

La perspectiva de estudiantes de enfermería para la realización del Papanicolaou

del Rio-Bárceñas Marlene*, Delgado-Calvillo Laura Imelda*, Gallegos-Torres Ruth Magdalena**, Vega Gabriela Palomé**, Xequé-Morales Ángel Salvador**, Juárez-Lira Alberto**

Resumen

Introducción. La causa predominante del cáncer cérvicouterino (CaCu) es el virus del papiloma humano, por lo que es esencial que las mujeres se realicen el Papanicolaou (Pap) para diagnosticar tempranamente la enfermedad. La consejería y orientación del personal de enfermería a la población diana, representa un apoyo para incrementar el número de mujeres tamizadas. **Objetivo:** Identificar la perspectiva de estudiantes de enfermería que influyen en la realización del Papanicolaou. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal. Se aplicó instrumento realizado ex profeso por las investigadoras; constó de 39 ítems en escala Likert; se validaron tres dimensiones de estudio, datos demográficos, factores psicológicos y sociales. Censo realizado al total de alumnas inscritas en la licenciatura. Se consideraron también aspectos éticos. **Resultados.** Se encuestaron a 286 alumnas, de las cuales, 50% tienen entre 18 y 20 años; 88.5% son solteras. 79.4% de las participantes señaló que es importante realizarse la prueba, 65.4% indicó que el Pap sólo debe realizarse cuando la mujer tiene un problema de salud; 60.5% consideran que obtendrán resultados favorables de este examen; 27.2% indicaron que sólo aquellas que ya tienen vida sexual deben hacerse el Pap; 65.7% opinaron que es necesaria mayor difusión de la prueba. **Conclusiones:** De acuerdo con los resultados se considera prudente la intervención inmediata en informar a las estudiantes acerca de qué es la prueba del Pap, sus beneficios, así como los lugares donde se realiza la prueba, para que éstas acudan a realizarse dicho procedimiento. **LUX MÉDICA, AÑO 9, NÚMERO 27, MAYO-AGOSTO 2014, PP 41-47**

Abstract

Introduction. The predominant cause of uterine cervical cancer, is the human papilloma virus, so it is essential that women carry out the Pap Test to diagnose the disease early. Counseling and orientation of nurses to the population, represents a support to increase the number of women filtered.

Objective: Identify the perspective of nursing students that influence the realization of the Pap test. **Methodology:** Transversal, descriptive study. Applied instrument made expressly by the researchers; it consists of 39 items in Likert scale; three dimensions of study, demographic data, psychological and social factors were validated. Census to the total number of students registered in the Bachelor's degree, ethical aspects were considered. **Results.** Surveyed 286 students, 50% have an age between 18 to 20 years; 88.5% were single. 79.4% of the participants said it is important to perform the test, 65.4% mentioned that the Pap test should only be performed when the woman has a health problem; 60.5% considered that they will get favorable results of this test. 27.2% indicated that the Pap test should be made only those who already have sexual life 65.7% indicated that it is required to make wider dissemination of the test. **Conclusions:** According to the results, is considered prudent to immediate action to inform the students, about the Pap test, its benefits, places where that they come to perform this procedure. **LUX MÉDICA, AÑO 9, NÚMERO 27, MAYO-AGOSTO 2014, PP 41-47**

Palabras clave: Papanicolaou, estudiantes, enfermería, perspectiva.

Keywords: Papanicolaou, students, nurses, perspective.

* Pasante de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro.

** Profesor investigador de tiempo completo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro.

Fecha de recibido: 27 de junio 2014

Fecha de aceptación: 21 de julio 2014

Correspondencia: Dra en C Ruth Magdalena Gallegos Torres. Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro. Cerro de las Campanas sin número, Colonia Las Campanas. Código Postal 76010. Querétaro, Querétaro, México. Teléfono (+52) 44 21 92 12 00 extensión 5710. Correo electrónico isismgx@gmail.com

Introducción

La salud es un proceso complejo determinado por factores biológicos, psicológicos y sociológicos en el que el género, por su interrelación con todos ellos, tiene un papel importante¹, por lo que todas las enfermedades, crónicas y agudas, están influenciadas por dichos factores¹.

Las enfermedades crónicas no transmisibles constituyen un problema de salud común e inevitable, ejemplos son el cáncer, enfermedades coronarias, artritis y enfermedades mentales; estas enfermedades se caracterizan principalmente por tener factores de riesgo múltiples, que son de latencia prolongada, larga duración con períodos de remisión y recurrencia; la forma en que cada persona padece la enfermedad está influenciada por los estilos de vida, así como el ambiente físico y social, lo que lleva a tener consecuencias diversas a largo plazo².

El cáncer es una de las principales causas de muerte en todo el mundo; en 2012 causó 8,2 millones de defunciones.² La preocupación es que el cáncer cervicouterino (CaCu) es uno de los principales problemas de salud pública en el ámbito mundial, no únicamente por su alta magnitud y transcendencia, sino porque se trata de una enfermedad que es prevenible casi en un 100%, sin embargo el CaCu es la primera causa de muerte por neoplasia en mujeres en edad reproductiva.³

El virus del papiloma humano (VPH) es un grupo de virus que infecta epitelios y mucosas del ser humano y se clasifica en tipos de acuerdo con homologías en su material genético. Es una infección de lenta progresión que se desarrolla como consecuencia de una afectación persistente por alguno de los tipos del VPH identificados como de alto riesgo y vinculados con el CaCu; éstos ocasionan de forma gradual lesiones epiteliales de bajo o alto grados en la región cervical (displasias) y, en ausencia de tratamiento, evolucionan hacia el CaCu.²

El Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática,⁴ durante 2009, reportó que el Distrito Federal, Chihuahua y Nayarit tuvieron las tasas más altas de morbilidad hospitalaria por cáncer cervicouterino (48.28, 26.66 y 25.21 por cada 100 mil mujeres, respectivamente); mientras que en Guerrero, Tlaxcala y Estado de México se presentan las más bajas (5.22, 3.08 y 2.23, respectivamente).

Querétaro tiene una tasa de morbilidad por cáncer cervicouterino de 2.23 a 12.01 por cada 100,000 mujeres; entre la población que padece cáncer cervicouterino, el porcentaje más alto de morbilidad hospitalaria se concentra en la población de 35 a 59 años, principalmente en la población de 45 a 49 años (15.1%), seguido de las mujeres de 40 a 44 años y de las de 50 a 54 años (14% y 13.2%, respectivamente).⁴

Se ha observado que la presencia de CaCu es asociada a la infección por el virus de papiloma humano (VPH), transmitido por

contacto sexual. Con base en esto, recientemente se han desarrollado nuevas metodologías de tamizaje y se han desarrollado vacunas contra diferentes cepas de VPH asociadas con este virus.⁵

Relacionado con lo anterior, la Secretaría de Salubridad y Asistencia creó la Norma Oficial Mexicana NOM-014-SSA2-1994 para la prevención, tratamiento y control del cáncer del cuello del útero; la cual da margen obligatorio a todo el personal de salud para reducir la mortalidad y morbilidad, así como las complicaciones que estos padecimientos generan, con especial atención a las áreas rurales e indígenas a través de estrategias de extensión y cobertura y a las zonas urbano-marginales.

Ross⁶ refiere que el Papanicolaou (Pap) representa un instrumento diagnóstico valioso para estudiar la mucosa vaginal y cervical. El propósito principal de la prueba de Papanicolaou es detectar el cáncer o cambios anormales de las células que pueden convertirse en carcinoma. Las pautas para la toma del Papanicolaou, de acuerdo a la NOM-014-SSA2-1994, son que las mujeres deben realizarse la prueba regularmente, que tengan cumplidos de 25 a 64 años de edad, inicio temprano de relaciones sexuales (antes de los 18 años), múltiples parejas sexuales, infección cervical por virus del papiloma humano, antecedentes de enfermedades de transmisión sexual, tabaquismo, deficiencia de ácido fólico y vitaminas A, C y E, y nunca haberse practicado el estudio citológico.

Con base en lo anterior, se puede observar que muchas de las actividades de prevención están directamente relacionadas con la postura de la persona para cuidarse o tener prácticas de autocuidado en esta parte de su salud. En este sentido, es relevante que el personal de salud, sobre todo médicos y enfermeras, tengan pleno conocimiento de esta prueba diagnóstica, de manera tal que se pueda hacer una adecuada promoción a las mujeres de en qué consiste el papanicolau, cómo se realiza y sobre todo, a dónde pueden acudir para que se realicen la prueba, de manera tal que se promueva el autocuidado ya señalado.

Orem⁷ refiere que el auto cuidado es la práctica de actividades que las personas efectúan en su propio beneficio para el mantenimiento de la vida, la salud y su seguridad. En este sentido considera el concepto "auto" como la totalidad de un individuo, incluyendo sus necesidades psicológicas y espirituales, y el concepto cuidado como las actividades que una persona realiza para mantener la salud y desarrollarse de una forma que sea favorable para su vida⁸.

Como parte de sus funciones, el personal de enfermería debe fomentar el autocuidado en los individuos; por ello es importante que desde la formación, el estudiante de enfermería, en su práctica profesional clínica, establezca relaciones con pacientes sanos y enfermos de manera tal que pueda ejercer en ellos la capacidad de tomar decisiones acerca del autocuidado con la finalidad de prestar atención a su persona, contemplar la influencia de algunos factores que determinan el inicio de algunas enfermedades y fomentar en

ellos la habilidad para desarrollar y mantener la autoatención; lo anterior permitirá desarrollar la preparación educativa que favorezca la planificación de una situación de cuidados desde su perspectiva, que le permita reconocer las capacidades y limitaciones.

En este sentido, se ha identificado que la prueba diagnóstica del Pap provoca emociones y tensión en las mujeres. Al respecto, las investigaciones señalan diversos hallazgos: actitud conformista de la mujer en México por una creencia de que si se diagnostica la enfermedad en ellas, ya no tiene ningún sentido darle seguimiento a su tratamiento; también se ha demostrado que la mujer, al ser explorada por un profesional, siente que se denigra y afecta su sexualidad, esto por el "manoseo" de sus órganos genitales, lo cual provoca un sentimiento atroz y por ello su actitud conformista.⁹

Por lo anterior resulta muy común que las mujeres se nieguen a la toma de muestra para la citología, fundamentalmente aquellas con más riesgo de contraer la afección. La personalidad del individuo es importante en la respuesta a la enfermedad, que alcanza en el cáncer su mayor expresión por repercutir tan negativamente desde el punto de vista psicosocial.¹⁰ Así mismo, se encuentra la realización del Pap como una experiencia agresiva física y psicológicamente, por lo que el profesional de salud ha deducido que todo ello es por el bagaje de la mujer.¹¹

El fenómeno anteriormente señalado, afecta a mujeres de todas las clases sociales sin importar el nivel educativo que se posean, es decir, independientemente si se es profesional de la salud o no.

Con base en lo anterior surge esta investigación, es decir, por la necesidad de identificar cuál es la perspectiva de las mujeres sobre la realización del Pap, específicamente hablando de jóvenes estudiantes del área de la salud, reforzando lo ya señalado anteriormente, de la responsabilidad que el personal de salud tiene en conocer bien de esta prueba diagnóstica, de manera tal que oriente a la población de forma clara y precisa.

Material y métodos

Estudio descriptivo y transversal realizado en estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro. El universo estuvo conformado por una población total de 561 estudiantes mujeres inscritas en la Facultad de Enfermería (que incluye tres licenciaturas), de la universidad ya citada.

Se realizó un censo con las alumnas inscritas en el programa, por lo que el tipo de muestreo fue por conveniencia.

Para implementar el instrumento dentro de la Facultad de Enfermería Campus Centro Universitario, el proyecto de investigación fue revisado y aprobado por un Comité de Investigación y una vez aprobado, se solicitó la autorización de la coordinadora de la Licenciatura en Enfermería para su implementación. Para la recolección de datos participaron las investigadoras, solicitando las listas de cada grupo de 1° semestre hasta 8° semestre, para identificar la cantidad de alumnas inscritas en el mo-

mento de la investigación. Posteriormente se les explicó el objetivo y los términos en que consistió su participación en el estudio, y se les leyó el consentimiento informado. Después se procedió a la aplicación del instrumento, el tiempo fue de aproximadamente 15 minutos.

Para el presente estudio se utilizó un instrumento elaborado *ex profeso*, diseñado para cumplir con los objetivos de la investigación. Éste lleva por nombre "Cuestionario para valorar los factores psicosociales que influyen en las estudiantes de Enfermería para la realización del Papanicolaou" (ver anexo 1) (CUVAFAPIE 2012)". Se trata de un cuestionario autoaplicable que constó de datos sociodemográficos y personales, opinión sobre el Papanicolaou y experiencias sobre la rea-

lización del Papanicolaou. Estuvo integrado de 39 ítems, con varias alternativas de respuesta utilizando la escala de medición tipo Likert. Este instrumento fue validado por el procedimiento que propone Barraza¹² a través de la revisión, por constructo de cada dimensión.

Para el análisis de la información se generó una base de datos en el programa estadístico para las ciencias sociales SPSS, versión ¹⁷, obteniendo la media y desviación estándar, así como la mínima y la máxima de los sujetos de estudio, a fin de identificar los factores psicosociales.

Para los aspectos éticos, se consideraron las disposiciones establecidas en la Ley General de Salud en Materia de Investigación.¹³

Resultados

Se encuestó a un total de 286 estudiantes de la Licenciatura en Enfermería, inscritas desde el primer semestre hasta el octavo.

Se encontró que la mayoría de las jóvenes (50%) está en el rango de edad de los 18 a 20 años y sólo el 3.5% tiene más de 27 años. Con respecto al estado civil, 253 (88.5%) son solteras, mientras que sólo 11 refirieron que son casadas (3.8%) y 22 (7.7%) se encuentran en unión libre. Así mismo, 213 (74.5%) alumnas indicaron que sí cuentan con seguridad social, mientras que 73 (25.5%) no.

Como parte del fenómeno que se está abordando, se le preguntó a las jóvenes la edad con que iniciaron la menarca, la cual fue de 11 a 12 años con 144 (50%) participantes. En relación al inicio de la vida sexual activa, se encontró que 60 (22.3%) alumnas de entre 21 y 23 años iniciaron su vida sexual entre los 18 y 20 años, 14 (5.2%) alumnas entre los 18 y 20 años iniciaron su vida sexual entre los 13 y 15 años. Al respecto, 49 personas han teni-

do una pareja sexual, representando esto el 17.5%, 21 mujeres refirieron 2 parejas sexuales (7.5%), 15 (5.3%) 3 parejas y 11 (4%) más de 4; todas se ubican en el rango de edad de 21 a 23 años. Se les cuestionó acerca de la aparición de secreciones anormales por la vagina, donde 10.8% (31) mencionaron que sí.

El 79.4% (227) de las mujeres encuestadas hizo referencia de que es importante realizarse la prueba del Pap, donde 65.4% (187) consideran que es un examen para prevenir enfermar de CaCu, el 2.5% (10) están en desacuerdo con lo anterior.

27.6% (79) señalaron que desconocen lo que implica toda la prueba; un 18% (54) no desconoce esta prueba diagnóstica. 80.8% (231) se han hecho el Pap alguna vez en su vida.

Se identificó que 173 (60.5%) mujeres piensan que si se realizan la prueba del Pap obtendrán resultados favorables, mientras que sólo cuatro mujeres piensan lo contrario (1.4 %).

Con respecto a la opinión de si la prueba sólo se debe utilizar cuando la mujer tiene algún problema de salud, 187 (65.4%) consideró que esto es cierto, 30 (25.5%) señalaron lo contrario y 10 (3.5%) no opinó ni a favor ni en contra.

Para el 27.2% (65) de las chicas, sólo aquellas que han iniciado su vida sexual, deben realizarse el Pap. Sin embargo, 65.7% (188) señalaron que es necesario dar mayor difusión a la realización del PAP, aunque un 3.8% (11) indicó que esto no es necesario. Relacionado con esto, 22.4% (64) opinaron que desean realizarse la prueba, pero que no saben a dónde acudir.

En relación al lugar donde se realizaron la prueba del Pap, 10.8% (31) comentó que éste era un lugar con buenas condiciones higiénicas, mientras que 2 mujeres estuvieron en desacuerdo con esto. En relación a la calidad del servicio, 7.7% (22) están totalmente de acuerdo de que el tiempo de espera para la prueba fue el adecuado, mientras que 1.4% (4) contestaron lo contrario. El 11.9 % (34) indicó que el personal de salud informó lo que se les iba a realizar. 10.8% (31) están totalmente de acuerdo de que el personal de salud resolvió sus dudas.

En relación a lo económico, 20% (11) señala que es muy caro realizarse la prueba.

Discusión

En este estudio se señaló que el Pap se debe tomar sólo si la mujer tiene algún problema de salud y no como medida preventiva; lo anterior contrasta con lo encontrado por Huamán,¹⁰ quien encontró que para su población de estudio, para realizar la prueba del PAP, es necesario estar sexualmente activa, tener más de una pareja sexual, haber tenido alguna enfermedad de transmisión sexual y tener hijos.

En respuesta a la pregunta de por qué no se realizaban la prueba del Pap, este estudio muestra que las mujeres se niegan por ideas que suelen llegar de algunas conocidas refiriendo la prueba como dolorosa; Zenteno¹⁴ muestra que en su estudio las mujeres refirieron que no se realizan la prueba del Pap porque les falta información, temen a tener dolor y por vergüenza.

De acuerdo con la cuestión acerca de si sabían para qué servía el Pap, este estudio muestra que 65.4% de la población dijo ser un examen para la prevención del CaCu, lo cual coincide con lo hallado por Zenteno,¹⁴ el cual manifiesta que un 73.4% de su población está de acuerdo con que es un método de detección de CaCu.

Respecto a por qué no se realizan el Pap, se muestra que en las participantes de este estudio existen diversas opiniones, respondiendo que les hace falta información acerca de lo que trata la prueba, no saben a dónde acudir, y consideran que sólo aquellas que han iniciado una vida sexual activa tienen que realizarse la prueba del Pap. Huamán¹⁰ refleja que las mujeres no se realizan el Pap por algunas cuestiones culturales, mismas que le dan significado a los sentimientos y pensamientos a cada una de ellas.

80.8% de las alumnas que iniciaron su vida sexual activa ya se realizaron el Pap al menos una vez, mientras que Huamán,¹⁰ refleja que la mayor parte de sus entrevistadas se han realizado entre dos y cuatro veces el Pap. La principal acción que impulsa a las mujeres para realizarse el Pap de acuerdo a los resultados es la influencia familiar (9.8%), seguido de la recomendación médica (4.5%); el estudio de Urrutia¹⁵ plantea que la recomendación por un médico es la causa principal para que las mujeres se realicen el Pap.

Conclusiones

Diversas son las perspectivas de las participantes de este estudio sobre la prueba de Pap. En este sentido, se reconoce que es necesario reforzar y homogeneizar la información sobre esta prueba diagnóstica en las estudiantes, de manera tal que además que lo vivan de manera responsable y lo más agradable posible, puedan orientar de forma eficiente a los futuros pacientes.

Bibliografía

1. Arenas G, Torres M, Santillán M, Robles A. Factores de riesgo para enfermedades crónicas en universitarias del área de la salud. *Enfermería Univ.* 2008;5(2):16–21.
2. World Health Organization. *Cáncer*. 2014.
3. Cabrera-Gaytán D, Palacios-Rodríguez R, Guzmán-Solorio J. Perfil sexual de las mujeres con citología cervical de una unidad de primer nivel. *Inst Mex Soc Soc.* 2014;(2):168–75.
4. INEGI. Estadísticas a propósito del día mundial contra el cáncer. 2009. p. 14.
5. Durán L, Garrido C, Hernández L. La toma de decisiones para el control del cáncer cervicouterino en México. 2010. p. 174–80.
6. Ross MH, Wojciech P. *Histología. Texto y Atlas color con Biología Celular y Molecular*. 2008.
7. Orem D. *Conceptos de enfermería en la práctica. Enfermería general*. 1993.
8. Arenas G, Lagunas AT, Santill M, Luz A, Mendoza R, Asociada C, et al. Factores de riesgo para enfermedades crónicas en universitarias del área de la salud. 2008.
9. Marquez-Ferreira M de L. Motivos que influenciam a nao realizaçao do exame de Papanicolaou segundo á percepçao de mulheres. *Enferm.* 2009;(2):378–84.
10. Huamán MM. Determinantes administrativos, psicológicos y culturales en la actitud hacia la prueba citológica de cuello uterino en mujeres trujillanas. *UCV-Scientia.* 2010;2(2):35–41.
11. Gómez L, Bezerra A, Moreira C, Pinto J. Examen de Papanicolaou: Factores que influyen a las mujeres a no recibir el resultado. *Enfermería Glob.* 2010;20:1–10.
12. Barraza Macías A. La consulta a expertos como estrategia para la recolección de evidencias de validez basadas en el contenido. *Educ Educ.* 2007;(7):5–14.
13. Secretaría de Salud. *Reglamentento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*. 1986.
14. Zenteno C, Rivas JL. Conocimientos y actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres de 15 a 50 años en el Hospital La Paz. *Arch del Hosp la Paz.* 2007;5(2):7–15.
15. Urrutia M, Poupin L, Concha X, Viñales D, Iglesias C, Reyes V. ¿Por qué las mujeres no se toman el Papanicolaou? Barreras percibidas por un grupo de mujeres ingresadas al programa de cáncer cervicouterino auge. *Chil Obs Ginecol.* 2008;73(2):98–103.

Universidad Autónoma de Querétaro, Facultad de Enfermería
Cuestionario para valorar la perspectiva de la mujer sobre el Papanicolaou

Instrucciones: El presente cuestionario tiene como objetivo central conocer algunas de tus percepciones para la realización del Papanicolaou (Pap). Lee cuidadosamente cada una de las preguntas que se plantean, y responde de acuerdo a las opciones, cuando surja alguna duda levanta la mano para informarte. ¡Gracias!

a) Datos demográficos y personales.

1. Edad: _____ Años	2. Semestre y grupo: _____	3. Estado Civil: Soltera () Casada() Unión Libre()
4. Edad de inicio de menarca: _____ años		5. ¿Cuenta con seguro social? Si() No() _____
6. Edad de inicio de vida sexual: _____ años. No aplica () (Pasar a la pregunta 1 del inciso b)).		7. Número de parejas sexuales(hasta la fecha): _____
8. No. de embarazos: 1() 2() más de 2() ninguno()		

b) Tu opinión sobre el Papanicolaou.

Favor de responder lo que a continuación se pregunta.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. Pienso que si me realizo la prueba del Papanicolaou obtendré resultados favorables.					
2. Considero que la prueba es sólo para mujeres que tienen algún problema de salud.					
3. Necesito disponer de mucho tiempo para realizarme la prueba.					
4. Me han comentado que la prueba es dolorosa.					
5. He tenido secreciones anormales por la vagina.					
6. Considero que realizarme la prueba del PAP es importante.					
7. El Papanicolaou es un examen para prevenir enfermarse de Cáncer Cervicouterino.					
8. Considero que un enfermero (varón) es la persona adecuada para realizarme el Papanicolaou.					
9. Considero que sólo las mujeres que han iniciado con una vida sexual activa deben realizarse la prueba del Papanicolaou					
10. Es necesario dar mayor difusión a la realización del PAP					
11. Deseo realizarme la prueba, pero no sé a dónde acudir					

12. Tengo diversas dudas, sobre todo lo que implica la prueba					
---	--	--	--	--	--

C) Experiencias

1.- Me han hecho el PAP alguna vez en la vida. Si () Responder todo el instrumento	No () ¡Gracias por tu participación!
2.- Número de veces que te han realizado el PAP: _____	
3.- ¿Desde qué edad te realizas el PAP? _____ años.	

Favor de responder...	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. Cuando me realice la prueba del Papanicolaou me sentí incomoda					
2. Cuando me realicé la prueba del Papanicolaou es porque un médico me lo recomendó.					
3. Cuando me realicé la prueba sentí dolor.					
4. Me realicé el Papanicolaou porque una conocida enfermó de cáncer cervicouterino.					
5. Mi familia influyó para que me realizaran el Papanicolaou.					
6. Considero que nadie debe tocar, observar o revisar mi cuerpo.					
7. Considero que la prueba sólo es para provocar comentarios o pensamientos negativos de mi persona.					
8. La presencia masculina, durante la realización de la prueba del PAP me genera incomodidad					
9. El lugar donde me realizaron la prueba se encontraba en malas condiciones higiénicas.					
10. El tiempo de espera para la prueba fue el adecuado					
11. El tiempo de duración fue la prueba fue el adecuado.					
12. El personal de salud me informó lo que me iba a realizar					
13. El personal de salud resolvió mis dudas.					
14. Durante el procedimiento se me explicó lo que me estaban realizando.					
15. Mi pareja no aprueba que me realice el Papanicolaou.					
16. Es muy caro realizarme la prueba.					

¡Gracias por tu participación!