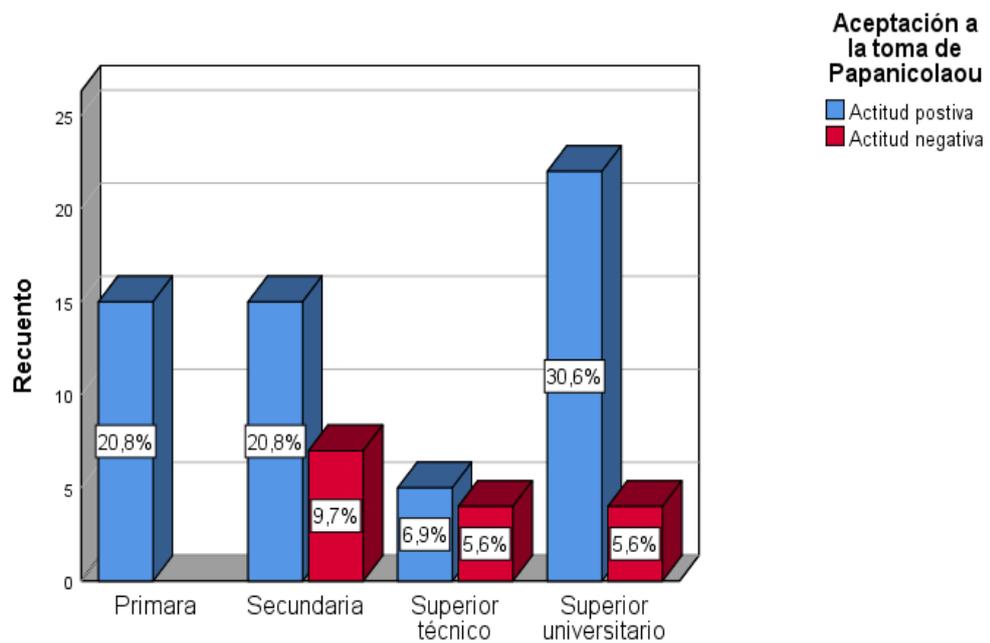


Tabla 13: Tabla cruzada entre los factores sociales según la edad de la primera relación sexual y la aceptación a la toma de PAP

	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	n	%	n	%	n	%
11 – 15 años	1	1.4	3	4.2	4	5.6
16 – 20 años	45	62.5	12	16.7	57	79.2
Mayor a 21 años	11	15.3	0	0.0	11	15.3
Total	57	79.2	15	20.8	72	100.0

Figura 11: Análisis de resultados entre los factores sociales según la edad de la primera relación sexual y la aceptación a la toma de PAP

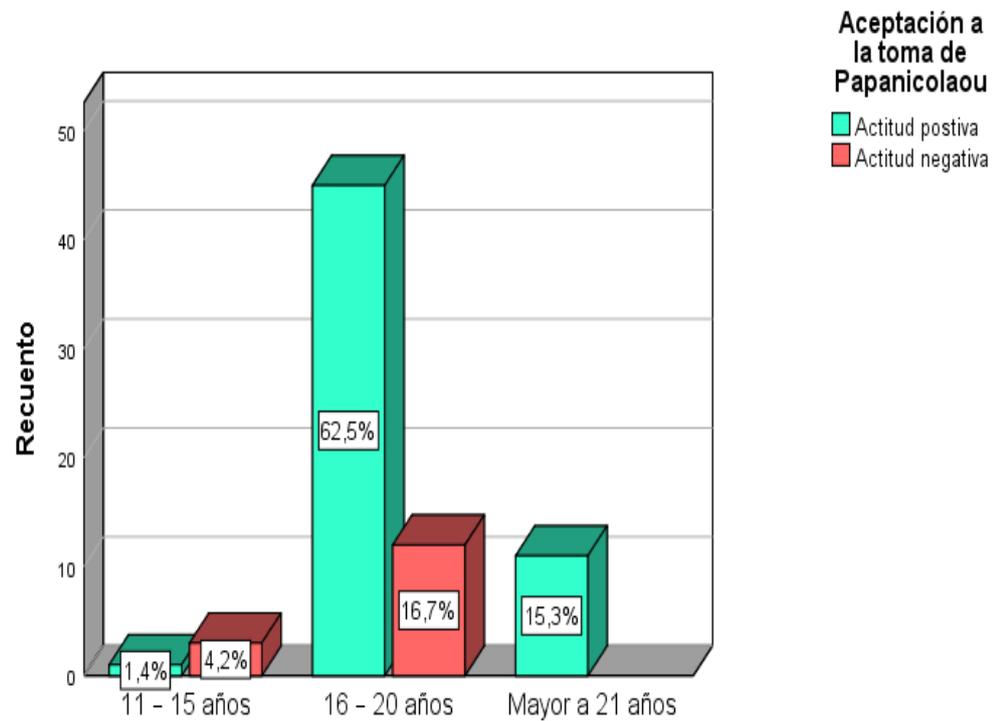


Tabla 14: Tabla cruzada entre los factores sociales según el número de parejas sexuales y la aceptación a la toma de PAP

	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	n	%	n	%	n	%
1 pareja sexual	20	27.8	6	8.3	26	36.1
2 pareja sexuales	18	25.0	2	2.8	20	27.8
3 parejas sexuales	18	25.0	6	8.3	24	33.3
Mas de 4 parejas sexuales	1	1.4	1	1.4	2	2.8
Total	57	79.2	15	20.8	72	100.0

Figura 12: Análisis de resultados entre los factores sociales según el número de parejas sexuales y la aceptación a la toma de PAP

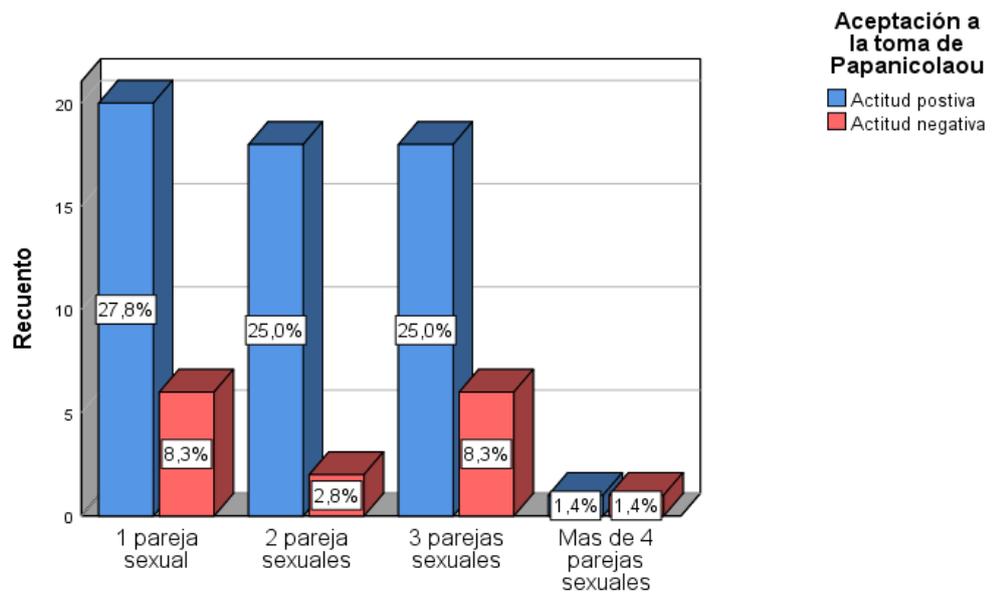


Tabla 15: Tabla cruzada entre los factores sociales según el ingreso económico y la aceptación a la toma de PAP

	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	n	%	n	%	n	%
Menor a mil soles	24	33.3	4	5.6	28	38.9
Mil a tres mil soles	26	36.1	11	15.3	37	51.4
Tres mil soles a mas	7	9.7	0	0.0	7	9.7
Total	57	79.2	15	20.8	72	100.0

Figura 13: Análisis de resultados entre los factores sociales según el ingreso económico y la aceptación a la toma de PAP

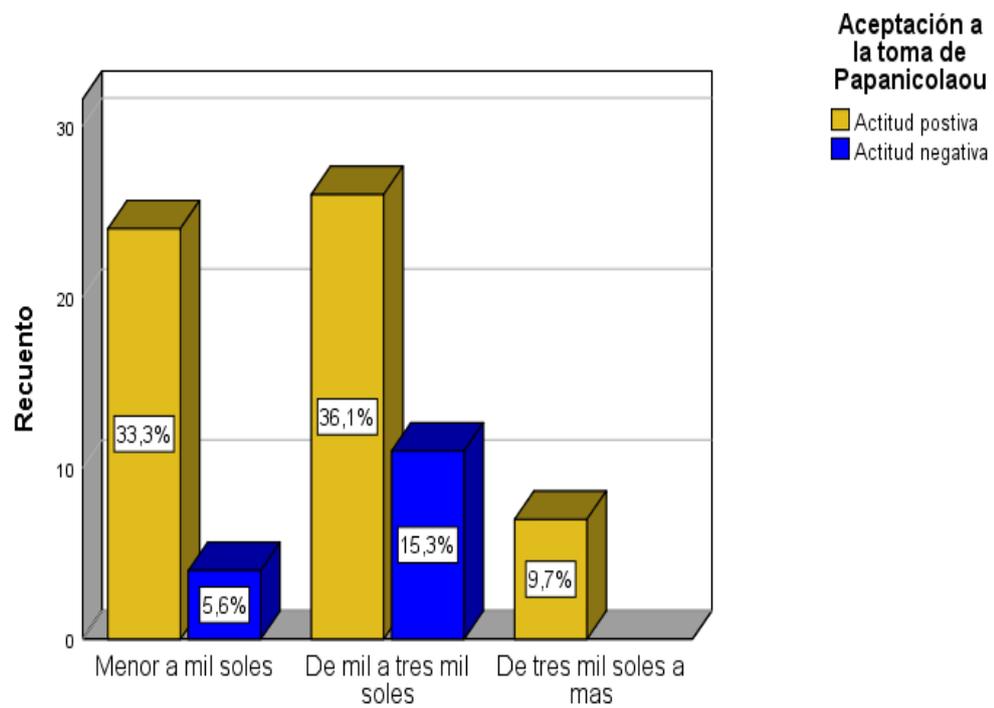
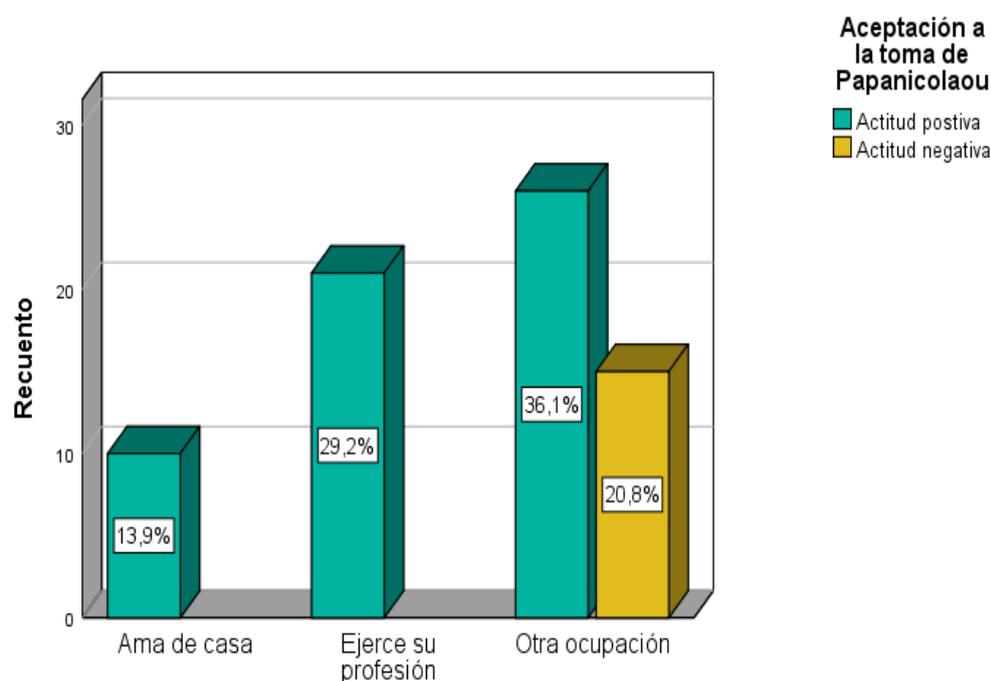


Tabla 16: Tabla cruzada entre los factores sociales según la ocupación y la aceptación a la toma de PAP

	Actitud positiva		Actitud negativa		Total	
	n	%	n	%	n	%
	Ama de casa	10	13.9	0	0.0	10
Ejerce su profesión	21	29.2	0	0.0	21	29.2
Otra ocupación	26	36.1	15	20.8	41	56.9
Total	57	79.2	15	20.8	72	100.0

Figura 14: Análisis de resultados entre los factores sociales según la ocupación y la aceptación a la toma de PAP



5.2. Interpretación de resultados

En la tabla 3 y la figura 1, se demuestran los resultados de los factores demográficos: referente a la edad sobresale de 33 a 45 años con el 59.7% (43), lo sigue la edad de 18 a 25 años, representado por 22.2% (16) y solo el 18.1% (13) corresponde a la edad de 26 a 32 años; en el estado civil, el 52.8% (38) son mujeres convivientes, el 22.2% (16) soltera, el 15.3% (11) corresponde a mujeres casadas y el 4.2% (3) se encuentran viuda; según

el lugar de procedencia, el 81.9% (59) se encuentran en zona urbano y el 18.1% (13) vienen de zona rural; y en el grado de instrucción, el 36.1% (26) llegó a culminar el nivel superior universitario, el 30.6% (22) llegó a cursar el nivel secundario, mientras que el 20.8% (15) tiene culminado el nivel primario y el 12.5% (9) llegó a culminar el nivel superior técnico.

En la tabla 4 y la figura 2, se evidencia los resultados de los factores sociales: En la edad de la primera relación sexual, el 79.2% (57) se encuentran con la edad 16 a 20 años, mientras que el 15.3% (11) tienen la edad mayor a 21 años, y el 5.6% (4) tiene la edad 11 a 15 años; referente al número de parejas sexuales, el 36.1% (26) de las encuestadas tiene una pareja sexual, el 33.3% (24) tiene tres parejas sexuales, el 27.8% (20) tiene dos parejas sexuales, y el 2.8% (2) presenta más de 4 parejas sexuales; en el ingreso económico, el 51.4% (37) se encuentra percibiendo entre mil a tres mil soles, el 38.9% (28) percibe menor a mil soles, y el 9.7% (7) tiene un ingreso de tres mil soles a más; y en la ocupación que tiene las participantes, el 56.9% (41) se desempeña en diferentes actividades que no sean ama de casa o ejerce su profesión, mientras que el 29.2% (21) se encuentra ejerciendo su profesión y el 13.9% (10) es ama de casa.

En la tabla 5 y la figura 3, se aprecia que el 79.2% (57) de las encuestadas aceptan la toma de PAP, y el 20.8% (15) no llega aceptar la toma de PAP.

En la tabla 6 y la figura 4, se tiene los resultados de la actitud hacia el comportamiento, en la cual, el 73.6% (53) presenta una actitud positiva y el 26.4% (19) demuestra una actitud negativa.

En la tabla 7 y la figura 5, se encuentra los resultados de las normas subjetivas, en donde, el 84.7% (61) demuestra una actitud positiva y el 15.3% (11) tiene una actitud negativa.

En la tabla 8 y la figura 6, se localiza los hallazgos de control percibido, el 79.2% (57) corresponde a encuestadas que presentan una actitud positiva y el 20.8% (15) presenta una actitud negativa.

En la tabla 9 y la figura 7, se tiene los resultados entre los factores demográficos según la edad y la aceptación a la toma de PAP, en la cual, el 59.7% (43) de las participantes tiene la edad de 33 a 45 años, en donde, el 50.0% (36) presenta una actitud positiva hacia la aceptación de la toma de PAP y el 9.7% (7) tiene una actitud negativa.

En la tabla 10 y la figura 8, se observa los resultados de los factores demográficos según el estado civil y la aceptación a la toma de PAP, el estado civil que sobresale es el conviviente con el 52.8% (38), en la cual, el 41.7% (30) tiene una actitud positiva hacia la aceptación de la toma de PAP y el 11.1% (8) presenta una actitud negativa.

En la tabla 11 y la figura 9, se aprecia los resultados de los factores demográficos según el lugar de procedencia y la aceptación a la toma de PAP, en la cual, el 81.9% (59) se encuentran en zona urbana, en donde, el 66.7% (48) tiene una actitud positiva hacia la aceptación de la toma de PAP y el 15.3% (11) presenta una actitud negativa.

En la tabla 12 y la figura 10, se tiene los resultados de los factores demográficos según el grado de instrucción y la aceptación a la toma de PAP, el 36.1% (26) tiene culminado el nivel superior universitario, en la cual, el 30.6% (22) tiene una actitud positiva hacia la aceptación de la toma de PAP y el 5.6% (4) presenta una actitud negativa hacia la aceptación de la toma de PAP.

En la tabla 13 y la figura 11, corresponde a los resultados entre los factores sociales según la edad de la primera relación sexual y la aceptación a la toma de PAP, el 79.2% (57) tiene la edad de 16 a 20 años, en donde, el 62.5% (45) tiene una actitud positiva hacia la aceptación de la toma de PAP

y el 16.7% (12) presenta una actitud negativa hacia la aceptación de la toma de PAP.

En la tabla 14 y la figura 12, se encuentran los resultados de los factores sociales según el número de parejas sexuales y la aceptación a la toma de PAP, el 36.1% (26) tiene una pareja sexual, en la cual, el 27.8% (20) tiene una actitud positiva hacia la aceptación de la toma de PAP y el 8.3% (6) presenta una actitud negativa hacia la aceptación de la toma de PAP.

En la tabla 15 y la figura 13, corresponde a los resultados de los factores sociales según el ingreso económico y la aceptación a la toma de PAP, el 51.4% (37) tiene un ingreso económico de mil a tres mil soles, en la cual, el 36.1% (26) tiene una actitud positiva hacia la aceptación de la toma de PAP y el 15.3% (11) presenta una actitud negativa hacia la aceptación de la toma de PAP.

En la tabla 16 y la figura 14, se aprecia los resultados de los factores sociales según la ocupación y la aceptación a la toma de PAP, el 56.9% (41) corresponde a encuestadas que mantienen otra ocupación que no sea ama de casa y llegar a ejercer su profesión, en la cual, el 36.1% (26) tiene una actitud positiva hacia la aceptación de la toma de PAP y el 20.8% (15) presenta una actitud negativa hacia la aceptación de la toma de PAP.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial.

Tabla 17: Análisis de normalidad a las variables

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Edad	.372	72	.000
Estado civil	.318	72	.000
Lugar de procedencia	.499	72	.000
Grado de instrucción	.237	72	.000
Edad de la primera relación sexual	.433	72	.000
Número de parejas sexuales	.233	72	.000
Ingreso económico	.287	72	.000
Ocupación	.352	72	.000
Aceptación a la toma de Papanicolaou	.380	72	.000
Actitud hacia el comportamiento	.395	72	.000
Normas subjetivas	.286	72	.000
Control percibido	.467	72	.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla 17, se evidencia los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, en el que se aprecia que el nivel de significancia consigue ser menor a 0.05, lo que demuestra que no presenta distribución normal, por lo tanto, el análisis de la hipótesis propuesta se tomará en cuenta la prueba estadística de Chi Cuadrado.

Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

Ho: No existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

Tabla 18: Análisis relación entre los factores sociodemográficos y la aceptación a la toma de Papanicolaou

Factores sociodemográficos		Aceptación a la toma de Papanicolaou		
		X ²	GL	Sig.
Factores Demográficos	Edad	1.487 ^a	2	.475
	Estado civil	2.288 ^a	4	.683
	Lugar de procedencia	2.349 ^a	2	.000
	Grado de instrucción	9.067 ^a	3	.028
Factores sociales	Edad de la primera relación sexual	10.012 ^a	2	.007
	Número de parejas sexuales	2.340 ^a	2	.015
	Ingreso económico	4.345 ^a	2	.014
	Ocupación	14.326 ^a	2	.001

En la tabla 18, se tiene los siguientes resultados, en los factores demográficos como: La edad y el estado civil no se relaciona con la aceptación a la toma de PAP, porque el nivel de significancia consigue ser mayor a 0.05; mientras que el lugar de procedencia y el grado de instrucción si tiene relación con la aceptación a la toma de PAP ($p < .05$). También se aprecia que los factores sociales como: La edad de la primera relación sexual, número de parejas sexuales, ingreso económico y la ocupación que mantiene, guardan relación con la aceptación a la toma de PAP ($p < .05$).

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia el comportamiento en la aceptación de la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

Ho: No existe relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia el comportamiento en la aceptación de la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

Tabla 19: Análisis relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia el comportamiento en la aceptación de la toma de Papanicolaou

Factores sociodemográficos		Actitud hacia el comportamiento		
		X ²	GL	Sig.
Factores Demográficos	Edad	1.209 ^a	2	.546
	Estado civil	3.057 ^a	4	.548
	Lugar de procedencia	5.615 ^a	3	.132
	Grado de instrucción	20.360 ^a	3	.000
Factores sociales	Edad de la primera relación sexual	8.892 ^a	2	.012
	Número de parejas sexuales	6.632 ^a	2	.095
	Ingreso económico	6.055 ^a	2	.021
	Ocupación	8.538 ^a	2	.014

En la tabla 19, los factores demográficos que son la edad, estado civil y el lugar de procedencia no tienen relación con la actitud hacia el comportamiento en la aceptación de la toma de PAP ($p > .05$), mientras que el grado de instrucción si tiene relación con la actitud hacia el comportamiento en la aceptación de la toma de PAP ($p < .05$). También, se aprecia que los factores sociales como la edad de la primera relación sexual, número de parejas sexuales, ingreso económico y ocupación mantiene relación con la actitud hacia el comportamiento en la aceptación de la toma de PAP ($p < .05$), solo el número de parejas sexuales no tiene relación con la actitud hacia el comportamiento ($p > .05$),

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación entre los factores sociodemográficos y las normas subjetivas en la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

Ho: No existe relación entre los factores sociodemográficos y las normas subjetivas en la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

Tabla 20: Análisis relación entre los factores sociodemográficos y las normas subjetivas en la aceptación a la toma de Papanicolaou

Factores sociodemográficos		Normas subjetivas		
		X ²	GL	Sig.
Factores Demográficos	Edad	3.546 ^a	2	.170
	Estado civil	4.316 ^a	4	.365
	Lugar de procedencia	3.941 ^a	2	.046
	Grado de instrucción	8.666 ^a	3	.034
Factores sociales	Edad de la primera relación sexual	13.074 ^a	2	.001
	Número de parejas sexuales	7.222 ^a	3	.065
	Ingreso económico	1.663 ^a	2	.435
	Ocupación	9.817 ^a	2	.007

En la tabla 20, se aprecia que los factores sociodemográficos como los demográficos que es la edad y el estado civil no tienen relación con las normas subjetivas en la aceptación de la toma de PAP ($p > .05$), sin embargo, el lugar de procedencia y el grado de instrucción sí tiene relación con las normas subjetivas en la aceptación de la toma de PAP ($p < .05$). También se identificó que los factores sociales como: edad de la primera relación sexual y la ocupación sí tiene relación con las normas subjetivas en la aceptación a la toma de Papanicolaou PAP ($p < .05$), mientras que el número de parejas sexuales y el ingreso económico sí tiene no tiene relación con las normas subjetivas en la aceptación de la toma de PAP ($p > .05$).

Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación entre los factores sociodemográficos y el control percibido en la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

Ho: No existe relación entre los factores sociodemográficos y el control percibido en la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024

Tabla 21: Análisis relación entre los factores sociodemográficos y el control percibido en la aceptación a la toma de Papanicolaou

Factores sociodemográficos		Control percibido		
		X ²	GL	Sig.
Factores Demográficos	Edad	1.487 ^a	2	.475
	Estado civil	2.288 ^a	4	.683
	Lugar de procedencia	.950 ^a	1	.330
	Grado de instrucción	9.067 ^a	3	.028
Factores sociales	Edad de la primera relación sexual	10.012 ^a	2	.007
	Número de parejas sexuales	2.787 ^a	2	.426
	Ingreso económico	4.345 ^a	2	.114
	Ocupación	14.326 ^a	2	.001

En la tabla 21, se aprecia que los factores demográficos que son la edad, estado civil y el lugar de procedencia no demuestran relación con el control percibido en la aceptación a la toma de PAP ($p > .05$), mientras que el grado de instrucción si tiene relación con el control percibido en la aceptación a la toma de PAP ($p < .05$). Sin embargo, los factores sociales como: Edad de la primera relación sexual y la ocupación tiene relación con el control percibido en la aceptación a la toma de PAP ($p < .05$), sin embargo, el número de parejas sexuales y el ingreso económico no tiene relación con el control percibido en la aceptación a la toma de PAP ($p > .05$).

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados.

En relación al objetivo general: Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y aceptación a la toma de Papanicolaou, se logró identificar que los factores demográficos (edad y el estado civil) no muestran una relación con la aceptación de la prueba de PAP, porque el nivel de significancia es superior a 0.05; mientras que el (lugar de origen y el nivel educativo) sí están relacionados con la aceptación de la prueba de PAP ($p < 0.05$). Por otro lado, en los factores sociales, (edad de la primera relación sexual, el número de parejas sexuales, el ingreso económico y la ocupación), tienen una relación significativa con la aceptación de la prueba de Papanicolau ($p < 0.05$).

El resultado alcanzado demuestra que los factores demográficos, tanto la edad como el estado civil no influyen en la aceptación de la prueba de PAP, sin embargo, el lugar de origen y el nivel educativo sí están relacionados con la aceptación de la prueba, es decir, que las mujeres de diferentes localidades o contextos educativos pueden tener actitudes distintas hacia la prueba de PAP, lo que podría estar relacionado con la disponibilidad de información, el acceso a servicios de salud o diferencias culturales, además, los factores sociales identificados, como la edad de la primera relación sexual, el número de parejas sexuales, el ingreso económico y la ocupación, también muestran una relación significativa con la aceptación de la prueba de PAP, esto implica que las experiencias y condiciones sociales pueden influir en la disposición de las mujeres a realizarse la prueba, posiblemente reflejando una mayor conciencia sobre la salud sexual y reproductiva en función de estas variables.

Dentro de los trabajos investigativos, que guardan alguna cercanía con los resultados alcanzados, es el estudio de Vidaurre que fue

ejecutado en Chimbote, llegando a identificar que los factores sociodemográficos como la edad, el nivel educativo, el estado civil, la religión y la ocupación son aspectos que sí afectan la aceptación de la prueba de PAP (24). Mientras que el trabajo investigativo, de Palomino desarrollado en la Región de Ayacucho, determinó que el nivel educativo es un factor que permite la evaluación de la prueba de PAP, sin embargo, el estado civil, la situación económica y la ocupación no son factores que llegan a determinar en la evaluación del PAP (17). Otro estudio de Arhuata y Saravia, desarrollado en la Región de Ucayali, también llegó a identificar que los factores sociodemográficos como la edad, el nivel educativo y el estado civil son determinantes en la decisión de someterse a la prueba de PAP (16). También el estudio de Quinteros realizado en Lima, tiene la postura que los factores como las creencias de las pacientes, la calidad de atención, las condiciones del establecimiento de salud y las condiciones económicas influyen en la decisión de someterse al examen de PAP (25).

De acuerdo al primer objetivo específico: Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia el comportamiento en la aceptación de la toma de PAP, se llegó a identificar que el nivel educativo, el ingreso económico, la edad de la primera relación sexual y la ocupación tienen una relación con la actitud hacia la aceptación de la prueba de Papanicolau. Mientras que la edad, el estado civil, el lugar de procedencia, el número de parejas sexuales no muestran una relación con la actitud hacia la aceptación de la prueba de Papanicolau. De acuerdo a los antecedentes investigativos también tienen alguna aproximación con sus resultados, así como lo demuestra el estudio de Calderón y otros autores desarrollado en Chile, llegó a determinar que realizarse la prueba de PAP, está directamente relacionado el número de parejas sexuales, la prevención de la salud y el nivel educativo, estos factores son los que influyen en la disposición de las mujeres en

llegar a someterse a las evaluaciones de la prueba de PAP (14). Mientras que el estudio de Taípe, argumentó que el lugar de origen, la situación marital y el nivel educativo, consiguen ser muy influyentes en la decisión de someterse a los exámenes del PAP (18).

Referente al segundo objetivo específico: Identificar la relación entre los factores sociodemográficos y las normas subjetivas en la aceptación a la toma de PAP, se logró identificar que el lugar de procedencia, grado de instrucción, edad de la primera relación sexual y la ocupación tiene relación con las normas subjetivas en la aceptación a la toma de PAP, sin embargo, la edad, estado civil, número de parejas sexuales e ingreso económico no tiene relación con las normas subjetivas en la aceptación a la toma de PAP. De acuerdo a la revisión de los antecedentes investigativo se aprecia que tienen alguna cercanía con los trabajos investigativos de Arhuata y Saravia que fue construido en la Región de Ucayali, logró identificar que los factores demográficos consiguen ser elementos que permite la decisión de las mujeres de someterse a la prueba de PAP, como la edad, el grado de instrucción y el estado civil puede ayudar a desarrollar estrategias efectivas para fomentar la aceptación y realización de esta prueba esencial para la salud (16). Mientras que el estudio de argumenta Quini y Velásquez ejecutado en Ecuador sostiene que la decisión de realizarse la prueba de PAP, está directamente relacionado por la falta de conocimiento, las creencias y el miedo (21).

Finalmente, relacionado al tercer objetivo específico: Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el control percibido en la aceptación a la toma de Papanicolaou, se llegó a identificar que el grado de instrucción, edad de la primera relación sexual y la ocupación tiene relación con el control percibido en la aceptación a la toma de PAP, mientras que la edad, estado civil, lugar de

procedencia, número de parejas sexuales e ingreso económico no mantiene relación con el control percibido en la aceptación a la toma de PAP. Frente al resultado expuesto, los estudios previos tienen alguna cercanía con el resultado expuesto, así como lo muestra el estudio de Momeni y otros autores, llegando a identificar que los comportamientos que muestra la mujer, sobre la planificación, fomenta la concientización y demuestra una actitud positiva, son factores que permiten realizarse la prueba de PAP (6).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- El lugar de origen, el grado de instrucción, la edad de la primera relación sexual, el número de parejas sexuales, el ingreso económico y la ocupación sí tienen relación con la aceptación de la toma de PAP ($p < .05$). Sin embargo, la edad y el estado civil, no guarda relación con la aceptación de la toma de PAP, ya que el nivel de significancia es superior a $.05$.
- El grado de instrucción, la edad de la primera relación sexual, el número de parejas sexuales, el ingreso económico y la ocupación sí tiene relación con la actitud hacia el comportamiento ($p < .05$). Mientras que la edad, el estado civil, el lugar de procedencia, y el número de parejas sexuales, no presentan una relación con la actitud hacia el comportamiento ($p > .05$),
- El lugar de procedencia, el nivel educativo, la edad de la primera relación sexual y la ocupación, demuestra relación con las normas subjetivas ($p < .05$). Sin embargo, la edad, el estado civil, el número de parejas sexuales y el ingreso económico, no muestran una relación significativa con las normas subjetivas ($p > .05$).
- El grado de instrucción, la edad de la primera relación sexual, y la ocupación, sí tiene relación con el control percibido ($p < 0.05$). Sin embargo, la edad, el estado civil, el lugar de procedencia, el número de parejas sexuales y el ingreso económico, no muestran una relación con el control percibido ($p > .05$).

Recomendaciones

- En coordinación con el director del Puesto de Salud Taparachi y las obstetras, es necesario establecer programas educativos que destaquen la importancia de someterse a la prueba de Papanicolau, dichos programas estarán dirigidos a mujeres de diversos contextos culturales, con el objetivo de facilitar su comprensión sobre la prueba.
- Las obstetras deben ofrecer atención personalizada, considerando las características sociales y demográficas de cada paciente, con el objetivo crear un ambiente más acogedor que fomente la confianza.
- Es importante que mujeres que tienen dudas sobre la prueba de Papanicolau, busquen información confiable para conocer los beneficios del examen, también se les recomienda participar en actividades o campañas organizadas por los diferentes centros de salud.
- Para las futuras investigaciones, se hace necesario ampliar la muestra, también, desarrollar estudios que permitan observar los cambios que muestran los pacientes que aceptaron a la prueba de PAP a lo largo del tiempo y las intervenciones como llegaron a influir a las diferentes actitudes, de igual forma, se hace necesario considerar los factores psicológicos, para llegar a profundizar en la comprensión de la aceptación de la prueba PAP.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Welti C, Ramírez A. Conocimiento sociodemográfico y respuesta institucional a una pandemia. El caso de México. Papeles de Población. 2021; 21(105): p. 41-101.
2. Cogollo Z, Castillo I, Torres B, Sierra L, Ramos E, Ramos M. Conocimientos, actitudes y prácticas de mujeres entre 18 y 49 años frente a la citología cérvicouterina en instituciones de salud pública de Cartagena (Colombia). Revista Salud Uninorte. 2010; 26(2): p. 223-231.
3. Beltrán M, Gómez G, Apodaca R, Gámez M. Factores asociados a la realización de la prueba de Papanicolaou en mujeres migrantes: Revisión sistemática. Revista Científica de Psicología. 2024; 21(2): p. 331-343.
4. Ashtarian H, Mirzabeigi E, Mahmoodi E, Khezeli M. Knowledge about Cervical Cancer and Pap Smear and the Factors Influencing the Pap test Screening among Women. International Journal Community Based Nurs Midwifery. 2017; 5(2): p. 188-195.
5. Santamaria C, Montero M, Quirós I, Quesada H. Participación de las mujeres en las pruebas de Papanicolaou en un país en desarrollo: evidencia para mejorar los sistemas de salud. Gynecological Oncology. 2021; 11(1): p. 1-9.
6. Momeni R, Aghamolaei T, Ghanbanejad A. Determinants factors to Pap smear screening among married women in a city of South Iran: applying the BASNEF model. BMC Women's Health. 2020; 20(237).
7. Salud-OMS OMdl. Cáncer de cuello uterino. [Online].; 2023. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>.
8. Unidas N. La lucha contra el cáncer de cuello de útero. [Online].; 2023. Available from: <https://unric.org/es/la-lucha-contra-el-cancer-de-cuello-de-utero/>.

9. Karabulutlu O. Evaluation of the Pap Smear Test Status of Turkish Women and Related Factors. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*. 2013; 14(2): p. 981-986.
10. OMS OMDIS. Cáncer cervicouterino Colombia 2021 perfil de país. 2021..
11. Guevara G, Mestanza B. Interpretación de la prevalencia del cáncer de cuello uterino en Ecuador. *Universidad Regional Autónoma de los Andes*. 2023; 43(4).
12. Ortiz J, Vega B, Neira V, Mora L, Guerra G, Ortíz J, et al. Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021. *MASKANA*. 2021; 12(2): p. 4-10.
13. Guacho M, Rosero S, Flores P. Estrategia de intervención educativa sobre el examen de papanicolaou en mujeres de 25 a 64 años. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud*. 2022; 6(11): p. 4-13.
14. Calderón F, Gonzales V, Horn C, Máquez N, Toro S, Torres F. Factores asociados a la Adherencia a la toma de PAP en mujeres de 18 - 15 años en Valparaíso, Chile. *Horizonte de enfermería*. 2024; 35(2).
15. Salud Md. Sala Situacional del. 2022..
16. Arhuata R, Saravia A. Factores que influyen en la toma del examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil del AA. HH. 29 de mayo de Pucallpa. 2020..
17. Palomino E. Factores asociados a la renuencia de la toma del PAP en mujeres en edad fértil Hospital de apoyo de San Miguel, octubre - noviembre 2021. 2024..
18. Yupanqui Z. Factores que influyen en la toma de Papanicolaou en mujeres entre 18 a 49 años en el Centro de Salud San Antonio, Lima. 2020..
19. EsSalud. EsSalud Puno realizó campaña preventiva contra el cáncer de cuello uterino. 2024..

20. Bujari M, Saba K, Qamar S, Majeed M, Niazi S, Naeem S. Clinicopathological importance of Papanicolaou smears for the diagnosis of premalignant and malignant lesions of the cervix. *Journal of Cytology*. 2012; 29(1): p. 20-25.
21. Quimi S, Velasquez M. Factores de riesgo asociados al rechazo del examen de Papanicolaou en mujeres de 16 a 30 años, en el Centro de Salud las Piñas. 2023..
22. Seo Y, Kim Y. Factors associated with Pap test screening among South Korean women aged 20 to 39 years. *Medicine*. 2023; 102(30): p. 20-39.
23. Rodrigues C, Coutinho J. Reasons for never receiving a pap test among Brazilian women: National health survey. *Public Health Nursing*. 2021; 38(6): p. 963-977.
24. Vidaurre V. Factores asociados a la toma de Papanicolaou en mujeres de 18 a 55 años en el Hospital II la Caleta – Chimbote. 2023..
25. Quinteros S. Factores de adherencia al test de Papanicolaou en mujeres de 20 – 39 años del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. 2020..
26. Gonzáles M, Pérez J. *Investigación Social: Métodos y Técnicas*: Editorial Universitaria ; 2020.
27. Duek W, Inda G. La teoría de la estratificación social de Weber: Un análisis crítico. *Revista Austral de Ciencias Sociales*. 2006; 11(1): p. 5-24.
28. Santrock J. *Psicología Del Desarrollo: El Ciclo Vital*: McGraw-Hill; 2011.
29. Domínguez M. *El Estado Civil*; 2021.
30. (ONU) NU. Distinciones entre lo rural y lo urbano. [Online].; 2020. Available from: <https://onu-habitat.org/index.php/distinciones-entre-lo-rural-y-lo-urbano>.
31. Elizalde P. ¿Cuáles son los grados y títulos en Perú, para qué sirven y en qué se diferencian? [Online].; 2023. Available from:

<https://www.infobae.com/peru/2023/06/20/cuales-son-los-grados-y-titulos-en-peru-para-que-sirven-y-en-que-se-diferencian/>.

32. Romero M, García P, Chávez D. Determinante y consecuencias de la iniciación sexual en la adolescencia. Revista electrónica semestral en Ciencias de la Salud. 2020; 11(2): p. 1-12.
33. Frecuencia de relaciones sexuales y número de parejas concurrentes entre personas casadas o cohabitantes de Monterrey, Nuevo León, México. Revista Perspectivas Social. 2019; 21(1): p. 115-145.
34. Análisis de la relación entre el ingreso familiar mensual y el costo de la canasta básica en el Ecuador. Periodo 1982 - 2017. Revista Espacios. 2018; 39(47): p. 1-12.
35. Morrison R, Olivares VD. La Filosofía de la Ocupación Humana y el Paradigma Social de la Ocupación. Algunas reflexiones y propuestas sobre epistemologías actuales en Terapia Ocupacional y Ciencias de la Ocupación. Revista Chilena de Terapia Ocupacional. 2011; 11(2): p. 102-119.
36. Briones E, Tabernero C, Arenas A. Variables psicosociales relacionadas con el proceso de integración social de los estudiantes inmigrantes. Cultura y Educación. 2005; 17(4): p. 337-347.
37. Rojas E, Castillo N. Representaciones sociales de las mujeres sobre la prueba de Papanicolaou. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro. 2020; 26(4): p. 286-300.
38. Moreira C, Fernandes D, Fernandes C, Bezerra A, Okino N. Factors related to the no-show at the consultation to receive the result of the Papanicolaou test. Revista Latino-Americana de Enfermagem. 2014; 22(4): p. 401-407.
39. Albuquerque L, Solano I, Veit A. Un marco teórico-metodológico para el desarrollo de la investigación sobre actitudes: la Teoría del Comportamiento Planificado de Icek Ajzen. Revista Electrónica de Investigación en Educación en Ciencias. 2012; 7(1): p. 22-31.
40. Radecki C, Pearson H, Breitkopf D. Escaso conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou entre mujeres de bajos ingresos que se

- someten a exámenes de detección de rutina. *Perspectives on Sexual and Reproductive Health*. 2007; 37(2): p. 78-84.
41. Tejada D, Velasco S, Gómez F. C-ncer de cuello uterino: Estado actual de las vacunas frente al virus del papiloma humano (VPH). *Oncología*. 2007; 30(2): p. 42-59.
 42. Picchio A. Condiciones de vida: Perpectivas, análisis económico y políticas públicas. *Revista de Economía Crítica*. 2009; 7(1): p. 27-54.
 43. Medrano M. Factores socioculturales y psicológicos de las usuarias para la toma de Papanicolau, Centro de Salud Carlos Cuerto Pernandini. [Online].; 2014. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/323351984.pdf>.
 44. Naucler P, Ryd W, Tornberg S, Strand A, Wadell G, Elfgren K, et al. Human Papillomavirus and Papanicolaou Tests to Screen for Cervical Cancer. *The New England Journal of Medicine*. 2007; 357(16): p. 1589-1597.
 45. Oliveira D, Silveira N, Fialho C, Silva T. El Conocimiento de las Mujeres sobre el examen de Papanicolaou. *Revista Brasileira de Cancerologia*. 2024; 70(1): p. 1-11.
 46. Dongo A. Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo. *Revsita IIPSI Facultad de Psicología UNMSM*. 2009; 12(2): p. 227-237.
 47. Silva M. Razones que influncian la no realización de la prueba de papanicolaou según la percepción de mujeres. *Escola Anna Nery Revista de Enfermagem*. 2009; 13(2): p. 378-384.
 48. Babativa C. *Investigación cuantitativa: Fondo Editorial Areandino*; 2017.
 49. Müggenburg M, Pérez I. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. *Enfermería Universitaria*. 2007; 4(1): p. 35-38.

50. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018.
51. Carrasco S. Metodología de la investigación científica: Editorial San Marcos; 2006.
52. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. International journal of morphology. 2017; 35(1): p. 227-232.
53. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. .
54. Dois A, Salinas C. Son pobres las familias que viven en condiciones de pobreza. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2017; 33(1): p. 55-76.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Factores sociodemográficos y aceptación a la toma de Papanicolau en mujeres atendidas en el puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024.

Responsables: Milagros Katherine Sillo Lima

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y aceptación a la toma de Papanicolau en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>P.E.1: ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia el comportamiento en la aceptación de la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024?</p> <p>P.E.2: ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y las</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y aceptación a la toma de Papanicolau en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>O.E.1: Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia el comportamiento en la aceptación de la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024</p> <p>O.E.2: Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y las normas subjetivas en la</p>	<p>Hipótesis general Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y aceptación a la toma de Papanicolau en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H.E.1: Existe relación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia el comportamiento en la aceptación de la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024</p> <p>H.E.2: Existe relación entre los factores sociodemográficos y las normas subjetivas en la aceptación a la toma de</p>	<p>Variable 1: Factores sociodemográficos</p> <p>Dimensiones: - D.1: Factores demográficos - D.2: Factores sociales</p> <p>Variable 2: Aceptación a la toma de Papanicolau</p> <p>Dimensiones: - D1: Actitud hacia el comportamiento - D2: Normas subjetivas - D3: Control percibido</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Básica Nivel de Investigación: Correlacional Diseño: No experimental-transversal</p> <p>Población: 76 mujeres</p> <p>Muestra: 72 mujeres</p> <p>Técnica e instrumentos: Encuesta</p> <p>Técnica: Instrumentos: Guía de análisis de factores sociodemográficos</p> <p>Guía de análisis de aceptación a la toma de Papanicolau</p>

<p>normas subjetivas en la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024?</p> <p>P.E.3: ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y el control percibido en la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024?</p>	<p>aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024</p> <p>O.E.3: Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el control percibido en la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024</p>	<p>Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024</p> <p>H.E.3: Existe relación entre los factores sociodemográficos y el control percibido en la aceptación a la toma de Papanicolaou en mujeres atendidas en el Puesto de Salud Taparachi, Juliaca – 2024</p>		<p>Métodos de análisis de datos Una vez alcanzado los datos se ordenará en el programa, Microsoft Excel, para luego transportar al paquete estadístico SPSS-25, para realizar el análisis resultados.</p>
--	--	---	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



GUÍA DE ANÁLISIS DE FACTORES

SOCIODEMOGRÁFICOS



Código

Instrucciones:

A continuación, hay algunas afirmaciones respecto a los factores sociodemográficos, marque con un aspa (X) las respuestas según a su realidad en la que se encuentra.

Elementos sociodemográficos	Características	Alternativas
D1: Factores demográficos		
Edad	18 – 25 años	[]
	26 – 32 años	[]
	33 – 45 años	[]
Estado civil	Soltera	[]
	Conviviente	[]
	Casada	[]
	Divorciada	[]
	Viuda	[]
Lugar de procedencia	Urbano	[]
	Rural	[]
Grado de instrucción	Primara	[]
	Secundaria	[]
	Superior técnico	[]
	Superior universitario	[]
D2: Factores sociales		
Edad de la primera relación sexual	11 – 15 años	[]
	16 – 20 años	[]
	Mayor a 21 años	[]
Número de parejas sexuales	1 pareja sexual	[]
	2 pareja sexuales	[]
	3 parejas sexuales	[]
	Mas de 4 parejas sexuales	[]
Ingreso económico	Menor a mil soles	[]
	De mil soles a tres mil soles	[]
	De tres mil soles a mas	[]
Ocupación	Ama de casa	[]
	Ejerce su profesión	[]
	Otra ocupación	[]

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



GUÍA DE ANÁLISIS DE ACEPTACIÓN A LA TOMA DE PAPANICOLAU

○
Código

Instrucciones:

A continuación, hay algunas afirmaciones respecto aceptación a la toma de Papanicolau marque con un aspa (X).

Nº	Ítems	No	Si
Dimensión 1: Actitud hacia el comportamiento			
1	No tengo alguna información sobre el examen de PAP, lo cual influye para no realizarlo el examen de descarte		
2	Temor al resultado del PAP positivo		
3	La demora de los resultados ocasiona la falta de interés de realizarse el examen de PAP		
4	Pienso que el dolor o incomodidad que ocasiona el examen de PAP influye para no realizarlo		
Dimensión 2: Normas subjetivas			
5	Los familiares u otras personas influyeron en realizarse el examen de PAP		
6	El tiempo de espera fue uno de los factores para no realizar el examen de PAP		
7	El trato del ginecólogo(a)/obstetra es uno los factores por la que no recurro al examen del PAP		
Dimensión 3: Control percibido			
8	La lejanía del centro de salud influye para no acudir al centro de salud		
9	Temor o vergüenza por mostrar los genitales en no realizarse el examen del PAP influyen		
10	No estoy seguro de realizarme la prueba de papanicolaou, creo que no es beneficioso para mí y mi familia.		

Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACEPTACIÓN A LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA - 2024"

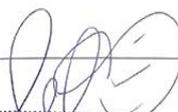
Nombre del Experto: Dra. Carol Zuniga Zuniga

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	No
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	No
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	No
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	No
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	No
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	No
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	No
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	No
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	No
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	No

III. OBSERVACIONES GENERALES

El Instrumento es Valioso y Aplicable a la Investigación


 CAROL ZUNIGA ZUNIGA
 OBSTETRA
 COP 4516

Apellidos y Nombres del validador: Dra. Carol Zuniga Zuniga
 Grado académico: Rostera
 N.º DNI: 29527145



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACEPTACIÓN A LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA - 2024"

Nombre del Experto: Ortiz Ampuero Patricia

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	No
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	No
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	No
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	No
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	No
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	No
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	No
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	No
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	No
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	No

III. OBSERVACIONES GENERALES

Según la revisión de la matriz de consistencia y el cuestionario se puede decir que el Instrumento es Valido/Aplicable al Proyecto de Investigación



Apellidos y Nombres del validador: Ortiz Ampuero Patricia
Grado académico: Doctora
N.º DNI: 02406192



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACEPTACIÓN A LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA - 2024"

Nombre del Experto: Giuliana Brigitte Zuñiga Zuñiga

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	NINGUNO
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	NINGUNO
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	NINGUNO
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	NINGUNO
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	NINGUNO
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	NINGUNO
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	NINGUNO
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	NINGUNO
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	NINGUNO
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	NINGUNO

III. OBSERVACIONES GENERALES

EL INSTRUMENTO ES APLICABLE A LA INVESTIGACIÓN

Giuliana B. Zuñiga Zuñiga
OBSTETRA
C.O.P. 5440

Apellidos y Nombres del validador: Dra. Giuliana Brigitte Zuñiga Zuñiga
Grado académico: Doctora
N.º DNI: 29594490



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACEPTACIÓN A LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA - 2024"

Nombre del Experto: Mercedo Momeni Sively

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	No
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	No
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	No
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	No
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	No
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	No
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	No
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	No
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	No
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	No

III. OBSERVACIONES GENERALES

El Instrumento es aplicable al proyecto de Investigación.



Apellidos y Nombres del validador: Mercedo Momeni Sively
Grado académico: DR.
N.º DNI: 43700814



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACEPTACIÓN A LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA - 2024"

Nombre del Experto: Leonel Evaraca Pellico

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	—
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	—
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	—
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	—
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	—
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	—
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	—
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	—
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	—
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	—

III. OBSERVACIONES GENERALES

Es aplicable el Instrumento de la Investigación

Dr. Leonel Evaraca Pellico
Doctor en Ciencias e Ingeniería Civil y Ambiental
DNI: 40865558

Apellidos y Nombres del validador: Evaraca Pellico Leonel
Grado académico: Doctor
N.º DNI: 40865558

Anexo 4: Base de datos

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS								
D1: Factores demográficos					D2: Factores sociales			
Muestra	Edad	Estado civil	Lugar de procedencia	Grado de instrucción	EPRS	NPS	Ingreso económico	Ocupación
1	2	2	1	2	2	2	2	3
2	3	2	1	2	2	1	1	3
3	3	2	1	2	2	3	1	3
4	3	2	1	3	2	3	2	2
5	3	3	1	2	2	3	2	3
6	2	1	1	4	2	2	2	2
7	3	5	1	4	1	2	3	2
8	2	3	1	4	3	1	3	2
9	3	2	1	4	1	3	2	3
10	1	3	1	3	1	3	2	2
11	2	3	1	3	2	2	2	3
12	2	2	1	2	2	3	1	3
13	3	2	1	2	2	2	2	1
14	3	1	1	4	2	3	2	2
15	3	2	1	2	2	3	1	1
16	3	1	1	1	2	3	1	3
17	1	2	2	1	2	1	1	1
18	3	4	1	4	2	1	2	2
19	3	2	1	4	3	2	2	3
20	1	1	2	3	1	1	1	3
21	2	2	1	2	2	1	2	3
22	3	2	1	2	2	3	1	3
23	1	2	2	1	2	1	1	3
24	3	4	1	4	2	2	2	2
25	3	1	1	1	2	3	1	3
26	3	1	1	1	2	3	1	3
27	1	2	2	1	2	1	1	1
28	2	3	1	4	3	1	3	2
29	3	2	1	4	1	3	2	3
30	1	2	2	1	2	1	1	1
31	3	4	1	4	2	2	2	2
32	3	2	1	4	3	2	2	3
33	3	1	1	1	2	3	1	3
34	1	2	2	1	2	1	1	1
35	3	2	1	2	2	3	1	3
36	3	2	1	3	2	3	2	2
37	3	3	1	2	2	3	2	3
38	2	1	1	4	2	1	2	2
39	3	5	1	2	1	1	3	3

40	2	3	1	4	3	1	3	2
41	3	2	1	4	1	4	2	3
42	3	1	1	1	2	3	1	3
43	1	2	2	1	2	1	1	1
44	3	2	1	4	3	2	2	3
45	1	1	2	3	1	1	1	3
46	2	2	1	2	2	1	2	3
47	3	2	1	2	2	3	1	3
48	1	3	1	4	1	3	2	2
49	3	2	1	2	2	1	2	1
50	3	1	1	4	2	2	2	2
51	1	2	2	1	2	1	1	1
52	3	2	1	4	3	2	2	3
53	1	1	2	3	1	1	1	3
54	1	3	1	2	1	1	2	2
55	3	2	1	2	2	2	2	3
56	3	1	1	4	2	1	2	2
57	2	2	1	2	2	2	2	3
58	3	2	1	2	2	4	1	3
59	3	2	1	4	3	2	2	3
60	1	1	2	3	1	1	1	3
61	1	2	2	1	2	1	1	1
62	3	4	1	4	2	2	2	2
63	3	2	1	4	3	2	2	3
64	3	1	1	1	2	3	1	3
65	1	2	2	1	2	1	1	3
66	3	2	1	2	2	2	1	3
67	3	2	1	3	2	3	2	2
68	3	3	1	2	2	3	2	3
69	2	1	1	4	2	2	2	2
70	3	5	1	2	1	2	3	3
71	2	3	1	4	3	1	3	2
72	3	2	1	4	1	3	2	3

ACEPTACIÓN A LA TOMA DE PAPANICOLAU									
D1: Actitud hacia el comportamiento				D2: Normas subjetivas			D3: Control percibido		
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	2	2	2	1	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	2	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
2	2	2	1	2	1	1	1	2	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1	2
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	2	2	2	1	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	2	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2

1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	2	2	2	1	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	2	2	2	1	1	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	2	2	1	1	2	1	1	1
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2

Anexo 5: Documento de autorización de ejecución de la tesis

Carta de presentación recepcionado por la entidad a ejecutar



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

Chincha Alta, 04 de Febrero del 2025

OFICIO N°0140-2025-UAI-FCS

Lic. Derma Zuni Sacaca De Saavedra
Jefe del establecimiento
PUESTO DE SALUD TAPARACHI
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Firmado digitalmente por:
PEREZ GÓMEZ JOSE YOMIL
FIR 46978142 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 08/02/2025 20:08:47-0500

Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA


Lic. Carmen Ticona Pérez
TRABAJADORA SOCIAL
CTSP N° 3518

Recibido 12/02/25

(056) 269176

info@autonomadeica.edu.pe

Av. Abelardo Alva Maurtua 489

autonomadeica.edu.pe



Carta de autorización de ejecución del estudio



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **SILLO LIMA, Milagros Katherine** identificada con código de estudiante **0070064208** del Programa Académico de Obstetricia, quien viene desarrollando la tesis denominada **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACEPTACIÓN A LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA - 2024”**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 04 de Febrero del 2025



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

Firmado digitalmente por:
PEREZ GOMEZ JOSE YOMIL
FIR 46978142 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 08/02/2025 20:08:44-0500

Mag. Jose Yomil Perez Gomez

DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

056) 269176

fo@autonomadeica.edu.pe

v. Abelardo Alva Maurtua 489

tonomadeica.edu.pe



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

Juliaca, 2025 febrero 12

OFICIO N.º -2025-MINSA-PUESTO DE SALUD TAPARACHI-DZSDeS

Señor(a):

MAG. JOSE YOMIL PEREZ GOMEZ

Decano(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud

Universidad Autonoma de Ica

PRESENTE:

ASUNTO: Aceptamos la Ejecución del Trabajo de investigación

REF. :OFICIO N.º 0140-2025-UAI-FCS

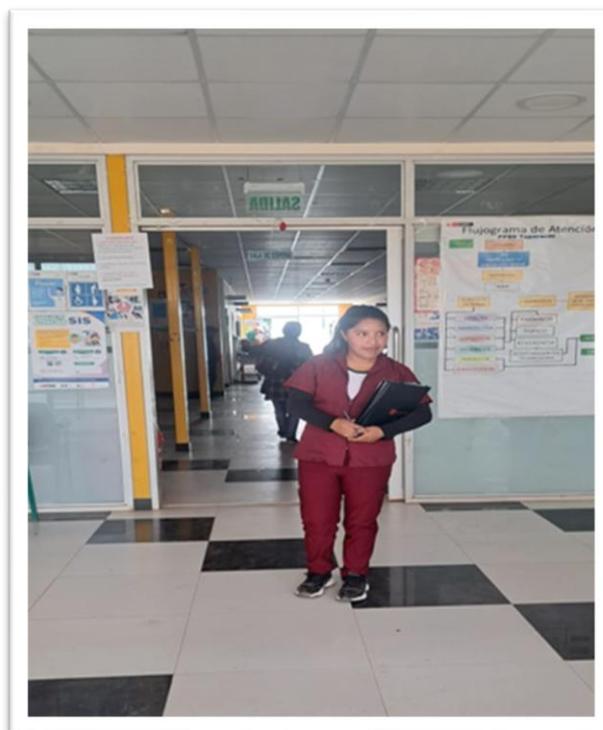
Es grato dirigirme a usted a nombre del PUESTO DE SALUD TAPARCHI , JEFA DEL ESTABLECIMIENTO LIC. DERMA ZUNI SACACA DE SAAVEDRA para saludarla cordialmente y a su vez en atención al Oficio de la referencia de fecha 04 de febrero de 2025, mi despacho Acepta y Autoriza a la estudiante **Milagros Katherine Sillo Lima**, para que ejecute el Trabajo de Investigación denominado “**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ACEPTACIÓN A LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD TAPARACHI, JULIACA - 2024**” en nuestro establecimiento de salud.

Sin otro particular , me sirve la ocasión para testimoniarle los sentimientos de mi especial consideración.

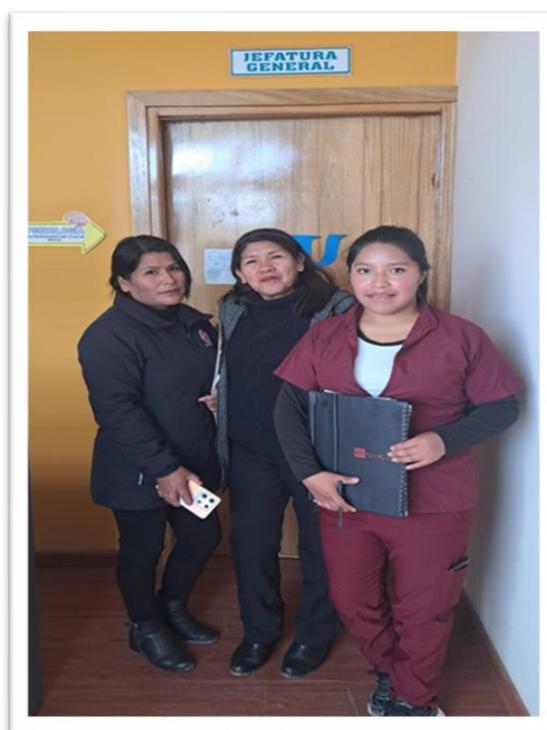
Atentamente


REDES SAN ROMÁN
IPRESS - TAPARCHI
Lic. Derma Zuni Sacaca
CEP : 23514

Anexo 6: Evidencia fotográfica



PUESTO DE SALUD TAPARACHI



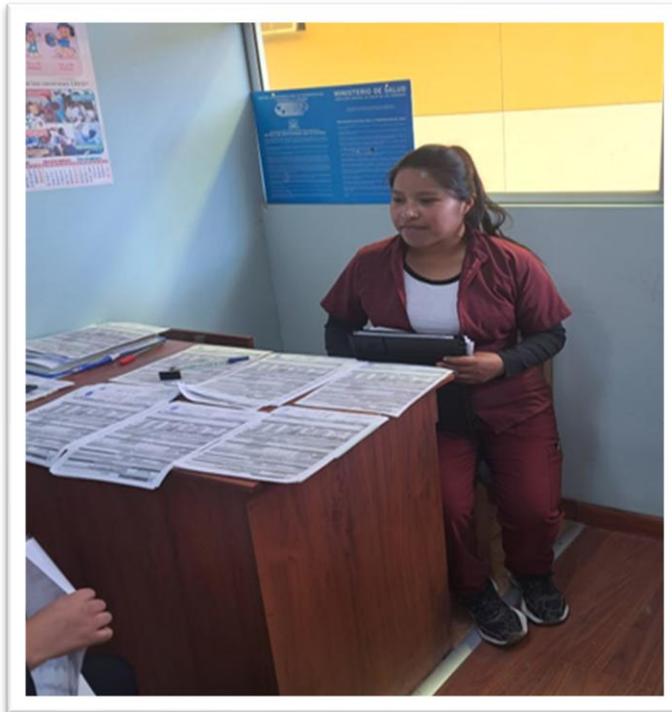
JEFA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y JEFA DE PERSONAL



INDUCCIÓN A LAS PACIENTES SOBRE EL TEMA DE LA ENCUESTA



ENCUESTA A LA PACIENTE



ENCUESTA A LA PACIENTE



ENCUESTA A LA PACIENTE

Anexo 7: Informe de Turnitin al 7% de similitud

SILLO LIMA MILAGROS KATHERINE.docx

 2025
 2025
 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid::3117:442624915

Fecha de entrega
25 mar 2025, 6:39 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
25 mar 2025, 6:52 p.m. GMT-5

Nombre de archivo
SILLO LIMA MILAGROS KATHERINE.docx

Tamaño de archivo
14.2 MB

99 Páginas

17.130 Palabras

82.597 Caracteres

7% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- ▶ Bibliography
- ▶ Small Matches (less than 15 words)

Top Sources

- 6%  Internet sources
- 0%  Publications
- 5%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

Top Sources

- 6%  Internet sources
- 0%  Publications
- 5%  Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	3%
2	Submitted works	Mountain Lakes High School on 2023-09-29	1%
3	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
4	Submitted works	Universidad Nacional de Tumbes on 2018-10-12	<1%
5	Internet	1library.co	<1%
6	Internet	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe	<1%
7	Submitted works	Universidad Autónoma de Ica on 2023-09-18	<1%
8	Submitted works	Universidad Nacional Federico Villarreal on 2025-01-20	<1%
9	Submitted works	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-16	<1%
10	Internet	purf.org	<1%
11	Internet	repositorio.unsch.edu.pe	<1%

12	Submitted works	Universidad Autónoma de Ica on 2024-01-30	<1%
13	Submitted works	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-09-29	<1%
14	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
15	Internet	repositorio.ucp.edu.pe:8080	<1%