

# Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes

## Level of knowledge, attitudes and practices about the Pap test in women older than 18 years treated outpatient in the Hospital Regional Docente Las Mercedes

Delgado-Aguayo Julio<sup>1,a</sup>, Vergara-Wekselman Eduardo<sup>1,b</sup>

### RESUMEN

**Introducción:** El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública porque constituye la primera causa de muerte por cáncer en mujeres en el Perú mayores de 18 años de edad. **Objetivo general:** Medir el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. **Material y métodos:** Investigación cuantitativa con enfoque descriptivo transversal en el Hospital Regional Docente Las Mercedes de Chiclayo. La muestra estuvo conformada por 375 mujeres mayores de 18 años que acudieron a consulta externa del hospital. En la recolección de datos se empleó un instrumento tipo encuesta, la cual fue validada por juicio de expertos. Los resultados se analizaron en el programa estadístico SPSS versión 21.00. **Resultados:** Del total de mujeres encuestadas el 40,5% tiene un nivel de conocimiento alto, el 33,1% tiene un nivel de conocimiento intermedio y el 26,4% tiene un nivel de conocimiento bajo. Respecto de las actitudes, el 39,5% tiene un nivel de actitudes favorable y el 60,5% tiene un nivel de actitudes desfavorable. En lo que corresponde a las prácticas, el 46,1% tiene un nivel de prácticas correcta y el 53,9% tiene un nivel de prácticas incorrecta. **Conclusión:** El mayor porcentaje de mujeres encuestadas presentaron un nivel de conocimientos alto; sin embargo, el mayor porcentaje de mujeres también presentaron un nivel de actitudes desfavorable y un nivel de prácticas inadecuadas.

**Palabras clave:** Prueba de Papanicolaou, Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Salud (Fuente: DeCS-BIREME).

### ABSTRACT

**Introduction:** Cervical cancer is a public health problem because it is the leading cause of cancer death in women in Peru over 18 years old. **General Objective:** To measure the level of knowledge, attitudes and practices about the Pap test. **Material and Methods:** Cross-sectional quantitative research with focus at Regional Hospital Las Mercedes de Chiclayo. The sample consisted of 375 women over 18 who attended outpatient hospital. In collecting data, a survey instrument type, which was validated by expert judgment was used. The results were analyzed in SPSS version 21.00. **Results:** Of the women surveyed 40.5% have a higher level of knowledge, 33.1% have an

intermediate level of knowledge and 26.4% have a low level of knowledge. Regarding attitudes, 39.5% have a favorable level of attitudes and 60.5% has a level of unfavorable attitudes. As relates to the practices, 46.1% have a level of correct practices and 53.9% has a level of wrong practices. **Conclusion:** The highest percentage of female respondents showed a high level of knowledge; however, the highest percentage of women also had a level of unfavorable attitudes and level of inappropriate practices.

**Keywords:** Papanicolaou test, Health Knowledge, Attitudes and Practice (Source: DeCS-BIREME).

### INTRODUCCIÓN

Según la OMS en el año 2005 se registraron más de

1. Facultad de Medicina de la Universidad de San Martín de Porres, Chiclayo-Perú.  
a. Médico Cirujano.  
b. Médico epidemiólogo.

500,000 casos nuevos de cáncer cervicouterino, de los cuales el 80% correspondía a países en vías de desarrollo. Se estima que un número superior al millón de mujeres padecen actualmente de cáncer cervicouterino en el mundo, la mayoría de las cuales no están diagnosticadas o carecen de acceso a tratamientos que podrían curarlas o prolongarles la vida. Para el mismo año, alrededor de 260,000 mujeres fallecieron de la enfermedad y cerca del 95% de esas defunciones ocurrieron en países en desarrollo; todo ello convierte al cáncer cervicouterino en una de las amenazas más graves para la vida de la mujer<sup>(1)</sup>.

En muchos países en desarrollo se tiene un acceso limitado a servicios de salud y la detección del cáncer cervicouterino, bien no se practica o bien se practica en unas pocas mujeres que lo necesitan. En dichas regiones, el cáncer cervicouterino es el cáncer más frecuente en la población femenina y la primera causa de fallecimiento de cáncer entre las mujeres<sup>(1)</sup>.

La experiencia adquirida en países desarrollados demuestra que los programas de cribado sistemático, debidamente planificados y de gran cobertura pueden reducir significativamente el número de casos nuevos de cáncer cervicouterino, así como la tasa de mortalidad que se le asocia. Asimismo, se tienen indicios de que una toma de conciencia general de la prevención del cáncer cervicouterino, los programas eficaces de cribado y la optimización de los servicios de atención sanitaria existentes, pueden aliviar la carga de este cáncer en la población femenina y el sistema de atención sanitaria. La incidencia de cáncer cervicouterino y la mortalidad a causa de dicho cáncer difiere considerablemente entre los países desarrollados y los países en desarrollo<sup>(1)</sup>.

Como antecedentes a nivel internacional se encontraron reportes de diferentes estudios sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cérvico uterina tal como: Barrios G., et. al (Cartagena 2011) realizaron un estudio de corte transversal en mujeres de Sincelejo y Cartagena, mediante encuesta a 505 mujeres entre 13 y 60 años edad, sexualmente activas. Los resultados revelan que prácticamente todas las mujeres tienen conocimientos sobre citología cérvico-uterina. El 94,5% de las mujeres se la han realizado por lo menos una vez. Este porcentaje es mayor en el rango de 40 a 60 años donde alcanza el 99%, y en las de menor edad este porcentaje disminuye. Al definir su utilidad: solo el 73,8% respondió de manera acertada. El 50% refieren aspectos desagradables en relación con la toma de la citología, como el miedo y el temor a un diagnóstico de cáncer y el olvido es el principal factor para no reclamar los resultados<sup>(2)</sup>. Estos datos demuestran que el porcentaje de mujeres con vida sexual que desconocen la utilidad de la citología o

nunca se la han practicado es mínimo, lo cual permite concluir que la ineficacia de los programas de tamizaje para disminuir las cifras de cáncer de cérvix en nuestro medio depende de otros factores que deben ser evaluados<sup>(3)</sup>.

En cuanto a la justificación e importancia esta información nos permitirá atender la necesidad urgente de nuestra población, y poder ofrecerles una mayor cobertura de atención. Incrementar el conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou, lo que redundará el mejoramiento de las actitudes y prácticas respecto a esta prueba en las mujeres, y posteriormente, diseñar estrategias para superar las barreras anteriormente descritas. Razones que motivan esta investigación con el fin de sentar las bases de que nos ofrezcan información objetiva sobre los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la prueba de Papanicolaou en las pacientes mujeres mayores de 18 años<sup>(4)</sup>.

El objetivo fue medir el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en pacientes mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del "Hospital Regional Docente Las Mercedes", e identificar las características socio demográficas de las mujeres sujetos de estudio, identificar los conocimientos de las mujeres sobre la prueba de Papanicolaou y caracterizar las actitudes y prácticas de las mujeres frente al procedimiento del Papanicolaou.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El diseño del presente trabajo de investigación fue no experimental, prospectivo, de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo. Se realizó la recolección de la información durante los meses octubre a diciembre 2013, en la zona de espera de los consultorios externos del Hospital Regional Docente Las Mercedes.

La población en la que se realizó el estudio estuvo constituida por todas las pacientes mujeres que acuden a consultorio externo del "Hospital Regional Docente Las Mercedes". Para estimar el tamaño de la muestra se utilizó a las pacientes que acudieron en el último trimestre a los consultorios externos del hospital del año 2012 que fueron 16,167 mujeres. Según datos estadísticos suministrados por el servicio de Estadística del Hospital Regional Docente Las Mercedes. El tamaño de la muestra fue estimada en 375 mujeres según fórmula para variable cualitativa en población conocida, donde el nivel de confianza elegido fue de 95%, con proporción de conocimiento bueno de 5%(5) y precisión del 5%.

**Como criterios de inclusión:** pacientes usuarias del

“Hospital Regional Docente Las Mercedes”, que acuden a consulta externa y pacientes cuyas edades son mayores a los 18 años. **Y criterios de exclusión:** Mujeres analfabetas y Pacientes con trastorno mental y discapacidad.

Para la recolección de datos se aplicó encuesta tipo CAP (conocimientos, actitudes y prácticas), en una serie de preguntas a las mujeres objeto del estudio. El cuestionario fue autoaplicado. A cada mujer se le aplicó un instrumento con preguntas cerradas, previo consentimiento informado, constituido por 17 preguntas divididas en 4 bloques: el primer bloque los datos socio-demográficos; el segundo de conocimiento que tienen sobre la prueba; el tercero sobre las actitudes frente a la prueba de Papanicolaou y el cuarto sobre las prácticas. Para la validez de contenido y constructo el instrumento fue sometido a juicio de expertos, constituido por cinco especialistas, 3 médicos ginecoobstetras y 2 oncólogos que laboran en el primer nivel de atención. Posteriormente a través de la realización de una prueba piloto a 20 usuarias del Hospital Regional Lambayeque, cuya población tiene características similares con la población de estudio, que permitió corregir el número, la claridad, la dificultad, el orden, el tiempo de duración de las preguntas y formato del cuestionario.

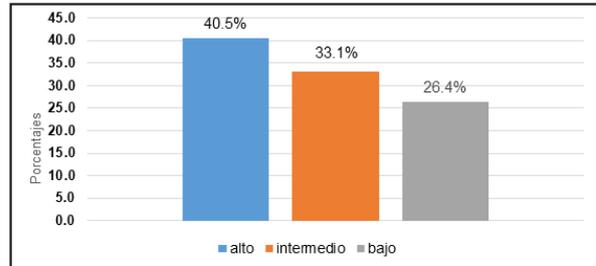
Luego de concluida la recolección de datos, estos fueron procesados en forma manual, previa elaboración de la tabla de códigos, asignándoles a la respuesta correcta el valor de 1 punto y 0 puntos a la respuesta incorrecta tanto para la sección de conocimientos como para la sección de actitudes y prácticas. Para la presentación de los hallazgos se realizaron tablas y gráficos estadísticos, en el programa SPSS versión 21.00, para realizar el análisis e interpretación de la información obtenida.

Todas las participantes en el estudio dieron previamente su consentimiento informado. La privacidad de las encuestadas se garantizó mediante la aplicación de un instrumento anónimo estilo entrevista, se creó sin ninguna caracterización o código que permita la identificación posterior del mismo. Los formularios se guardaron bajo llave y son custodiados por el investigador. Se contó con el permiso de la institución para la realización de las encuestas a las mujeres en los ambientes previamente establecidos que correspondieron a los consultorios externos del hospital.

Una vez terminado el estudio, se borró del disco duro del computador donde se ha procesado y se guardó en un disco que contiene la información final y que es custodiado por el investigador principal.

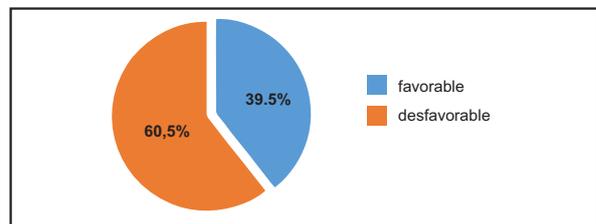
## RESULTADOS

**Gráfico N°1: Nivel de conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou de las pacientes mujeres mayores de 18 años que acudieron a consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes, octubre - diciembre 2013.**



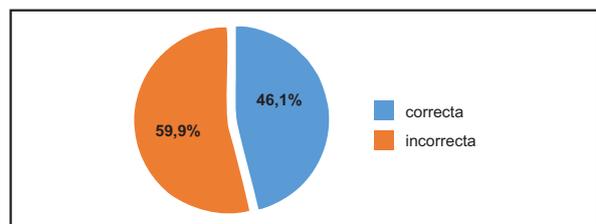
En el gráfico 1 se observa que del total de 375 mujeres encuestadas, el 40,5% tiene un nivel de conocimiento alto, el 33,1% tiene un nivel de conocimiento intermedio y el 26,4% tiene un nivel de conocimiento bajo.

**Gráfico N°2: Nivel de actitudes sobre la prueba de Papanicolaou de las pacientes mujeres mayores de 18 años que acudieron a consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes, octubre - diciembre 2013**



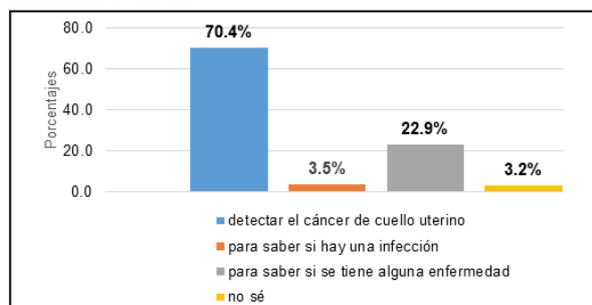
En el gráfico 2 se observa que del total de 375 mujeres encuestadas, el 39,5% tiene un nivel de actitudes favorable y el 60,5% tiene un nivel de actitudes desfavorable.

**Gráfico N°3: Nivel de prácticas sobre la prueba de Papanicolaou de las pacientes mujeres mayores de 18 años que acudieron a consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes, octubre - diciembre 2013**



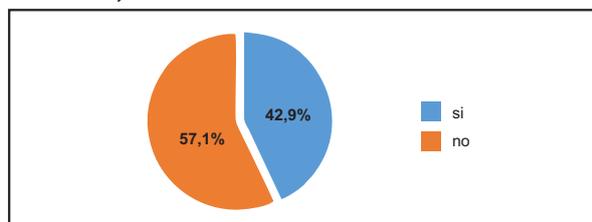
En el gráfico 3 se observa que del total de 375 mujeres encuestadas, el 46,1% tiene un nivel de prácticas correcta y el 53,9% tiene un nivel de prácticas incorrecta

**Gráfico N°4: Proporción de mujeres mayores de 18 años según respuesta a la utilidad de la prueba de Papanicolaou, que acudieron a consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes, octubre - diciembre 2013**



En el gráfico 4 se observa que del total de 375 mujeres encuestadas, el 70,4% respondieron que la prueba sirve para detectar el cáncer de cuello uterino, el 22,9% que sirve para saber si se tiene alguna enfermedad, el 3,5% que sirve para saber si hay una infección y el 3,2% no saben para que sirve.

**Gráfico N°5: Proporción de mujeres mayores de 18 años según respuesta si se han realizado la prueba de Papanicolaou en los últimos tres años, que acudieron a consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes, octubre - diciembre 2013**



En el gráfico 5 se observa que del total de 375 mujeres encuestadas, el 57,1% no se ha realizado la prueba de Papanicolaou en los últimos tres años y el 42,9% si se ha realizado la prueba de Papanicolaou.

**Gráfico N°6: Proporción de mujeres mayores de 18 años según respuesta a porque se han practicado la prueba de Papanicolaou, que acudieron a consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes, octubre - diciembre 2013**



En el gráfico 06 se observa que del total de 224 mujeres (59,7%) que respondieron a esta pregunta, el 50,4% se han practicado la prueba de Papanicolaou por indicación médica, el 44,2% se la han practicado por iniciativa propia y el 5,4% se la han practicado por sugerencia de un tercero.

## DISCUSIÓN

Uno de los resultados que llama la atención respecto a la sección de conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou es que el 56,8% de mujeres encuestadas conocen el lugar toma de muestra, esto podría deberse al nivel educativo de las usuarias del hospital donde se encuentra que el mayor porcentaje tiene como grado de instrucción máxima el nivel secundario. Este resultado se compara con el estudio donde el 57% de mujeres respondió que se debe tomar en el cuello del útero<sup>(6)</sup>.

Otra pregunta es acerca de la utilidad de la prueba de Papanicolaou donde el 70,4% reconocen la utilidad del examen, esto se compara con el resultado de la investigación de Barrios G., et.al, donde el 63,2% respondió para detectar cáncer de cuello uterino<sup>(2)</sup> Así mismo en la pregunta respecto de la frecuencia con que se debe realizar la prueba de Papanicolaou, el 56,3% de mujeres respondió que se debe realizar cada año. Dato comparable con otro trabajo de investigación en que un 70% del grupo menor de 30 años y un 67 % del grupo mayor de 30 años respondieron que debe realizarse la prueba una vez al año, hallado por Cogollo Z.<sup>(6)</sup> dichos estudios demuestran la existencia de que considerable cantidad de mujeres tienen conocimientos acerca de la prueba de Papanicolaou destacando de esta manera la eficacia de los programas de prevención y control del cáncer de cuello uterino para brindar la información necesaria acerca de la detección temprana. A pesar de que las entrevistadas manejan un nivel de conocimientos alto, sus actitudes y prácticas hacia esta prueba no han sido favorables.

En cuanto a las actitudes, el 60,5% de las encuestadas tuvo una actitud desfavorable frente a la prueba de Papanicolaou. Como se observa en la pregunta acerca de que si ha solicitado le realicen el examen en los últimos tres años, el 57,1% de mujeres no ha solicitado le realicen la prueba. Por otra parte el 83,2% de mujeres respondieron que sí consideran que debería realizarse anualmente la prueba de Papanicolaou. En forma similar el estudio de Barrios G., et.al, demuestra que el 63,8% de las encuestadas se muestran dispuestas a realizarse<sup>(2)</sup>.

A pesar de que no se la realizan con frecuencia, las usuarias del hospital reconocen la importancia de esta, ya que por su nivel de conocimientos altos, conocen la utilidad y los beneficios de realizarse de manera oportuna la prueba de Papanicolaou; esta diferencia podría deberse a la falta de motivación para acudir con

un especialista o como se observa en el estudio de León Mendoza donde muestra que la probabilidad de que la mujer sufra agresión psicológica por parte de su pareja es mayor cuando la mujer no trabaja en el mercado laboral, y por ende no tome decisiones sobre su propia salud<sup>(7)</sup>.

En lo que corresponde a las prácticas sobre la prueba de Papanicolaou, el 53,9% de mujeres las realizan de formas incorrectas. Se observa que el 40,3% de encuestadas nunca se han practicado la prueba de Papanicolaou, comparable con el 31,9% hallado por Seminario P., et. Al<sup>(6)</sup>. Así mismo en otra pregunta acerca del motivo por el cual se ha practicado la prueba de Papanicolaou, el 50,4% respondió que lo hizo por indicación médica, seguido por un 44,2% quienes lo realizaron por iniciativa propia. Este resultado se compara con el trabajo de investigación de Seminario P., et. al.<sup>(8)</sup> Refiere que 41,4% de mujeres mencionaron que fue por iniciativa propia y solo el 15,5% lo hicieron por solicitud médica, en contraste con nuestro estudio. Esto podría deberse a que dicho estudio se realizó en una población específica de un distrito y no como nuestro estudio que fue realizado en un hospital donde el resultado podría estar sujeto a la realidad de la usuaria que acude por alguna diversa molestia para luego aprovechar la oportunidad en ser derivada al servicio de ginecología para la toma de la muestra de Papanicolaou.

En lo que refiere a la actitud desfavorable y las practicas incorrectas descritas por otros autores en diversas poblaciones con características similares, consideran como factores influyentes los sentimientos vergüenza de las mujeres al realizarse la prueba de Papanicolaou, probablemente factores relacionados con “el tabú hacia la sexualidad”, el cual refuerza los sentimientos de vergüenza y el temor que genera la desnudez y la exposición de las zonas íntimas pueden explicar este hecho<sup>(6)</sup>.

Los datos obtenidos a partir de este estudio permiten corroborar que un mayor porcentaje de prácticas estaría relacionado a actitudes favorables de las mujeres frente a la prueba de Papanicolaou; además, los niveles de educación y los niveles económicos altos y de actitudes positivas frente a la prueba se constituye en los principales predictores de su utilización<sup>(9)</sup>. Sin duda alguna, el efecto beneficioso de la prueba depende del grado de conciencia y la adhesión a la práctica de este procedimiento que es con frecuencia recomendada por el Ministerio de Salud<sup>(10)</sup>.

A pesar de que el diseño de este estudio sólo permitió caracterizar el fenómeno, sin poder encontrar explicaciones, éste es un punto de inicio para diversas investigaciones; así mismo, se pudieron evidenciar algunos aspectos dentro de las variables evaluadas que serían útiles para futuros estudios con diseños más

complejos o con otros enfoques de investigación.

Como recomendaciones principalmente al Ministerio de Salud debe desarrollar mejores actividades preventivo - promocionales sobre el Cáncer Cervicouterino, enfocadas en mejorar las actitudes y consecuentemente las prácticas, de manera organizada, con herramientas adecuadas, mensajes claros y materiales de apoyo indispensables, adaptándolas a las circunstancias y características personales; encaminadas a obtener una conducta final deseada: Realización de la Prueba de Papanicolaou temprana, periódica y oportuna. Continuar con las políticas de educación a las mujeres, para mantener el mayor porcentaje de población con conocimientos altos e incluso incrementar el alcance de esta para llegar a más mujeres, y de esta forma todas mejoren su nivel de conocimientos.

A través del presente trabajo de investigación se concluye que el nivel de conocimientos sobre la prueba de Papanicolaou fue en su mayor porcentaje alto, esto se debe a que las encuestadas conocen lo que es el examen, la utilidad y la frecuencia con que deben realizarse la prueba. Las actitudes frente a la prueba de Papanicolaou fueron en su mayoría desfavorable, se observa que la mayor parte de pacientes mujeres no han solicitado realizarse el examen en los últimos 3 años, sin embargo la mayoría de encuestadas consideran que debe hacerse la prueba de Papanicolaou en un periodo de tiempo determinado por permite detectar el cáncer a tiempo. Y el nivel de prácticas sobre la prueba de Papanicolaou fue inadecuado, esto se debe a que el mayor porcentaje de mujeres nunca se han realizado la prueba, así mismo de las pacientes que si se realizaron la prueba de Papanicolaou el mayor porcentaje lo hizo por indicación médica.

**Conflictos de interés:** Los autores niegan conflictos de interés.

**Financiamiento:** Autofinanciado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salud OM de la. Control integral del cáncer cervicouterino: guía de prácticas esenciales. Organización Mundial de la Salud Ginebra; 2007.
2. Barrrios-García L, Benedetti-Padrón I, Alvis-Estrada L, Arroyo-Salgado B. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cervico-uterina en mujeres de Sincelejo y Cartagena, Colombia. Rev Cienc Bioméd. 2011;2(2).
3. Vílchez López GS, Báez Espinoza RC. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Citología Cervico-Vaginal (Papanicolaou) en mujeres de edad fértil con Inicio de Vida Sexual Activa que asisten al Centro de Salud William Pacheco, Municipio de Yalaguina, Departamento de

- Madriz 01 de Agosto-31 de Octubre 2015 [PhD Thesis]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2016.
4. Wilkinson R, Marmot M, Páramo Gómez del Campo R. Determinantes sociales de la salud: los hechos irrefutables. En: Determinantes sociales de la salud: los hechos irrefutables. OMS; 2003.
  5. Díaz Vélez C, Peña Sánchez R. Factores Pronóstico de Sobrevida de los Cánceres Prioritarios en el Seguro Social Essalud Lambayeque Perú. *Rev Venez Oncol.* 2012;24(3).
  6. Cogollo Z. Conocimientos, actitudes y prácticas de mujeres entre 18 y 49 años frente a la citología cérvicouterina en instituciones de salud pública de Cartagena (Colombia). *Salud, Barranquilla [online].* 2010. 26 (2): 223-231.
  7. Mendoza JL. Determinantes de la violencia familiar contra las mujeres en el Perú: una estimación econométrica. *Pensam Crít.* 2010;15:45-60.
  8. Seminario M, Chero D, Colorado F, Gómez S, Lamas Z, Parraguez C, et al. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en relación al test de Papanicolaou en mujeres del distrito de Chiclayo. *Rev Salud Pública Perú.* 2010;4(2):95-96.
  9. Bazán F, Posso M, Gutiérrez C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. En: *Anales de la Facultad de Medicina.* UNMSM. Facultad de Medicina; 2007. p. 47-54.
  10. Huamaní C, Hurtado-Ortega A, Guardia-Ricra M, Roca-Mendoza J. Conocimientos y actitudes sobre la toma de papanicolaou en mujeres de Lima, Perú 2007. *Rev Peru Med Exp Salud Pública.* 2008;25(1):44-50.

**Correspondencia**

Julio Manuel Delgado Aguayo

Teléfono: 950001969

Correo: [jmda15@hotmail.com](mailto:jmda15@hotmail.com)

**Revisión de pares**

Recibido: 15/03/2017

Aceptado: 08/08/2017