

# **CARACTERÍSTICAS SOCIALES DE LAS INTEGRANTES DEL VASO DE LECHE DEL DISTRITO DE HUANCAYO Y SU ACCESO A LA PRUEBA DEL PAPANICOLAU**

**Layli Maravi Baldeón**  
Facultad de Trabajo Social  
Universidad Nacional del Centro del Perú  
laylivioleta@yahoo.es

**Soledad Garay Quintana**  
Facultad de Trabajo Social  
Universidad Nacional del Centro del Perú

**Rigoberto Zuñiga Mera**  
Universidad Nacional del Centro del Perú

## Introducción

Esta investigación estudia a las mujeres del distrito de Huancayo, ellas presentan características heterogéneas en lo social, cultural, económico, político. Por esta razón el acceso y las oportunidades a la prueba de Papanicolaou no es igual para todas, a pesar que esta prueba en la salud reproductiva y sexual de la mujer es muy importante; ello es problemática de los países en desarrollo.

La prueba del Papanicolaou es una herramienta extraordinaria de gran alcance para la prevención de la enfermedad. Así como la mamografía, la prueba de Papanicolaou, sirve para la detección de casos de cáncer en un estadio temprano haciéndose más curable esta enfermedad. Cabe destacar que la prueba de Papanicolaou también detecta lesiones precursoras del cáncer, permitiendo con esto frenar del mismo modo el avance del cáncer cervical. El tamizaje a través de la prueba de Papanicolaou reduce dramáticamente de esta manera los números de casos nuevos de cáncer cervical entre las féminas.

La mortalidad mundial por cáncer de cuello uterino es muy elevada y la brecha, que existe desde hace muchos años, sigue en aumento; a pesar de que se cuenta con el medio necesario para prevenir este flagelo. A pesar de esto el cáncer de cuello uterino es evitable, puesto que se dispone de prevenciones primario, secundaria y terciaria, esto está supeditado a las condiciones sociales de las mujeres de riesgo y a los resultados de lo bien ejecutado que sea el examen, ya que es una técnica de alta precisión.

Sin embargo es preocupante que las mujeres se resistan por diversos factores a realizarse la prueba, factores como la falta de información, poco acceso a la prueba, de papanicolaou, sistema de relaciones de género, antecedentes familiares, antecedentes clínicos y otros. Si bien la tecnología necesaria para su detección oportuna ha estado disponible desde hace varias décadas en el mundo, en el Perú y el departamento de Junín, su aplicación ha sido poco exitosa desde el punto de vista de la salud pública.

## Historial del artículo

**Recibido:** 12 de noviembre de 2015

**Aprobado:** 27 de noviembre de 2015

**Disponible:** 16 de diciembre de 2015

El problema de investigación fue: ¿Cuáles son las características sociales de las integrantes del programa de vaso de leche del distrito de Huancayo y qué relación guarda con su acceso a la prueba de Papanicolaou?; el objetivo general: Conocer las características sociales de las integrantes del Programa de Vaso de Leche del distrito de Huancayo y su relación con el acceso a la prueba de Papanicolaou; y la hipótesis general: Las características sociales de los integrantes del vaso de leche del distrito de Huancayo son precarias y el acceso a la prueba de Papanicolaou es inadecuada, la relación es directa.

El estudio fue descriptivo transversal, las técnicas que se utilizaron fueron la encuesta estructurada y el testimonio.

La población estuvo constituida por 102 comités de vaso de leche del distrito de Huancayo agrupados en cinco sectores, haciendo una población de 5997 usuarias.

El recojo de la información de la presente investigación se realizó a través de dos técnicas:

1. La encuesta tuvo un cuestionario con 26 preguntas, de las cuales 9 son sobre características sociales, 5 corresponden a la variable conocimientos y 8 corresponden a la variable factores de riesgo mientras que 4 preguntas corresponden a la variable acceso a la prueba de Papanicolaou.
2. Los testimonios. Se contó con 06 testimonios de mujeres de diferentes edades, situaciones familiares y sociales.

**Primera Hipótesis Específica:** “Las características sociales de las integrantes del Programa de Vaso de Leche del distrito Huancayo son precarias por tener bajos ingresos, bajo nivel de instrucción, sin ocupación formal, vivienda inadecuada y presencia de factores de riesgo”.

Las características sociales de la mayoría de las integrantes del PVLH (56,6%) son precarias y las características del 43,4% no lo son (tabla 1 y figura 1).

Tabla 1. Condición de las características sociales de las encuestadas

Condición	Frecuencia	Porcentaje
Precaria	290	56.6
No precaria	222	43.4
Total	512	100.0

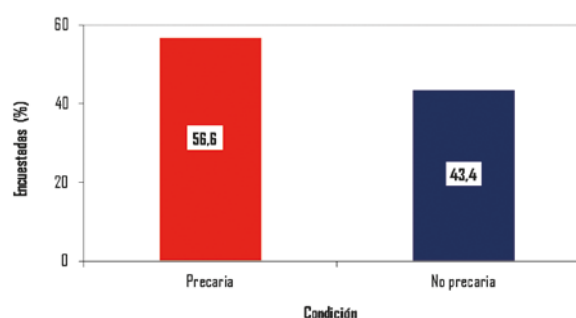


Figura 1. Condición de las características sociales de las

encuestadas

En la tabla 1 y figura 1 se observa que las características sociales de las integrantes del PVLH son precarias (56,6%). La prueba Z de Gauss para una proporción en muestras grandes revela que, al 95% de confianza estadística, las características sociales de las integrantes del PVLH son precarias, al reportar un valor calculado de 3,01 y un valor p de 0,001 (figura 2), mayor que 1,645 y menor que 0,05, respectivamente. Con estos resultados se rechaza la hipótesis nula  $H_0$  y se acepta la hipótesis alternativa  $H_a$  siguientes:

$H_0$ : Las características sociales de las integrantes del Programa del Vaso de Leche del distrito Huancayo no son precarias ( $H_0: \pi = 0,5$ )

$H_a$ : Las características sociales de las integrantes del Programa del Vaso de Leche del distrito Huancayo son precarias ( $H_a: \pi > 0,5$ )

Prueba para una proporción					
Prueba de $p = 0,5$ vs. $p > 0,5$					
Muestra	X	N	Muestra p	Valor Z	Valor P
1	290	512	0,566406	3.01	0.001

Figura 2. Prueba de 1 proporción reportada por el Minitab V. 16

De los resultados de esta sección, se concluye que las características sociales de las integrantes del Programa del Vaso de Leche del distrito Huancayo son precarias, con los cuales se acepta la primera hipótesis específica de investigación. Como se observa la presencia de factores de riesgo para contraer cáncer cervico uterino asociado a las características sociales señala que no tienen factores de riesgo, 91.2%, esta variable fue trabajada mediante 7 preguntas, sólo el 8.8% si tiene factores de riesgo (Tabla 2 y figura 3).

Tabla 2. Riesgo de contraer cáncer cervicouterino de las encuestadas

Riesgo	Frecuencia	Porcentaje
No	467	91.2
Si	45	8.8
Total	512	100.0

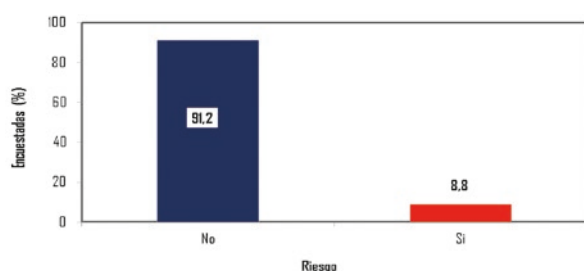


Figura 3. Riesgo de contraer cáncer cervicouterino de las encuestadas

“La vulnerabilidad especial ya sea para la enfermedad o para la salud, es el resultado de un número de caracte-

rísticas interactuantes, biológicas, genéticas, ambientales, psicológicas, sociales, económicas, las que reunidas confieren un riesgo particular ya sea de estar sano o de sufrir una enfermedad en el futuro”

Los resultados muestran una contradicción porque se supone que si existen condiciones sociales precarias se tendría la presencia de factores de riesgo, sin embargo no es el caso en la población estudiada.

Cuando hablamos sobre el riesgo de que algo suceda nos estamos refiriendo a la probabilidad de que tal evento se produzca” y eso corresponde al 8.8%.

Alina de 33 años menciona: “soy madre soltera, tengo una sola hija de 7 años, realizo trabajos informales para sostenernos, antes tenía vergüenza y miedo de hacerme la prueba del papanicolaou, pero en el centro de salud nos atienden bien y ahora tengo miedo de tener cáncer, por eso me hago la prueba siempre”.

Gloria de 42 años madre de 5 niños vivos y dos muertos: “vivo a las justas, generalmente no alcanza el dinero. Pero me hago mis controles porque la enfermera me ha explicado que es importante para mi salud”.

Este hallazgo es alentador porque supone que las mujeres integrantes del vaso de leche utilizan la prueba de papanicolaou. Pero es preocupante, ya que el 8.8% que se encuentra en riesgo por diferentes causas como es desconocimiento, temor y vergüenza.

Dominga de 48 años dice: ¿para qué me voy a hacer si no tengo molestias?

Esto denota falta de conocimientos pues creen que es solo para personas enfermas, para este grupo la presencia no está arraigada. De otro lado las características sociales precarias en algún momento podrían limitar el acceso a la prueba.

**Segunda Hipótesis Específica:** “El acceso a la prueba de Papanicolaou de las integrantes del Programa del Vaso de Leche del distrito Huancayo es inadecuado” porque no poseen los conocimientos sobre la prueba.

Solo el 25,5% de las integrantes de PVLH tienen acceso inadecuado a la prueba de papanicolau (tabla 3, figura 4)

Tabla 3. Acceso de las encuestadas a la prueba de Papanicolaou

Acceso	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	115	22.5
Adecuado	397	77.5
Total	512	100.0

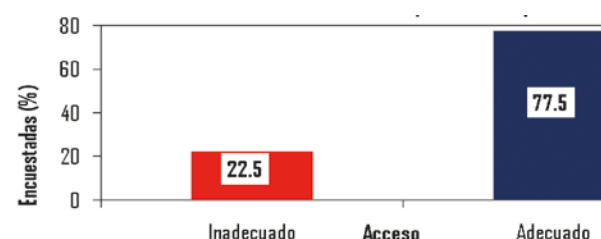


Figura 4. Acceso de las encuestadas a la prueba de Papanicolaou

En la tabla 3 y figura 4 se aprecia que sólo el 22,5% de las integrantes del PVLH tienen acceso inadecuado a la prueba de Papanicolaou. La prueba Z de Gauss para una proporción en muestras grandes revela que, al 95% de confianza estadística, el acceso de las integrantes a la prueba de Papanicolaou no es inadecuado, al reportar un valor calculado de -12,46 y un valor p de 1 (figura 5), menor que 1,645 y mayor que 0,05, respectivamente. Con estos resultados se acepta la hipótesis nula  $H_0$  y se rechaza la hipótesis alternativa  $H_a$  siguientes:

$H_0$ : El acceso de las integrantes del Programa del Vaso de Leche del distrito Huancayo a la prueba de Papanicolaou no es inadecuado ( $H_0: \pi = 0,5$ )

$H_a$ : El acceso de las integrantes del Programa del Vaso de Leche del distrito Huancayo a la prueba de Papanicolaou es inadecuado ( $H_a: \pi > 0,5$ )

Prueba para una proporción					
Prueba de $p = 0,5$ vs. $p > 0,5$					
Muestra	X	N	Muestra p	Valor Z	Valor P
1	115	512	0,224609	-12.46	1.000

Figura 5. Prueba de 1 proporción reportada por el Minitab V. 16

De los resultados de esta sección, se concluye que el acceso de las integrantes del PVLH a la prueba de Papanicolaou es adecuado, con los cuales rechaza la segunda hipótesis específica de investigación.

El acceso a la prueba de papanicolaou está ligada a los conocimientos, el 86.9% de la población estudiada posee conocimientos sobre la prueba, su utilidad y como se realiza, además han recibido la información en un establecimiento de salud (Tabla 4 y figura 5).

Tabla 4. Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou de las encuestadas

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
No	67	13.1
Si	445	86.9
Total	512	100.0

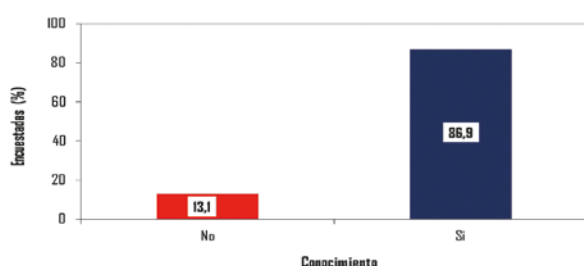


Figura 5. Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou de las encuestadas

Por eso que el acceso a la prueba es adecuado; porque el 77.5% se realiza con una frecuencia anual que corresponde al 34.8% y el lugar elegido es el puesto de salud y hospital. Sin embargo preocupa el porcentaje de 23.9% de mujeres que solo una vez se han realizado la prueba y esto se podría cruzar con los datos de los motivos porque no se realizaron la prueba que corresponde al 22.5% (ver Tabla 3 y figura 4).

El riesgo es una expresión de necesidad de ayuda tanto en términos de atención preventiva como curativa.

Mientras más exacto se identifique el riesgo más adecuadamente se comprenderá las necesidades de atención de la población y ello favorecerá la efectividad de las intervenciones.

Virginia de 27 años, madre de 3 niños:

Yo siempre voy a la posta porque llevo a mis hijos, y ahí me enteró de las campañas también la enfermera nos informa sobre el papanicolau y la mamografía, hace 3 años me hice la prueba pero nunca me dieron los resultados.

Gloria de 44 años, madre de 5 hijos:

En las reuniones del programa de vaso de leche vienen las señoritas y nos dicen que debemos chequearnos con la obstetriz para no tener cáncer. Yo tengo miedo porque soy padre y madre para mis hijos; me da vergüenza pero ya me he hecho 2 veces.

Francisca de 40 años con una hija:

“Mi última prueba me lo hice en junio 2009 por insistencia de mi comadre que es obstetriz y hasta el momento no repito la prueba por factor tiempo, pero sé que es importante”.

**Tercera Hipótesis Específica:** “La relación entre la precariedad de las características sociales y el acceso a la prueba de Papanicolaou de las integrantes del Programa del Vaso de Leche del distrito Huancayo es directa”.

Tabla 5. Acceso a la prueba de papanicolaou, según la condición de las características sociales de las encuestadas

Condición de las características sociales	Acceso a la prueba de Papanicolaou		Total
	Inadecuado	Adecuado	
Precaria f	83	207	290
%	28.6%	71.4%	56.6%
No Precaria f	32	190	222
%	14.4%	85.6%	43.4%
Total f	115	397	512
%	22.5%	77.5%	100.0%

El 56,5% de las integrantes del PVLH tienen características sociales precarias; el 77,5% tienen acceso adecuado a la prueba de Papanicolaou y, el 28,6% con características sociales precarias tienen acceso inadecuado a la prueba

de Papanicolaou (Tabla 5 y figura 6). De estos porcentajes, se establece que cuando las características sociales son precarias, el acceso a la prueba de Papanicolaou es inadecuado en un 28,6% y adecuado en un 71,4% y, cuando las características sociales son no precarias, el acceso a la prueba de Papanicolaou es inadecuado en un 14,4% y adecuado en un 85,6%; es decir, se aprecia una relación directa entre las características sociales y el acceso a la Prueba de Papanicolaou, ya que al mejorar las características sociales (de precarias a no precarias), el acceso adecuado a la prueba de Papanicolaou se incrementa de 71,4% a 85,6%.

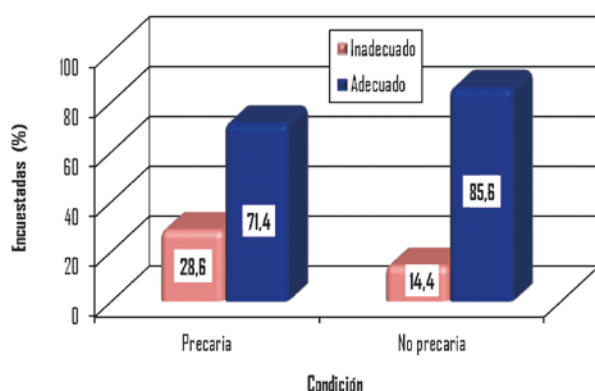


Figura 6. Acceso a la prueba de Papanicolaou, según la condición de las características sociales de las encuestadas

La prueba chi cuadrado para la asociación de variables cualitativas, revela que al 95% de confianza estadística, existe relación directa y significativa entre la precariedad de las características sociales y el acceso a la prueba de Papanicolaou, al reportar un valor calculado de la chi cuadrado de 14,571 y un valor p de 0 (tabla 6), mayor que 3,841 y menor que 0,05, respectivamente.

Con estos resultados se rechaza la hipótesis nula  $H_0$  y se acepta la hipótesis alternativa  $H_a$  siguientes:

$H_0$ : La relación entre la precariedad de las características sociales y el acceso a la prueba de Papanicolaou de las integrantes del Programa del Vaso de Leche del distrito Huancayo no es directa

$H_a$ : La relación entre la precariedad de las características sociales y el acceso a la prueba de Papanicolaou de las integrantes del Programa del Vaso de Leche del distrito Huancayo es directa.

Tabla 6. Pruebas de Chi-cuadrado

	valor	gl	Sig. asinótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14.571 <sup>a</sup>	1	.000		
Corrección por continuidad <sup>b</sup>	13.767	1	.000		
Razón de verosimilitudes	15.094	1	.000		Total

Estadístico exacto de Fisher				.000	.000
Asociación lineal por lineal	14.543	1	.000		
N de casos válidos	512				

- 0 casillas (0.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 49.86.
- Calculado sólo para una tabla de 2x2.

De los resultados de esta sección, se concluye que la relación entre la precariedad de las características sociales y el acceso a la prueba de papanicolaou de las integrantes del Programa del Vaso de Leche del distrito Huancayo es directa, con los cuales se acepta la tercera hipótesis específica de investigación.

El factor de riesgo se usa con tres connotaciones distintas a un atributo o expresión que se asocia con una probabilidad mayor de desarrollar un resultado específico, tal como la ocurrencia de una enfermedad, este atributo no necesariamente constituye un factor causal.

Un atributo o exposición que aumenta la probabilidad de la ocurrencia de una enfermedad u otro resultado específico.

Un determinante que puede ser modificado por alguna forma de intervención logrando disminuir la probabilidad de la ocurrencia de una enfermedad u otro daño específico a la salud.

Los resultados señalan la relación directa entre las características sociales precarios con el acceso prueba, cuanto más precaria es la característica social más inadecuado es el acceso a la prueba.

Se hace necesario ejecutar el Plan Nacional Concertado de salud de reducir la mortalidad por cáncer de cuello uterino, implementando las estrategias e intervenciones.

Fomentando el conocimiento de los beneficios de la prevención, el tamizaje y el diagnóstico precoz de cáncer de cuello uterino; se debe entrenar al personal de salud del primer nivel de atención para el tamizaje por papanicolaou, particularmente en zonas de mayor necesidad; fortalecer la calidad de laboratorios de citología; involucrar a todos los sectores (públicos y privados) que permitan el trabajo integrado y mejorar el sistema de prevención y capacitación oportuna mediante un adecuado sistema de referencia y contrarreferencia.

Los factores de riesgo pueden ser biológicos, ambientales, de comportamientos relacionados con las atenciones a la salud, sociales, culturales y económicas en la población estudiada. El factor de riesgo sería el económico.

Hipótesis General:

“Las características sociales de las integrantes del Programa del Vaso de Leche del Distrito Huancayo son precarias y, la relación de estas características con el acceso a la prueba de Papanicolaou es directa”.

Habiéndose comprobado la primera y tercera hipótesis específica de investigación, se acepta la hipótesis general de investigación.