

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS RELACIONADOS CON LA PREVENCIÓN Y DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO, EN USUARIAS CON SEGURO INTEGRAL DE SALUD DE CONSULTORIO EXTERNO DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO

César Humberto Bazán-Mayra^{1,a}, Víctor Alberto Soto-Cáceres^{2,b}

RESUMEN

Objetivo. Determinar el nivel de conocimiento y prácticas en prevención y diagnóstico del cáncer de cuello uterino en usuarias de 20 a 59 años de edad que acudieron a consulta externa del Hospital Santa María del distrito de Cutervo del departamento de Cajamarca. **Material y Métodos.** Estudio Observacional, Transversal; realizado en el Hospital Santa María de Cutervo; se seleccionaron 340 usuarias de 20 a 59 años de edad que acudieron a consulta externa del hospital, mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, durante el periodo de noviembre del 2015 a marzo del 2016. La información sobre conocimiento y prácticas se obtuvo mediante entrevista personal aplicando una encuesta validada por especialistas. Los datos se analizaron utilizando el Software estadístico SPSS, versión 22 para Windows. **Resultados.** El 75% de las usuarias encuestadas presentaron nivel de conocimiento Insuficiente y un 47,6% presentaron un nivel de práctica Inadecuada, no existiendo usuaria alguna que calificara como Adecuada. **Conclusiones.** La población del estudio presenta nivel de conocimiento Insuficiente, y prácticas Intermedia sobre el cáncer de cuello uterino.

Palabras clave: Conocimiento y Práctica en salud, Prevención y Diagnóstico. (Fuente: DeCS BIREME)

KNOWLEDGE AND PRACTICES RELATED TO THE PREVENTION AND DIAGNOSIS OF CERVICAL CANCER, IN USERS WITH COMPREHENSIVE HEALTH INSURANCE OF EXTERNAL OFFICE OF THE SANTA MARIA DE CUTERVO HOSPITAL

ABSTRACT

Objective. Determine the level of knowledge and practices on cervical cancer prevention and diagnosis in users of 20 to 59 years of age who attended the outpatient clinic of the Santa María Hospital in the Cutervo district of the Department of Cajamarca. **Material and Methods.** Observational, Cross-sectional Study; performed at the Santa María de Cutervo Hospital; We selected 340 users from 20 to 59 years of age who attended the hospital's outpatient clinic, by a non-probabilistic sampling for convenience, during the period from November 2015 to March 2016. Information about knowledge and practices was obtained by personal interview applying a survey validated by specialists. The data was analyzed using the statistical software SPSS, version 22 for Windows. **Results.** 75% of the users surveyed presented insufficient knowledge level and 47.6% presented an inadequate level of practice, there is no user that qualifies as Adequate. **Conclusions.** The study population has insufficient knowledge level, and Intermediate practices on cervical cancer.

Keywords: Health Knowledge and Practices, Prevention and Diagnosis. (Source: MeSH NLM)

¹ Hospital Santa María de Cutervo, DISA - Cutervo, Cajamarca, Perú.

² Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Escuela Post Grado. Lambayeque, Perú.

^a Licenciado en Biología - Microbiología y Parasitología.

^b Médico especialista en Epidemiología y Medicina Interna.

Correspondencia: César Humberto Bazán Mayra. **Correo:** cbazan_23@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

Existen varios estudios de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de papanicolaou como los siguientes:

Bazán F y colaboradores (Lima 2006), realizó un estudio de tipo analítico, corte transversal en consultorios externos del Hospital Nacional Docente Madre Niño «San Bartolomé». De 501 encuestadas, el 63% se encontró nivel bajo de conocimiento, el 66% una actitud desfavorable y un 71% con prácticas incorrectas sobre la prueba de Papanicolaou⁽¹⁾.

Seminario Pintado y colaboradores (Chiclayo 2011) realizaron un estudio descriptivo, transversal, prospectivo, en relación al test de Papanicolaou en mujeres de 20 a 45 años. Se entrevistaron 116 mujeres, 44,8 % tuvieron nivel alto de conocimientos, 47,4% actitud favorable y 38,8%, nivel de prácticas correcto⁽²⁾.

Durante el año 2015, según reporte HIS, en la provincia de Cutervo se encontraron las siguientes patologías: Papiloma virus humano 2, displasias leves 91, displasias moderadas 10, displasias severas 5, cáncer in situ 2, cáncer de cuello uterino en tratamiento 1; sin tener en cuenta los sub registros y otras usuarias que se atienden en forma particular⁽³⁾.

Es por ello que al desconocer el nivel de conocimiento y la frecuencia de la toma de Papanicolaou, en la provincia de Cutervo se realizó el presente estudio con los siguientes objetivos:

Objetivos: Determinar el nivel de conocimiento y prácticas, que tienen las usuarias de 20 - 59 años de edad, aseguradas al S.I.S. que acuden a la atención del servicio de consulta externa del Hospital Santa María de Cutervo, en temas de prevención y diagnóstico del cáncer de cuello uterino e indicar las razones por las que no se realizan el estudio de papanicolaou en forma periódica e Identificar si hay asociación entre las principales características demográficas y socioculturales con respecto a conocimiento y prácticas, en prevención y diagnóstico de cáncer de cuello uterino, lo que permitirá contribuir con información para mejorar y fortalecer las intervenciones de prevención y promoción, de acuerdo a la realidad.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño: Estudio Observacional, Transversal.
Población: 3,762 usuarias.
Muestra: Constituido por 340 usuarias.

Se utilizó muestreo No Probabilístico por Conveniencia.

Criterios de inclusión:

Persona usuaria asegurada al SIS, cuyo punto de atención es en el Hospital Santa María de Cutervo, que se encuentran en espera de recibir atención médica por cualquiera de los consultorios externos durante los meses de noviembre del 2015 a marzo del 2016.

Edad = 20 – 59 años de edad.

Criterios de exclusión:

Persona usuaria asegurada al SIS, con algún tipo de trastorno psicológico o psiquiátrico.
Padeecer o haber padecido de algún tipo de cáncer.

Para la recolección de datos se utilizó como instrumento una encuesta que fue sometido a juicio de expertos, constituido por cinco especialistas: 2 médicos ginecobstetras, 1 médico epidemiólogo y 2 obstetras; para luego ser aplicada mediante un piloto a 20 usuarias aseguradas al SIS, pertenecientes en la atención al C.S. Nuevo Oriente, ubicado a 5 minutos aproximadamente de distancia al hospital. La encuesta aplicada contiene 28 preguntas y consta de 3 partes: datos informativos generales, conocimientos y prácticas sobre cáncer de cuello uterino.

La encuesta fue llevada a cabo en forma individual en un ambiente discreto y confidencial, otorgado por el personal de salud de turno de dicho nosocomio. Dicha entrevista duró entre 10 a 12 minutos aproximadamente por cada usuaria, en ese tiempo se brindó seguridad y confianza a las usuarias quienes autorizaron ser parte del trabajo a través de la firma de un consentimiento informado.

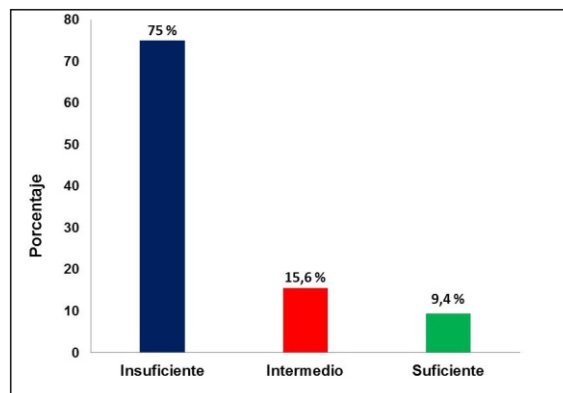
El nivel de conocimiento se valorizó por escala con un puntaje de 0-10 puntos con una escala de: insuficiente, 11-15 puntos con una escala de: intermedio y suficiente 16-20 puntos; en cuanto a prácticas se tuvo en cuenta lo siguiente: evaluado con un puntaje de 0-10 puntos con una escala de: inadecuadas, 11-15 puntos con una escala de: intermedio y adecuadas de 16-20 puntos.

La información obtenida a través de las encuestas fue digitada en formato Microsoft Excel 2010.

Dichos datos, fueron procesados utilizando el Software estadístico SPSS, versión 22 para Windows. En el análisis se empleó las pruebas de medidas de tendencia central, porcentajes, prueba de asociación estadística Chi cuadrado con nivel de significancia 0.05 para todas las pruebas estadísticas.

RESULTADOS

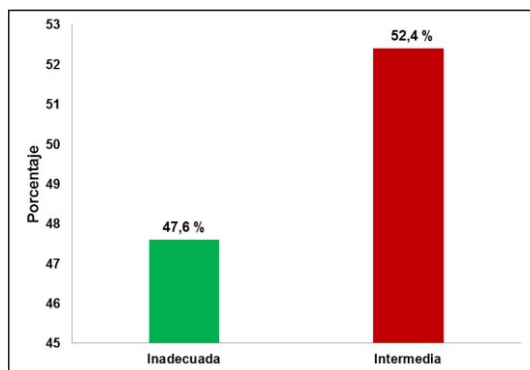
Gráfico 1. Nivel de conocimiento de Cáncer de Cuello Uterino, según las usuarias aseguradas al S.I.S servicio de consulta externa del Hospital Santa María de Cutervo, noviembre 2015 a marzo 2016.



Fuente. Encuesta de conocimiento y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino, H.S.M.C. noviembre 2015 a marzo 2016.

Se observa que del total de 340 usuarias encuestadas, el 75% tiene un nivel de conocimiento Insuficiente, es decir a la encuesta aplicada obtuvieron menos o igual a 10 puntos, el 15,6% tiene un nivel de conocimiento intermedio, esto quiere decir que a la encuesta aplicada obtuvieron entre 11 a 15 puntos y por último el 9,4% tiene un nivel de conocimiento Suficiente, es decir a la aplicación de la encuesta obtuvieron entre 16 a 20 puntos.

Gráfico 2. Nivel de prácticas de prevención de Cáncer de cuello uterino, según las usuarias aseguradas al S.I.S servicio de consulta externa del Hospital Santa María de Cutervo, noviembre 2015 a marzo 2016.



Fuente: Encuesta de conocimiento y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino, H.S.M.C. noviembre 2015 a marzo 2016.

Se observa que del total de 340 usuarias encuestadas, el 52,4% de ellas tienen un nivel de práctica de prevención de cáncer de cuello uterino Intermedia, es decir a la encuesta aplicada obtuvieron entre 11 a 15 puntos y el 47,6% tiene un nivel de práctica inadecuada, es decir a la aplicación de la encuesta obtuvieron entre 0 a 10 puntos, en donde ninguna usuaria a la que se le aplicó la encuesta obtuvo un puntaje entre 16 a 20 puntos, es decir ninguna se encuentra en el nivel de prácticas adecuadas.

Tabla 1. Antecedente de haber realizado en algún establecimiento de salud el examen de Papanicolaou, según las usuarias aseguradas al S.I.S servicio de consulta externa del Hospital Santa María de Cutervo, noviembre 2015 a marzo. 2016.

Respuesta	N	%
Si	248	72,9
No	90	26,5
No responde	2	0,6
Total	340	100,0

Se observa que del total de 340 mujeres entrevistadas, el 72,9% respondió que si, mientras que el 26,5% respondió que no y solo el 0,6% no respondió por inseguridad en su respuesta.

Tabla 2. Razones, por las que no se realizan el estudio de Papanicolaou periódicamente, según las usuarias aseguradas al S.I.S servicio de consulta externa del Hospital Santa María de Cutervo, noviembre 2015 a marzo 2016.

Respuesta	N	%
- Por descuido.	19	20,7
- Por vergüenza a ser vista sin ropa por el personal de salud que realiza el examen.	17	18,5
- Temor al procedimiento.	12	13,0
- Por falta de tiempo.	11	11,9
- Porque le da miedo saber que puede tener cáncer de cuello uterino.	9	9,8
- No lo creía necesario.	9	9,8
- Nunca el personal de salud tratante se lo indicó.	6	6,5
- Inseguridad de que no sea bien realizado el examen.	5	5,4
- Miedo a quedar con dolor y sangrando.	2	2,2
- No contestó.	2	2,2
Total	92	100,0

Fuente. Encuesta de conocimiento y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino, H.S.M.C. noviembre 2015 a marzo 2016.

Tabla 3. Conocimiento de cáncer de cuello uterino por edad, nivel de instrucción, estado civil, ocupación y tipo de asegurado al SIS, de las usuarias aseguradas al S.I.S servicio de consulta externa del Hospital Santa María de Cutervo, noviembre 2015 a marzo 2016.

Conocimiento de usuarias sobre cáncer de cuello uterino					
		Insuficiente	Intermedio	Suficiente	Total = 340
<i>Edad de las usuarias</i> (*) $X^2 = 32, 20$, $p = 0,005$	De 20 a 25	55 (16,2%)	17 (5%)	17 (5%)	89
	De 26 a 30	36 (10,6%)	11 (3,2%)	9 (2,6%)	56
	De 31 a 39	77 (22,6%)	10 (3%)	5 (1,5%)	92
	De 40 a 50	30 (8,8%)	9 (2,6%)	1 (0,3%)	40
	De 51 a 59	57 (16,8%)	6 (1,8%)	0	63
	Sin estudios	33 (9,7%)	0	0	33
	Primaria Incompleta	51 (15%)	8 (2,4%)	2 (0,6%)	61
<i>Nivel de Instrucción</i> (*) $X^2 = 98,786$, $p = 0,005$	Primaria completa	44 (13%)	6 (1,8%)	0	50
	Secundaria incompleta	24 (7%)	19 (5,5%)	0	43
	Secundaria completa	32 (9,4%)	5 (1,5%)	2 (0,6%)	39
	Superior incompleta	18 (5,3%)	8 (2,4%)	2 (0,6%)	28
	Superior completa	53 (15,6%)	7 (2%)	26 (7,6%)	86
<i>Estado Civil</i> (*) $X^2 = 21, 846$ $p = 0,005$	Soltera	40 (11,8%)	21 (6,2%)	10 (3%)	71
	Casada	87 (25,6%)	13 (3,8%)	11 (3,2%)	111
	Viuda	6 (1,8%)	0 (0%)	0 (0%)	06
	Divorciada	11 (3,2%)	0 (0%)	0 (0%)	11
	Conviviente (unida)	111 (32,6%)	19 (5,5%)	11 (3,2%)	141
<i>Ocupación Usual</i> (*) $X^2 = 74,639$, $p = 0,005$	Trabaja en la casa	165 (48,5%)	39 (11,5%)	4 (1,2%)	208
	Trabajo remunerado	57 (16,8%)	2 (0,6%)	24 (7%)	83
	Estudia	17 (5%)	12 (3,5%)	4 (1,2%)	33
	Otro	16 (4,7%)	0	0	16
	<i>Tipo de Asegurado SIS</i> (*) $X^2 = 37,444$, $p = 0,005$	Subsidiado	232 (68,2%)	39 (11,5%)	17 (5%)
Semisubsidiado		23 (6,8%)	14 (4,1%)	15 (4,4%)	52

Fuente. Encuesta de conocimiento y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino, H.S.M.C. noviembre 2015 a marzo 2016.

(*) Valor significativo se rechaza la hipótesis nula de independencia se concluye dependencia entre las variables.

Se halló que existe asociación estadísticamente significativa entre grupo de edad, nivel de instrucción, estado civil, ocupación usual y tipo de seguro SIS y conocimiento de cáncer de cuello uterino.

Respecto a las prácticas de prevención se obtuvo que existe asociación estadística entre nivel de instrucción, estado civil y ocupación usual, no existiendo asociación entre grupo de edad y tipo de asegurado SIS.

Tabla 4. prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino por edad, nivel de instrucción, estado civil, ocupación y tipo de asegurado al SIS, servicio de consulta externa del Hospital Santa María de Cutervo, noviembre 2015 a marzo 2016.

Prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino					
		Inadecuada	Intermedia	Adecuada	Total = 340
<i>Edad de las usuarias</i> (**) $\chi^2 = 4,038$, $p = 0,401$	Menos de 25	40 (11,8%)	49 (14,4%)	0	89
	De 26 a 30	26 (7,6%)	30 (8,8%)	0	56
	De 31 a 39	40 (11,8%)	52 (15,3%)	0	92
	De 40 a 50	19 (5,5%)	21 (6,2%)	0	40
	Más de 51	37 (11%)	26 (7,6%)	0	63
	Sin estudios	15 (4,4%)	18 (5,3%)	0	33
<i>Nivel de Instrucción</i> (*) $\chi^2 = 45,157$, $p = 0,000$	Primaria Incompleta	40 (11,8%)	21 (6,2%)	0	61
	Primaria completa	37 (11%)	13 (3,8%)	0	50
	Secundaria incompleta	18 (5,3%)	25 (7,4%)	0	43
	Secundaria completa	20 (5,9%)	19 (5,5%)	0	39
	Superior incompleta	13 (3,8%)	15 (4,4%)	0	28
	Superior completa	19 (5,5%)	67 (19,7%)	0	86
<i>Estado Civil</i> (*) $\chi^2 = 16,767$, $p = 0,002$	Soltera	34 (10%)	37 (11%)	0	71
	Casada	38 (11,2%)	73 (21,4%)	0	111
	Viuda	4 (1,2%)	2 (0,6%)	0	6
	Divorciada	9 (2,6%)	2 (0,6%)	0	11
	Conviviente (unida)	77 (22,6%)	64 (18,8%)	0	141
<i>Ocupación Usual</i> (*) $\chi^2 = 27,708$, $p = 0,000$	Trabaja en la casa	105 (30,9%)	103 (30,3%)	0	208
	Trabajo remunerado	25 (7,4%)	58 (17%)	0	83
	Estudia	18 (5,3%)	15 (4,4%)	0	33
	Otro	14 (4,1%)	2 (0,6%)	0	16
<i>Tipo de Asegurado al SIS</i> (**) $\chi^2 = 0,136$, $p = 0,712$	Subsidiado	136 (40%)	152 (44,7%)	0	288
	Semisubsidiado	26 (7,6%)	26 (7,6%)	0	52

Fuente. Encuesta de conocimiento y prácticas sobre el cáncer de cuello uterino, H.S.M.C. noviembre 2015 a marzo 2016.

DISCUSIÓN

Con respecto a conocimiento del cáncer de cuello uterino, llama la atención que el 75% de usuarias entrevistadas tengan nivel Insuficiente, esto podría ser por el nivel educativo, donde se evidencia que el 24,7% es la suma entre los que no tienen estudios y tienen primaria incompleta. Comparándose con el resultado de Bazán F. y col, donde el 63% presentó nivel bajo de conocimientos sobre PAP⁽¹⁾. Mientras que con el estudio de Delgado Aguayo y col, en Chiclayo, concluyó que el 40,5% tienen nivel de conocimiento alto, la diferencia generalmente está relacionado por el grado educativo⁽⁴⁾.

Barrios García y colaboradores (Cartagena 2011) realizaron un estudio de corte transversal 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, concluyen que “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”⁽⁵⁾ En otros estudios Zenteno y Rivas (La Paz 2006) en mujeres entre 15 y 50 años de edad que acudieron a consulta hospitalaria, encontraron que si conocían para qué sirve el PAP 64% de las encuestadas, solo 47% sabía que es útil para detectar el cáncer de cuello uterino⁽⁶⁾.

Con respecto a prácticas del cáncer de cuello uterino, llama la atención que el 47,6% de usuarias entrevistadas tengan prácticas inadecuadas, a pesar que la mayoría sí se ha realizado el examen de PAP (72,9%), no lo hacen en el tiempo indicado, la mayoría son estado civil conviviente (22,6%). Comparándose con el resultado de Delgado Aguayo donde el 53,9% tiene un nivel de prácticas incorrectas⁽⁴⁾. Mientras que con el estudio de Seminario P y col, obtuvo un 38,8% con nivel de prácticas correctas, debido a intervenciones preventivas⁽¹⁾. En México Torres Mejía G y colaboradores encontraron que la cobertura de uso de Papanicolaou en los últimos 12 meses en 2012 fue de 45,5%⁽⁷⁾. En Brasil Vasconcelos y colaboradores obtuvieron 67,6%⁽⁸⁾. En Colombia, Barrios García y colaboradores encontraron que el 94,5% de las mujeres de 13 y 60 años edad, sexualmente activas, se ha 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⁽⁵⁾. En Bolivia a la pregunta de cuantas veces le tomaron el PAP en su vida el 36,1% respondió una vez; 29,7% dos veces⁽⁶⁾.

Carrasco y Valera (San Martín Perú 2011) realizaron un estudio en la urbanización “Las Palmeras”, distrito de Morales, realizaron encuestas estructuradas mediante la técnica de la entrevista a un total de 111 mujeres en edad fértil, sexualmente activas, observándose que al relacionar las variables Actitud y Práctica del examen de Papanicolaou, observaron que del 100% de mujeres en edad fértil que tienen una práctica adecuada a realizarse el examen de Papanicolaou, el 76,92% tienen una actitud favorable; mientras que las que presentaron práctica inadecuada solo tienen una actitud favorable el 47,06% y que existe una relación estadísticamente significativa ($p < 0,05$)⁽⁹⁾.

Un interesante estudio cualitativo con entrevista a profundidad en el 2010 en Costa Rica los resultados develan “un déficit de conocimiento respecto del procedimiento y objetivo principal de la prueba; miedo al procedimiento y al resultado adverso; predisposición cuando el examen es tomado por un varón; actitudes de “pereza” para practicarse la prueba”⁽¹⁰⁾, lo que nos indica que aún faltan estudios de intervención para lograr las metas de toma de la prueba de papanicolaou en la población.

Se concluye que el nivel de conocimiento y prácticas sobre cáncer de cuello uterino fue en su mayoría insuficiente e intermedia respectivamente. Las razones por las que no se realiza el estudio de PAP periódicamente son: Por descuido, por vergüenza a ser vista sin ropa por el personal de salud que realiza el examen, temor al procedimiento y por falta de tiempo y que existe asociación entre las principales características demográficas con respecto al nivel de conocimiento en prevención y diagnóstico de cáncer de cuello uterino y las prácticas con excepción de la edad y tipo de asegurado al SIS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bazán, F, Posso M, Gutiérrez C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou. Anales de la Facultad de Medicina Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. 2007; 68(1). p. 47-54.
2. Seminario Pintado M, Chero Farro D, Colorado Julca F, Gómez Palacios S, Lamas Ramírez Z, Parraguez Mendoza C. y col. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en relación al test de Papanicolaou en mujeres del distrito de Chiclayo, Perú. Rev. cuerpo méd. HNAAA 2011; 4(2): 94 -98
3. Dirección Regional de Salud Cajamarca - Dirección Subregional de Salud Cutervo, Análisis de Situación de salud Cutervo – 2015, Dirección de Epidemiología, marzo 2016.
4. Delgado Aguayo J. 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 Docentes Las Mercedes. octubre – diciembre 2013. Tesis [Médico cirujano]. Facultad de Medicina Humana, Universidad de San Martín de Porres Filial Norte Chiclayo. 2015.
5. Barrios García L, Benedetti Padrón I, Alvis Estrada L, Arroyo Salgado B. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la citología cérvico uterina en mujeres de Sincelejo y Cartagena, Colombia. Rev. Cienc. biomed. 2011; 2 (2): 249-255.
6. Zenteno Castro V, Rivas-Ponce J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres de 15 a 50 años en el Hospital La Paz, Bolivia. Archivo del Hospital La Paz 2007; 5 (2): 7-15.
7. Torres Mejía G, Hernández Ávila M. y col. Patrones de utilización de programas de prevención y diagnóstico temprano de cáncer en la mujer. Salud Pública de México 2013; 55 (2): S241-S248.
8. Vasconcelos CT, Becerra PA, Castelo PA, Costa L de Q, De Oliveira RG Conocimiento, actitud y práctica relacionada al examen de colposcopia entre usuarias de una unidad básica de salud. Revista. Latino-Am Enfermagem. Brasil. 2011;19 (1):97-105.
9. Carrasco Saavedra J, Valera López L. Relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil sexualmente activas de la urbanización “Las Palmeras”, en el distrito de Morales, Julio – Diciembre 2011. Tesis [Licenciatura en obstetricia]. Universidad Nacional de San Martín. Tarapoto 2011.
10. Sanabria Hernández N. Conocimientos, prácticas y percepciones de mujeres sobre la citología vaginal, 2010. Enfermería en Costa Rica. 2013; 33 (2): 82 – 89.

Revisión de pares: Recibido:23/02/18 Aceptado: 26/03/18