



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Facultad Regional Multidisciplinaria, FAREM-Matagalpa

Recinto Universitario Mariano Fiallos Gil

Tesis para optar al título de Doctor en Medicina y Cirugía

“Conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cervicouterina en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019”.

Autores:

- **Br. Leslie Itamar Escorcía Orozco**

Tutor:

- **Dr. Douglas Alberto Montenegro**

MSc. Epidemiología

Docente-Investigador

Facultad de Ciencias Médicas

UNAN- Managua

Managua, Noviembre 2019

Agradecimientos

Agradezco a Dios por haberme dado la oportunidad de estudiar esta carrera que tanto anhele, pero más no sabía que era un largo camino, como si fuese perenne, camino sinuoso con altos y bajos, pero emocionante y gratificante a la vez, eso es para mí la medicina.

A mi madre y mis hermanos que pasaron tantas limitaciones y dificultades en el hogar para que yo pudiese cumplir mis sueños, Domingo Membreño padre ejemplar, a mi padre biológico Ramón Escorcía por darme la vida, a todos ustedes que de una y otra manera contribuyeron para poder culminar mi carrera, les agradeceré toda la vida.

A Jarvin Centeno mi cuñado, te agradezco infinitamente el apoyo incondicional que me diste durante toda la carrera, estoy seguro que no hubiese culminado sin tu ayuda.

A Sarahí Pastora, mi compañera, que Dios puso en mi camino en estos últimos dos años, te doy las gracias por darme ánimos y fuerzas en los momentos que quería declinar, y por darme una razón más por quien luchar, mi hija Leslie Nahara Escorcía Pastora.

Quiero darle las gracias al Dr. Douglas Montenegro, por darme la oportunidad de culminar la tesis, mis respetos para usted maestro.

Leslie Itamar Escorcía Orozco

Dedicatoria

Esta tesis se la dedico a mi familia, mis maestros que me forjaron durante toda la carrera y principalmente a Dios quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades, sin perder nunca la dignidad, ni desfallecer en el intento.

Leslie Itamar Escorcía Orozco

Opinión del tutor

El presente estudio titulado **“Conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cervicouterina en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019”**.Elaborado por **Br. Leslie Itamar Escorcía Orozco**, es de relevancia ya que el Ministerio de Salud ha puesto a la disposición de los trabajadores de salud Normas, Protocolos, Guías y Manuales sobre aspectos a la atención de la mujer y principalmente de detección temprana y oportuna del Cáncer cervicouterino mediante la realización del Papanicolaou con el objetivo de mejorar la atención en salud de las mujeres y reducir la morbilidad por esta patología.

Es por eso que el Gobierno de Unidad y Reconciliación Nacional a través del Ministerio de Salud pone a disposición “protocolo de prevención del cáncer cervicouterino” con la finalidad de asegurar la detección temprana del cáncer y mejorar la calidad de vida de las mujeres nicaragüenses.

Felicito al Doctor Escorcía, Por el logro alcanzado con la culminación de la presente Monográfica, superando las adversidades que se le presentaron durante el proceso de formación académica y el servicio social así mismo por la dedicación y empeño demostrado en la ejecución del estudio, un trabajo lleno de esfuerzo y mucha calidad, aprovecho para instarlos en la superación académica y administrativa.

Dr. Douglas Alberto Montenegro Moreno
MSc. Epidemiología
Docente de la Facultad de Ciencias Médicas
UNAN-Managua

Resumen

“Conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cervicouterina en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante Mayo-Julio 2019”.

Se realizó una investigación con el objetivo de analizar los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cervicouterina en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019. El estudio tipo descriptivo y de corte transversal con enfoque cuantitativo. La muestra se calculó con el programa Open Epi obteniendo los siguientes resultados: tamaño muestral de 186 con un intervalo de confianza del 95% y un margen de error del 5%, se obtuvieron los siguientes resultados; El 57 % (106) se encontraba entre 20-35 años, el 96.2%(179) son de zona rural, 54.3%(101) tenía el grado de primaria, 44.1%(82) unión libre, 50%(93) son católicas, 54.3%(101) iniciaron en edades \leq 14 años, En cuanto al conocimientos el 95.7%(178) tienen buenos conocimientos y 4.3%(8) regulares en relación a las actitudes que poseen las mujeres encuestadas sobre la citología cervicouterina el 88.2%(164) son favorables y 11.8%(22) desfavorables y en las prácticas que tienen las mujeres encuestados el 85.5%(159) tienen buenas prácticas con relación al Papanicolaou y 14.5%(27) regulares, no se encontró mujeres que tuviesen malas prácticas.

Palabras Claves: Conocimientos, actitudes, Prácticas, Citología cervicouterina

ÍNDICE

CAPITULO I

<i>1.1 Introducción</i>	1
<i>1.2 Planteamiento del problema</i>	3
<i>1.3 Justificación</i>	4
<i>1.4 Objetivos</i>	5

CAPITULO II

<i>2.1 Marco Referencial</i>	6
<i>a) Antecedentes</i>	6
<i>b) Marco teórico</i>	8

CAPÍTULO III

<i>3.1 Diseño metodológico</i>	15
--------------------------------------	----

CAPÍTULO IV

<i>4.1 Resultados</i>	28
<i>4.2 Análisis de los resultados</i>	30

CAPÍTULO V

<i>5.1 Conclusiones</i>	33
<i>5.2 Recomendaciones</i>	34
<i>5.3 Referencias Bibliográficas</i>	35
<i>5.4 Anexos</i>	38
<i>Anexo 1. Consentimiento informado</i>	38
<i>Anexo 2. Ficha de recolección de la información</i>	39
<i>Anexo 3. Tablas y Gráficos</i>	43

CAPITULO I

1.1 Introducción

El cáncer cervicouterino es una de las amenazas más graves para la vida de las mujeres. Se calcula que actualmente en el mundo lo padecen más de un millón de mujeres. La mayoría de ellas no han sido diagnosticadas ni tienen acceso a un tratamiento que podría curarlas o prolongarles la vida. En 2018, más de 72.000 mujeres fueron diagnosticadas de cáncer cervicouterino y casi 34.000 fallecieron por esta enfermedad en la Región de las Américas. Las tasas de mortalidad son 3 veces más altas en América Latina y el Caribe que en Norteamérica, evidenciando enormes desigualdades en salud.(OPS, 2018).

Existen los Programas de Detección Oportuna de Cáncer Cervical (PDOC), estos han mostrado ser efectivos en la gran mayoría de los países desarrollados y dentro de estos programas se encuentra la citología exfoliativa, también conocida como la prueba de Papanicolaou (PAP), utilizada para el diagnóstico oportuno de lesiones precursoras y significó un avance en la prevención de CaCu en mujeres con vida sexual.

El municipio de San Ramón, Departamento de Matagalpa, cuenta con una población estimada según INIDE para el año 2019 de 39,896 habitantes, con una densidad poblacional de 94.1 habitantes por km². El 50.7% de la población es del sexo masculino y el 46.8% es menor de 20 años. El Ministerio de Salud en el municipio de San Ramón, cuenta con 1 centro de salud, 16 puestos de salud, dentro de los cuales se encuentra el puesto de Samulali y 1 casa materna con 17 camas. Para el traslado de pacientes, el municipio cuenta con 3 ambulancias(MINSA-Nicaragua, Mapa de Padecimientos de Salud, 2018).

Por lo antes descrito se pretende analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cervicouterina en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

El conocimiento es el acto consciente e intencional para aprender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto, el Quién conoce, pero lo es también a la cosa que es su objeto, el qué se conoce.(Ramírez, 2009).

La práctica es una manera de transformar una realidad, de acercarnos a ella y plantear alternativas de solución hacia determinadas dificultades, aun desconociendo cual será la solución verdadera y real para cada situación. Pero, sin lugar a dudas, la práctica no debe verse como un componente aislado, sino que, para una mejor comprensión, requiere ser mirada en su relación con la teoría.(Fernández, 2008).

La actitud es una organización relativamente duradera de creencias en torno a un objeto o una situación, las cuales predisponen a reaccionar preferentemente de una manera determinada.(Aigner, 2012).

1.2 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. Durante en el año 2017 y 2018 fallecieron 411 personas por tumores malignos en el Departamento de Matagalpa y el CACU represento el cuarto lugar.(MINSA-Nicaragua, Mapa de Padecimientos de Salud, 2018).

La Citología cervico - vaginal ha sido el procedimiento de elección para detectar el cáncer cervicouterino con la ventaja de ser un método sencillo, inocuo y con una eficacia del 95% cuando se realiza e interpreta de forma adecuada. Siendo los mitos y tabúes que se presentan en la sociedad un problema muy frecuente por lo cual las mujeres no se realizan este examen, y por consiguiente se formula la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cervicouterina en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante Mayo-Julio 2019?

De igual manera se sistematizó el problema:

- ¿Cómo son las características sociodemográficas de mujeres en estudio?
- ¿Cuáles son los conocimientos sobre la citología cervicouterina en la población en estudio?
- ¿Cuáles son las actitudes que tiene mujeres en estudio referente a la citología cervicouterina?
- ¿Cuál es la práctica que tienen mujeres en estudio sobre la citología cervicouterina?

1.3 Justificación

La citología cervical exfoliativa permite una detección precoz y el tratamiento eficaz de las lesiones pre-invasoras y cánceres del cérvix uterino. Basado en la búsqueda de estudios anteriores en relación a dicha problemática es de interés analizar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en relación al Papanicolaou es por ello que se realiza dicha investigación.

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.

Las tasas de cobertura de la toma de Papanicolaou juegan un papel fundamental dentro del proceso de la Detección Oportuna de estas Neoplasias. Uno de los factores más importantes para este procedimiento es el Conocimiento que se tenga acerca del mismo por parte de la población femenina.

El aporte científico de este estudio permitirá obtener estadísticas propias además no se conoce con certeza cuales son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina en el sector de Samulali, municipio de San Ramón-Matagalpa 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.

La realización de este estudio permitirá analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante Mayo-Julio 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.

1.4 Objetivos

Objetivo General

- Analizar los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cervicouterina en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-julio 2019.

Objetivos específicos

1. Describir características sociodemográficas de mujeres en estudio.
2. Constatar conocimientos sobre la citología cervicouterina en la población en estudio.
3. Identificar actitudes que tiene mujeres en estudio referente a la citología cervicouterina.
4. Indagar prácticas que tienen mujeres en estudio sobre la citología cervicouterina.

CAPITULO II

2.1 Marco Referencial

a) Antecedentes

A nivel Internacional

Juan Pablo Hernández y Landívar Paolo (2017) Ecuador realizaron una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el período Octubre 2016 a Enero 2017. Estudio descriptivo y transversal con una muestra de 500 mujeres, obteniendo los siguientes resultados, la mayoría de mujeres se situaba en edades de 21-30 años con un 39.2%, escolaridad bachillerato 68.2% y estado civil casada 51.6%. Del total de la muestra el 42,6% presentó un nivel bajo de conocimiento, 97,4% actitudes favorables y el 59% prácticas incorrecta, concluyen que a pesar de que la mayoría de las pacientes presentaron un nivel de conocimiento bajo y prácticas incorrectas, presentaron actitudes favorables frente a la realización del Papanicolaou(Hernández & Paolo, 2017).

Aydee Zandra & Macha Juliá (2015), Perú realizaron una investigación para identificar los Conocimientos, actitudes y práctica. Encontrando los siguientes resultados en cuanto al conocimiento, evidenciando que el 69,45 % conoce el tipo y lugar de la prueba del Papanicolaou, el 61,23 % sabe para qué es la prueba y la importancia de esta, Al observar las actitudes hacia la prueba del Papanicolaou, se tiene que las mujeres presentaron mayor porcentaje de actitud favorable hacia la toma del Papanicolaou (66,35%); en cuanto a la dimensión de la realización del Papanicolaou y el momento idóneo, demostraron una actitud desfavorable en un 59,5%, y un 65,92 % de actitud desfavorable a la disponibilidad de verificar En la práctica, con referente a la toma del Papanicolaou se observa que, de manera global, un 56,81% no practica dicha prueba, solo el 43,18% de la población general tiene prácticas adecuadas hacia la prueba del Papanicolaou, el 86,30% de mujeres encuestadas no practica la prueba, el 62,11% no practica la prueba en un momento idóneo, y el 74,24% no recoge ni pide explicación de la prueba(Zandra & Macha, 2015).

A nivel Nacional

Ana Guerrero y Marlon Lumbi (2016), Zelaya Central, realizaron un estudio con el objetivo de determinar los conocimientos Actitudes y Prácticas sobre la citología cervico – vaginal (Papanicolaou) en mujeres en edad fértil con vida sexual activa que asisten a la Unidad de Salud de Presillas, municipio de Muelle de los Bueyes, Departamento de Zelaya Central en el periodo del 1° de Septiembre al 30 de Noviembre del 2016. Estudio observacional, descriptivo tipo CAP con una muestra 245 mujeres en edad fértil dentro de los resultado el 38% correspondió al grupo de 15 a 26 años, 52% profesaban la religión católica, procedencia urbana en el 72%. De manera general encontramos que el nivel de conocimientos fue bueno en el 66.0% de los casos, la actitud en su mayoría fue Favorable con un 65%, y el nivel de prácticas fue en su mayoría Bueno con un 69%. Concluyen con 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 Cérnix Uterina(Guerrero & Lumbi, 2016).

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).

b) Marco teórico

Conocimientos, actitudes y prácticas

El proceso de *Conocimientos* 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. El conocimiento sin embargo no garantiza una conducta adecuada, pero es necesario para que una persona tenga conciencia y razones para adoptar o modificar determinada conducta y práctica en relación a un hecho. (Quintero & Duarte, 2013).

Este precepto se puede aplicar al proceso de conocimiento acerca de los mitos y tabúes que impiden la realización del Papanicolaou, porque, aunque se tenga el conocimiento sobre el tema, no determina ni garantiza una buena práctica en relación a su uso y manejo.

La *actitud* por su parte es una organización relativamente duradera de creencias, o también la podemos definir como la posición personal frente a un objeto o situación que predispone a reaccionar de cierta forma. No es literalmente cuantificable, pues se trata de algo relativo, no es directamente observable, sino que tiene que ser inferida a partir de las respuestas del individuo. Son adquiridas y no heredadas, por lo tanto, su desarrollo implica socialización y hábitos. Considerándose de esa manera las características de cada individuo como actitudes adecuadas o inadecuadas ante el Papanicolaou. Por lo que una actitud favorable acerca del Papanicolaou tendría que relacionarse con la mayor realización del mismo, sin embargo, como sabemos hay diversos factores que dificultan la detección oportuna de las lesiones intraepiteliales. (Aignerren, 2006)

Mientras que las *prácticas*, regularmente se llaman hábitos y se definen como una respuesta establecida para una situación común y puede ser influenciada por la familia o incluso por la prestación de los servicios de salud, en la confianza que le da el médico o personal de enfermería que atiende a las mujeres en la realización de la citología cervicouterina. (Campiño, 2017).

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.

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, Directrices de la OPS/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 hrs antes.
- Abstenerse de relaciones sexuales 48 hrs 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 especulo, con el cérvix adecuadamente visible, fijar las hojas del especulo 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 Ayre 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 especulo 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 especulo sin lubricante, si es necesario utilizar agua o solución salina, tratando de utilizar el tamaño del especulo 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 intermenstruales (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*, NICy 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.

(Sankaranarayanan, 2004)

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 la cobertura 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 cervicouterino 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.(MINSAL-Nicaragua, 2012)

CAPÍTULO III

3.1 Diseño metodológico

Área de Estudio.

Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante Mayo-Julio 2019.

Tipo de Estudio.

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

Universo

358 mujeres que asistieron al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-julio 2019.

Muestra.

La muestra corresponde a 186 mujeres la cual se calculó con el programa estadístico OpenEpi con un 95% intervalo de confianza y un margen de error del 5%.

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):	358
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%	186
80%	113
90%	155
97%	204
99%	233
99.9%	270
99.99%	290

Ecuación

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

Tipo de Muestreo: Probabilístico Aleatorio simple

Criterios de inclusión

- ✓ Mujeres que ya iniciaron vida sexual.
- ✓ Mujeres mayores de 15 años.
- ✓ Que quieran participar en el estudio.
- ✓ Que firmen el consentimiento informado
- ✓ Que pertenezcan al municipio de San Ramón, comunidad de Samulali

Criterios de exclusión

- ✓ Mujeres que no hayan iniciado vida sexual.
- ✓ Mujeres menores de 15 años
- ✓ Que no quieran participar en el estudio.
- ✓ Que no firmen el consentimiento informado
- ✓ Mujeres que no pertenezcan al municipio de San Ramón, comunidad de Samulali

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 salud San Ramón Departamento de Matagalpa. 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 fue 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 cumplieron 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 constó de una serie de preguntas. Dicho instrumento fue elaborado según los objetivos del estudio, para ello se reflejaron los siguientes acápite:

1. Datos sociodemográficas de la población en estudio.
2. conocimientos sobre la citología cervicouterina en la población en estudio.
3. actitud que tiene las mujeres en estudio referente a la citología cervicouterina.
4. prácticas que tienen las mujeres sobre la citología cervicouterina.

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.

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: constatar conocimientos sobre la citología cervicouterina en la población en estudio.

Variable:

- Conocimiento referente a la citología cervicouterina

Objetivo 3: Identificar actitudes que tiene las mujeres en estudio referente a la citología cervicouterina.

Variable:

- Actitudes en relación a la citología cervicouterina

Objetivo 4: Indagar prácticas que tienen las mujeres sobre la citología cervicouterina.

Variable:

- 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	<ul style="list-style-type: none"> a) < 19 años b) 20-35 años c) 36-40 años d) > 40 años
Procedencia	El origen o comienzo que ostenta la usuaria y del cual entonces procede.	Tipo de zona geográfica	<ul style="list-style-type: none"> a) Urbano b) Rural
Nivel académico	Nivel académico más alto alcanzado hasta el momento de llenar la encuesta	Nivel académico alcanzado	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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: Conocimientos

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
Conocimiento general sobre la citología cervicouterina	Saberes que tienen los usuarios sobre la citología cervicouterina	<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 	Encuesta	a) SI b) No

		<p>enfermedad de transmisión sexual deben realizarse el PAP</p> <p>7. El PAP debe realizarse cada año</p> <p>8. El PAP detecta el SIDA</p> <p>9. El PAP es un examen muy doloroso</p> <p>10. Sólo las mujeres casadas tienen que realizarse el PAP</p> <p>11. El PAP detecta cáncer de cuello uterino</p> <p>12. Para realizarse el PAP es necesario que la mujer ande con la menstruación</p> <p>13. Las mujeres deben de ponerse óvulos antes de realizarse el PAP</p> <p>14. El PAP sirve para saber si la mujer está Embarazada</p> <p>15. Para realizar el PAP es necesario que la mujer no tenga relaciones sexuales por lo menos tres días antes</p>		
<p>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)</p> <p>b) 6 - 10 puntos (Regular)</p> <p>c) 11 - 15 punto (Bueno)</p>

Tabla Actitudes

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
Actitudes en relación a la citología cervicouterina	Predisposición a reaccionar de manera favorable o no en relación a citología cervicouterina	<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 	Encuesta	<ol style="list-style-type: none"> a) De acuerdo b) En duda c) Desacuerdo
Actitud en relación a citología cervicouterina	Actitud de acuerdo al puntaje alcanzado en la	Actitud con respecto a la citología cervicouterina	Puntaje alcanzado en la encuesta	<ol style="list-style-type: none"> a) 0 - 5 puntos (desfavorable) b) 6 - 10 puntos (Favorable)

	encuesta sobre la temática de citología cervicouterina			
--	--	--	--	--

Tabla 4: prácticas

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
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	d) Malas 0 - 2 puntos e) Regular 3 - 4 puntos f) Buenas 5 - 7 puntos

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 conocimiento en relación a la citología cervicouterina, a cada pregunta se le dio un valor de 1(uno). Cada participante del estudio brindó 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 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 transmisión 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

Fuente: Propia

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 utilizarán 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.

Actitudes sobre Papanicolaou				
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
----	---	---	---	---

Fuente: Propia

Para valorar las 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.

Prácticas sobre Papanicolaou			
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 realizarse el PAP	1	0
32	Te harías un futuro PAP	1	0

Fuente: Propia

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: 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 conocimientos

Edad vs actitud

Edad vs prácticas

Nivel académico vs Conocimientos

Nivel académico vs Actitud

Nivel académico vs Prácticas

Estado Civil vs Conocimientos

Estado Civil vs Actitud

Estado Civil vs Prácticas

Religión vs Conocimientos

Religión vs Actitud

Religión vs Prácticas

Inicio de vida sexual vs Conocimientos

Inicio de vida sexual vs Actitud

Inicio de vida sexual vs Prácticas

Nivel de Conocimientos vs Actitud

Nivel de Conocimientos vs Prácticas

Nivel de Prácticas vs Actitud

Aspectos éticos

Se solicitó autorización a las autoridades del Centro de San Ramón-Matagalpa, 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.

CAPÍTULO IV

4.1 Resultados

La presente investigación “**conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cervicouterina en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019**”, Con una muestra de 186 mujeres obteniéndose los siguientes resultados:

Características Sociodemográficas

En relación la edad se obtuvo que el 57%(106) se encontraba entre 20-35 años, 27.4%(51) menor de 19 años, 12.4%(23) entre 36-40 años y 3.2%(6) mayor de 40 años (ver anexo Tabla 1).

En cuanto a la procedencia el 96.2%(179) son de zona rural y 3.8%(7) urbana (Ver anexo Tabla 1).

En el nivel académico el 54.3%(101) tenía el grado de primaria, 36.6%(68) secundaria, 7.5%(14) analfabetas y 1.6%(3) universitarias (Ver anexo Tabla 1).

En el estado civil el 44.1%(82) unión libre, 38.7%(72) casadas y el 17.2%(32) solteras (Ver anexo Tabla 1).

Dentro de la religión el 50%(93) son católicas, 36.6%(68) evangélica y 13.4%(25) practican otra religión (Ver anexo Tabla 1).

Con respecto al inicio de vida sexual el 54.3%(101) iniciaron en edades ≤ 14 años, 39.2%(73) entre 15-17 años y 10%(11) entre 18-19 años (Ver anexo Tabla 1).

Conocimientos sobre la Citología cervicouterina

En cuanto al de conocimientos el 95.7%(178) tienen buenos conocimientos y 4.3%(8) regulares, no se encontró mujeres que tenían malos conocimientos. El 100%(186) sabe que El PAP es un examen que se tienen que realizar todas las mujeres cuando inician la vida sexual. 100%(186) conoce El PAP es un examen que sirve para detectar cáncer, 100%(186) El PAP es un examen que se realiza vía vaginal, 98.9%(184) refiere que el PAP no sirve

para detectar cáncer de senos, 80.1%(149) refiere que el PAP sirve para detectar si la mujer tiene infecciones en sus genitales, 95.7%(178) dice que el PAP debe realizarse cada año, 37.1%(69) dicen que el PAP es un examen muy doloroso, 73.1%(136) refieren que no sólo las mujeres casadas tienen que realizarse el PAP, 54.8%(102) que el PAP detecta cáncer de cuello uterino, 100%(186) refieren que las mujeres no deben de ponerse óvulos antes de realizarse el PAP, 100%(186) dicen que el PAP no sirve para saber si la mujer está Embarazada y 80.6%(150) 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).

Actitudes sobre la Citología cervicouterina

En relación a las actitudes que poseen las mujeres encuestadas sobre la citología cervicouterina el 88.2%(164) son favorables y 11.8%(22) desfavorables, el 97.3%(181) refiere que el Papanicolaou es un examen importante para la salud de la mujer, 21.5%(40) creen que el PAP es doloroso, 73.1%(136) está dispuesta a continuar realizándose el PAP, 92.5%(172) no consideran que el PAP sea un examen costoso, 82.8%(154) refieren que no solo las mujeres con muchos compañeros tienen que realizarse el PAP, 75.3%(140) dicen que la preocupación de realizarse el PAP es de la pareja y no solo de la mujer, 86.6%(159) está en desacuerdo que el PAP sea realizado exclusivamente por personal de salud del sexo femenino, 85.5%(159) refiere que la realización del PAP no va en contra de los principios ni contra la religión, 95.2%(177) recomienda realizar el PAP (Ver anexo Tabla 5 y 6).

Prácticas en relación a la Citología cervicouterina

Con respecto a las prácticas que tienen las mujeres encuestados el 85.5%(159) tienen buenas prácticas y 14.5%(27) regulares, no se encontró mujeres que tuviesen malas prácticas, 98.9%(184) dijo haberse realizado el PAP anteriormente, 86%(160) refieren que en la familia se realizan el PAP, 66.7%(124) dicen que se realizan el PAP cada año, 74.2% refieren que se realizan el PAP a pesar que a veces es doloroso, 53.8%(100) refieren que este año no se han realizado el PAP, 97.8%(182) aconseja realizarse el PAP, 100%(186) se realizará el PAP en un futuro, (Ver anexo Tabla 7 y 8).

4.2 Análisis de los resultados

El presente trabajo investigativo se realizó en el Puesto de Salud Samulali, ubicado en el municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo – julio 2019, para ello se analizaron las respuestas de 186 mujeres que asistieron a dicha unidad de salud, obteniendo los siguientes datos relevantes:

Características Sociodemográficas

Según los datos de ENDESA 2011/12 la tasa global de fecundidad es de 2.4 y las edades con las mayores tasas se encuentran entre los 20 y los 29 años de edad, dicha cifra coincide con la presente investigación donde la mayoría de las encuestadas se encontraban entre los 20 a 35 años, seguido de las edades menores de 19 años, en general todas tenían buen conocimiento. (Ver anexos tabla 8)

Las estadísticas nacionales refieren que las mayores tasas de fecundidad se encuentran en las zonas rurales (ENDESA, 2011/12), sumado a que el presente trabajo se realizó en una comunidad del Municipio de San Ramón, en una comunidad alejada de la cabecera departamental, es de comprender el resultado que la mayoría de las mujeres encuestadas procedían de la zona rural.

A pesar del trabajo que realiza el Ministerio de Educación a nivel nacional en relación a la campaña de promoción de la educación en las zonas rurales los datos estadísticos siguen presentando cifras bajas. En el caso de las pacientes encuestadas la mayoría apenas poseía el grado académico de primaria, esto puede ser entendido por el rango de edades sumado al nivel económico, pero sobre todo a la cultura machista de que la mujer se quede en el hogar. Otro aspecto que debe ser tomado en discusión es el impacto positivo que ha tenido las campañas de alfabetización ya que la tasa de analfabetismo en esa comunidad es bastante baja, pero a pesar de estos datos de manera general se encontró que la población tiene buen conocimiento en su mayoría conocimiento popular y empírico sobre citología cervicouterina, gracias al esfuerzo constante del ministerio de salud por informar a la población sobre esta temática. (Ver anexos tabla 11)

La Encuesta Nacional de Desarrollo y Salud refiere que las mujeres entre las edades de 15 a 49 años están en unión libre con su respectiva pareja, coincidiendo con el presente trabajo que también reflejó que las mayorías de las encuestadas se encuentran en unión libre con su pareja actual.

- Según la encuesta de M&R Consultores (enero – febrero, 2019) el 44.3% son católicos, 55.4% no católicos y un 0.3% es no creyente. Dentro de los no católicos el 38.1% son evangélicos. Dichos datos se asemejan un poco al presente estudio que la mayoría refirió ser católicos seguido de la religión evangélica. La religión puede influir al momento de tomar la decisión de la toma del PAP, pudimos observar las pacientes católicas no tienen ningún problema en realizarse el PAP, sin embargo 4.8% correspondiente a 9 pacientes evangélicas tienen una actitud desfavorable al momento de la toma del PAP. (Ver anexos tabla 18)

A pesar que la edad promedio de la primera relación sexual según ENDESA 2011/12 es de 16.8 años siendo en las zonas rurales las que presentan las edades más bajas para inicio de vida sexual, el presente trabajo evidenció que en dicha comunidad las mujeres inician su vida sexual mucho más antes, llamando poderosamente la atención que inician desde antes de los 14 años poniendo en riesgo su vida.

Conocimientos sobre la Citología Cervicouterina

El conocimiento en una población según la literatura consultada 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. Por lo que significa que las personas encuestadas han recibido en algún momento de su vida orientación en relación a la realización de la citología cervicouterina. Esto coincide con las labores que realiza el Ministerio de Salud de Nicaragua en las estrategias de promoción de salud que realiza para la población, principalmente en el caso de las mujeres en la campaña de prevención de cáncer cervicouterino. Los estudios nacionales de Guerrero & Lumbi (2016) y Pineda (2015) reafirman estos esfuerzos que se realizan ya que coinciden con los resultados del presente trabajo que clasificaron a las participantes con buenos conocimientos. Dentro de los aspectos más relevantes de los conocimientos en las mujeres encuestadas se puede

destacar que todas saben que el PAP es una prueba que se debe realizar una vez iniciada la vida sexual ya que permite la detección temprana del cáncer cervicouterino.

De igual manera conocen los requisitos para poder realizarse dicha prueba como es no tener relaciones 3 días antes de la prueba ni darse ducha vaginal previa al examen. También conoce su periodicidad. Donde hubo un poco la discrepancia es en relación al dolor al momento de realizarse la prueba en donde hubo una parte que refirió que si se presenta dolor.

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. En el caso del presente trabajo se realizaron preguntas relacionadas a situaciones de la temática de la realización del examen de citología cervicouterino (Papanicolaou) en la que la mayoría de las encuestadas contestaron de manera positiva, coincidiendo con estudios anteriores que refieren que las mujeres poseen una actitud favorable frente a la realización del Papanicolaou. Dentro de los aspectos más relevantes se encontró que las mujeres están claras que es una prueba importante para la salud de la mujer y que son todas las mujeres que tienen vida sexual las que se deben realizar dicho examen sin distingo de creencias religiosas y que se debe sensibilizar a todas las mujeres para su realización periódica.

Prácticas en relación a la Citología cervicouterina

Con respecto a las prácticas que se definen como una respuesta establecida para una situación común y puede ser influenciada por la familia o incluso por la prestación de servicios y otros factores externos se pudo evidenciar que la mayoría de las mujeres encuestadas posee buenas prácticas. Esto puede ser como resultado de las actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades a la población que realiza el Ministerio de Salud con el Modelo de Salud Familiar y Comunitario que se viene desarrollando gracias a la articulación interinstitucional y comunitaria. Además, se puede sumar al alto nivel de conocimiento que dichas mujeres poseen, el empoderamiento y la sensibilización que tienen con respecto a la salud sexual y reproductiva.

CAPÍTULO V

5.1 Conclusiones

- La mayoría de las mujeres que participaron en el estudio se encuentran en edades de 20 a 35 años, procedencia rural, nivel académico primario, estado civil unión libre, religión católica e iniciaron su vida sexual ≤ 14 años.
- Las mujeres encuestadas menor de 19 años a pesar de su corta edad tienen buen conocimiento referente a la citología cervicovaginal.
- Las mujeres encuestadas entre los 20 a los 35 años que son la mayoría tienen buenos conocimientos estos es de interés ya que la evolución natural de la enfermedad se presenta en este grupo etario en su mayoría.
- La mayoría de las encuestadas en su mayoría cursa el grado de primaria, un pequeño porcentaje analfabeta, sin embargo, al evaluar su conocimiento sobre la temática en general fue bueno.
- La religión puede influir al momento de tomar la decisión de la toma del PAP, pudimos observar las pacientes católicas no tienen ningún problema en realizarse el PAP, sin embargo 4.8% correspondiente a 9 pacientes evangélicas tienen una actitud desfavorable al momento de la toma del PAP.
- 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.

5.2 Recomendaciones

Al Ministerio de salud

- Fortalecer las campañas de atención, promoción y prevención contra el cáncer cervicouterino, ya que con los resultados obtenidos podemos evidenciar el buen papel que ha desempeñado la institución.

5.3 Referencias Bibliográficas

- Aignerren, M. (2006). *TÉCNICAS DE MEDICIÓN POR MEDIO DE ESCALAS*. Medellín.
- Aignerren, M. (2012). *TÉCNICAS DE MEDICIÓN POR MEDIO DE ESCALAS*.
- Campiño, S. (2017). Conocimientos , actitudes y prácticas frente a la toma de citología vaginal en estudiantes universitarias. *Revista Cubana de Enfermería*, Vol 33 pag 3.
- Fernández, B. E. (2008). UNA APROXIMACIÓN AL CONCEPTO DE PRÁCTICA EN LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES. *Revista de Educación en la práctica*.
- Guerrero, A., & Lumbi, M. (2016). *conocimientos Actitudes y Prácticas sobre la citología cervico – vaginal (Papanicolaou) en mujeres en edad fértil con vida sexual activa que asisten a la Unidad de Salud de Presillas, municipio de Muelle de los Bueyes, Departamento de Zelaya Central en el. Muelle de los Bueyes*.
- Hernández, J., & Paolo, L. (2017). *nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el período Octubre 2016 a Enero 2017*. GUAYAQUIL, ECUADOR.
- Hernández, R. F. (2014). *Metodología de la investigación* . México: McGraw-Hill/Interamericana editores, s.a de c.v.
- https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es. (2018). *carcer cervicouterino*.
- MINSA-Nicaragua. (2012). *Estadísticas de cáncer cérvicouterino en Nicaragua - Oficina Nacional de Estadísticas Sanitarias en Nicaragua*. Managua.

- MINSA-Nicaragua. (2018). *Mapa de Padecimientos de Salud*. Obtenido de Ministerio de Salud: <http://mapasalud.minsa.gob.ni/mapa-de-padecimientos-de-salud-departamento-de-matagalpa/>
- 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
- OMS. (Diciembre de 2015). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Control Integral del cáncer cervicouterino: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/cancers/cervical-cancer-guide/es/>
- OPS, O. (2018). *Cáncer Cervicouterino*. Obtenido de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2018-cervical-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 papanicolau 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.
- Quintero, C., & Duarte, S. (2013). *Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en los y las Adolescentes del Instituto Concepción de*

María, del municipio de San Francisco Libre, Departamento de Managua, del 1° de Marzo al 30 de Junio del 2013. Managua.

- Ramírez, A. V. (2009). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *American College of Occupational and Environmental Medicine*, :217-24.
- Salud-Nicaragua, M. d. (2006). *Norma técnica de prevención, detección y Atención del cáncer cérvico uterino*. Managua.
- Sankaranarayanan, J. S. (2004). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de La colposcopia y el tratamiento de la neoplasia intraepitelial cervical: <https://screening.iarc.fr/colpochap.php?chap=2&lang=3>
- 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).
- Zandra, A., & Macha, J. (2015). Conocimientos, Actitudes y Prácticas. *Reevista de salud pública del Perú*.
- 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.

Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA-MANAGUA
UNAN-MANAGUA
FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA
FAREM-MATAGALPA

Tema: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cervicouterina en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

Objetivo: Analizar los Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervicouterina en las mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante Mayo-Julio 2019.

Yo _____, certifico que he sido informada con veracidad y claridad con respecto a la investigación académica que el **Br.Leslie Itamar Escorcía Orozco**, 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

Anexo 2. Ficha de recolección de la información



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA-MANAGUA
UNAN-MANAGUA
FACULTAD REGIONAL MULTIDISCIPLINARIA
FAREM-MATAGALPA

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 citología cervicouterina en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019".

Encuesta No.: _____

Fecha: ____/____/____

I. Características Sociodemográficas

1. **Edad:** < 19 años 20 – 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
 3. 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		

Fuente: Propia

Puntaje _____ Clasificación: Bueno _____ Regular _____ Malo _____

Actitud sobre Papanicolaou				
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			

Fuente: Propia

Puntaje _____ Clasificación: Favorable _____ Desfavorable _____

Prácticas sobre Papanicolaou			
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 realizarse el PAP		
32	Te harías un futuro PAP		

Fuente: Propia

Puntaje _____

Clasificación: Buena _____ Regular _____ Mala _____

Anexo 3. Tablas y Gráficos

Tabla 1. Características sociodemográficas de mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

Características sociodemográficas		Frecuencia	porcentaje
Edad	< 19 años	51	27.4%
	20-35 años	106	57%
	36-40 años	23	12.4%
	> 40 años	6	3.2%
	Total	186	100%
Procedencia	Urbano	7	3.8%
	Rural	179	96.2%
	Total	186	100%
Nivel académico	Analfabeta	14	7.5%
	Primaria	101	54.3%
	Secundaria	68	36.6%
	Universitario	3	1.6%
	Total	186	100%
Estado Civil	Soltera	32	17.2%
	Casada	72	38.7%
	Unión Libre	82	44.1%
	Total	186	100%
Religión	Católica	93	50%
	Evangélica	68	36.6%
	Otra	25	13.4%
	total	186	100%
Inicio de vida sexual	≤14 años	101	54.3%
	15-17 años	73	39.2%
	18-20 años	12	6.5%
	Total	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 2. Conocimientos acerca de citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

Conocimientos sobre citología cervicovaginal	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
El PAP es un examen que se tienen que realizar todas las mujeres cuando inician la vida sexual	186	100%	0	0%
El PAP es un examen que sirve para detectar cáncer	186	100%	0	0%
El PAP es un examen que se realiza vía vaginal	186	100%	0	0%
El PAP sirve para detectar cáncer de senos	2	1.1%	184	98.9%
El PAP sirve para detectar si la mujer tiene infecciones en sus genitales	149	80.1%	37	19.9%
Sólo las mujeres con alguna enfermedad de transmisión sexual deben realizarse el PAP	41	22%	145	78%
El PAP debe realizarse cada año	178	95.7%	8	4.3%
El PAP detecta el SIDA	3	1.6%	183	98.4%
El PAP es un examen muy doloroso	69	37.1%	117	62.9%
Sólo las mujeres casadas tienen que realizarse el PAP	50	26.9%	136	73.1%
El PAP detecta cáncer de cuello uterino	102	54.8%	84	45.2%
Para realizarse el PAP es necesario que la mujer ande con la menstruación	6	3.2%	180	96.8%
Las mujeres deben de ponerse óvulos antes de realizarse el PAP	186	100%	0	0%
El PAP sirve para saber si la mujer está Embarazada	186	100%	0	0%
Para realizar el PAP es necesario que la mujer no tenga relaciones sexuales por lo menos tres días antes	150	80.6%	36	19.4%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 3. Conocimientos acerca de citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

Conocimientos sobre Papanicolaou	Frecuencia	Porcentaje
Buenos	178	95.7%
Regular	8	4.3%
Total	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 4. Actitud acerca de citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

Actitud en relación a citología cervicovaginal	De acuerdo		En duda		Desacuerdo	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
El Papanicolaou es un examen importante para la salud de la mujer	181	97.3%	2	1.1%	3	1.6%
¿Cree Ud. que el examen del PAP es doloroso?	40	21.5%	74	39.8%	72	38.7%
Actualmente estoy dispuesta a tomarme la muestra del Papanicolaou	136	73.1%	29	15.6%	21	11.3%
¿Cree Ud. que el examen del PAP es muy caro (cuesta bastante dinero)?	4	2.2%	10	5.4%	172	92.5%
Solo las mujeres con muchos compañeros sexuales deberán de realizarse el PAP	28	15.1%	4	2.2%	154	82.8%
La preocupación de realizarse el PAP es exclusivamente de la mujer	44	23.7%	2	1.1%	140	75.3%
¿Cree Ud. que el examen de PAP solo debe ser realizado por un profesional de sexo femenino?	2	1.1%	23	12.4%	161	86.6%

¿Considera Ud. que la opinión de su pareja interfiere en su decisión para que Ud. no se realice el PAP?	14	7.5%	13	7%	159	85.5%
¿Cree Ud. que la realización del examen del PAP va en contra de sus principios religiosos?	2	1.1%	25	13.4%	159	85.5%
Recomendarías realizarse el PAP a una amiga	177	95.2%	2	1.1%	7	3.8%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 5. Actitudes sobre citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

Actitud acerca de citología cervicovaginal	Frecuencia	Porcentaje
Favorable	164	88.2%
Desfavorable	22	11.8%
Total	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 6. Prácticas en relación a citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

Prácticas en relación a citología cervicovaginal	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Te has realizado el PAP alguna vez	184	98.9%	2	1.1%
En tú familia se realizan el PAP	160	86%	26	14%
Te realizas el PAP cada año	124	66.7%	62	33.3%
No te realizas el PAP porque es doloroso	48	25.8%	138	74.2%
Este año te realizaste el PAP	86	46.2%	100	53.8%
Aconsejas realizarse el PAP	182	97.8%	4	2.2%
Te harías un futuro PAP	186	100%	0	0%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 7. Prácticas en relación a citología cervicovaginal en mujeres con que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

Prácticas en relación a citología cervicovaginal	Frecuencia	Porcentaje
Buenas	159	85.5%
Regular	27	14.5%
Total	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 8. Edad vs conocimiento sobre citología cervicouterina en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		Conocimientos sobre Papanicolaou				Total	
		Bueno		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Edad	< 19 años	49	26.3%	2	1.1%	51	27.4%
	20-35 años	104	55.9%	2	1.1%	106	57%
	36-40 años	19	10.3%	4	2.2%	23	12.4%
	> 40 años	6	3.2%	0	0%	6	3.2%
Total		178	95.7%	8	4.3%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 9. Edad vs actitud sobre citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		Actitudes ante el Papanicolaou				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Edad	< 19 años	41	22%	10	5.4%	51	27.4%
	20-35 años	104	55.9%	2	1.1%	106	57%
	36-40 años	13	7%	10	5.4%	23	12.4%
	> 40 años	6	3.2%	0	0%	6	3.2%
Total		164	88.2%	22	11.8%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 10. Edad vs prácticas sobre la citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		prácticas ante la citología cervicovaginal				Total	
		Buenas		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Edad	< 19 años	46	24.7%	5	2.7%	51	27.4%
	20-35 años	103	55.4%	36	1.6%	106	57%
	36-40 años	5	2.7%	18	9.7%	23	12.4%
	> 40 años	5	2.7%	1	0.5%	6	3.2%
Total		159	85.5%	27	14.5%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 11. Nivel académico vs conocimiento sobre la citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		conocimientos sobre citología cervicovaginal				Total	
		Bueno		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel Académico	Analfabeta	14	7.5%	0	0%	14	7.5%
	Primaria	94	50.5%	7	3.8%	101	54.3%
	Secundaria	67	36%	1	0.5%	68	36.6%
	Universitario	3	1.6%	0	0%	3	1.6%
Total		178	95.7%	8	4.3%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 12. Nivel académico vs actitud sobre la citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		Actitudes ante citología cervicovaginal				Total	
		Favorable		Desfavorable			
Nivel académico		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	Analfabeta	14	7.5%	0	0%	14	7.5%
	Primaria	91	48.9%	10	5.4%	101	54.3%
	Secundaria	56	30.1%	12	6.5%	68	36.6%
	Universitario	3	1.6%	0	0%	3	1.6%
Total		164	88.2%	22	11.8%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 13. Nivel académico vs prácticas sobre Papanicolaou en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		prácticas ante citología cervicovaginal				Total	
		Buenas		Regular			
Nivel académico		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	Analfabeta	11	5.9%	3	1.6%	14	7.5%
	Primaria	91	48.9%	10	5.4%	101	54.3%
	Secundaria	54	29%	14	7.5%	68	36.6%
	Universidad	3	1.6%	0	0%	3	1.6%
Total		159	85.5%	27	14.5%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 14. Estado Civil vs conocimiento sobre citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		conocimientos sobre citología cervicovaginal				Total	
		Bueno		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Estado civil	Soltera	32	17.2%	0	0%	32	17.2%
	Casada	67	36%	5	2.7%	72	38.7%
	Unión Libre	79	42.5%	3	1.6%	82	44.1%
Total		178	95.7%	8	4.3%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 15. Estado Civil vs actitud sobre Papanicolaou en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		Actitud ante citología cervicovaginal				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Estado Civil	Soltera	28	15.1%	4	2.2%	32	17.2%
	Casada	63	33.9%	9	4.8%	72	38.7%
	Unión Libre	73	39.2%	9	4.8%	82	44.1%
Total		164	88.2%	22	11.8%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 16. Estado Civil vs prácticas sobre citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		prácticas ante el Papanicolaou				Total	
		Buenas		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Estado Civil	Soltera	26	14%	6	3.2%	32	17.2%
	Casada	63	33.9%	9	4.8%	72	38.7%
	Unión Libre	70	37.6%	12	6.5%	82	44.1%
Total		159	85.5%	27	14.5%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 17. Religión vs conocimiento sobre citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		conocimientos sobre el Papanicolaou				Total	
		Bueno		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Religión	Católica	93	50%	0	0%	93	50%
	Evangélica	61	32.8%	7	3.8%	68	36.6%
	Otra	24	12.9%	1	0.5%	25	13.4%
Total		178	95.7%	8	4.3%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 18. Religión vs actitud sobre citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		Actitud ante citología cervicovaginal				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Religión	Católica	93	50.0%	0	0%	93	50%
	Evangélica	59	31.7%	9	4.8%	68	36.6%
	Otra	12	6.5%	13	7%	25	13.4%
Total		164	88%	22	11.8%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 19. Religión vs de prácticas sobre citología cervico vaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		prácticas sobre citología cervicovaginal				Total	
		Buenas		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Religión	Católica	85	45.7%	8	4.3%	93	50%
	Evangélica	57	30.6%	11	5.9%	68	36.6%
	Otra	17	9.1%	8	4.3%	25	13.4%
Total		159	85.5%	27	14.5%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a las mujeres de Samulali

Tabla 20. Inicio de vida sexual vs conocimiento sobre citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		Conocimientos sobre citología cervicovaginal				Total	
		Bueno		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Inicio de vida sexual	≤ 14 años	97	52.2%	4	2.2%	101	54.3%
	15-17 años	70	37.6%	3	1.6%	73	39.2%
	18-20 años	11	5.9%	1	0.5%	12	6.5%
Total		178	95.7%	8	4.3%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 21. Inicio de vida sexual vs tipo de actitud sobre citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		Actitud ante citología cervicovaginal				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Inicio de vida sexual	≤ 14 años	99	53.2%	2	1.1%	101	54.3%
	15-17 años	65	34.9%	8	4.3%	73	39.2%
	18-20 años	0	0.0%	12	6.5%	12	6.5%
Total		164	88.2%	22	11.8%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 22. Inicio de vida sexual vs prácticas sobre citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		Prácticas ante citología cervicovaginal				Total	
		Buenas		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Inicio de Vida sexual	≤ 14 años	91	48.9%	10	5.4%	101	54.3%
	15-17 años	66	35.5%	7	3.8%	73	39.2%
	18-20 años	2	1.1%	10	5.4%	12	6.5%
Total		159	85.5%	27	14.5%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 23. Conocimientos vs actitud sobre citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		Actitud ante citología cervicovaginal				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
conocimientos sobre citología cervicovaginal	Bueno	159	85.5%	19	10.2%	178	95.7%
	Regular	5	2.7%	3	1.6%	8	4.3%
Total		164	88.2%	22	11.8%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Tabla 24. Conocimientos vs prácticas sobre Papanicolaou en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		Nivel de prácticas ante el Papanicolaou				Total	
		Buenas		Regular			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimientos sobre el Papanicolaou	Buenos	154	82.8%	24	12.9%	178	95.7%
	Regular	5	2.7%	3	1.6%	8	4.3%
Total		159	85.5%	27	14.5%	186	100%

Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

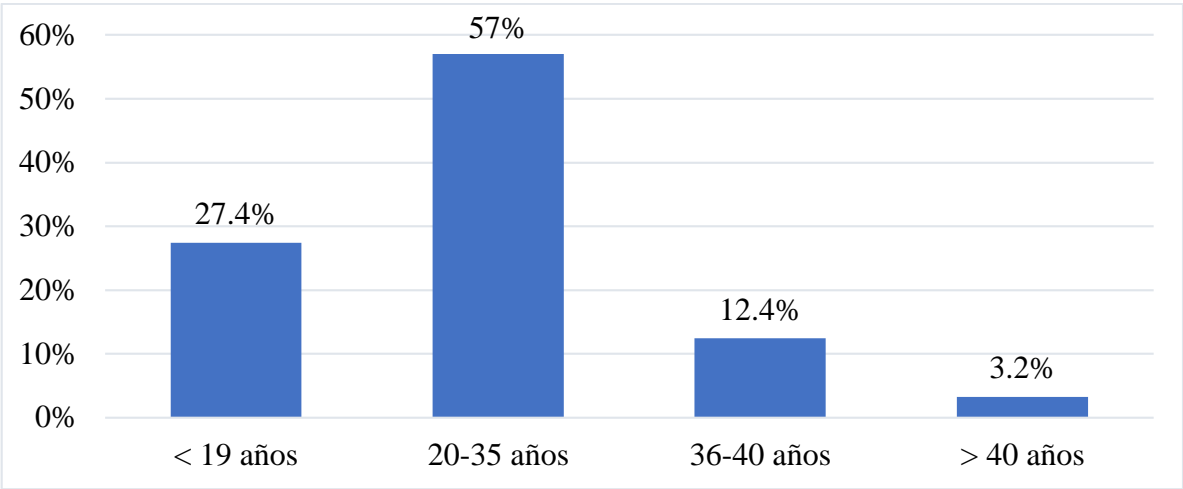
Tabla 25. Prácticas vs actitud ante el Papanicolaou en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.

n=186

		Actitud ante citología cervicouterina				Total	
		Favorable		Desfavorable			
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Prácticas ante citología cervicouterina	Buenas	149	80.1%	10	5.4%	159	85.5%
	Regular	15	8.1%	12	6.5%	27	14.5%
Total		164	88.2%	22	11.8%	186	100%

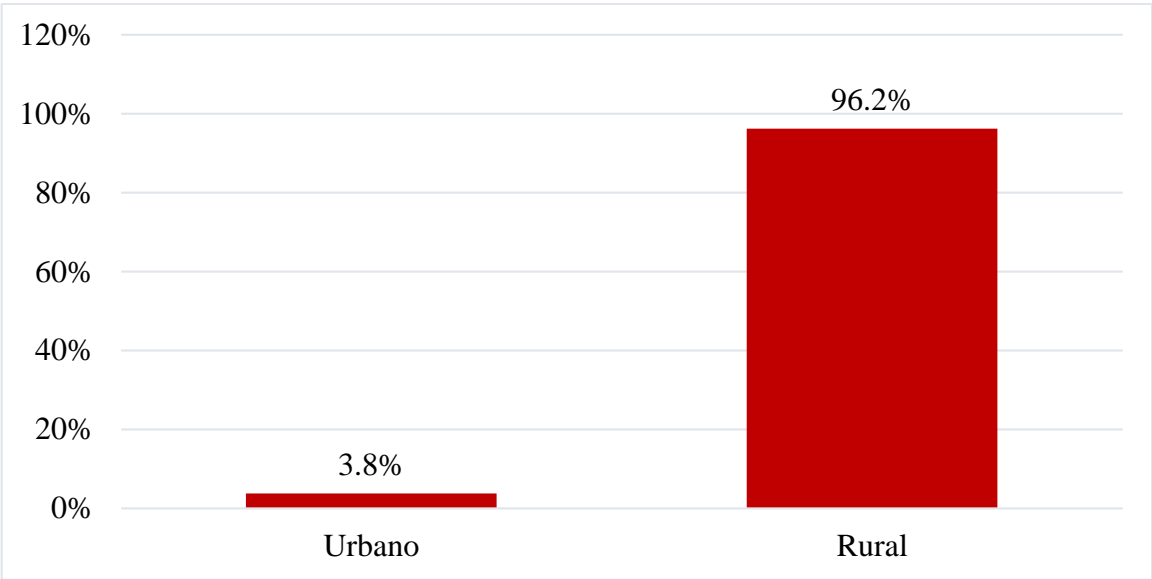
Fuente: Primaria, Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 1: Edad de mujeres en estudio que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



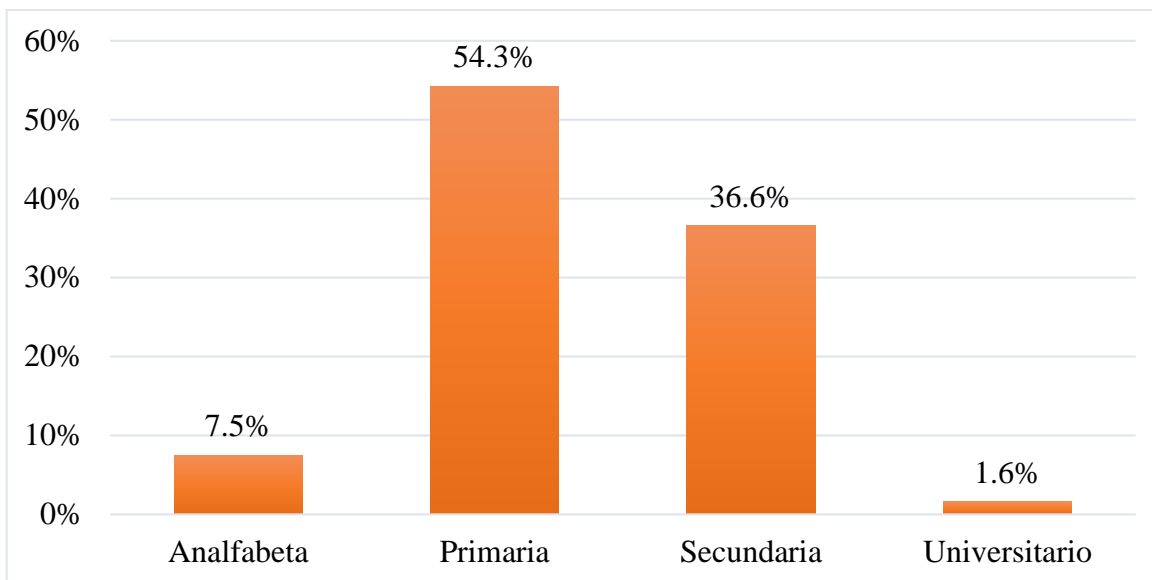
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 2: Procedencia de mujeres en estudio que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



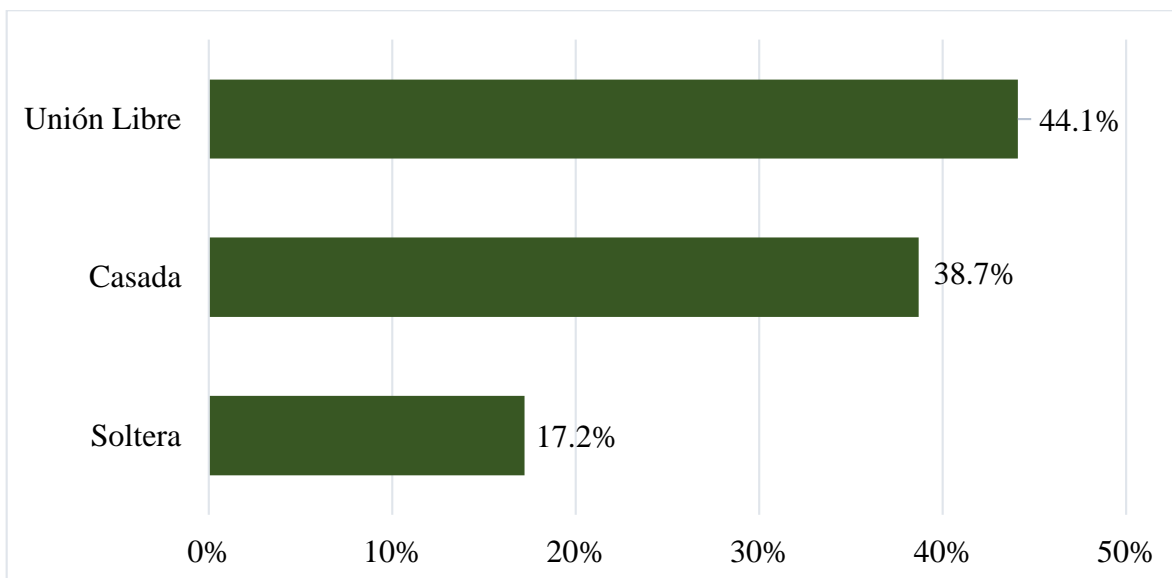
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 3: Nivel académico de mujeres en estudio que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



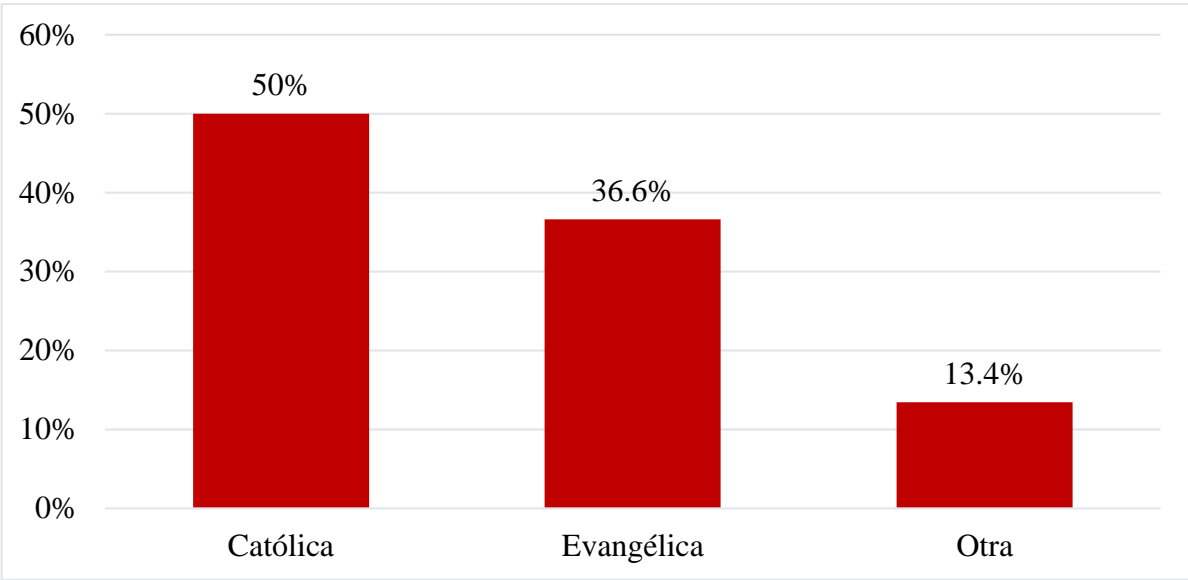
Fuente: Encuesta realizada a las mujeres de Samulali

Gráfico 4: Estado Civil de mujeres en estudio que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



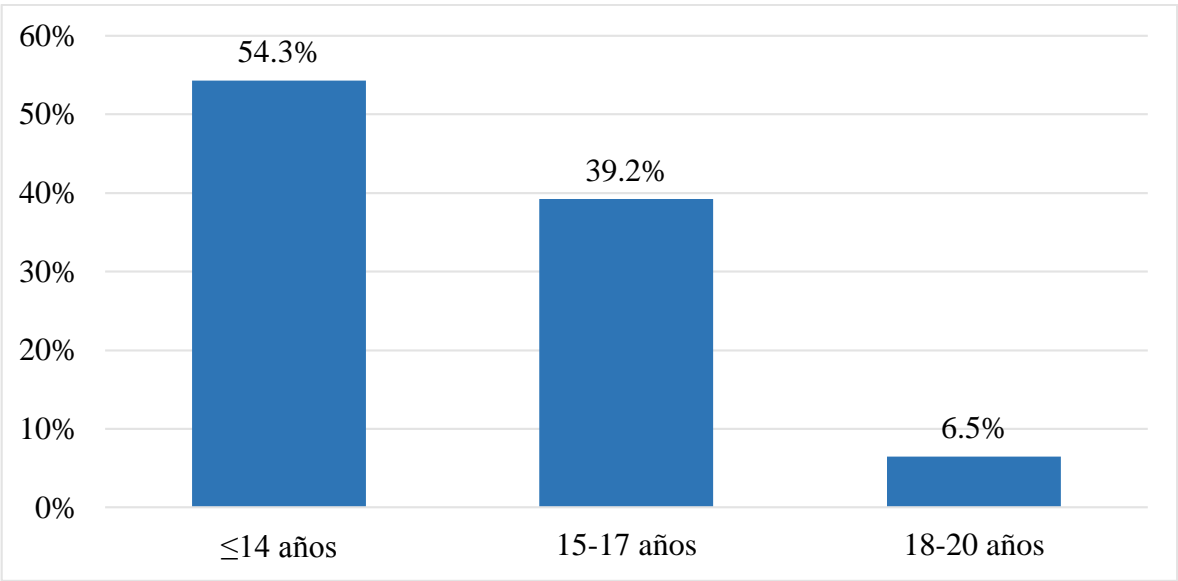
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 5: Religión de mujeres en estudio que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



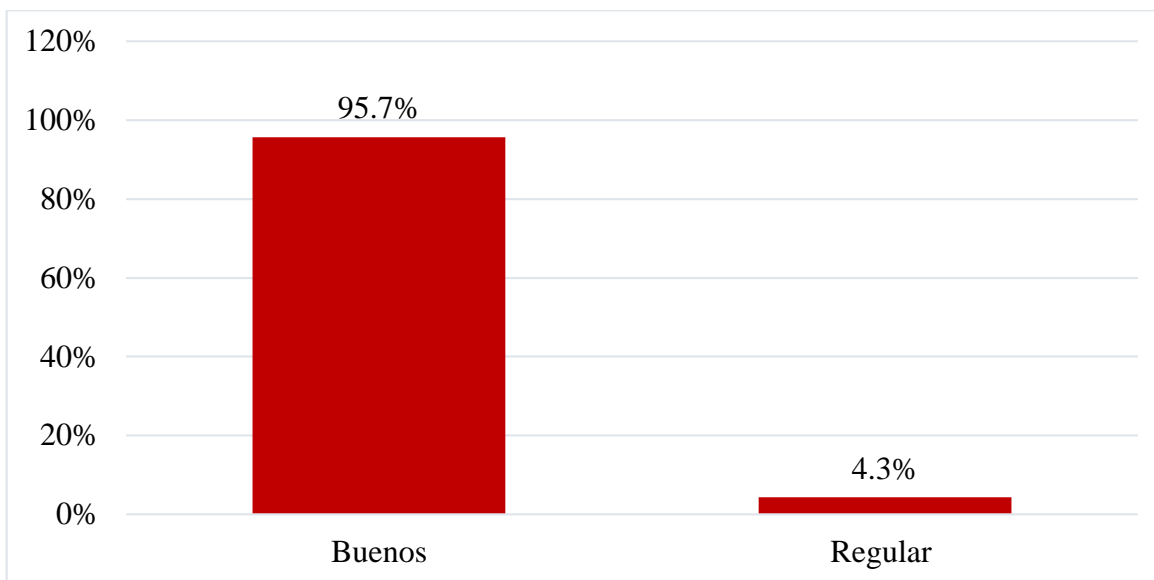
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 6: Inicio de vida sexual de mujeres en estudio que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



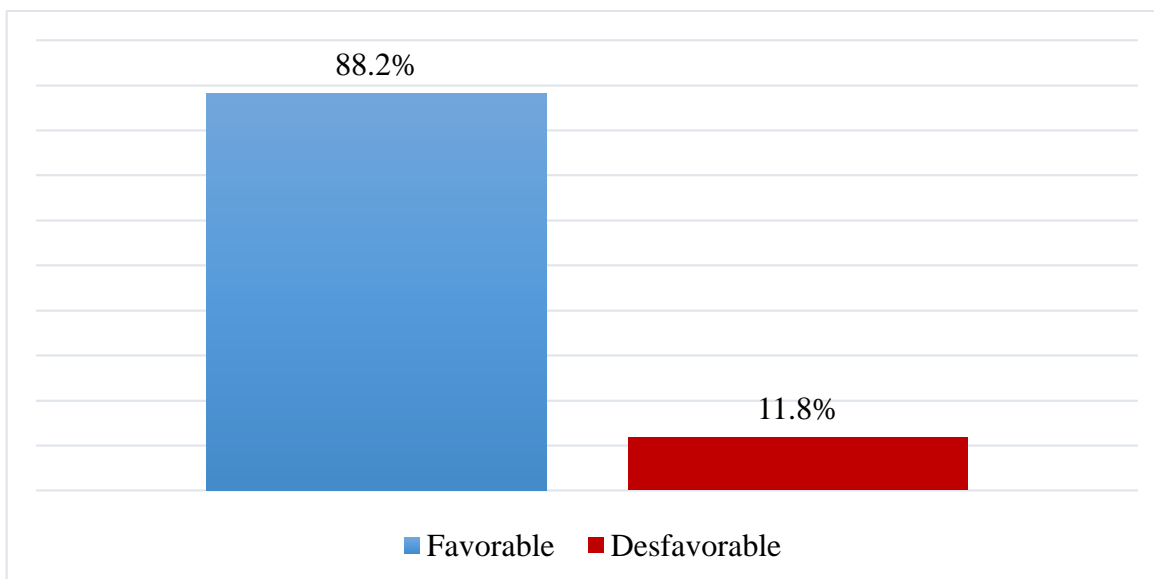
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 7: Conocimientos en relación a la citología cervicovaginal en mujeres en estudio que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



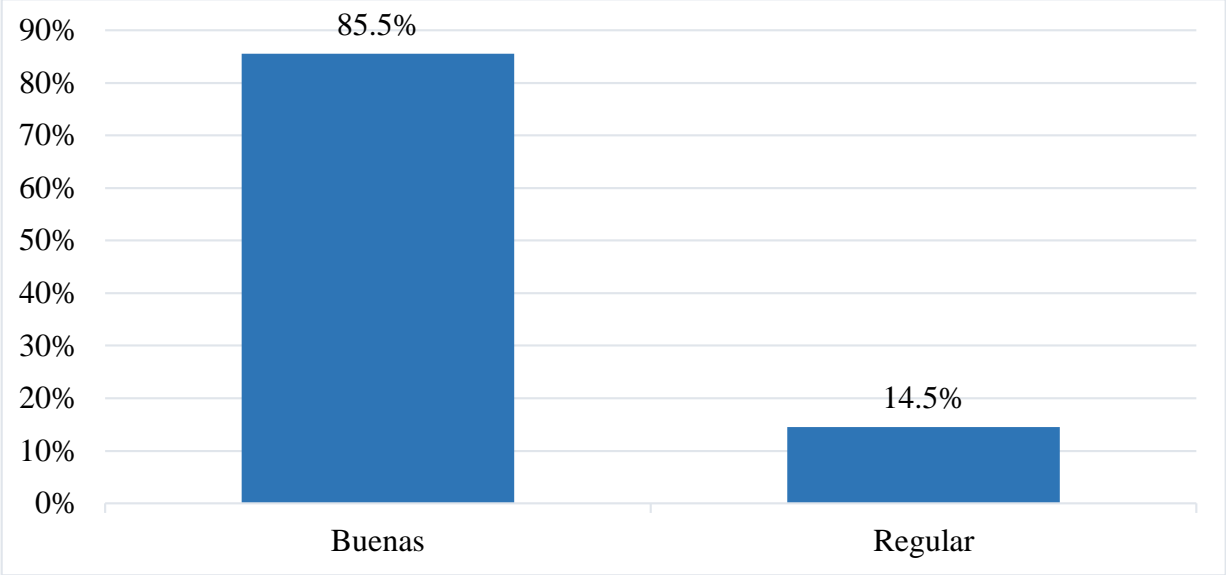
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 8: Actitudes en relación a la citología cervicovaginal en mujeres en estudio que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



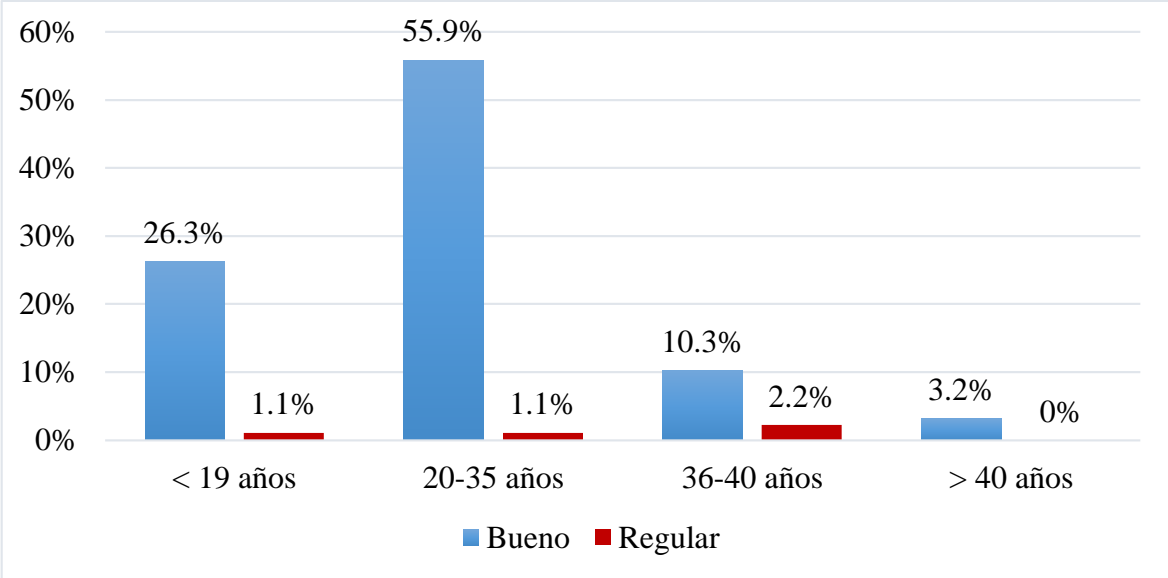
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 9: Prácticas en relación a la citología cervicovaginal en mujeres en estudio que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



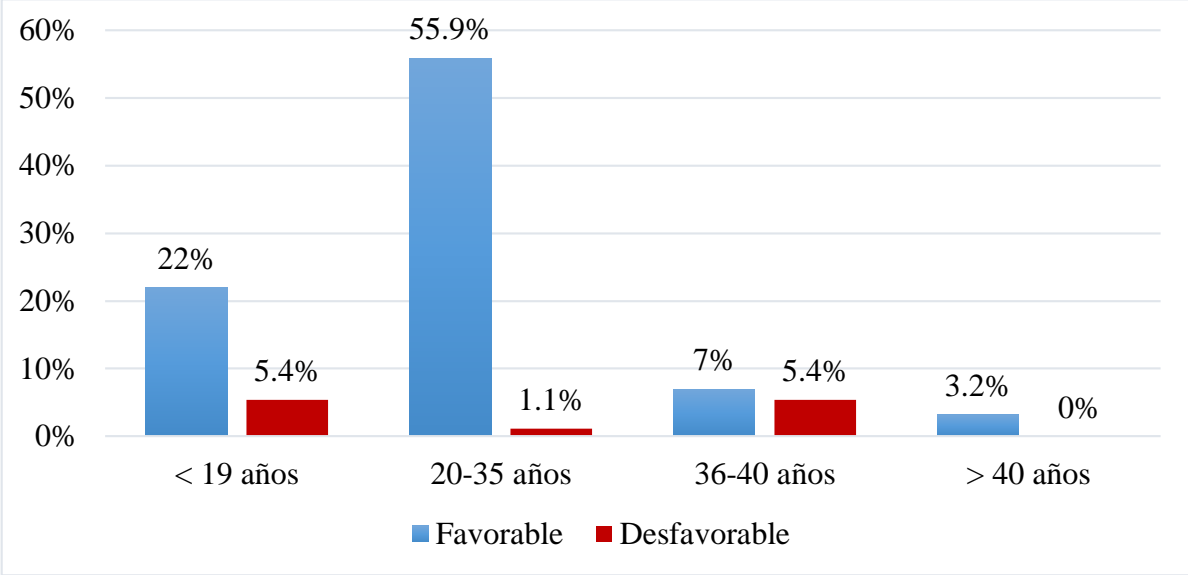
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 10: Edad vs conocimientos en relación a citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



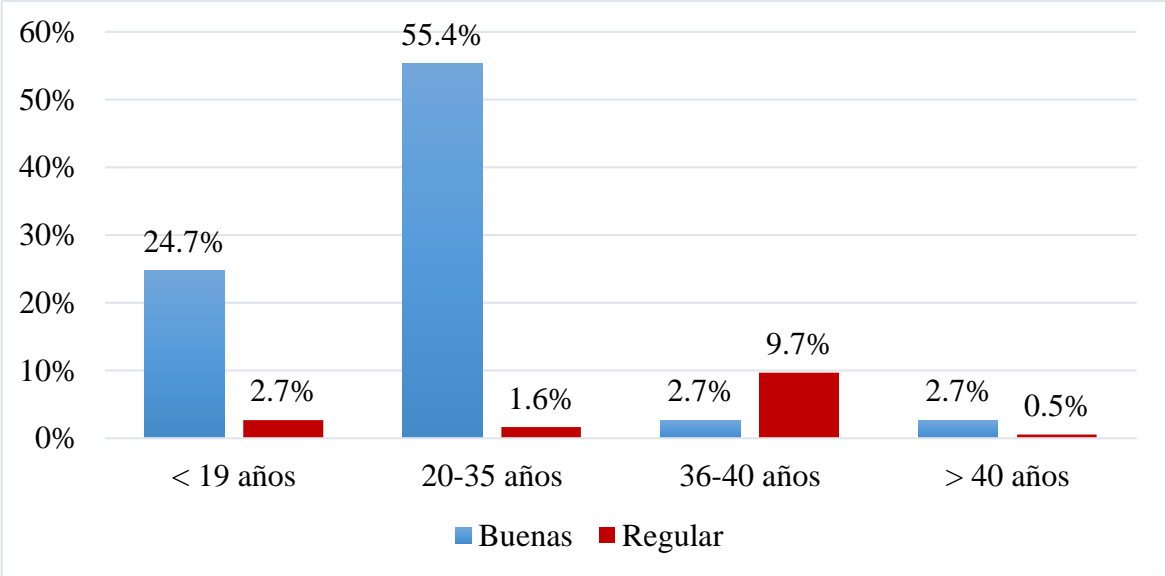
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 11: Edad vs actitudes en relación a la citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



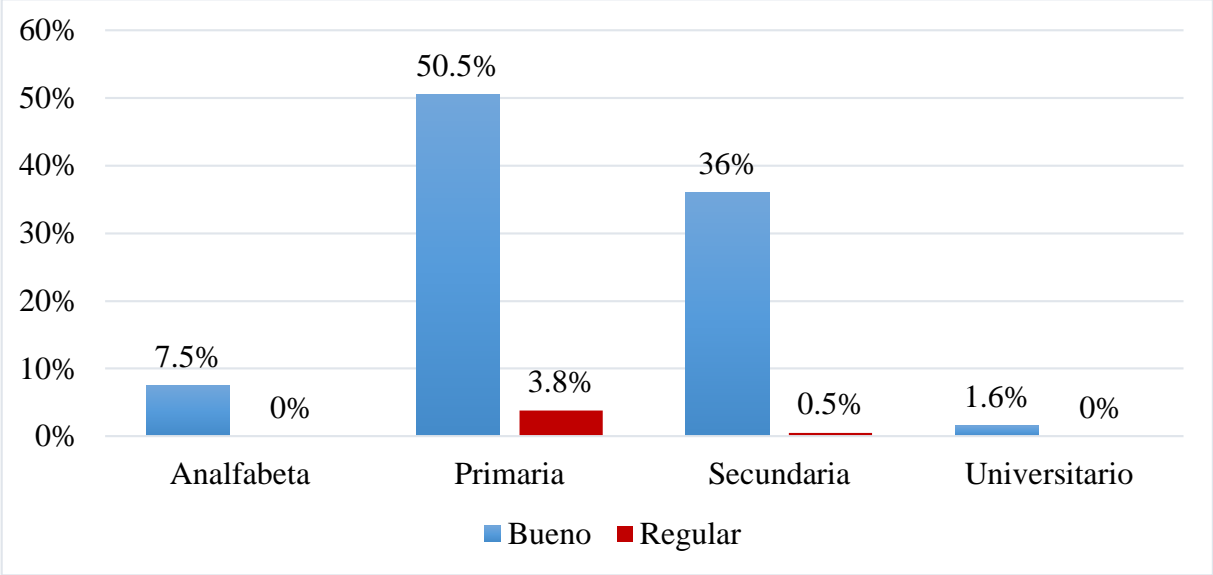
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 12: Edad vs prácticas en relación a la citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



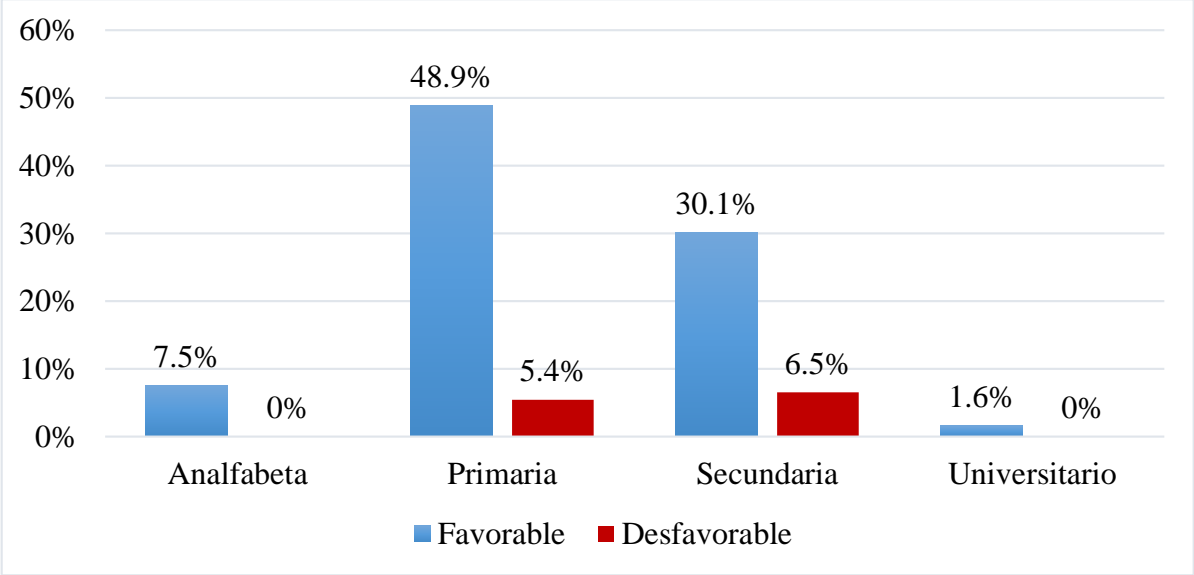
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 13: Nivel académico vs conocimientos en relación a la citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



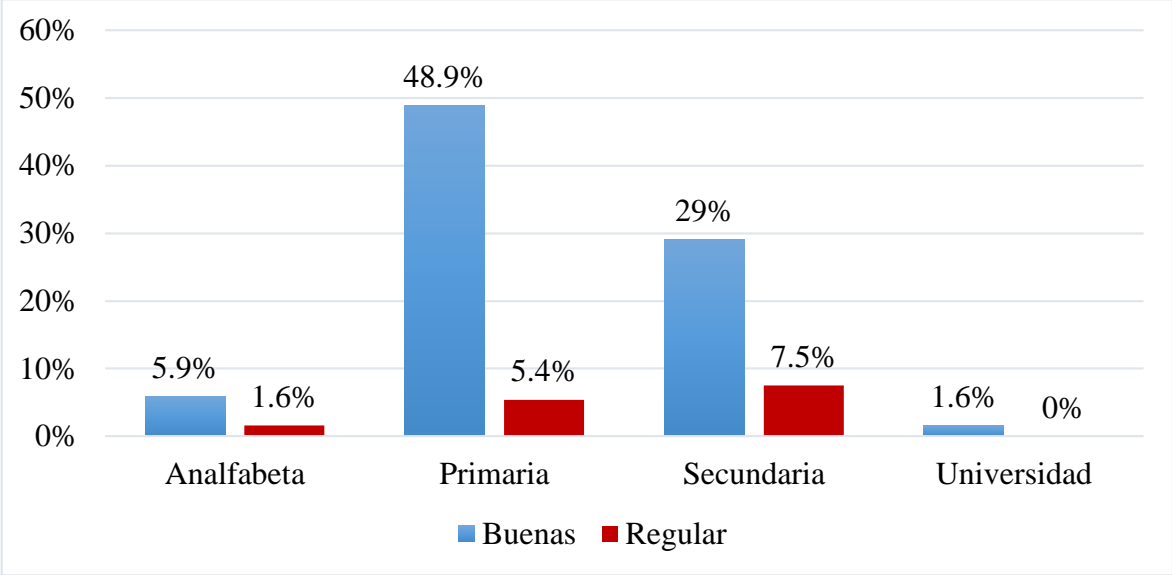
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 14: Nivel académico vs actitud en relación a la citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



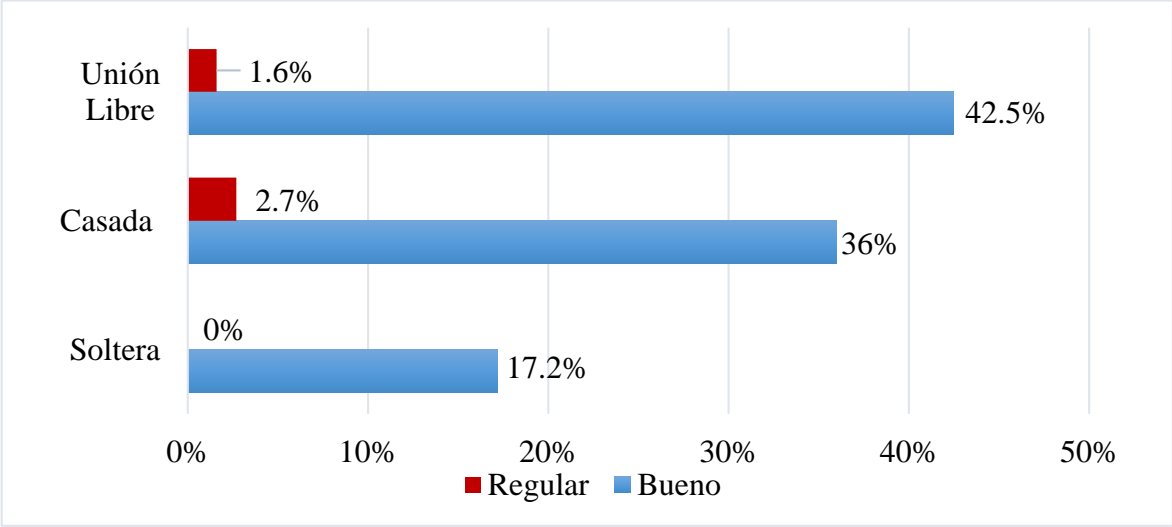
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 15: Nivel académico vs prácticas en relación a la citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



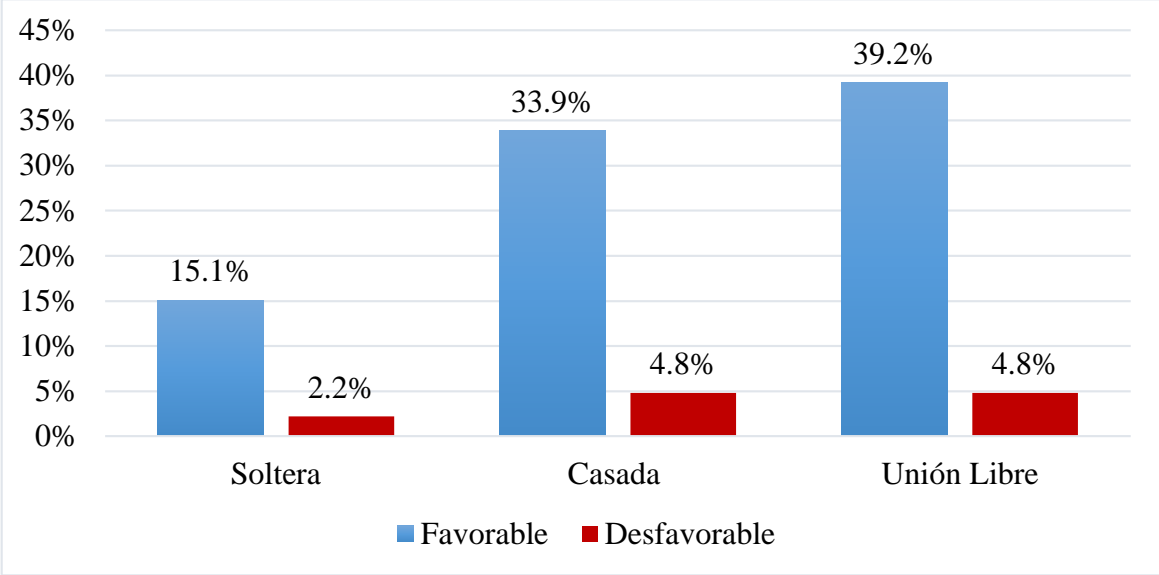
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 16: Estado civil vs conocimientos en relación a la citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



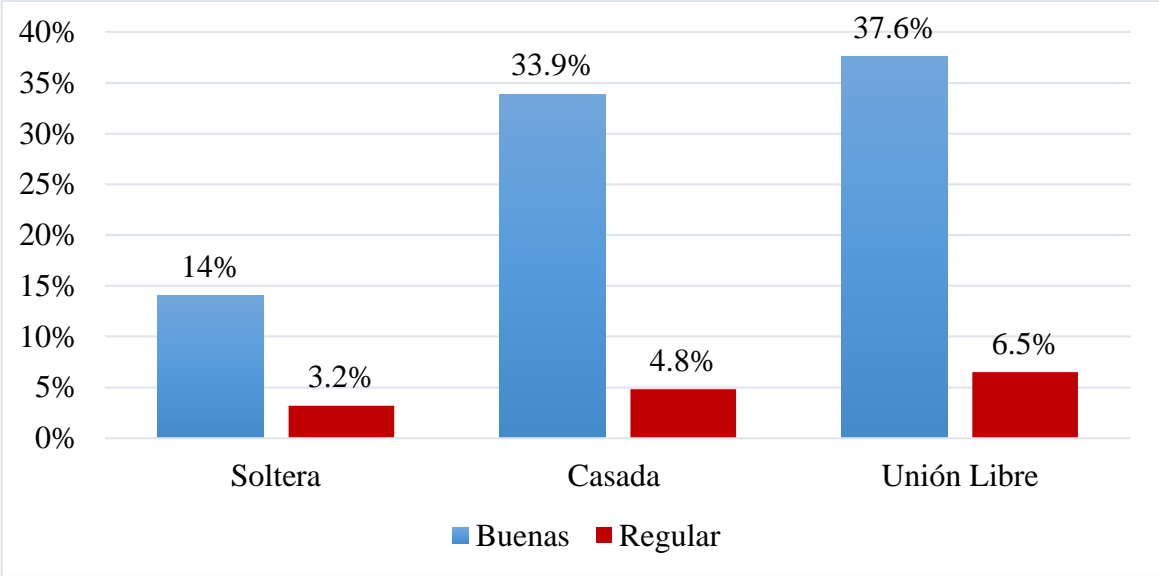
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 17: Estado civil vs actitud en relación a la citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



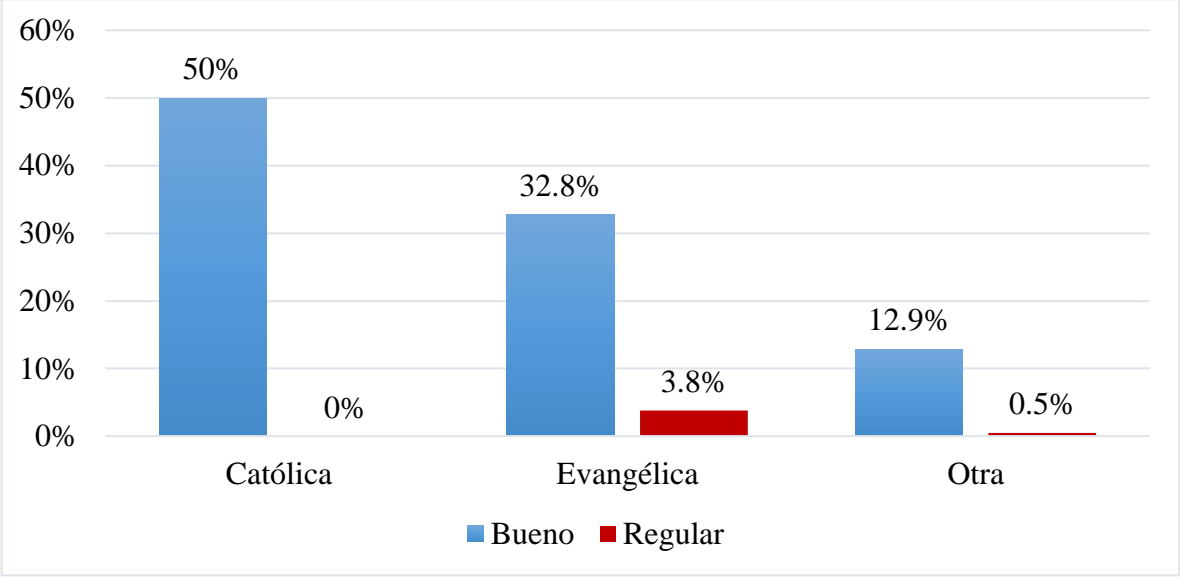
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 18: Estado civil vs prácticas en relación a la citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



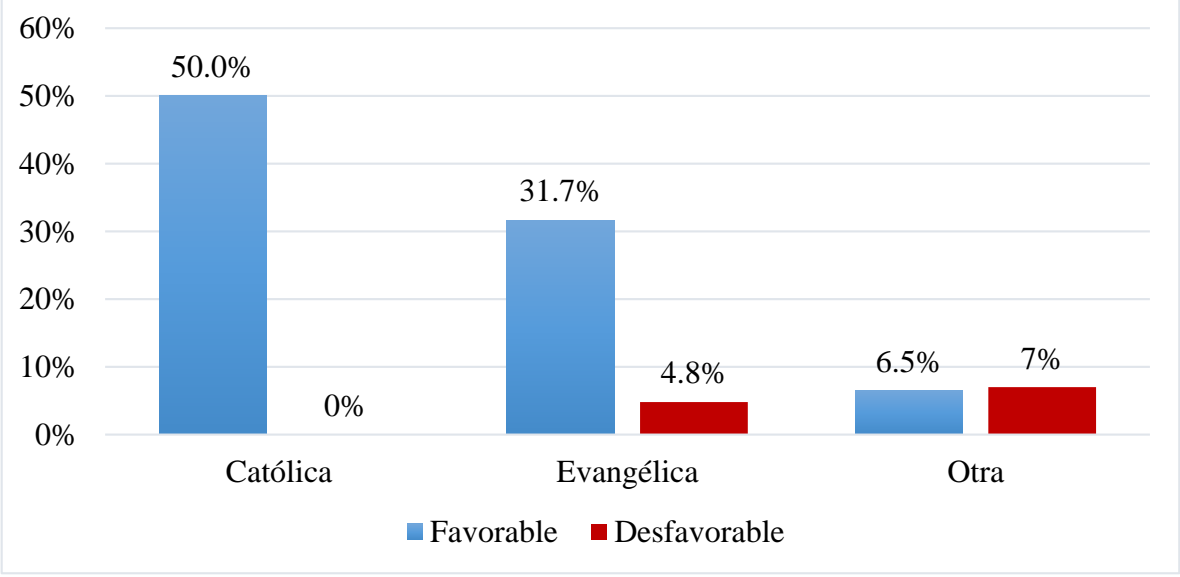
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 19: Religión vs conocimientos en relación a la citología cervicovaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



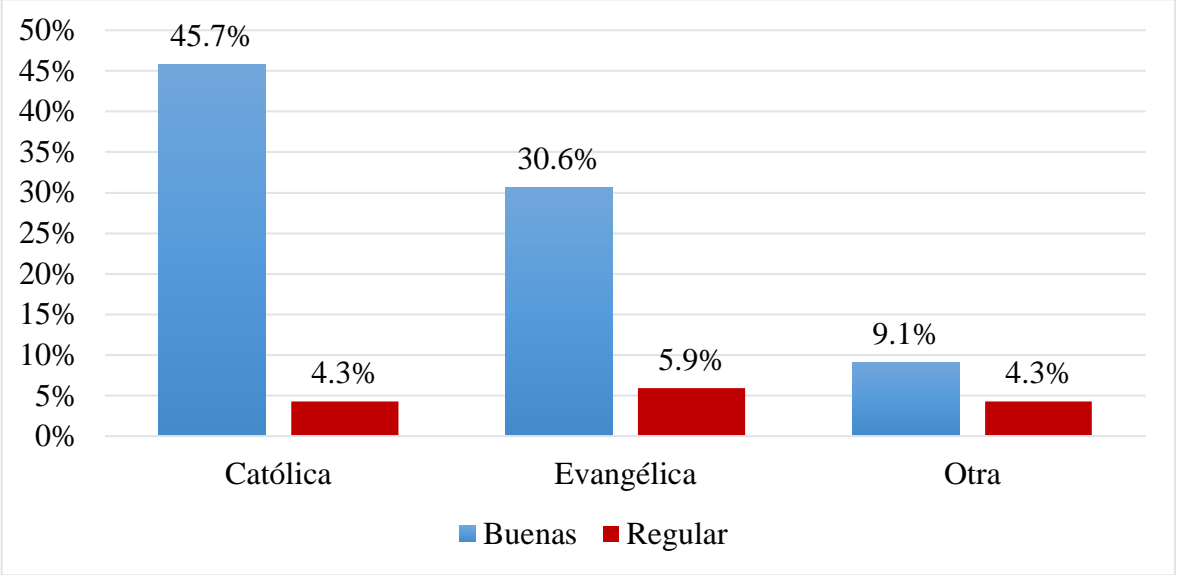
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 20: Religión vs actitud en relación a la citología cervico vaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



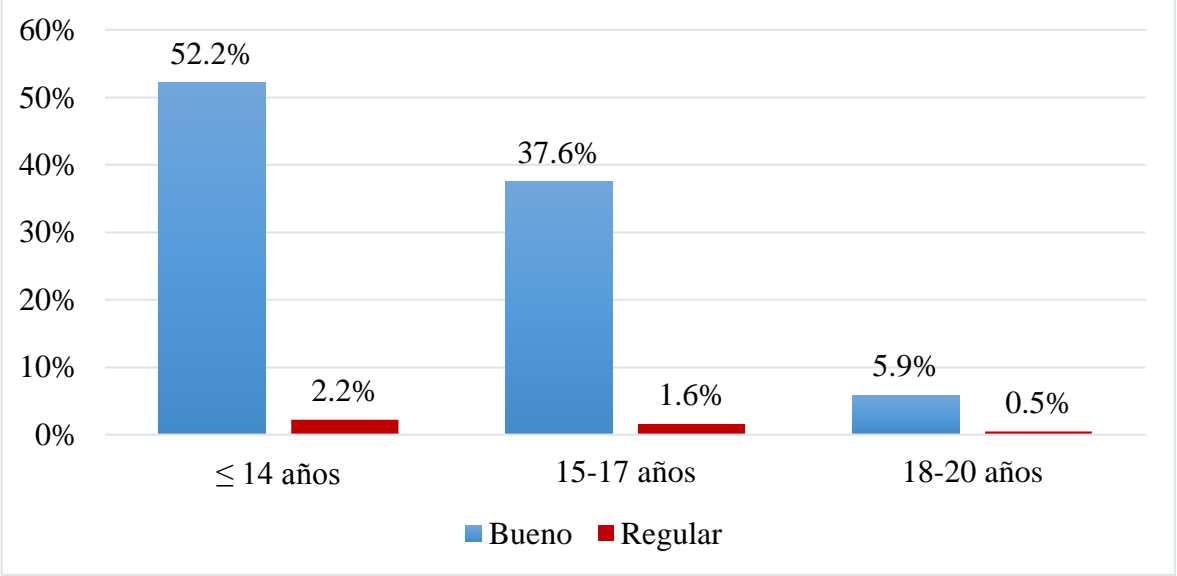
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 21: Religión vs prácticas en relación a la citología cervico vaginal en mujeres con vida sexual activa que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



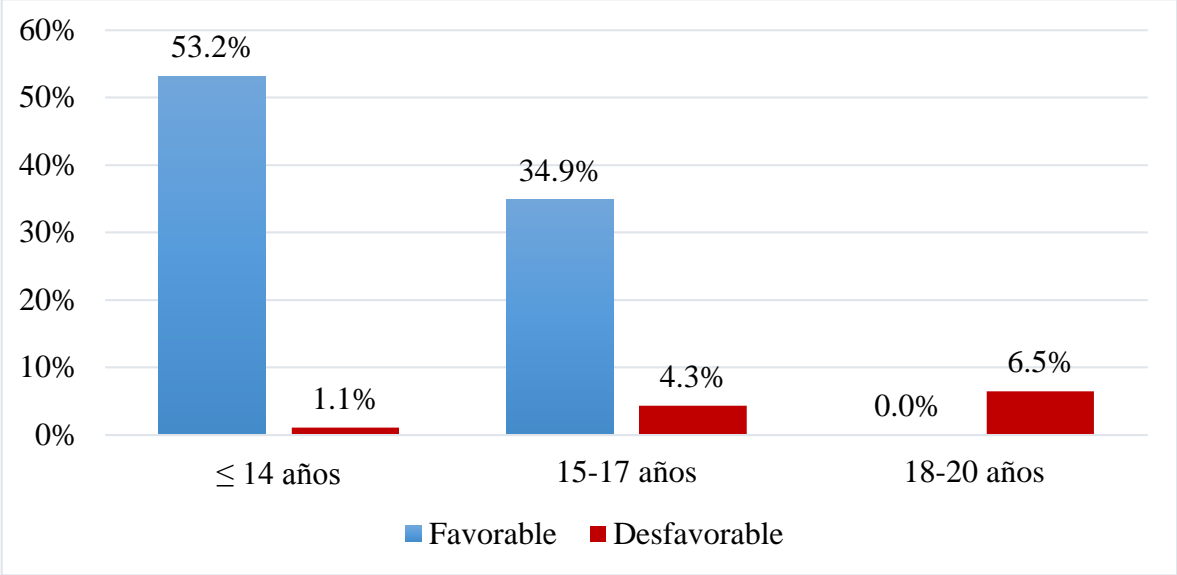
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 22: Inicio de vida sexual vs conocimientos en relación a la citología cervico vaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



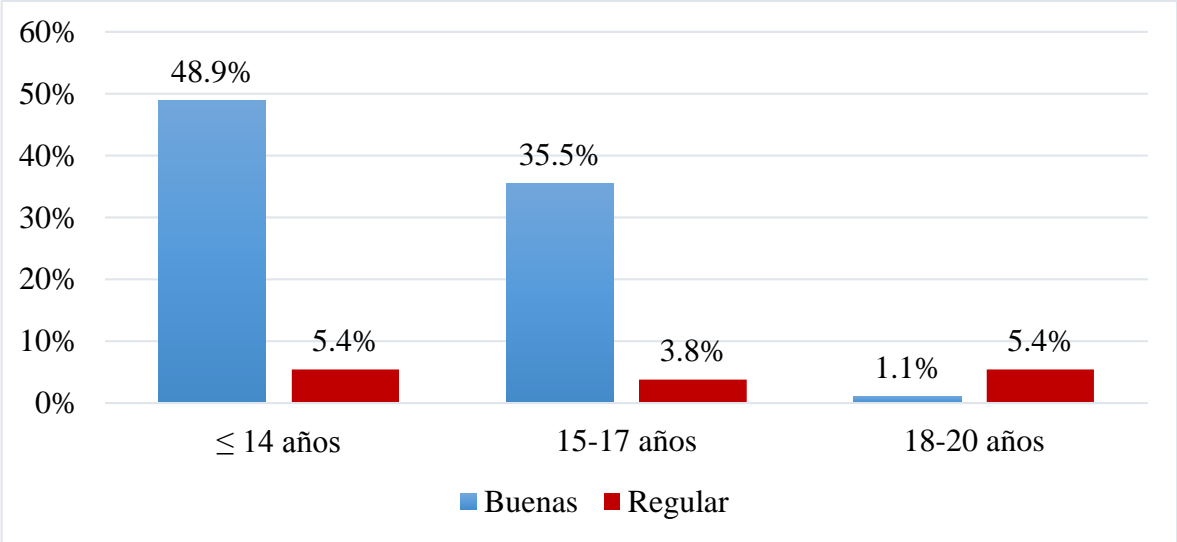
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 23: Inicio de vida sexual vs actitud en relación a la citología cervico vaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



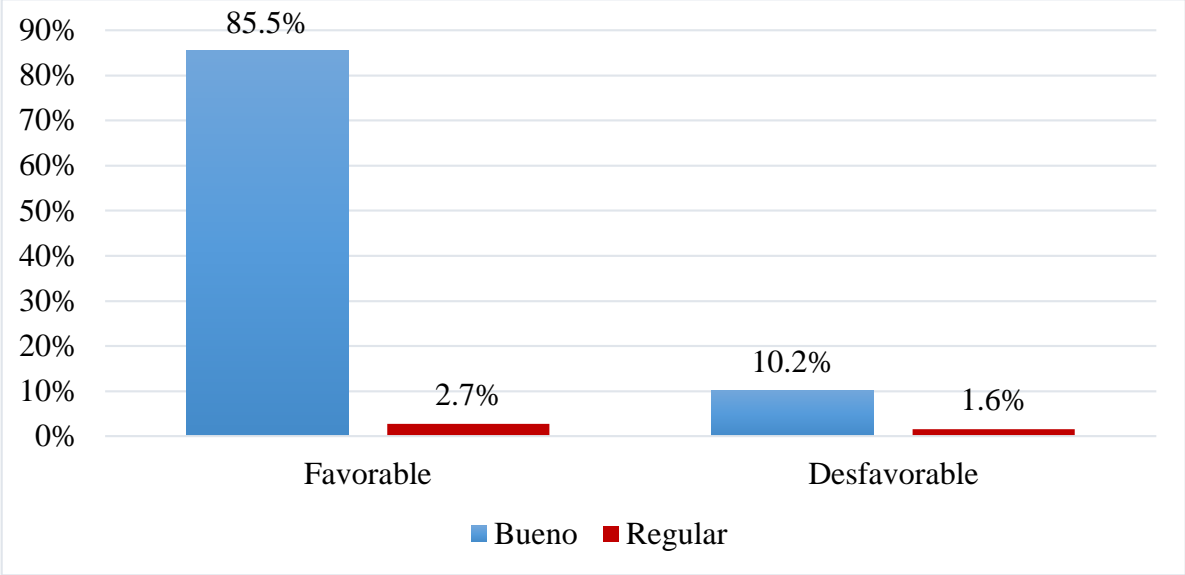
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 24: Inicio de vida sexual vs práctica en relación a la citología cervico vaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



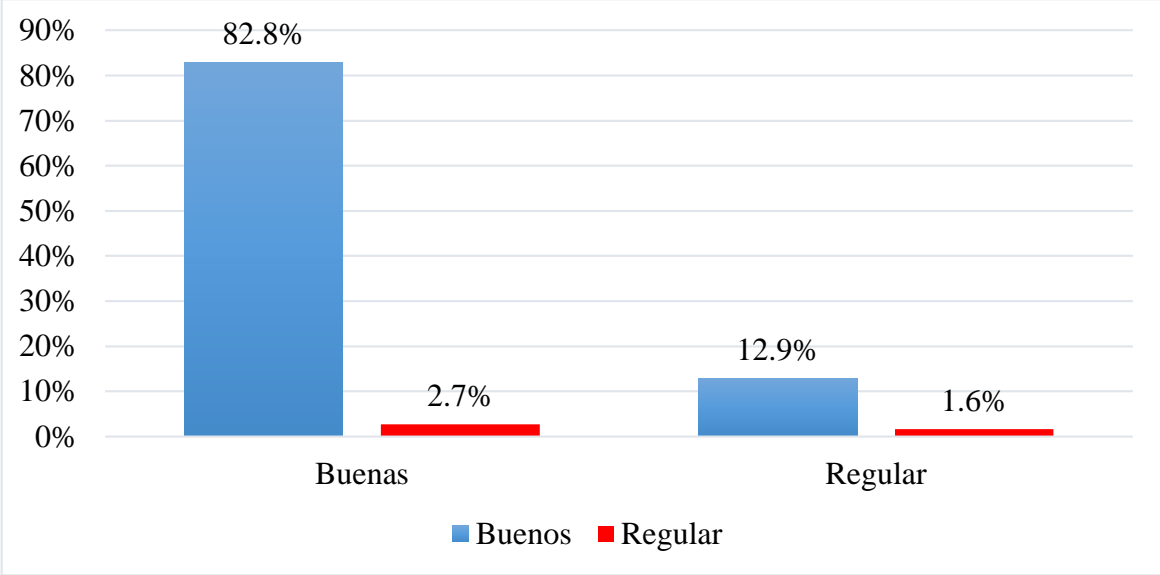
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 25 conocimientos vs actitud en relación a la citología cervico vaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



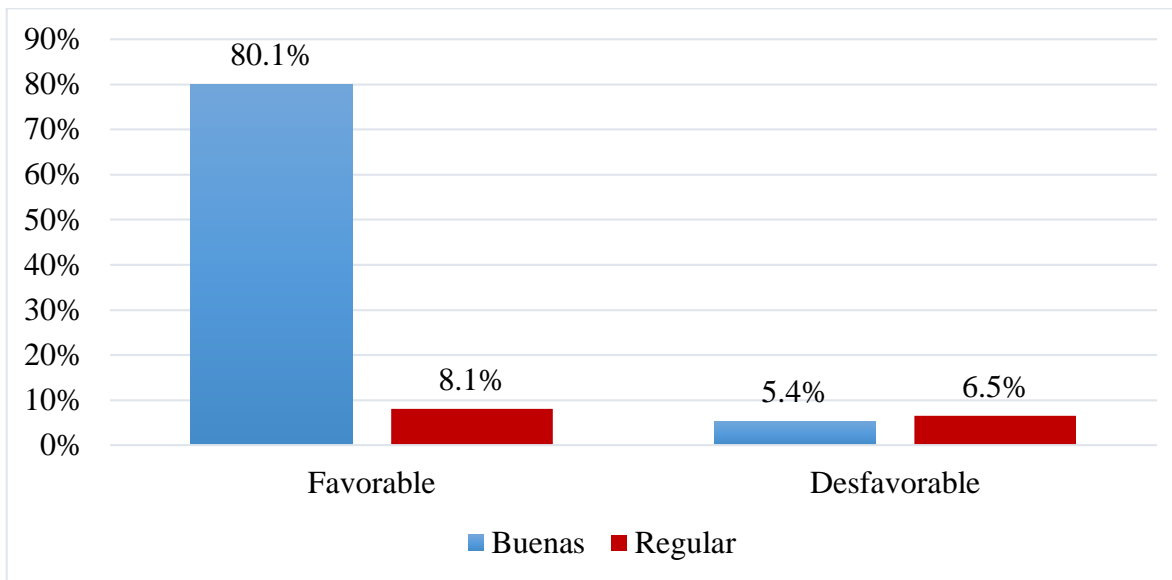
Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 26: conocimientos vs prácticas en relación a la citología cervico vaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali

Gráfico 27: Actitud vs prácticas en relación a la citología cervico vaginal en mujeres que acuden al Puesto de Salud Samulali, Municipio de San Ramón, Matagalpa durante mayo-Julio 2019.



Fuente: Encuesta realizada a mujeres de Samulali