



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Recinto universitario Rubén Darío

Facultad de Ciencias Médicas

Monografía para optar al título de Doctor en Medicina y Cirugía

“Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina (Papanicolaou) en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019”.

Autores:

- **Bra. Leana Gricel Morales Martínez**
- **Br. Elmer Antonio Espinoza Henríquez**
- **Br. Michael Natanael Díaz Marín**

Tutor:

- **Dr. Wilbert López Toruño**
MSc. Salud Pública
Docente-Investigador
Facultad de Ciencias Médicas
UNAN- Managua

Managua, 2020

Agradecimientos

A Dios quien ha sido guía y luz en nuestro camino, él que nos ha brindado toda la sabiduría necesaria para poder culminar esta etapa, el que nunca nos ha dejado solos a pesar de haber sido duro el camino recorrido e iluminarnos en los momentos más difíciles.

A nuestros Padres por confiar en nosotros y brindarnos el apoyo incondicional y motivación necesaria día a día para poder seguir adelante a lo largo de estos años.

A nuestro tutor doctor Wilbert López Toruño quien estuvo dispuesto siempre a apoyarnos en esta misión, gracias por sus insistencias e interés en que continuáramos nuestra tesis a pesar de la carga laboral y académica de nuestro, servicio social por sus consejos, y sus grandiosas ideas e inspiración para culminar con éxito nuestra monografía.

A todas nuestras pacientes encuestadas por permitir formar parte de nuestro trabajo y Brindarnos información requerida para realizar nuestra investigación.

Dedicatoria

A Dios quien ha sido nuestro motor para recorrer este largo camino; el cual no ha sido fácil, sin embargo, siempre ha estado con nosotros brindándonos su infinita bondad, misericordia fuerza y sabiduría.

A mis padres y familia quienes siempre confiaron en mí y han sido el pilar fundamental en mi vida, brindando su apoyo incondicional paciencia, consejos, por las alegrías y tristezas que hemos vivido.

Especialmente A: Mi Mama Ledyz Gricelda Martínez

A: Mi Papa Henry Noé Morales Merlo

A: Mi Tía yelba Delcarmen Morales Merlo

A Mis Hermanas

1. Francela Dariana Morales Martínez
2. Kristiel Maria Morlés Martínez
3. Sindy LLarissa Morales Martínez

Motor que día a día me instan a seguir adelante. Los tengo en mi corazón gracias por ayudar a formarme tal y como soy

A todos nuestros maestros que a lo largo de la carrera fueron parte de nuestra formación académica.

A todos y cada uno gracias.

Opinión del Tutor

El presente estudio, titulado: **“Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina (Papanicolaou) en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019”**, elaborado por las **Bra. Leana Grisel Morales Martínez, Br. Elmer Antonio Espinoza Henríquez y Br. Michael Natanael Díaz Marín**, permite un acercamiento del pensamiento de las mujeres en relación a la realización del examen del Papanicolaou que es actualmente la prueba preventiva para la detección de cáncer cervicouterino, cuyas estadísticas a nivel nacional la ubican como una de las principales causas de mortalidad para la mujer (tercer lugar, según MapaSalud del Ministerio de Salud de Nicaragua).

Por la importancia de la temática, el presente estudio se vuelve un material indispensable para lectura ya que permite obtener una línea basal para las posibles estrategias y/o acciones pertinentes para las instituciones que colaboran con el MINSA en la prevención de cáncer cervicouterino.

De igual manera se debe destacar que los avances constantes en el campo de la investigación deben profundizar no solo en la parte estadística asistencial sino también en el análisis situacional del comportamiento antropológico de la población que permita la evaluación de todas las aristas posibles.

Felicito a las bachilleres, por el logro alcanzado con la culminación de la presente tesis monográfica, superando las adversidades que se presentaron durante su proceso de formación académica, así mismo los felicito por la dedicación y empeño demostrado en la ejecución del estudio, un trabajo lleno de esfuerzo y de mucha calidad. Aprovecho para instarlos en la superación académica e investigativa.



Wilbert López Toruño MD. MPH.
Máster en Salud Pública
Docente Facultad de Ciencias Médicas
UNAN Managua





UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

2020: "AÑO DE LA EDUCACIÓN CON CALIDAD Y PERTINENCIA"


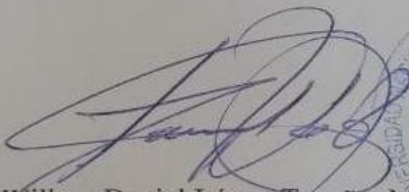
CONSTANCIA

Por este medio hago constar que se han realizado todas las correcciones a las observaciones y sugerencias que se les brindó al trabajo de tesis monográfica titulado "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina (Papanicolaou) en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero a mayo 2019" elaborado por:

- *Leana Grisel Morales Martínez*
- *Elmer Antonio Espinoza Henriquez*
- *Michael Natanael Díaz Marín*

Por lo que dicha investigación reúne los requisitos establecidos en el Reglamento de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, UNAN Managua.

Dado en la ciudad de Managua, a los 3 días del mes de abril de 2020.



Wilbert Daniel López Toruño, MD, MPH
Director del Departamento de Medicina Preventiva

Facultad de Ciencias Médicas
UNAN Managua

Cc. Archivo

"¡A la libertad por la Universidad!"

Teléfono 22771850 ext 5511 *Apartado Postal # 663
Rotonda Universitaria Rigoberto López Pérez, 150 metros al este, Managua, Nicaragua
dr.wilbertlopez@hotmail.com / [http:// www.unan.edu.ni](http://www.unan.edu.ni)

Resumen

La citología cervicouterina ha significado un gran avance en la prevención del cáncer de cérvix, pues se ha demostrado que su utilización periódica reduce de manera importante la morbilidad y mortalidad por esta neoplasia. Para ello el presente estudio pretende determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina (Papanicolaou) en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019. Se seleccionaron 155 mujeres para el llenado de la encuesta mediante un estudio descriptivo tipo CAP. Los resultados fueron La mayoría de las mujeres que participaron en el estudio se encuentran en edades de 31 a 35 años, procedencia urbana, nivel académico primario, estado civil unión libre, religión católica e iniciaron su vida sexual entre 15-17 años. El mayor porcentaje de las mujeres tienen buenos conocimientos, en relación al Papanicolaou. La mayoría de las mujeres en estudio tiene actitudes favorables con respecto a la citología cervicouterina. Con respecto a las prácticas sobre el Papanicolaou el mayor porcentaje tiene buenas prácticas.

Palabras claves: Conocimientos, Actitudes, Prácticas, Papanicolaou, Citología, Cervicouterina, Ciudad Antigua, Nueva Segovia

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN	1
II. ANTECEDENTES	2
III. JUSTIFICACIÓN	5
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
V. OBJETIVOS	8
VI. MARCO TEÓRICO	9
VII. DISEÑO METODOLÓGICO	17
VIII. RESULTADOS	31
IX. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	33
X. CONCLUSIONES	36
XI. RECOMENDACIONES	37
XII. BIBLIOGRAFÍA	38
XIII. ANEXOS	40

I. INTRODUCCIÓN

El examen del Papanicolaou llamado también citología del cuello de útero es una forma eficaz de examinar las células recogidas del cérvix (localizado en la parte superior de la vagina), para detectar de manera temprana la presencia de infecciones, inflamación, células anormales y cáncer. (Society, 2016)

La citología cervicouterina ha significado un gran avance en la prevención del cáncer de cérvix, pues se ha demostrado que su utilización periódica reduce de manera importante la morbilidad y mortalidad por esta neoplasia. A largo plazo, el tamizaje y tratamiento de lesiones Pre-malignas tienen un menor costo y mayor beneficio comparado con el tratamiento Médico-quirúrgico de los carcinomas de cérvix. (OPS, 2018).

Entre las principales barreras para alcanzar tasas elevadas de cobertura en los programas de tamizaje para la citología cervicouterina están las barreras de conocimiento y de actitudes ante la prueba por parte de las mujeres en edad reproductiva. Por otro lado la evidencia publicada muestra que un mayor porcentaje de participación (prácticas) estaría relacionada a un mayor grado de conocimientos y actitudes de la participante. Niveles de educación y niveles económicos altos y actitudes positivas frente al PAP han demostrado un mayor uso de esta prueba.

Por lo antes descrito se pretende determinar los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina (Papanicolaou) en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

II. ANTECEDENTES

A nivel Internacional

Nara Sibério, Camila Teixeira Ana Izabel Oliveira (2016), Brasil realizaron un estudio titulado Conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba colpocitológica y su relación con la edad femenina, con el objetivo de verificar la asociación entre el conocimiento, la actitud y práctica de mujeres con relación a la prueba colpocitológica y el rango de edad. Método: se trata de investigación transversal asociada a la encuesta conocimiento, actitud y práctica, en una Unidad de Atención Primaria de Salud. La muestra abarcó a 775 mujeres, distribuidas en tres rangos de edad: adolescentes, jóvenes y ancianas. Resultados: aunque el conocimiento inadecuado tenga mostrada altas tasas en todos los rangos de edad, fue significativamente superior entre las adolescentes ($p=0,000$). Tendencia semejante en el componente actitud, debido a porcentajes de inadecuación en la adolescencia, disminuyendo con el avance de la edad ($p=0,000$). Sin embargo, no fue encontrada diferencia estadística entre los grupos respecto a la práctica ($p=0,852$). Conclusión: el estudio demostró relación entre el rango de edad y el conocimiento, la actitud y la práctica de la prueba colpocitológica (Nara, Camila, & Ana, 2016).

Zuleima Cogollo, Irma Castillo y Bleidys Torres (2010), Colombia realizaron un estudio con el objetivo de Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas frente a la citología cervicouterina de mujeres de 18 a 49 años que asisten a instituciones de salud pública de primer nivel de Cartagena estudio descriptivo. La muestra fue de 346 mujeres, (prevalencia de 66%, nivel de confianza de 95%, error del 5%, incluyendo 10% para reposición). Se realizó un muestreo estratificado con afijación proporcional Resultados: Un total de 380 mujeres diligenciaron consistentemente la encuesta. El promedio de edad fue de 30.8 años (DE= 8.3). Se encontró que el 42% de las mujeres tienen un bajo nivel de conocimientos, 55% una actitud desfavorable y 56% una práctica incorrecta de la citología. Conclusiones: Un porcentaje importante de mujeres presentan bajos conocimientos y actitud desfavorable frente a la prueba de citología cérvico uterina. Igualmente, la mayoría tienen una práctica incorrecta, porque, no se la realizan de acuerdo a lo establecido en la norma técnica del Ministerio de Salud. (Zuleima, Irma, & Bleidys, 2010).

A nivel Nacional

Mayerling de los Ángeles Pineda Sánchez (2015) Masaya, realizó un estudio con el objetivo de determinar el grado de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Alejandro Dávila Bolaños, SILAIS Masaya, estudio tipo observacional, descriptivo, cuantitativo de tipo CAP. Entre los principales resultados se observó que las mujeres encuestadas se caracterizaron por ser jóvenes, menores de 30 años, con predominio del sector urbano, con escolaridad media (secundaria), con pareja estable y ocupación ama de casa o comerciante independiente. Con relación al nivel de conocimiento solo cerca del 50% de las encuestadas tenían conocimiento adecuado sobre que es el PAP, para que sirve y como se realiza y casi el 65% sabían correctamente en quienes debe realizarse el PAP y con qué frecuencia. En cuanto a las actitudes la gran mayoría (más de tres cuartas partes) tenía una actitud favorable en cuanto a la realización y la importancia del PAP. De acuerdo a los datos obtenidos, 58% de la población encuestada tenía prácticas inadecuadas sobre la realización de la toma de PAP. De forma general se observó una buena relación entre las actitudes y las prácticas, a pesar que una parte importante de las encuestadas no tenían un conocimiento adecuado sobre el PAP (Pineda, 2015).

Giselle Vílchez y Rita Cristina Báez (2015) Madriz, realizaron un estudio con el objetivo de determinar Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervico-Vaginal (Papanicolaou) en mujeres de edad fértil con Inicio de Vida Sexual Activa que asisten al Centro de Salud William Pacheco, Municipio de Yalaguina, Departamento de Madriz 01 de Agosto - 31 de Octubre 2015. Estudio en una muestra de 337 mujeres en edad fértil De las 337 mujeres entrevistadas el 45.1% tenían edades 27 a 38 años, 46.0% profesaban la religión católica, escolaridad secundaria 35.4%, De manera general el nivel de conocimientos fue regular 86.9%, actitud favorable en el 40.1% del total de la muestra y el nivel de prácticas fue regular en un 77.5%(261). Orientan a indicar la importancia de impulsar Medidas y Programas con intervenciones objetivas a fin de impulsar más el papel que se está desempeñando en materia preventiva para que las mujeres adopten actitudes y prácticas más responsables y seguras en relación al conocimiento sobre la toma de Papanicolaou y el Cáncer del Cérvix Uterino, manteniendo un constante monitoreo durante la toma de decisiones (Vílchez & Báez, 2015)

III. JUSTIFICACIÓN

En el municipio de Ciudad Antigua municipio de nueva Segovia, la realización del Papanicolaou, constituye una de las principales metas a cumplir en el modelo de salud familiar y comunitario, por ende este estudio permitirá tener información detallada, ya que no existe un estudio previo de este tema por lo que también permitirá sentar bases de un nuevo estudio, o darle seguimiento a un corto o largo plazo.

Originalidad: Desde el enfoque en la salud la citología cervicouterina es muy importante ya que ayuda al tamizaje del cáncer cervicouterino, además presenta preocupación para los sistemas de salud en todo el mundo, sobre todo en los países en vías de desarrollo como Nicaragua, donde la pobreza y las condiciones de vida en las que se encuentran muchas familias incidiendo de manera significativa. Basado en la búsqueda de estudios anteriores en relación a dicha problemática es de interés determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación al Papanicolaou es por ello que se realiza dicha investigación.

Conveniencia institucional: Es importante destacar la pertinencia de esta problemática a nivel institucional ya que tanto la Organización Mundial de la Salud como el Ministerio de Salud de Nicaragua han promovido la prevención del cáncer cérvico-uterino mediante la realización del Papanicolaou.

Relevancia Social: Dicho estudio permitirá ampliar y profundizar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las mujeres con vida sexual activa en Ciudad Antigua sobre la citología cervicouterina, permitiendo obtener datos estadísticos que reflejen como optan ellas en la realización del PAP.

Valor Teórico: El aporte científico de este estudio permitirá obtener estadísticas propias además no se conoce con certeza como son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina y no hay estudios que hagan referencia. El propósito de este estudio sirva de base para determinar la magnitud del problema y se realicen el PAP.

Relevancia Metodológica: la realización de este estudio permitirá determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina (Papanicolaou) en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad

Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019 y con los resultados obtenidos implementar nuevas estrategias para aumentar los indicadores de realización del PAP, interfiriendo en los mitos y tabúes que impiden la práctica del mismo.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En Nicaragua el cáncer de cuello uterino es muy frecuente. En el 2018 las estadísticas del MINSA reflejan que 242 pacientes tenían cáncer de cuello uterino ocupando el primer lugar en los tumores que padecen las mujeres, Siendo el examen de citología Exfoliativa, uno de los métodos más eficaces para detectar temprano el cáncer del cuello del útero (o cuello de la matriz) además de ser una prueba rápida sencilla y barata.

El Papanicolaou es el examen más importante en el tamizaje del cáncer de cuello uterino, siendo un problema muy frecuente los mitos y tabúes que se presentan en la sociedad por lo cual las mujeres no se realizan este examen, y por consiguiente se formula la siguiente pregunta de investigación:

¿Cómo son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina (Papanicolaou) en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019?

De igual manera se sistematizó el problema:

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las mujeres en estudio?
- ¿Cómo son los conocimientos sobre la citología cervicouterina en la población en estudio?
- ¿Cómo son las actitudes referentes a la citología cervicouterina que tienen las mujeres en estudio?
- ¿Cómo son las prácticas que presentan las mujeres sobre la citología cervicouterina?

V. OBJETIVOS

Objetivo General

- Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina (Papanicolaou) en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

Objetivos específicos

1. Describir las características sociodemográficas de las mujeres en estudio.
2. Indagar los conocimientos sobre la citología cervicouterina en la población en estudio.
3. Detallar el tipo de actitud referente a la citología cervicouterina que tiene las mujeres en estudio.
4. Identificar las prácticas que presentan las mujeres sobre la citología cervicouterina.

VI. MARCO TEÓRICO

Generalidades de la citología cervicouterina

George Papanicolaou nacido en kiwi, en la isla Eubea de Grecia, fue el pionero en citología y en la detección temprana del cáncer. Fue el inventor de la prueba de Papanicolaou que se utiliza en todo el mundo, es un examen sencillo, barato e inocuo. (Fresquet, 2005).

La sensibilidad de la citología cervico-vaginal convencional con la técnica de Papanicolaou varía entre un 30% y un 87% y la especificidad varía entre un 86% y un 100%, gran parte del éxito o fracaso de la citología es atribuible a la técnica.

La mayor causa de falsos negativos citológicos (50-75%) se atribuye a la mala realización de la toma de la muestra en la zona de transformación y los errores de interpretación (30%).

(OMS, 2015).

Indicaciones para el tamizaje PAP.

Todas las mujeres que hayan iniciado su actividad sexual con énfasis en:

- Mujeres de 21 a 65 años con actividad sexual previa o actual.
- Mayores de 65 años que no tengan citología reciente
- Menores de 21 años con historia clínica de riesgo
- Toda mujer embarazada.

Recomendaciones a la usuaria.

- Que no esté menstruando.
- Evite el uso de tratamientos o lavados vaginales 48 horas antes.
- Abstenerse de relaciones sexuales 48 horas antes.

Frecuencia de la prueba.

La toma de la citología cérvico uterina debe realizarse en el esquema 1-1-1-3(anual consecutiva por tres años y luego continua cada tres años de la última); esto significa que si el resultado de la primera citología es normal, se realiza una segunda citología al año y luego una tercer citología para eliminar los posibles falsos negativos, si esta tercera es normal se debe citar a la usuaria para otra citología en tres años y mantener esta periodicidad, en tanto el resultado de la citología continúe negativo. (WHO, 2015).

Se recomienda citología cada año a usuarias de alto riesgo:

- Historia previa de ITS.
- Portadora de VPH o HIV
- Fumadoras
- Historia de múltiples parejas sexuales.
- Lesión pre invasora en cualquiera de los frotis previos

Toma de la muestra.

Brindar consejería previa a la toma de la muestra, sobre la importancia del estudio Previa evacuación de la vejiga, colocar a la usuaria en posición ginecológica.

Inspeccionar genitales externos, colocar espejulo, con el cérvix adecuadamente visible, fijar las hojas del espejulo para que el operador pueda mantener las manos libres. Ajusté fuente de luz para ver claramente el cérvix.

Tome primero la muestra exocervical utilizando la espátula de Aire o Aylesbur de madera o plástico para el exocérvix, introducir la parte más larga de la espátula al conducto endocervical y rotarla 360°, ejerciendo una leve presión ya que sangra con facilidad.

La muestra del exocérvix se extiende longitudinalmente en una mitad de la lámina se debe extender la muestra en forma adecuada para que quede delgada, uniforme evitando grumos,

no se recomienda extenderla circularmente porque tiende a quedar muy grueso y a dañar las células. (Picconi, 2013)

Toma de muestra endocervical idealmente con cepillo, de realizarla con hisopo de algodón impregnarlo con un poco de solución salina se introduce en el canal y rotarlo 360° extenderla longitudinalmente en la otra mitad de la lámina, fijar la muestra inmediatamente para evitar la desecación de las células utilizando cito-spray con una concentración de alcohol al 95% a una distancia de 20-30cm para evitar el barrido de las células.

Una vez concluida la toma con suavidad retire el espejulo e infórmele a la usuaria que el procedimiento ha terminado.

Después de que se seque la lámina (tarda aproximadamente 5 minutos), proceda a envolverla inmediatamente que se seque evitando que este expuesta al ambiente por largos periodos ya que se contamina con hongos del ambiente. (Picconi, 2013).

Se recomienda no realizar tacto vaginal antes de la toma de la muestra.

Usar espejulo sin lubricante, si es necesario utilizar agua o solución salina, tratando de utilizar el tamaño del espejulo acorde a las características de la usuaria.

Limpiar el exceso de flujo con una torunda de algodón o gasa impregnada con un poco de solución Salina, suave y sin presionar, ni tocar el área del orificio endocervical.

Si al momento de tomar la citología se observa una lesión cervical tumoral visible o sintomatología de sangrado intermensuales (metrorragias), post- coito o post menopáusico, es preciso remitir a la usuaria al ginecólogo.

La citología en medio líquido no detecta más cánceres o pre-cánceres que la citología convencional, aunque presenta algunas ventajas. Estas incluyen una menor probabilidad de tener que repetir la prueba de Papanicolaou, y la capacidad para usar la misma muestra para

pruebas de VPH. Sin embargo, una desventaja de la prueba en medio líquido consiste en que tiene más probabilidades de detectar cambios celulares que no son de origen precanceroso pero que necesitarán ser examinados más a fondo, lo que lleva a pruebas innecesarias. Este método es también más costoso que la citología convencional.

Aunque la prueba de Papanicolaou ha tenido más éxito que ninguna otra prueba de detección en la prevención del cáncer, no es perfecta. Una de las limitaciones de la prueba de Papanicolaou consiste en que los resultados necesitan ser examinados por seres humanos, por lo que no siempre es posible un análisis preciso de cientos de miles de células en cada muestra. Ingenieros, científicos y médicos están trabajando en conjunto para mejorar esta prueba.

Debido a que es posible que se pasen por alto algunas anomalías (aunque las muestras sean observadas en los mejores laboratorios), es recomendable hacerse esta prueba con la frecuencia recomendada por las guías de la Sociedad Americana Contra El Cáncer, y no con menos frecuencia. Lamentablemente, muchas de las mujeres con mayor riesgo de cáncer de cuello uterino no se están realizando las pruebas o se las están realizando con una frecuencia incorrecta.

Un examen pélvico no es lo mismo que una prueba de Papanicolaou; pero muchas personas confunden los exámenes pélvicos con las pruebas de Papanicolaou. El examen pélvico es parte del cuidado de salud rutinario de la mujer. Durante un examen pélvico, el doctor examina los órganos reproductores, incluyendo el útero y los ovarios, y puede que haga pruebas para detectar enfermedades de transmisión sexual. Las pruebas de Papanicolaou se hacen a menudo durante los exámenes pélvicos, aunque puede que se le haga un examen pélvico sin incluir una prueba de Papanicolaou. Un examen pélvico sin una prueba de Papanicolaou no ayudará a detectar las células anormales del cuello uterino ni el cáncer de cuello uterino en etapa inicial.

El sistema de clasificación de neoplasia intraepitelial cérvicouterina se comenzó a desarrollar a partir de 1968, con el objetivo de clasificar la evolución natural de las displasias observadas hasta el momento.

Actualmente existen diversos métodos de clasificación de resultados encontrados en la citología cervical. Esta clasificación se puede realizar de acuerdo a la clasificación citológica y a la clasificación histológica de los hallazgos mismos; idealmente se debería utilizar para el informe la clasificación de los hallazgos histológicos, sin embargo, aún se utiliza la en diversos países la clasificación citológica.

En Nicaragua, actualmente se utiliza la clasificación de acuerdo al sistema de Bethesda III (basada en la observación citológica), la cual permite al médico tratante información descriptiva y orientada hacia el manejo adecuado de la paciente. De acuerdo al resultado de la citología cervical, se lleva a cabo las conductas posteriores.

El sistema utilizado más ampliamente para describir los resultados de la prueba de Papanicolaou es el Sistema Bethesda (TBS, por sus siglas en inglés). Desarrollado en la década de 1990 en el United States National Cancer Institute (Instituto Nacional de Cáncer de Estados Unidos), basado en la observación citológica. Actualmente, la clasificación recomendada por la OMS (Organización Mundial de la Salud) para los informes citológicos.

Cuadro 2.1: Correlación entre la terminología displasia/carcinoma *in situ*, NIC y Bethesda

Terminología de displasia	Terminología NIC original	Terminología NIC modificada	Sistema Bethesda Terminología LIE (1991)
Normal	Normal	Normal	Dentro de los límites normales
Atipia	Atipia coilocítica, condiloma plano, sin cambios epiteliales	NIC de bajo grado	Cambios celulares benignos (infección o reparación) ASCUS/AGUS L-LIE
Displasia o discariosis leve	NIC 1	NIC de bajo grado	L-LIE
Displasia o discariosis moderada	NIC 2	NIC de alto grado	H-LIE
Displasia o discariosis grave	NIC 3	NIC de alto grado	H-LIE
Carcinoma <i>in situ</i>	NIC 3	NIC de alto grado	H-LIE
Carcinoma invasor	Carcinoma invasor	Carcinoma invasor	Carcinoma invasor

NIC: neoplasia intraepitelial cervical; L-LIE: lesión intraepitelial escamosa de bajo grado; (H-LIE): lesión escamosa intraepitelial de alto grado; ASCUS: Células escamosas atípicas de significado incierto; AGUS: Células glandulares atípicas de significado incierto.

Generalidades de cáncer cérvico uterino

El cáncer de cuello uterino (CACU) es uno de los principales problemas de salud pública en el mundo, pues es la primera causa de muerte en mujeres; anualmente se registra aproximadamente 500 mil casos, de esos 230 mil fallecen, el 80% ocurre en países en desarrollo.

En Nicaragua dos terceras partes de los tumores malignos se presentan posterior a los cincuenta años de edad; estos casos representan el 9.0% de las causas de muerte en las mujeres, correspondiéndole al Cáncer Cérvico Uterino el 20.0% en este campo; este tipo de cáncer tiene una tendencia al incremento por una baja cobertura de la citología, la cual alcanza solamente el 10.7% de las mujeres en riesgo. La mortalidad por cáncer en mujeres se debe en el 45.0% de los casos, al Cáncer Cérvico Uterino. (Salud-Nicaragua, 2006).

En Nicaragua las coberturas de citología cervical ha venido en descenso, para el año de 1999 fue de 11% y en el año 2008 fue de 9.2%. Se han notificado las tasas muerte por cáncer cérvicouterino según SILAIS, encontrándose dentro de las regiones más afectadas Chontales con una tasa de 27 por 100,000 mujeres entre 20 y 64 años, Estelí con una tasa de 23.2, Managua con una tasa de 21, Masaya con una tasa 20, Granada con una tasa de 19.6, Rio San Juan con una tasa de 19.6, Jinotega con una tasa de 19 y León con una tasa 18.8, con una tasa de mortalidad en el país de 17.8 para el año 2007. (MINSIA-Nicaragua, 2012)

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre PAP

Está demostrado que un mayor nivel de conocimientos está relacionado con una mayor probabilidad de uso del PAP y con ello a un diagnóstico precoz; sin embargo, son diversos los estudios locales que revelan que las mujeres tienen bajos conocimientos o presentan actitudes desfavorables hacia la toma de PAP, estos resultados, principalmente hospitalarios o en poblaciones delimitadas, merecen ser continuados con otros estudios en la población general, además de identificar su correlación con otras características de riesgo asociadas para poder orientar mejor futuras actividades en educación sanitaria, (Charles, 2007).

Las actitudes que tienen las mujeres frente al examen de Papanicolaou, dependerá para la pronta detección de lesiones pre-malignas que podrían originar un cáncer. Las actitudes predisponen las conductas que desarrollen una cierta conducta que cuenta con una base afectiva y componente conductual el que puede ser de alta o baja intensidad. (Mateo, 2017)

Las prácticas o los comportamientos son acciones observables de un individuo en respuesta a un estímulo; es decir que son el aspecto concreto, son la acción. Por lo tanto, la práctica se podría decir que son reacciones u actuaciones recurrentes en los individuos, así mismo definidos como hábitos los cuales establecen una respuesta para una situación determinada. Las prácticas hacen parte del día a día de un sujeto en diferentes aspectos de su vida.

Del mismo modo algunos estudios han revelado que las mujeres mostraban cierta renuencia a someterse al tamizaje porque percibían al cáncer cervicouterina como un sinónimo de

muerte La falta de información sobre los posibles tratamientos generaba un temor aún mayor entre las mujeres, y esto se acentuaba todavía más por la forma impersonal en la cual los trabajadores de salud se comunicaban con las mujeres afectadas. Además, la presencia de hombres como prestadores de asistencia sanitaria se evidencia como un factor de disuasión para algunas mujeres (Ramírez, 2014).

VII. DISEÑO METODOLÓGICO

Área de Estudio.

Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia durante febrero-mayo 2019.

Tipo de Estudio.

Observacional, Cuantitativo, Descriptivo, de corte transversal, tipo CAP.

Universo

258 mujeres con vida sexual activa que asistieron al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia.

Muestra.

Tamaño de la muestra para la frecuencia en una población

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o fcp)(N):	258
frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (p):	50% +/- 5
Límites de confianza como % de 100(absoluto +/-%)(d):	5%
Efecto de diseño (para encuestas en grupo- $EDFF$):	1
Tamaño muestral (n) para Varios Niveles de Confianza	

Intervalo	Confianza (%)	Tamaño de la muestra
95%	155	
80%	101	
90%	133	
97%	167	
99%	186	99.9% 209
99.99%		221

Ecuación

Tamaño de la muestra $n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2 / Z^2_{1-\alpha/2} * (N-1) + p*(1-p)]$

Criterios de inclusión

- ✓ Mujeres con vida sexual activa.
- ✓ Que quieran participar en el estudio.
- ✓ Que firmen el consentimiento informado
- ✓ Que asistan al centro de salud Leónidas García

Criterios de exclusión

- ✓ Mujeres que no tengan vida sexual activa.
- ✓ Que no quieran participar en el estudio.
- ✓ Que no firmen el consentimiento informado

Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de la información

Se procedió en un inicio, a buscar información pertinente del tema para ver la importancia del mismo, siempre dentro de las líneas de investigación de la Facultad y de la Universidad, posteriormente, se solicitó autorización a las autoridades del centro de Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia. Se explicó el objetivo del estudio y el procedimiento de la investigación, posteriormente, se procedió a la recolección de la información pertinente a través del instrumento previamente elaborado y validado. Para ello se solicitó el consentimiento informado a cada uno de los adolescentes abordados, explicando el objetivo y finalidad del estudio, comprometiéndose que dicho estudio solo será de uso académico y

científico, garantizando total confidencialidad de la identidad de cada una de las pacientes en estudio.

Obtención de la información

La fuente de información fue primaria, a través de encuestas directas a las mujeres con vida sexual activa que cumplieran con los criterios de selección, durante el periodo de estudio.

El instrumento que se utilizó para este estudio es una ficha de recolección de la información, que contenga una serie de preguntas. Dicho instrumento fue elaborado según los objetivos del estudio, para ello constó de los siguientes acápite:

1. Datos sociodemográficas de la población en estudio.
2. Nivel de conocimiento referente a la citología cervicouterina (Papanicolaou).
3. Tipo de actitud de la población estudiada en relación a la citología cervicouterina (Papanicolaou).
4. Nivel de prácticas en la población en estudio en relación a la citología cervicouterina (Papanicolaou).

El mecanismo para la recolección de la información fue mediante el llenado del instrumento anteriormente descrito, se solicitó autorización a las mujeres, se les explicó el objetivo del mismo y el procedimiento del estudio. Para ello se solicitó la aceptación de la paciente mediante su consentimiento informado a cada uno de las mujeres encuestadas, explicándole la finalidad de la investigación, enfatizando que dicho estudio solo es de uso académico y científico, garantizando total confidencialidad de la identidad de cada una de las encuestadas.

Una vez aceptada la participación mediante el llenado del consentimiento informado, se procedió a evaluar cada uno de los acápite antes mencionados del instrumento.

Variables

Las variables utilizadas en esta investigación están acorde a los objetivos de la misma:

Objetivo 1: Describir las características sociodemográficas de las mujeres en estudio.

VARIABLES:

- Edad
- Procedencia
- Nivel académico
- Estado civil
- Religión

Objetivo 2: Indagar los conocimientos sobre la citología cervicouterina en la población en estudio. Variable:

- Nivel de conocimiento referente a la citología cervicouterina

Objetivo 3: Detallar el tipo de actitud referente a la citología cervicouterina que tiene las mujeres en estudio.

Variable:

- Tipo de actitud en relación a la citología cervicouterina

Objetivo 4: Identificar las prácticas que presentan las mujeres sobre la citología cervicouterina.

Variable:

- Nivel de prácticas en relación a la citología cervicouterina

Operacionalización de las variables

Tabla 1: Características sociodemográficas

Variable	Definición Operacional	Indicador	Valor
Edad	Número de años transcurridos desde el nacimiento hasta el momento de llenar la encuesta.	Años cumplidos	a) 15-20 años b) 21-25 años c) 26-30 años d) 31-35 años e) 36-40 años f) > 40 años
Procedencia	El origen o comienzo que ostenta la usuaria y del cual entonces procede.	Tipo de zona geográfica	a) Urbano b) Rural
Nivel académico	Nivel académico más alto alcanzado hasta el momento de llenar la encuesta	Nivel académico alcanzado	a) Analfabeta b) Primaria c) secundaria d) Universitaria
Estado civil	Situación conyugal Condición de un individuo en lo referente a su relación de pareja	Situación conyugal	a) Soltera b) Casada c) Unión libre
Religión	Doctrinas constituidas por un conjunto de principios, creencias y prácticas en torno a cuestiones de tipo existencial, moral, sobrenatural	Doctrina que practica	a) Católica b) Evangélica c) Otra
Inicio de vida sexual	La edad que tenía la paciente cuando tuvo su primera relación sexual	Edad que tuvo su primer coito	a) Menor o igual a 14 años b) 15-17 años c) Mayor o igual a 18 años

Tabla 2: Nivel de conocimientos

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
<p>Conocimiento general sobre la citología cervicouterina</p>	<p>Saberes que tienen los usuarios sobre la citología cervicouterina</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. El PAP es un examen que se tienen que realizar todas las mujeres cuando inician la vida sexual 2. El PAP es un examen que sirve para detectar cáncer 3. El PAP es un examen que se realiza vía vaginal 4. El PAP sirve para detectar cáncer de senos 5. El PAP sirve para detectar si la mujer tiene infecciones en sus genitales 6. Sólo las mujeres con alguna enfermedad de transmisión sexual deben realizarse el PAP 7. El PAP debe realizarse cada año 8. El PAP detecta el SIDA 9. El PAP es un examen muy doloroso 10. Sólo las mujeres casadas tienen que realizarse el PAP 11. El PAP detecta cáncer de cuello uterino 12. Para realizarse el PAP es necesario que la mujer ande con la menstruación 13. Las mujeres deben de ponerse óvulos antes de realizarse el PAP 14. El PAP sirve para saber si la mujer está Embarazada 15. Para realizar el PAP es necesario que la mujer no tenga relaciones sexuales por lo menos tres días antes 	<p>Encuesta</p>	<p>a) SI b) No</p>

<p>Nivel de conocimiento en relación a la citología cervicouterina</p>	<p>Grado de adquisición de datos o información sobre los que se basa una persona en relación a la temática de citología cervicouterina</p>	<p>Conocimientos generales sobre citología cervicouterina</p>	<p>Puntaje alcanzado en la encuesta</p>	<p>a) 0 - 5 puntos (Malo) b) 6 - 10 puntos (Regular) c) 11 - 15 punto (Bueno)</p>
--	--	---	---	---

Tabla 3: Nivel de actitudes

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
<p>Nivel de actitudes en relación a la citología cervicouterina</p>	<p>Predisposición a reaccionar de manera favorable o no en relación a citología cervicouterina</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. El Papanicolaou es un examen importante para la salud de la mujer 2. ¿Cree Ud. que el examen del PAP es doloroso? 3. Actualmente estoy dispuesta a tomarme la muestra del Papanicolaou 4. ¿Cree Ud. que el examen del PAP es muy caro (cuesta bastante dinero)? 5. Solo las mujeres con muchos compañeros sexuales deberán de realizarse el PAP 6. La preocupación de realizarse el PAP es exclusivamente de la mujer 7. ¿Cree Ud. que el examen de PAP solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino? 8. ¿Considera Ud. que la opinión de su pareja interfiere en su decisión para que Ud. no se realice el PAP? 9. ¿Cree Ud. que la realización del examen del PAP va en contra de sus principios religiosos? 10. Recomendarías realizarse el PAP a una amiga 	<p>Encuesta</p>	<ol style="list-style-type: none"> a) De acuerdo b) En duda c) Desacuerdo

Tipo de actitud en relación a citología cervicouterina	Tipo de actitud de acuerdo al puntaje alcanzado en la encuesta a sobre la temática de citología cervicouterina	Actitud con respecto la citología cervicouterina	Puntaje alcanzado en la encuesta	a)0 - 5 puntos (desfavorable) b)6 – 10 puntos (Favorable)

Tabla 4: Nivel de prácticas

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
Nivel de prácticas en relación a la citología cervicouterina	Conjunto de costumbre y hábitos que realizan los adolescentes en relación a la citología cervicouterina	<ol style="list-style-type: none"> 1. Te has realizado el PAP alguna vez 2. En tú familia se realizan el PAP 3. Te realizas el PAP cada año 4. No te realizas el PAP porque es doloroso 5. Este año te realizaste el PAP 6. Aconsejas realizarse el PAP 7. Te harías un futuro PAP 	Encuesta	<p>d) Malas 0 - 2 puntos</p> <p>e) Regular 3 - 4 puntos</p> <p>f) Buenas 5 - 7 puntos</p>

Plan de análisis

A partir de los datos que se recolectaron, se diseñó la base datos correspondientes, utilizando el software estadístico SPSS, v. 20 para Windows. Una vez que se realizó el control de calidad de los datos registrados, se elaboraron los análisis estadísticos pertinentes.

Para valorar el nivel de conocimiento en relación a la citología cervicouterina se utilizó como referencia las preguntas relacionadas al tema, estas fueron construidas afirmativamente, a cada una de ellas se le dio un valor de 1(uno). Cada participante del estudio brindará su opinión acerca de los ITEMS. Para sintetizar las respuestas se utilizaron índices sumatorios, considerando tres criterios: un nivel bueno, si los entrevistados respondieron entre 11 a 15 respuestas correctas, regular si respondieron entre 6 y 10 y malo si respondieron de 0 a 5 preguntas correctamente.

Tabla 1

CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE PAPANICOLAOU			
No.	PREGUNTA	SI	NO
1	El PAP es un examen que se tienen que realizar todas las mujeres cuando inician la vida sexual	1	0
2	El PAP es un examen que sirve para detectar cáncer	1	0
3	El PAP es un examen que se realiza vía vaginal	1	0
4	El PAP sirve para detectar cáncer de senos	0	1
5	El PAP sirve para detectar si la mujer tiene infecciones en sus genitales	1	0
6	Sólo las mujeres con alguna enfermedad de trasmisión sexual deben realizarse el PAP	0	1
7	El PAP debe realizarse cada año	1	0
8	El PAP detecta el SIDA	0	1
9	El PAP es un examen muy doloroso	0	1
10	Sólo las mujeres casadas tienen que realizarse el PAP	0	1
11	El PAP detecta cáncer de cuello uterino	0	1
12	Para realizarse el PAP es necesario que la mujer ande con la menstruación	0	1
13	Las mujeres deben de ponerse óvulos antes de realizarse el PAP	0	1
14	El PAP sirve para saber si la mujer está Embarazada	0	1
15	Para realizar el PAP es necesario que la mujer no tenga relaciones sexuales por lo menos tres días antes	1	0

Para medir actitudes se realizó una serie de preguntas relacionadas al tema. Se utilizó uso de la escala de Likert modificada, valorando la influencia de algunos factores relacionados al tema de estudios, para ello se construyeron reactivos en donde se les solicitó a las encuestadas su reacción hacia los temas, considerando la escala “De acuerdo, indeciso, en desacuerdo”. Para medir las prácticas se utilizaron las respuestas relativas a éstas, el total de preguntas se dividió en actitud favorable con valor de 6-10 respuestas correctas y desfavorable menor de 0-5 respuestas correctas.

Tabla de actitudes

No	Pregunta	De acuerdo	Indeciso	Desacuerdo
16	El Papanicolaou es un examen importante para la salud de la mujer	1	0	0
17	¿Cree Ud. que el examen del PAP es doloroso?	0	0	1
18	Actualmente estoy dispuesta a tomarme la muestra del Papanicolaou	1	0	0
19	¿Cree Ud. que el examen del PAP es muy caro (cuesta bastante dinero)?	0	0	1
20	Solo las mujeres con muchos compañeros sexuales deberán de realizarse el PAP	0	0	1
21	La preocupación de realizarse el PAP es exclusivamente de la mujer	0	0	1
22	¿Cree Ud. que el examen de PAP solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?	0	0	1
23	¿Considera Ud. que la opinión de su pareja interfiere en su decisión para que Ud. no se realice el PAP?	0	0	1
24	¿Cree Ud. que la realización del examen del PAP va en contra de sus principios religiosos?	0	0	1
25	Recomendarías realizarse el PAP a una amiga	1	0	0

Para valorar el nivel de prácticas de la citología cervicouterina se utilizó como referencia las preguntas relacionadas al tema, estas fueron construidas afirmativamente, a cada una de ellas se le dio un valor de 1(uno). Cada participante del estudio brindo su opinión acerca de los ITEMS. Para sintetizar las respuestas se utilizaron índices sumatorios, considerando arbitrariamente tres criterios: un nivel bueno, si los entrevistados respondieron entre 5 a 7 respuestas correctas, regular si respondieron entre 3 a 4 y malo si respondieron de 0 a 2 preguntas correctamente.

Tabla práctica

No	Pregunta	SI	NO
26	Te has realizado el PAP alguna vez	1	0
27	En tú familia se realizan el PAP	1	0
28	Te realizas el PAP cada año	1	0
29	No te realizas el PAP porque es doloroso	0	1
30	Este año te realizaste el PAP	1	0
31	Aconsejas realizarce el PAP	1	0
32	Te harías un futuro PAP	1	0

De acuerdo a la naturaleza de cada una de las variables cuantitativas y guiados por el compromiso definido en cada uno de los objetivos específicos, se realizaron los análisis descriptivos correspondientes a las variables nominales y/o numéricas, entre ellos: (a) El análisis de frecuencia y (b) estadísticas descriptivas según cada caso. Además, se realizaron gráficos del tipo: (a) pastel o barras de manera univariadas para variables de categorías en un mismo plano cartesiano, (b) barras de manera univariadas para variables dicotómicas, que permitan describir la respuesta de múltiples factores en un mismo plano cartesiano.

Se realizaron los siguientes cruces de variables:

- Edad vs Nivel de conocimientos

- Edad vs Tipo de actitud
- Edad vs Nivel de prácticas
- Nivel académico vs Nivel de Conocimientos
- Nivel académico vs Tipo de Actitud
- Nivel académico vs Nivel de Prácticas
- Estado Civil vs Nivel de Conocimientos
- Estado Civil vs Tipo de Actitud
- Estado Civil vs Nivel de Prácticas
- Religión vs Nivel de Conocimientos
- Religión vs Tipo de Actitud
- Religión vs Nivel de Prácticas
- Inicio de vida sexual vs Nivel de Conocimientos
- Inicio de vida sexual vs Tipo de Actitud
- Inicio de vida sexual vs Nivel de Prácticas
- Nivel de Conocimientos vs Tipo de Actitud
- Nivel de Conocimientos vs Nivel de Prácticas
- Nivel de Prácticas vs Tipo de Actitud

Aspectos éticos

Se solicitó autorización a las autoridades del Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua para la realización de la investigación, así como autorización para las encuestas a las seleccionadas.

También se solicitó el llenado de un consentimiento informado de cada uno de las encuestadas, garantizándole que se da fe, de que la información que se obtuvo se utilizó con fines científicos – académicos.

VIII. RESULTADOS

La presente investigación sobre "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina (Papanicolaou) en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019", con una muestra de 155 mujeres obteniéndose los siguientes resultados:

Características Sociodemográficas

En relación la edad se obtuvo que el 23.2%(36) se encontraba entre 31-35 años, 20.6%(32) entre 15- 20 años, 18.7%(29) entre 21-25 años, 18.1%(28) entre 36-40 años, 12.3%(19) 2630 años y 7.1%(11) mayor de 40 años (ver anexo Tabla 1).

En cuanto a la procedencia el 53.5%(83) son de zona urbana y 46.5%(72) rural (Ver anexo Tabla 1).

En el nivel académico el 36.1%(56) tenía el grado de primaria, 32.9%(51) secundaria, 24.5%(38) universitarias y 6.5%(10) analfabetas y (Ver anexo Tabla 1).

En el estado civil el 43.9%(68) unión libre, 40%(62) solteras y casadas el 16.1%(25) (Ver anexo Tabla 1).

Dentro de la religión el 51.6%(80) son católicas, 33.5%(52) evangélica y 14.8%(23) practican otra religión (Ver anexo Tabla 1).

Con respecto al inicio de vida sexual el 41.9%(65) iniciaron en edades de 15-17 años, 34.2%(53) entre 18-19 años y 23.9%(37) \leq 14 años (Ver anexo Tabla 1).

Nivel de Conocimientos sobre la Citología cervicouterina

En cuanto al nivel de conocimientos el 78.1%(121) tienen buenos conocimientos y 20.6%(32) regulares 1.3% de las mujeres tenían malos conocimientos. El 89.7%(139) sabe que el PAP es un examen que se tienen que realizar todas las mujeres cuando inician la vida sexual. 87.7%(136) conoce El PAP es un examen que sirve para detectar cáncer, 95.5%(148) El PAP

es un examen que se realiza vía vaginal, 85.8%(133) refiere que el PAP no sirve para detectar cáncer de senos, 85.2%(132) refiere que el PAP sirve para detectar si la mujer tiene infecciones en sus genitales, 71.6%(111) dice que el PAP debe realizarse cada año, 85.5%(133) refiere que el PAP no detecta el SIDA, 29%(45) dicen que el PAP es un examen muy doloroso, 71%(110) refieren que no sólo las mujeres casadas tienen que realizarse el PAP, 90.3%(140) que el PAP detecta cáncer de cuello uterino, 93.5%(145) refieren que las mujeres no deben de ponerse óvulos antes de realizarse el PAP, 86.5%(134) dicen que el PAP no sirve para saber si la mujer está Embarazada y 45.8%(71) refieren que para realizar el PAP es necesario que la mujer no tenga relaciones sexuales por lo menos tres días antes (Ver anexo Tabla 3 y 4).

Tipo de Actitudes sobre la Citología cervicouterina

En relación a las actitudes que poseen las mujeres encuestadas sobre la citología cervicouterina el 69.7%(108) son favorables y 30.3%(47) desfavorables, el 92.9%(144) refiere que el Papanicolaou es un examen importante para la salud de la mujer, 19.4%(30) creen que el PAP es doloroso, 70.3%(109) está dispuesta a continuar realizándose el PAP, 51.6%(80) no consideran que el PAP sea un examen costoso, 58%(90) refieren que no solo las mujeres con muchos compañeros tienen que realizarse el PAP, 52.2%(81) dicen que la preocupación de realizarse el PAP es solo de la mujer, 46.5%(72) está en desacuerdo que el PAP sea realizado exclusivamente por personal de salud del sexo femenino, 80%(124) refiere que la realización del PAP no va en contra de los principios ni contra la religión, 88.4%(137) recomienda realizar el PAP (Ver anexo Tabla 5 y 6).

Nivel de prácticas en relación a la Citología cervicouterina

Con respecto a las prácticas que tienen las mujeres encuestados el 60.6%(94) tienen buenas prácticas y 28.4%(44) regulares, y 11%(17) de la mujeres tienen malas prácticas, 87.7%(136) dijo haberse realizado el PAP anteriormente, 71.6%(111) refieren que en la familia se realizan el PAP, 52.9%(82) dicen que se realizan el PAP cada año, 81.3% refieren que se realizan el PAP que no es doloroso, 58.7%(91) refieren que este año se han realizado el PAP, 89.7%(139) aconseja realizarse el PAP, 96.8%(150) se realizará el PAP en un futuro, (Ver anexo Tabla 7 y 8).

IX. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

El presente trabajo de investigación titulado "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina (Papanicolaou) en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019", se realizó con una muestra de 155 mujeres:

Características sociodemográficas

Según la Encuesta de Desarrollo y Salud (ENDESA 2011/12) la mayoría de la población mujer en Nicaragua se encuentra entre las edades de 15 a 19 años y la tasa global de fecundidad es de 2.4, sin embargo en el presente estudio la mayoría de las encuestadas se encontraban entre las edades de 31 a 35 años, esto puede deberse a que son las mujeres que se encuentran en esta edad las más preocupadas por su salud sexual y reproductiva, a diferencias de las adolescentes.

A nivel nacional ENDESA refiere que las mujeres mayores de 20 años se encuentran residiendo en las zonas urbanas, dicha información se corrobora con el presente estudio, el cual puede sumarse a que la investigación se realizó en una comunidad de mayoría urbana del departamento de Nueva Segovia.

El Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional (GRUN) mediante El Ministerio de Educación de Nicaragua (MINED) ha desarrollado durante los 13 años de gobierno acciones en beneficio de una educación gratuita y de calidad, logrando disminuir la tasa de analfabetismo, de igual manera ha permitido que aquellas personas que por diversas razones no pudieron continuar sus estudios puedan realizarlo en horarios más accesibles, esto corrobora la información del presente estudio que revela que la mayoría de las pacientes encuestadas poseen un nivel de primaria.

Según ENDESA 2011/12 el departamento de Nueva Segovia posee un 32.6% de estado conyugal de unión libre, siendo el Departamento de Nicaragua con la más alta tasa con este estado conyugal, lo que corrobora el presente estudio que refiere que la mayoría de las mujeres encuestadas han optado por unión libre.

Nicaragua según su constitución política es un estado laico, sin embargo por el contexto histórico de la conquista española y la tradición eclesiástica ha predominado el catolicismo y eso se refleja en las actividades que se realizan constantemente en los diferentes rincones del país, lo que permite tener una mayoría de creyentes en dicha religión. Esto concuerda con el presente trabajo ya que de igual manera la mayoría de las encuestadas profesa culturalmente la religión católica, principalmente en departamentos y áreas rurales, tal y como coincide con la presente investigación.

La edad promedio de la primera relación sexual según ENDESA 2011/12 es de 16.8 años, el presente trabajo evidenció coincidencia ya que en la unidad de salud en estudio las mujeres iniciaron su vida sexual entre los 15 y los 17 años.

Nivel de Conocimientos sobre la Citología Cérvico-uterina

La Asociación de Psicología Latinoamericana describe al conocimiento como el aprendizaje adquirido y mantenido posterior a una adquisición de la parte teórica de un tema en específico. De igual manera a nivel de la literatura internacional se reconoce que los conocimientos en una población implica la exposición de datos objetivos en los que una persona se basa para explicar su conducta, incluyendo así el hecho de estar informado, comprender y analizar.

Basado en lo anterior se puede argumentar que las mujeres encuestadas han recibido en algún momento de su vida orientación en relación a la realización de la citología cervicouterina o Papanicolaou. Esto debido a que la mayoría de las participantes encuestadas poseen un nivel de conocimiento bueno en relación a la temática en estudio. Es importante destacar el trabajo que ha venido realizando el Ministerio de Salud de Nicaragua en la parte preventiva al cáncer, en lo que ha llevado a desarrollar estrategias que promuevan la realización del PAP como método diagnóstico preventivo y poder desarrollar las medidas pertinentes a tiempo.

Dentro de los aspectos más relevantes se encontró que la mayoría refirieron que el PAP es un examen que se realiza vía vaginal, que el PAP no sirve para detectar cáncer de senos, que el PAP sirve para detectar si la mujer tiene infecciones en sus genitales, que el PAP debe realizarse cada año, que el PAP no detecta el SIDA, que no sólo las mujeres casadas tienen que realizarse el PAP, que el PAP detecta cáncer de cuello uterino, que las mujeres no deben de ponerse óvulos antes de realizarse el PAP, que el PAP no sirve para saber si la mujer está Embarazada y 45.8%(71) refieren que para realizar el PAP es necesario que la mujer no tenga relaciones sexuales por lo menos tres días antes

Tipo de Actitudes sobre la Citología cervicouterina

La actitud es la posición personal frente a un objeto o situación que predispone a reaccionar de cierta forma. Se trata de algo subjetivo basado en la percepción de la persona con respecto a una hipotética situación y se analiza según sus respuestas.

Basado en lo anterior se logra identificar que la mayoría de las encuestadas poseen actitudes favorables, identificando que la mayoría refiere que refiere que el Papanicolaou es un examen importante para la salud de la mujer, están dispuesta a continuar realizándose el PAP, no consideran que el PAP sea un examen costoso, refieren que no solo las mujeres con muchos compañeros tienen que realizarse el PAP, que la preocupación de realizarse el PAP es solo de la mujer, están en desacuerdo que el PAP sea realizado exclusivamente por personal de salud del sexo femenino, refiere que la realización del PAP no va en contra de los principios ni contra la religión, la mayoría recomienda realizarse el PAP.

Nivel de prácticas en relación a la Citología cervicouterina

Las prácticas son los reflejos de los conocimientos adquiridos y realizados en la vida cotidiana. Teniendo en cuenta lo anterior y los resultados de la presente investigación refleja que los conocimientos buenos junto a la actitud favorable promueven una buena práctica, tal y como lo constatan los resultados del presente estudio. Dentro de los principales aspectos se encontraron que la mayoría refirió haberse realizado el PAP anteriormente, que en la familia se realizan el PAP, que se realizan el PAP cada año, que no es doloroso, aconseja realizarse el PAP y que se seguirán realizando el PAP en los próximos años.

X. CONCLUSIONES

En la presente investigación sobre "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina (Papanicolaou) en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019", se obtuvieron las siguientes conclusiones:

- La mayoría de las mujeres que participaron en el estudio se encuentran en edades de 31 a 35 años, procedencia urbana, nivel académico primario, estado civil unión libre, religión católica e iniciaron su vida sexual entre 15-17 años.
- El mayor porcentaje de las mujeres tienen buenos conocimientos, en relación al Papanicolaou.
- La mayoría de las mujeres en estudio tiene actitudes favorables con respecto a la citología cervico uterino
- Con respecto a las prácticas sobre el Papanicolaou el mayor porcentaje tiene buenas prácticas.

XI. RECOMENDACIONES

Al ministerio de salud

- Actualizar conocimientos al personal de salud en relación al abordaje y realización del examen cervico uterino.
- Fortalecer estrategias innovadoras de promoción para la realización del Papanicolaou principalmente en adolescentes y mujeres en riesgos.
- Garantizar material de reposición periódica a las unidades de salud, para una buena técnica.
- Garantizar la entrega de los resultados del PAP en tiempo y forma. para una mejor practica de Papanicolaou.
- Promover proyectos de intervención que permitan la sensibilización a las mujeres aclarando mitos en relación a la realización del PAP.
- Brindar una consejería oportuna y eficiente a los y las pacientes que asisten a la unidad de salud.

A las mujeres

- Asistir puntualmente a las citas programadas para la realización del Papanicolaou, así como solicitar sus resultados.
- Participar activamente en las campañas de promoción y prevención contra el cáncer, destacando la realización del Papanicolaou como método diagnóstico preventivo.

XII. BIBLIOGRAFÍA

- Charles, H. (2007). Conocimientos y actitudes sobre la toma de papanicolaou en mujeres de Lima, Perú 2007. *Rev. Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*.
- Fresquet, J. L. (2005). *Instituto de Historia de la Ciencia y Documentación*. Obtenido de <https://www.historiadelamedicina.org/papanicolau.htm>
- Hernández, R. F. (2014). *Metodología de la investigación* . México: McGraw-Hill/Interamericana editores, s.a de c.v.
- Mateo, P. (2017). *Conocimientos sobre el examen del Papanicolaou y actitudes en usuarias del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui 2017*. Lima.
- MINSA-Nicaragua. (2012). *Estadísticas de cáncer cérvicouterino en Nicaragua - Oficina Nacional de Estadísticas Sanitarias en Nicaragua*. Managua.
- Nara, S., Camila, T., & Ana, O. (2016). Conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba colpocitológica y su relación con la edad femenina. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 24.
- OMS. (2015). *Directrices de la OPS/OMS*. Obtenido de Directrices de la OPS/OMS sobre tamizaje y tratamiento de las lesiones precancerosas para la prevención del cáncer cervicouterino:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/105132/9789275318331_spa.pdf;jsessionid=E5704FAD223335D3960CC681FF7E4AA7?sequence=1
- OPS. (2018). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de Cáncer Cervicouterino:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2018cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es
- Picconi, M. A. (2013). Human papillomavirus detection in cervical cancer prevention .

- Medicina (B Aires)*, , 73(6), 585-596.
- Pineda, M. (2015). *conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en usuarias del Centro de Salud Alejandro Dávila Bolaños, SILAIS Masaya, noviembre 2015*. Masaya: UNAN-Managua.
 - Piura, J. (2012). *Metodología de la investigación científica. Un enfoque integrador*. . Managua: 7ª ed. Managua.
 - Ramírez, E. (2014). *Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de la plata*. La Plata, Argentina.
 - Salud-Nicaragua, M. d. (2006). *Norma técnica de prevención, detección y Atención del cáncer cérvico uterino*. Managua.
 - Society, A. C. (Noviembre de 2016). *Prevención y detección temprana de Cáncer*. Obtenido de <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/prevencion-ydeteccion-temprana/prueba-de-papanicolaou.html>
 - Vílchez, G., & Báez, R. (2015). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervico-Vaginal (Papanicolaou) en mujeres de edad fértil con Inicio de Vida Sexual Activa que asisten al Centro de Salud William Pacheco, Municipio de Yalaguina, Departamento de Madriz 2015*. Madriz: UNAN-Managua.
 - WHO. (2015). *Control Integral del Cáncer Cérvico Uterino. Guía de prácticas esenciales*. World Health Organization (WHO).
 - Zuleima, C., Irma, C., & Bleidys, T. (2010). *conocimientos, actitudes y prácticas frente a la citología cérvico uterina de mujeres de 18 a 49 años que asisten a instituciones de salud pública de primer nivel de Cartagena*. *Salud Uninorte*, 26 (2): 223-231.

XIII. ANEXOS

Ficha de recolección de la información

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA-MANAGUA

UNAN-MANAGUA

FACULTA DE CIENCIAS MÉDICAS

Estimada

Le solicitamos amablemente conteste las siguientes preguntas con la mayor sinceridad y veracidad, siempre y cuando usted esté de acuerdo en contestar dicho cuestionario.

Le recordamos que dicha investigación es totalmente de carácter académico y sus datos personales serán anónimos, por lo que se garantizará la confidencialidad de los mismos

Agradecemos su participación.

Encuesta de "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina (Papanicolaou) en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

Encuesta No.: _____

Fecha: ____/____/____

I. Características Sociodemográficas

1. **Edad:** 15 – 20 años 21 – 25 años 26 – 30 años
31 – 35 años 36 – 40 años > 40 años
2. **Procedencia:** urbano rural
3. **Nivel académico:** analfabeta primaria secundaria
Universitaria
4. **Estado civil:** Soltera casada unión libre
5. **Religión:** Católica Evangélica Otra
6. **Inicio de vida sexual :** menor o igual a 14 años 15 a 17 años
18-20 años

A continuación, le solicitamos que marque con una X la respuesta que usted considere pertinente.

CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE PAPANICOLAOU			
No.	PREGUNTA	SI	NO
1	El PAP es un examen que se tienen que realizar todas las mujeres cuando inician la vida sexual		
2	El PAP es un examen que sirve para detectar cáncer		
3	El PAP es un examen que se realiza vía vaginal		
4	El PAP sirve para detectar cáncer de senos		
5	El PAP sirve para detectar si la mujer tiene infecciones en sus genitales		
6	Sólo las mujeres con alguna enfermedad de transmisión sexual deben realizarse el PAP		
7	El PAP debe realizarse cada año		
8	El PAP detecta el SIDA		
9	El PAP es un examen muy doloroso		
10	Sólo las mujeres casadas tienen que realizarse el PAP		
11	El PAP detecta cáncer de cuello uterino		
12	Para realizarse el PAP es necesario que la mujer ande con la menstruación		
13	Las mujeres deben de ponerse óvulos antes de realizarse el PAP		
14	El PAP sirve para saber si la mujer está Embarazada		

15	Para realizar el PAP es necesario que la mujer no tenga relaciones sexuales por lo menos tres días antes		
----	--	--	--

Puntaje _____ Clasificación: Bueno _____ Regular _____ Malo _____

ACTITUD

No	Pregunta	De acuerdo	Indeciso	Desacuerdo
16	El Papanicolaou es un examen importante para la salud de la mujer			
17	¿Cree Ud. que el examen del PAP es doloroso?			
18	Actualmente estoy dispuesta a tomarme la muestra del Papanicolaou			
19	¿Cree Ud. que el examen del PAP es muy caro (cuesta bastante dinero)?			
20	Solo las mujeres con muchos compañeros sexuales deberán de realizarse el PAP			
21	La preocupación de realizarse el PAP es exclusivamente de la mujer			
22	¿Cree Ud. que el examen de PAP solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?			
23	¿Considera Ud. que la opinión de su pareja interfiere en su decisión para que Ud. no se realice el PAP?			
24	¿Cree Ud. que la realización del examen del PAP va en contra de sus principios religiosos?			
25	Recomendarías realizarse el PAP a una amiga			

Puntaje _____ Clasificación: Favorable _____ Desfavorable _____

PRÁCTICAS

No	Pregunta	SI	NO
26	Te has realizado el PAP alguna vez		
27	En tú familia se realizan el PAP		
28	Te realizas el PAP cada año		
29	No te realizas el PAP porque es doloroso		
30	Este año te realizaste el PAP		
31	Aconsejas realizarce el PAP		
32	Te harías un futuro PAP		

Puntaje _____

Clasificación: Buena _____ Regular _____ Mala _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA-MANAGUA

UNAN-MANAGUA

FACULTA DE CIENCIAS MÉDICAS

Tema: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina (Papanicolaou) en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

Objetivo: Determinar los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina (Papanicolaou) en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

Yo _____, certifico que he sido informada con veracidad y claridad con respecto a la investigación académica que los Brs. Leana Gricel Morales Martínez, Elmer Antonio Espinoza Henríquez y Michael Natanael Díaz Marín, me han invitado a participar; por lo cual libre y espontáneamente he decido colaborar de forma activa, conozco de la autonomía para decidir retirarme de la investigación cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna, además que se respetará la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada.

Autorizo usa la información dada por mi persona para los fines que la investigación persigue.

Firma del sujeto de investigación

Tablas y Gráficos

Tabla 1. Características demográficas de las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019. n=155

Características sociodemográficas		Frecuencia	porcentaje
Edad	15-20 años	32	20.6%
	21-25 años	29	18.7%
	26-30 años	19	12.3%
	31-35 años	36	23.2%
	36-40 años	28	18.1%
	> 40 años	11	7.1%

	Total	155	100%
Procedencia	Urbano	83	53.5%
	Rural	72	46.5%
	Total	155	100%
Nivel académico	Analfabeta	10	6.5%
	Primaria	56	36.1%
	Secundaria	51	32.9%
	Universitario	38	24.5%
	Total	155	100%
Estado Civil	Soltera	62	40%
	Casada	25	16.1%
	Unión Libre	68	43.9%
	Total	155	100%
Religión	Católica	80	51.6%
	Evangélica	52	33.5%
	Otra	23	14.8%
	total	155	100%
Inicio de vida sexual	≤14 años	37	23.9%
	15-17 años	65	41.9%
	18-20 años	53	34.2%
	Total	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 2. Conocimientos acerca del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019. n=155

Conocimientos Generales sobre Papanicolaou	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
El PAP es un examen que se tienen que realizar todas las mujeres cuando inician la vida sexual	139	89.7%	16	10.3%
El PAP es un examen que sirve para detectar cáncer	136	87.7%	19	12.3%
El PAP es un examen que se realiza vía vaginal	148	95.5%	7	4.5%
El PAP sirve para detectar cáncer de senos	22	14.2%	133	85.8%
El PAP sirve para detectar si la mujer tiene				

infecciones en sus genitales	132	85.2%	23	14.8%
Sólo las mujeres con alguna enfermedad de transmisión sexual deben realizarse el PAP	69	44.5%	86	55.5%
El PAP debe realizarse cada año	111	71.6%	44	28.4%
El PAP detecta el SIDA	22	14.2%	133	85.5%
El PAP es un examen muy doloroso	45	29%	110	71%
Sólo las mujeres casadas tienen que realizarse el PAP	58	37.4%	97	62.6%
El PAP detecta cáncer de cuello uterino	140	90.3%	15	9.7%
Para realizarse el PAP es necesario que la mujer ande con la menstruación	11	7.1%	144	92.9%
Las mujeres deben de ponerse óvulos antes de realizarse el PAP	10	6.5%	145	93.5%
El PAP sirve para saber si la mujer está Embarazada	21	13.5%	134	86.5%
Para realizar el PAP es necesario que la mujer no tenga relaciones sexuales por lo menos tres días antes	71	45.8%	84	54.2%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 3. Nivel de Conocimientos acerca del Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019. n=155

Nivel de conocimientos sobre Papanicolaou	Frecuencia	Porcentaje
Buenos	121	78.1%
Regular	32	20.6%
Malos	2	1.3%
Total	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 4. Actitud acerca del Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019. n=155

Actitudes en relación al Papanicolaou	De acuerdo		En duda		Desacuerdo	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
El Papanicolaou es un examen importante para la salud de la mujer	144	92.9%	11	7.1%	0	0%
¿Cree Ud. que el examen del PAP es doloroso?	30	19.4%	41	26.5%	84	54.2%
Actualmente estoy dispuesta a tomarme la muestra del Papanicolaou	109	70.3%	33	21.3%	13	8.4%
¿Cree Ud. que el examen del PAP es muy caro (cuesta bastante dinero)?	22	14.2%	53	34.2%	80	51.6%
Solo las mujeres con muchos compañeros sexuales deberán de realizarse el PAP	48	31%	17	11%	90	58%
La preocupación de realizarse el PAP es exclusivamente de la mujer	81	52.2%	26	16.8%	48	31.0%
¿Cree Ud. que el examen de PAP solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?	62	40.0%	21	13.5%	72	46.5%

¿Considera Ud. que la opinión de su pareja interfiere en su decisión para que Ud. no se realice el PAP?	34	21.9%	20	12.9%	101	65.2%
¿Cree Ud. que la realización del examen del PAP va en contra de sus principios religiosos?	8	5.2%	23	14.8%	124	80%
Recomendarías realizarse el PAP a una amiga	137	88.4%	17	11%	1	0.6%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua Tabla 5. Tipo de actitud acerca del Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019. n=155

Nivel de actitudes ante el Papanicolaou	Frecuencia	Porcentaje
Favorable	108	69.7%
Desfavorable	47	30.3%
Total	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 6. Prácticas en relación del Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019. n=155

Prácticas en relación al Papanicolaou	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Te has realizado el PAP alguna vez	136	87.7%	19	12.3%

En tú familia se realizan el PAP	111	71.6%	44	28.4%
Te realizas el PAP cada año	82	52.9%	73	47.1%
No te realizas el PAP porque es doloroso	29	18.7%	126	81.3%
Este año te realizaste el PAP	91	58.7%	64	41.3%
Aconsejas realizarce el PAP	139	89.7%	16	10.3%
Te harías un futuro PAP	150	96.8%	5	3.2%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 7. Nivel de prácticas en relación del Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019. n=155

Nivel de prácticas sobre Papanicolaou	Frecuencia	Porcentaje
Buenas	94	60.6%
Regular	44	28.4%
Malos	17	11%
Total	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 8. Edad vs Nivel de conocimiento sobre Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019. n=155

		Nivel de conocimientos sobre Papanicolaou						Total	
		Bueno		Regular		Malos			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Edad	15-20 años	23	14.8%	8	5.2%	1	0.6%	32	20.6%
	21-25 años	22	14.2%	7	4.5%	0	0%	29	18.7%
	26-30 años	16	10.3%	3	1.9%	0	0%	19	12.3%
	31-35 años	28	18.1%	7	4.5%	1	0.6%	36	23.2%
	36-40 años	23	14.8%	5	3.2%	0	0%	28	18.1%

	> 40 años	9	5.8%	2	1.3%	0	0%	11	7.1%
Total		121	78.1%	32	20.6%	2	1.3%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 9. Edad vs tipo de actitud sobre Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019. n=155

		Nivel de actitudes ante el Papanicolaou				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		F	%	F	%	F	%
Edad	15-20 años	21	13.5%	11	7.1%	32	20.6%
	21-25 años	14	9%	15	9.7%	29	18.7%
	26-30 años	13	8.4%	6	3.9%	19	12.3%
	31-35 años	28	18.1%	8	5.2%	36	23.2%
	36-40 años	23	14.8%	5	3.2%	28	18.1%
	> 40 años	9	5.8%	2	1.3%	11	7.1%
Total		108	69.7%	47	30.3%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 10. Edad vs nivel de prácticas sobre Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019. n=155

		Nivel de prácticas ante el Papanicolaou						Total	
		Buenas		Regular		Malos			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Edad	15-20 años	13	8.4%	9	5.8%	10	6.5%	32	20.6%
	21-25 años	13	8.4%	12	7.7%	4	2.6%	29	18.7%
	26-30 años	13	8.4%	6	3.9%	0	0%	19	12.3%
	31-35 años	25	16.1%	9	5.8%	2	1.3%	36	23.2%
	36-40 años	20	12.9%	7	4.5%	1	0.6%	28	18.1%
	> 40 años	10	6.5%	1	0.6%	0	0%	11	7.1%
Total		94	60.6%	44	28.4%	17	11%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 11. Nivel académico vs Nivel de conocimiento sobre Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

n=155

		Nivel de conocimientos sobre el Papanicolaou						Total	
		Bueno		Regular		Malos			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Nivel Académico	Analfabeta	1	0.6%	7	4.5%	2	1.3%	10	6.5%
	Primaria	42	27.1%	14	9%	0	0%	56	36.1%
	Secundaria	42	27.7%	9	5.8%	0	0%	51	32.9%
	Universitario	36	23.2%	2	1.3%	0	0%	38	24.5%
Total		121	78.1%	32	20.6%	2	1.3%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 12. Nivel académico vs tipo de actitud sobre Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

n=155

		Nivel de actitudes ante el Papanicolaou				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		F	%	F	%	F	%
Nivel académico	Analfabeta	0	0%	10	6.5%	10	6.5%
	Primaria	34	21.9%	22	14.2%	56	36.1%
	Secundaria	40	25.8%	11	7.1%	51	32.9%
	Universitario	34	21.9%	4	2.6%	38	24.5%
Total		108	69.7%	47	30.3%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 13. Nivel académico vs nivel de prácticas sobre Papanicolaou en las sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

n=155

		Nivel de prácticas ante el Papanicolaou						Total	
		Buenas		Regular		Malos			
Nivel académico		F	%	F	%	F	%	F	%
	Analfabeta	1	0.6%	2	1.3%	7	4.5%	10	6.5%
	Primaria	31	20%	19	12.3%	6	3.9%	56	36.1%
	Secundaria	34	21.9%	13	8.4%	4	2.6%	51	32.9%
	Universidad	28	18.1%	10	6.5%	0	0%	38	24.5%
Total		94	60.6%	44	28.4%	17	11%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 14. Estado Civil vs Nivel de conocimiento sobre Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

n=155

		Nivel de conocimientos sobre el Papanicolaou						Total	
		Bueno		Regular		Malos			
Estado civil		F	%	F	%	F	%	F	%
	Soltera	48	31%	14	9%	0	0%	62	40%
	Casada	21	13.5%	4	2.6%	0	0%	25	16.1%
	Unión Libre	52	33.5%	14	9%	2	1.3%	68	43.9%
Total		121	78.1%	32	20.6%	2	1.3%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 15. Estado Civil vs tipo de actitud sobre Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019. n=155

		Tipo de actitud ante el Papanicolaou				Total	
		Favorable		Desfavorable			
Estado Civil		F	%	F	%	F	%
	Soltera	43	27.7%	19	12.3%	62	40%
	Casada	20	12.9%	5	3.2%	25	16.1%
	Unión Libre	45	29%	23	14.8%	68	43.9%
Total		108	69.7%	47	30.3%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 16. Estado Civil vs nivel de prácticas sobre Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

n=155

		Nivel de prácticas ante el Papanicolaou						Total	
		Buenas		Regular		Malos			
Estado Civil		F	%	F	%	F	%	F	%
	Soltera	39	25.2%	16	10.3%	7	4.5%	62	40%
	Casada	16	10.3%	8	5.2%	1	0.6%	25	16.1%
	Unión Libre	39	25.2%	20	12.9%	9	5.8%	68	43.9%
Total		94	60.6%	44	28.4%	17	11%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 17. Religión vs Nivel de conocimiento sobre Papanicolaou en las

sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

n=155

		Nivel de conocimientos sobre el Papanicolaou						Total	
		Bueno		Regular		Malos			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Religión	Católica	68	43.9%	12	7.7%	0	0%	80	51.6%
	Evangélica	37	23.9%	13	8.4%	2	1.3%	52	33.5%
	Otra	16	10.3%	7	4.5%	0	0%	23	14.8%
Total		121	78.1%	32	20.6%	2	1.3%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 18. Religión vs tipo de actitud sobre Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019. n=155

		Tipo de actitud ante el Papanicolaou				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		F	%	F	%	F	%
Religión	Católica	57	36.8%	23	14.8%	80	51.6%
	Evangélica	33	21.3%	19	12.3%	52	33.5%
	Otra	18	11.6%	5	3.2%	23	14.8%
Total		108	69.7%	47	30.3%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 19. Religión vs nivel de prácticas sobre Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019. n=155

		Nivel de prácticas ante el Papanicolaou						Total	
		Buenas		Regular		Malos			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Religión	Católica	56	36.1%	22	14.2%	2	1.3%	80	51.6%
	Evangélica	24	15.5%	16	10.3%	12	7.7%	52	33.5%
	Otra	14	9%	6	3.9%	3	1.9%	23	14.8%
Total		94	60.6%	44	28.4%	17	11%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 20. Inicio de vida sexual vs Nivel de conocimiento sobre Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

n=155

		Nivel de conocimientos sobre el Papanicolaou						Total	
		Bueno		Regular		Malos			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Inicio de vida sexual	≤ 14 años	23	14.8%	12	7.7%	2	1.3%	37	23.9%
	15-17 años	52	33.5%	13	8.4%	0	0%	65	41.9%
	18-20 años	46	29.7%	7	4.5%	0	0%	53	34.2%
Total		121	78.1%	32	20.6%	2	1.3%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 21. Inicio de vida sexual vs tipo de actitud sobre Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

n=155

		Tipo de actitud ante el Papanicolaou				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		F	%	F	%	F	%
Inicio de vida sexual	≤ 14 años	20	12.9%	17	11%	37	23.9%
	15-17 años	47	30.3%	18	11.6%	65	41.9%
	18-20 años	41	26.5%	12	7.7%	53	34.2%
Total		108	69.7%	47	30.3%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 22. Inicio de vida sexual vs nivel de prácticas sobre Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

n=155

		Nivel de prácticas ante el Papanicolaou						Total	
		Buenas		Regular		Malos			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Inicio de Vida sexual	≤ 14 años	15	9.7%	15	9.7%	7	4.5%	37	23.9%
	15-17 años	40	25.8%	16	10.3%	9	5.8%	65	41.9%
	18-20 años	39	25.2%	13	8.4%	1	0.6%	53	34.2%
Total		94	60.6%	44	28.4%	17	11%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 23. Nivel de conocimientos vs tipo de actitud sobre Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

n=155

		Tipo de actitud ante el Papanicolaou				Total	
		Favorable		Desfavorable			
Nivel de conocimientos sobre el Papanicolaou		F	%	F	%	F	%
	Bueno	99	63.9%	22	14.2%	121	78.1%
	Regular	9	5.8%	23	14.8%	32	20.6%
	Malos	0	0.0%	2	1.3%	2	1.3%
Total		108	66.7%	47	30.3%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Tabla 24. Nivel de conocimientos vs nivel de prácticas sobre Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

n=155

		Nivel de prácticas ante el Papanicolaou						Total	
		Buenas		Regular		Malos			
		F	%	F	%	F	%	F	%
Nivel de conocimientos sobre el Papanicolaou	Buenos	84	54.2%	33	21.3%	4	2.6%	121	78.1%
	Regular	10	6.5%	11	7.1%	11	7.1%	32	20.6%
	Malos	0	0%	0	0%	2	1.3%	2	1.3%
Total		94	60.6%	44	28.4%	17	11%	155	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

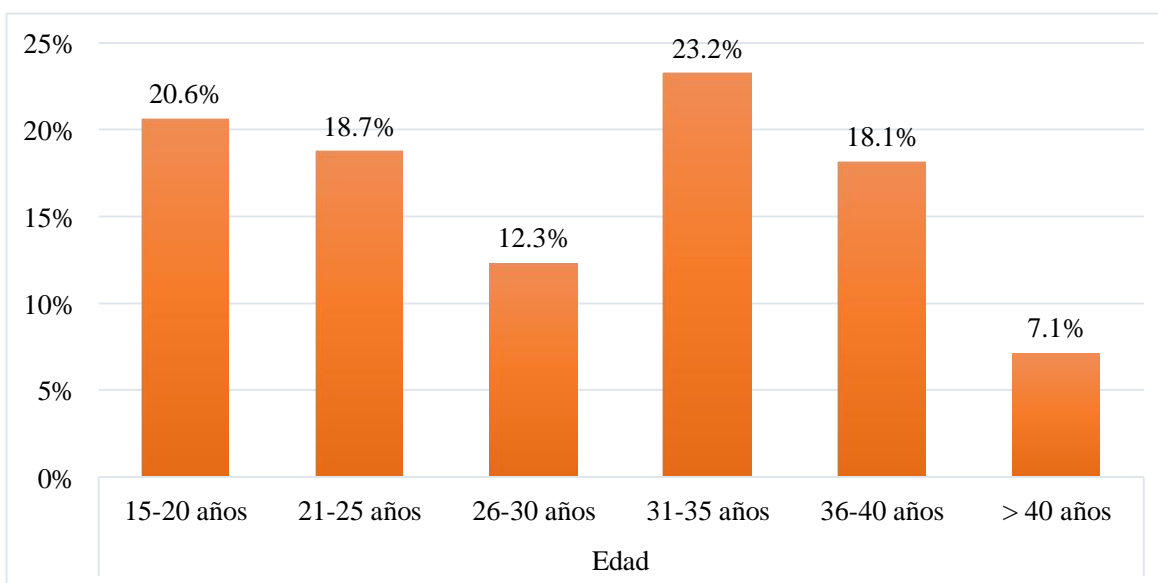
Tabla 25. Nivel de prácticas vs Tipo de actitud ante el Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

n=155

		Nivel de actitudes ante el Papanicolaou				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		F	%	F	%	F	%
Nivel de prácticas ante el Papanicolaou	Buenas	78	50.3%	16	10.3%	94	60.6%
	Regular	28	18.1%	16	10.3%	44	28.4%
	Malos	2	1.3%	15	9.7%	17	11%
Total		108	69.7%	47	30.3%	155	100%

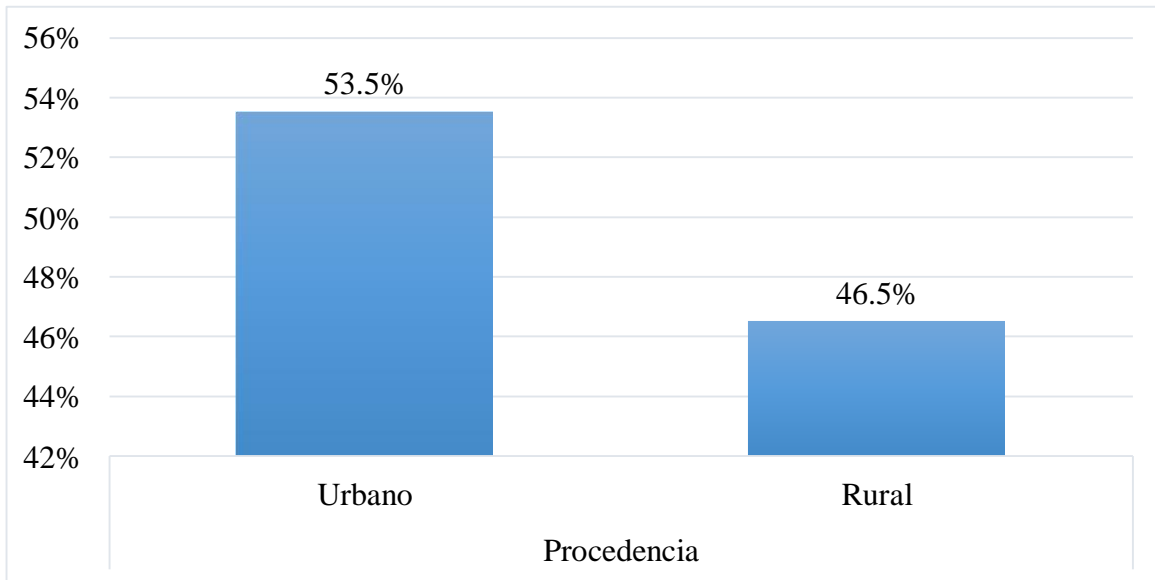
Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Ciudad Antigua

Gráfico 1: Edad de las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



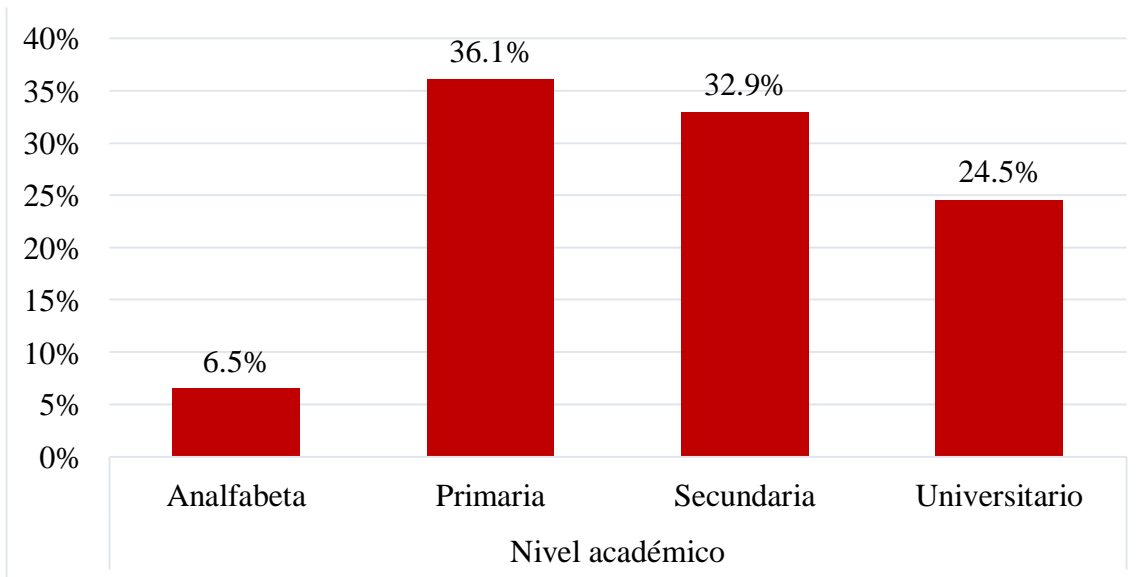
Fuente: Tabla 1

Gráfico 2: Procedencia de las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

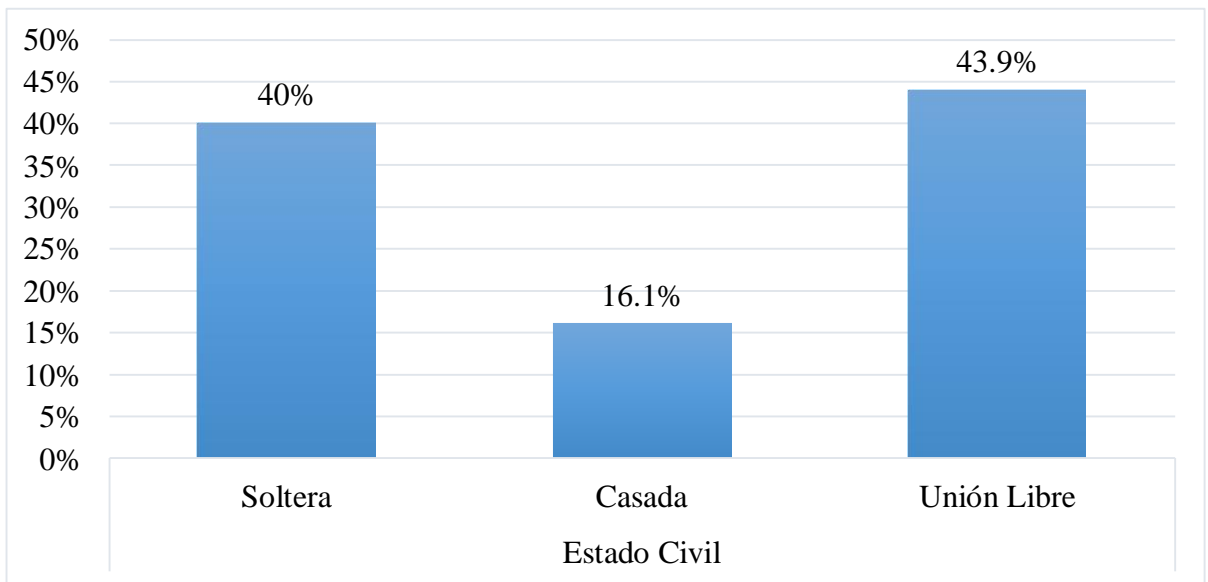


Fuente: Tabla 1

Gráfico 3: Nivel académico de las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



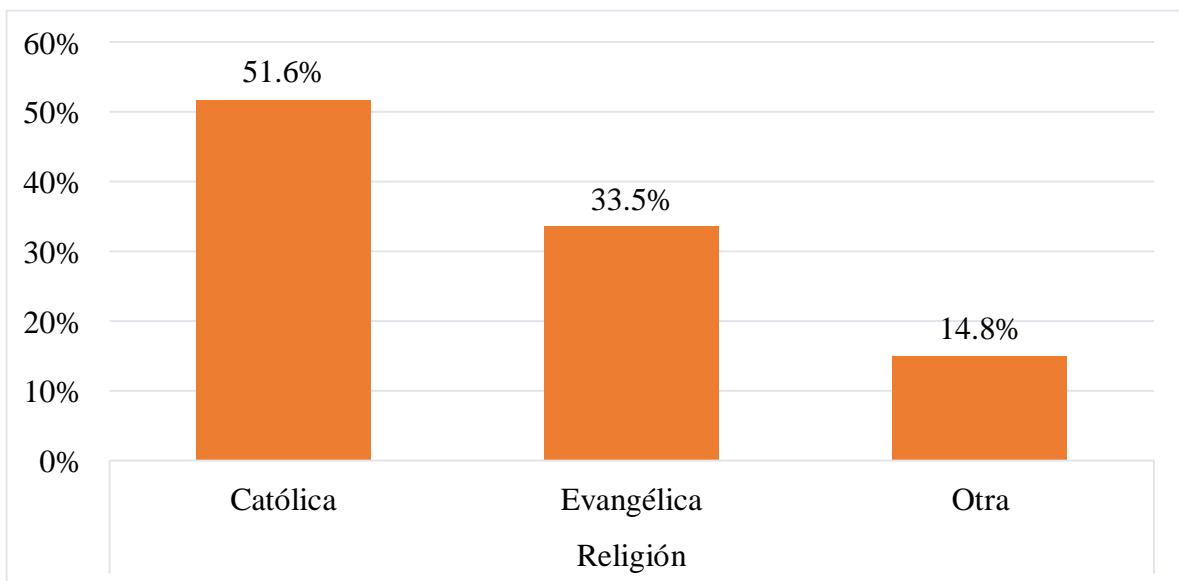
Fuente: Tabla 1



Fuente: Tabla 1

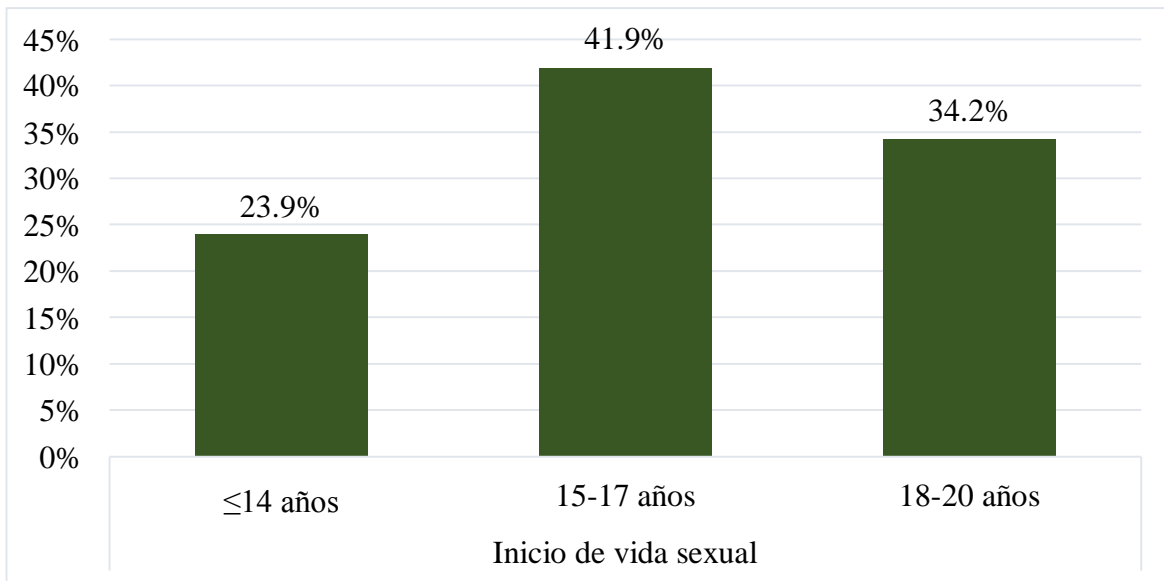
Gráfico 4: Estado Civil de las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

Gráfico 5: Religión de las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



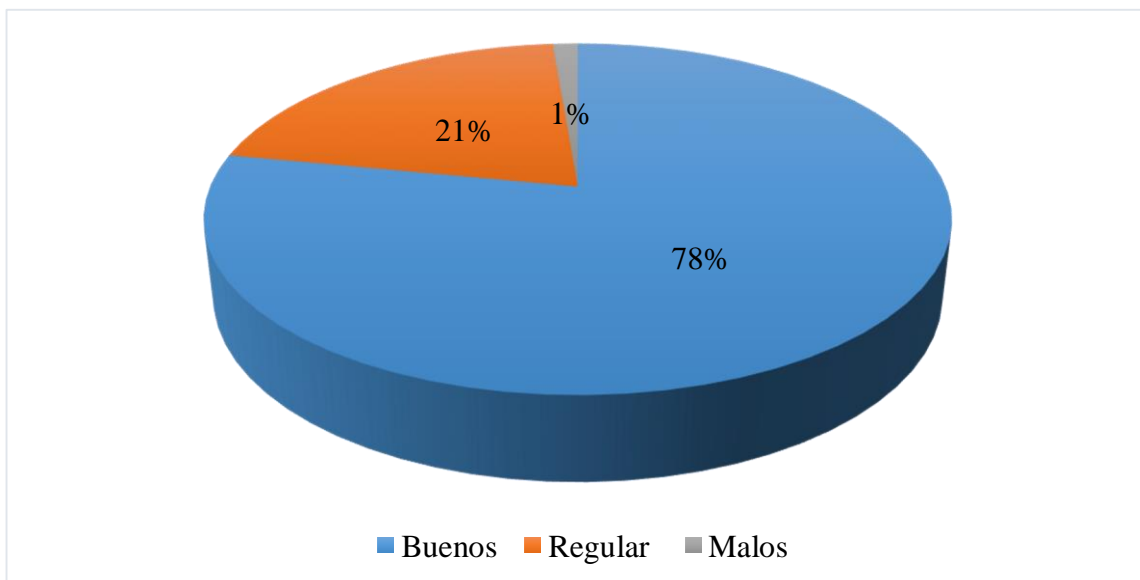
Fuente: Tabla 1

Gráfico 6: Inicio de vida sexual de las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



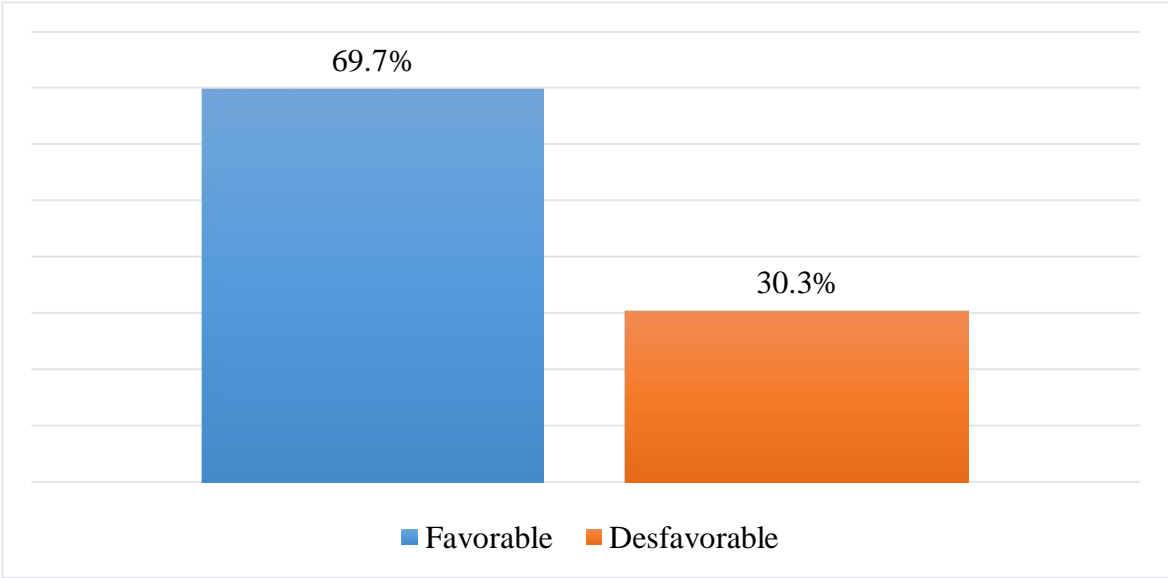
Fuente: Tabla 1

Gráfico 7: Nivel de conocimientos en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



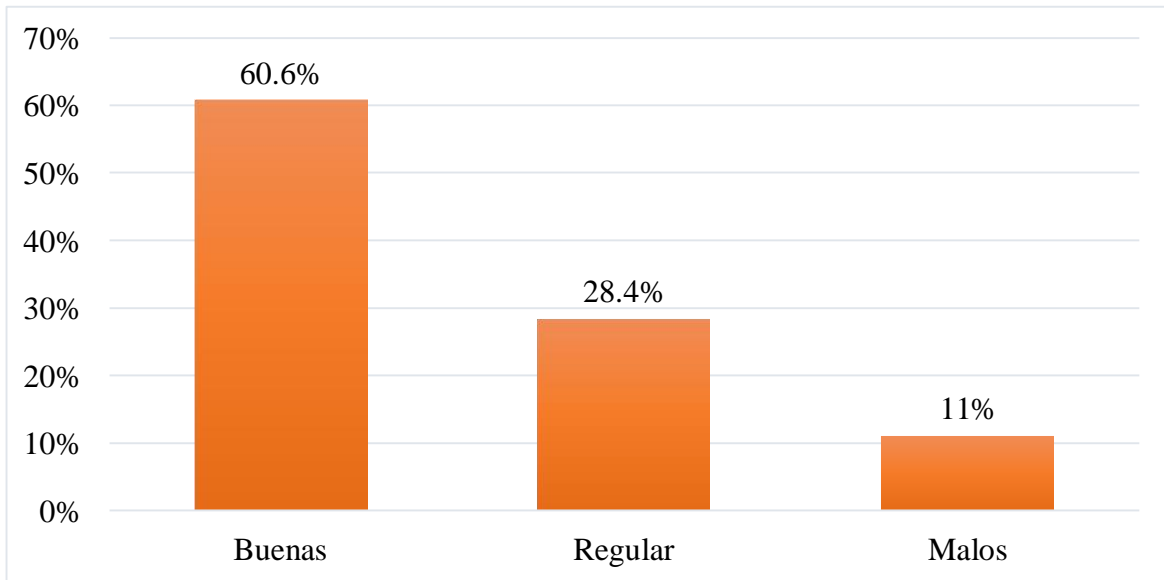
Fuente: Tabla 3

Gráfico 8: Tipo de Actitudes en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



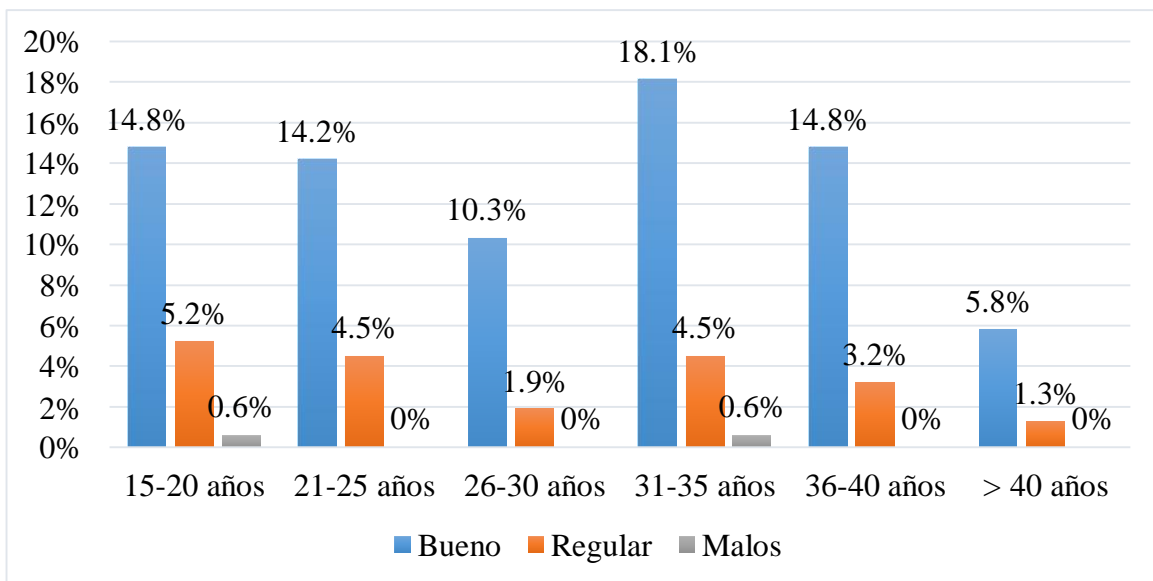
Fuente: Tabla 5

Gráfico 9: Nivel de prácticas en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



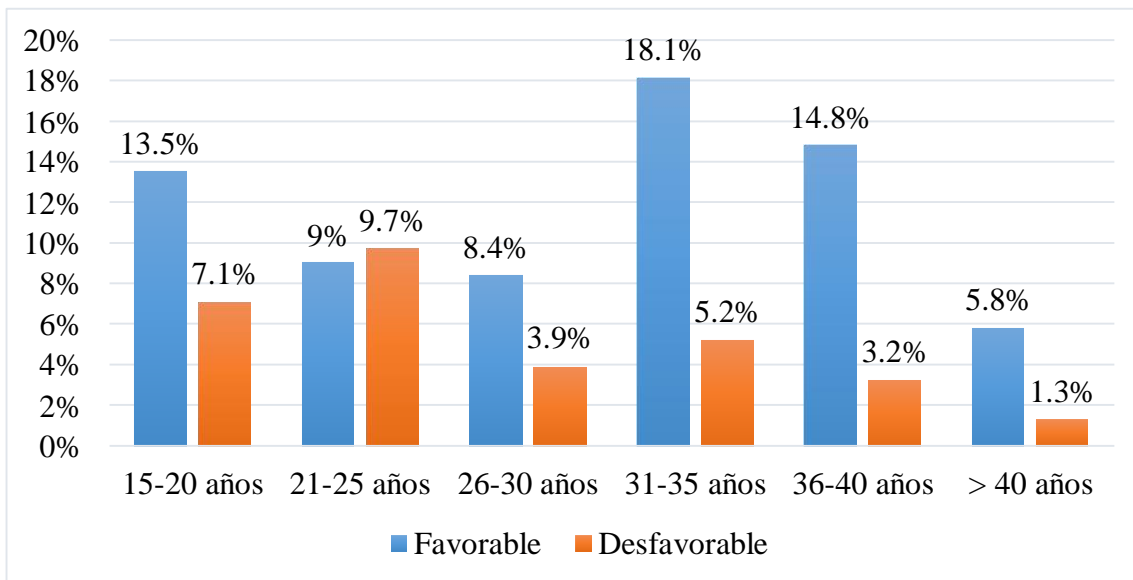
Fuente: Tabla 7

Gráfico 10: Edad vs nivel de conocimientos en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



Fuente: Tabla 8

Gráfico 11: Edad vs nivel de actitudes en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



Fuente: Tabla 9

Gráfico 12: Edad vs nivel de prácticas en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

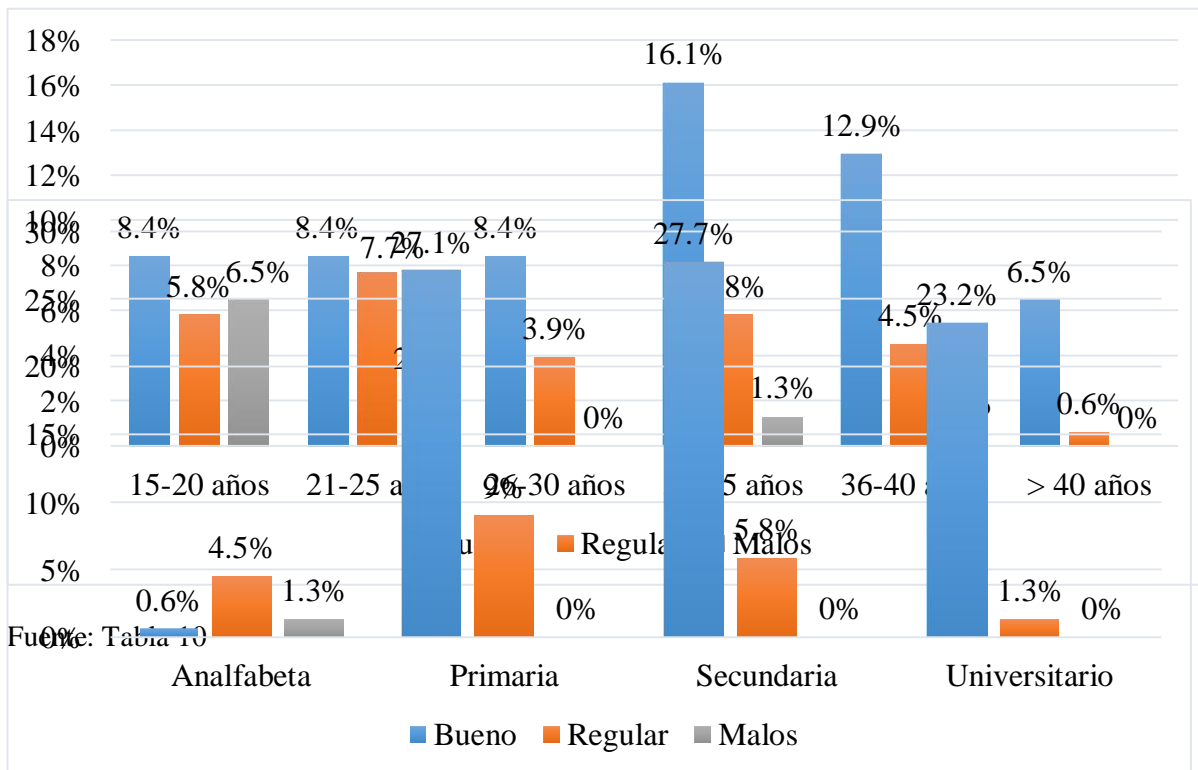
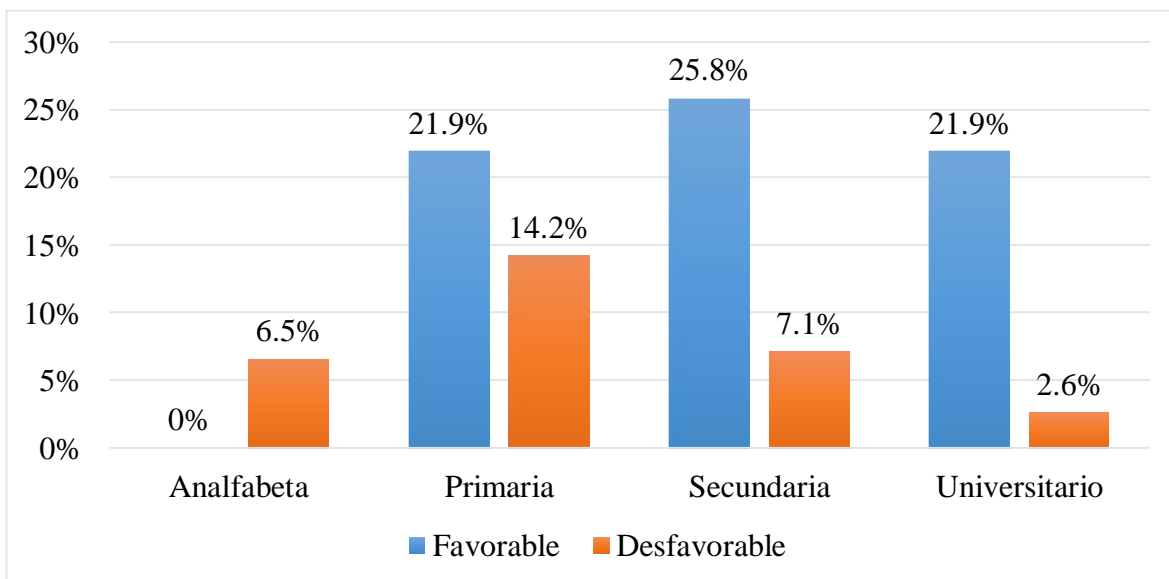


Gráfico 13: Nivel académico vs nivel de conocimientos en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.

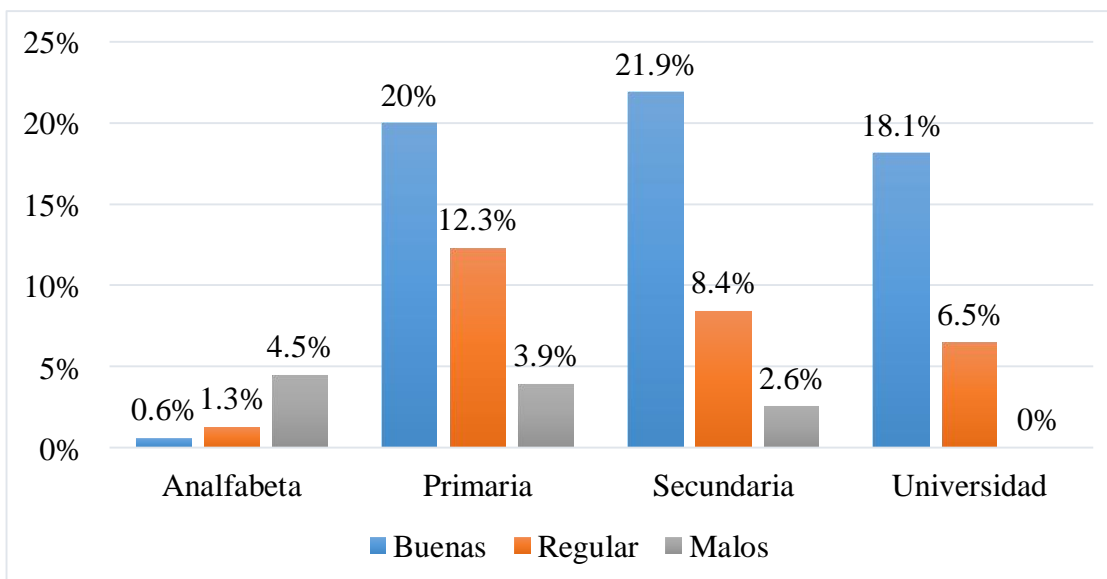
Fuente: Tabla 10

Gráfico 14: Nivel académico vs tipo de actitud en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



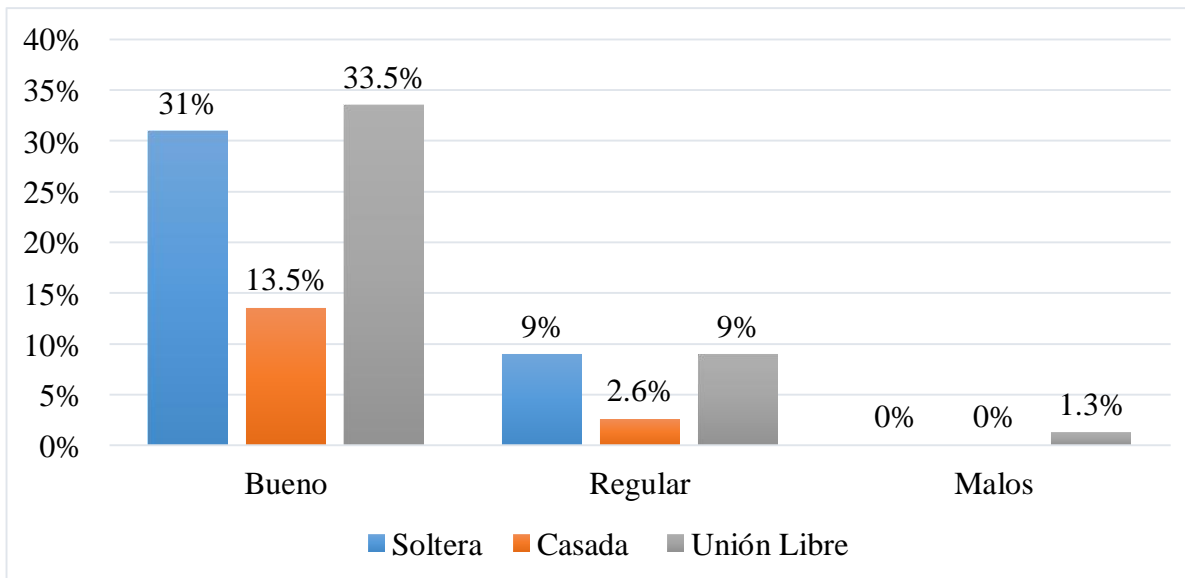
Fuente: Tabla 12

Gráfico 15: Nivel académico vs nivel de prácticas en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



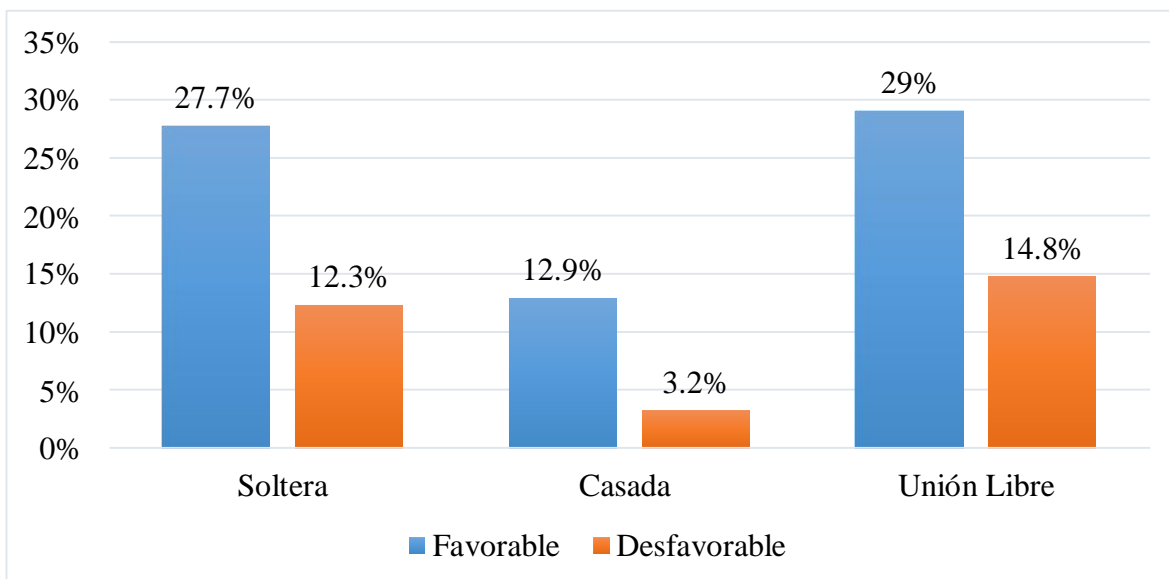
Fuente: Tabla 13

Gráfico 16: Estado civil vs nivel de conocimientos en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



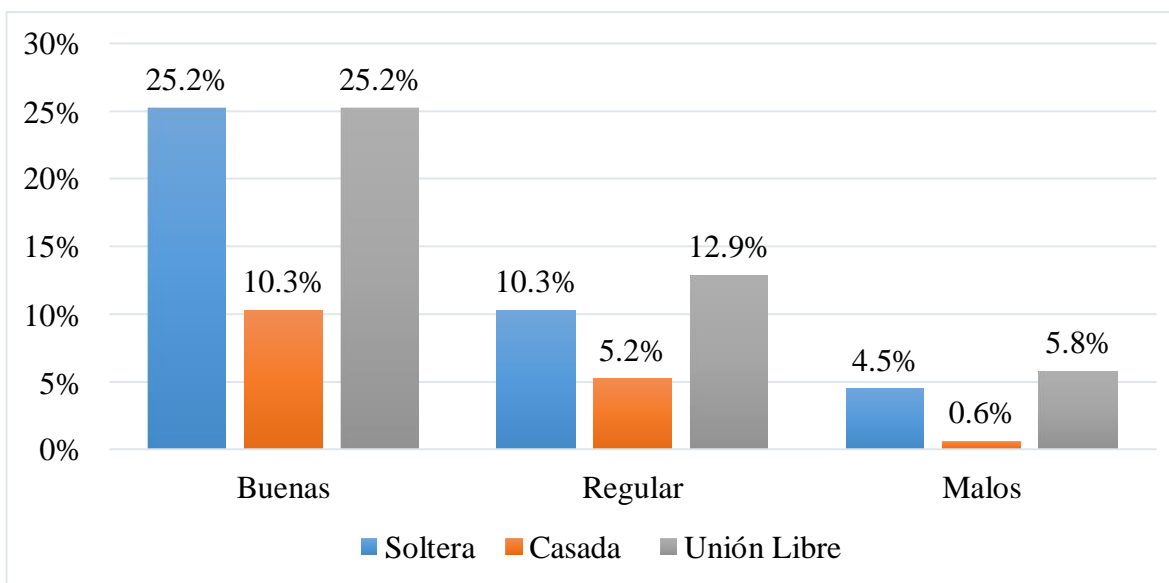
Fuente: Tabla 14

Gráfico 17: Estado civil vs tipo de actitud en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



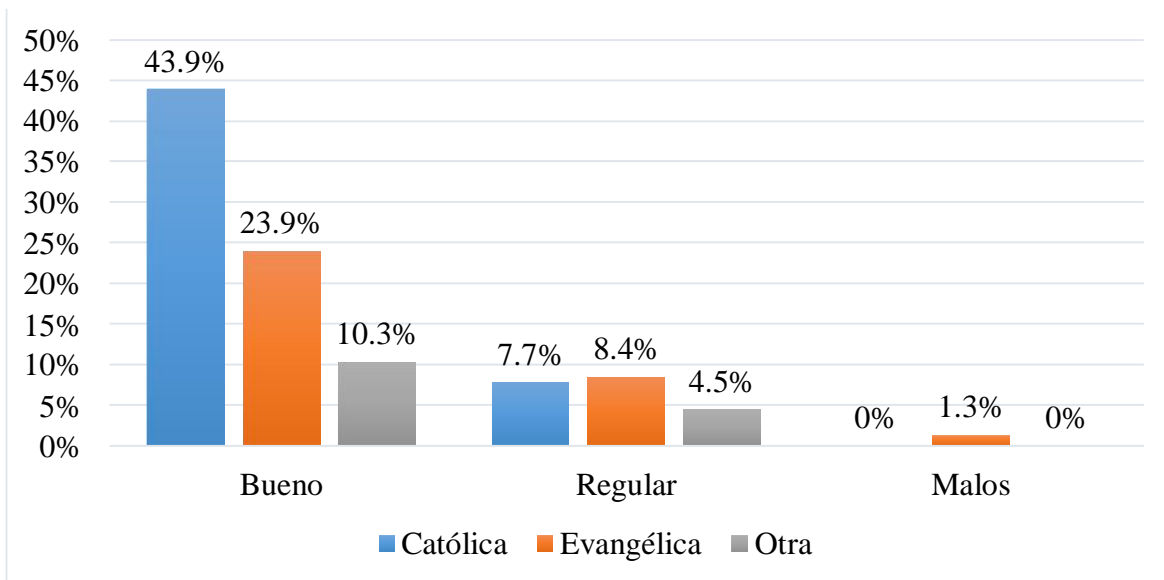
Fuente: Tabla 15

Gráfico 18: Estado civil vs nivel de prácticas en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



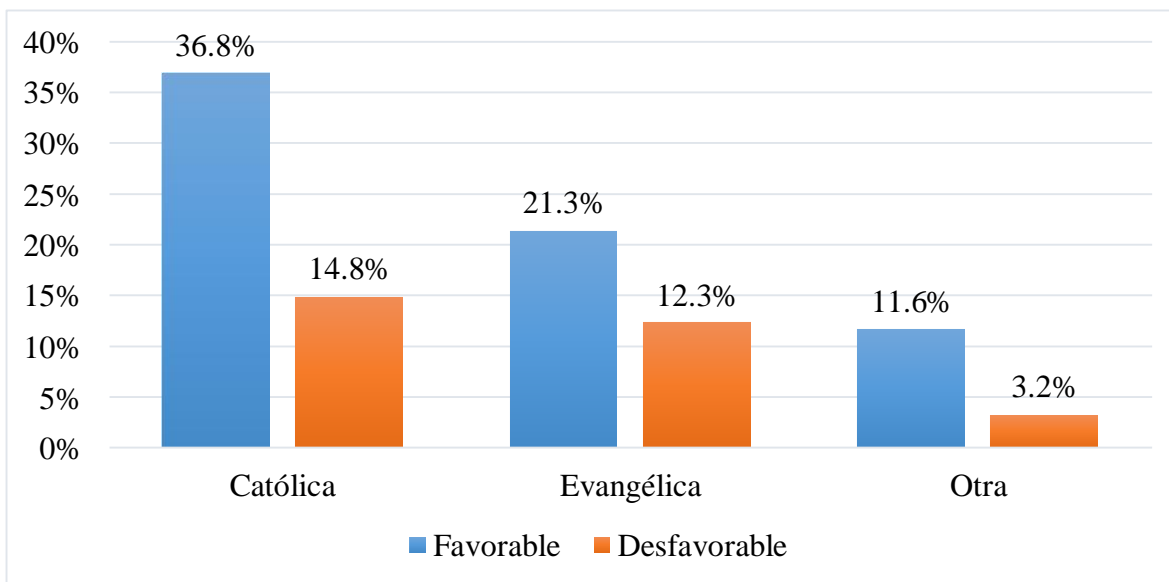
Fuente: Tabla 16

Gráfico 19: Religión vs nivel de conocimientos en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



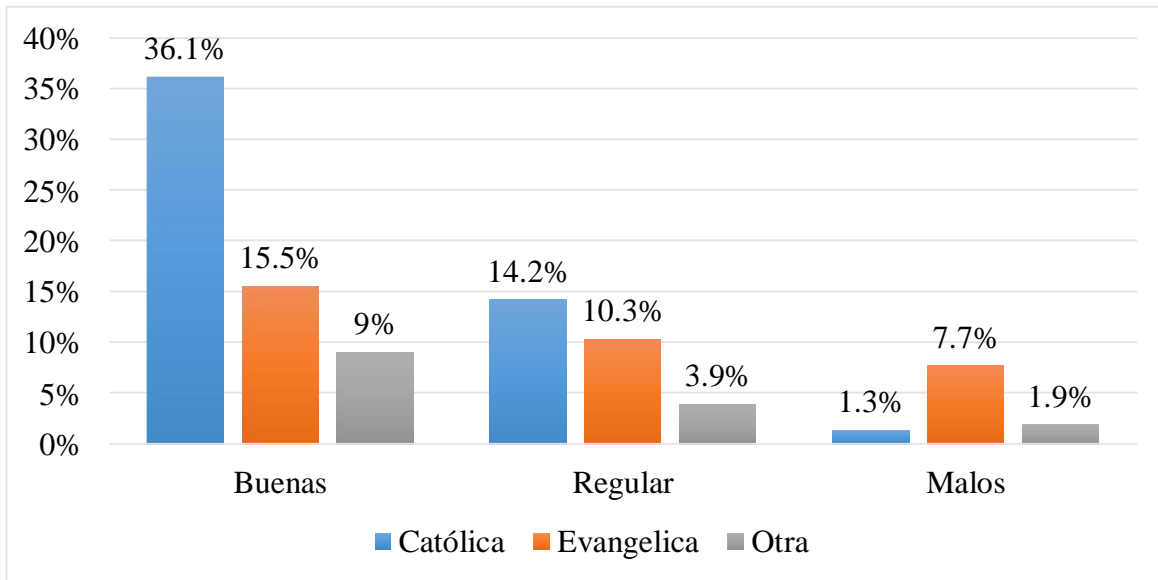
Fuente: Tabla 17

Gráfico 20: Religión vs Tipo de actitud en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



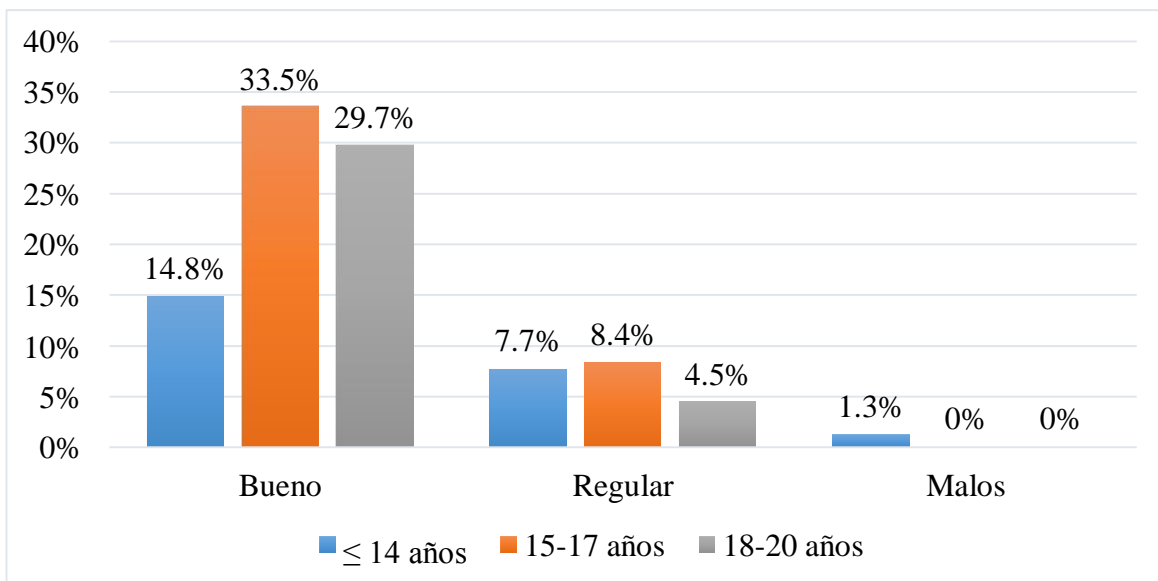
Fuente: Tabla 18

Gráfico 21: Religión vs nivel de prácticas en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



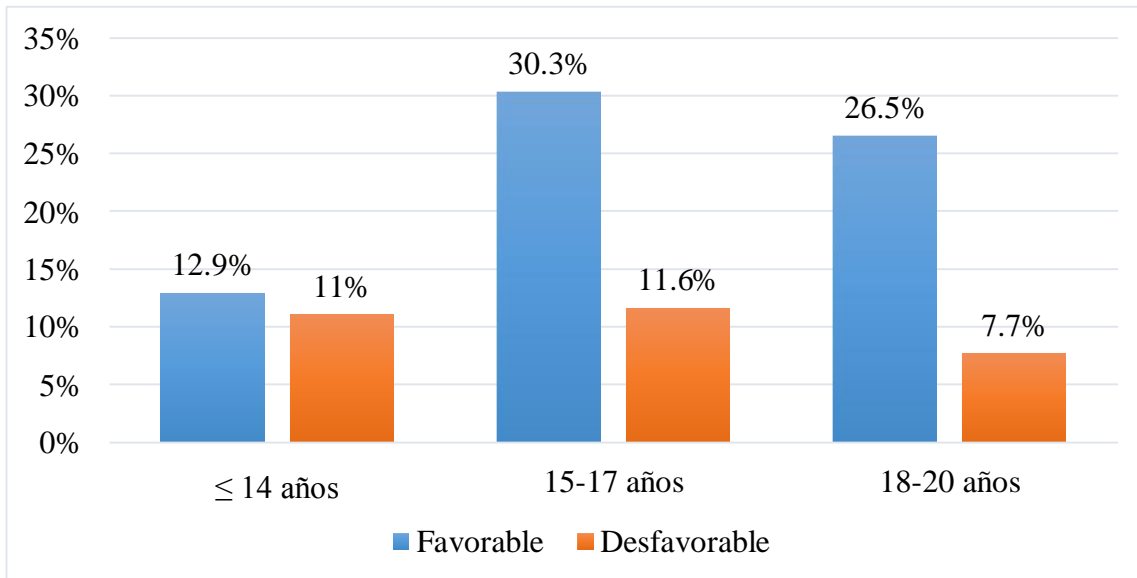
Fuente: Tabla 19

Gráfico 22: Inicio de vida sexual vs nivel de conocimientos en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



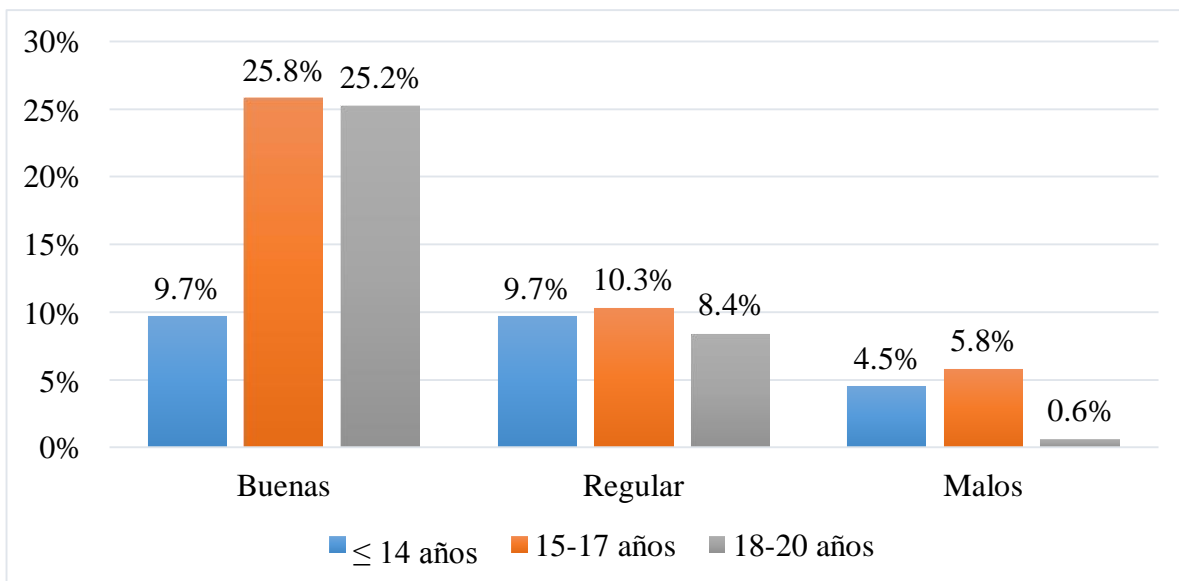
Fuente: Tabla 20

Gráfico 23: Inicio de vida sexual vs tipo de actitud en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



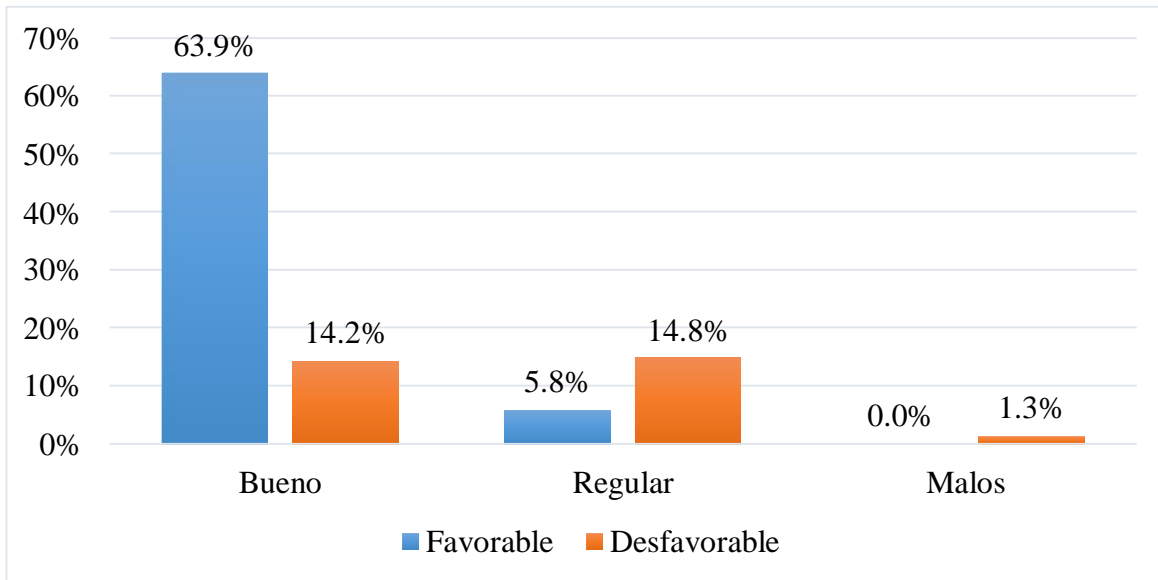
Fuente: Tabla 21

Gráfico 24: Inicio de vida sexual vs nivel de prácticas en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



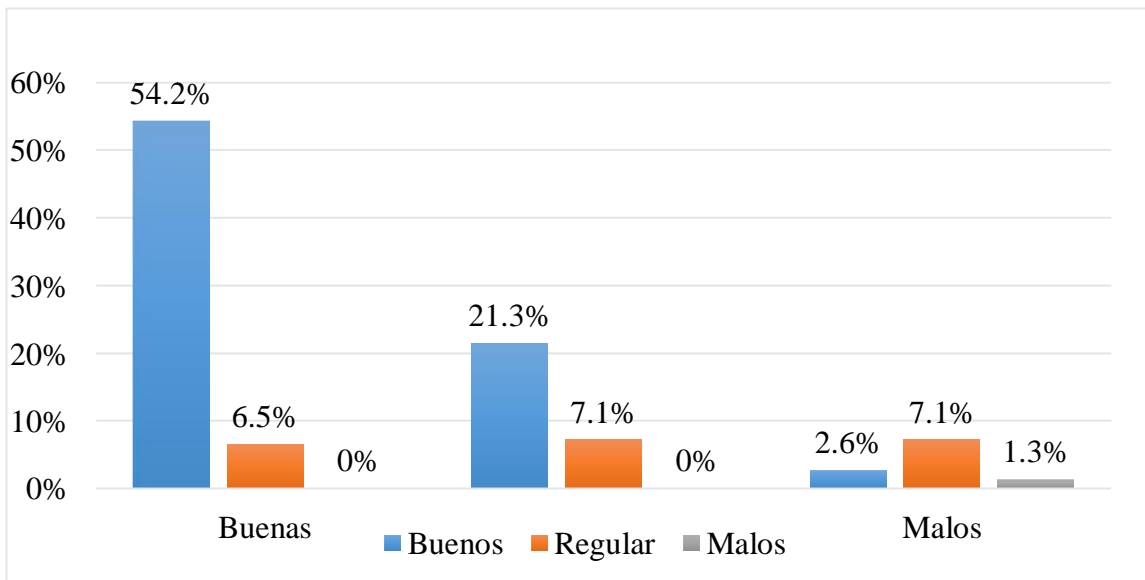
Fuente: Tabla 22

Gráfico 25: Nivel de conocimientos vs tipo de actitud en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



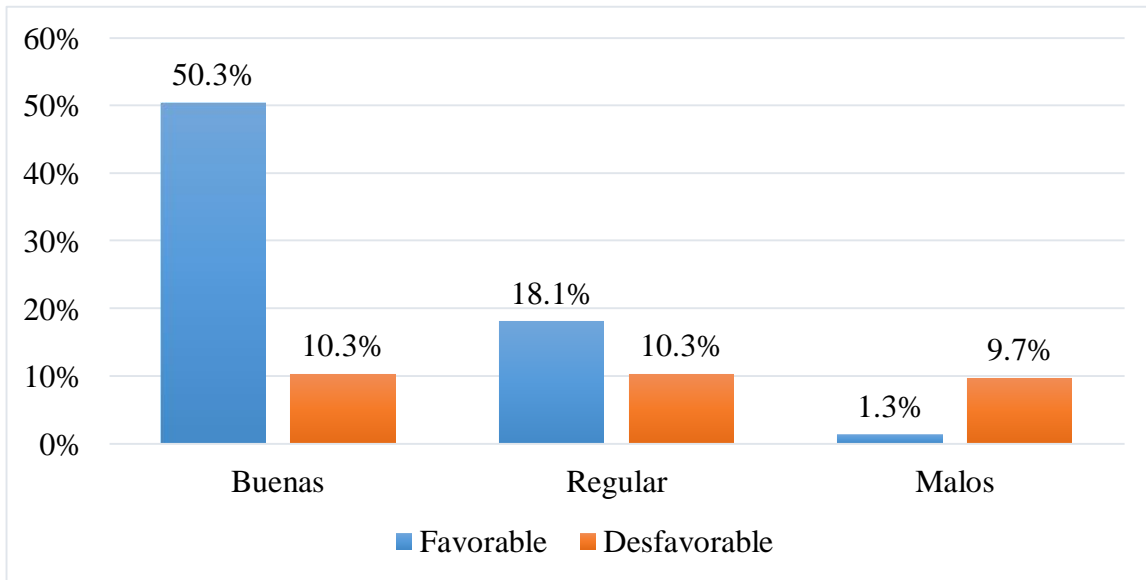
Fuente: Tabla 23

Gráfico 26: Nivel de conocimientos vs nivel de prácticas en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



Fuente: Tabla 24

Gráfico 27: Tipo de actitud vs nivel de prácticas en relación al Papanicolaou en las mujeres con vida sexual activa que acuden al Centro de Salud Leónidas García, Ciudad Antigua, Nueva Segovia, durante febrero-mayo 2019.



Fuente: Tabla 25