



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Recinto universitario Rubén Darío

Facultad de Ciencias Médicas

Tesis para optar al título de Doctor en Medicina y Cirugía

“Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervico-Uterina en Mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019”.

Autores:

- Bra. Katherine Sthefania Trejos Guzmán
- Bra. Nataly del Carmen Gutiérrez Collado

Tutor:

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

Managua, Enero 2020

Dedicatoria

Esta Tesis es dedicada principalmente a Dios quien supo guiarnos por el buen camino, dándonos fuerzas para seguir adelante, sin perder la dignidad y no desfallecer en el intento.

A nuestros familiares quienes son apoyo incondicional desde el inicio de nuestras vidas y quienes nos motivan con su cariño y consejos, ayudándonos con los recursos necesarios para estudiar.

A nuestras amistades y seres queridos que nos tendieron la mano en nuestro trayecto Y muy especial a nuestros maestros y a nuestro tutor que tuvieron la ardua labor de forjarnos en esta carrera de gran humanidad.

Agradecimientos

Primeramente, gracias a Dios por permitirnos tener tan buena experiencia en nuestra universidad, Agradecimiento a cada Maestro que hizo parte de cada proceso integral de formación, Agradecemos inmensamente a nuestros Padres promotores de nuestros sueños, a nuestras familias pilar fundamental en nuestras vidas y nuestra carrera profesional y por ultimo a los seres que amamos por su entrega y cariño brindado día a día para no desfallecer.

Opinión del tutor

El presente estudio titulado **“Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervico-Uterina en Mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019”**. Elaborado por los Bra. Katherine Sthefania Trejos Guzmán y Bra. Nataly del Carmen Gutiérrez Collado, es de relevancia ya que uno de los desafíos de la Organización Mundial de la salud es la detección oportuna del cáncer cervicouterino mediante el tamizaje con la citología exfoliativa siendo este método tiene una excelente eficacia y además el costo es muy accesible, puesto que en los centro y unidades de salud es gratis.

Es importante señalar que la mayoría de las mujeres presentan mitos y tabúes que pueden interferir de alguna manera en la realización de este examen impidiendo la detección de las lesiones pre malignas y cáncer in situ. Dado a lo anterior considero muy oportuna esta investigación la cual brinda resultados muy importantes en cuanto a los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervico-uterina.

Felicito a las doctoras Trejos y Gutiérrez, 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-Investigador

Facultad de Ciencias Médicas

UNAN-Managua

Resumen

“Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervico-Uterina en Mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019”.

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. 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). Es por ello que el presente trabajo pretende identificar el nivel de Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervico-Uterina en Mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo. Se estudiaron a 165 mujeres que asistieron a dicha unidad de salud mediante un estudio descriptivo tipo CAP, dando los siguientes resultados: la mayoría de las mujeres que participaron en el estudio se encuentran en edades de 19-29 años, procedencia rural, nivel académico primario, estado civil unión libre, religión evangélica, iniciaron su vida sexual entre 15-17 años, la mayoría había tenido una pareja sexual. El mayor porcentaje de las mujeres tienen buenos conocimientos, en relación a la citología cervicouterina. La mayoría de las mujeres en estudio tiene actitudes favorables con respecto a la citología cervicouterina. Con respecto a las prácticas sobre la citología cervicouterina, el mayor porcentaje tiene buenas prácticas.

Palabras claves: Conocimientos, Actitudes, Prácticas, Papanicolaou, Citología, Cervicouterina.

ÍNDICE

Dedicatoria	i
Agradecimientos	ii
Opinión del tutor	iii
Resumen	iV
I. INTRODUCCION	1
II. ANTECEDENTES	2
III. JUSTIFICACIÓN	5
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
V. OBJETIVOS	8
VI. MARCO TEÓRICO	9
VII. DISEÑO METODOLÓGICO	17
VIII. RESULTADOS	30
IX. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	32
X. CONCLUSIONES	35
XI. RECOMENDACIONES	36
XII. BIBLIOGRAFÍA	37
XIII. ANEXO	39

I. INTRODUCCION

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 el 2012 se diagnosticaron 528 000 casos nuevos, y 266 000 mujeres murieron de esta enfermedad, casi el 90% de ellas en países de ingresos bajos o medianos. Se prevé que, sin atención urgente, las defunciones debidas a cáncer cervicouterino podrían aumentar casi un 25% durante los próximos 10 años (OMS, 2015).

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 conocimiento acerca de la importancia de esta enfermedad puede llevar a las mujeres a realizar oportunamente el PAP, Detectando tempranamente el cáncer cervicouterino además que las actitudes favorables emiten un mejor juicio para eliminar los mitos y tabúes que afectan las prácticas del mismo.

Por lo antes descrito se pretende determinar los Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervico-Uterina en Mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroe y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

II. ANTECEDENTES

A nivel Internacional

Nara Sibério, Camila Teixeira Ana Izabel Oliveira (2016), Brasil realizaron un estudio titulado Conocimiento, actitud y práctica sobre la prueba colpocitológica. La muestra abarcó a 775 mujeres, distribuidas en tres rangos de edad: adolescentes, jóvenes y ancianas. Resultados: aunque el conocimiento inadecuado tenga mostrada altas tasas en todos los rangos de edad, fue significativamente superior entre las adolescentes ($p=0,000$). Conclusión: el estudio demostró relación entre el rango de edad y el conocimiento, la actitud y la práctica de la prueba colpocitológica (Nara, Camila, & Ana, 2016).

Martínez y colaboradores publicaron en el 2015, Ecuador, un estudio cuyo objetivo fue establecer los conocimientos, actitudes y prácticas frente al Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Subcentro de Salud de la parroquia el Valle, en Ecuador. Los niveles de conocimientos observados en estas mujeres fueron bajos el 48.38% intermedios el 34.42% y altos el 17.21%, las actitudes fueron desfavorables en el 75.65% y favorables el 24.25%. Las prácticas fueron correctas el 43.83% e incorrectas el 56.17%.32. (Martínez y Colaboradores, 2015).

Polo-Peñas y colaboradores publicaron en el 2014, Colombia un estudio sobre los factores de tipo personal asociados en la decisión de realizarse la prueba de la citología de cuello uterino, en mujeres usuarias de Instituciones Prestadoras de Salud, públicas municipales y de comunidades en Colombia, entre el 2013-2014. La muestra estuvo conformada por 192 mujeres, de 15 a 69 años de edad a quienes se les aplicó una encuesta estructurada y una entrevista semi-estructurada. Los resultados revelan que 80% de las mujeres se realizaban la citología por voluntad propia y, tienen conocimientos adecuados sobre ésta y la enfermedad que previene. La disponibilidad de tiempo es un factor cultural que se constituye una barrera para la realización de la citología en un 95%. Todas las mujeres tuvieron presentes como barreras de tipo psicológico sentimientos como angustia por conocer los resultados en un 63% y 49%, temor en un 48% y 49%, miedo en un 41% y 54% y la pena o vergüenza en un 42% y 46%. Los autores concluyen que los factores psicológicos son los principales factores que están relacionados con la no realización de la prueba de citología por parte de las mujeres (Polo & Peña, 2014).

Grande-Bercián y colaboradores publicaron en el 2014, El Salvador, un estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas que influyen en la toma de citología cérvico-uterina en mujeres de 20- 59 años que consultaron a las unidades comunitarias de salud familiar de El Salvador. La población fue de 701 mujeres, de tres unidades de salud en estudio, muestra de 153 mujeres. Según los resultados 95% de las mujeres tenían conocimiento acerca de Papanicolaou, su importancia y que la información obtenida ha sido impartida por el personal de salud, aunque un porcentaje (32%) de las mujeres tienen falsas creencias relacionadas a la toma de PAP, factor que influyó en forma negativa en las prácticas relacionadas a la misma; la creencia más frecuente fue el peligro durante el embarazo. Más de la mitad (77%) de la población en estudio regresa al establecimiento por el resultado de su citología, confirmando su interés por su salud. Más de la mitad de las mujeres prefieren que sea alguien del mismo sexo quien les tome el PAP (Grande & Bercián, 2014).

Castillo y colaboradores publicaron en el 2013, Colombia, un estudio que tuvo por objetivo determinar los factores asociados al uso de la citología en mujeres de la ciudad de Cartagena Colombia. Se realizó el estudio en una población total de 915 mujeres con una edad promedio de 40 años (DE = 12,9 años). La prevalencia de uso de la citología fue del 85,9%. Las variables que explican el uso adecuado de la citología por parte de las mujeres de Cartagena son: ser mayor de 29 años (OR:2,1 - IC: 1,3-3,4), reclamar el resultado (OR: 2,5 - IC: 1,1-5,7), tener un resultado anormal (OR: 0,5 -IC: 0,2-0,9) y pertenecer al régimen subsidiado o no tener afiliación en salud (OR: 0,5 - IC: 0,4-0,8). Los autores concluyeron que los factores asociados al uso de la citología cervical se explican por factores demográficos, económicos y socio sanitarios. (Castillo, 2013).

Barrios-García y colaboradores publicaron en el 2013, Colombia, cuyo objetivo fue determinar el conocimiento, práctica y actitud de las mujeres del municipio de Pinillos, Colombia, sobre el uso de la citología cérvico-uterina como método de diagnóstico de las lesiones tempranas del cuello uterino, que conlleven al cáncer de cérvix. Se realizó una encuesta a 260 mujeres que habían iniciado vida sexual, observándose que el 85.4% de las pacientes encuestadas sabían que es la citología cérvico-uterina. Prácticamente todas las mujeres encuestadas sabían para qué sirve la citología. El 99.6% reconoció que realizarse la citología es importante. El 88.5% si se había realizado alguna vez la citología durante su vida, con una mediana de 4 citologías realizadas (Barrios & García, 2013).

A nivel Nacional

Mayerling de los Ángeles Pineda Sánchez (2015) Masaya, realizo 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. 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. De forma general se observó una buena relación entre las actitudes y las prácticas, a pesar que una parte importante de las encuestadas no tenían un conocimiento adecuado sobre el PAP (Pineda, 2015).

Giselle Vílchez y Rita Cristina Báez (2015) Matriz, realizaron un estudio con el objetivo de determinar Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervico-Vaginal (Papanicolaou) en mujeres de edad fértil con Inicio de Vida Sexual Activa que asisten al Centro de Salud William Pacheco, Municipio de Yalaguina, Departamento de Matriz 01 de Agosto - 31 de Octubre 2015. Estudio en una muestra de 337 mujeres en edad fértil De las 337 mujeres entrevistadas el 45.1% tenían edades 27 a 38 años, 46.0% profesaban la religión católica, escolaridad secundaria 35.4%, De manera general el nivel de conocimientos fue regular 86.9%, actitud favorable en el 40.1% del total de la muestra y el nivel de prácticas fue regular en un 77.5%(261). (Vílchez & Báez, 2015)

Espino y González En el año 2012, realizaron un estudio en Rivas, donde más del 60% de las mujeres encuestadas presentaron un bajo nivel de escolaridad y eran administradoras del hogar. De la población analizada, solo el 40% tenía un conocimiento adecuado sobre la toma de citología; el 74.8% tenía una actitud favorable hacia la toma de Papanicolaou y el 58.4% tenía buena práctica respecto a la toma de PAP.

III. JUSTIFICACIÓN

Originalidad: A nivel mundial el cáncer cervicouterino es una de las neoplasias malignas femeninas más importantes en todo el mundo por su frecuencia y su alto índice de mortalidad asociad.

En la región de las Américas se registraron un total de 24,142 fallecimientos con una tasa de 5,2 por 100,000 mujeres. El 45% de las mujeres fallecidas por Cáncer Cervicouterino en Nicaragua tenían entre 20-34 años de edad asociadas al virus del Papiloma Humano, una infección de transmisión sexual adquirida años anteriores. (OPS/OMS (2018).

Conveniencia Institucional: En los últimos años el Ministerio de Salud ha impulsado más estrategias con el afán de mejorar la calidad de atención de nuestras mujeres de forma integral, incorporando a la comunidad y a la familia , lo que ha venido fortaleciendo su participación activa al cuidado de su propia salud y las mujeres de su alrededor.

Estos datos ayudaran al equipo multidisciplinario de los diversos Sistemas Locales de Atención Integral de Salud, (SILAIS) del país para elaborar un protocolo sobre la Toma de la citología cervical en mujeres en edad fértil con énfasis en la importancia de realizarse el examen, beneficiando de forma directa a cada paciente que ingresa al Sistema de Salud Publico demandando el servicio relacionado con la toma de la citología cervical y las revisiones ginecológicas.

Relevancia Social: Al no existir estudios sobre este en el Municipio de San Juan del Sur, la realización de esta investigación permitirá identificar el conocimiento, actitud y practicas sobre este importante tema en las pacientes que asisten al Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, como principales sujetos de cambio en el mejoramiento e impulso de la mejoría de la atención integral a la mujer en nuestro país.

Valor Teórico: Los estudios de Conocimientos, Actitudes y Prácticas, logran brindar una información audaz actualizada, ya que el enfoque científico genera nuevos enfoques sobre la calidad de atención y por consiguiente da pautas para mejorar los programas de salud dirigidos hacia la mujer.

Relevancia Metodológica: Se ha planteado la necesidad de realizar un estudio con el propósito de tener una percepción sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la toma de la citología cervical en mujeres en edad fértil. Los resultados obtenidos pueden ayudar a replantear estrategias de intervención oportuna que permitan brindarle a las mujeres una atención de calidad, un diagnóstico precoz; también el desarrollar para el proceso de una educación continua con hacia cada uno de los miembros del equipo de salud que evalúa los programas dirigidos hacia las mujeres.

Importancia de Implicaciones prácticas económicas y sociales: La información obtenida sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de la toma de citología cervical en mujeres en edad fértil permitirá profundizar y ampliar el conocimiento sobre la realización, sistematización y evaluación de las técnicas usadas en la citología cervical y de los recursos técnicos disponibles, contribuyendo al fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según el Mapa de padecimientos de Salud dado por el MINSA, los tumores malignos fueron la segunda causa de muerte en Rivas con una tasa de 4.4 por cada 10,000 habitantes, Durante el año 2017, fallecieron 109 personas por tumores malignos en el departamento de Rivas y en el 2018 fallecieron 79 personas por estas mismas causas y dentro de los principales lugares se encuentra el cáncer de cuello uterino, ocupando al 6ta posición. (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 esté examen, y por consiguiente se formula la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es el nivel de Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervico-Uterina en Mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019?

De Igual manera se sistematizo el problema:

- ¿Cómo son las características socio demográficas de las usuarias a estudio?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento que tiene las usuarias en estudio sobre e Papanicolaou?
- ¿Cómo es el tipo de actitud que tienen las usuarias en estudio en relación al Papanicolaou?
- ¿Cuál es el nivel prácticas en relación a la toma de Papanicolaou y el cáncer de cérvix?

V. OBJETIVOS

Objetivo General

- Determinar el nivel de Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervico-Uterina en Mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019

Objetivos Específicos

1. Describir las características socio demográficas de las usuarias a estudio.
2. Indagar el nivel de conocimiento que tiene las usuarias en estudio sobre e Papanicolaou.
3. Identificar el tipo de actitud que tienen las usuarias en estudio en relación al Papanicolaou.
4. Determinar el nivel de prácticas en relación a la toma de Papanicolaou.

VI. MARCO TEÓRICO

Bosquejo de Marco Teórico

1. Generalidades de cáncer cervicouterino

2. Epidemiología

3. Papanicolaou

3.1. Historia

3.2. Indicaciones para realización

3.3. Frecuencia de la prueba

3.4. Toma de la muestra

3.5. Errores que deben evitarse a la toma de la muestra

3.6. Interpretación de la muestra de PAP

4. Conceptos generales sobre conocimiento, actitudes y prácticas

4.1 Conocimiento

4.2. Actitudes

4.3. Prácticas

1. Generalidades de Cáncer Cervicouterino:

El término cáncer se entiende el crecimiento maligno, autónomo y descontrolado de células y tejidos. Ese crecimiento da lugar a tumores que pueden invadir tejidos circundantes y provocar nuevas proliferaciones similares al cáncer original en partes distantes del cuerpo, proceso llamado metástasis. A medida que crece, el cáncer destruye los tejidos normales y compite por los nutrientes y el oxígeno.

La infección persistente por los tipos de VPH carcinógenos es la causa de la mayor parte de los casos de cáncer cervicouterino. El 90% de los cánceres cervicouterino son cánceres de células escamosas y se inician en la zona de transformación del exocérvix; el 10% restante son adenocarcinomas que surgen en la capa cilíndrica glandular del endocérvix.

Las lesiones precancerosas del cuello uterino son cambios diferenciados en las células epiteliales de la zona de transformación del cuello uterino; las células empiezan a desarrollarse de manera anormal en presencia de una infección persistente o prolongada por VPH.

En la mayoría de los cánceres, aunque tengan una fase precursora, esta es demasiado breve para ser detectada y no es fácilmente susceptible de diagnóstico y tratamiento. El cáncer cervicouterino es uno de los pocos cuya fase precursora (lesiones precancerosa) duran muchos años antes de convertirse en cáncer invasor, brindando amplias oportunidades para tamizaje y tratamiento.

2. Epidemiología:

En la región de las Américas en el 2012, más de 83.000 mujeres fueron diagnosticadas de cáncer cervicouterino y casi 36.000 fallecieron por esta enfermedad. Si se mantienen las tendencias actuales, el número de muertes en las Américas aumentará en un 45% en el 2030. Las tasas de mortalidad son 3 veces más altas en América Latina y el Caribe que en Norteamérica, evidenciando enormes desigualdades en la salud. La mayoría de las muertes por cáncer cervicouterino (80%) se producen en América Latina y el Caribe (ALC), donde este tipo de cáncer es el segundo más importante en mujeres de todas las edades, tanto en frecuencia de casos nuevos, como de muertes. (MINSA, 2006) (OPS-OMS, 2004)

Según la Nacional de Estadísticas Sanitarias en Nicaragua (ONE) la tasa de mortalidad por Cáncer Cervicouterino o (CaCu) para el año 2011 fue de 16.5 x 100,000 MEF. Los SILAIS Granada (28.6), Masaya (22.0), Chinandega (20.6) y Managua

(20.3) reportan las tasas de mayor mortalidad por CaCu en el 2011. Mientras la tasa cruda de mortalidad para Nicaragua para CaCu, se estima internacionalmente en 14.5, en Centroamérica es 10.1 y a nivel mundial de 8.2; para un total de 1.74 millones de mujeres en el país con riesgo de desarrollar cáncer cervical.

Según las estadísticas de la Instituto Nacional de Cáncer se estima que el número de nuevos casos de cáncer cervical fue de 7.3 por cada 100,000 mujeres por año. El número de muertes fue de 2,1 por cada 100,000 mujeres. (NIH 2018)

3. Papanicolaou

3.1. Historia

George Papanicolaou nacido en kiwi, en la isla Eubea de Grecia, fue el pionero en citología y en la detección temprana del cáncer al haber sistematizado una técnica de diagnóstico con métodos de toma de muestra, fijación en fresco, tinción y nomenclatura de los diferentes tipos de alteración citológica relacionadas con el cáncer cervicouterino el cual publicó en sus atlas de citología en 1954. Fue el inventor de la prueba que se utiliza en todo el mundo, es un examen sencillo, barato e inocuo.

La sensibilidad de la citología cervicovaginal 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%) (OPS, 2013) (Badano).

3.2. Indicaciones para realización:

El estudio está indicado en las mujeres entre los 25-64 años de edad prioritariamente en quienes nunca se lo han realizado o que tengan alguno de los siguientes factores de riesgo:

- Inicio de relaciones sexuales antes de los 18 años de edad }
- Infección por el virus del papiloma Humano

- Múltiples parejas sexuales
- Antecedentes de Infección de transmisión sexual
- Pacientes con Inmunodeficiencia
- Nunca haberse realizado la citología cervical

3.3. Frecuencia de la prueba (Fuente: (OPS, 2013))

La prueba de Papanicolaou se recomienda realizarse con 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.

3.3. Toma de la muestra

Se debe brindar consejería previa a la toma de la muestra, sobre la importancia del estudio

Previa evacuación de la vejiga, colocar a la usuaria en posición ginecológica.

Inspeccionar genitales externos, colocar espejulo, con el cérvix adecuadamente visible, fijar las hojas del espejulo para que el operador pueda mantener las manos libres. (MINSa, 2006)

Se toma primero la muestra exocervical utilizando la espátula de Ayre de madera o plástico para el exocérvix, la parte más larga de la espátula se introduce en el conducto endocervical y se rota 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 (MINSa, 2006).

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 citospray con una

concentración de alcohol al 95% a una distancia de 20-30cm para evitar el barrido de las células. (Molina & Zaldiar, 2012)

Después de secar la lámina (tarda aproximadamente 5 minutos), se envuelve inmediatamente evitando la exposición al ambiente por largos periodos ya que se contamina.

Se recomienda no realizar tacto vaginal antes de la toma de la muestra, ni utilizar lubricante para colocar el espéculo si es necesario utilizar agua o solución salina, tratando de utilizar el tamaño del espéculo 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. (MINSAs, 2010).

3.5. Errores que deben evitarse:

- Identificación inadecuada de la lámina.
- Toma de muestra de las paredes o fondos de saco vaginal.
- Utilización de porta objeto sucio.
- Que el talco de los guantes contamine la laminilla o el espéculo.
- La desecación de las células por excesivo tiempo de exposición al ambiente antes de la fijación de la muestra, que debe ser inmediata.
- Fijar la muestra con alcohol etílico con dilución menor al 70%.
- Extendido hemorrágico.
- Extendido grueso con distribución irregular de la muestra.
- No colocar, ni transportar muestras de citologías con muestras de biopsias.

3.6. Interpretación de los resultados de la citología cervical

3.6.1 Conducta a seguir según los resultados de citología cervical en el primer nivel intervención

De acuerdo con los resultados de la citología las conductas a seguir son:

- Cuando el reporte de la citología es negativo para lesión intraepitelial y células malignas, la Unidad de Tamizaje le hará entrega del mismo, dando indicaciones

sobre el siguiente control de acuerdo con los parámetros establecidos. En esta cita en la que se entrega el reporte de la citología, deberá brindarse consejería. Es de suma importancia motivar a las usuarias para que cumplan con regularidad sus citas dentro del esquema 1-1-1-3.

- Cuando el material es insuficiente o inadecuado para el diagnóstico y se reporta la citología como insatisfactoria o inadecuada deberá repetirse la muestra.
- Si la citología reporta negativo para lesión intraepitelial y células malignas, pero se reporta ausencia de Células Endocervicales/Zona de Transformación (lo que significa que no se ha hecho un muestreo de esta zona de importancia). Deberá valorarse cada caso de forma individual, las características de la usuaria, accesibilidad y sus factores de riesgo, sobre la base de estos datos se decidirá si se repite la citología en 4-6 meses o al año siguiente.
- Si la citología reporta negativo para lesión intraepitelial y células malignas, asociada a proceso inflamatorio severo, que son cambios benignos, se analizan las causas, debe tomarse exudado y cultivo de secreciones cérvico vaginales y dar tratamiento de acuerdo a etiología.
- Se programará examen de control en 4-6 meses, posteriormente se dará igual seguimiento al de una usuaria con citología normal, continúa el esquema de tamizaje. Debe prestarse particular interés a usuarias con inflamaciones severas a repetición, frotis que reporten fondo hemorrágico y aquellas que aunque la citología sea reportada como negativa pero que clínicamente el cérvix es sospechoso de alteración.

3.6.2 Conducta a seguir según resultados en pacientes gestantes

- Si el resultado es negativo para lesión intraepitelial y células malignas dar seguimiento de citología normal.
- Las usuarias embarazadas con menos de 12 semanas de gestación, con citología que reporta proceso inflamatorio severo ó infección vaginal esperar a que cumpla las 12 semanas de gestación, para dar tratamiento y control posterior al puerperio.
- La citología cervical nos brinda un diagnóstico presuntivo de lesiones pre invasoras o invasoras de cérvix; se deberá establecer el diagnóstico definitivo por

medio del examen histológico obtenido mediante una biopsia dirigida por colposcopia.

- Por lo tanto los casos en que la citología reporta alteración idealmente deben ser referidos para evaluación por el médico ginecólogo/a, quien derivará al nivel necesario para su evaluación colposcópica, como son:
 - a. ASC-H
 - b. ASC-US Persistentes
 - c. LIE de Bajo Grado
 - d. LIE de Alto Grado
 - e. Carcinoma de Células Escamosas
 - f. AGC
 - g. Inflamación Severa Persistente
 - h. Sospecha Clínica de Malignidad aun cuando la citología sea negativa

En localidades de difícil acceso al médico ginecólogo, las usuarias con reportes en su citología de Atípicas Escamosas (ASC-US), así como los que reportan LIE de Bajo Grado (NIC I / VPH) por primera vez, pueden ser seguidas con otra citología en 4-6 meses y si en esta persiste dicha alteración deben de ser referidas al ginecólogo/a para decidir conducta, si el reporte es negativo puede continuar con vigilancia y seguimiento con citologías anual.

4. Conceptos generales sobre conocimiento, actitudes y prácticas

El conocimiento según León y Montero (1997) puede ser definido como el cúmulo de información que la especie humana ha ido adquiriendo sobre la naturaleza y sobre sí misma.

Para el filósofo griego Platón, el conocimiento es aquello necesariamente verdadero (episteme). En cambio, la creencia y la opinión ignoran la realidad de las cosas, por lo que forman parte del ámbito de lo probable y de lo aparente.

4.1. Características del Conocimiento

Para Andreu y Sieber (2000), lo fundamental son básicamente tres características:

- El conocimiento es personal, en el sentido de que se origina y reside en las personas, que lo asimilan como resultado de su propia experiencia (es decir, de su propio “hacer”, ya sea físico o intelectual) y lo incorporan a su acervo personal estando “convencidas” de su significado e implicaciones, articulándolo como un todo organizado que da estructura y significado a sus distintas “piezas”;
- Su utilización, que puede repetirse sin que el conocimiento “se consuma” como ocurre con otros bienes físicos, permite “entender” los fenómenos que las personas perciben (cada una “a su manera”, de acuerdo precisamente con lo que su conocimiento implica en un momento determinado), y también “evaluarlos”, en el sentido de juzgar la bondad o conveniencia de los mismos para cada una en cada momento.
- Sirve de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias, para cada individuo, de los fenómenos percibidos (incluso cambiándolos si es posible).

4.2. Actitudes

La Actitud es una forma de ser, una postura de tendencias, de disposiciones. Se trata de una variable intermedia entre la situación y la respuesta ante dicha situación. Permite explicar que, entre las posibles alternativas de un sujeto sometido a un estímulo, este adopte una determinada práctica y no otra. Las actitudes no se pueden observar de manera directa, por lo tanto en los estudios de Conocimientos, Actitudes y prácticas, no siempre habrá correspondencia entre la relación de actitudes y prácticas.

4.3. Prácticas

Las practicas o los comportamientos son acciones observables de un individuo a la respuesta a un estímulo; son el aspecto concreto, la acción. (Asociación médica Mundial, 2011).

VII. DISEÑO METODOLÓGICO

Área de estudio:

El estudio se realizó en el Centro de Salud Héroes y Mártires de la comunidad el Naranjo Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas,

Tipo de estudio:

El presente estudio es de tipo descriptivo, observacional, de corte transversal, Con enfoque cuantitativo tipo CAP.

Universo:

El Universo del estudio estuvo conformado por 288 mujeres que acudieron a consulta entre edades de 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019

Muestra:

La muestra se calculó con el programa estadístico OpenEpi y estuvo conformada por 165 mujeres con un intervalo de confianza del 95% 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): 288
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

IntervaloConfianza (%)	Tamaño de la muestra
95%	165
80%	105
90%	140
97%	179
99%	202
99.9%	228
99.99%	243

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 entre 15-49 años
- Mujeres que acudieron a consulta en el periodo del estudio.
- Mujeres que acepten llenar la encuesta
- Mujeres que iniciaron su vida sexual.

Criterios de Exclusión

- Mujeres menores de 15 años y mayores de 49 años
- Mujeres que no han iniciado su vida sexual
- Mujeres que no aceptaron llenar la encuesta

Recolección de la información

Para realizar la recopilación de la información se realizó lo siguiente:

- Se enviará una carta a Docencia con el propósito de recibir autorización para el llenado de las encuestas en la consulta externa del centro.
- Se diseñó una encuesta como instrumento de recolección de información que diera respuesta a todos los objetivos planteados en el estudio.
- Se realizó una revisión bibliográfica sobre tesis e investigaciones sobre la realización de citología cervical.
- Luego se procedió a un mecanismo de validación, contando para ello, con profesionales que laboran diariamente en programas y perfiles en salud asociado a la atención integral a la mujer como médicos generales, ginecólogos y enfermeras profesionales.
- se integró un grupo de 20 mujeres elegidas al azar que llegaron a realizarse el Papanicolaou en el centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, del Municipio

del Municipio de San Juan del Sur A los cuales les aplicó el Instrumento de recolección de la información en una prueba piloto.

Fuente de obtención de la información

La fuente de obtención de la información fue Primaria a través de encuestas directas a las mujeres en estudio.

El instrumento de recolección de la información estuvo conformado por los siguientes acápite:

- Características sociodemográficas
- Conocimientos en relación al PAP
- Actitudes sobre el PAP
- Prácticas sobre realización del PAP

Dado las características del estudio también se realizó un consentimiento informado, el cual resalta la finalidad de la investigación, garantizándole total confidencialidad a las encuestadas.

Lista de Variables

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

Objetivo 1. Describir las características socio demográficas de las usuarias a estudio.

Variables:

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

Objetivo 2: Indagar el nivel de conocimiento que tiene las usuarias en estudio sobre e Papanicolaou.

Variable:

- Nivel de conocimiento referente a la citología cervicouterina

Objetivo 3: Identificar el tipo de actitud que tienen las usuarias en estudio en relación al Papanicolaou.

Variable:

- Tipo de actitud en relación a la citología cervicouterina

Objetivo 4: Determinar el nivel de prácticas en relación a la toma de Papanicolaou.

Variable:

- Nivel de prácticas en relación a la citología cervicouterina

Operacionalización de las variables

Objetivo 1. Describir las características socio demográficas de las usuarias a estudio.

Variable	Definición Operacional	Indicador	Valor
Edad	Número de años transcurridos desde el nacimiento hasta el momento de llenar la encuesta.	Años cumplidos	a) <18 años b) 19-29 años c) 30-39 años d) ≥ 40 años
Procedencia	El origen o comienzo que ostenta la usuaria y del cual entonces procede.	Tipo de zona geográfica	a) Urbano b) Rural
Nivel académico	Nivel académico más alto alcanzado hasta el momento de llenar la encuesta	Nivel académico alcanzado	a) Analfabeta b) Primaria c) secundaria d) Universitaria
Estado civil	Situación conyugal Condición de un individuo en lo referente a su relación de pareja	Situación conyugal	a) Soltera b) Casada c) Unión libre

Religión	Doctrinas constituidas por un conjunto de principios, creencias y prácticas en torno a cuestiones de tipo existencial, moral, sobrenatural	Doctrina que practica	a) Católica b) Evangélica c) Otra
Inicio de vida sexual	La edad que tenía la paciente cuando tuvo su primera relación sexual	Edad que tuvo su primer coito	a) Menor o igual a 14 años b) 15-17 años c) Mayor o igual a 18 años
Número de Parejas sexuales	Cantidad de personas con las cuales ha tenido relaciones sexuales	Parejas sexuales	a) 1 b) 2 c) 3 d) ≥4

Objetivo 2: Indagar el nivel de conocimiento que tiene las usuarias en estudio sobre e Papanicolaou.

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"> Todas las mujeres independientemente que no hayan iniciado su vida sexual se tienen que realizar el PAP El PAP es un examen que sirve para detectar cáncer cervicouterino 	Encuesta	a) SI b) No

		<ol style="list-style-type: none"> 3. El PAP es un examen que sirve para cualquier cáncer Ginecológico 4. La muestra de PAP se toma en la vagina y ovarios 5. El PAP se debe realizar por lo menos cada 5 años 6. Sólo las mujeres con alguna enfermedad de transmisión sexual deben realizarse el PAP 7. El PAP sirve para detectar el virus de papiloma humano 8. El PAP detecta el SIDA 9. El PAP es un examen muy doloroso. 10. Para realizar el PAP es necesario que la mujer no tenga relaciones sexuales por lo menos tres días antes 		
Nivel de conocimiento en relación a la citología cervicouterina	Grado de adquisición de datos o información sobre los que se basa una persona en relación a la temática de citología cervicouterina	Conocimientos generales sobre citología cervicouterina	Puntaje alcanzado en la encuesta	<ol style="list-style-type: none"> a) 0 - 3 puntos (Malo) b) 4 - 6 puntos (Regular) c) 7 - 10 puntos (Bueno)

Objetivo 3: Identificar el tipo de actitud que tienen las usuarias en estudio en relación al Papanicolaou

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
Nivel de 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
Tipo de actitud en relación a citología	Tipo de actitud de acuerdo al puntaje	Actitud con respecto la citología cervicouterina	Puntaje alcanzado en la	<ol style="list-style-type: none"> a) 0 - 5 puntos (desfavorable) b) 6 - 10 puntos (Favorable)

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

Objetivo 4: Determinar el nivel de prácticas en relación a la toma de Papanicolaou.

Variable	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Valor
Nivel de prácticas en relación a la citología cervicouterina	Conjunto de costumbre y hábitos que realizan los adolescentes en relación a la citología cervicouterina	<ol style="list-style-type: none"> 1. Te has realizado el PAP alguna vez 2. En tú familia se realizan el PAP 3. Te realizas el PAP cada año 4. No te realizas el PAP porque es doloroso 5. Este año te realizaste el PAP 6. Aconsejas realizarse el PAP 7. Te harías un futuro PAP 	Encuesta	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 nivel de conocimiento en relación a la citología cervicouterina se utilizó como referencia las preguntas relacionadas al tema, estas fueron construidas afirmativamente, a cada una de ellas se le dio un valor de 1(uno). Cada participante del estudio 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 7 a 10 respuestas correctas, regular si respondieron entre 4 y 6 y malo si respondieron de 0 a 3 preguntas correctamente. Tabla 1

Conocimiento general sobre Papanicolaou

NO.	PREGUNTA	SI	NO
1	Todas las mueres independientemente que no hayan iniciado su vida sexual se tienen que realizar el PAP	0	1
2	El PAP es un examen que sirve para detectar cáncer cervico Uterino	1	0
3	El PAP es un examen que sirve para cualquier cáncer Ginecológico	0	1
4	La muestra de PAP se mota en la vagina y ovarios	0	1
5	El PAP se debe realizar por lo menos cada 5 años	0	1
6	Sólo las mujeres con alguna enfermedad de trasmisión sexual deben realizarse el PAP	0	1
7	El PAP sirve para detectar el virus de papiloma humano	1	0
8	El PAP detecta el SIDA	0	1
9	El PAP es un examen muy doloroso	0	1
10	Para realizar el PAP es necesario que la mujer no tenga relaciones sexuales por lo menos tres días antes	1	0

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

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

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

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

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

Se realizaron los siguientes cruces de variables:

Edad vs Nivel de conocimientos

Edad vs Tipo de actitud

Edad vs Nivel de prácticas

Nivel académico vs Nivel de Conocimientos

Nivel académico vs Tipo de Actitud

Nivel académico vs Nivel de Prácticas

Estado Civil vs Nivel de Conocimientos

Estado Civil vs Tipo de Actitud

Estado Civil vs Nivel de Prácticas

Religión vs Nivel de Conocimientos

Religión vs Tipo de Actitud

Religión vs Nivel de Prácticas

Nivel de Conocimientos vs Tipo de Actitud

Nivel de Conocimientos vs Nivel de Prácticas

Nivel de Prácticas vs Tipo de Actitud

Aspectos éticos

Se solicitó autorización a las autoridades del Centro de salud Héroes y Mártires del Naranjo Municipio de San Juan del sur, Departamento de Rivas, para la realización de la investigación, así como autorización para las encuestas a las seleccionadas.

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

VIII. RESULTADOS

La presente investigación sobre "Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervico-Uterina en Mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019" Con una muestra de 165 mujeres obteniéndose los siguientes resultados:

Características Sociodemográficas

En relación la edad se obtuvo que el 37.6%(62) se encontraba entre 19-29 años, 29.7%(49) entre 30- 39 años, 17.6%(29) \leq 18 años y 15.2%(25) \geq 40 años (ver anexo Tabla 1).

En cuanto a la procedencia el 91.5%(151) son de zona rural y 8.5%(14) urbana (Ver anexo Tabla 1).

En el nivel académico el 42.4%(70) tenía el grado de primaria, 39.4%(65) secundaria, 9.7%(16) universitarias y 8.5%(14) analfabetas y (Ver anexo Tabla 1).

En el estado civil el 46.7%(77) unión libre, 29.1%(48) casadas y solteras el 24.2%(40) (Ver anexo Tabla 1).

Dentro de la religión el 50.9%(84) son evangélica, 36.4%(60) católicas y 12.7%(21) practican otra religión (Ver anexo Tabla 1).

Con respecto al inicio de vida sexual el 58.2%(96) iniciaron en edades de 15-17 años, 26.1%(43) \leq 14 años y 15.8%(26) entre 18-19 años (Ver anexo Tabla 2).

En el número de compañeros sexuales que tenían las mujeres se encontró en orden de frecuencia un 41.8%(69) tenía una pareja, dos parejas 40%(66), tres parejas 13.9%(23) y \geq cuatro 4.2%(7) (Ver anexo Tabla 2).

Nivel de Conocimientos sobre la Citología cervicouterina

En cuanto al nivel de conocimientos el 50.9%(84) tienen buenos conocimientos, 44.2%(73) regulares y 4.8%(8) de las mujeres tenían malos conocimientos. El 58.2%(96) sabe que el PAP es un examen que se tienen que realizar todas las mujeres cuando inician la vida sexual. 87.3%(144) conoce El PAP es un examen que sirve para detectar cáncer,

77%(127) refiere que el PAP sirve para detectar cualquier cáncer, 41.2%(38) refiere que el PAP no es una muestra que se toma de los ovarios, 75.2%(124) refiere que el PAP no se debe de tomar cada 5 años, es en menor tiempo, 75.2%(124) dicen que no sólo las mujeres con alguna enfermedad sexual deben de tomarse el PAP, 86.1%(142) refiere que el PAP sirve para detectar el virus del papiloma humano, 57%(94) refieren que con el PAP se detecta el SIDA, 61.2%(101) refieren que el PAP no es doloroso, 82.4%(136) dice que para realizar el PAP es necesario que la mujer no tenga relaciones sexuales por lo menos tres días antes (Ver anexo Tabla 3 y 4).

Tipo de Actitudes sobre la Citología cervicouterina

En relación a las actitudes que poseen las mujeres encuestadas sobre la citología cervicouterina el 66.7%(110) son favorables y 33.3%(55) desfavorables, el 91.5%(151) refiere que el Papanicolaou es un examen importante para la salud de la mujer, 29.7%(49) creen que el PAP es doloroso, 64.8%(107) está dispuesta a continuar realizándose el PAP, 39.4%(65) no consideran que el PAP sea un examen costoso, 63.6%(105) refieren que no solo las mujeres con muchos compañeros tienen que realizarse el PAP, 47.9%(79) dicen que la preocupación de realizarse el PAP es solo de la mujer, 41.2%(68) está en desacuerdo que el PAP sea realizado exclusivamente por personal de salud del sexo femenino, 83.6%(138) refiere que la realización del PAP no va en contra de los principios ni contra la religión y 92.7%(153) recomienda realizar el PAP (Ver anexo Tabla 5 y 6).

Nivel de prácticas en relación a la Citología cervicouterina

Con respecto a las prácticas que tienen las mujeres encuestados el 52.7%(87) tienen buenas prácticas, 31.5%(52) regulares y 15.8%(26) de la mujeres tienen malas prácticas, 91.5%(151) dijo haberse realizado el PAP anteriormente, 75.2%(124) refieren que en la familia se realizan el PAP, 55.8%(92) dicen que se realizan el PAP cada año, 69.7%(115) refieren que cuando se realizan el PAP no es doloroso, 66.1%(109) refieren que este año se han realizado el PAP, 88.5%(146) aconseja realizarse el PAP, 84.2%(139) se realizará el PAP en un futuro, (Ver anexo Tabla 7 y 8).

IX. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

El presente trabajo investigativo titulado “Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cérvico-Uterina en mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019”, se desarrolló con una muestra de 165 mujeres, encontrando lo siguiente:

Según el informe de la Encuesta de Desarrollo y Salud (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, esta información coincide con los datos del presente estudio que refiere que la mayoría de las mujeres encuestadas se encuentran entre las edades de 19 y 29 años.

A nivel nacional datos de ENDESA refieren que las mujeres de las zonas rurales son las que poseen la mayor tasa de fecundidad, de igual manera dicha información se corrobora con el presente estudio, el cual puede sumarse a que la investigación se realizó en una comunidad de mayoría rural del departamento de Rivas.

El Ministerio de Educación de Nicaragua (MINED) ha venido desarrollando una serie de campañas relacionadas a la promoción de la mejora y continuidad de la educación en las zonas rurales, esto ha permitido que las tasas de analfabetismo disminuyan pero de igual manera ha permitido la oportunidad que aquellas personas que por diversas razones no pudieron continuar sus estudios puedan realizarlo en horarios más accesibles, esto corrobora la información del presente estudio que revela que la mayoría de las pacientes encuesta poseían nivel de primaria.

ENDESA 2011/12 refiere que la mayoría de las mujeres han optado por unión libre, lo que coincide con la presente investigación en la que la mayoría de las encuestadas refieren estar en una relación estable, principalmente en edades jóvenes.

Nicaragua a pesar de ser un estado laico, el contexto histórico y tradicional se mantiene principalmente en las zonas rurales del país ya en estas zonas se profesa culturalmente la religión católica, principalmente en departamentos y áreas rurales, tal y como coincide con la presente investigación.

La edad promedio de la primera relación sexual según ENDESA 2011/12 es de 16.8 años siendo en las zonas rurales las que presentan las edades más bajas para inicio de vida sexual, el presente trabajo evidenció coincidencia ya que en la comunidad en estudio las mujeres iniciaron su vida sexual entre los 15 y los 17 años.

Dentro de la literatura internacional y nacional se describe como persona en riesgo para cáncer o lesión maligna aquellas mujeres que tuvieran más de 2 compañeros sexuales, sin embargo en el presente estudio la mayoría refirió que solo había tenido una pareja sexual. Aunque sabemos que este tipo de información pueda tener un poco de sesgo debido al pudor y temor que tenga la encuestada.

Nivel de Conocimientos sobre la Citología Cérvico-uterina

Los conocimientos a como menciona la Asociación de Psicología Latinoamericana es el aprendizaje adquirido y mantenido posterior a una adquisición de la parte teórica de un tema en específico. Los conocimientos 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.

Basado en las anteriores definiciones, podemos argumentar que efectivamente las personas encuestadas han recibido en algún momento de su vida orientación en relación a la realización de la citología cervicouterina o Papanicolaou. De igual manera dicha información coincide con las actividades que ha venido realizando el Ministerio de Salud de Nicaragua en las estrategias de promoción de salud y prevención de enfermedades que realiza para la población, sobretodo en el caso de las mujeres cuyas estadísticas refieren ser el grupo más afectado en la mortalidad por el tipo de cáncer. 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 se encontró que la mayoría reconoce que el PAP es un examen que sirve para detectar cáncer, conoce donde se toma la muestra, también refiere el tiempo para realizarse el examen, identifica que para desarrollar cáncer se aumenta la probabilidad debido a una enfermedad de transmisión causada por el virus del papiloma humano, el PAP no es doloroso y que hay requisitos para realizarse el examen como es no haber tenido relaciones sexuales al menos 3 días previos.

Tipo de Actitudes sobre la Citología cervicouterina

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

Basado en lo anterior se logra identificar que la mayoría de las encuestadas poseen actitudes favorables, identificando que la mayoría refiere que el Papanicolaou es un examen importante para la salud de la mujer, están dispuesta a continuar realizándose el PAP, no consideran que el PAP sea un examen costoso, refieren que no solo las mujeres con muchos compañeros tienen que realizarse el PAP, refiere que la realización del PAP no va en contra de los principios ni contra la religión y recomienda realizar el PAP. Estos aspectos son esenciales para la interpretación y apropiación del grupo vulnerable en estudios principalmente jóvenes que cultiven esta práctica durante el tiempo que sea necesario.

Nivel de prácticas en relación a la Citología cervicouterina

Las prácticas son los reflejos de los conocimientos adquiridos y realizados en la vida cotidiana. Teniendo en cuenta lo anterior y los resultados de la presente investigación refleja que los conocimientos buenos junto a la actitud favorable promueven una buena práctica, tal y como lo constatan los resultados del presente estudio. Dentro de los principales aspectos se encontraron fue que la mayoría refirió haberse realizado el PAP anteriormente, refieren que en la familia se realizan el PAP, dicen que se realizan el PAP cada año, refieren que cuando se realizan el PAP no es doloroso, refieren que este año se han realizado el PAP, aconseja realizarse el PAP, se realizará el PAP en un futuro. Dichos argumento se ven fortalecidos al momento de evaluar el nivel de conocimientos con respecto a las prácticas en donde se determina que entre más conocimiento mayor es la responsabilidad en la práctica o realización del Papanicolaou. Lo mismo sucede al momento de comparar la actitud de las mujeres encuestadas con relación al conocimiento y la práctica en la cual se denota que una mujer empoderada de la importancia de la realización del Papanicolaou tendrá mayor disposición de la realización periódica de este estudio en pro de su salud.

X. CONCLUSIONES

- La mayoría de las mujeres que participaron en el estudio se encuentran en edades de 19 a 29 años, procedencia rural, nivel académico primario, estado civil unión libre, religión evangélica, iniciaron su vida sexual entre 15-17 años, la mayoría había tenido una pareja sexual.
- El mayor porcentaje de las mujeres tienen buenos conocimientos, en relación a la citología cervicouterina.
- La mayoría de las mujeres en estudio tiene actitudes favorables con respecto a la citología cervicouterina.
- Con respecto a las prácticas sobre la citología cervicouterina, el mayor porcentaje tiene buenas prácticas.

XI. RECOMENDACIONES

Al Ministerio de Salud (MINSA Central)

- Actualizar los conocimientos del personal de salud en relación al abordaje y realización del Papanicolaou, para así poder brindar a las pacientes una mejor consejería y mejorar las experiencias vividas con respecto a la toma de la citología cervical.
- Fortalecer las estrategias preventivas mediante campañas innovadoras de promoción para la realización del Papanicolaou donde se incluya no solo a las mujeres con vida sexual activa, sino a su pareja y demás familiares para un efecto multiplicador.
- Fortalecer campañas interinstitucionales de educación en los distintos colegios de secundaria donde se permitan espacios de aclaración y desmitificación en relación a la realización del PAP.

Al Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo

- Garantizar el cumplimiento de las metas en relación a la realización de los estudios cérvico vaginales que posee dicha unidad de salud, con atención de calidad y brindando una consejería oportuna. Garantizando la entrega de los resultados del mismo en tiempo y forma.
- Promover proyectos y/o programas de intervención comunitaria que permitan la sensibilización a los y las adolescentes, aclarando mitos y tabúes en relación a la realización del PAP.

A los y las adolescentes

- Agendar y asistir puntualmente a las citas programadas para la realización del Papanicolaou, así como solicitar sus resultados y su interpretación al personal de salud.
- Integrarse en las actividades interinstitucionales para la salud que promuevan campañas de promoción y prevención contra el cáncer, destacando la realización del Papanicolaou como método diagnóstico preventivo.

XII. BIBLIOGRAFÍA

- Aignerren, M. (2012). Técnicas de medición por medio de escalas.
- Barrios, & García. (2013). *conocimiento, práctica y actitud de las mujeres del municipio de Pinillos, Colombia, sobre el uso de la citología cérvico-uterina como método de diagnóstico de las lesiones tempranas del cuello uterino, que conlleven al cáncer de cérvix*. Colombia.
- Castillo. (2013). *factores asociados al uso de la citología en mujeres de la ciudad de Cartagena Colombia*. . Cartagena.
- Fernández, B. E. (2008). UNA APROXIMACIÓN AL CONCEPTO DE PRÁCTICA EN LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES. *Revista de Educación en la práctica*.
- Grande, & Bercián. (2014). *conocimientos, actitudes y prácticas que influyen en la toma de citología cérvico-uterina en mujeres de 20- 59 años que consultaron a las unidades comunitarias de salud familiar de El Salvador*. San Salvador.
- Martínez y Colaboradores. (2015). *Conocimientos, actitudes y prácticas frente al Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al Subcentro de Salud de la parroquia el Valle, Ecuador*. Ecuador.
- 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. (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/>
- 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.
- Polo, & Peña. (2014). *factores de tipo personal asociados en la decisión de realizarse la prueba de la citología de cuello uterino, en mujeres usuarias de*

Instituciones Prestadoras de Salud, públicas municipales y de comunidades en Colombia, entre el 2013-2014. Colombia.

- Ramírez, A. V. (2009). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *American College of Occupational and Environmental Medicine*, :217-24.
- 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.
- Piura, J. (2012). *Metodología de la investigación científica. Un enfoque integrador.* . Managua: 7ª ed. Managua.
- Ramírez, A. V. (2009). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *American College of Occupational and Environmental Medicine*, :217-24.
- Hernández, R. F. (2014). *Metodología de la investigación* . México: McGraw-Hill/Interamericana editores, s.a de c.v.
- 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

XIII. ANEXO

Anexo 1. Ficha de recolección de la información

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA-MANAGUA
UNAN-MANAGUA
FACULTA DE CIENCIAS MÉDICAS

Estimada

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

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

Agradecemos su participación.

Encuesta de “Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervico-Uterina en Mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019”.

Encuesta No.: _____

Fecha: ____/____/____

I. Características Sociodemográficas

1. **Edad:** < 18 años 19-29 años 30-39 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 2.15 a 17 años
3. 18-20 años
7. **Número de Pareas sexuales:** 1 2 3 ≥4

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

CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE PAPANICOLAOU			
No.	PREGUNTA	SI	NO
1	Todas las mujeres independientemente que no hayan iniciado su vida sexual se tienen que realizar el PAP		
2	El PAP es un examen que sirve para detectar cáncer cervico Uterino		
3	El PAP es un examen que sirve para cualquier cáncer Ginecológico		
4	La muestra de PAP se toma en la vagina y ovarios		
5	El PAP se debe realizar por lo menos cada 5 años		
6	Sólo las mujeres con alguna enfermedad de transmisión sexual deben realizarse el PAP		
7	El PAP sirve para detectar el virus de papiloma humano		
8	El PAP detecta el SIDA		
9	El PAP es un examen muy doloroso		
10	Para realizar el PAP es necesario que la mujer no tenga relaciones sexuales por lo menos tres días antes		

Puntaje _____ Clasificación: Bueno _____ Regular _____ Malo _____

ACTITUD

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

Puntaje _____ Clasificación: Favorable _____ Desfavorable _____

PRÁCTICAS

No	Pregunta	SI	NO
21	Te has realizado el PAP alguna vez		
22	En tú familia se realizan el PAP		
23	Te realizas el PAP cada año		
24	No te realizas el PAP porque es doloroso		
25	Este año te realizaste el PAP		
26	Aconsejas realizarse el PAP		
27	Te harías un futuro PAP		

Puntaje _____

Clasificación: Buena _____ Regular _____ Mala _____

Anexo 2. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA-MANAGUA
UNAN-MANAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Tema: “Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervico-Uterina en Mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019”.

Objetivo: Determinar los “Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervico-Uterina en Mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019”.

Yo _____, certifico que he sido informada con veracidad y claridad con respecto a la investigación académica que la **Bra. Katherine Sthefania Trejos Guzmán y Bra. Nataly del Carmen Gutiérrez Collado**, 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 3. Tablas y Gráficos

Tabla 1. Características demográficas de las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

Características Sociodemográficas		Frecuencia	porcentaje
Edad	≤ 18 años	29	17.6%
	19-29 años	62	37.6%
	30-39 años	49	29.7%
	> 40 años	25	15.2%
	Total	165	100%
Procedencia	Urbano	14	8.5%
	Rural	151	91.5%
	Total	165	100%
Nivel académico	Analfabeta	14	8.5%
	Primaria	70	42.4%
	Secundaria	65	39.4%
	Universitario	16	9.7%
	Total	165	100%
Estado Civil	Soltera	40	24.2%
	Casada	48	29.1%
	Unión Libre	77	46.7%
	Total	165	100%
Religión	Católica	60	36.4%
	Evangélica	84	50.9%
	Otra	21	12.7%
	total	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes y Mártires del Naranjo.

Tabla 2. Inicio de vida sexual y número de Compañeros sexuales en mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

		Frecuencia	Porcentaje
Inicio de vida sexual	≤14 años	43	26.1%
	15-17 años	96	58.2%
	18-20 años	26	15.8%
	Total	165	100%
Número de parejas sexuales	Una	69	41.8%
	dos	66	40%
	tres	23	13.9%
	Mayor o igual a cuatro	7	4.2%
	Total	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes y Mártires del Naranjo.

Tabla 3. Conocimientos acerca del Papanicolaou en mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

Conocimientos Generales sobre Papanicolaou	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Todas las mujeres independientemente que no hayan iniciado su vida sexual se tienen que realizar el PAP	69	41.8%	96	58.2%
El PAP es un examen que sirve para detectar cáncer cervico Uterino	144	87.3%	21	12.7%
El PAP es un examen que sirve para cualquier cáncer Ginecológico	127	77.0%	38	23.0%
La muestra de PAP se toma en la vagina y ovarios	97	58.8%	68	41.2%
El PAP se debe realizar por lo menos cada 5 años	41	24.8%	124	75.2%

Sólo las mujeres con alguna enfermedad de transmisión sexual deben realizarse el PAP	41	24.8%	124	75.2%
El PAP sirve para detectar el virus de papiloma humano	142	86.1%	23	13.9%
El PAP detecta el SIDA	94	57%	71	43%
El PAP es un examen muy doloroso	64	38.8%	101	61.2%
Para realizar el PAP es necesario que la mujer no tenga relaciones sexuales por lo menos tres días antes	136	82.4%	29	17.6%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 4. Nivel de Conocimientos acerca del Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

Nivel de conocimientos sobre Papanicolaou	Frecuencia	Porcentaje
Buenos	84	50.9%
Regular	73	44.2%
Malos	8	4.8%
Total	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 5. Actitud acerca del Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

Actitudes en relación al Papanicolaou	De acuerdo		En duda		Desacuerdo	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
El Papanicolaou es un examen importante para la salud de la mujer	151	91.5%	13	7.9%	1	0.6%
¿Cree Ud. que el examen del PAP es doloroso?	49	29.7%	29	17.6%	87	52.7%
Actualmente estoy dispuesta a tomarme la muestra del Papanicolaou	107	64.8%	38	23%	20	12.1%
¿Cree Ud. que el examen del PAP es muy caro (cuesta bastante dinero)?	45	27.3%	55	33.3%	65	39.4%
Solo las mujeres con muchos compañeros sexuales deberán de realizarse el PAP	22	13.3%	38	23%	105	63.6%
La preocupación de realizarse el PAP es exclusivamente de la mujer	79	47.9%	28	17%	58	35.2%
¿Cree Ud. que el examen de PAP solo debe ser realizado por un	68	41.2%	24	14.5%	73	44.2%

profesional de sexo femenino?						
¿Considera Ud. que la opinión de su pareja interfiere en su decisión para que Ud. no se realice el PAP?	13	7.9%	21	12.7%	131	79.4%
¿Cree Ud. que la realización del examen del PAP va en contra de sus principios religiosos?	8	4.8%	19	11.5%	138	83.6%
Recomendarías realizarse el PAP a una amiga	153	92.7%	5	3%	7	4.2%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes y Mártires del Naranjo.

Tabla 6. Tipo de actitud acerca del Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

Nivel de actitudes ante el Papanicolaou	Frecuencia	Porcentaje
Favorable	110	66.7%
Desfavorable	55	33.3%
Total	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 7. Prácticas en relación del Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

Prácticas en relación al Papanicolaou	SI		NO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Te has realizado el PAP alguna vez	151	91.5%	14	8.5%
En tú familia se realizan el PAP	124	75.2%	41	24.8%
Te realizas el PAP cada año	92	55.8%	73	44.2%
No te realizas el PAP porque es doloroso	50	30.3%	115	69.7%
Este año te realizaste el PAP	109	66.1%	56	33.9%
Aconsejas realizarce el PAP	146	88.5%	19	11.5%
Te harías un futuro PAP	139	84.2%	26	15.8%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 8. Nivel de prácticas en relación del Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

Nivel de prácticas sobre Papanicolaou	Frecuencia	Porcentaje
Buenas	87	52.7%
Regular	52	31.5%
Malos	26	15.8%
Total	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 9. Edad vs Nivel de conocimiento sobre Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

		Nivel de conocimientos sobre Papanicolaou						Total	
		Bueno		Regular		Malos		F	%
		F	%	F	%	F	%		
Edad	≤ 18 años	12	7.3%	15	9.1%	2	1.2%	29	17.6%
	19-29 años	32	19.4%	29	17.3%	1	0.6%	62	37.6%
	30-39 años	30	18.2%	16	9.7%	3	1.8%	49	29.7%
	> 40 años	10	6.1%	13	7.9%	2	1.2%	25	15.2%
	Total	84	50.9%	79	44.2%	8	4.8%	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 10. Edad vs tipo de actitud sobre Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

		Nivel de actitudes ante el Papanicolaou				Total	
		Favorable		Desfavorable		F	%
		F	%	F	%		
Edad	≤ 18 años	15	9.1%	14	8.5%	29	17.6%
	19-29 años	42	25.5%	20	12.1%	62	37.6%
	30-39 años	36	21.8%	13	7.9%	49	29.7%
	> 40 años	17	10.3%	8	4.8%	25	15.2%
	Total	110	66.7%	55	33.3%	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 11. Edad vs nivel de prácticas sobre Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

		Nivel de prácticas ante el Papanicolaou						Total	
		Buenas		Regular		Malos		F	%
		F	%	F	%	F	%		
Edad	≤ 18 años	6	3.6%	16	9.7%	7	4.2%	29	17.6%
	19-29 años	32	19.4%	16	9.7%	14	8.5%	62	37.6%
	30-39 años	33	20.0%	13	7.9%	3	1.8%	49	29.7%
	> 40 años	16	9.7%	7	4.2%	2	1.2%	25	15.2%
Total		87	52.7%	52	31.5%	26	16%	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 12. Nivel académico vs Nivel de conocimiento sobre Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

		Nivel de conocimientos sobre el Papanicolaou						Total	
		Bueno		Regular		Malos		F	%
		F	%	F	%	F	%		
Nivel Académico	Analfabeta	4	2.4%	7	4.2%	3	1.8%	14	8.5%
	Primaria	37	22.4%	31	18.8%	2	1.2%	70	42.4%
	Secundaria	29	17.6%	33	20%	3	1.8%	65	39.4%
	Universitario	14	8.5%	2	1.2%	0	0%	16	9.7%
Total		84	50.9%	79	44.2%	8	4.8%	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 13. Nivel académico vs tipo de actitud sobre Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

		Nivel de actitudes ante el Papanicolaou				Total	
		Favorable		Desfavorable		F	%
		F	%	F	%		
Nivel académico	Analfabeta	8	4.8%	6	3.6%	14	8.5%
	Primaria	48	29.1%	22	13.3%	70	42.4%
	Secundaria	40	24.2%	25	15.2%	65	39.4%
	Universitario	14	8.5%	2	1.2%	16	9.7%
Total		110	66.7%	55	33.3%	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 14. Nivel académico vs nivel de prácticas sobre Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

		Nivel de prácticas ante el Papanicolaou						Total	
		Buenas		Regular		Malos		F	%
		F	%	F	%	F	%		
Nivel académico	Analfabeta	7	4.2%	5	3%	2	1.2%	14	8.5%
	Primaria	40	24.2%	20	12.1%	10	6.1%	70	42.4%
	Secundaria	30	18.2%	22	13.3%	13	7.9%	65	39.4%
	Universidad	10	6.1%	5	3%	1	0.6%	16	9.7%
Total		87	52.7%	52	31.5%	26	16%	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 15. Estado Civil vs Nivel de conocimiento sobre Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

		Nivel de conocimientos sobre el Papanicolaou						Total	
		Bueno		Regular		Malos		F	%
		F	%	F	%	F	%		
Estado civil	Soltera	18	10.9%	20	12.1%	2	1.2%	40	24.2%
	Casada	24	14.5%	20	12.1%	4	2.4%	48	29.1%
	Unión Libre	42	25.5%	33	20%	2	1.2%	77	46.7%
Total		84	50.9%	79	44.2%	8	4.8%	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 16. Estado Civil vs tipo de actitud sobre Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

		Tipo de actitud ante el Papanicolaou				Total	
		Favorable		Desfavorable		F	%
		F	%	F	%		
Estado Civil	Soltera	25	15.2%	15	9.1%	40	24.2%
	Casada	30	18.2%	18	10.9%	48	29.1%
	Unión Libre	55	33.3%	22	13.3%	77	46.7%
Total		110	66.7%	55	33.3%	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 17. Estado Civil vs nivel de prácticas sobre Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

		Nivel de prácticas ante el Papanicolaou						Total	
		Buenas		Regular		Malos		F	%
		F	%	F	%	F	%		
Estado Civil	Soltera	18	10.9%	17	10.3%	5	3%	40	24.2%
	Casada	27	16.4%	13	7.9%	8	4.8%	48	29.1%
	Unión Libre	42	25.5%	22	13.3%	13	7.9%	77	46.7%
Total		87	52.7%	52	31.5%	26	16%	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 18. Religión vs Nivel de conocimientos sobre Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

		Nivel de conocimientos sobre el Papanicolaou						Total	
		Bueno		Regular		Malos		F	%
		F	%	F	%	F	%		
Religión	Católica	36	21.8%	20	12.1%	4	2.4%	60	36.4%
	Evangélica	40	24.2%	41	24.8%	3	1.8%	84	50.9%
	Otra	8	4.8%	12	7.3%	1	0.6%	21	12.7%
Total		84	50.9%	79	44.2%	8	4.8%	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 19. Religión vs tipo de actitud sobre Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

		Tipo de actitud ante el Papanicolaou				Total	
		Favorable		Desfavorable		F	%
		F	%	F	%		
Religión	Católica	41	24.8%	19	11.5%	60	36.4%
	Evangélica	53	32.1%	31	18.8%	84	50.9%
	Otra	16	9.7%	5	3%	21	12.7%
Total		110	66.7%	55	33.3%	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 20. Religión vs nivel de prácticas sobre Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

		Nivel de prácticas ante el Papanicolaou						Total	
		Buenas		Regular		Malos		F	%
		F	%	F	%	F	%		
Religión	Católica	28	17%	21	12.7%	11	6.7%	60	36.4%
	Evangélica	47	28.5%	24	14.5%	13	7.9%	84	50.9%
	Otra	12	7.3%	7	4.2%	2	1.2%	21	12.7%
Total		87	52.7%	52	31.5%	26	16%	165	100%

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 21. Nivel de conocimientos vs tipo de actitud sobre Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

Nivel de conocimientos sobre el Papanicolaou		Tipo de actitud ante el Papanicolaou				Total	
		Favorable		Desfavorable		F	%
		F	%	F	%		
Buena	76	46.1%	8	4.8%	84	50.9%	
Regular	34	20.6%	39	23.6%	73	44.2%	
Malos	0	0%	8	4.8%	8	4.8%	
Total	110	66.7%	55	33.3%	165	100%	

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Tabla 22. Nivel de conocimientos vs nivel de prácticas sobre Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

Nivel de conocimientos sobre el Papanicolaou		Nivel de prácticas ante el Papanicolaou						Total	
		Buenas		Regular		Malos		F	%
		F	%	F	%	F	%		
Buenos	68	41.2%	14	8.5%	2	1.2%	84	50.9%	
Regular	19	11.5%	36	21.8%	18	10.9%	73	44.2%	
Malos	0	0%	2	1.2%	6	3.6%	8	4.8%	
Total	87	52.7%	52	31.5%	26	15.8%	165	100%	

Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

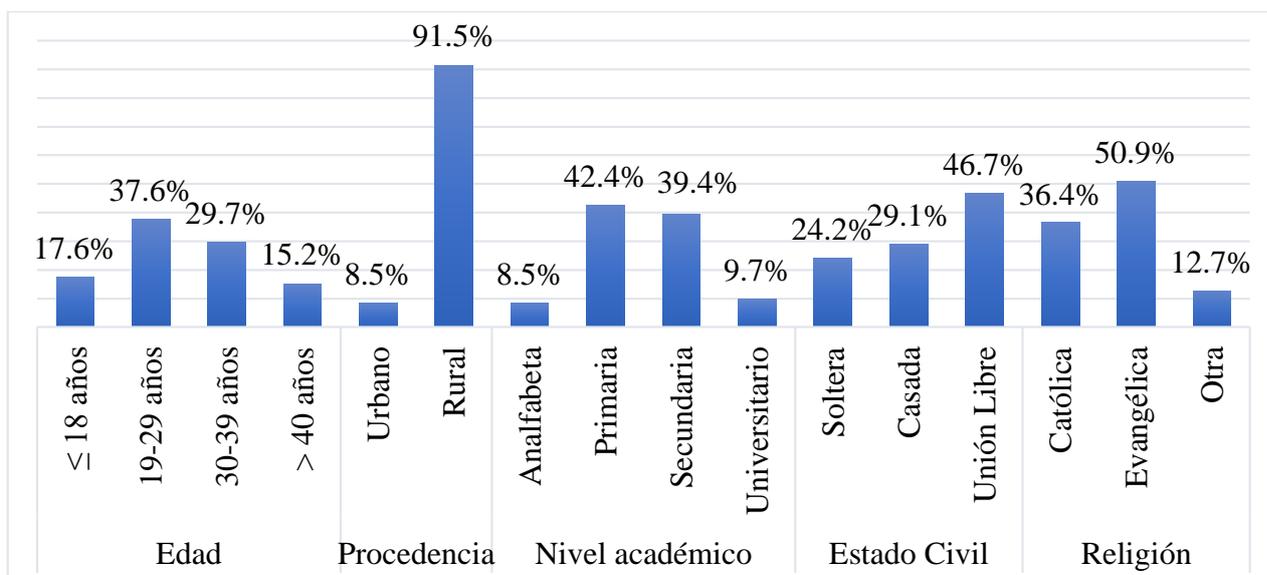
Tabla 23. Nivel de prácticas vs Tipo de actitud ante el Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.

n=165

		Nivel de actitudes ante el Papanicolaou				Total	
		Favorable		Desfavorable		F	%
		F	%	F	%		
Nivel de prácticas ante el Papanicolaou	Buenas	81	49.1%	6	3.6%	87	52.7%
	Regular	26	15.8%	26	15.8%	52	31.5%
	Malos	3	1.8%	23	13.9%	26	15.8%
Total		110	66.7%	55	33.3%	165	100%

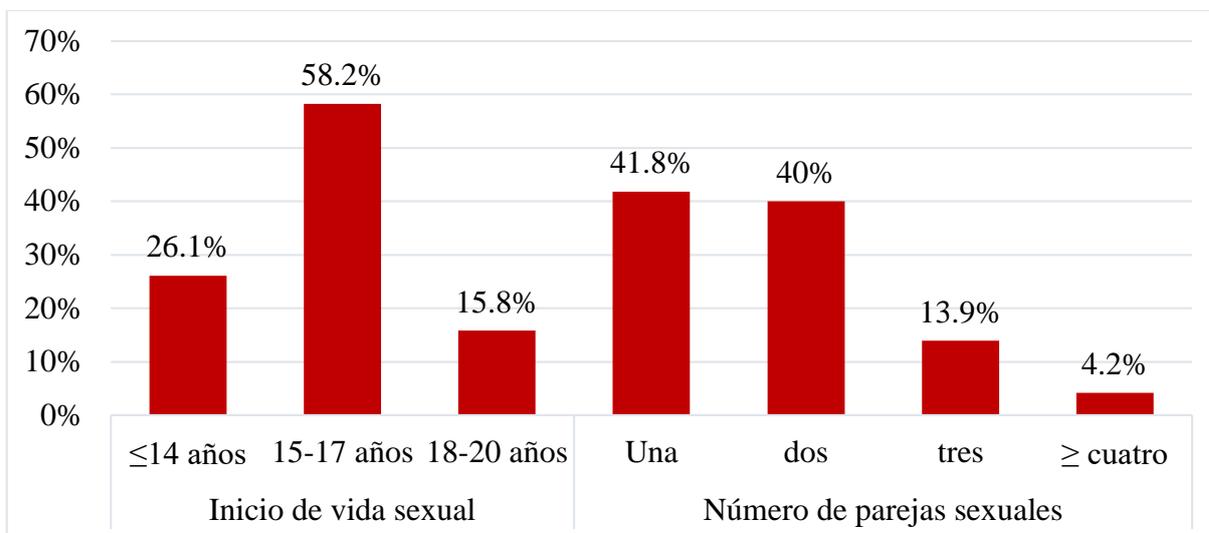
Fuente: Primaria, encuesta realizada en el centro de salud Héroes Mártires del Naranjo.

Gráfico 1: Características sociodemográficas de las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



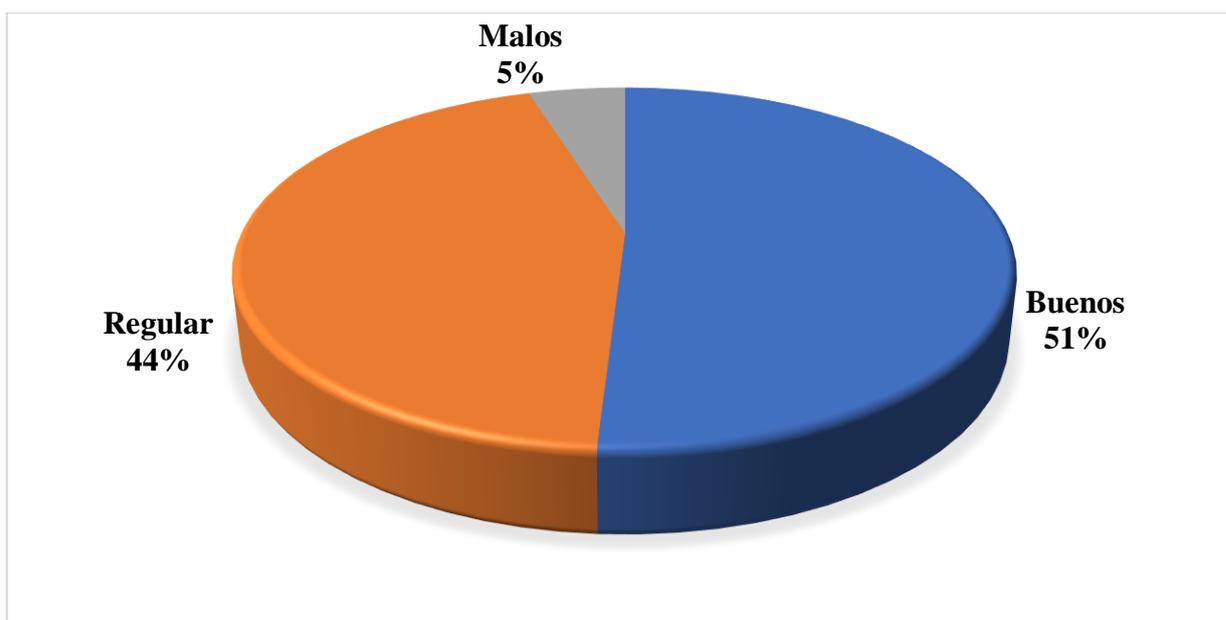
Fuente: Tabla 1

Gráfico 2: Inicio de vida sexual de las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



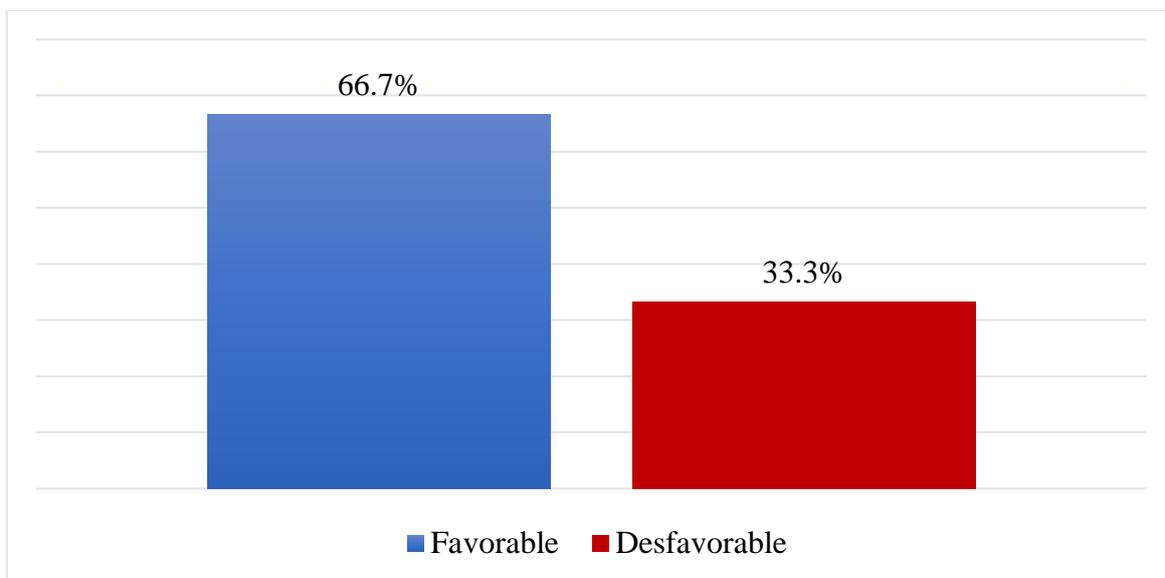
Fuente: Tabla 2

Gráfico 3: Nivel de conocimientos en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



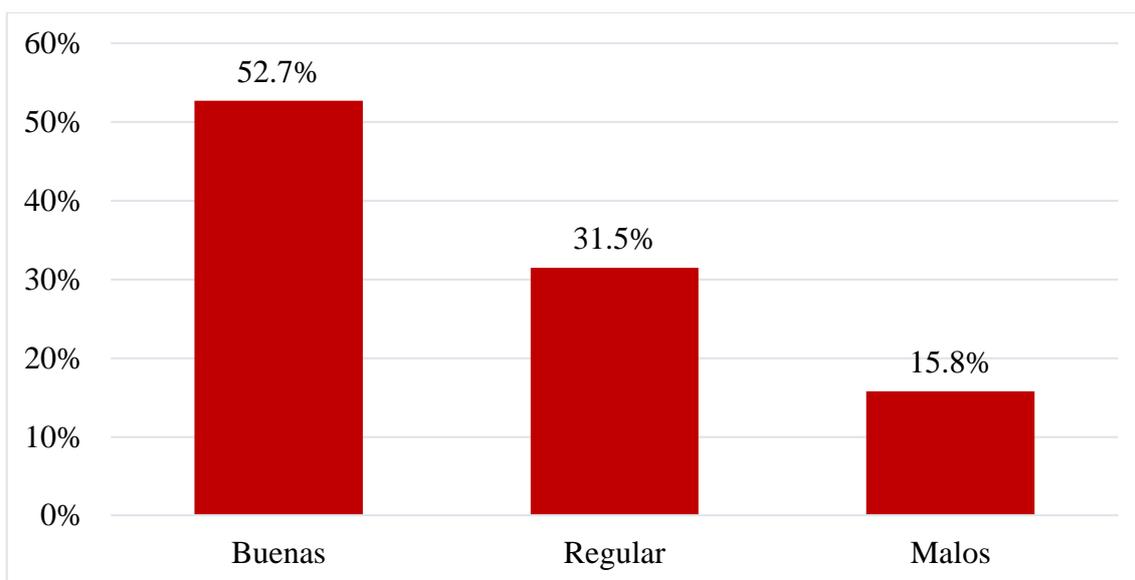
Fuente: Tabla 3

Gráfico 4: Tipo de Actitudes en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



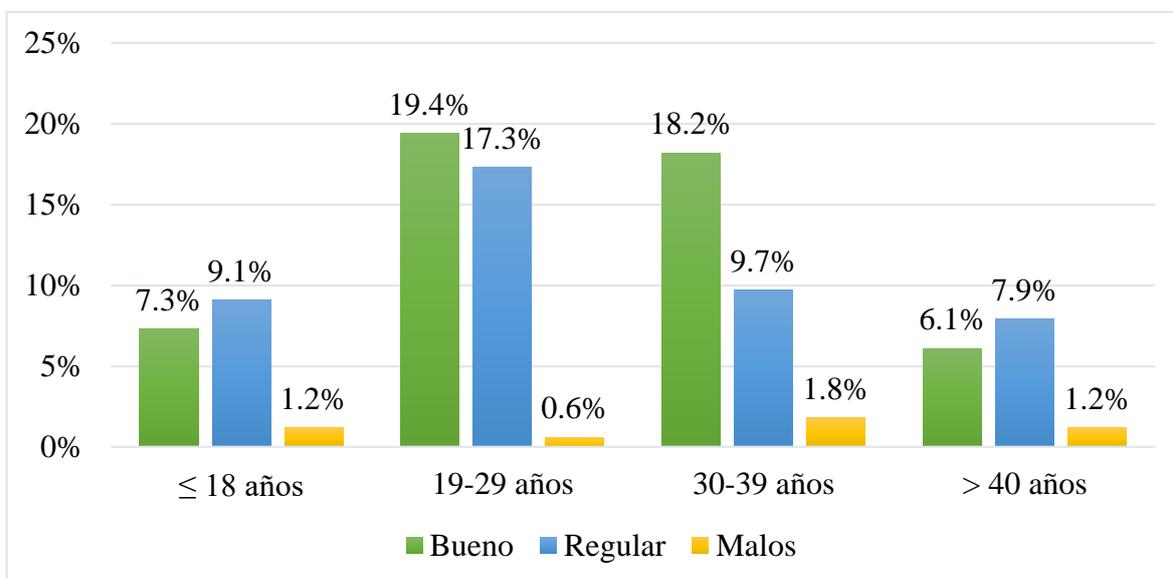
Fuente: Tabla 5

Gráfico 5: Nivel de prácticas en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



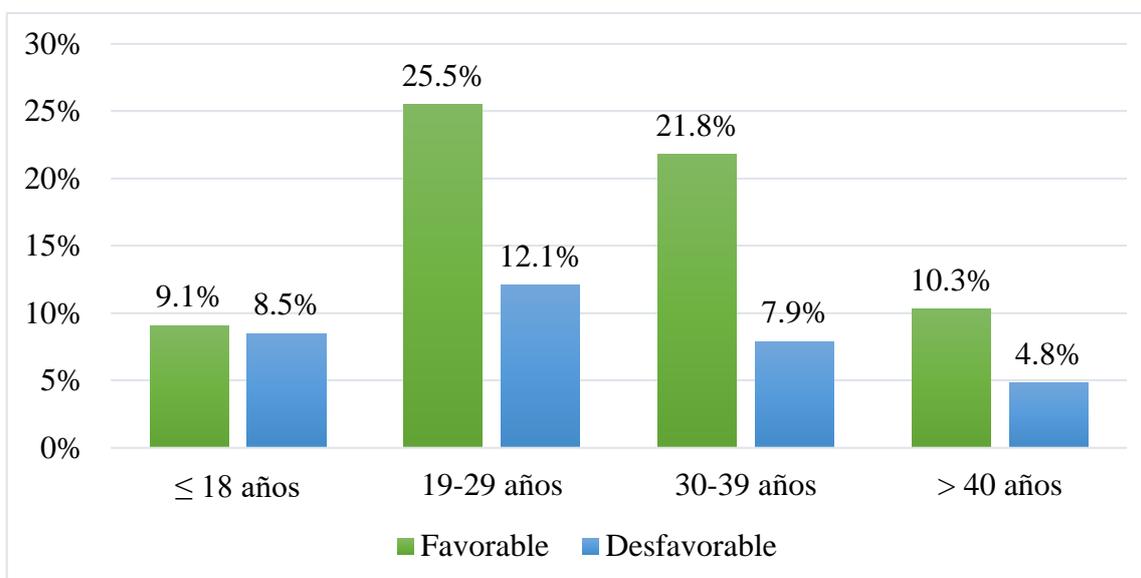
Fuente: Tabla 7

Gráfico 6: Edad vs nivel de conocimientos en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



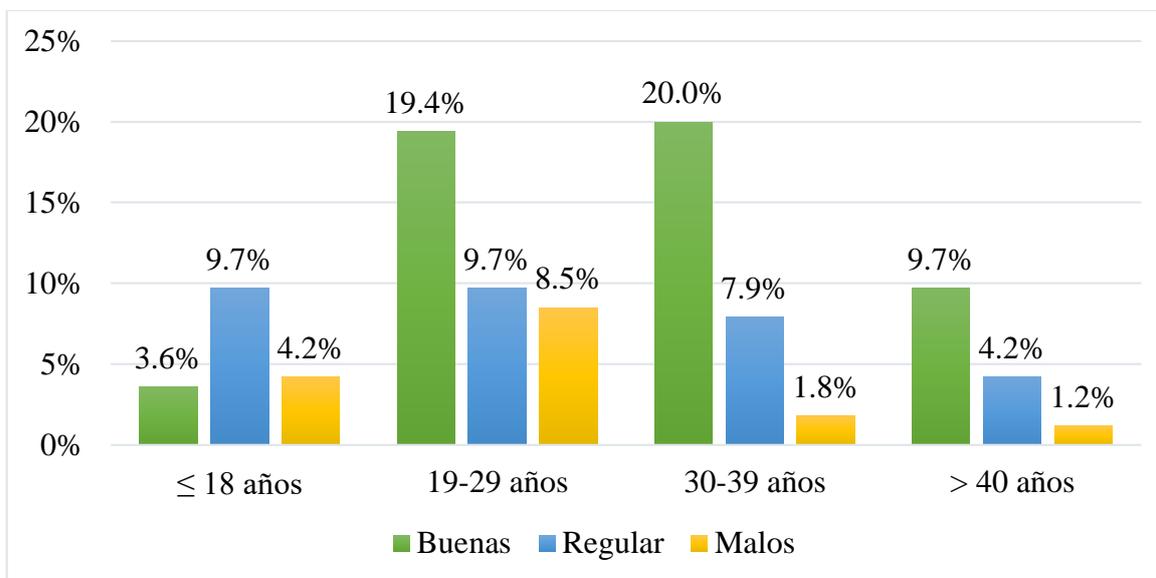
Fuente: Tabla 9

Gráfico 7: Edad vs nivel de actitudes en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



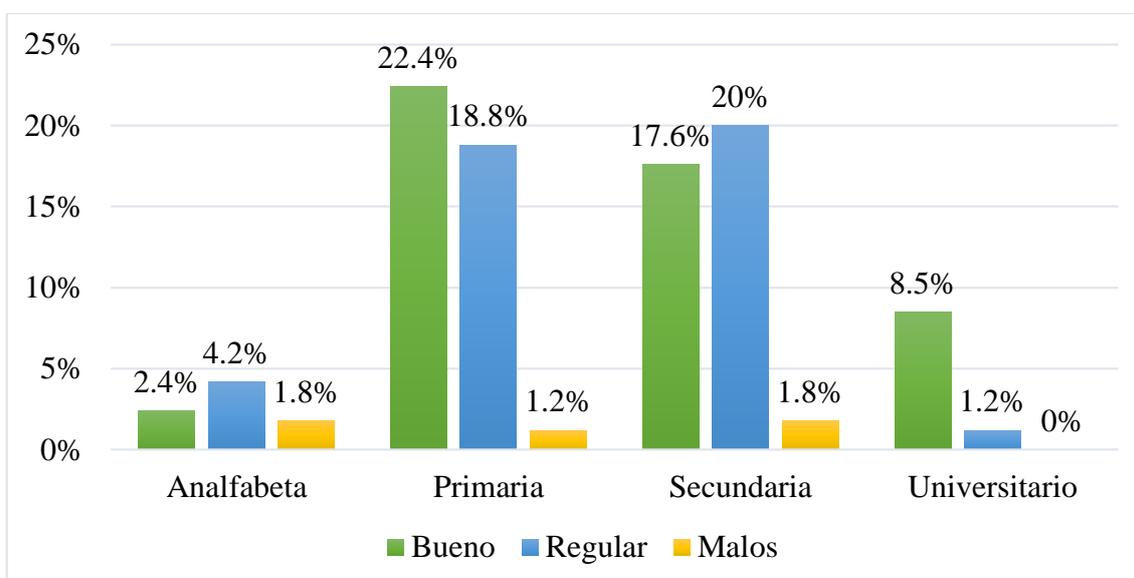
Fuente: Tabla 10

Gráfico 8: Edad vs nivel de prácticas en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



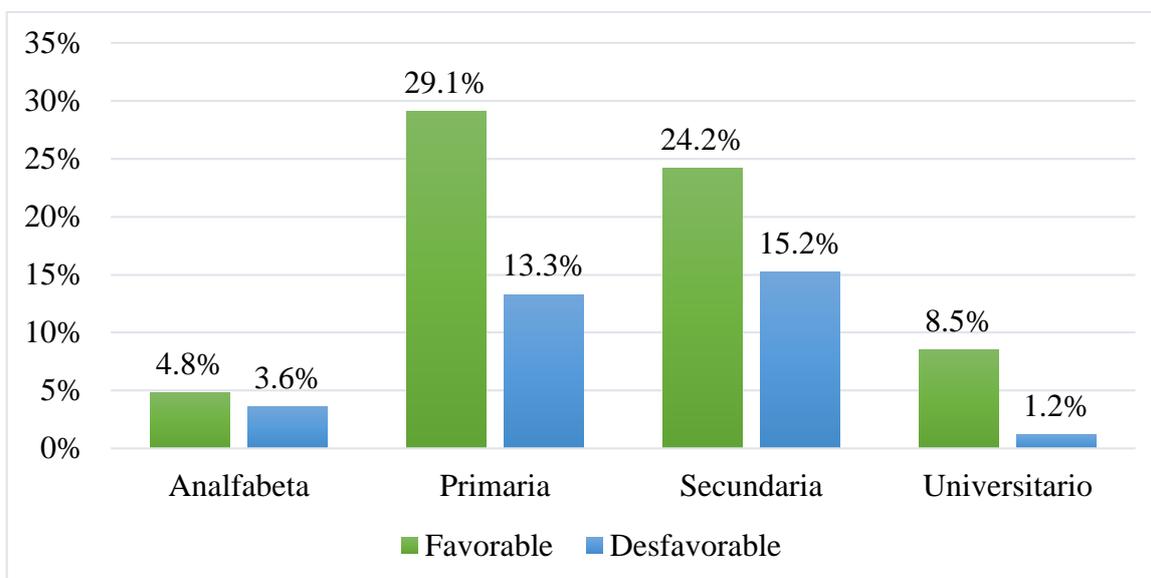
Fuente: Tabla 11

Gráfico 9: Nivel académico vs nivel de conocimientos en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



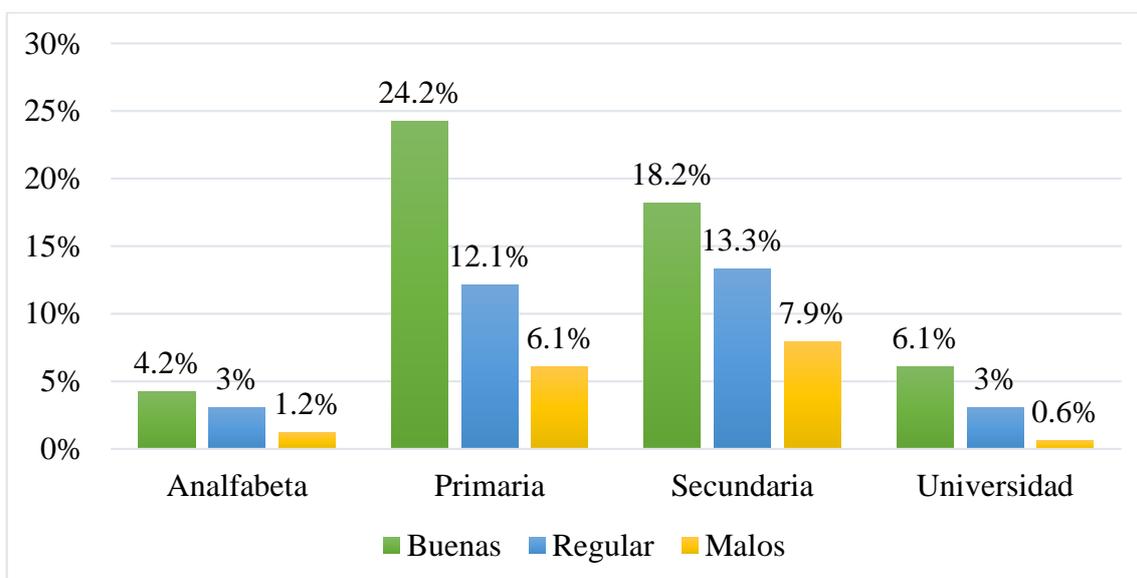
Fuente: Tabla 12

Gráfico 10: Nivel académico vs tipo de actitud en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroe y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



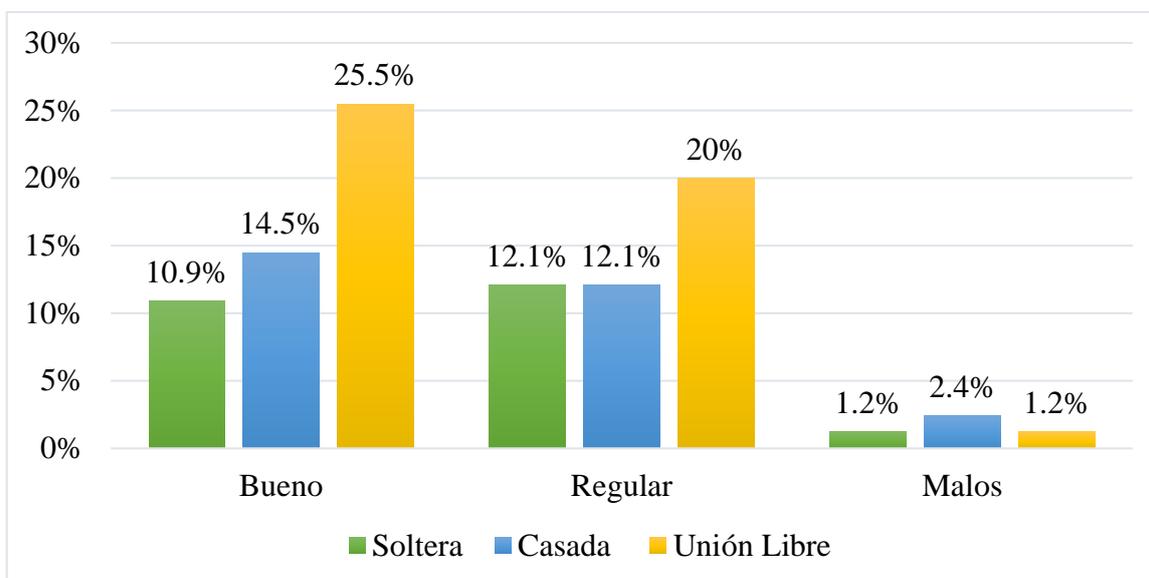
Fuente: Tabla 13

Gráfico 11: Nivel académico vs nivel de prácticas en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroe y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



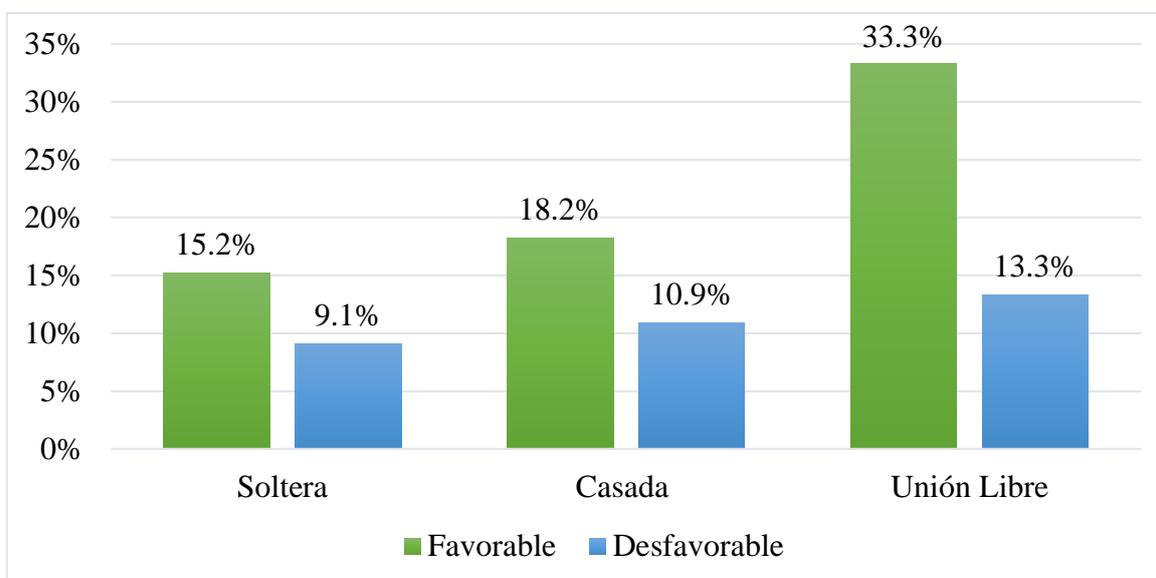
Fuente: Tabla 14

Gráfico 12: Estado civil vs nivel de conocimientos en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



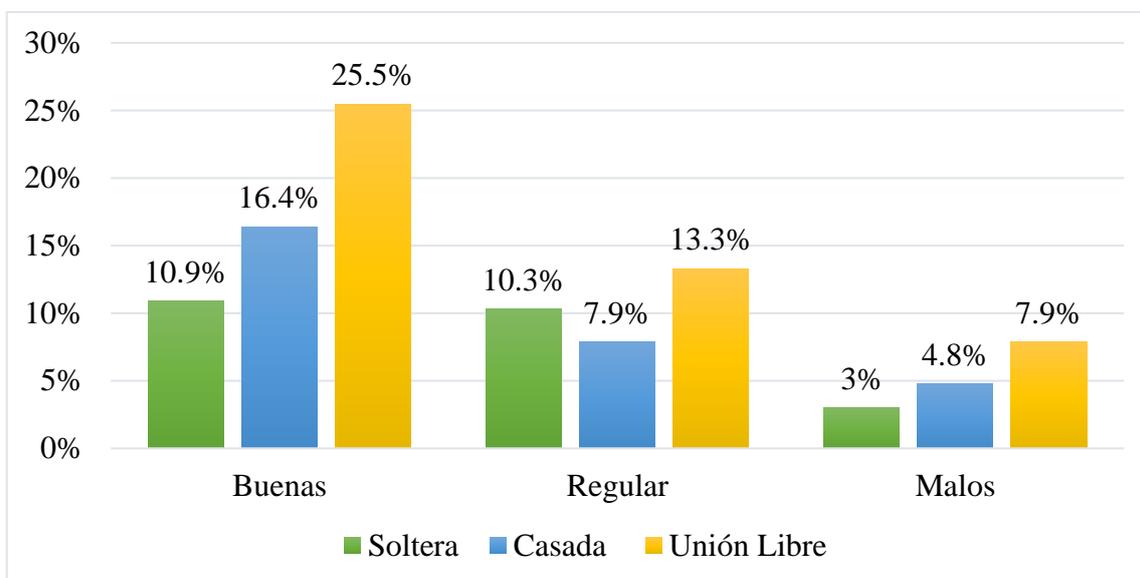
Fuente: Tabla 15

Gráfico 13: Estado civil vs tipo de actitud en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



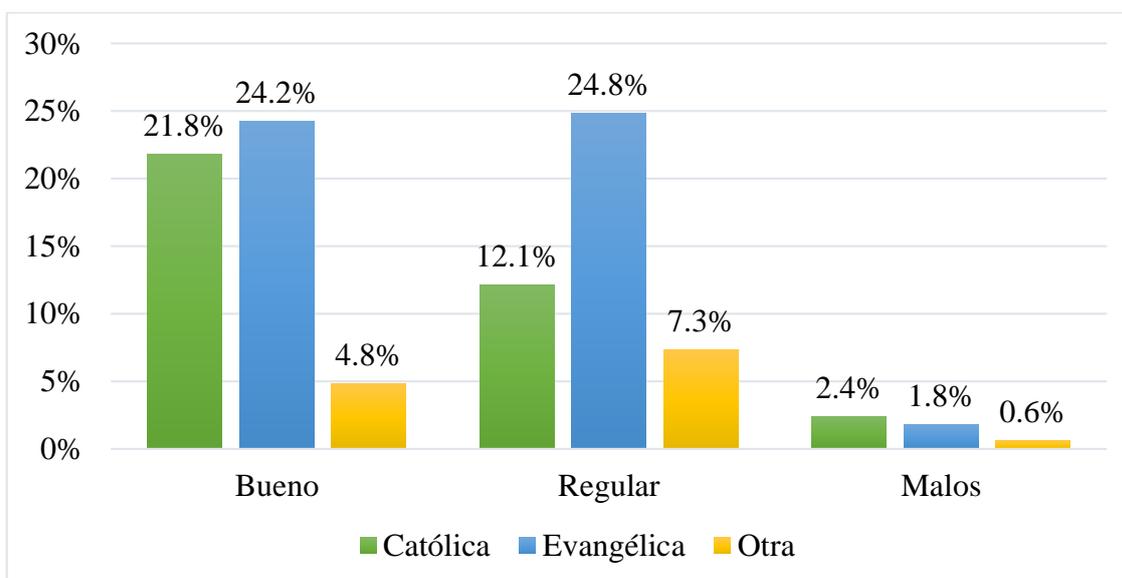
Fuente: Tabla 16

Gráfico 14: Estado civil vs nivel de prácticas en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



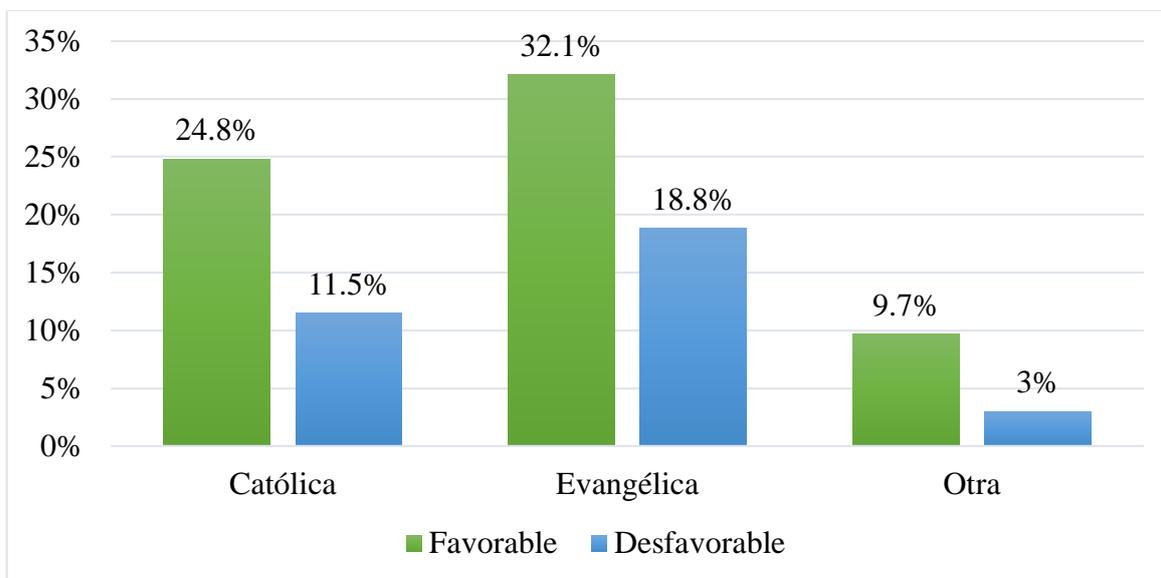
Fuente: Tabla 17

Gráfico 15: Religión vs nivel de conocimientos en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



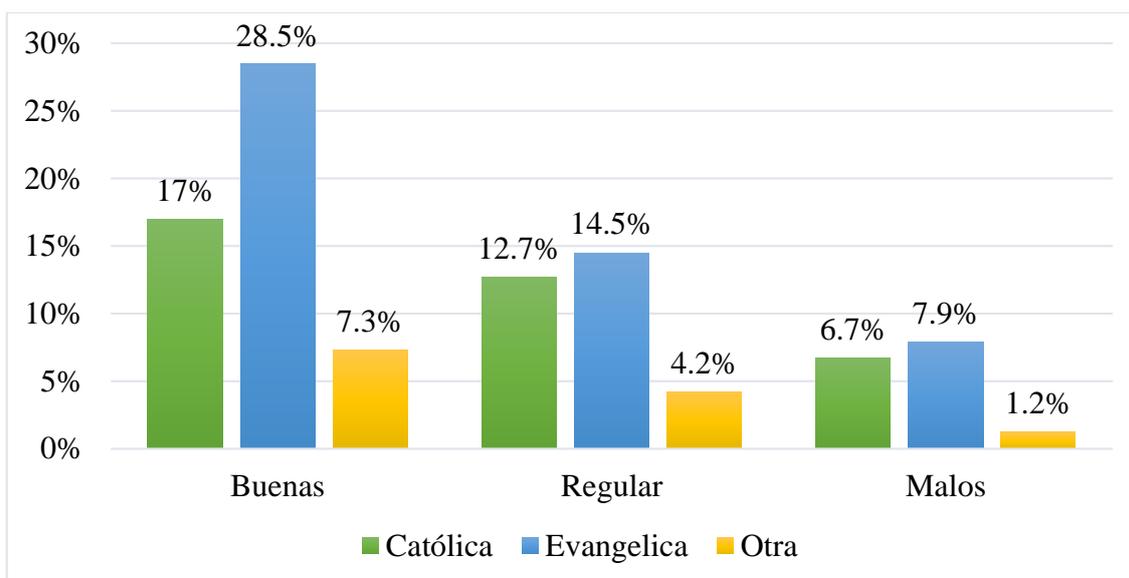
Fuente: Tabla 18

Gráfico 16: Religión vs Tipo de actitud en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



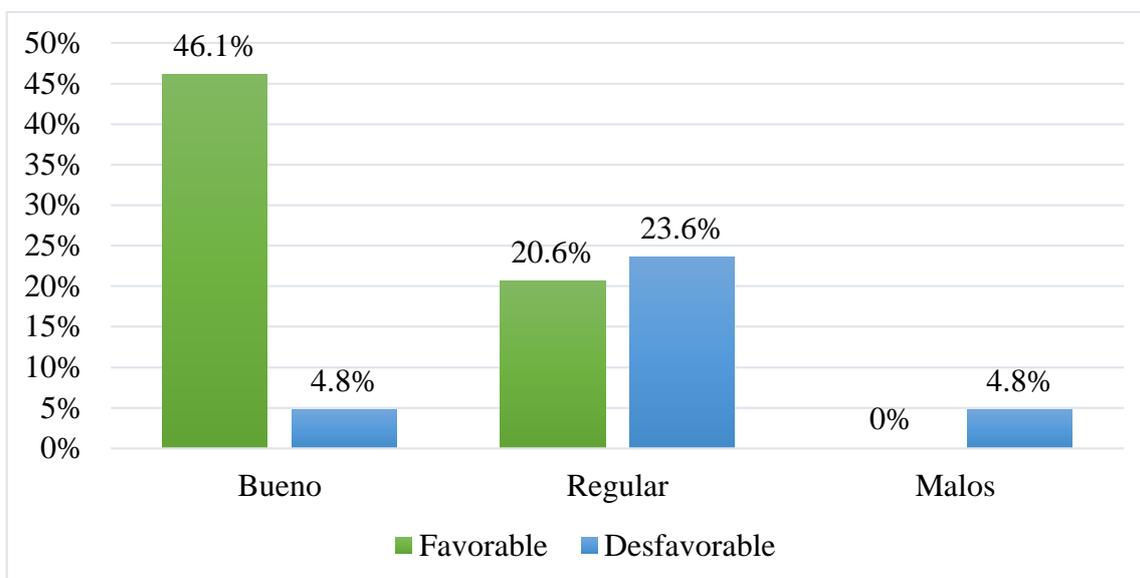
Fuente: Tabla 19

Gráfico 17: Religión vs nivel de prácticas en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroes y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



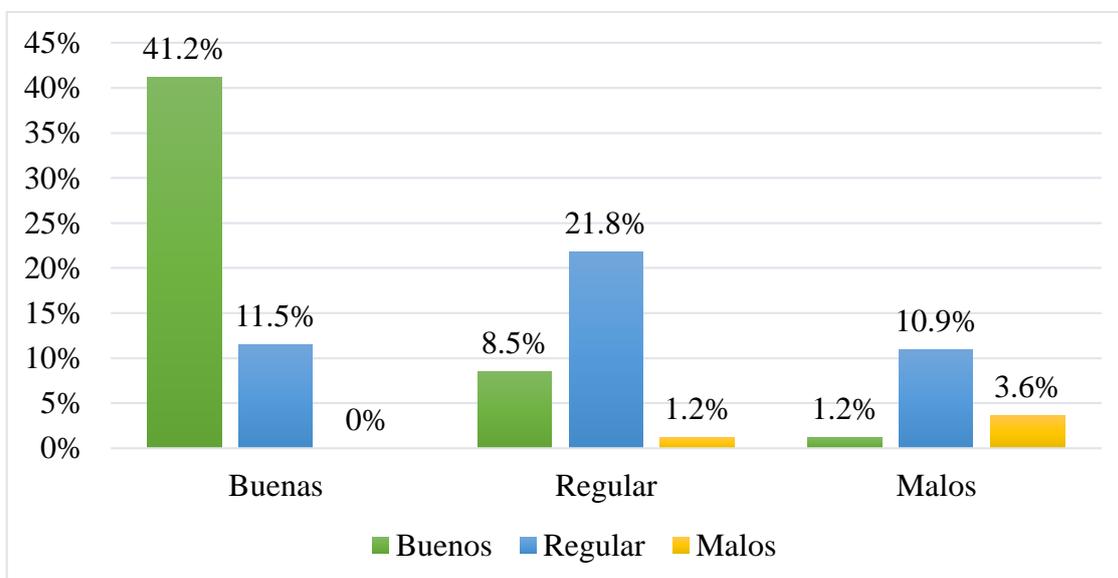
Fuente: Tabla 20

Gráfico 18: Nivel de conocimientos vs tipo de actitud en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroe y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



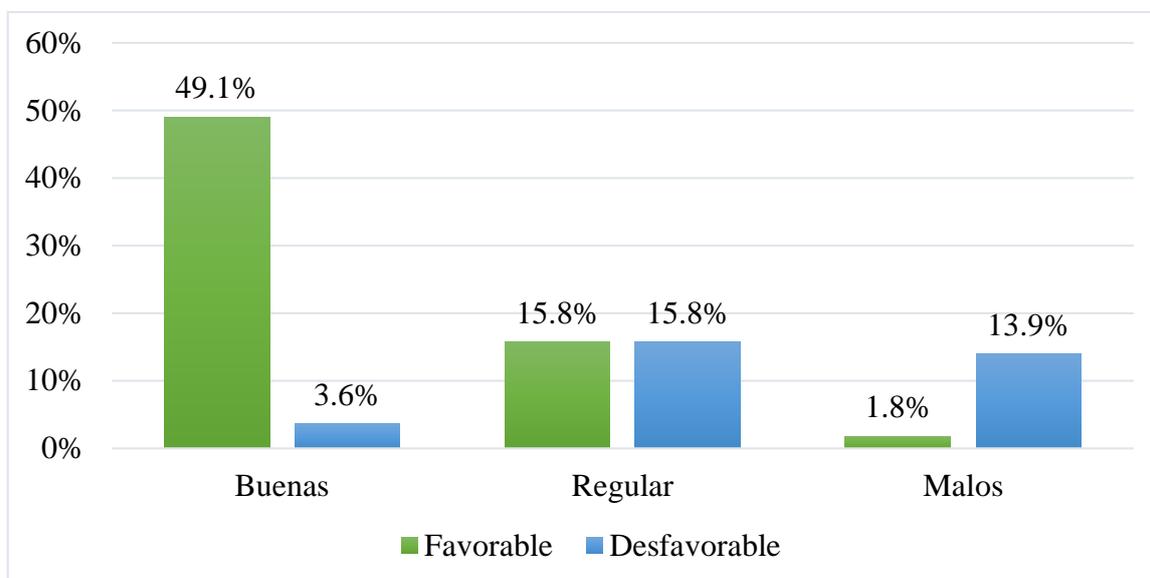
Fuente: Tabla 21

Gráfico 19: Nivel de conocimientos vs nivel de prácticas en relación al Papanicolaou en mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroe y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



Fuente: Tabla 22

Gráfico 20: Tipo de actitud vs nivel de prácticas en relación al Papanicolaou en las mujeres entre 15-49 años atendidas en el Centro de Salud Héroe y Mártires del Naranjo, Municipio de San Juan del Sur, Departamento de Rivas, durante Octubre-Diciembre 2019.



Fuente: Tabla 23