



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE OBSTETRICIA**

**TEMA O PERFIL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (SEGUNDA ETAPA)**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE OBSTETRIZ/OBSTETRA**

**TEMA**

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS EN LA DECISIÓN DE TOMA DE  
MUESTRA DEL TEST DE CITOLOGÍA CERVICAL EN EL CENTRO DE SALUD 4 DE**

**MAYO, ENERO –JUNIO 2019**

**AUTORAS**

**CAMACHO CERVANTES CINTHYA KATHERINE**

**CÁRDENAS GUTIÉRREZ MARÍA TERESA**

**TUTORA**

**OBST. ANA YUPA PALLCHISACA**

**BABAHOYO - LOS RÍOS - ECUADOR**

**2019**

## ÍNDICE

Dedicatoria.....	III
Agradecimiento .....	V
Tema.....	VII
Resumen.....	VIII
Abstract.....	IX
INTRODUCCIÓN .....	X
CAPITULO I.....	10
1. PROBLEMA .....	10
1.1 Marco Contextual.....	10
1.1.2 Contexto Internacional.....	12
1.1.3 Contexto Nacional.....	14
1.1.4 Contexto Regional.....	15
1.1.5 Contexto Local y/o Institucional .....	15
1.2 Situación Problemática .....	16
1.3 Planteamiento del Problema .....	20
1.3.1 Problema General.....	21
1.3.2 Problemas Derivados.....	21
1.4 Delimitación de la Investigación .....	21
1.5 Justificación .....	22
1.6 Objetivos .....	23
1.6.1 Objetivo General.....	23
1.6.2 Objetivos Específicos.....	23
CAPITULO II .....	24
2. MARCO TEORICO .....	24
2.1 Marco Teórico .....	24
2.1.1 Marco Conceptual .....	33
2.1.2 Antecedentes Investigativo.....	36
2.2 Hipótesis General .....	41
2.3 Variables .....	41
2.3.1 Variable Independiente:.....	41
2.3.2 Variable Dependiente:.....	41

2.3.3 Operacionalización De Variables .....	42
<b>CAPITULO III.....</b>	<b>44</b>
<b>3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>44</b>
3.1 Método de Investigación .....	44
3.2 Modalidad de Investigación .....	44
3.3 Tipo De Investigación .....	45
3.4 Técnicas e instrumentos de Recolección de la Información .....	45
3.4.1 Técnicas .....	45
3.4.2 Instrumentos .....	45
3.5 Población y Muestra de Investigación .....	46
3.5.1 Población .....	46
3.5.2 Muestra.....	46
3.6 Cronograma del Proyecto.....	48
3.7 Recursos .....	49
3.7.1 Recursos humanos .....	49
3.7.2 Recursos económicos .....	49
3.8 Plan de Tabulación y Análisis .....	50
3.8.1 Base de Datos .....	50
3.8.2 Procesamiento y Análisis de Datos.....	50
<b>CAPITULO IV .....</b>	<b>51</b>
<b>4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION .....</b>	<b>51</b>
4.1 Resultados obtenidos de la investigación .....	51
4.2 Análisis e interpretación de los datos .....	61
4.3 Conclusiones .....	63
5.4 Recomendaciones .....	64
<b>CAPITULO V.....</b>	<b>65</b>
<b>5 PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN .....</b>	<b>65</b>
<b>Bibliografía .....</b>	<b>69</b>

## **Dedicatoria**

Dedico esta tesis a DIOS.

A mis padres quienes me dieron vida, educación, apoyo y consejos. A mis compañeros de estudio, a mis maestros y amigos, quienes sin su ayuda nunca hubiera podido hacer esta tesis. A todos ellos se los agradezco desde el fondo de mi alma.

**Cinthya Camacho Cervantes**

## **Dedicatoria**

A mi Mamá que con sus consejos me enseñó que la herencia más grande que me podía dejar era la educación, lo cual aproveche al máximo durante toda mi formación como estudiante de la Universidad Técnica de Babahoyo.

A mis hijos que siempre me consolaron y me animaron con un abrazo, un beso y una sonrisa.

A mi hermana que siempre estuvo junto a mí en todo momento ayudándome y apoyándome

**María Cárdenas Gutiérrez**

## **Agradecimiento**

Gracias a Dios por permitirme tener y disfrutar a mi familia, gracias a mi familia por apoyarme en cada decisión, gracias a la vida porque cada día me muestra lo hermosa que es y lo justa que puede llegar a ser.

Gracias a mi universidad por haberme permitido formarme en ella, gracias a todas las personas que fueron partícipes de este proceso, ya sea de manera directa e indirecta apoyo que se ve reflejado en la culminación de mi carrera universitaria.

**Cinthy Camacho Cervantes**

## **Agradecimiento**

Agradezco a Jehová Dios ya que es el dador de la vida y me dio las fuerzas necesarias para cumplir mi meta.

A mis hijos que son mi inspiración, lo cual me motiva a seguir luchando por mis sueños.

A mi madre que con su amor y paciencia supo inculcarme valores, los cuales me han servido para tener un espíritu de superación.

A Cinthya Camacho mi amiga y compañera con la cual hemos compartido durante muchos años tristeza y alegrías, con sus consejos y su apoyo incondicional he podido culminar mi carrera.

A mis maestros de catedra gracias por sus conocimientos que me impartieron.

A mi tutora Obs. Ana Yupa por ayudarnos y guiarnos en la realización del proyecto de investigación

**María Cárdenas Gutiérrez**

**Tema**

Factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical en el centro de salud 4 de mayo, Enero – Junio 2019.

## Resumen

Se realizó esta investigación, con el objetivo de determinar los factores socioculturales que inciden en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical, la misma que busca aportar mejores propuestas con respecto a la renuncia de la toma de la muestra de citología cervical. Se realizó un estudio retrospectivo y transversal no experimental. El universo de estudio correspondió a 1453 mujeres, se aplicó fórmula de muestra finita no probabilístico, criterios de inclusión y exclusión dando una muestra de 80 usuarias que asistieron al centro de salud 4 de Mayo en el periodo de estudio, el instrumento de estudio aplicado fue una encuesta estructurada de 8 preguntas entre las que se tuvieron en cuenta factores sociales como: edad, nivel de educación, ocupación, acceso al centro de salud, apoyo familiar y Culturales como Mitos y Creencias, los resultados se registraron en una base de datos elaborada en una hoja de cálculos de Excel 2013. Siendo los siguientes; la instrucción educativa que tienen las usuarias es del 52% siendo este un nivel secundario, la paridad el 45% de ellas tienen más de tres hijos, en cuanto su ocupación la mayor parte correspondió en un 66% ser ama de casa, un 51% refieren sentir vergüenza ser atendidas por un prestador de salud masculino, se notó que el 45% de las usuarias se realizan el pap en periodos de tres años , 26% se realiza cada 2 año, y el 23% cada año, el nivel de creencias es elevado ya que el 40% creen que no deben realizarse un pap si no sienten ninguna molestia, sobre los mitos predomina en un 77% que el pap causa mucho dolor.

Se concluyó como principal factor que incide en la toma del test de citología cervical es la creencia, mitos y acceso al centro de salud.

**Palabras clave:** Factores socioculturales, Papanicolaou, Test de Bethesda, Cáncer de Cérvix Uterino.

## **Abstract**

The Pap test is an important test because it can detect abnormal cells in the cervix, caused by HPV. However, there is a high rate of women who refuse to take this test, there are several predisposing factors to make this decision since the diversity of cultures and beliefs is very wide in our country. Reason why this research was carried out, with the objective, to determine the sociocultural factors that influence the decision to take the cervical cytology test, which seeks to provide better proposals regarding the resignation of the sampling of the cervical cytology. A retrospective, non-experimental cross-sectional study was carried out within a sample of 80 users of the 4 de Mayo health center, the results were recorded in a database prepared in an Excel 2013 spreadsheet. The following are the following; It was noted that 80% of the users if the pap is performed, but only 61% is performed each year, the level of knowledge about the pap with 71% reported that it causes abortion. The level of beliefs and shame being one of the main factors within the users since 90% feel shame to be seen by a male staff. It was concluded that the main factor that affects the taking of the cervical cytology test is the lack of knowledge, shame, beliefs and fear.

Keywords: Sociocultural factors, Pap smear, Bethesda test, Cervix cancer.

## INTRODUCCIÓN

En Ecuador el cáncer de cuello uterino es el tercero con más frecuencias, debido a la falta de información para poder evitar su desarrollo en las mujeres ecuatorianas. En América Latina y el Caribe anualmente son diagnosticadas alrededor de 72.000 las cuales 34.000 mueren debido a esta enfermedad en el año 2018.

En el Ecuador se presentan alrededor de 1200 nuevos casos por año y mueren alrededor de 400 según los datos tomados del INEC y de los diferentes registros de cáncer publicados por los núcleos de SOLCA. No solamente la falta de conocimiento en cuanto a los métodos de prevención que influye en las mujeres que son diagnosticadas con esta enfermedad, sino, la falta de recursos en cuanto materiales para la toma de muestra citológica de los diferentes centros de salud para poder determinar un diagnóstico rápido que conlleve a un tratamiento eficaz a mujeres que son diagnosticadas al año.

A pesar de la alta publicidad a través de campañas en los Centros de Salud y en los medios de comunicación aún no se logra concientizar en su totalidad la importancia de la realización de examen de Papanicolaou, por lo que se desarrollara este proyecto investigativo con el tema “Factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical en el centro de salud 4 de mayo, Enero – Junio 2019”.

El actual estudio se desarrolla dentro de las siguientes líneas de investigación:

- Línea de investigación de la SENESCYT, Salud.
- Línea de investigación Institucional UTB: “Determinantes sociales de la salud”.
- Línea de investigación de la Carrera: (“Salud Sexual y Reproductiva”).
- Plan nacional de desarrollo 2017-2021 toda una vida en el objetivo 1. “Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas”. Política 1.6. Garantizar el derecho a la salud, la educación y al cuidado integral durante el ciclo de vida, bajo criterios de accesibilidad, calidad y pertinencia territorial y cultural”).

Teniendo como objetivo determinar los factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical. Donde se identificaran las causas de la negatividad de las mujeres ante la citología cervical.

## CAPITULO I

### 1. PROBLEMA

#### 1.1 Marco Contextual

Para este año se estima que a 13.170 féminas de Estados Unidos se les diagnosticará CACU invasivo. La incidencia de la enfermedad disminuyó un 50 % entre 1975 y 2015 debido en parte a un aumento de la detección que puede encontrar cambios del cérvix uterino antes de que se tornen cancerosos. ((ASCO), 2019)

Se tiene pronosticado que este año alrededor de 4.250 muertes se producirán debido a dicha enfermedad, los valores de mortalidad disminuyeron aproximadamente un 50 % entre 1975 y 2016, debido en parte a que el aumento de exámenes preventivos derivó en la detección temprana del CACU. El CACU se diagnostica con mayor frecuencia entre los 35 y 44 años de edad. Un 15 % de los CACU se diagnostican en mujeres que tienen más de 65 años. Rara vez en mujeres menores de 20 años. ((ASCO), 2019)

Anteriormente, el CACU fue una de las causas más comunes de muerte por cáncer en mujeres norteamericanas. La incidencia de mortalidad de CACU bajó en gran cantidad con el aumento en la toma de la prueba de Papanicolaou, el cual realiza hallazgos muy importantes en las muestras extraídas del cérvix uterino antes de originarse el cáncer del mismo, incluso detectar el cáncer a tiempo, aun siendo tratable y curable en su tiempo. Pero la alta incidencia no ha variado tanto con respecto a 15 años atrás.(Society, 2017) El examen de Papanicolaou o PAP analiza las células del cuello uterino mediante el análisis microscópico, evaluando alteraciones celulares que reflejan alguna patología. El PAP es un examen que debe realizarse en el chequeo anual con el ginecólogo. De esta forma, y con la mujer en posición ginecológica, se coloca un espéculo vaginal que permite la visualización del cuello uterino, que habitualmente se toma con un pequeño cepillo con cerdas de nylon suaves, y una segunda de la parte externa se toma con una paleta de madera. La recomendación es que todas las mujeres deben realizarse este examen después de tres años de haber iniciado su vida sexual, hasta los 65 años, siempre que estos hayan sido normales.

Además, deben hacerse de forma anual. Por lo general luego de tres PAP normales podría realizarse cada 3 años, lo que debe conversarse con el ginecólogo.

El resultado de este examen puede ser normal. Es decir, células cervicales normales. Cuando es anormal, se entiende que las células tienen una modificación y pueden reflejar una lesión premaligna del cuello uterino o células compatibles con cáncer de cuello uterino. El PAP está diseñado para detectar lesiones de la parte externa del cuello uterino, pero también puede descubrir alteraciones de la parte interna del cuello y, ocasionalmente, puede mostrar células alteradas que mantengan relación con cáncer endometrial y de trompas de Falopio. Cuando un resultado sale alterado, la paciente debe ser derivada a una unidad de patología cervical o a un ginecólogo oncólogo con el fin de hacer un estudio más específico del cuello uterino y, eventualmente, tomar biopsias cervicales, las que confirmarán diagnóstico y permitirán decidir los tratamientos a realizar.

Varios factores de riesgo aumentan la posibilidad de desarrollar CACU, entre ellos, promiscuidad sexual, actividad sexual precoz, tabaquismo y enfermedades o fármacos que disminuyen la inmunidad de las mujeres. El PAP sería la mejor estrategia en salud para disminuir la posibilidad de tener cáncer, pero las mujeres que se realizan la prueba son pocas. Si bien, ha mejorado en los últimos años, no es mayor al 65%, distando mucho de una cobertura ideal. (Condes, 2017)

La prueba detecta porcentajes altos de CACU en un estado en que todavía no se ven a simple vista, pudiendo determinar cáncer endometrial o de ovarios y la ventaja de su probada efectividad, es una prueba indolora, barata y de fácil realización, por lo que no sería descabellado afirmar que resulta injustificable que una mujer sufra de cáncer de cuello uterino por desconocimiento o prejuicios sobre este importante examen. (ANDES, 2017)

Aunque la influencia de la escolaridad en la decisión de hacerse o no el PAP, no ha sido muy investigada, un estudio que analizó el impacto de la escolaridad en el comportamiento y edad de presentación del carcinoma de cuello de útero en 2204 mujeres de Quito, Ecuador, entre 1985 y 1994, comprobó una gran influencia de la escolaridad en la presentación y evolución de esta neoplasia (Corral, Cueva, Yépez, & Montes, 1996). El estudio plantea que las mujeres analfabetas presentan altas tasas de incidencia de carcinoma invasor desde muy jóvenes (91 por 100 000 mujeres en el grupo de edad de 40 a 44 años), mientras que las mujeres con educación superior presentan tasas que son la sexta parte de las de sus congéneres sin educación o con solo educación primaria. (ANDES, 2017)

Sin embargo; a pesar de los reportes científicos que evidencian la importancia de la realización periódica de la prueba de Papanicolaou, existen mujeres que se niegan a practicarse la misma; lo que se relaciona con el desconocimiento de las bondades que esta ofrece, realidad de la cual no escapa la comunidad ecuatoriana de Gualiñag, perteneciente al Centro de Salud de Cebadas en la provincia de Chimborazo; contexto rural en el que según información obtenida del Análisis de la Situación Integral de Salud (ASIS), existe una baja cobertura de realización de dicho estudio citológico en las mujeres adultas.

En tal sentido, y como vía para revertir la situación planteada, se ha considerado que el desarrollo de acciones dirigidas a incrementar la realización de la citología vaginal en el ámbito investigado, contribuirá a la prevención primaria del CCU y consigo la disminución de la morbimortalidad que por esa causa se genera al Sistema Nacional de Salud; así como a la economía y funcionamiento individual y familiar.

Las causas de una baja cobertura del examen de Papanicolaou pueden ser múltiples, sin embargo autores como Barrios García et al (2013), puntualizan que persiste el temor a tomarse la muestra para la prueba, por desconocer los beneficios de este examen, lo que genera que, en países como Ecuador, los reportes de CCU alcancen cifras alarmantes, por lo que se hace necesario educar a la población, como una vía para mitigar dicha problemática, razón por lo cual esta investigación propone desarrollar una intervención integral para elevar el conocimiento sobre el examen de Papanicolaou y su práctica para realiza una pesquisa oportuna del CACU. (CHIMBORAZO, 2019)

### **1.1.2 Contexto Internacional**

En la Región de las Américas, más de 72.000 mujeres fueron diagnosticadas de cáncer cervicouterino y casi 34.000 perecieron por esta patología. Siendo las tasas de mortalidad 3 veces más altas en América Latina y el Caribe que en Norteamérica, evidenciando grandes desigualdades en salud. El test de citología cervical, seguido del tratamiento de las lesiones precancerosas reconocidas, es una estrategia costo-efectiva de prevención. (OPS-OMS, 2018)

El cáncer de cuello de útero constituye en todo el mundo un serio problema de salud pública, siendo los países en desarrollo responsables del 80% de los casos. Los jóvenes están más expuestas a la infección del papiloma virus humano (HPV), siendo la población de alta vulnerabilidad a desarrollar lesiones precursoras de neoplasia cervical.

En Canadá, debido a la accesibilidad a la realización del examen preventivo, es el 11° tipo de cáncer más común entre las mujeres. Finlandia creó el “Cancer Society of Finland” que es responsable de capacitar y formar a profesionales para actuar en el seguimiento de las lesiones precursoras y actualmente es uno de los países de menor incidencia de cáncer cervical.

Otra estrategia para la prevención de la neoplasia e infección del HPV es la inmunización, cambios en el estilo de vida y detección precoz, por medio de la realización de la citología cervical. El tratamiento del cáncer de cuello de útero en fase inicial reduce la incidencia del carcinoma invasor en diversos países del mundo.

El enfermero, en este contexto, tiene un papel fundamental en el control de la incidencia y mortalidad por cáncer cervical, pues es el profesional que trabaja en la educación en salud, aclara los temores relacionados con el examen de Papanicolaou, realiza la busca activa de las mujeres retrasadas en la recogida de la citología y hace el seguimiento por medio del examen preventivo.

Al contextualizar el proceso de salud-enfermedad, el profesional de salud debe ampliar su visión para además de la dimensión biológica e individual comprender que la mujer tiene importante papel social e histórico. El diagnóstico precoz y la participación de las mujeres en programas de prevención es importante, específicamente, aquellas pertenecientes a grupos vulnerables, debiéndose invertir en la reducción de barreras al acceso y utilización de los programas.

En ese sentido, se considera que al investigar los potenciales perjuicios a la salud y su relación con el cáncer de cuello de útero nos estimuló comprender en profundidad cómo estos factores se van insertando en el cotidiano de la mujer. Así, el estudio presenta como objetivo levantar el conjunto de características individuales, sociales y programáticas que hicieron a las mujeres vulnerables al cáncer de cuello de útero. (Conde, 2018)

### **1.1.3 Contexto Nacional**

En el Ecuador se ha incrementado la mortalidad por cáncer de cuello uterino, 664 mujeres fallecieron como consecuencia de cáncer de cuello del útero en el año 2012. El 96,1% de los diagnósticos de cáncer de cuello uterino ocurre después de los 30 años de edad entre las mujeres del Ecuador. Para el año 2013, el RNT (SOLCA –Quito) estimó 1.259 casos nuevos de cáncer invasor de cuello del útero en todo el país y en el 2014 fallecieron 650 mujeres debido a esta patología.

En este contexto el Ecuador requiere de protocolo para la detección oportuna del cáncer de cuello uterino, con criterios técnicos específicos que permitan el diagnóstico precoz para disminuir la mortalidad y las complicaciones por esta enfermedad, con la finalidad de mejorar calidad de vida en las pacientes.

El propósito es mejorar la detección precoz con el objetivo de disminuir las complicaciones y mortalidad por cáncer de cuello uterino en el Ecuador; el Protocolo para la detección oportuna del cáncer de cuello uterino tiene una cobertura nacional, aplicables en todos los establecimientos del Sistema Nacional de Salud.

La educación ha demostrado tener relación con la salud, por lo que la falta de ella genera inasistencia a las consultas de tipo preventivo, debido a que no se valora la importancia del examen de Papanicolaou, en la actualidad, casi uno de 3 centroamericanos de 15 o más años de edad es analfabeto y la deserción en general es muy alta, siendo la zona rural la más afectada, principalmente en el sexo femenino, haciéndolo para integrarse en las labores domésticas del hogar.

Los factores socioculturales han determinado a lo largo de los años que muchas culturas enseñen a las mujeres a cuidar a otros antes de cuidarse a sí mismas, por lo tanto, no acuden a los servicios de salud a realizarse las pruebas requeridas. Esto asociado a familias numerosas que les dificulta el desplazamiento se refleja en la inasistencia a las consultas de Papanicolaou. Uno de los factores socioculturales es la desigualdad de género, en donde la condición de la mujer es particularmente desventajosa respecto a la del hombre, sobre todo en cuanto a educación, salud e ingresos Existen factores culturales relaciones sexuales. (Guzmán & Rojas, 2018)

#### **1.1.4 Contexto Regional**

##### Provincia Los Ríos

No existen registros oficiales a nivel de la provincia de Los Ríos, sobre el número de casos de mujeres que padecen cáncer de cuello uterino, menos aún estudios sobre el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo y la aparición de la enfermedad. El centro de salud 4 De Mayo, no se escapa de ésta ausencia de registro, lo cual se evidencia en la práctica diaria como médicos de familia: las pacientes no acuden a consulta motivadas por obtener información sobre ésta entidad, así como la mayor parte de las mismas no se han realizado nunca un PAP o en su defecto hace más de tres años que no lo actualizan.

Frente a esta problemática de salud en nuestro medio, la presente investigación tiene como objetivo determinar los factores socioculturales asociados en la decisión de la toma del test de citología cervical que existen en nuestra población femenina de 30 a 60 años. Los resultados del mismo serán punto de partida para diseñar una estrategia de intervención que permitan empoderar a nuestra población sobre la percepción de riesgo frente esta patología, y de ésta manera fortalecer la promoción de salud y la prevención de salud, así como modificar patrones de conducta que lleven a la población femenina a estilos de vida saludables. (CHICA, 2018)

#### **1.1.5 Contexto Local y/o Institucional**

##### Cantón Babahoyo

Se plantea un estudio observacional, descriptivo, transversal, cuyo objeto de estudio serán las mujeres de 30 a 60 años pertenecientes a la población del Centro de Salud 4 De Mayo de la ciudad de Babahoyo en el periodo Enero-Junio 2019, se incluirán en el estudio a las mujeres que cumplan con los criterios de inclusión ; se aplicará una encuesta desarrollada por las autoras para determinar las causas por las cuales no se realizan la prueba citológica, previo consentimiento informado y cumpliendo los principio éticos.

La investigación transcurrirá por la revisión de la bibliografía argumentada en el marco teórico, el planteamiento del problema de investigación y de los objetivos, continuará con la presentación detallada de la metodología hasta llegar a la presentación de los resultados en

tablas y la discusión de los mismos, para llegar a plantear conclusiones y recomendaciones. (CHICA, 2018)

## **1.2 Situación Problemática**

### **Importancia**

El éxito de la prevención del cáncer cervical (CC) se basa en la capacidad de detectar y tratar lesiones preneoplásicas del cuello uterino antes que se conviertan en cáncer invasor. Sin embargo, a pesar de ser altamente prevenible, el CC sigue causando la muerte de 34.000 mujeres cada año en América, con tasas de mortalidad 3 veces más altas en América Latina y el Caribe que en Norteamérica, estimándose incluso un aumento del 45% en casos nuevos y del 60% en número de muertes para el 2030 si se mantienen las tendencias actuales.

Son varias las razones que pueden explicar la baja adherencia de las mujeres al tamizaje de CC, las que incluyen una educación deficiente, influencias culturales y religiosas, información errada, el acceso y calidad de los servicios de salud, entre otros. En la población latina se vuelven particularmente importantes las creencias relacionadas al CC y al Papanicolaou (PAP). Se ha reportado en la literatura que existe la creencia que los antecedentes familiares son una causa importante de CC, así como también el uso de píldoras anticonceptivas, además de las creencias que la higiene deficiente o tener hijos influyen en su desarrollo. Es importante además mencionar el factor cultural presente en la población de habla hispana, particularmente en relación a los juicios morales, considerando el CC como consecuencia de actividad sexual “inapropiada”, o que “Dios les da a las mujeres CC porque han vivido una mala vida”, así como también considerar que es resultado de la mala suerte o el destino, “no habiendo mucho que pudieran hacer para prevenirlo”.

Por lo anterior, se torna relevante explorar las creencias de la población objetivo del tamizaje de CC para de esa forma comprender y mejorar las percepciones y comportamientos relacionados con las prácticas preventivas. El objetivo de este trabajo es identificar la relación que existe entre la adherencia al tamizaje de CC y las creencias sobre el CC y el PAP en un grupo de mujeres en Babahoyo. (Conde, 2018)

### **Novedad**

Debido a que el cáncer de cuello uterino resulte la segunda causa de muerte en la mujer a nivel mundial y la principal por enfermedades malignas en las mujeres Latinoamericanas se implementó programas de detección temprana tales como la citología cervical que es el primer método de diagnóstico de estas lesiones pre malignas, pero esto está sujeto a errores en su diagnóstico por lo cual se emplean otros métodos de confirmación y se correlacionan los diagnósticos.

El proyecto de investigación tendrá como finalidad determinar los factores y causas que se presentan en la mujer al momento de decidir sobre la realización de una citología cervical o PAP (papanicolaou) por lo cual se producen fallos en el programa de detección temprana perjudicando así la salud de toda mujer que pueda ser diagnosticada con estas lesiones cervicales. (MICHELLE, 2017)

#### Interés

En el hospital Alemán Nicaragüense se realizó un estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias de la consulta externa de Gineco obstetricia encuestadas 200 mujeres entre 20 y 34 años donde un 66% tenían conocimiento de la utilidad del (45%) de las encuestadas les impedía esa práctica de forma rutinaria la pena de que la miren desnuda, el (19.5%) el temor al resultado, un (16 %) el temor al dolor, el (8%) la actitud machista de su pareja y solo el (10.5%) la salud era más primordial y nada impedía efectuarse la prueba.

Un estudio realizado en Argentina sobre el conocimiento actitudes y prácticas frente a la toma de Papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la universidad nacional de la plata, Se realizaron 200 encuestas a mujeres entre los 20 y 68 años concluye que el 91.5% de las mujeres refiere que la prueba de Papanicolaou sirve para la detección del cáncer de cuello uterino, seguido de un 5% de mujeres que refieren no saber su utilidad.

En el Centro de Salud Roger Osorio de Managua se realizó un estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la toma de Papanicolaou en los meses de Junio a Diciembre del 2010, reportando que el 79% de mujeres conocían que la prueba se realiza en mujeres que ya iniciaron vida sexual, el 92% respondieron que en la prueba de Papanicolaou pueden detectarse infecciones de transmisión sexual.

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 el 75.65% y favorables el 24.25%. Las prácticas fueron correctas el 43.83% e incorrectas en 56.17%. (Martínez, 2017)

## Viabilidad

Se presume que la neoplasia cervical es progresiva desde la displasia al carcinoma in situ hasta el carcinoma invasivo. La detección del cáncer cervical con el uso del estudio citológico exfoliativo (examen de Papanicolaou) tiene efectos significativos en la incidencia, la morbilidad y la mortalidad de la enfermedad invasiva al facilitar el descubrimiento de lesiones precursoras.

La prevención; Es una estrategia organizacional orientada al desarrollo de actividades que disminuyan el riesgo y las potenciales amenazas sobre la salud de las personas. La definición de prevención radica en bloquear el inicio del proceso enfermedad con la finalidad de evitar daños y secuelas posteriores que limiten el futuro desarrollo. Desde un punto de vista de gestión se distingue dos niveles de prevención (primaria y secundaria) que a continuación se detalla.

La prevención Primaria, consiste en medidas o actividades orientadas a disminuir la incidencia de la enfermedad, antes de producirse la enfermedad o daño. Dentro de esas actividades se consideran el saneamiento ambiental, cuidado frente a riesgos ocupacionales e inmunizaciones. Las acciones de promoción de la salud son parte es esta, con la finalidad de aminorar los factores de riesgos para determinados danos sobre la integridad física o mental de la población.

La infección genital por VPH, se puede prevenir mediante la promoción de estrategias que busquen cambio en la actitud sexual de las personas, empleando como contenido a todas las infecciones de transmisión sexual para despertar la preocupación en las personas. Las actividades de prevención primaria se pueden clasificar fundamentalmente: vacuna contra VPH y citología cervico vaginal.

Mediante la inmunización del virus del papiloma humano, con vacuna tetravalente para los genotipos 6, 11, 16 y 18 y bivalente y genotipos 16 y 18 es confiable en pacientes sin exposición previa a los genotipos virales contenidos en las vacunas, principalmente cuando no han iniciado la vida sexual activa, por eso se recomienda aplicarla a mujeres de entre 9 y 13 años de edad. En la actualidad, en el mundo sólo existen dos vacunas contra el VPH que se fabrican con tecnología recombinante. La Citología Cérvico vaginal o examen de Papanicolaou: Es un procedimiento obstétrico mediante la toma de una muestra de células escamosas ubicadas en la zona de transformación del cérvix (área donde inician de la lesiones pre neoplásicas) mediante la fricción de orificios cervical interno y externos con la ayuda de dos herramientas: un cito cepillo y una espátula de madera de punta extendida; zona de transformación, dado que allí es donde se desarrollan prácticamente todas las lesiones de alto grado.

La toma del Papanicolaou se realiza en el consultorio ambulatorio y es indolora, demanda menos de 5 minutos realizar el procedimiento de colección de muestra y extendido en la lámina, debe de ser indolora. Debe cumplir con las condiciones como estar fuera de la menstruación o no tener actividad sexual previa al procedimiento, y en caso de embarazadas debes estar fuera de algún signo clínico de inflamación o riesgo de aborto. El IVAA (Inspección Visual de Ácido Acético), tiene como finalidad determinar alguna alteración celular a nivel del cuello uterino. Por ello, las mujeres sexualmente activas, deben iniciar las pruebas de detección temprana una vez iniciadas las relaciones sexuales, el segundo control anual y los controles posteriores al segundo resultado negativo recién serán cada tres años.

Por el contrario, existen casos especiales de bajo riesgo de cáncer que no requieren acudir a algún programa de detección temprana; entre ellas aquellas mujeres, que nunca iniciaron actividad sexual sin embargo se realizaron histerectomía previa por proceso benigno. En la prevención secundaria, incluye la detección temprana y la intervención rápida para detener la enfermedad en las primeras etapas, reducir su intensidad o prevenir complicaciones. Esto se logra mediante controles para detectar las enfermedades como la diabetes, carcinoma in situ, tuberculosis o glaucoma. El propósito es detectar los primeros síntomas sobre los cuales el paciente no es consciente o de los que no tiene conocimiento, de manera que la intervención rápida sea efectiva para controlar o curar la enfermedad.

La utilidad metodológica, es una base sólida para justificar esta investigación ya que ayudará a crear nuevos instrumentos para recolectar o analizar datos y sirva a la vez a futuros estudios

con otra metodología diferente. Además de los elementos anteriores, es necesario considerar la viabilidad o factibilidad misma del estudio, para ello, preveré de recursos financieros, humanos y materiales que determinaran, en última instancia, los alcances de la investigación. (VALDIVIANO, 2019)

### **1.3 Planteamiento del Problema**

El alto índice de cáncer cervico uterino cada año cobra vida en mujeres jóvenes debido a la falta de una detección oportuna del mismo. El miedo, temor, vergüenza, creencias la falta conocimiento y la falta de movilidad son diversos factores que interfieren en la toma del citología cervical en las mujeres que acuden al Centro de Salud 4 de Mayo, impidiendo una detección a tiempo del cambio estructural de las células del cuello uterino y otras patologías , ya que uno de los principales causantes de cáncer cervico uterino es el virus de papiloma humano siendo los serotipos (16-18) que atacan directamente en las células del cuello uterino. (Andrade, 2017) (Gomes Martins, 2010)

En cuanto al conocimiento de los beneficios de Papanicolaou aún existe un gran déficit debido a la poca promoción que se le da al mismo, esto hace que exista una gran interrogante sobre el Papanicolaou dentro de una comunidad pudiendo ser:( Cada que tiempo será la realización del PAP), ( Para que me voy hacer un Papanicolaou si no siento molestias), ( En que me beneficiaria el PAP), entre otras, así mismo la falta de conocimiento del PAP genera un crecimiento en cuanto a las creencias y mitos que existen dentro de la comunidad sobre el PAP, pudiendo ser los siguientes “ el PAP causa abortos”, “ El PAP es solo para mujeres promiscuas y trabajadoras sexuales”, “ Solo mi esposo tiene derecho a verme desnuda por lo que no debes hacerte un PAP”, “ Si te haces un PAP te causa hemorragia”. Siendo una información errada en la cual impide en nuestras usuarias a realizarse el test de Citología Cervical.

### **1.3.1 Problema General**

¿Cuáles son los factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical en el centro de salud 4 de Mayo, Enero-Junio 2019?

### **1.3.2 Problemas Derivados**

¿Cuáles son los principales factores que influyen en la negativa del test de citología cervical.

¿Cuáles son los principales factores socioculturales que influyen en la no toma de muestra de citología cervical.

## **1.4 Delimitación de la Investigación**

La investigación acerca de los Factores socioculturales asociados a la decisión en la toma de muestra del test de citología cervical a mujeres que asistieron al Centro de Salud 4 De Mayo, Babahoyo, Enero-Junio 2019 se realizara en la siguiente institución y periodo:

Temporal: 1 de enero del 2019 al 30 de junio del 2019

Institución: MSP – Ministerio de Salud Pública de los Ríos – Agencia Babahoyo.

Contexto: Centro de Salud 4 de Mayo.

Área: Servicio de Consulta Gineco-obstetricia

Aspectos: Examen de Citología Cervical

Dirección: Cdla. 4 De Mayo

Cantón: Babahoyo

Ciudad: Babahoyo

Provincia: Los Ríos

Zona Distrital: Zona 5

País: Ecuador

## **1.5 Justificación**

Debido a la gran magnitud de casos de cáncer cervicouterino en el Ecuador, se ha decidido realizar esta investigación que nos permitirá identificar los factores fundamentales que surgen en la decisión para la realización del examen citológico.

El presente proyecto aportará para otras investigaciones que se realicen en caminadas al tema y/o relacionadas. Los resultados nos permitirán establecer nuevas estrategias educativas por medio de actividades de información, educación y comunicación para contrarrestar la desinformación, temores y rumores acerca del procedimiento que implica el test de citología cervical, buscando sensibilizar a la mujer y lograr cambios de actitud de manera favorable en relación a la importancia del tamizaje (Papanicolaou) en forma periódica, como medida de prevención y a fin de detectar en forma temprana del cáncer de cuello uterino enfatizándose, con el plan nacional de desarrollo 2017-2021 toda una vida en el objetivo 1. Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas. Política 1.6. Garantizar el derecho a la salud, la educación y al cuidado integral durante el ciclo de vida, bajo criterios de accesibilidad, calidad y pertinencia territorial y cultural.

## **1.6 Objetivos**

### **1.6.1 Objetivo General**

Determinar los factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical en el centro de salud 4 de Mayo, Enero- Junio 2019.

### **1.6.2 Objetivos Específicos**

Determinar los factores sociodemográficos que se asocian para acudir a la toma del test de citología cervical en el centro de salud 4 de Mayo 2019.

Analizar los factores culturales que inciden en la toma de decisión para realizarse el test de citología cervical en el centro de salud 4 de Mayo 2019.

## CAPITULO II

### 2. MARCO TEORICO

#### 2.1 Marco Teórico

##### **Factores Socio- Culturales Asociados en la Decisión de Toma de Muestra del Test de Citología Cervical**

Los estudios socioculturales constantemente implican vinculación con conceptos y términos tales como creencia, trato, etnicidad, clases sociales, estructuras de principios, raza, procedencia y muchos otros que sirven para entender los elementos únicos de toda sociedad. Se utiliza la expresión sociocultural para hacer referencia a cualquier causa o anomalía en relación con los aspectos sociales y culturales de una agrupación o sociedad. De tal manera, que un mecanismo sociocultural tendrá que observar únicamente con las relaciones humanas que sean adecuadas para organizar la supervivencia comunitaria como para darle sentido a la misma. (Cruz, 2018) Según un estudio realizado por los profesores Investigadores de la División Académica Multidisciplinaria de los Ríos, demostraron que las mujeres tienen una conducta desinteresada hacia la toma de Papanicolaou; ya que el 83.3% de las mujeres presenta esta conducta, así mismo el 70.8 % está de acuerdo en que es primordial el criterio de su cónyuge para realizarse la citología. (Zapata, 2018) (Cecilia, 2004)

**Sociodemográfico:** Estos hacen referencia a las propiedades establecidas al sexo, mortalidad, número de hijos, número de parejas, estado civil, edad y edad de compromiso, nivel de educación. (Sosa, 2018)

“ en nuestra sociedad existe una problemática evidente que es el compromiso a temprana edad en niñas de 13 años de edad adelante, esto conlleva a una mayor paridad de hijos así ubicándolas dentro de los factores de riesgo para presentar cáncer de cuello uterino ya que la paridad se encuentra dentro de los factores causantes de cáncer cervical. Otra problemática es el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad ocasionando mayor número de parejas sexuales por lo que podría hacerse más susceptible a contraer una enfermedad de transmisión sexual entre estas está el VPH (Virus Papiloma Humano) que es el principal factor causante del cáncer de cuello uterino ya que este virus tiene más de 100 cepas que atacan a las células, siendo las cepas 6-11 y 16-18 que tiene más carga oncogénicas transformando las células en cuello uterino hasta desarrollar cáncer”

**Factor Cultural:** Dentro de la Provincia de los Ríos siendo una tierra Montubia existen dentro de ella una variedad de culturas que han ido influenciando en las personas en sus costumbres y creencias que no solo provienen de sus familias si no se encuentran relacionados con el lugar de educación, nivel de conocimientos amigos y trabajo. (Vera, 2019)

**Conocimiento:** Es el resultado de la conciencia del mundo, la conciencia de los valores propios del ser humano. Pero con la libertad humana con el que el conocimiento hace conexiones particularmente importante siendo la condición misma de su posibilidad. (Millas, 2003)

Dentro del Ecuador existen estudios realizados sobre la negatividad ante la toma de citología cervical dando resultados en un gran porcentaje la falta de conocimiento sobre el examen citológico. También otros factores como la vergüenza, el dolor y el miedo como limitaciones para la negatividad de la prueba citológica, dando la importancia a una línea de educación a las mujeres en torno al procedimiento de la toma del test de citología cervical, de manera de incursionar dentro de las creencias que engloban en el procedimiento de la prueba citológica ya que están obstaculizando que las mujeres acudan a realizarse el PAP. Los profesionales de salud que atienden a las mujeres deben ser sutiles y sensibles para evitar situaciones de incomodidad, vergüenza y rechazo hacia las usuarias. (Cuenca Delgado, 2017)

Entre las razones que influyen en que las mujeres no se realicen el PAP, se encuentran:

- La percepción de que el PAP es necesario sólo para las mujeres que se encuentran en edad reproductiva y que las mujeres mayores no necesitan continuar haciéndose los controles.
- La percepción de que el PAP es solo para mujeres que han tenido varias parejas sexuales.
- La percepción de que el PAP no es necesario si solo tengo una pareja sexual.

Por eso, es importante darles a conocer la utilidad que tiene el PAP:

Que la posibilidad de desarrollar cáncer de cuello de útero aumenta a partir de los 35 años, y el máximo riesgo se concentra alrededor de los 50 años y más en mujeres que se han contagiado con el virus papiloma humano. Mencionando que la frecuencia recomendada para la realización del examen del PAP es cada 3 años luego de 2 Papanicolaou anuales consecutivos negativos.

Que el tamizaje sirve para detectar si existe algún problema en el cuello del útero, y de esta manera se puede tratar a tiempo, antes de que se desarrolle la enfermedad. En un caso si el resultado es anormal, en la mayoría de los casos puede tratarse con un procedimiento sencillo y no invasivo. La mayoría de mujeres no se efectúan el Papanicolaou por temor al dolor, o vergüenza de tener que exponer el cuerpo mediante el procedimiento.

Ciertas mujeres muestran sentirse incómodas, nerviosas cuando se hacen un PAP, y prefieren que sea una mujer quien les tome la muestra.

Por lo que es importante informar el procedimiento y despejar las dudas que tengan las usuarias para evitar que estén sientan temor o vergüenza:

- Indicar que el procedimiento es sencillo, no produce dolor, y rápido.
- Dar a elegir en caso que existirán las posibilidades en la institución, la paciente puede elegir que la toma del Papanicolaou sea realizada por una mujer.
- Explicitar en procedimiento de la toma del PAP y la postura que debe optar.

**Temor/miedo:** El «miedo» a una red de alarma en nuestro cerebro que se activa cuando detecta una posible amenaza. Tratándose de una respuesta útil y adaptativa que conlleva cambios en la fisiología, los pensamientos y el comportamiento en el ser humano. (Ávila Parcet & Fullana Rivas, 2016)

“el miedo es uno de los principales factores que intervienen en las mujeres para realizarse la toma del test de citología vaginal, como pueden ser; miedo que la prueba le ocasione alguna lesión vaginal, miedo de presenciar dolor durante la prueba, miedo a los resultados del examen,

ante estos miedos las mujeres suelen tomar la mala decisión de no realizar un PAP, siendo un problema de salud pública dentro del país”

**Vergüenza:** Vergüenza es una sensación que nos invade dentro de nuestro ser cuando hacemos algo que está fuera de lo común ante una sociedad, ya que esta nos hace transparentes y perceptibles hacia el exterior. El sexo femenino son más sensibles, cuidadosas y reservadas siendo mayormente propensas a sentir vergüenza por todo, muchas mujeres no realizan ciertas actividades por no sentir vergüenza o evitarse que alguna persona la critique, en cuanto al ámbito de salud la vergüenza es uno de los más grandes empoderados de las mujeres y más cuando se trata de exponer sus partes íntimas. Diversas mujeres prefieren ser atendidas por un médico de sexo femenino para aplacar la sensación de vergüenza al momento de una revisión Gineco-Obstetra. Ya que el simple hecho de saber que hay dentro del establecimiento de salud un personal masculino para el área de obstetricia esta suelen rechazar el examen citológico. (Kämmerer, 2019)

**Creencias:** Son conjuntos de ideas basadas en la sabiduría, recuerdos, experimentos, sentido común, religión que se socializan en un lugar de referencia. (Gutierrez, 2018)

Creencias del Papanicolaou en el Ecuador:

“Mi esposo no me permite hacerme ese tipo de exámenes porque solo él tiene derecho de verme desnuda”

“Solo las mujeres de edad avanzadas y menopaúsicas deben hacer el Papanicolaou”

“Solo las trabajadoras sexuales deben hacerse el Papanicolaou”

**Factores Económicos:** Engloban los ingresos económicos que generan en una población, organización, grupo o familia, en nuestro territorio poblacional existen desigualdades en cuanto

a recursos bienes y oportunidades imponiendo diversos desempeño laborales de cada persona. (Tello, 2018)

“en nuestra región la tasa de empleo es baja, los recursos económicos son bajos, por ende los ingresos económicos son pocos dando un nivel económico bajo en nuestra población siendo un factor existente para que las personas acudan a un centro de salud debido a la falta de movilización, tiempo y dificultades para acceder a una atención médica. Existe una gran población rural que no se realizan un PAP por el difícil acceso hacia el centro de salud originando un mayor porcentaje probabilístico del cáncer uterino en el Ecuador”

**Papanicolaou:** También conocido como prueba citológica, examen cervical o PAP, es un análisis o estudio de las células del cuello uterino que sirve para localizar de manera temprana el cáncer cervical, con una espátula de ayre en el área de transición (hendidura del cuello uterino) se toma una muestra válida para su estudio, el cual debe realizarse por personas profesionales tales como doctores u obstetras capacitados en el tema. Dicha muestra es colocada en una placa e inmediatamente de fijarla se realiza una coloración específica para reconocer las células en el microscopio, Siendo un examen sencillo, utilizado con frecuencia para detectar a tiempo un posible cambio celular en el útero, es rápido y seguro. En una muestra de celular se puede detectar oportunamente el VPH (Virus de Papiloma Humano ya que este es uno de los causantes de cáncer cervical. (Morante, 2016)

## **Historia**

(Hernandez, 2015) (Herrera, 2015) Papanicolaou fue un patólogo que descubrió que las células tomadas superficialmente del cuello uterino y mediante un proceso de coloración ponían al descubierto células malignas en el cáncer de cuello uterino. En 1933 se inició un período de investigaciones en la fisiología y la endocrinología sexual femenina. Durante esos estudios mientras clasificaba las células vaginales, Papanicolaou encontró células neoplásicas en los extendidos de mujeres con cáncer de cérvix. Papanicolaou se asoció con Trant otro patólogo, y juntos ahondaron en el problema del diagnóstico precoz de cáncer. Los ginecólogos conocedores del drama del cáncer avanzado, comenzaron pronto a interesarse en “las posibilidades de ese nuevo método”.

¿Cuáles son los requisitos para el Papanicolaou?

- No encontrarse en el ciclo menstrual (regla).
- No tener relaciones sexuales durante las 48 horas anteriores
- No haberse realizado duchas vaginales en el período de 48 horas posteriores.
- No efectuar la demostración en los 3 meses de postparto excepto en situaciones que lo ameriten
- No haberse aplicado tratamiento vaginal (óvulos o cremas), en las últimas 48 horas.
- No utilizar tampones
- No utilizar anticonceptivos de barrera
- No utilizar espuma

El medico u obstetra que realice el procedimiento podrá realizarle las siguientes preguntas:

- ¿Qué edad tenía cuando efectuó su primera relación sexual?
- ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?
- ¿Está actualmente con una pareja sexual?
- ¿Está ud embarazada?
- ¿Qué método anticonceptivo utiliza?
- ¿Ha utilizado algún medicamento recientemente?
- ¿Fuma o bebe alcohol?
- ¿Cuándo fue su última fecha de menstruación y cuántos días duró?
- ¿Presenta algún síntoma, como dolor, ardor, picazón, enrojecimiento o erupciones?
- ¿Se ha realizado algún procedimiento quirúrgico en sus partes íntimas?
- ¿Ha tenido resultados anormales en examen citológico pasado?

Las Mujeres que deben realizarse este análisis son:

- Mujeres que han dejado de tener pareja sexual
- Mujeres que inician su vida sexual activa a temprana edad.

- Mujeres con parejas múltiples.
- Mujeres con infecciones de transferencia sexual.
- Mujeres inmunodeprimidas
- Multiparidad
- Malnutrición
- Tabaquismo
- Mujeres embarazadas.

(Álvarez Rodas, 2016) Para realizar la citología cervi vaginal se debe contar con los siguientes materiales y equipo:

- Equipo
- Camilla (no necesariamente ginecológica)
- Fuente de Luz (100 watts)
- Espéculo
- Bandeja de instrumentos

#### Materiales

- Portaobjetos (laminilla esmerilada) II. Paleta de Ayré
- Alcohol al 96 %
- Guantes descartables o estériles
- Solución de cloruro de sodio al 0.5%
- Hoja de registro

(Quispe Choquehuanca, 2018) Procedimiento y pasos a seguir en la toma del examen citológico son:

- Se debe realizar una anamnesis completa a la usuaria.
- Preparativo de los materiales y de las láminas.
- Se toma de la muestra con la utilización de la espátula de Ayre.
- Ampliar la muestra en forma cuidadosa para que quede fina.

- Se debe fijar la muestra utilizando cito-spray, fijador comercial o alcohol al 96%
- Se identificar adecuadamente la lámina.
- Se debe recordar a la usuaria sobre la importancia del resultado.

**Identificación de la lámina:** De forma legible de deberá escribir con lápiz los nombres y apellidos de la paciente, número de registro y la fecha de la toma de la muestra.

**Extendido de la muestra:** Será lo más delgada posible y se realizará rápidamente, en la cara opuesta al Papel de identificación de la lámina.

Se deberá evitar grumos durante el extendido en la laminilla. La muestra de exocérvix se extiende longitudinalmente en una mitad de la lámina y a muestra del endocérvix se extiende longitudinalmente en la otra mitad de la lámina.

**Fijación de la muestra:** Se debe Sumergir de manera inmediata y completa la lámina con el Papel de identificación en el fijador (alcohol etílico de 70° o 96°, contenido en un recipiente, ancho y cercana al profesional).

Si utilizamos alcohol de 96° será un mínimo es 15 minutos y de 30 minutos cuando se utiliza alcohol de 70°.

**Lectura e interpretación:** Se utilizara la nomenclatura del (Sistema Bethesda), en caso de encontrarse la muestra alterada la cual incluye: clasificación general, calidad de la muestra, interpretación/resultado (negativo para malignidad, microorganismos, otros)

**Sistema Bethesda:** (CIGNA, 2017), (TBS, por sus siglas en inglés) desarrollado por el Instituto Nacional del Cáncer (o NCI, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos con el propósito de proporcionar resultados más detallados y confiables del examen citológico.

Las células del cuello uterino son examinadas en el laboratorio por un personal idóneo, estos utilizan el sistema para indicar sobre los resultados a los médicos.

El informe de laboratorio indica al médico si la muestra citológica era lo suficientemente buena para ser evaluada. Dirán si pertenecen a las células normales, anormales o si existe una infección presente.

Las células anormales, son catalogadas por categorías, o tipifican, según su gravedad.

- Si las células muestran cambios insignificantes, y cuya causa es desconocida se tipifica como ASC-US o ASC-H. (ASC-US) siglas en inglés (células escamosas atípicas) de importancia indeterminada. (ASC-H) sus siglas en inglés de (células escamosas atípicas) que no pueden descartar una lesión intraepitelial escamosa de alto grado.
- Si las células muestran cambios mínimos claros pero que no son probable que se conviertan en cáncer pueden tipificarse como LSIL. (LSIL) son las siglas en inglés de lesiones intraepiteliales escamosas de bajo grado.
- Si los cambios de las células son más graves y tienen mayor posibilidad de transformarse en cáncer pueden tipificarse como HSIL o AGC. (HSIL) siglas en inglés de (lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado). (AGC) siglas en inglés de (células glandulares atípicas)

(Moreno Barrios, 2017) Sistema Bethesda actualizado en el 2014 para mejorar la citohistológica con el objetivo de mejorar la terminología en el tratamiento y pronóstico del estudio cervical. **Ver en la Figura 1.**

**El Cáncer de Útero:** El Cáncer de Cerviz de Útero (CCU) constituye una dificultad social ya que afecta la salud particular y colectiva de manera mundial. Es uno de los más comunes entre mujeres y corresponde al 10% del total de nuevos casos de cáncer. De manera mundial, las tasas de suceso y mortalidad por CCU forman respectivamente de 15,2 y 7,8 por 100.000 mujeres. Las estadísticas publicadas sobre CCU muestran mayor relación en mujeres originarias de grupos poblacionales pobres y con escolaridad mínima, residentes en países en desarrollo<sup>2-3</sup>. Tales aspectos son factores de riesgo para esa neoplasia, justo como el inicio de la subsistencia Íntima y el primer alumbramiento precedentemente de los 18 años. También como factores de riesgo tenemos: la utilización de anticonceptivos orales, la multiparidad, el bajo consumo de vitaminas y las infecciones por agentes infecciosos, como el VIH. (Arzuaga-Salazar, 2012) (Crisostomo, 2018).

### 2.1.1 Marco Conceptual

**Social:** Son todos lo que lo conforman es decir un grupo de individuos que comparten una cultura, reglas y leyes que interactuando entre sí, forman una comunidad. (EcuRed, 2018)

**Cultural:** Son patrones que están dentro de una sociedad de una manera implícita o explícita que son transmitidas a una generación a otra, tales como estilo de vida, lengua, costumbres, hábitos, valores, conocimiento todos estos intervienen o relacionan en el comportamiento de los humanos. (EcuRed, 2018)

**Sociodemográfico:** Comprende todos los parámetros de un individuo en cuanto a su edad, sexo, raza, estado civil, cantidad de hijos, pareja sexual y nivel educativo. (Gutiérrez, 2010)

**Socioeconómico:** Es la forma de ingresos y estabilidad para adquirir bienes o servicios dentro de una familia, comunidad, o pueblo en conforme a un monto económico recibido mensualmente, indicándolo como alta media y baja. (Asto Garcia & Ayala Espinoza , 2018)

**Conocimiento:** Es una capacidad que una persona ha obtenido de una manera empírica o científica aprendido mediante un proceso de formación o instrucción. (Asto Garcia & Ayala Espinoza , 2018)

**Dolor:** El dolor una experiencia sensorial y emocional desagradable, nos indica que algo pasa en nuestro organismo asociándose a una lesión tisular real o potencial. (Puebla Díaz, 2005)

**Creencia:** Son percepciones de lo real o de los falso que cada individuo dispone permitiéndolo actuar de cierta manera. (Patricio, 2016)

**Vergüenza:** Es un sentimiento o reflejo que está implicada en la pasividad de una persona asiéndolo hace sentir débil, frágil e impotente dentro de sus relaciones personales. (Morrison, 2005)

**Papanicolaou:** Es un estudio de las células de la superficie del cuello uterino mediante un microscopio, determinando si son normales o presentan algún cambio anormal. (SOLCA, 2019)

**Cérvix:** Es la parte inferior del útero que asoma por la vagina, aproximadamente mide de 3 a 4 cm de longitud y 2,5 cm de diámetro es fibromuscular, su tamaño o forma puede variar según la edad, la cantidad de partos y en el ciclo menstrual. (Hilario , 2017)

**Exocérvix:** Es la parte del cuello uterino que continua desde el orificio cervical externo que se visualiza fácilmente al momento de realizar una prueba de PAP. . (Hilario , 2017)

**Endocérvix:** Es el orificio cervical orificio se conoce como interno y externo ocupando los 2/3 superiores del cérvix, no es visible ya que es la parte continuo al exocérvix. . (Hilario , 2017)

**ETS:** (Enfermedad de transmisión sexual) determinan un grupo heterogéneo de infecciones transmisibles curables y no curables a través del contacto sexual, con y sin penetración sexual, ya que se pueden transmitir por medio objetos corto punzantes infectados, fluidos corporales y sangre, por lo es posible conocer fuente de contaminación. (Álvarez Mesa, 2014)

**VPH:** (Virus papiloma humano) partícula química con ADN de doble cadena sin envoltura perteneciente a la familia Papovaviridae. (16, 18, 31, 33, 35, 45, 52 y 58 VPH con fuerte favoritismo para la diferenciación de epitelio escamoso, infectando y transformando las células huésped. (Arévalo B., 2017)

**Cáncer de cérvix:** Es el crecimiento acelerado de células malignas sobre el tejido glandular del cuello uterino. (SOLCA, 2019)

**TBS;** Sistema Bethesda, fue desarrollado por el Instituto Nacional de Cáncer con el objetivo de proporcionar de una forma detallada los resultados de la prueba de Papanicolaou. (CIGNA, 2017)

**Laminilla esmeriladas:** De forma rectangular con medición 25 x 75 mm. En su esmerilada se anota la identificación de la paciente, y en el resto se dé su superficie se colocan la muestra recogida del cérvix para su estudio. (Loustalot Mirella, 2006)

**Espátula de Ayre;** Instrumento de 1.5 cm utilizado en la recolección de células del cuello uterino, lo cual posee dos extremos, uno en forma semicónica sirve para extraer un frotis del exocérvix. Y en su forma bifurcada para toma del endocérvix (Loustalot Mirella, 2006)

**Hisopo:** Instrumento delgado de madera con una medición de 18cm de longitud, protegido de algodón en una de sus partes. Utilizado en mujeres pre y post-menopáusicas y adolescentes para la toma de muestra citológica (Loustalot Mirella, 2006)

### **2.1.2 Antecedentes Investigativo**

En su trabajo de investigación realizado en Lima Perú titulado, Factores socioculturales asociados para acudir a la toma de muestra del Papanicolaou en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Noviembre 2017, buscando identificar los factores socioculturales asociados para acudir a la toma de muestra del Papanicolaou en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II. Mediante la recolección de datos en cuestionarios relacionados al tema investigativo, llegando a obtener los siguientes resultados, sobre los factores culturales: la vergüenza fue estadísticamente significativo, el 85% refirió no sentir vergüenza y el 57.9% refirió sentir vergüenza. Creencia sobre el Papanicolaou, el dolor si es estadísticamente significativo en cuanto a la asociación para acudir a la toma del Pap, por lo consiguiente el temor a un resultado positivo es bastante relevante. Sobre Prácticas el 51% de las usuarias se realizan el examen de Papanicolaou cada dos a tres años, 30% lo hacen cada año y el 19% nunca se realizaron. Dentro de los factores sociodemográficos el grupo etario de 20-34 años acuden con más frecuencia a la toma del examen de Papanicolaou, el grado de estudio es secundario, el estado civil es unión de libre hecho y casadas, ocupación amas de casa y el número de parejas sexuales es de uno a dos parejas sexuales. (Caqui Crisostomo, 2018)

En su investigación realizada en Tacna, Perú con el tema, Factores Sociales y Su Relación con La Decisión de la Toma Del Papanicolaou en Las Mujeres de Edad Fértil que Acuden Al Servicio De Obstetricia Del Hospital Base II – Essalud Moquegua, Entre Enero y Febrero Del 2018, dicho objetivo fue determinar la relación entre los factores sociales y la decisión de la toma del Papanicolaou en las mujeres de edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Hospital Base II ESSALUD Moquegua, entre enero y febrero del 2018, con un tipo de investigación descriptivo, prospectivo de corte transversal analítico, se obtuvo las siguientes resultados; un 29.2% de las mujeres toman la decisión voluntaria para realizarse la prueba de Papanicolaou y el 70.8% no lo hacen, el 13% tienen edades entre 27-35 años que deciden realizarse la prueba de Papanicolaou y 43.5% que no deciden realizarse la prueba comprenden el mismo rango de edad, en cuanto a las edades 36-45 deciden realizarse la prueba de Papanicolaou y 13% no lo hacen. Por lo cual se observa que hay relación significativa entre la edad con la decisión de la prueba Papanicolaou. En cuanto grado de instrucción, el 6.5% de

secundaria se hacen la prueba y el 11.6% no lo hace, nivel superior incompleto el 6.0% se hacen la prueba de Papanicolaou y el 14.4% no lo hacen, nivel superior completo el 16.7% deciden hacerse la prueba y el 44% no lo hacen. Dando a entender que el nivel de instrucción entre la decisión de toma de Papanicolaou no hay relación significativa. Concluyendo que existe relación significativa de los factores sociales y la decisión de toma del Papanicolaou en las usuarias del Servicio de Obstetricia del Hospital Base II – ESSALUD Moquegua (Velásquez Mendoza, 2018)

En su investigación realizada en la Ciudad de Huánuco Perú sobre, Factores socioculturales y la decisión de la toma del examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco- 2017, con el objetivo determinar la correlación entre los factores socioculturales y la decisión de la toma del examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Hospital Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco-2017, con la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, teniendo como resultados que el 31,6% de las pacientes de 18 a 23 años de edad no se realizaron el examen citológico, en cuanto el 48,4% de 24 a 35 años de edad se realizaron en años anteriores. Sobre la ocupación el 36,8% que no son profesionales, no se realizaron el examen citológico; y el 51,6% de profesionales si se han realizado el examen citológico. En cuanto a sus parejas el 52,6% no se realizaron en examen de Papanicolaou aun teniendo el apoyo de sus parejas; e igual el 51,6% si se realizaron con anterioridad. Según la familia el 52,6% que tuvieron el apoyo de su familia no se realizaron en examen citológico; y el 83,9% se realizaron anteriormente el examen. El nivel de conocimiento un 73,7% que tiene un nivel de conocimiento medio, no se realizaron el examen citológico; y el 61,3% que tuvieron conocimiento alto se realizaron el examen citológico (Ramirez Bacilio, 2017)

En su investigación con el tema, Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el período Octubre 2016 a Enero 2017, con el objetivo determinar el nivel de conocimiento, actitudes, hábitos y prácticas sobre el método del Papanicolaou en pacientes que acuden a consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del HTMC, mediante el método de recolección de datos

que fue una encuesta con preguntas abiertas y cerradas basadas en estudios Conocimientos, Actitudes y Prácticas. Estratificando el nivel de conocimiento en alto, medio y bajo, en actitudes favorables y desfavorables, y las prácticas en correctas e incorrectas, obteniendo los resultados. Sobre sociodemográfico; Nivel académico, el 68,2% 341 corresponden a un nivel estudio de bachillerato, el 26% 130 son universitarias, 5,4% 27 estudios primarios y 0,4% 2 corresponden a ninguna escolaridad. Sobre la ocupación el 86% 432 son trabajadoras dependientes, el 7% 33 independientes, 6% 29 no trabajan y el 1% 6 son jubiladas. Sobre el conocimiento; toma de muestra, el 48% respondieron que las muestras provienen del cuello uterino, el 24% del canal vaginal, 15% de secreciones vaginal y el 13% desconocían. Propósito de la prueba, el 71% de las mujeres respondió que el Pap sirve como detección temprana del cáncer de cuello uterino, 11% indicó que sirve para detección temprana de cáncer de vagina, 10% como examen de rutina y 8% desconocían el propósito del Pap. Sobre las prácticas; frecuencia de realización del Pap el 79,8% se lo hacen una vez al año, 14,3% una vez cada dos años y el 4,3% una vez en toda su vida. Motivo, el 87% se realizan por indicación médica y 13% por iniciativa propia. Lugar de realización del Pap, 84,7% refirió hospital, 8,2% consultorios privados, 6,5% centros de salud. Inicio de la prueba, el 64% respondió después del primer acto sexual, 14% a partir de los 18 años, 13% desconoce y el 5% después de la primera menstruación (Andrade Jordán & Lándivar Olvera, 2017)

Tema investigativo sobre, Factores Sociodemográficos Asociados Al Nivel De Conocimiento sobre El Examen De Papanicolaou En Mujeres De 20 A 40 Años que son Atendidas En Los Centros De Salud de la Red de Salud Lima Norte V Rímac – San Martín De Porres- Los Olivos- 2016, su objetivo fue (Determinarla asociación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento del examen de Papanicolaou en mujeres de 20 a 40 años en los Centros de Salud de la Red de Salud Lima Norte V Rímac-San Martín de Porres-Los Olivos-2016) la cual obtuvo los resultados sobre el número de parejas sexuales obtuvo gran porcentajes con un 73,3% refieren ver tenido 4 parejas sexuales, sobre su estado civil un 71,2% corresponden al compromiso libre, y un 80% corresponde al nivel de conocimiento sobre la citología cervical siendo este un conocimiento alto. Como conclusión llegaron a la siguiente; las usuarias de los centros de salud a pesar de tener un nivel alto de conocimiento sobre el PAP, estas prefieren mantenerse en su hogar al cuidado de sus familias que de la atención personal (Arévalo Ochoa & Arévalo Ochoa, 2017)

Con su trabajo investigativo titulado, Conocimientos, Actitudes y Practicas Sobre la Prueba de Papanicolaou En Usuarias de la Consulta Externa de Gineco Obstetricia del Hospital Alemán Nicaragüense En La Ciudad de Managua Durante el Periodo Comprendido de Octubre a Diciembre Del 2015, que tuvo como objetivo determinar el conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou que tienen las usuarias de consulta externa de Gineco-obstetricia del Hospital Alemán Nicaragüense en la ciudad de Managua, durante el periodo comprendido Octubre a Diciembre del 2015. Utilizando una técnica de encuesta como instrumento de recaudación de datos que llegaran con la respuesta a los objetivos planteados en dicho problema, abordando los siguientes aspectos: datos demográficos, conocimientos, actitudes, prácticas, llegando a establecer que con lo que respecta al nivel de escolaridad encontramos el mayor porcentaje en las mujeres de secundaria y bachiller en un (52%) (Olivera Hernandez, 2016)

En su investigación realizada en la Parroquia Timbara Cantón Zamora Ecuador con el tema, factores que influyen en la no realización del Papanicolaou en mujeres de 15 a 60 años de edad en la parroquia Timbara Cantón Zamora Año 2015, con el objetivo, determinar los factores que influyen en la no realización del Papanicolaou en la Parroquia Timbara, cantón Zamora. Enero a junio de 2015, llegando a identificar que el principal factor para la no realización del Papanicolaou es el descuido con un 30,1%, otras olvidan cuando deben hacer la prueba q corresponde al 17,4%, otras sienten vergüenza 7,7% y el 6,8% sienten temor. Donde se propuso la realización de un plan que contribuya al mejoramiento de la cobertura para la realización del examen de Papanicolaou, el mismo que fue acogido con buen agrado por el personal de salud, así como las usuarias del centro de Salud llegando a evidenciar con la asistencia a la realización del examen de Papanicolaou (Camacho Torres, 2016)

En su investigación con el tema, Factores Socioculturales y Psicológicos que influyen en la Decisión de las usuarias para la toma de Papanicolaou. Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini-2014, con el siguiente objetivo, determinar los principales factores socioculturales y psicológicos que influyen en la decisión de las usuarias para la toma de Papanicolaou en el Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini durante el año 2014, Mediante la metodología utilizada de tipo (observacional, analítico correlacional, transversal, prospectivo) obtuvo los siguientes resultados; que el 62% de las usuarias tienen la decisión de realizarse el examen citológico y el 38% no se realizarán este examen, en cuanto a la paridad el 68.3% y el 70.9%

que deciden no realizarse el PAP, tienen entre 1 a 2 hijos, y las que tienen 3 a 4 hijos el 17.3% deciden realizarse la prueba y el 11.6% no se realizan. En cuanto a la pereza, vergüenza, el olvido, el temor a resultados se ve una gran relevancia hacia la toma del Papanicolaou con porcentajes altos como; vergüenza 61.2%, temor a resultados 79.1%, olvido 68%, teniendo como conclusión lo siguiente: que el olvido, la pereza, la vergüenza son unos de los principales factores para la no toma del PAP dentro del Centro de Salud Carlos Cueto Fernandini (Medrano & Massiel , 2014)

Con el tema, Factores asociados a la Toma de Papanicolaou de mujeres en edad fértil en el Hospital Sergio e. Bernales, marzo – mayo 2016, cuyo objetivo fue, (Determinar los factores asociados a la toma de Papanicolaou de mujeres en edad fértil en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales durante el periodo de Marzo – Mayo 2016), teniendo como resultados en base al conocimiento del Papanicolaou un 50.45% tienen conocimientos Altos, mientras que 25,23% y 24,32% se relacionaron con conocimientos bajos y regular, en base a las creencias un valor porcentual alto de 76% dicen que el Papanicolaou puede causar aborto, sobre el apoyo familiar el 57.3% no presentan apoyo por parte de la familia para realizarse la prueba, pero si reciben apoyo por sus parejas con un representativo del 82.7%, teniendo como conclusión; que a pesar de tener conocimientos altos sobre el PAP y el apoyo de sus parejas, muchas mujeres no se realizan el PAP por intervención de las creencias (Vasquez Del Campo , 2016)

## **2.2 Hipótesis General**

Si se identifican los factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical en el centro de salud 4 de Mayo, Enero- Junio 2019, podremos conocer que impide a la mujer realizarse el test de citología cervical.

## **2.3 Variables**

### **2.3.1 Variable Independiente:**

- Factores socioculturales

### **2.3.2 Variable Dependiente:**

- Test de citología cervical

### 2.3.3 Operacionalización De Variables

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA/VALOR
Factor Social	Describe la situación personal de las personas.	Edad	Años	18-55
		Estado civil	Situación legal	Soltera Casada Unión libre Divorciada Viuda
		Número de hijos	Número de hijos	0,1,2,3 o mas
		Nivel de educación	Instrucción académica	Primaria Secundaria Superior
		Ocupación	Tipo	Ama de casa Trabajadora dependiente Trabajadora independiente Estudiante
		Acceso al Centro de Salud	Tipo	Insatisfecha por la atención médica. Dificultad para obtener una cita. Vergüenza ser atendida por medico masculino.
		Apoyo de la Familia y pareja	Tipo	Aceptación de la pareja del PAP Acompaña a realizarse el PAP. Su familia le incentiva para realizar el PAP. Le aconseja recoger los resultados del PAP.

Factor Cultural	Son situaciones en la que residen dentro de una persona o comunidad	Creencia	Tipo	Solo se toma cuando se sospecha de una ETS. El Papanicolaou causa aborto. Si no tengo ninguna molestia, no me hago. Solo las mujeres de edad avanzadas y menopaúsicas deben hacer el Papanicolaou.
		Mitos	Tipo	El Papanicolaou causa inflamación pélvica. El Papanicolaou es muy doloroso. El PAP es solo para las trabajadoras sexuales.
Papanicolaou	Examen citológico que sirve para detectar el cáncer de cuello uterino sin necesidad de presentar síntomas.	Practica del PAP	Decisión	Cada año Cada dos años Cada 3 años Nunca

Fuente: Tesis de Post Grado en la Ciudad de Huánuco-Perú “FACTORES SOCIOCULTURALES Y LA DECISIÓN DE LA TOMA DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN USUARIAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO DE HUÁNUCO-2017”

Autora: (Ramírez Bacilio, 2017)

## **CAPITULO III**

### **3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

La población de estudio corresponde a las mujeres atendidas en la sala de Gineco-Obstetricia del Centro de Salud 4 de Mayo – Babahoyo durante el periodo de estudio Enero 2019 a Junio 2019. La muestra corresponderá a todas las mujeres que serán encuestadas. Se tomará en cuenta los criterios de inclusión y de exclusión expuestos en la primera etapa.

La información se obtendrá de los datos que se recolectarán a partir de la encuesta que se llevará a cabo en la sala de espera, del Centro de Salud 4 de Mayo, se elaborará una hoja de recolección de datos respetando la identidad de las pacientes, en Word que contendrá las variables de estudio.

#### **3.1 Método de Investigación**

Se utilizó el método deductivo ya que analizó el por qué las pacientes no acuden a tomarse la muestra de Papanicolaou y es histórico lógico ya que los datos obtenidos en las encuestas realizadas a las pacientes son veraces de alguna situación que a ellas les aqueja.

#### **3.2 Modalidad de Investigación**

Es una investigación cuali-cuantitativa debido a que se realizará una encuesta que representa la modalidad cualitativa y cuantitativa por que los datos que se recolectarán serán convertidos en cantidades las cuales nos ayudarán a establecer estadísticas porcentuales en la investigación.

### **3.3 Tipo De Investigación**

El presente trabajo de investigación sobre los factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical en el centro de salud 4 de mayo, Enero-Junio 2019, será aplicada, retrospectivo y transversal no experimental. Cuyo objeto de estudio serán las usuarias del Centro de Salud 4 de Mayo que cumplan con los criterios de inclusión ; se les aplicará una encuesta elaborada por las autoras para determinar los factores socioculturales que están implicados la decisión de toma de muestras del test de citología cervical, previo consentimiento informado y cumpliendo los principios éticos. Una vez obtenido los datos se dará una solución al problema que existe dentro de la salud pública mediante la prevención y promoción de salud.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de Recolección de la Información**

#### **3.4.1 Técnicas**

- Se realizara una entrevista cara a cara con las usuarias del centro de salud 4 de Mayo.
- Se recolectará los datos obtenidos en la entrevista, guardando la confidencialidad de las usuarias cumpliendo el criterio de Bioética en la investigación.

#### **3.4.2 Instrumentos**

- Encuesta estructurada sobre el tema de investigación “factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical en el centro de salud 4 de Mayo.
- Se utilizará una hoja de cálculo de Excel elaborada para detallar la información obtenida tanto en la entrevista como en la encuesta.

### 3.5 Población y Muestra de Investigación

#### 3.5.1 Población

Será conformada por usuarias que asisten al centro de salud 4 de Mayo. En el periodo Enero-Junio2019, siendo un total de 1453 usuarias.

#### 3.5.2 Muestra

Será un número de total, usuarias que asisten al centro de salud 4 de Mayo aplicando la fórmula del tamaño de muestreo no probabilístico a conveniente. Las usuarias serán abordadas dentro de la sala de espera del Centro de Salud el cual serán participes 80 mujeres que se encuentran dentro de los criterios de inclusión.

Se utilizó la fórmula de población finita:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2(N-1) + (Z^2 \cdot p \cdot q)} \text{Siendo:}$$

N= Tamaño de la población

Z= Nivel de confianza

p= Variabilidad positiva

q= Variabilidad negativa

e= Margen de error

**Criterios de inclusión:**

Pacientes que hayan iniciado su vida sexual,

Pacientes de cualquier grupo etario,

Paciente que no se han realizado Papanicolaou más de un año.

Paciente que desean participar en la investigación.

**Criterios de Exclusión:**

Mujeres con antecedentes de cáncer cérvico-uterino.

Mujeres que se han realizado Papanicolaou dentro del tiempo estimado.

Paciente que no desean participar en la investigación.

### 3.6 Cronograma del Proyecto

N°	Mes Sem Actividades	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
		1	Selección del tema	■																					
2	aprobación del tema									■															
3	Recopilación de la información										■														
4	Desarrollo del Capítulo I											■													
5	Desarrollo del Capítulo II												■												
6	Desarrollo del Capítulo III													■											
7	Elaboración de la hoja de datos de Word con las variables de estudio														■										
8	Aplicación de las encuestas															■									
9	Tamización de la información															■									
10	Desarrollo del Capítulo IV															■	■								
11	Presentación de la tesis															■	■								
12	Sustentación																			■	■				

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

### 3.7 Recursos

#### 3.7.1 Recursos humanos

2 Investigadores de campo que son las personas que realizarán este proyecto investigativo.

Las mujeres encuestadas que acudieron al Centro de Salud 4 de Mayo.

RECURSO HUMANO	NOMBRES
INVESTIGADORES	<ul style="list-style-type: none"><li>• CINTHYA CAMACHO CERVANTES</li><li>• MARÍA CÁRDENAS GUTIÉRREZ</li></ul>
ASESOR DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	<ul style="list-style-type: none"><li>• OBST. ANA YUPA</li></ul>

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

#### 3.7.2 Recursos económicos

RECURSO ECONÓMICO	INVERSIÓN
Tiempo internet	12.00
Impresiones	30.00
Empastado	30.00
Pasaje	220.00
Esferos	3.00
Lápices	1.00
Carpetas	3.00
Alimentación	250.00
TOTAL	549.00

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

### **3.8 Plan de Tabulación y Análisis**

#### **3.8.1 Base de Datos**

Se automatizo la información obtenida de la encuesta de una forma ordenada y detallada dentro del programa Excel 2013 ya que este nos facilita su almacenamiento dentro de una hoja de cálculos.

#### **3.8.2 Procesamiento y Análisis de Datos**

Se utilizó el programa Excel 2013 que se encuentra dentro del paquete Microsoft Office 2013 para la tabulación y análisis de la información que fue recolectada por medio de una encuesta aplicada a las usuarias del centro de salud 4 de Mayo con el contexto de buscar los factores socioeconómicos que influyen en la toma de test de citología cervical, la cual fue manejada dentro de una base de datos utilizando las herramientas específicas para su análisis estadístico, para su entendimiento de forma rápida se utilizó los gráficos de pastel.

## **CAPITULO IV**

### **4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACION**

#### **4.1 Resultados obtenidos de la investigación**

Esta investigación contó con un total de población de 1453 mujeres que acuden al Centro de Salud 4 de Mayo, área de Gineco-obstetricia que se les aplico los criterios de inclusión y exclusión anteriormente elaborados por las autoras, llegando a obtener una muestra de 80 usuarias.

Durante el análisis de datos obtenido de la encuesta efectuada a las usuarias del Centro de Salud 4 de Mayo se evidenciaron la existencia de factores socioculturales que impiden la toma del test de citología cervical conforme al alto porcentaje de miedo y creencias que existen en la comunidad. Haciendo notable los objetivos expuesto en la investigación, cumpliéndose y llevando a afirmar que la hipótesis es verificable.

## FACTOR SOCIAL

### *Edad Correspondiente En Las Usuaris Del Centro De Salud 4 De Mayo*

Edad	Usuaris	%
18-25	17	21
26-35	23	29
36-45	26	32
46-55	14	18
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

TABLA # 1: EDAD

Fuente: Usuaris del CS 4 de Mayo.

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

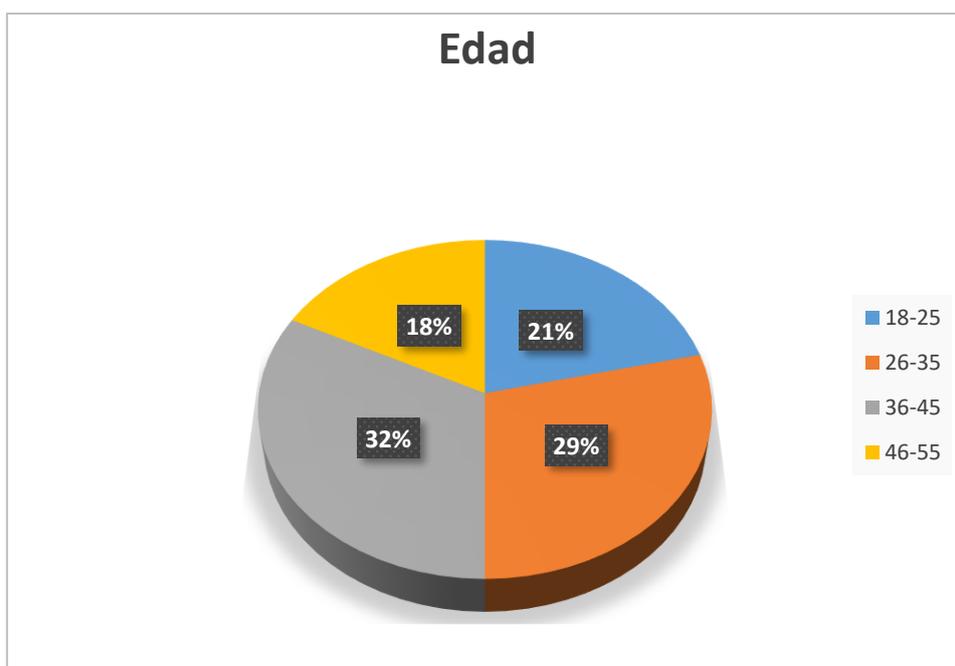


Gráfico # 1

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

Análisis e Interpretación de resultado: según la encuesta realizada en el centro de salud 4 de Mayo se pudo verificar que el mayor número de usuarias que asisten a la consulta Gineco-obstetra comprenden entre las edades de 36-35 con el 29% y 36-45 con el 32 %.

### *Numero De Paridad En Las Usuaris Del Centro De Salud 4 De Mayo*

Paridad	Usuaris	%
1	8	10
2	25	31
3	36	45
más de 3	11	14
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Tabla # 2: PARIDAD

Fuente: Usuaris del CS 4 de Mayo.

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

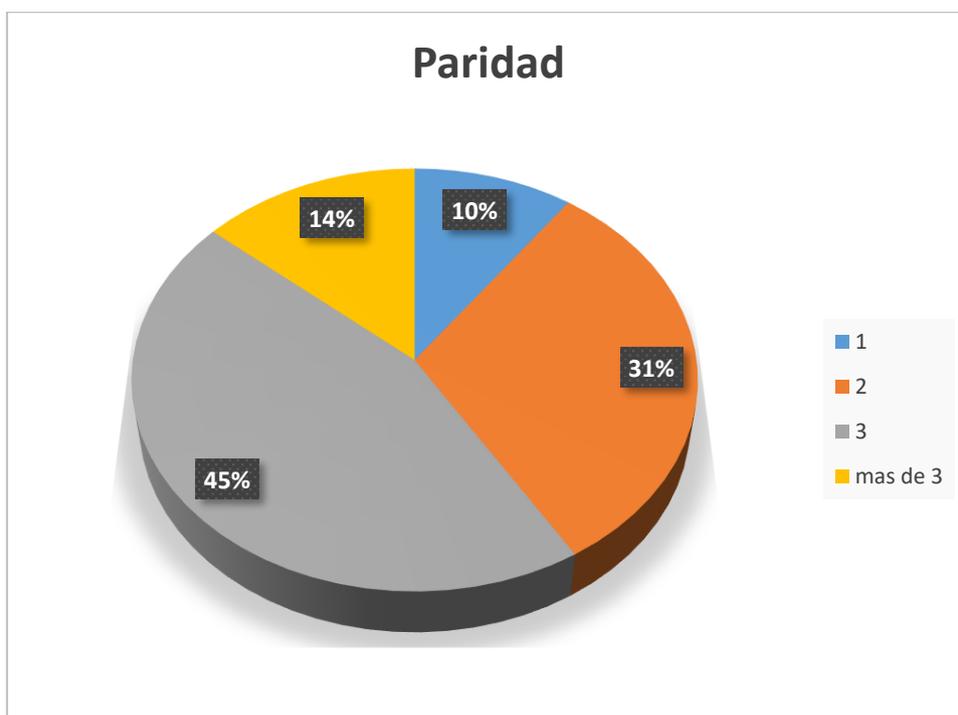


Gráfico #2

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

Análisis e interpretación: mediante la encuesta realizada en el centro de salud 4 de Mayo determinamos que el 45% de las usuarias tienen una paridad de 3 hijos.

### *Nivel De Educación En Las Usuaris Del Centro Se Salud 4 De Mayo*

<b>Educación</b>	<b>Usuaris</b>	<b>%</b>
<b>Primaria</b>	27	34
<b>Secundaria</b>	42	52
<b>Tercer nivel</b>	8	10
<b>Superior</b>	3	4
<b>Total</b>	80	100

Tabla # 3: EDUCACIÓN

Fuente: Usuaris del CS 4 de Mayo.

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

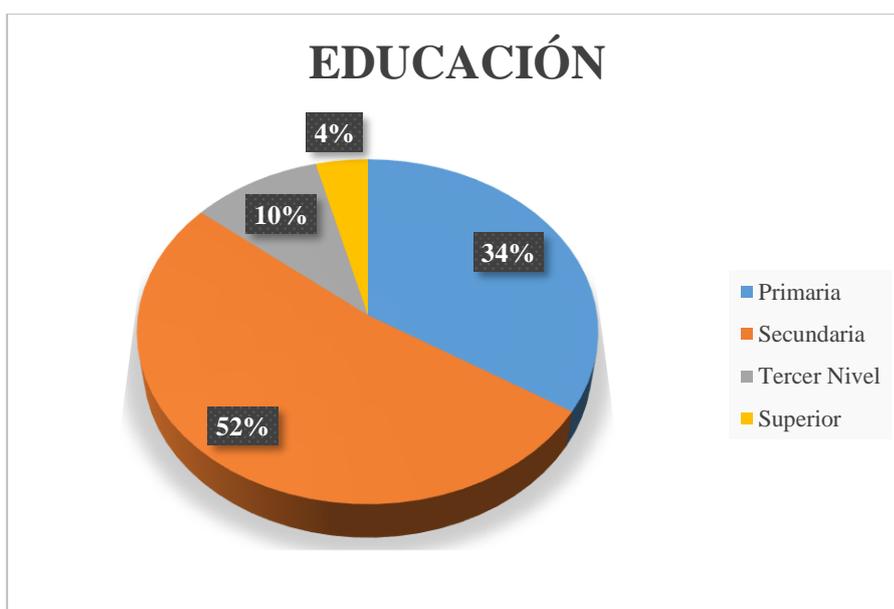


Gráfico #3

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

Análisis e interpretación: Según los datos obtenidos mediante la encuesta que se realizó a las usuarias del centro de salud 4 de mayo estas tienen un nivel de estudios secundarios correspondiente al 52%.

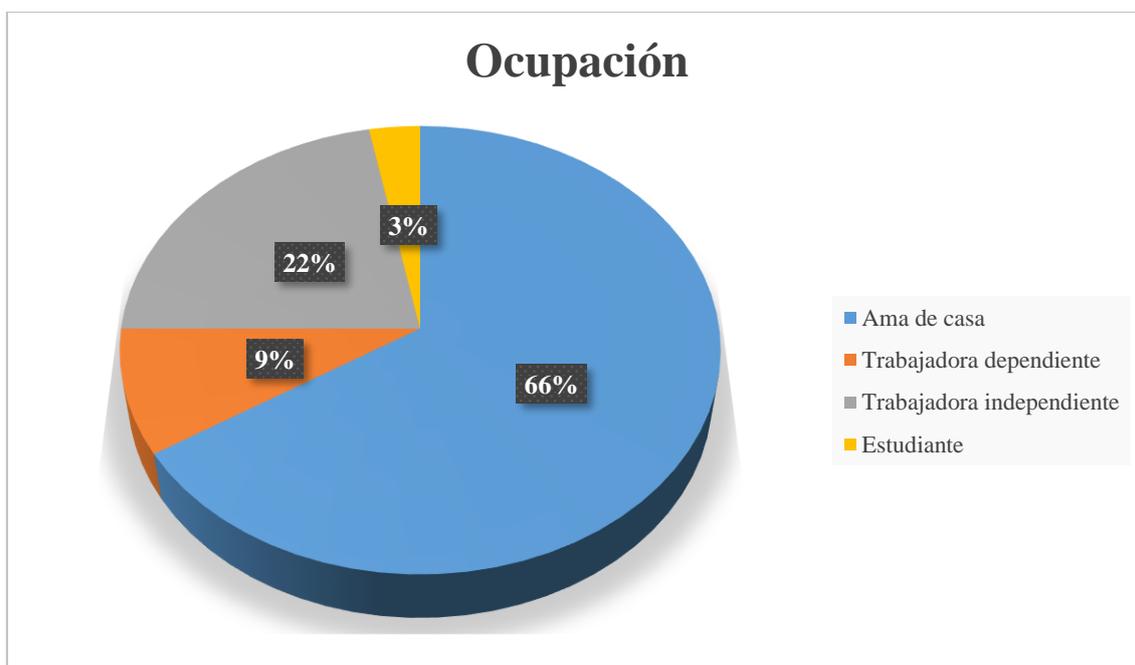
**Tipo de ocupación de las Usuarías Del Centro Se Salud 4 De Mayo**

Ocupación		
	usuarias #	%
<b>Ama de casa</b>	53	66
<b>Trabajadora dependiente</b>	7	9
<b>Trabajadora independiente</b>	18	22
<b>Estudiante</b>	2	3

**TABLA # 4 OCUPACIÓN**

Fuente: Usuarías del CS 4 de Mayo.

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María



**Gráfico #4**

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

Análisis e interpretación: Según la encuesta realizada el 66% respondieron ser amas de casa y el 22 % respondieron que trabajan independientemente.

**Motivo al Acceso al Centro de Salud de las Usuarías Del Centro Se Salud 4 De Mayo**

Acceso al Centro de Salud		
	usuarias #	%
<b>Insatisfecha por la atención médica.</b>	21	26
<b>Dificultad para obtener una cita.</b>	18	23
<b>Vergüenza ser atendida por medico masculino.</b>	41	51

TABLA # 5 ACCESO CENTRO DE SALUD

Fuente: Usuarias del CS 4 de Mayo.

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

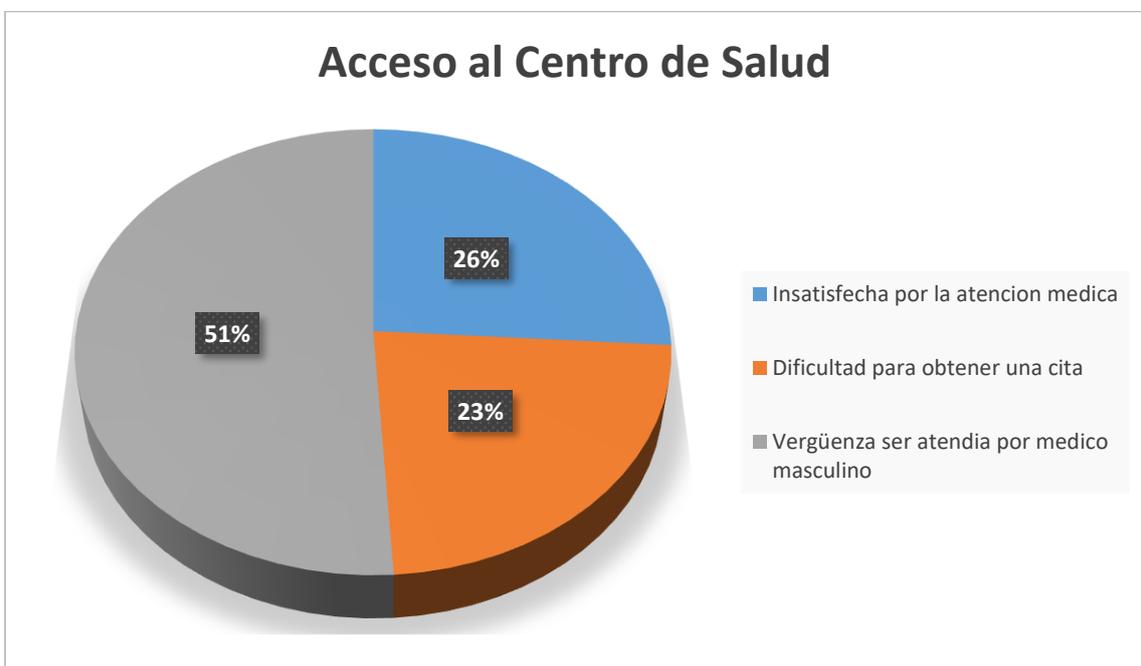


Grafico #5

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

Análisis e interpretación de resultados: Conforme la encuesta se puede evidenciar un gran porcentaje del 51% de las usuarias no acceden al centro de salud para realizarse un PAP ya que sienten vergüenza ser atendidas por un personal masculino.

*Existencia de Apoyo por parte de la Familia y pareja para realizarse el PAP en las Usuaris Del Centro Se Salud 4 De Mayo*

<b>Apoyo de la Familia y pareja</b>		
	<b>Usuaris #</b>	<b>%</b>
<b>Aceptación de la pareja del PAP</b>	<b>23</b>	<b>29</b>
<b>Acompaña a realizarse el PAP.</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
<b>Su familia le incentiva para realizar el PAP.</b>	<b>25</b>	<b>31</b>
<b>Le aconseja recoger los resultados del PAP.</b>	<b>27</b>	<b>34</b>

TABLA # 6 APOYO FAMILIAR

Fuente: Usuaris del CS 4 de Mayo.

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

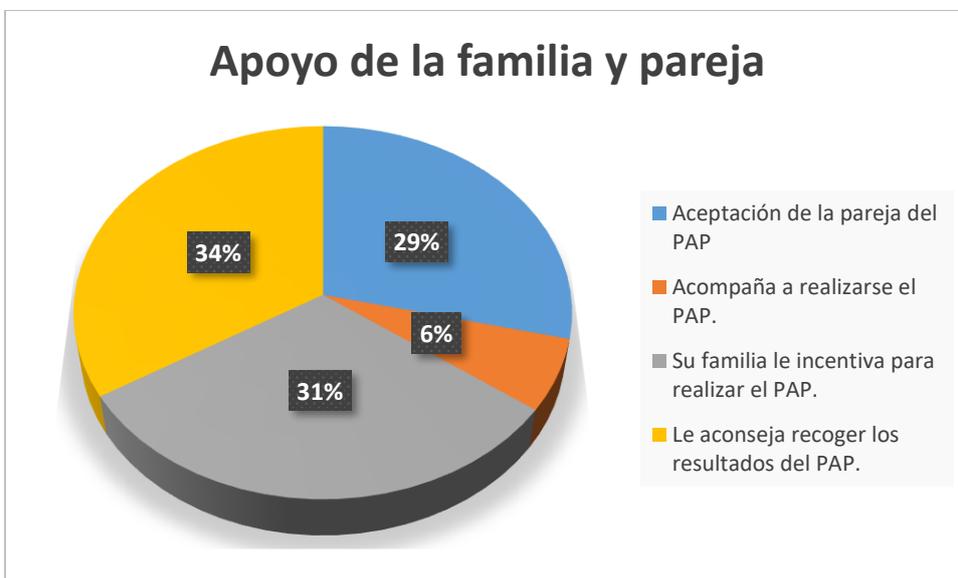


Gráfico #6

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

Análisis e interpretación de resultados: El 34% de las usuarias tienen el apoyo de sus familias y el 6% no tiene el acompañamiento de sus parejas para realizarse el pap, a pesar de que el 29% tiene la aceptación de sus parejas para hacerse un Pap.

## FACTORES CULTURALES

*Tipo de creencias que existen dentro de las Usuarias Del Centro Se Salud 4 De Mayo*

Creencias	Usuaris #	%
El Papanicolaou causa aborto	14	17
Solo se toma cuando se sospecha de una ETS	7	9
Si no tengo ninguna molestia, no me hago	40	50
Solo las mujeres de edad avanzadas y menopaúsicas deben hacerse el Papanicolaou	19	24

Tabla #7: CREENCIAS DEL PAP

Fuente: Usuarias del CS 4 de Mayo.

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

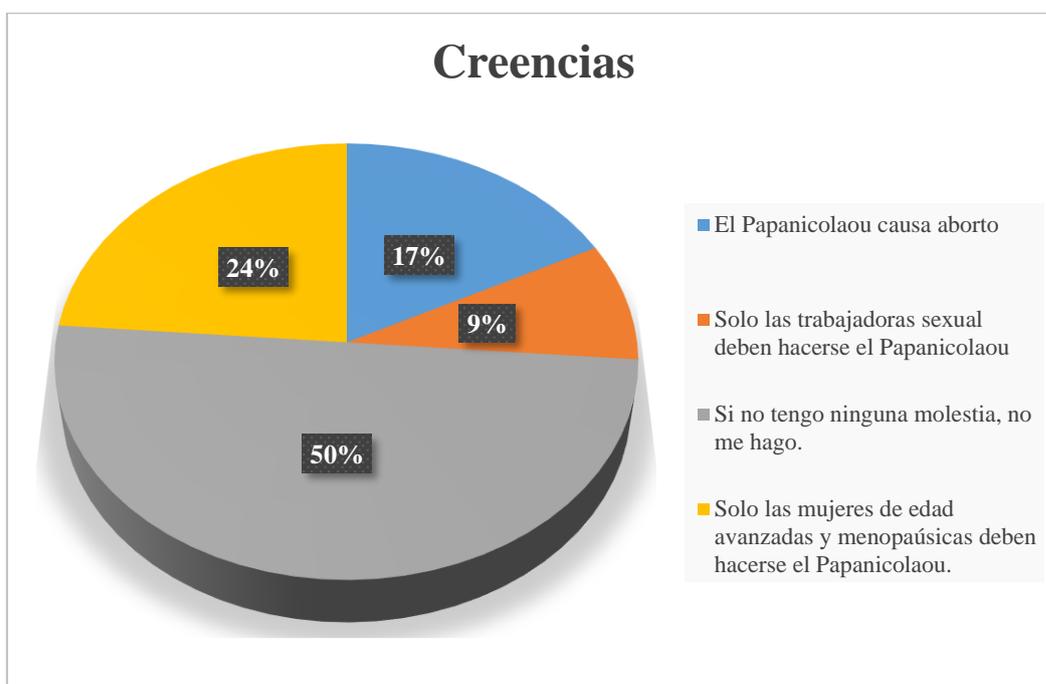


Gráfico #7

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

Análisis e interpretación de resultados: La mayoría de las usuarias del centro de salud 4 de Mayo refirieron que si no sienten ninguna molestia no deberían realizarse un Papanicolaou correspondiendo en un 50%, seguido del 24% que nos refirieron que solo las mujeres mayores y postmenopáusicas deben hacerse un PAP.

*Tipos de mitos que existen dentro de las Usuaris Del Centro Se Salud 4 De Mayo*

Mitos	Usuaris #	%
<b>El Papanicolaou causa inflamación pélvica.</b>	11	14
<b>El Papanicolaou es muy doloroso.</b>	62	77
<b>El PAP es solo para las trabajadoras sexuales</b>	7	9

Tabla #8: MITOS SOBRE EL PAP

Fuente: Usuaris del CS 4 de Mayo.

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

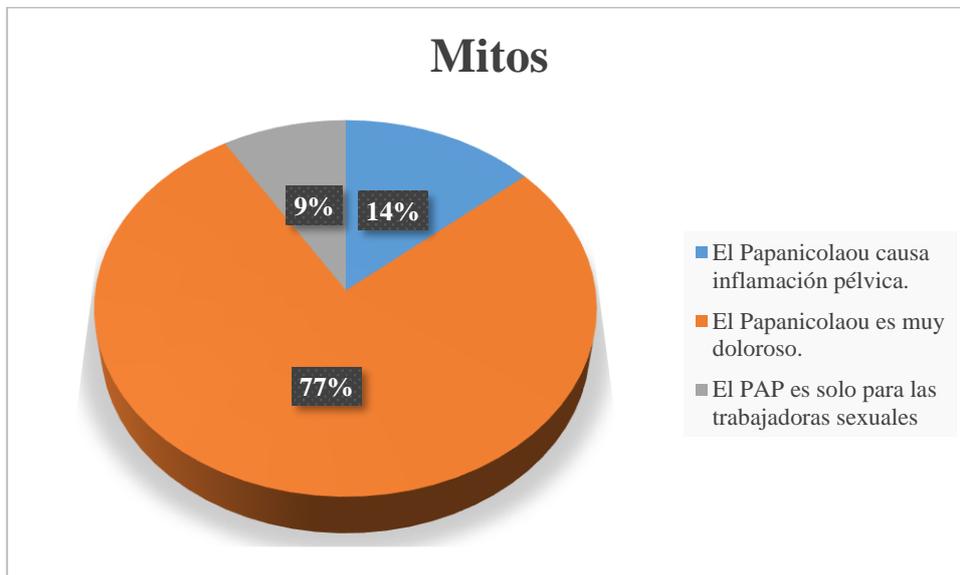


Gráfico #8

Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

Análisis e interpretación de resultados: Según el análisis de la encuesta el 77% de las usuarias manifestaron que el Papanicolaou es muy doloroso.

*Frecuencia de realización de PAP de las Usuaris Del Centro Se Salud 4 De Mayo*

Practica del PAP	Usuaris	%
Cada año	18	23
Cada dos años	21	26
Cada tres años	36	45
Nunca	5	6

Tabla #9: PRACTICA DE PAP  
Fuente: Usuaris del CS 4 de Mayo.  
Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

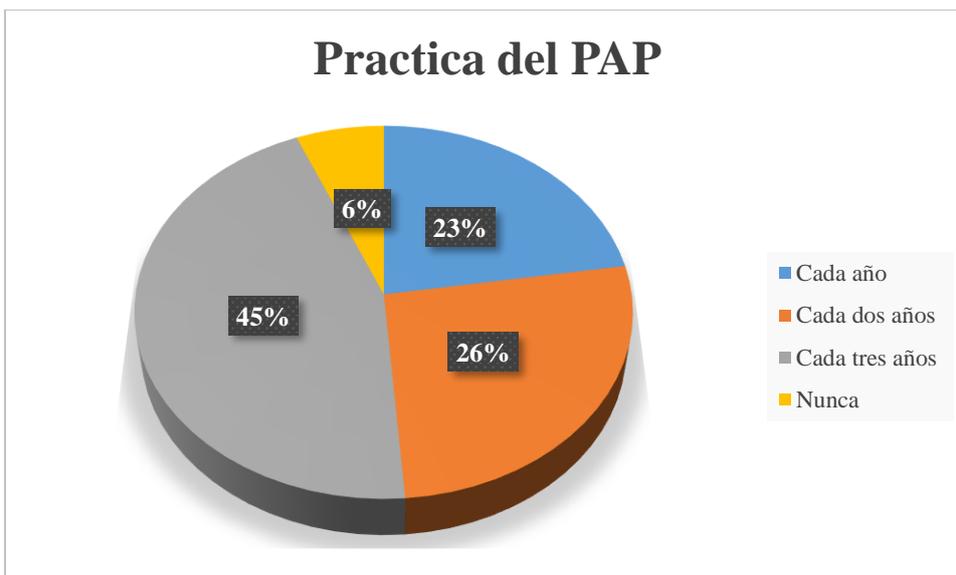


Gráfico #9  
Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

Análisis e interpretación de resultados: En la verificación de la encuesta se puede constatar que el 45% de usuarias se realiza un PAP cada 3 años y el 26% cada 2 años, teniendo un porcentaje similar del 23% que lo hacen cada año.

## 4.2 Análisis e interpretación de los datos

Según la información obtenida de la encuesta que se les aplicó a las usuarias del centro de salud 4 de Mayo nos proporcionó los siguientes resultados: Dentro de los factores sociodemográficos tenemos la edad de las usuarias siendo de 36-45 años que corresponde al 32% siguiendo de 26-35 con un 29%, la paridad corresponde al 45% con un número de hijos de 3 y el 31% con el número de hijos de 2, un nivel de educación secundario en un 52%, una instrucción primaria del 34% y el 66% correspondiendo ser amas de casa. Demostrando una similitud con un estudio que se realizó en Cuenca sobre, conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al servicio de Ginecología en el Subcentro de Salud de la Parroquia el Valle – Cuenca – 2014. Donde se demostró que el 25.32% comprenden edades de 25-30 años con un nivel de estudio secundario dentro de las usuarias con el 32.14%. (Martínez Gaona & Méndez Orellana, 2015)

Sobre los factores socioculturales. En base a las creencias el 50% manifestaron que si no sienten ninguna molestia no deben hacerse la prueba, un 24% cree que el Papanicolaou es solo para mujeres postmenopáusicas y edad avanzada, y un 17% nos refirió que el Papanicolaou no se debe realizar durante el embarazo por motivo que le puede ocasionar aborto, en cuanto a los mitos se encontró un alto porcentaje coincidiendo con el 77% de las usuarias que el Papanicolaou es muy doloroso. Estos resultados coinciden con una investigación realizada en Perú con el tema, factores que limitan la realización del examen de papanicolaou, según percepción de las mujeres. Barrio Higos Urco. Chachapoyas – 2015. Donde indicaron que el pap es doloroso con un 66%, sienten temor por los resultados siendo un 70% y un 72% refirieron que durante el embarazo no deben realizarse un Papanicolaou. (Cruz Huamán, 2015)

En la decisión de toma del Papanicolaou se encontraron el 45% se han realizado la prueba citológica cada 3 años, el 26% con un intervalo de 2 años, cada año se mencionó en un 23%. Una investigación en Guatemala sobre los factores que influyen en la renuencia al examen de papanicolaou. (Estudio realizado con usuarias que atiende extensión de cobertura de la jurisdicción del municipio de san Juan Ostuncalco,

Quetzaltenango) tiene coincidencia ya que mostro el 55% si se realiza el Papanicolaou, el 95% consideran la importancia del Papanicolaou, con un 62% definiendo conocer el tiempo en que se deben de realizar un Papanicolaou. (Camey Hernández, 2015).

### 4.3 Conclusiones

1. Una vez que recibimos la información por parte de las usuarias que acuden al Centro de Salud 4 de Mayo, se concluye que los factores socioculturales, serían de gran influencia en la toma de decisión para realizarse el examen de PAP.
2. Se evidenció la importancia del apoyo familiar y pareja para la toma de decisión para la realización citológica ya que un 31% de los familiares les incentivan a las usuarias para que se realicen un PAP.
3. Las creencias juegan un papel importante dentro de la decisión para la toma citológica ya que el 50% de las usuarias creen que si no sienten ningún tipo de molestias no tienen motivo para hacerse un Papanicolaou.
4. El mito es otro factor cultural que está presente al momento de la decisión para la toma de un test cervical ya que el 77% de las usuarias del Centro de salud 4 de Mayo pronunciaron que el pap es muy doloroso.
5. El acceso al Centro de Salud se recalcó que las usuarias sienten vergüenza ser atendidas por un equipo médico de sexo masculino por lo que el 51% refirieron no acceder por este motivo.

## **5.4 Recomendaciones**

1. Ya que existe la negativa por parte de las pacientes se debe recomendar en las consultas que para su próxima cita trate de mantenerse en las condiciones para la toma de la muestra.
2. Trabajar conjuntamente con entidades educativas con la finalidad de promocionar y promover charlas de salud en cuanto la importancia de la realización del Papanicolaou, dirigida a toda la población especialmente a mujeres que hayan iniciado su vida sexual.
3. Creación de un comité comunitario, el mismo que brinde apoyo al equipo de salud en los momentos que se desee comunicar acerca de novedades en salud.
4. Mantener la cordialidad con las pacientes ya que muchas de ellas no manejan ciertos temas.

## **CAPITULO V**

### **5 PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN**

#### **5.1 Título de la Propuesta de Aplicación**

Programa de Promoción y Prevención de Cáncer de Cérvix Uterino en el Centro de Salud 4 de Mayo.

#### **5.2 Antecedentes**

De las 1453 pacientes de nuestro estudio el 5,5 % de casos que asistieron a la consulta Gineco-obstétrica se muestran renuentes a realizarse la toma de la muestra de citología cervical, en el periodo de Enero a Junio del 2019 en el Centro de Salud 4 de Mayo.

Varios autores mencionan en diferentes literaturas que toda mujer que de inicio a su vida sexual debe realizarse una citología vaginal cada año, para así identificar factores de riesgo y con ello evitar complicaciones futuras en el cérvix uterino.

#### **5.3 Justificación**

La creación de este programa apoyaría a mujeres desde el inicio de su vida sexual, está previsto para el grupo de estudio de nuestra investigación, el cual son las pacientes del Centro de Salud 4 de Mayo, este programa permitirá abordar conceptos de interés para las pacientes estudiadas, las cuales por desconocimiento no acuden a la atención médica oportuna.

En el programa deberán incluirse no sólo atención obstétrica sino una atención exclusiva de parte del conjunto de profesionales que laboran en el centro antes mencionado.

Conjunto con el programa elaborar una estrategia de seguimiento la cual permita llevar un registro real de cada asistencia a la consulta y a la toma de la muestra, esto permitirá facilitar el trabajo del equipo de salud involucrado, en caso de que el-la obstetra no esté en dicho momento.

#### **5.4. OBJETIVOS**

### **5.4.1 Objetivo General**

Implementar un Programa de Promoción y Prevención de Cáncer de Cérvix Uterino, basados en las guías de prácticas clínicas del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

### **5.4.2 Objetivos específicos**

Crear base de datos en Excel para registrar ordenadamente las consultas y tomas de muestra de cada una de las pacientes.

Realizar seguimiento vía redes sociales de cada una de las pacientes que se encuentran incluidas en el registro del programa.

Analizar propuesta de realizar visitas en caso de que la paciente presente un retraso en su asistencia a la cita médica

## **5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación**

### **5.5.1 Estructura general de la propuesta**

Brindar información completa sobre el PAP y sus creencias

Asesorar a las pacientes en cuanto a la técnica del examen de PAP

Minimizar el temor a la toma de muestra de la citología cervical.

Hacer que las pacientes accedan sin tapujos a la toma de muestra de citología cervical.

Ofertar la toma de muestra de citología cervical ya que es gratuita en las unidades del MSP y así accedan a realizarse los debidos controles.

## **5.5.2 Componentes**

### **Cantón Babahoyo**

En Babahoyo, se plantea un estudio observacional, descriptivo, transversal, cuyo objeto de estudio fueron las mujeres de 30 a 60 años pertenecientes a la población del Centro de Salud 4 De Mayo, Ministerio de Salud Pública, en el periodo Enero-Junio 2019, se incluyeron en el estudio a las mujeres que cumplían con los criterios de inclusión; empleando una encuesta elaborada por las investigadoras con el fin de determinar las causas por las cuales las usuarias no se realizan la prueba citológica, previo consentimiento informado y cumpliendo los principio éticos.

La investigación transcurrirá por la revisión de la bibliografía argumentada en el marco teórico, el planteamiento del problema de investigación y de los objetivos, continuará con la presentación detallada de la metodología hasta llegar a la presentación de los resultados en tablas y la discusión de los mismos, para llegar a plantear conclusiones y recomendaciones.

## **5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación**

### **5.6.1 Alcance de la alternativa**

Los resultados obtenidos al momento de realizar una nueva entrevista con las pacientes, podemos constatar que:

Pacientes demostraron tener mayor conocimiento sobre el PAP.

Las pacientes ya no se dejan influenciar de las creencias o cultura.

Hicieron conciencia y accedieron a la toma de muestra de citología vaginal, pues entendieron que es una prueba sencilla indolora y sobre todo no tiene valor económico en las unidades de atención del MSP.

Se encuentran pendiente de la siguiente cita que tienen para revisión ginecológica según indicaciones del médico.

## Bibliografía

- Cruz Huamán , E. (2015). *UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS*. Obtenido de FACTORES QUE LIMITAN LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU, SEGÚN PERCEPCIÓN DE LAS MUJERES. BARRIO HIGOS URCOCHACHAPOY AS - 2015:  
<http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/179/Factores%20que%20limitan%20la%20realización%20del%20examen%20de%20papanicolaou%2C%20según%20percepción%20de%20las%20mujeres.%20Barrio%20Higos%20Urco.%20Chachapoyas-%202015.pdf?sequence=1&isAllowed>
- Martínez Gaona , K., & Méndez Orellana , M. (2015). *UNIVERSIDAD DE CUENCA* . Obtenido de Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres de edad fértil que acuden al servicio de Ginecología en el Subcentro de Salud de la Parroquia el Valle – Cuenca – 2014:  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22492/1/TESIS.pdf>
- (ASCO), A. S. (FEBRERO de 2019). *CANCER.NET*.
- Álvarez Mesa, M. d. (2014). Las Infecciones de Transmisión Sexual: una revisión dirigida a la atención primaria de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 343.
- Álvarez Rodas, E. J. (2016). *MANUAL PARA TAMIZAJE DE CANCER CERVICO UTERINO*. Obtenido de  
[https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=2ahUK EwizipHz5InnAhWPxVkKHQzqC6QQFjAAegQIBRAB&url=https%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fgut%2Findex.php%3Foption%3Dcom\\_docman%26view%3Ddownload%26category\\_slug%3Dtemas-de-salud%26alias%3D226-manua](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=2ahUK EwizipHz5InnAhWPxVkKHQzqC6QQFjAAegQIBRAB&url=https%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fgut%2Findex.php%3Foption%3Dcom_docman%26view%3Ddownload%26category_slug%3Dtemas-de-salud%26alias%3D226-manua)
- ANDES, U. A. (2017). *FACTORES QUE INFLUYEN EN LA FALTA DE REALIZACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL EN EL DISPENSARIO DEL SECTOR SANTA LUCÍA CENTRO*. AMBATO.
- Andrade. (26 de Abril de 2017). Obtenido de  
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8071/1/T-UCSG-PRE-MED-572.pdf>
- Andrade Jordán , J. P., & Lándivar Olvera, P. G. (26 de Abril de 2017). *Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el método de Papanicolaou en pacientes que acuden a la consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el período Octubre 2016 a Enero 2017*. Obtenido de Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador:  
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/8071/1/T-UCSG-PRE-MED-572.pdf>
- Arévalo B., A. R. (2017). EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO. *Revista Médica La Paz*, 45-56.
- Arévalo Ochoa , M., & Arévalo Ochoa , R. (2017). *Universidad de Sedes Sapientiae*. Obtenido de “FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DE 20 A 40 AÑOS QUE SON ATENDIDAS EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA RED DE SALUD LIMA NORTE V RÍMAC – SAN MARTIN DE PORRES –LOS OLIVOS -2016”:

[http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/178/Arevalo\\_Arevalo\\_tesis\\_bachiller\\_2017.pdf?sequence=7&isAllowed=y](http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/178/Arevalo_Arevalo_tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=7&isAllowed=y)

- Arzuaga-Salazar, M. A. (2012). El cáncer de cuello de útero: un problema social mundial. *Revista Cubana de Enfermería*, 28, 63-73.
- Asto Garcia, N., & Ayala Espinoza, J. (2018). *UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA*. Obtenido de "FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DEL TAMIZAJE DEL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA. HOSPITAL II EsSALUD DE AYACUCHO, OCTUBRE-DICIEMBRE 2017": [http://209.45.73.22/bitstream/handle/UNSCH/2682/TESIS%200804\\_Ast.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://209.45.73.22/bitstream/handle/UNSCH/2682/TESIS%200804_Ast.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ávila Parcet, A., & Fullana Rivas, M. A. (2016). El Miedo en el Cerebro Humano. *Investigacion y Ciencia*, 50.
- Camacho Torres, J. M. (2016). *Factores que influyen en la no realizacion del Papanicolaou en mujeres de 15 a 60 años de edad en la parroquia Timbara Canton Zamora 2015*. Obtenido de UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA : <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/13816/1/Tesis%20Lista%20Jenny.pdf>
- Camey Hernández, C. E. (Febrero de 2015). *UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR*. Obtenido de FACTORES QUE INFLUYEN EN LA RENUENCIA AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU. ESTUDIO REALIZADO CON USUARIAS QUE ATIENDE EXTENSIÓN DE COBERTURA DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN OSTUNCALCO, QUETZALTENANGO, GUATEMALA: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/09/02/Camey-Catalina.pdf>
- Caqui Crisostomo, M. A. (2018). *FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS PARA ACUDIR A AL TOMA DE MUESTRA DE PAPANICOLAOU EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II, NOVIEMBRE 2017*. Obtenido de Universidad Norbert Wiener, Lima PERU: <repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1876/TITULO%20-%20Caqui%20Crisostomo%20-%20Mademoisselle%20Andrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cecilia, F. M. (2004). *Factores socioculturales en mujeres que no acuden a detección oportuna de cáncer cervicouterino*. Obtenido de [medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2004/eim043b.pdf](http://medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2004/eim043b.pdf)
- CHICA, D. P. (2018). "DISEÑO DE UNA ESTRATEGIA EDUCATIVA PARA LA PREVENCIÓN".
- CHIMBORAZO, E. S. (2019). *INTERVENCIÓN EN MUJERES ADULTAS PARA ELEVAR LA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE PAPANICOLAOU. GUALIÑAG DE CEBADAS, CANTÓN GUAMOTE. RIOBAMBA*.
- CIGNA. (2017). Obtenido de El sistema Bethesda: <https://www.cigna.com/individuals-families/health-wellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/el-sistema-bethesda-hw26851>
- Conde, C. R. (2018). Características sociodemográficas, individuales y de programación de las mujeres con cáncer cervical. *SCIELO, ENFERMERIA GLOBAL*, 40.
- Condes, C. L. (2017). PAPANICOLAOU. *Blog Los Condes*, 10.

- Crisostomo, C. (2018). "FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS PARA ACUDIR A LA TOMA DE MUESTRA DEL PAPANICOLAOU. Obtenido de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1876/TITULO%20-%20Caqui%20Crisostomo%2c%20%20Mademoisselle%20Andrea.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cruz, A. M. (2018). Factores socioculturales que Interfieren en la Realización del Papanicolaou en Mujeres Indígenas Volumen 14. *European Scientific Journal*, 24.
- Cuenca Delgado, K. M. (2017). *FACTORES QUE LIMITAN LA REALIZACIÓN DEL PAPANICOLAOU EN LAS MUJERES DEL BARRIO TAXICHE DE LA PARROQUIA MALACATOS*. Obtenido de UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA, ECUADOR.
- EcuRed. (2018). *EcuRed:Enciclopedia cubana*. Obtenido de Cultural: <https://www.ecured.cu/Cultura>
- EcuRed. (2018). *EcuRed:Enciclopedia cubana*. Obtenido de Social: <https://www.ecured.cu/Sociedad>
- ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE CUENCA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE. (2018). *Factores que influyen en la cobertura del programa de detección oportuna del cáncer cervicouterino en mujeres de edad fértil que acuden al Subcentro de Salud El Valle, Cuenca 2017*. Obtenido de Universidad de Cuenca: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29677/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACIÓN.pdf>
- Farfán, M. L.-T.-D.-M.-A. (2004). Factores socioculturales en mujeres que no acuden a detección oportuna de cáncer cervicouterino. *Escuela de Enfermería del IMSS, Monterrey, Nuevo León.*, 126.
- Gomes Martins, L. B. (2010). Examen de Papanicolaou. *factores que influyen a las mujeres a no recibir el resultado*, 2-3.
- Gutiérrez, C. R. (2010). Factores asociados con el conocimiento y tamizaje para cáncer de cuello uterino (examen de Papanicolaou) en mujeres peruanas en edad fértil. Análisis del periodo 1996-2008. *Revista Peruana de Epidemiología*, 39-49.
- Gutierrez, M. (2018). *repositorio*. Obtenido de Creencias : [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/14386/Gutierrez\\_CML.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/14386/Gutierrez_CML.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Guzmán, S. N., & Rojas, F. M. (2018). *Universidad de Cuenca*. Obtenido de Factores que influyen en la cobertura del programa de detección oportuna del cáncer cervicouterino en mujeres de edad fértil que acuden al Subcentro de Salud El Valle, Cuenca 2017: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29677/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACIÓN.pdf>
- Hernandez, C. (2015). *FACTORES QUE INFLUYEN EN LA RENUENCIA AL EXAMEN DE PAPANICOLAOU*. Obtenido de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/09/02/Camey-Catalina.pdf>
- Herrera, Y. A. (17 de 02 de 2015). *Historia de la evolución de las pruebas de tamizaje en el cáncer cervicouterino*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2015/im156b.pdf>

- Hilario , E. (2017). *Universidad del País Vasco UPV/EHU* . Obtenido de Morfología del cérvix uterino:  
[http://www.woombeuskadi.org/symposium/ponencias/2\\_hilario\\_enrique\(morfo\\_uterina\).pdf](http://www.woombeuskadi.org/symposium/ponencias/2_hilario_enrique(morfo_uterina).pdf)
- Kämmerer, A. (2019). El Sentimiento de la vergüenza . *Investigación y Ciencia*, 45.
- Loustalot Mirella, E. R. (2006). Obtenido de Manual de Procedimientos para la Toma de Muestra de Citología Cervical:  
[http://cneqsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/CaCu/toma\\_muestra.pdf](http://cneqsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/CaCu/toma_muestra.pdf)
- Martínez, R. C. (2017). *Conocimientos Actitudes y Prácticas acerca de la Citología Cérvicouterina (Papanicolaou) en mujeres de edad fértil, con vida sexual activa de la zona urbana del municipio de Wiwilí, Departamento de Jinotega. Octubre - diciembre 2017*. Obtenido de Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua:  
<http://repositorio.unan.edu.ni/10288/1/99267.pdf>
- Medrano, S., & Massiel , M. (2014). *UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS*. Obtenido de FACTORES SOCIOCULTURALES Y PSICOLÓGICOS QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN DE LAS USUARIAS PARA LA TOMA DE PAPANICOLAOU. CENTRO DE SALUD CARLOS CUETO FERNANDINI – 2014:  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4055/Medrano\\_sm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4055/Medrano_sm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- MICHELLE, V. M. (2017). *CORRELACIÓN DE LAS LESIONES INTRAEPITELIALES CERVICALES*. GUAYAQUIL.
- Millas, J. (2003). *Idea de la Filosofía, El Conocimiento Tomo I*. Chile: El Cardo.
- Morante, O. (6 de 02 de 2016). *¿Qué es el examen de Papanicolaou?* Obtenido de <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/cancer/cancer-cervical/que-es-una-prueba-de-papanicolaou>
- Moreno Barrios, M. C. (2017). Actualización en el reporte de citología cervicovaginal basado en el Sistema Bethesda 2014. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 58-66.
- Morrison, A. P. (2005). Sobre la vergüenza. Consideraciones y revisiones. Congreso Internacional sobre la Vergüenza. Febrero, 2005. *revista internacional*, 10.
- Olivera Hernandez, M. T. (Febrero de 2016). *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la prueba de papanicolaou en usuarias de la consulta externa de de Gineco-Obstetricia del Hospital Aleman Nicaraguense en la Ciudad de Managua Durante el periodo Octubre a Diciembre del 2015*. Obtenido de UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA, Especialidad Gineco-Obstetricia:  
<http://repositorio.unan.edu.ni/1456/1/38869.pdf>
- OPS. (2019). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de El Virus del Papiloma Humano y el Cáncer Cérvicouterino:  
[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11568:vph-y-cancer-cervicouterino&Itemid=40602&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11568:vph-y-cancer-cervicouterino&Itemid=40602&lang=es)
- OPS-OMS. (2018). *Organización Panamericana de Salud*. Obtenido de Cáncer Cervicouterino:  
[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es)

- OPS-OMS. (2018). *Organizacion Panamericana de Salud* . Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud:  
[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5420:2018-cervical-cancer&Itemid=3637&lang=es)
- Patricio, A. D. (2016). Más sobre la interpretación (II). Ideas y creencias . *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq*, 12-13.
- Puebla Díaz, F. (2005). Tipos de dolor y escala terapéutica de la O.M.S. *Oncología (Barcelona)*, 33-37.
- Quispe Choquehuanca, P. (2018). *FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN DE LAS USUARIAS PARA LA TOMA DE PAPANICOLAOU, PUESTO DE SALUD METROPOLITANA 2018*. Obtenido de UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL:  
[http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3238/UNFV\\_QUISPE\\_CHOQUEHUANCA\\_PAOLA\\_ABIGAIL\\_TITULO\\_PROFESIONAL\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3238/UNFV_QUISPE_CHOQUEHUANCA_PAOLA_ABIGAIL_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ramirez Bacilio, C. L. (2017). *Factores socioculturales y la decision de la toma del examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Hospital Hermilio Valdizan de Huanuco 2017*. Obtenido de Escuela de Post Grado, Universidad de HUANUCO:  
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1045/RAMÍREZ%20BACILIO%20C%20Cinthia%20Lisseth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ramírez Bacilio, C. L. (2017). *Factores Socioculturales y la Decision de la toma del examen de Papanicolaou en usuarias que acuden al Hospital Hermilio Valzan Medrano de Huánuco*. Obtenido de  
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1045/RAMÍREZ%20BACILIO%20C%20Cinthia%20Lisseth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Society, A. C. (2017). ESTADISTICAS IMPORTANTES SOBRE EL CANCER DE CUELLO DE UTERO. *American Cancer Society*, 12.
- SOLCA. (2019). *Sociedad de Lucha Contra el Cáncer* . Obtenido de Diagnóstico Oportuno Cáncer de Cérvix: <https://www.solca.med.ec/informacion-al-paciente/prevencion-de-cancer/diagnostico-oportuno-cancer-de-cervix/>
- Sosa, T. (2018). *Factores y su relación con la práctica del examen del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa de 18 a 30 años del Centro de Salud Manzanares Huacho 2018*. Obtenido de  
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/28428/Sosa\\_TSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/28428/Sosa_TSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Tello. (2018). *Factores y su relación con la práctica del examen del Papanicolaou en mujeres con vida sexual activa de 18 a 30 años del Centro de Salud Manzanares Huacho 2018*. Obtenido de  
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/28428/Sosa\\_TSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/28428/Sosa_TSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- VALDIVIANO, C. M. (2019). MEJORANDO LAS COBERTURAS DEL TAMIZAJE DE CÁNCER DE CÉRVIX EN LAS MUJERES DE LA JURISDICCIÓN DEL PUESTO DE SALUD PARIAHUANCA - ANCASH, 2019 . 150.

- Vasquez Del Campo , K. (2016). *Universidad de San Martin de Porres*. Obtenido de FACTORES ASOCIADOS A LA TOMA DE PAPANICOLAOU DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN EL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES, MARZO – MAYO 2016:  
[http://200.37.16.212/bitstream/handle/usmp/2359/vasquez\\_k.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://200.37.16.212/bitstream/handle/usmp/2359/vasquez_k.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Velásquez Mendoza, C. E. (2018). *Factores Sociales y su Relacion con la Decision de la toma del Papanicolaou en las mujeres de edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Hospital Bse II -ESSALUD MOQUEGUA, entre Enero y Febrero del 2018*. Obtenido de UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA:  
<http://200.48.211.55/bitstream/UPT/599/1/Velasquez-Mendoza-Cinthy.pdf>
- Vera, N. (13 de Diciembre de 2019). cultura en la provincia de los rios. (Cinthy, Entrevistador)
- Zapata, F. V. (02 de 2018). *Factores Socioculturales Que Interfieren En La Realización Del Papanicolaou En Mujeres Indígenas Mexicanas*. Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/323563218\\_Factores\\_Socioculturales\\_Que\\_Interfieren\\_En\\_La\\_Realizacion\\_Del\\_Papanicolaou\\_En\\_Mujeres\\_Indigenas\\_Mexicanas](https://www.researchgate.net/publication/323563218_Factores_Socioculturales_Que_Interfieren_En_La_Realizacion_Del_Papanicolaou_En_Mujeres_Indigenas_Mexicanas)

# *Anexos*

### Matriz de contingencia

<b>PROBLEMA GENERAL</b>	<b>OBJETIVO GENERAL</b>	<b>HIPOTESIS GENERAL</b>
¿Cuáles son los factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical en el centro de salud 4 de Mayo, Enero-Junio 2019?	Determinar los factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical en el centro de salud 4 de Mayo, Enero- Junio 2019.	Si se identifican los factores socioculturales asociados en la decisión de toma de muestra del test de citología cervical en el centro de salud 4 de Mayo, Enero- Junio 2019, podremos conocer que impide a la mujer realizarse el test de citología cervical, así logrando un mayor número de mujeres que acudan a realizarse el examen para diagnosticar oportunamente el cáncer cervico uterino.
<b>PROBLEMAS DERIVADOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	<b>HIPOTESIS ESPECIFICAS</b>
<p>¿Cuáles son los principales factores sociales que influyen la negativa del test de citología cervical?</p> <p>¿Cuáles son los principales factores socioculturales que influyen en la no toma de muestra de citología cervical?</p>	<p>Determinar los factores sociodemográficos que se asocian para acudir a la toma del test de citología cervical en el centro de salud 4 de Mayo 2019.</p> <p>Analizar los factores culturales que inciden en la toma de decisión para realizarse el test de citología cervical en el centro de salud 4 de Mayo 2019.</p>	

Tabla #18: Matriz de Contingencia  
 Autoras: Camacho Cinthya, Cárdenas María

Figura # 1: Test Bethesda

<p><b>TIPO DE MUESTRA</b> Se debe indicar si la muestra es convencional o preparación en base líquida.</p>
<p><b>ADECUACIÓN DE LA MUESTRA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Satisfactoria para evaluación:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presencia o ausencia de componente celular endocervical y/o zona de transformación.</li> <li>• Indicador de calidad: parcialmente oscurecido por sangre, inflamación, etc.</li> </ul> </li> <li>• Insatisfactoria para evaluación:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Muestra rechazada no procesada por....(especificar la razón).</li> <li>• Muestra procesada y examinada pero inadecuada por....(especificar la razón).</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>CATEGORIZACIÓN GENERAL (opcional)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Negativo para lesión intraepitelial o malignidad.</li> <li>• Anormalidad de células epiteliales (especificar si es en células escamosas o glandulares).</li> <li>• Otro: células endometriales en mujeres de 45 años o más.</li> </ul>
<p><b>INTERPRETACIÓN/RESULTADO</b></p> <p>Negativa para Lesión Intraepitelial o Malignidad</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No existe evidencia celular de neoplasia.</li> </ul> <p>Hallazgos no neoplásicos (opcional):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Variaciones celulares no neoplásicas: metaplasia escamosa, cambios queratóticos, metaplasia tubal, atrofia y cambios asociados al embarazo</li> <li>• Cambios celulares reactivos asociados a: inflamación (incluida reparación típica), cervicitis folicular, radiación, dispositivo intrauterino.</li> <li>• Células glandulares en mujeres con histerectomía.</li> </ul> <p>Organismos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Trichomonas vaginalis</i></li> <li>• Elementos micóticos morfológicamente compatibles con <i>Candida</i>.</li> <li>• Cambios de la flora vaginal sugestivos de vaginosis bacteriana.</li> <li>• Bacterias de características morfológicamente compatibles con <i>Actinomyces</i>.</li> <li>• Cambios celulares compatibles con herpes simple.</li> <li>• Cambios celulares compatibles con citomegalovirus.</li> </ul> <p>Anormalidad en células epiteliales</p> <p>Células escamosas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Células escamosas atípicas             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Células escamosas con atipias de significado indeterminado (ASC-US).</li> <li>• Células escamosas con atipias que no excluyen una lesión de alto grado (ASC-H).</li> <li>• Lesión intraepitelial escamosa de bajo grado (LSIL): VPH / NIC 1 / displasia leve.</li> <li>• Lesión intraepitelial escamosa de alto grado (HSIL): NIC 2-3 / CIS / displasia moderada y severa.</li> </ul> </li> <li>• Carcinoma de células escamosas.</li> </ul> <p>Células glandulares:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Células glandulares atípicas             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Endocervicales, endometriales, glandulares (cuando no se puede precisar origen).</li> </ul> </li> <li>• Células glandulares con atipias a favor neoplasia.</li> <li>• Adenocarcinoma endocervical in situ.</li> <li>• Adenocarcinoma             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Endocervical, endometrial, extrauterino.</li> <li>• Sin especificar.</li> </ul> </li> <li>• Otras neoplasias malignas (especificar)</li> </ul> <p>Otro</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Células endometriales en mujeres de 45 años de edad o más (especificar si es negativa para lesión intraepitelial escamosa).</li> </ul>
<p><b>PRUEBAS AUXILIARES</b> Se considera útil proponer recomendaciones para pruebas adicionales que pueden ser complementarias para citología. Sugerencias para la detección del ADN del virus del papiloma humano es un ejemplo de prueba adicional que puede ser complementaria de citología.</p>
<p><b>EVALUACIÓN AUTOMATIZADA</b> Si la evaluación fue automatizada, especificar cuál fue el equipo utilizado y el resultado.</p>

Autor: (Moreno Barrios, 2017)

## Evidencias fotográficas



