

**Lesiones cervicales premalignas de bajo grado en las pacientes del Hospital primario  
Dr. Uriel Morales Arguello, San Juan de Limay, enero 2018- octubre 2019.**

Keyling Lexania Díaz Hernández<sup>1</sup>  
diazhernandezkeylinglexania@gmail.com  
Br. Maryury del Carmen Aguirre Betanco<sup>1</sup>  
Yuryaguirre23@gmail.com  
Br. Aura Estela Vanegas Rodríguez<sup>1</sup>  
auraestelavanegas@gmail.com  
Kelvin Armando Rodas Morazán<sup>2</sup>  
karmand17@yahoo.com

### RESUMEN

La investigación *Lesiones cervicales premalignas de bajo grado en las pacientes del área urbano que acuden al Hospital primario Dr. Uriel Morales Arguello del municipio de San Juan de Limay de enero 2018 a octubre 2019*, tuvo como objetivo reconocer los factores de riesgos asociados a estas lesiones. Conformada por 63 mujeres seleccionadas aleatoriamente, diagnosticadas por Papanicolaou; siendo de tipo descriptivo y de corte transversal. La información se obtuvo del expediente clínico.

Las características sociodemográficas de las mujeres: la edad de 20 a 34 años con 41%, estado civil casadas con 54%, escolaridad primaria con 44.5%, ocupación amas de casa con 80.5%, y profesaban la religión católica con 57%. Los factores de riesgo más relevantes: la edad de menarca a los 14 años con 33%, inicio de vida sexual activa a temprana edad con 65%, paridad de más de un hijo con 50.5%, primer parto entre 15-19 años con 49.5%, partos vaginales de 1-2 con 52%, el número de compañeros sexuales de 1-2 con 89% y el uso de métodos anticonceptivos inyectable trimestral con 20.5%. Al describir las lesiones cervicales de bajo grado las más prevalentes fueron: VPH con 52% y NIC I con 48%. Tenemos presente que el éxito del estudio será el intervenir en los factores de riesgos modificables para disminuir la tasa de lesiones cervicales.

**Palabras claves:** Lesiones cervicales, lesiones de bajo grado, mujeres del área urbana.

### INTRODUCCIÓN

En la actualidad las lesiones pre malignas de cáncer de cérvix es uno de los problemas más frecuentes de salud pública, es evidente que el incremento de estas lesiones eleva la probabilidad hasta el 40% en las mujeres jóvenes de infectarse con el virus del papiloma humano (VPH). Si en los tres primeros años de haber iniciado vida sexual activa las mujeres son infectadas, sin tener un diagnóstico y manejo adecuado puede llegar a padecer cáncer de cérvix; que es la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres. Por lo anterior, es de nuestro interés investigar las lesiones de bajo grado; ya que la mayoría de Papanicolaou en

---

<sup>1</sup>Egresada de la carrera de Licenciatura en Enfermería con mención en Salud Pública de la Facultad Regional Multidisciplinaria, Estelí. UNAN- Managua.

<sup>2</sup>Docente de la carrera de Licenciatura en Enfermería con mención en Salud Pública de la Facultad Regional Multidisciplinaria, Estelí. UNAN- Managua.

**UNAN- Managua. FAREM- Estelí.  
Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.**

las mujeres con vida sexual activa tienen hasta el 76% de resultados alterados y la tasa de prevalencia de lesiones cervicales premalignas de bajo grado es de 12.16%.

Este estudio se realizó por que el número de casos de lesiones cervicales premalignas de bajo grado es alto; por lo que se reconoció los factores que predisponen a la aparición de estas. La importancia radica en que los resultados permiten establecer la situación actual en que se encuentran las mujeres del casco urbano, lo que se logró con una muestra de 63 pacientes que fueron atendidas en el hospital primario Dr. Uriel Morales Arguello del municipio de San Juan de Limay; los cuales pueden ser utilizados por el Ministerio de Salud para llevar a cabo planes de intervención en los factores de riesgo modificables o para dar continuidad a otro tipo de estudios, partiendo de este precedente investigativo que además de ser un ejercicio académico, contribuye a la salud de la población femenina.

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

El estudio se llevó a cabo en el servicio de ginecología del hospital Primario Dr. Uriel Morales Arguello del municipio de San Juan de Limay, la población a estudio fueron las mujeres del área urbana con lesiones cervicales premalignas de bajo grado en el periodo de enero 2018- octubre 2019. Mediante un estudio mixto (cuantitativo/cualitativo), de tipo descriptivo de corte transversal.

El universo estuvo conformado por todas las mujeres con lesiones cervicales premalignas de bajo grado del área urbana, con una muestra de 63 mujeres seleccionadas mediante un muestreo aleatorio simple por conveniencia. La Fuente de información fue secundaria, se revisó el censo gerencial de lesiones cervicales premalignas y expedientes clínicos.

### **Criterios de selección:**

#### **Criterios de inclusión:**

- Todas las mujeres con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.
- Todas las mujeres con lesiones cervicales premalignas a las que se le hizo su Papanicolaou en los sectores de salud del municipio de San Juan de Limay.
- Todas las mujeres diagnosticadas con lesiones cervicales premalignas en el periodo de estudio.
- Todas las mujeres diagnosticadas con lesiones cervicales premalignas del área urbana.
- Todas las mujeres con lesiones cervicales premalignas a las que se les llenó la ficha de recolección de datos adecuadamente.

#### **Criterios de exclusión:**

- Todas las mujeres con lesiones cervicales de alto grado.
- Todas las mujeres diagnosticadas con lesiones cervicales premalignas fuera del periodo de estudio.
- Todas las mujeres con lesiones cervicales premalignas del área rural.
- Todas las mujeres con lesiones cervicales premalignas a las que no se les llenó adecuadamente las fichas de datos.

**Lesiones cervicales premalignas de bajo grado en las pacientes del Hospital primario Dr. Uriel Morales Arguello, San Juan de Limay, enero 2018- octubre 2019.**

**UNAN- Managua. FAREM- Estelí.**  
**Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.**

Los métodos de recolección de información: Realizamos revisión del censo gerencial de lesiones cervicales premalignas para poder darnos cuenta ¿cuántas mujeres en el periodo de estudio existen con lesiones cervicales premalignas de bajo grado?, y luego buscar los expedientes clínicos para recolectar los datos en la ficha.

Entre las técnicas y procedimientos utilizadas se elaboró la ficha de recolección de datos con el objetivo de recolectar información sobre las variables de interés del estudio y de esta manera nos permitió hacer un análisis estadístico. El plan de tabulación y análisis fue mediante una base de datos en el programa de Excel en el que expresaran las variables en número y porcentajes, con los cruces de interés, de la cual se obtuvieron las tablas y gráficas. La investigación se presentó en un documento del programa de Word y Power point.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

### **Características sociodemográficas de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado que acuden al Hospital primario Uriel Morales Arguello del municipio de San Juan de Limay en el periodo enero 2018- octubre 2019.**

Las pacientes estudiadas comprendían una muestra de 63 pacientes encontrando en sus características sociodemográficas las siguientes:

*Tabla 1. Edad de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.*

<b>Edad</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
15 a 19 a	5	8
20 a 34 a	26	41
35 a 49 a	22	35
50 a 59 a	9	14
60 a más	1	1.5
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Expedientes clínicos.

Con respecto a la edad la mayoría de pacientes en estudio estaban en edades de 20- 34 años con 41% (26); de 35- 49 con 35% (22). Seguido de las de 50- 59 años con 14% (9); de 15- 19 años con 8% (5), y en menor porcentaje de 60 años a más con 1.5% (1).

**UNAN- Managua. FAREM- Estelí.**  
**Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.**

**Tabla 2. Estado civil de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**

<b>Estado civil</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Soltera	9	<b>14</b>
Unión de hecho	20	<b>32</b>
Casada	34	<b>54</b>
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente: Expedientes clínicos.**

En relación al estado civil predominaron las casadas con 54% (34), seguidas de las de unión de hecho con 32% (20) y en menor porcentaje las solteras con 14% (9%).

**Tabla 3. Escolaridad de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**

<b>Escolaridad</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Analfabeta	5	<b>8</b>
Primaria	28	<b>44.5</b>
Secundaria	24	<b>37</b>
Universitario	6	<b>9.5</b>
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente: Expedientes clínicos.**

De acuerdo a la escolaridad de las mujeres la primaria ocupó el primer lugar con 44.5% (28), a continuación, las de secundaria con 37% (24), universitarias con 9.5% (6) y en último lugar las analfabetas 8% (5).

**Tabla 4. Ocupación de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**

<b>Ocupación</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Ama de casa	51	<b>80.5</b>
Maestra	2	<b>3</b>
Comerciante	5	<b>8</b>
Obrera	5	<b>8</b>
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente: Expedientes clínicos.**

Según la ocupación de las pacientes prevalecieron: las amas de casa con 80.5% (51), luego las comerciantes y obreras con 8% (5), para cada una respectivamente y por último las maestras con 3% (2).

**UNAN- Managua. FAREM- Estelí.**  
**Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.**

**Tabla 5. Religión de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**

<b>Religion</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Católica	36	57
Evangélica	18	28.5
Testigo de Jehová	2	3
Adventista	3	5
Ninguna	4	6
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente: Expedientes Clínicos.**

En cuanto a la religión sobresalieron: las católicas con 57% (36), evangélicas con 28.5% (18), adventista con 5% (3), testigo de Jehová 3% (2) y no profesan ninguna religión 6% (4).

**Factores de riesgo asociados con lesiones cervicales premalignas de bajo grado de las pacientes que acuden al Hospital primario Uriel Morales Arguello del municipio de San Juan de Limay en el periodo enero 2018- octubre 2019.**

Al determinar los principales factores de riesgos de las lesiones cervicales premalignas de bajo riesgo encontramos:

**Tabla 10. Edad de la menarca de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**

<b>Edad de la Menarca</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
De 11 a	5	8
De 12 a	13	20.5
De 13 a	20	32
De 14 a	21	33
De 15 a	4	6
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente: Expedientes clínicos.**

Con respecto a la edad de la menarca de las mujeres a estudio la mayoría fue de 14 años con un 33% (21), de 13 años un 32% (20), seguido a los 12 años 20.5% (13), de 11 años 8% (5), y en menor porcentajes las mujeres de edades de 15 años con 6% (4).

**UNAN- Managua. FAREM- Estelí.**  
**Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.**

**Tabla 11. IVSA (inicio de vida sexual activa) de las pacientes con lesiones cervicales premalignas.**

<b><u>IVSA</u></b>	<b><u>N°</u></b>	<b><u>%</u></b>
De 10 a 14 a	12	<b>19</b>
De 15 a 19 a	41	<b>65</b>
De 20 a 24 a	9	<b>14</b>
De 25 a 29 a	1	<b>1.5</b>
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente: Expedientes clínicos.**

En cuanto al IVSA (inicio de vida sexual activa) de las mujeres, en orden de porcentaje iniciaron vida sexual entre los 15-19 años con 65% (41), de 10-14 años 19% (12), entre 20-24 años 14% (9) y de menor porcentaje de 25-29 años con 1.5% (1).

**Tabla 12. Paridad de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**

<b><u>Paridad</u></b>	<b><u>N°</u></b>	<b><u>%</u></b>
De 0 hijos	9	<b>14</b>
De 1 a 2 hijos	32	<b>50.5</b>
De 3 a 4 hijos	12	<b>19</b>
De 5 a más hijos	10	<b>16</b>
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente: Expedientes clínicos.**

De acuerdo a la paridad de las pacientes con lesiones premalignas cervicales se halló en gran parte que parieron de 1-2 hijos con 50.5% (32), de 3-4 hijos con 19% (12), de 5 a más con 16% (10); mientras que el 14% (9) no habían parido.

**UNAN- Managua. FAREM- Estelí.**  
**Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.**

**Tabla 13. Edad del primer parto de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**

<b><u>Edad del primer parto</u></b>	<b><u>N°</u></b>	<b><u>%</u></b>
De 10 a 14 a	2	3
De 15 a 19 a	31	49.5
De 20 a 24 a	24	37
De 25 a 29 a	5	8
De 30 a 34 a	1	1.5
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente: Expedientes clínicos.**

Con relación a la edad del primer parto, su primer hijo lo parieron de 15-19 años con 49.5% (31), de 20-24 años con 37% (24), de 25-29 años con 8% (5), de 10-14 años con 3% (2) y por último las mujeres de 30-35 años con 1.5% (1).

**Tabla 14. Números de partos vaginales de las pacientes con lesiones cervicales premalignas.**

<b><u>Número de partos vaginales</u></b>	<b><u>N°</u></b>	<b><u>%</u></b>
0 (Cero)	12	19
De 1 a 2	33	52
De 3 a 4	8	13
De 5 a más	10	16
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente: Expedientes clínicos.**

Según los partos vaginales las mujeres tuvieron de 1-2 partos con un 52% (33), el 19% (12) no habían tenido partos vaginales, de 5 a más un 16% (10), de 3-4 partos un 13% (8).

UNAN- Managua. FAREM- Estelí.  
Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.

**Tabla 15. Número de compañeros sexual de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**

<u>Número de compañeros sexuales</u>	<u>N°</u>	<u>%</u>
De 1 a 2	56	89
De 3 a 4	7	11
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Expedientes clínicos.

De acuerdo al número de compañeros las mujeres habían tenido de 1-2 compañeros sexuales con un 89% (56), y de 3-4 compañeros con 11% (7).

**Tabla 16. Realización de PAP anterior de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**

<u>Realización de PAP anterior</u>	<u>N°</u>	<u>%</u>
Si	33	52
No	30	48
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Expedientes clínicos.

En cuanto a las mujeres que se habían realizado el PAP anterior encontramos un 52% (33) ya se lo habían realizado y un 48% (30) no se lo habían realizado.

**Tabla 17. Uso de anticonceptivos de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**

<u>Uso de anticonceptivos hormonales</u>	<u>N°</u>	<u>%</u>
Si	33	52
No	30	48
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Expedientes clínicos.

En relación al uso de métodos anticonceptivos el 52% (33) usaban algún tipo de métodos anticonceptivos y el 48% (30) no usaban ningún tipo.

**UNAN- Managua. FAREM- Estelí.**  
**Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.**

**Tabla 18. Tipo de anticonceptivos hormonales de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**

<b><u>Uso de anticonceptivos hormonales</u></b>	<b><u>N°</u></b>	<b><u>%</u></b>
Gestágenos orales	5	8
Inyectable mensual	9	14
Inyectable trimestral	13	20.5
Otras	6	9.5
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>52</b>

**Fuente:** Expedientes clínicos.

Según la revisión de los expedientes clínicos el 20.5% (13) usaban inyectable trimestral, el 14% (9) mensual, el 9.5% (6) usaban otros (DIU) y un 8% (5) gestágenos orales.

**Lesiones cervicales premalignas de bajo grado en las pacientes que acuden al Hospital primario Uriel Morales Arguello del municipio de San Juan de Limay en el periodo enero 2018- octubre 2019.**

**Tabla 39. Lesiones cervicales premalignas de bajo grado de las pacientes.**

<b><u>Lesión</u></b>	<b><u>N°</u></b>	<b><u>%</u></b>
VPH	33	52
NIC I	30	48
NIC II	0	0
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Expedientes clínicos.

**Al describir los tipos de lesiones cervicales premalignas según los resultados de Papanicolaou de las pacientes encontramos:**

El 52% (33) de las pacientes tenían resultados positivos para Virus de papiloma humano (VPH), y el 48% (30) tenían resultado de lesión NIC I (Neoplasia intraepitelial).

**Lesiones cervicales premalignas de bajo grado en las pacientes del Hospital primario Dr. Uriel Morales Arguello, San Juan de Limay, enero 2018- octubre 2019.**

## **CONCLUSIONES**

De acuerdo a las características sociodemográficas de las mujeres con lesiones cervicales premalignas de bajo grado la mayoría: estaban en edades 20 a 34 años, de estado civil casadas y con nivel de escolaridad primaria aprobada, de ocupación amas de casa y profesaban la religión católica.

Los factores de riesgo de las pacientes más relevantes fueron: la edad de la menarca a los 14 años, el inicio de vida sexual activa a temprana edad, la paridad de más de un hijo, primer parto entre 15-19 años, partos vaginales de 1-2, el número de compañeros sexuales de 1-2 y el uso de métodos anticonceptivos inyectable trimestral.

Al describir las lesiones cervicales de bajo grado en las mujeres estudiadas, las más prevalentes fueron en primer lugar VPH y en segundo lugar NIC I.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

- American Psychological Asociación (2010). Manual de Publicaciones de la American Psychological Asociación (6 ed.). México, D.F.: Editorial El Manual Moderno.
- Argueta A. (2014). Factores de riesgo epidemiológicos asociados a lesiones premalignas de cérvix asociados a lesiones premalignas de cérvix en pacientes con (PAP) universidad de San Carlos de Guatemala facultad de ciencias médicas.
- Atlas de citología exfoliativa. Papanicolau. (2004) Cambridge, Massachusetts. Harvard University Press.
- Bosh (2010). Riesgo de lesiones premalignas cervicales. Managua- Nicaragua.
- Broders AC. (2010). Carcinoma in situ que contrasta con epitelio infiltrante benigno. JAMA, p. 99.
- Cabrera E. (2009). Análisis de algunos factores de riesgo de lesiones premalignas de cuello uterino. Revista Habanera de Ciencias Médicas. Habana- Cuba. pág. 22.
- Cáncer cervical (2008). Neoplasias de Bajo grado pág. 13. Recuperado de [hpptt//gtt.vih.org](http://hpptt/gtt.vih.org).
- Corriols M. (2012). Metodología de la investigación en salud aplicada a la elaboración de trabajos monográficos. Managua- Nicaragua.
- Gamboa (2019). Lesiones premalignas del epitelio cervicouterino asociadas al VPH Universidad de Chiclayo- México.
- HPUMA (Hospital primario Dr. Uriel Morales Arguello). Censo de reporte cito patológico de lesiones cervicales de las mujeres.
- Meza J. (2008). Perfiles clínicos y epidemiológicos de las mujeres con lesiones premalignas de cérvix que acudieron al Centro de salud Guillermo Matute en el departamento de Jinotega en el periodo de mayo a octubre del 2006. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN- León.
- Ministerio de Salud de Nicaragua. (2009), Norma Técnica de prevención, detección y atención al cáncer cervicouterino. p. 23- 51.
- Ministerio de Salud de Nicaragua. (2010). Normativa 037- El protocolo de prevención del cáncer cervicouterino a través del tamizaje con inspección visual ácido acético (IVAA) y tratamiento con crioterapia. p. 22- 24.
- Ministerio de Salud de Nicaragua (2010). Normativa 002- Planificación Familiar. p. 33- 88.

**Lesiones cervicales premalignas de bajo grado en las pacientes del Hospital primario Dr. Uriel Morales Arguello, San Juan de Limay, enero 2018- octubre 2019.**

**UNAN- Managua. FAREM- Estelí.**  
**Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.**

- Moreira (2015). Inician vida sexual en mujeres. pág. 8-10.
- OMS- Organización Mundial de la Salud (2015). Uso de métodos anticonceptivos asociado a de cáncer Cervicouterino. pág. 48.
- OMS- Organización Mundial de la Salud (2012). VPH es la principal causa del cáncer de cuello de útero. pág. 1-2.
- OMS- Organización Mundial de la Salud (2017). Infecciones del VPH. pág. 1-2.
- OMS- Organización Mundial de la Salud (2017). El VPH asociado a cáncer ano genital, cánceres de la cabeza y el cuello, verrugas genitales. pág. 2-3.
- OMS- Organización Mundial de la Salud (2014). Neoplasia Intraepitelial Cervical- NIC I. pág. 42.
- OMS- Organización Mundial de la Salud (2015). Neoplasia Intraepitelial Cervical- NIC II. pág. 45.
- Registro de resultado de Papanicolau. (2019). AIMNA (Atención Integral a la Mujer, niñez y adolescente). Hospital Primario Dr. Uriel Morales Arguello- San Juan de Limay.
- Rivera B. (2006). Prevalencia de Lesiones intraepitelial es escamosas y factores de riesgos en las usuarias del servicio de citología del laboratorio Docente Asistencial. Universidad de Antioquia, Medellín- Colombia.
- Rodas K. (2019). Módulo de investigación aplicada en Enfermería. San Juan de Limay- Estelí, Nicaragua.
- Rose G (2009). Diagnóstico de una lesión Intraepitelial. pág. 26.
- Rosales J. (2016). Concordancia citohistologica en el diagnóstico de neoplasias escamosas de cuello uterino universidad autónoma de Nicaragua UNAN-Managua.
- Rubín J. (2010). El diagnóstico patológico de carcinoma incipiente del útero. Am J Obstet Gynecol, 62: 668.
- Sistema de Bethesda (2017). Instituto Nacional del Cáncer. USA, pág. 21.
- Sociedad Americana de Cáncer (2008). Citología vaginal. pág. 55.
- Solomon D, Davey D, Kurman R, Moriarty A, et al. (2001). El sistema Bethesda 2001. JAMA, p. 287- 2114.
- Talavera S. (2006). Riesgo de daño en salud. Managua- Nicaragua.
- Talavera S. (2006). Factores de riesgo asociados a lesiones precursoras de cáncer cervical en mujeres que asisten al centro de salud Edgar Lang SILAIS Managua- Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN- Managua.
- Wieland (2007). Infección por Virus del Papiloma Humano- VPH. Reporte de la Organización de la Salud- OMS. pág. 1-16.

ANEXOS

Anexo Número 1. Ficha De Recolección De Datos.

La presente encuesta se utilizará para realizar un estudio sobre *Lesiones premalignas de bajo grado en las pacientes que acuden al Hospital primario Uriel Morales Arguello del municipio de San Juan de Limay en el periodo de enero 2018 a octubre 2019*, cuyo objetivo principal consiste en establecer la prevalencia y factores de riesgos asociados a las lesiones de bajo grado en las mujeres a estudio. Los resultados tendrán fines académicos y serán presentados a las autoridades correspondientes para tomar medidas de intervención en pro de la salud de las mujeres estudiadas.

Número de Encuesta: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

I. Características Sociodemográficas:

1. Edad: \_\_\_\_\_ Técnico \_\_\_\_\_  
De 15 a 19 años \_\_\_\_\_ Universitario \_\_\_\_\_  
De 20 a 34 años \_\_\_\_\_  
De 35 a 49 años \_\_\_\_\_  
De 50 a 59 años \_\_\_\_\_  
De 60 años a más \_\_\_\_\_
2. Estado civil:  
Soltera \_\_\_\_\_  
Unión de hecho \_\_\_\_\_  
Casada \_\_\_\_\_  
Viuda \_\_\_\_\_
3. Escolaridad: \_\_\_\_\_  
Analfabeta \_\_\_\_\_  
Primaria \_\_\_\_\_  
Secundaria \_\_\_\_\_
4. Ocupación:  
Ama de casa \_\_\_\_\_  
Domestica \_\_\_\_\_  
Maestra \_\_\_\_\_  
Enfermera \_\_\_\_\_  
Comerciante \_\_\_\_\_  
Otra \_\_\_\_\_
5. Religión  
Católica \_\_\_\_\_  
Evangélica \_\_\_\_\_  
Testigo de Jehová \_\_\_\_\_  
Adventista \_\_\_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_

II. Factores De Riesgo:

1. Antecedentes familiares  
1.1. Antecedentes familiares de lesiones cervicales  
Si \_\_\_ No \_\_\_ Cual \_\_\_\_\_
- 1.2. Antecedentes familiares de cáncer Cervicouterino  
Si \_\_\_ No \_\_\_ Grado de parentesco \_\_\_\_\_
2. Antecedentes ginecológicos  
2.1. Edad de la Menarca  
De 12 años \_\_\_\_\_  
De 10 años \_\_\_\_\_ De 13 años \_\_\_\_\_  
De 11 años \_\_\_\_\_ De 14 años \_\_\_\_\_

**UNAN- Managua. FAREM- Estelí.**  
**Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.**

- De 15 años \_\_\_\_\_
- De 15 a 19 años \_\_\_\_\_  
De 20 a 24 años \_\_\_\_\_  
De 25 a 29 años \_\_\_\_\_
- 2.2. IVSA:** \_\_\_\_\_  
De 10 a 14 años \_\_\_\_\_
- 2.3. Número de compañeros sexuales:**  
De 1 a 2 \_\_\_\_\_  
De 3 a 4 \_\_\_\_\_  
De 5 a más \_\_\_\_\_
- 2.4. Paridad:**  
De 0 \_\_\_\_\_  
De 1 a 2 \_\_\_\_\_  
De 3 a 4 \_\_\_\_\_  
De 5 a más \_\_\_\_\_
- 2.5. Edad del primer parto:**  
De 10 a 14 años \_\_\_\_\_  
De 15 a 19 años \_\_\_\_\_  
De 20 a 24 años \_\_\_\_\_  
De 25 a 29 años \_\_\_\_\_  
De 30 a 34 años \_\_\_\_\_  
De 35 a más \_\_\_\_\_
- 2.6. Número de partos vaginales:**  
De 0 \_\_\_\_\_  
De 1 a 2 \_\_\_\_\_  
De 3 a 4 \_\_\_\_\_  
De 5 a más \_\_\_\_\_
- 2.7. Realización de PAP anterior**  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- 2.8. Uso de anticonceptivos hormonales:**  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Cual \_\_\_\_\_

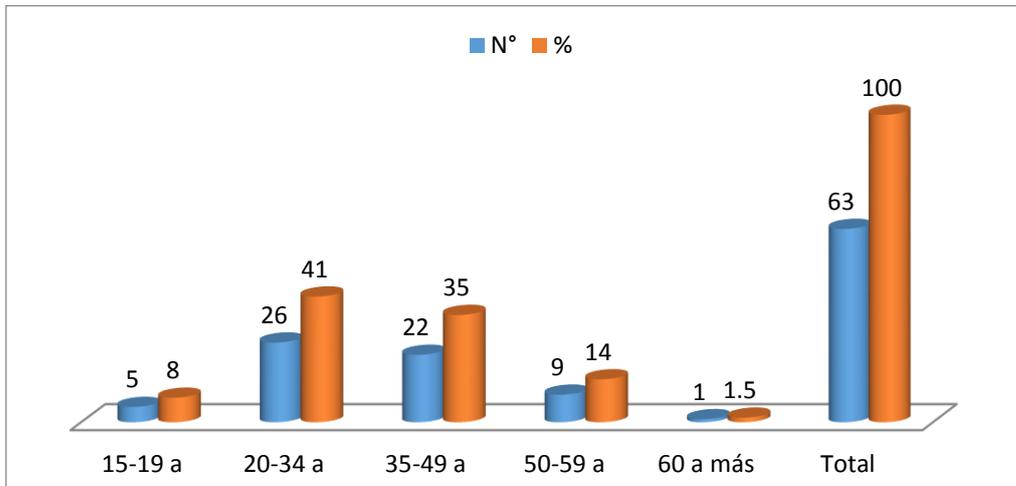
**III. Describir Las Lesiones De Bajo Grado**

- 1. Resultado de PAP**  
VPH \_\_\_\_\_  
NIC I \_\_\_\_\_  
NIC II \_\_\_\_\_

UNAN- Managua. FAREM- Estelí.  
Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.

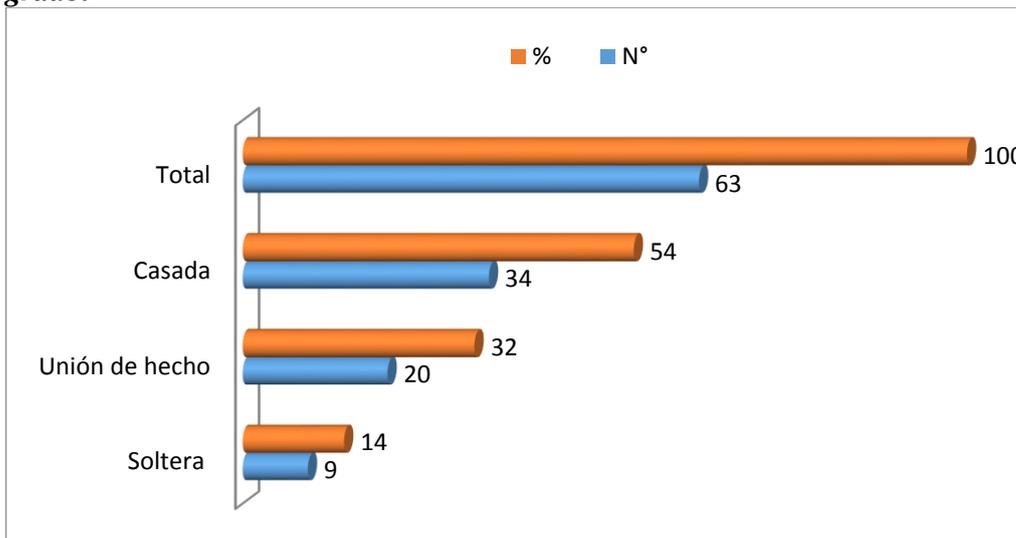
Anexo Número 2. Gráficas

Gráficas 1. Edad de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.



Fuente: Tabla N°1.

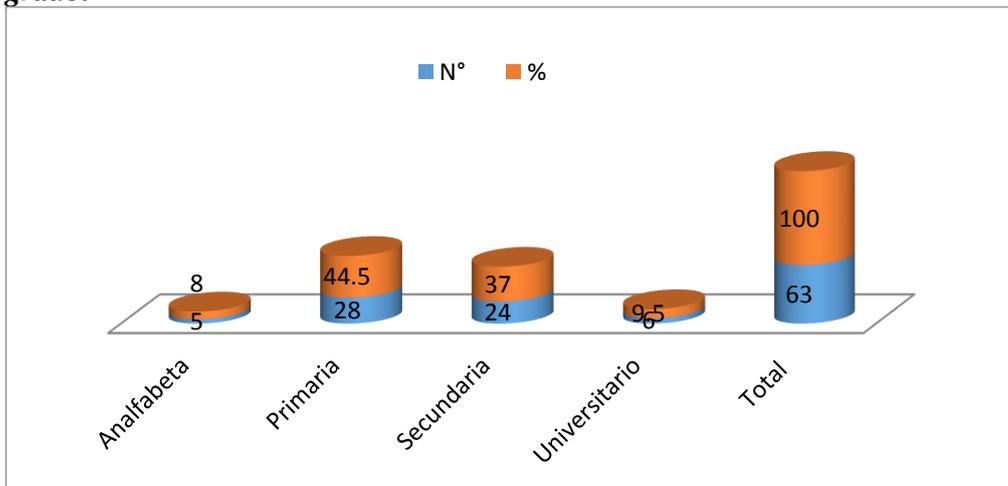
Gráfica 2. Estado civil de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.



Fuente: Tabla N°2.

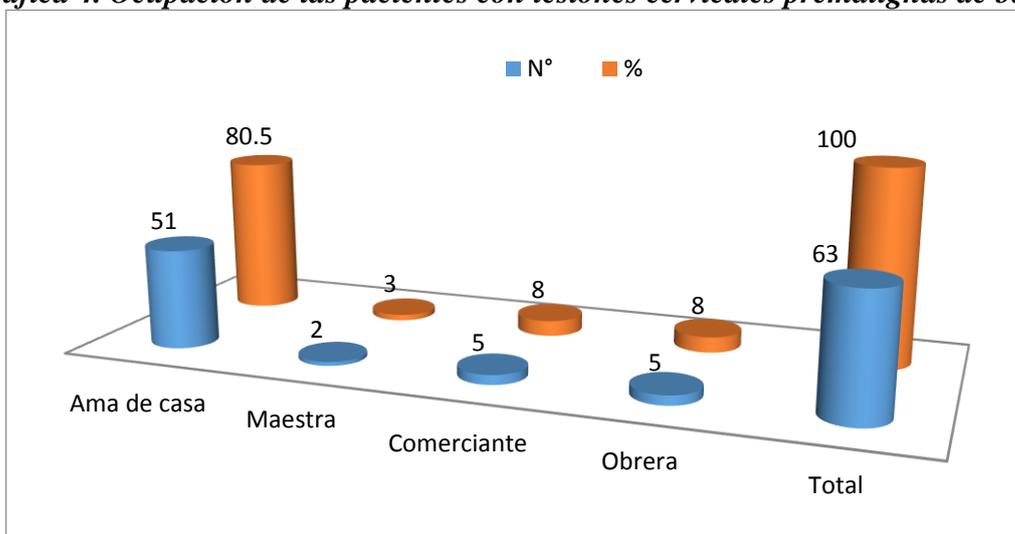
**UNAN- Managua. FAREM- Estelí.  
Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.**

**Gráfica 3. Escolaridad de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**



**Fuente: Tabla N°3.**

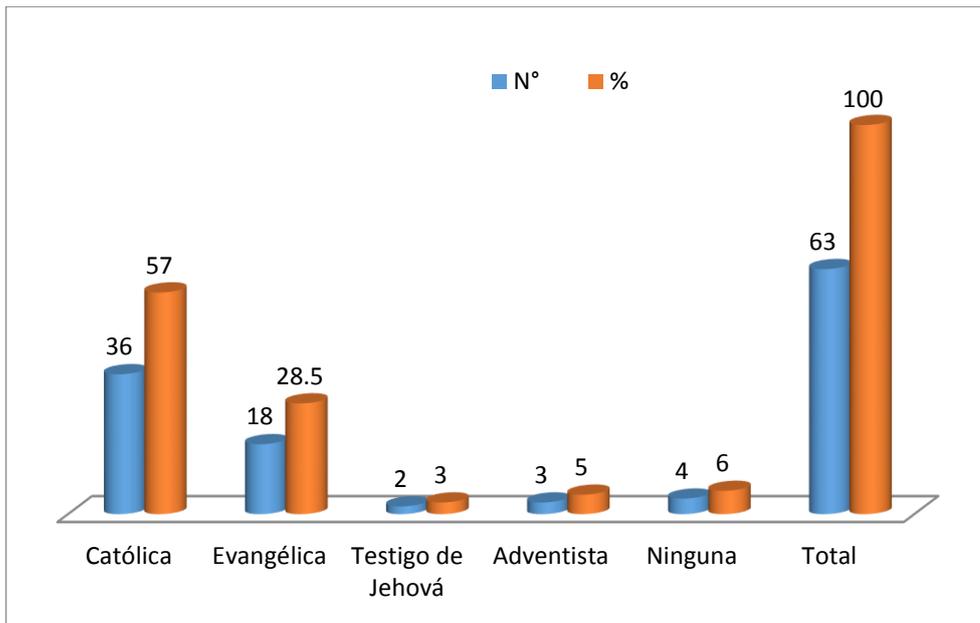
**Gráfica 4. Ocupación de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**



**Fuente: Tabla N°4.**

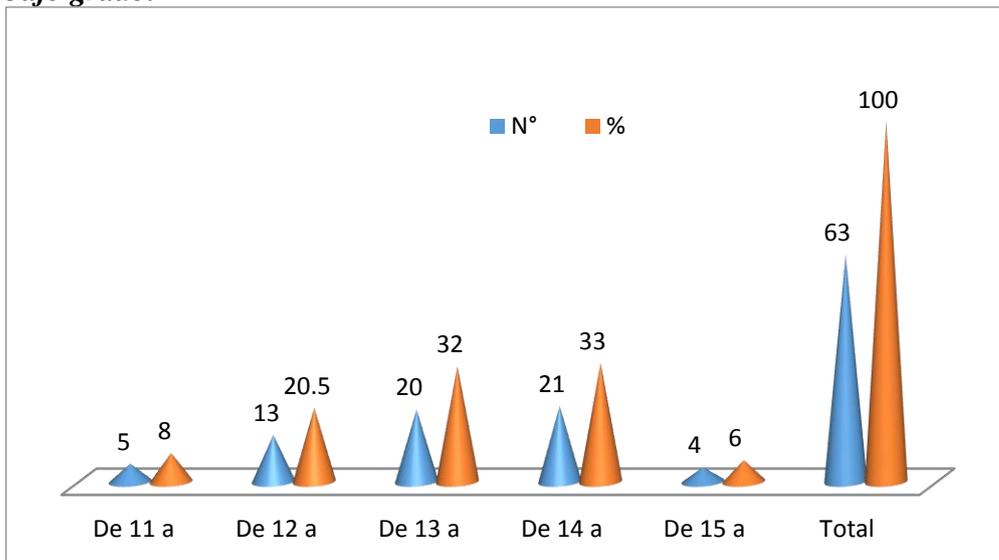
**UNAN- Managua. FAREM- Estelí.  
Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.**

**Gráfica 5. Religión de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**



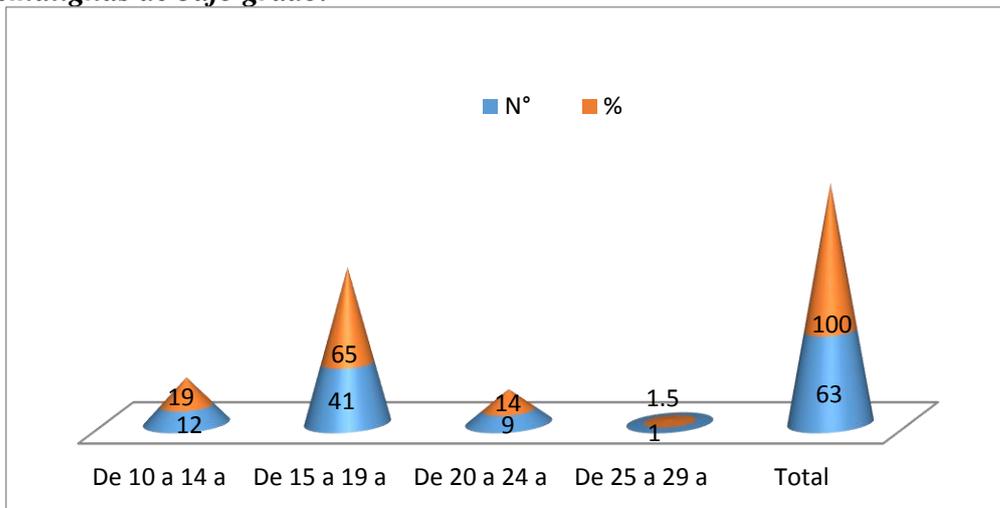
**Fuente: Tabla N°5.**

**Gráfica 6. Edad de la menarca de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**



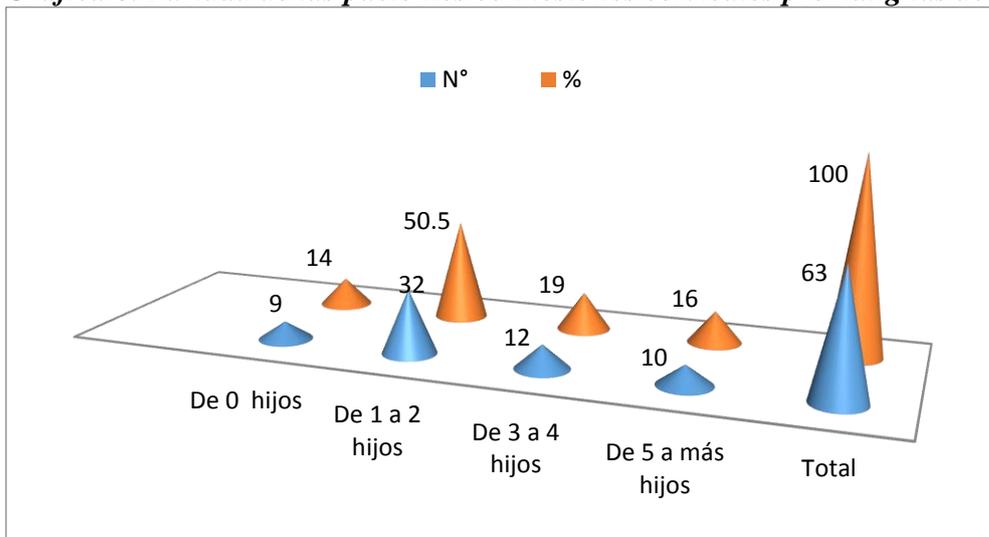
**Fuente: Tabla N°10.**

**Gráfica 7. IVSA (inicio de vida sexual activa) de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**



**Fuente: Tabla N°11.**

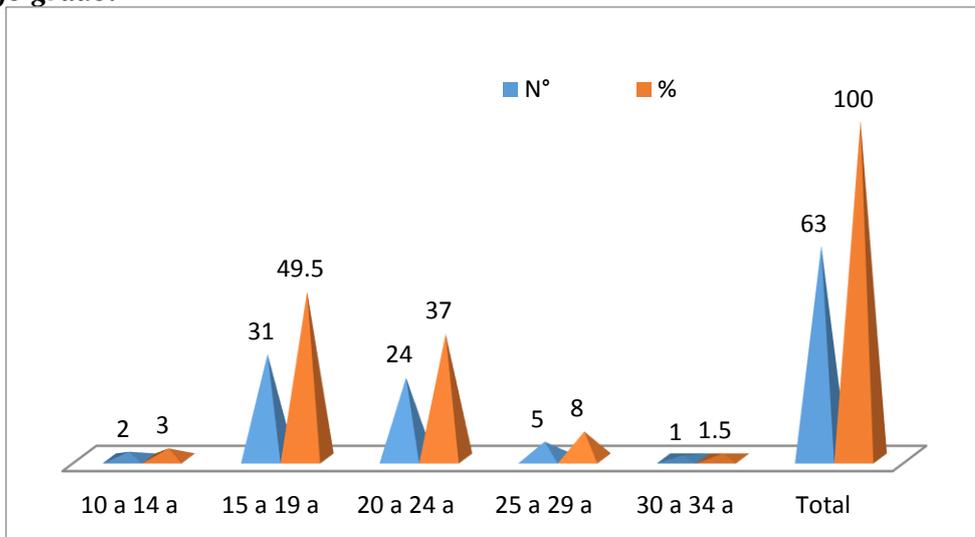
**Gráfica 8. Paridad de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**



**Fuente: Tabla N° 12.**

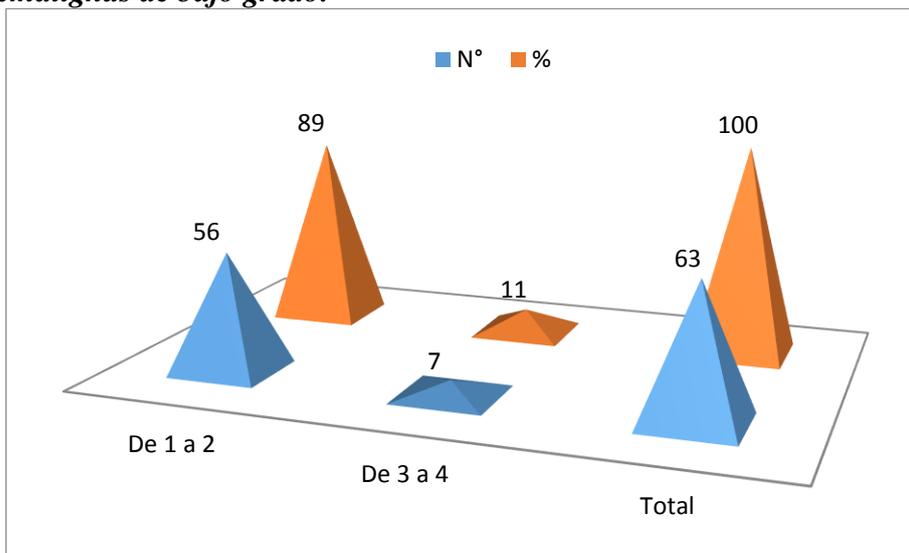
**UNAN- Managua. FAREM- Estelí.**  
**Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.**

**Gráfica 9. Edad del primer parto de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**



**Fuente: Tabla N° 13.**

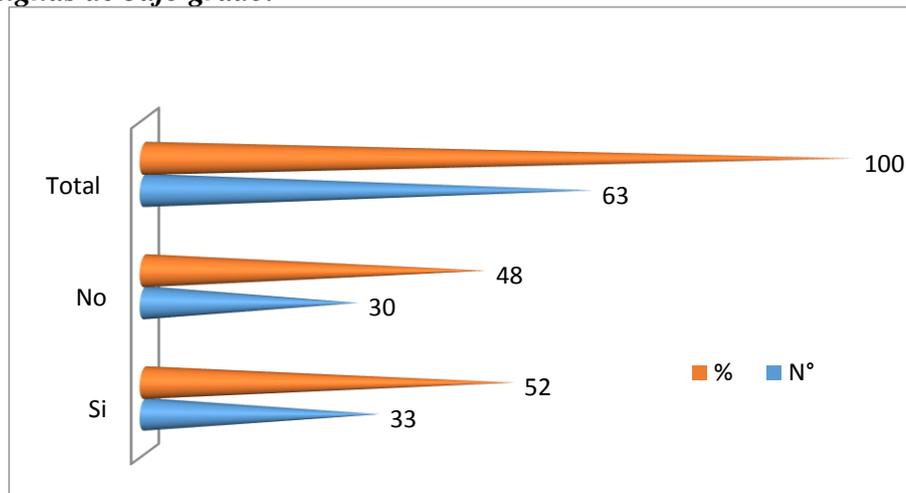
**Gráfica 10. Número de compañeros sexual de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**



**Fuente: Tabla N° 15.**

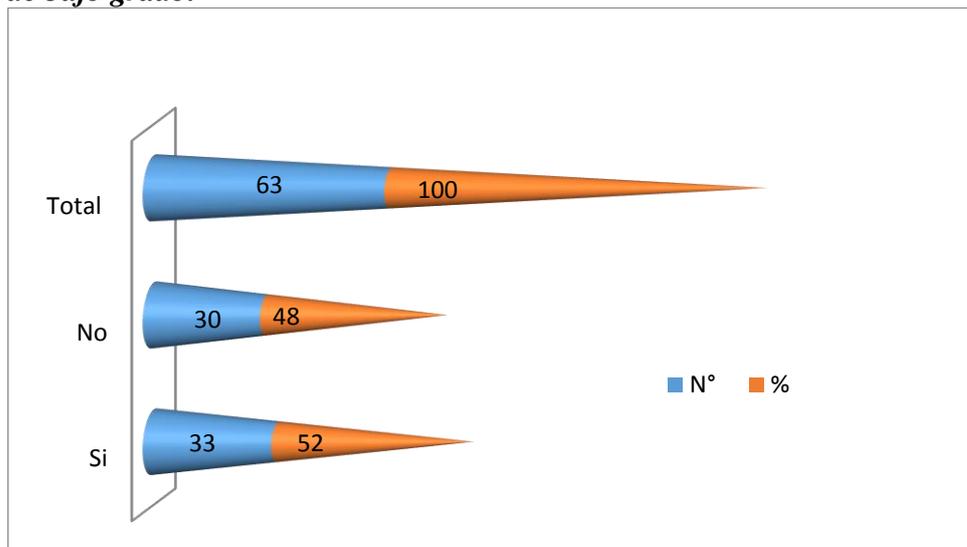
UNAN- Managua. FAREM- Estelí.  
Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.

**Gráfica 11. Realización de PAP anterior de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**



**Fuente: Tabla N° 16.**

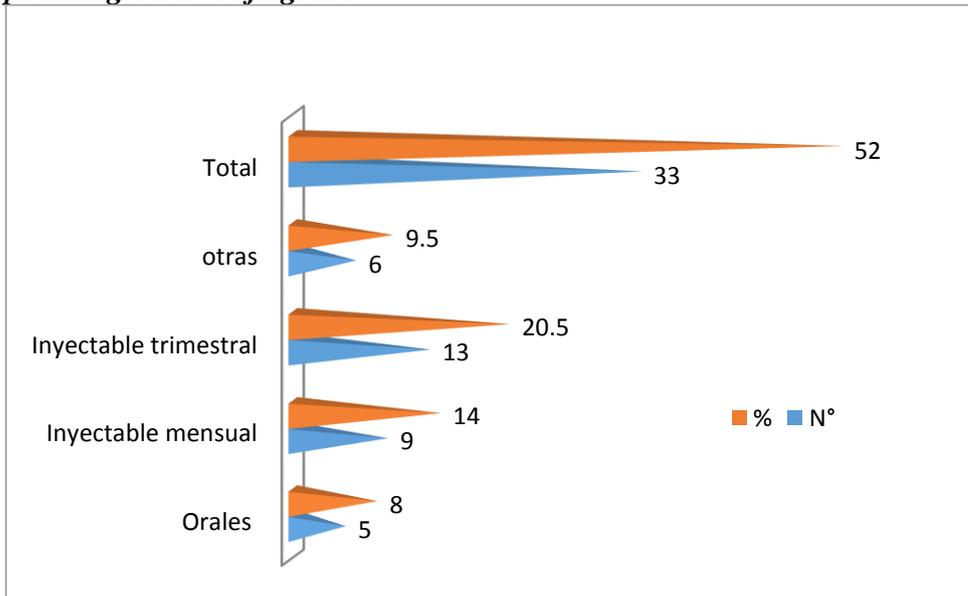
**Gráfica 12. Uso de anticonceptivos de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**



**Fuente: Tabla N° 17.**

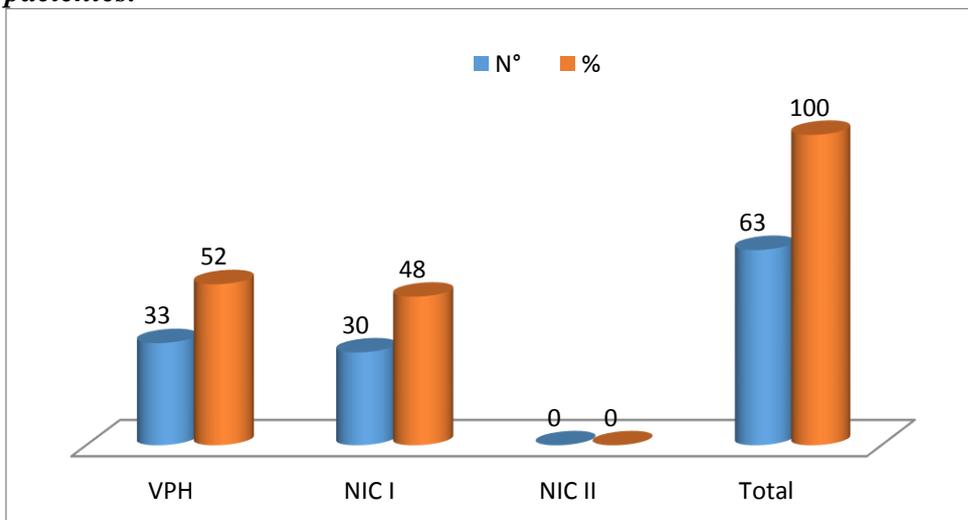
**UNAN- Managua. FAREM- Estelí.**  
**Carrera de Licenciatura en enfermería con mención en salud pública.**

**Gráfica 13. Tipo de anticonceptivos hormonales de las pacientes con lesiones cervicales premalignas de bajo grado.**



**Fuente: Tabla N° 18.**

**Gráfica 14. Descripción de lesiones cervicales premalignas de bajo grado de las pacientes.**



**Fuente: Tabla N°39.**