

# Universidad Católica de Santa María

“IN SCIENTIA ET FIDE ERIT FORTITUDO NOSTRA”

## Facultad de Medicina Humana

### Programa Profesional de Medicina Humana



*Conocimiento y actitudes sobre el examen de  
Papanicolaou en Mujeres en edad fértil, sexualmente  
activas atendidas en el servicio de Ginecología del  
Hospital Goyeneche Arequipa, 2015*

**Autora:**

**YASMI GUILIANA JUSTO HANCO**

Trabajo de Investigación para optar el Título

Profesional de Médico Cirujano

**Arequipa - Perú**

**2015**

## ***DEDICATORIA***

*A nuestro Señor Jesús, por ser mi fortaleza, confidente y bendecirme con una hermosa familia.*

*A mis padres, Wilfredo y Nery Luz quienes a pesar de la distancia fueron cimientos para la construcción de mi vida profesional, inculcaron bases de responsabilidad, deseos de superación y porque nunca me dejaron desfallecer. Los amo.*

*A mi hermanita Mirian, mi mejor amiga quien fue un gran apoyo durante esta larga etapa.*

*A mi tío Dante Elmer, quien muchas veces cumplió el rol de padre y a mi primo Walker por ser el ejemplo vivo de sencillez.*

*El servicio más grande que pueden hacer a alguien*

*Es conducirlo para que conozca a Jesús,*

*Para que lo escuche y lo siga;*

*Porque sólo Jesús puede satisfacer*

*La sed de felicidad del corazón humano,*

*Para la que hemos sido creados.*

*María Teresa de Cantuta*



## ÍNDICE GENERAL

|  |    |
|--|----|
| RESUMEN .....  | v  |
| ABSTRACT .....   | v  |
| INTRODUCCIÓN .....                                     | 1  |
| CAPÍTULO I MATERIAL Y MÉTODOS .....                    | 4  |
| CAPÍTULO II RESULTADOS .....                           | 9  |
| CAPÍTULO III. DISCUSIÓN Y COMENTARIOS .....            | 26 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....                   | 31 |
| BIBLIOGRAFÍA .....                                     | 34 |
| ANEXOS .....   | 37 |
| Anexo 1: Ficha de recolección de datos .....           | 38 |
| Anexo 2 Matriz de sistematización de información ..... | 41 |
| Anexo 3 Proyecto de investigación .....                | 42 |

## RESUMEN

**Antecedente:** El examen de Papanicolaou es una técnica útil para la detección temprana del cáncer de cuello uterino, dicho examen debe ser promocionado para que sea conocido y practicado por todas las mujeres en edad fértil.

**Objetivo:** Determinar el nivel de Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche, Arequipa 2015.

**Métodos:** Se aplicó una encuesta validada a una muestra representativa de 200 mujeres en edad fértil, sexualmente activas del Hospital, para evaluar el conocimiento y actitudes acerca del examen de Papanicolaou. Se muestran resultados mediante estadística descriptiva.

**Resultados:** El 39.50% de mujeres en edad fértil tuvieron entre 21 a 30 años. El estado civil predominante fue el de convivientes (44.50%) o casadas (29%). La instrucción predominante fue secundaria (42.50%), o superior (34%). La ocupación de la mayoría fue en las labores del hogar (54%). El Nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou fue deficiente en el 55% de participantes, regular en un 34% y bueno en 11% de casos. La actitud predominante de las participantes hacia el examen de Papanicolaou fue positiva en 66.50% y un 33.50% mostró una actitud negativa.

**Conclusión:** El conocimiento de las mujeres en edad fértil, sexualmente activas que acuden por consulta externa del servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche es bajo, pero con una actitud positiva hacia el mismo, por lo que se requieren acciones de capacitación y promoción de la salud en la mujer para que el conocimiento y las actitudes sobre el examen de Papanicolaou puedan ser mejorados en mujeres que se encuentren en edad fértil sexualmente activas.

**PALABRAS CLAVE:** conocimientos – actitudes – Papanicolaou – edad fértil.

## ABSTRACT

**Background:** The Pap test is a useful tool for early detection of cervical cancer art, that examination should be promoted to be known and practiced by all women of childbearing age.

**Objective:** To determine the level of knowledge and attitudes about the Pap test in women of childbearing age, sexually active attending service Gynecology Hospital Goyeneche, Arequipa 2015.

**Methods:** A validated survey a representative sample of 200 women of reproductive age, sexually active Hospital, to assess knowledge and attitudes about the Pap test was applied. Results are shown using descriptive statistics.

**Results:** 39.50% of women of childbearing age were between 21-30 years. The predominant marital status was cohabiting (44.50%) and married (29%). The predominant instruction was high (42.50%) or higher (34%). The occupation of the majority was in housework (54%). The level of knowledge about the Pap test was deficient in 55% of participants, fair in 34% and good in 11% of cases. The prevailing attitude of the participants towards the Pap test was positive in 66.50% and 33.50% showed a negative attitude.

**Conclusion:** Knowledge of women of reproductive age, sexually active presenting for outpatient service Gynecology Hospital Goyeneche is low, but with a positive attitude towards it, so training activities and health promotion are required women to knowledge and attitudes about the Pap test can be improved in women of childbearing age are sexually active.

**KEYWORDS:** knowledge - attitudes - Pap - reproductive age.

## INTRODUCCIÓN

El cáncer es un problema de salud pública ya que constituye una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo; en 2012 hubo unos 14 millones de nuevos casos y 8,2 millones de muertes relacionadas con el cáncer (21). En los últimos años la carga de enfermedad por el cáncer se ha incrementado progresivamente con un mayor impacto en las poblaciones de menores recursos (7).

Se ha demostrado que la transmisión sexual del virus del papiloma humano juega un rol importante en la etiología de las displasias y neoplasias del cuello uterino; este cáncer es una patología onco-ginecológica que refleja con mayor crudeza la desigualdad social en salud. Aun siendo una enfermedad casi completamente prevenible con conocimientos y tecnologías disponibles, afecta principalmente a mujeres de bajo nivel socio-económico, que no acceden a los servicios de tamizaje. (21)

Al parecer la cultura de prevención no ha sido lo suficientemente intensiva para lograr un cambio de actitudes, sobre todo en los grupos de riesgo. Por tal motivo, la detección temprana mediante el examen de Papanicolaou continua siendo la principal forma de prevención. (25)

En un estudio de C. Huamani, A. Hurtado-Ortega, M. Guardia-Ricra, J. Roca-Mendoza, acerca de los Conocimientos y actitudes sobre la toma de Papanicolaou en mujeres de Lima, Perú 2007. Concluye que Un bajo nivel educativo y una historia inadecuada de PAP esta asociados con pobre conocimiento y una actitud negativa hacia la toma del Papanicolaou en mujeres de Lima. (17)

Otro estudio realizado por Bazán F, Posso M, concluye que Los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas, en su población de estudio, son bajos. El mayor

nivel de conocimiento no está relacionado con la práctica correcta del examen de Papanicolaou. Existe poca difusión sobre el examen de Papanicolaou por los medios de comunicación y las limitantes a que las mujeres se realicen es estudio de Papanicolaou son principalmente psicológicas. (19)

Existen estudios realizados a nivel internacional, nacional acerca del nivel de conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou, sin embargo no se encontró estudios en Arequipa. Por este motivo surge el interés de realizar el proyecto en mujeres en edad fértil que sean sexualmente activas atendidas en el Hospital Goyeneche, y los objetivos del presente es determinar las características sociodemográficas, el nivel de Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa, 2015.

## OBJETIVOS.

### General:

Determinar el nivel de Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa, 2015.

### Específicos:

- a) Determinar las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa 2015.
- b) Conocer el nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa, 2015.
- c) Establecer las actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa, 2015

***CAPITULO I***  
***MATERIAL Y METODOS***



## MATERIAL Y MÉTODOS

### 1. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación

**Técnicas:** En la presente investigación se aplicó la técnica de la encuesta.

**Instrumentos:** El instrumento utilizado consistió en una ficha de recolección de datos (Anexo 1).

**Materiales:**

- Fichas de investigación
- Material de escritorio:
- Computadora personal con programa de procesamiento de textos y bases de datos

### 2. Campo de verificación

2.2. **Ubicación espacial:** La presente investigación se realizó en el consultorio externo del servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche.

2.3. **Ubicación temporal:** El estudio se realizó en forma coyuntural durante los meses enero- febrero del año 2015.

2.4. **Unidades de estudio:** Pacientes mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el consultorio externo del servicio de Ginecología del hospital Goyeneche.

2.5. **Población:** Mujeres edad fértil, sexualmente activas que fueron atendidas en el consultorio externo del servicio de Ginecología del hospital Goyeneche durante el periodo de estudio.

2.6. **Muestra:** Se determinó mediante la fórmula de muestreo para proporciones en poblaciones finitas no conocidas:

$$n = \frac{Z\alpha^2 \cdot p \cdot q}{E^2}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

Z = coeficiente de confiabilidad para una precisión del 95% = 1.96

p = frecuencia de conocimiento adecuado de MAC = 0.15

q = 1 - p

E = error absoluto = 5% para estudios de ciencias de la salud = 0.05

Por tanto: n = 195,92      200 casos.

Además, los integrantes de la muestra deberán cumplir los criterios de selección.

#### **Criterios de selección:**

- **Criterios de Inclusión**

- Mujeres en edad fértil, sexualmente activas
- Participación voluntaria en el estudio

- **Criterios de Exclusión**

- Fichas de encuesta incompletos o mal llenados

3. **Tipo de investigación:** Se trata de un estudio de campo.

4. **Nivel de investigación:** la presente investigación es un estudio observacional, prospectivo y de corte transversal.

5. **Estrategia de Recolección de datos**

#### **5.1. Organización**

Se realizaron coordinaciones con la Dirección del Hospital Goyeneche para obtener la autorización para efectuar el estudio. Se contactó a mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio externo del servicio de Ginecología para explicar el

motivo del estudio y solicitar su participación voluntaria, asegurando el anonimato de sus encuestas.

Una vez concluida la recolección de datos, estos se organizaron en base de datos para su posterior interpretación y análisis

## **5.2. Validación de los instrumentos**

Se usó un modelo de encuesta del trabajo de investigación que fue realizado en Colombia del 2010, el cual fue validado por expertos.

Para la valoración del nivel de conocimiento se empleó la escala vigesimal, como puntajes de 0-10 como conocimiento deficiente, de 11-15 como conocimiento regular, y de 16-20 como conocimiento bueno.

Para las actitudes se realizó una distribución percentil; tomando la mediana como punto de corte. Para definir una actitud negativa (por debajo de la mediana) o positiva (de la mediana hacia arriba).

## **5.3. Criterios para manejo de resultados**

### **a) Plan de Procesamiento**

Los datos registrados en el Anexo 1 fueron codificados y tabulados para su análisis e interpretación.

### **b) Plan de Clasificación:**

Se empleó una matriz de sistematización de datos en la que se transcribieron los datos obtenidos en cada Ficha para facilitar su uso. La matriz fue diseñada en una hoja de cálculo electrónica (Excel 2010).

### **c) Plan de Codificación:**

Se procedió a la codificación de los datos que contenían indicadores en la escala nominal y ordinal para facilitar el ingreso de datos.

**d) Plan de Recuento.**

El recuento de los datos fue electrónico, en base a la matriz diseñada en la hoja de cálculo.

**e) Plan de análisis**

Se empleó estadística descriptiva con distribución de frecuencias (absolutas y relativas), medidas de tendencia central (promedio) y de dispersión (rango, desviación estándar) para variables continuas; las variables categóricas se presentan como proporciones. Para el procesamiento de datos se empleó el programa Excel 2013 con su complemento analítico y el paquete estadístico SPSS v.21 para Windows.



**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENCHE AREQUIPA 2015**

**Tabla 1**

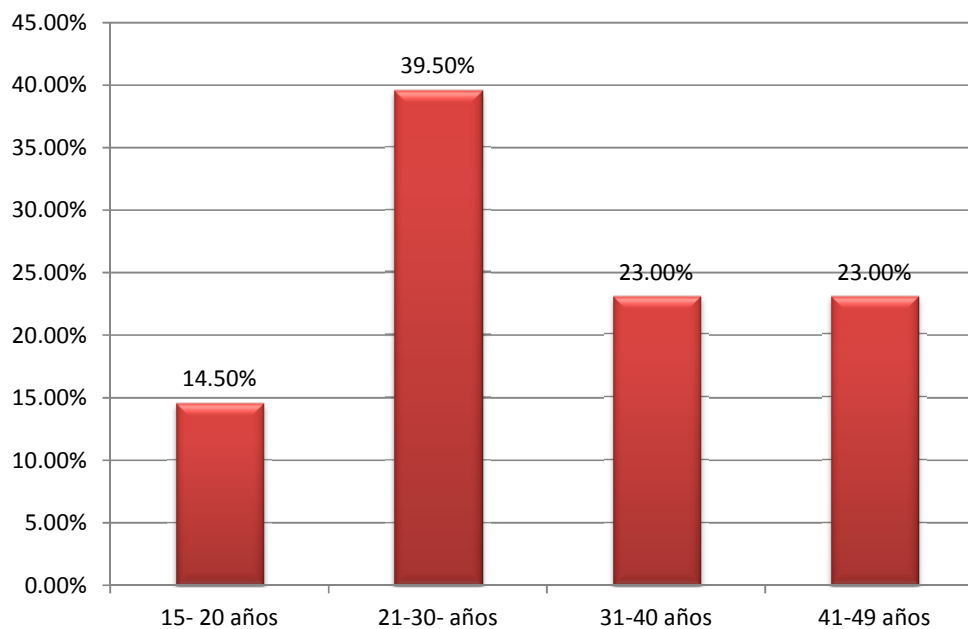
**Distribución por Grupo etario de mujeres en edad fértil atendidas en el servicio  
de Ginecología del Hospital Goyeneche**

| <b>Grupo etario (años)</b> | <b>N°</b> | <b>%</b> |
|----------------------------|-----------|----------|
| 15- 20                     | 29        | 14.50%   |
| 21-30                      | 79        | 39.50%   |
| 31-40                      | 46        | 23.00%   |
| 41-49                      | 46        | 23.00%   |
| Total                      | 200       | 100.00%  |

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA 2015**

**Gráfico 1**

**Distribución por Grupo etario de mujeres en edad fértil atendidas en el servicio  
de Ginecología del Hospital Goyeneche**



**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA 2015**

**Tabla 2**

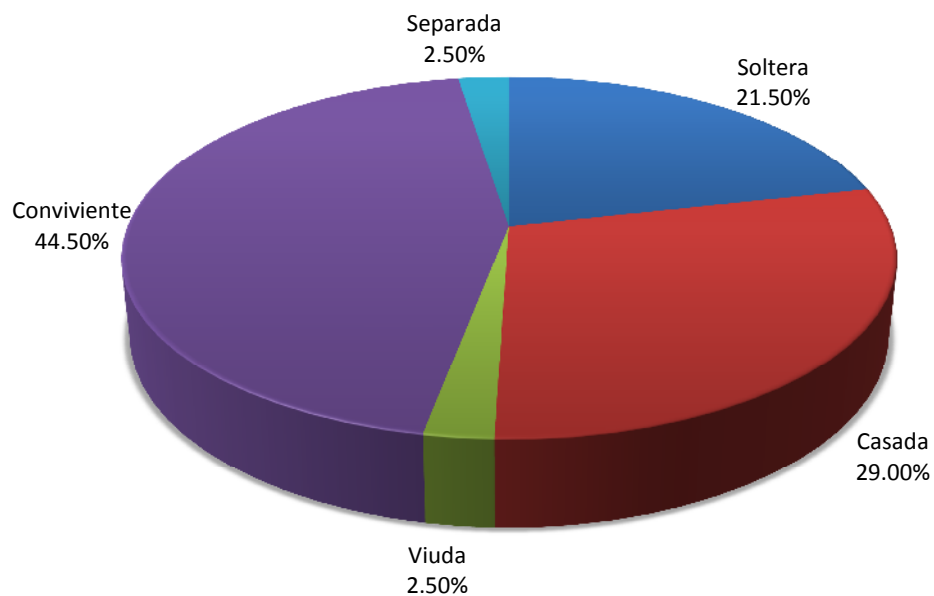
**Distribución por estado civil de mujeres en edad fértil atendidas en el servicio  
de Ginecología del Hospital Goyeneché**

| <b>Estado civil</b> | <b>N°</b> | <b>%</b> |
|---------------------|-----------|----------|
| Solteras            | 43        | 21.50%   |
| Casadas             | 58        | 29.00%   |
| Viudas              | 5         | 2.50%    |
| Convivientes        | 89        | 44.50%   |
| Separadas           | 5         | 2.50%    |
| Total               | 200       | 100.00%  |

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA 2015**

**Gráfico 2**

**Distribución por estado civil de mujeres en edad fértil atendidas en el servicio  
de Ginecología del Hospital Goyeneché**



**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA 2015**

**Tabla 3**

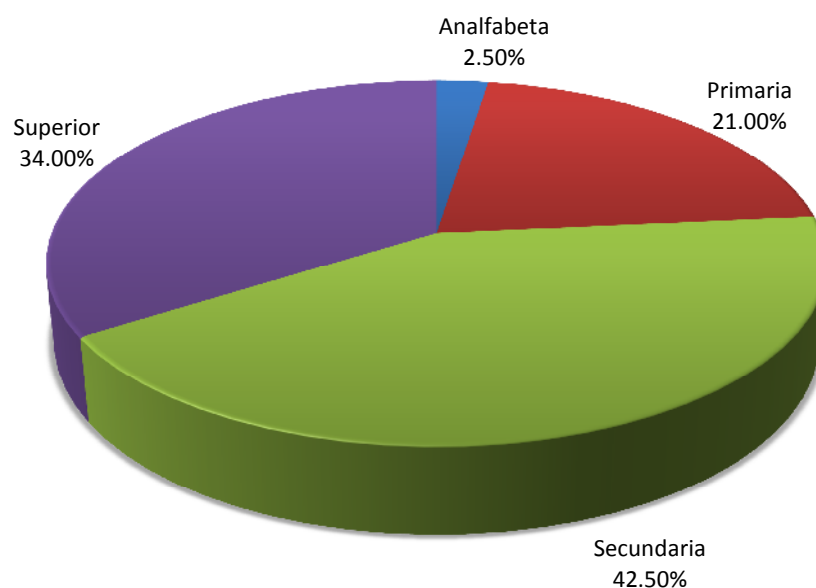
**Distribución por grado de instrucción de mujeres en edad fértil atendidas en el  
servicio de Ginecología del Hospital Goyeneché**

| <b>Grado de Instrucción</b> | <b>N°</b> | <b>%</b> |
|-----------------------------|-----------|----------|
| Analfabeta                  | 5         | 2.50%    |
| Primaria                    | 42        | 21.00%   |
| Secundaria                  | 85        | 42.50%   |
| Superior                    | 68        | 34.00%   |
| Total                       | 200       | 100.00%  |

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA 2015**

**Gráfico 3**

**Distribución por grado de instrucción de mujeres en edad fértil atendidas en el  
servicio de Ginecología del Hospital Goyeneché**



**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA 2015**

**Tabla 4**

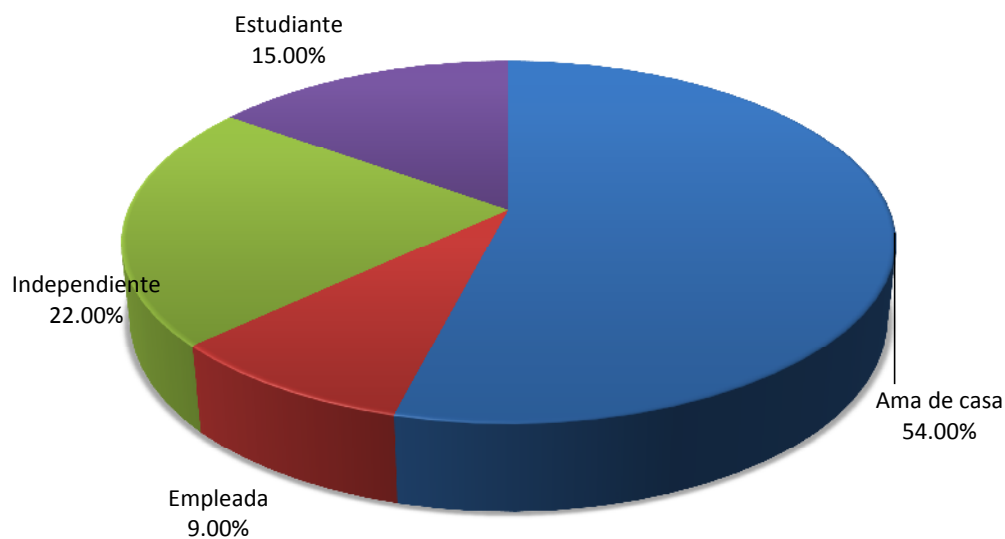
**Distribución por ocupación de mujeres en edad fértil atendidas en el servicio de  
Ginecología del Hospital Goyeneche**

| <b>Ocupación</b> | <b>N°</b> | <b>%</b> |
|------------------|-----------|----------|
| Ama de casa      | 108       | 54.00%   |
| Empleada         | 18        | 9.00%    |
| Independiente    | 44        | 22.00%   |
| Estudiante       | 30        | 15.00%   |
| Total            | 200       | 100.00%  |

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA 2015**

**Gráfico 4**

**Distribución por ocupación de mujeres en edad fértil atendidas en el servicio de  
Ginecología del Hospital Goyeneche**



**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA 2015**

**Tabla 5**

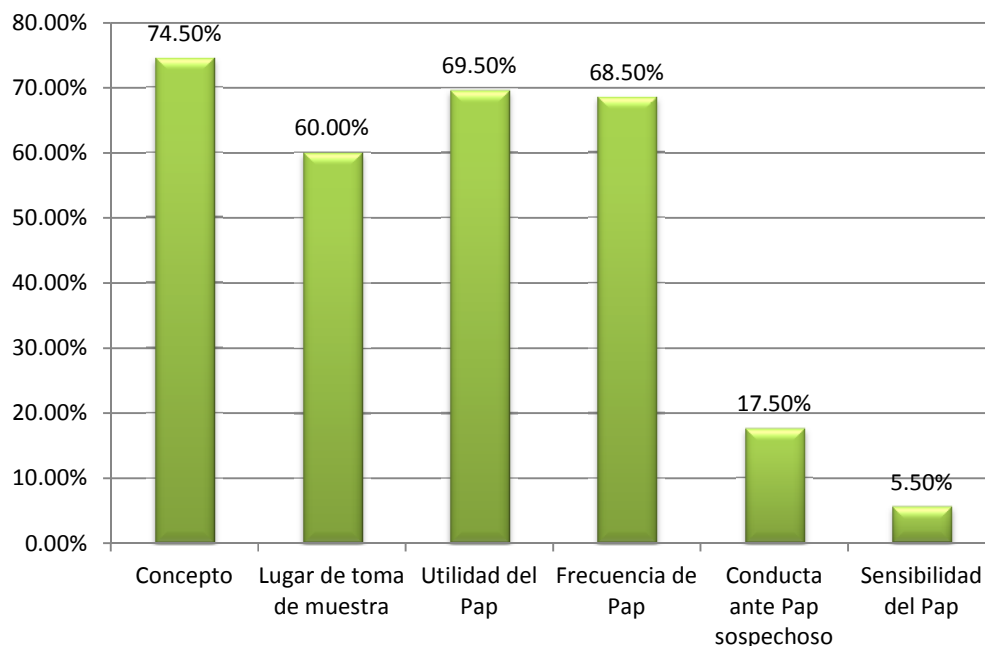
**Distribución de la concepción sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en  
edad fértil atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche**

| Conocimientos del examen de Pap | N°  | %      |
|---------------------------------|-----|--------|
| Concepto                        | 149 | 74.50% |
| Lugar de toma de muestra        | 120 | 60.00% |
| Utilidad del Pap                | 139 | 69.50% |
| Frecuencia de Pap               | 137 | 68.50% |
| Conducta ante Pap sospechoso    | 35  | 17.50% |
| Sensibilidad del Pap            | 11  | 5.50%  |

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA 2015**

**Gráfico 5**

**Distribución de la concepción sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en  
edad fértil atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneché**



**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENCHE AREQUIPA 2015**

**Tabla 6**

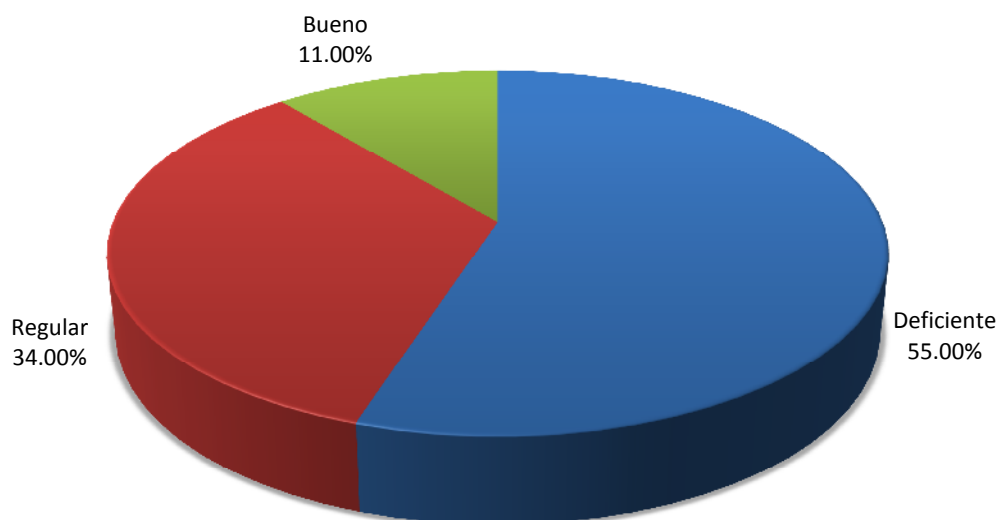
**Nivel de conocimientos acerca del examen Papanicolaou en las mujeres en edad fértil atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche**

| <b>Nivel de conocimiento</b> | <b>N°</b> | <b>%</b> |
|------------------------------|-----------|----------|
| Deficiente                   | 110       | 55.00%   |
| Regular                      | 68        | 34.00%   |
| Bueno                        | 22        | 11.00%   |
| Total                        | 200       | 100.00%  |

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENCHE AREQUIPA 2015**

**Gráfico 6**

**Nivel de conocimientos acerca del examen Papanicolaou en las mujeres en edad fértil atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche**



**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA 2015**

**Tabla 7**

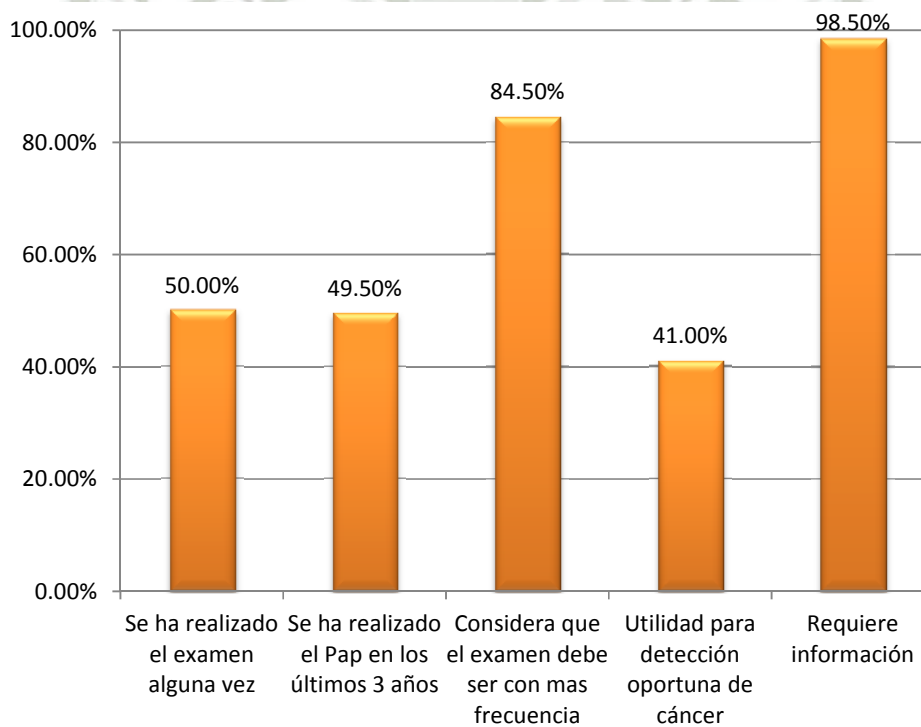
**Distribución de las Actitudes favorables sobre el examen de Papanicolaou en  
mujeres en edad fértil atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital  
Goyeneche**

| Actitudes   | N°  | %      |
|---|-----|--------|
| Se ha realizado el examen alguna vez                | 100 | 50.00% |
| Se ha realizado el Pap en los últimos 3 años        | 99  | 49.50% |
| Considera que el examen debe ser con mas frecuencia | 169 | 84.50% |
| Utilidad para detección oportuna de cáncer          | 82  | 41.00% |
| Requiere información                                | 197 | 98.50% |

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA 2015**

**Gráfico 7**

**Distribución de las Actitudes favorables sobre el examen de Papanicolaou en  
mujeres en edad fértil atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital  
Goyeneche**



**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ AREQUIPA 2015**

**Tabla 8**

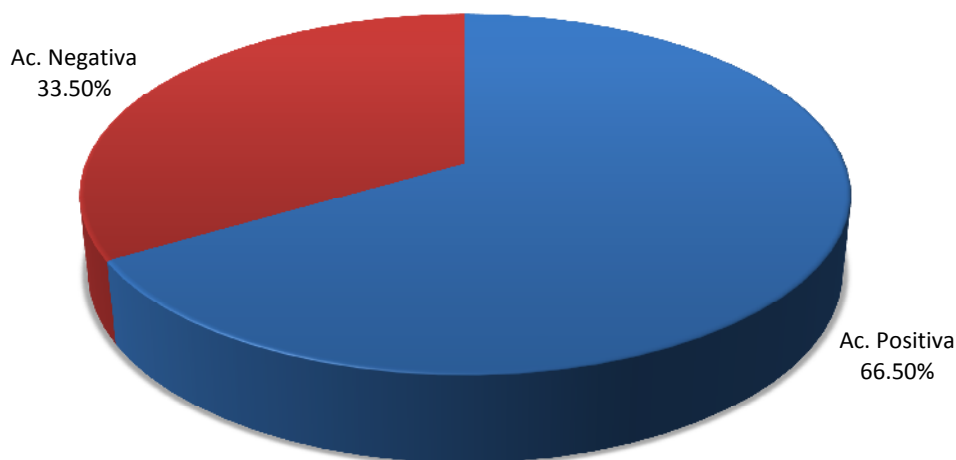
**Distribución de las Actitudes favorables positivas o negativas sobre el examen  
de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el servicio de  
Ginecología del Hospital Goyeneche**

| Actitud  | N°  | %       |
|----------|-----|---------|
| Positiva | 133 | 66.50%  |
| Negativa | 67  | 33.50%  |
| Total    | 200 | 100.00% |

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN MUJERES  
EN EDAD FÉRTIL, SEXUALMENTE ACTIVAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE  
GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GOYENCHE AREQUIPA 2015**

**Gráfico 8**

**Distribución de las Actitudes favorables positivas o negativas sobre el examen  
de Papanicolaou en mujeres en edad fértil atendidas en el servicio de  
Ginecología del Hospital Goyeneche**



### *CAPÍTULO III.*

#### *DISCUSIÓN Y COMENTARIOS*

El presente estudio se realizó con la finalidad de establecer el nivel de Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa, 2015. Porque el cáncer de cérvix es una de las principales enfermedades ginecológicas altamente prevenible, sin embargo está continua siendo una causa importante de mortalidad y de discapacidad en mujeres de nuestro país.

Por este motivo se realizó una encuesta anónima a una muestra representativa de mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio externo del servicio de Ginecología, para aplicar un instrumento previamente validado con la finalidad de evaluar el nivel de conocimiento y actitudes acerca del examen de Papanicolaou. Se muestra los resultados mediante estadística descriptiva.

**Tabla 1:** Se muestra la distribución por grupo etario de mujeres en edad fértil sexualmente activas atendidas en el Hospital Goyeneche; se puede ver que el 14.50% tuvieron entre 15 y 20 años, 39.50% de 21 a 30 años, y 23% de 31 a 40 años o entre 41 a 49 años.

El examen de Papanicolaou está indicado en toda mujer que inicio su vida sexual y en aquella que es sexualmente activa, se puede mencionar que las tasas de incidencia y mortalidad de cáncer cervico-uterino aumentan con la edad. El cáncer de cérvix recae sobre mujeres entre los 35 y 54 años de edad, según la Guía de práctica clínica del INEN (15). Dichos resultados difieren de nuestra población de estudio porque el mayor porcentaje de mujeres en edad fértil encuestadas fue en otro grupo

etario ya que nuestras participantes en su mayoría no se encuentra en ese grupo de riesgo según la Guía del INEN.

**Tabla 2:** Muestra que el estado civil predominante fue el de convivientes (44.50%) o casadas (29%), con un 21.50% de solteras, y 5% de separadas y viudas.

Como se puede observar en el estudio sobre Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolaou (PAP) en mujeres embarazadas consultantes de hospitales públicos del Departamento de Alto Paraná, Paraguay de R. de Zúñiga M, Arrom de Fresco CH, 2008 (16), que las mujeres concubinas tienen un mayor porcentaje (45.7%). Esta investigación coincide con el nuestro ya que el porcentaje de mujeres convivientes es predominante en un 44.5%, esto se puede deber al mismo hecho del grado de instrucción y/o del nivel sociocultural porque nuestro estudio se enfocó en una población que acude a consultorio externo de Ginecología lo que coincide con el estudio mencionado ya que su población de estudio fue en gestantes que acuden a consulta externa de atención prenatal de hospitales públicos.

**Tabla 3:** Muestra que el grado de instrucción predominante fue secundaria en un 42.50%, con 34% de mujeres con educación superior, 21% con educación primaria y 2.50% de analfabetas.

En un estudio acerca de conocimiento y actitudes sobre la toma de Papanicolaou en mujeres de Lima, 2007 (17), se obtuvo que la población de estudio tuvo un grado de instrucción Secundaria y superior predominantemente con un 54,4% y 38,2% respectivamente, dichos resultados son similares al nuestro; en ambos trabajos las participantes que tuvieron instrucción secundaria y superior, un

mínimo porcentaje de ellas tienen conocimiento bueno; esto podría suponer que el grado de instrucción no guardaría relación con el nivel de conocimiento.

**Tabla 4:** La ocupación de la mayoría fue en las labores del hogar (54%), 22% eran independiente, 15.00% estudiantes, y 9% empleadas.

R. de Zúñiga M, Arrom de Fresco CH. (16), demuestra que de 1049 encuestadas el 59.6% (625) se dedica a quehaceres domésticos y el 20.6% (216) realiza actividades remunerativas, de las cuales el 16.4%(172) se hallan actualmente desempleadas. El 1.6% (17) son estudiantes, dicho estudio tiene resultados similares con el nuestro ya que las participantes de esta investigación tienen una ocupación en labores del hogar con el 54%; estos resultados se asemejan probablemente porque en ambos trabajos el grupo de estudio fueron participantes atendidas en los consultorios externos de hospitales públicos.

**Tabla 5:** Muestra las respuestas acertadas en relación al conocimiento sobre el examen de Papanicolaou; el mejor aspecto conocido fue en cuanto al concepto de lo que es el examen (74.50%), seguido de su utilidad (69.50%), la frecuencia de realización del examen (68.50%), el lugar de toma se toma la muestra (60.00%), y los aspectos menos conocidos fueron la conducta ante un resultado del examen de Papanicolaou sospechoso (17.50% respondió que debe seguirse de una colposcopia), y sobre la sensibilidad del examen de Papanicolaou (5.50%). Esto hace que el Nivel de conocimiento sobre examen de Papanicolaou sea deficiente en 55% de participantes, regular en 34% y bueno en 11% de casos, como se aprecia en la **Tabla 6.**

El estudio de S. Gutiérrez-Enríquez, D. Gaytán-Hernández, J. Zamarripa-Leyva, Y. Terán-Figueroa, 2014. (18). Muestra que los participantes que son profesionales de salud tienen un nivel de conocimiento bueno y/o regular acerca del Papanicolaou a diferencia de nuestra investigación ya que el nivel de conocimiento fue deficiente en más de la mitad en un 55%. Esto puede deberse a que los profesionales de la salud tienen un mayor nivel de conocimiento del tema en cuanto a la población común.

**Tabla 7:** Las actitudes que fueron evaluadas en mujeres en edad fértil encuestadas en relación al examen de Papanicolaou muestra que el 50% se ha realizado el examen alguna vez, mientras que el 49.50% se ha realizado el examen de Papanicolaou en los últimos 3 años; el 84.50% considera que el examen debe ser con más frecuencia, el 41% sabe que el examen realizado en forma oportuna permite detectar el cáncer tempranamente, y 98.50% refiere que requiere de más información. Esto hace que la actitud predominante de las participantes hacia el examen de Papanicolaou sea positiva en 66.50% y un 33.50% mostró una actitud negativa como se observa en la **Tabla 8**.

A comparación del estudio de Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou, realizado por F. Bazán, M. Posso, C. Gutiérrez en Lima 2007 (19), donde se concluye que la población en estudio el 66,1% de la población ostentaba una actitud desfavorable con respecto al examen de Papanicolaou ya que tan solo 34% de la población refirió sentirse dispuesta cuando se le solicitaba realizarse el examen de Pap, mientras que 30% se refirió preocupada, 16,2% incómoda y 10,8% avergonzada. A la pregunta si es que creen que es importante hacerse el examen de Pap periódicamente, 98,8% respondió afirmativamente; 98,4%

respondió tener interés por conocer más sobre el examen de Pap; nuestro estudio contrasta con el mencionado ya que se obtuvo que la actitud de nuestras participantes fue positiva en un mayor porcentaje (66.50%). Esta diferencia puede deberse a que la información acerca del examen de Papanicolaou está siendo más difundida en estos últimos años.





## CONCLUSIONES

- Primera.** Las mujeres en edad fértil, Sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche, Arequipa, 2015, fueron predominantemente jóvenes entre 21 a 30 años en un 39.50%, convivientes y casadas en 44.50% y 29% respectivamente, de instrucción secundaria (42.50%) o superior (34%), y la ocupación de la mayoría fue en las labores del hogar en un 54%.
- Segunda.** El nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche, Arequipa, 2015 fue deficiente en un 55%, regular en el 34% y bueno en el 11% de casos
- Tercera.-** Las actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche, Arequipa 2015 fueron positivas en un 66.50% y negativas en un 33.50%.

## RECOMENDACIONES

- 1) A la Dirección Regional de Salud de Arequipa, que en forma comunitaria se proporcione más información y educación a través de los medios de comunicación, acerca del tamizaje y detección de cáncer de cuello uterino, teniendo en cuenta el interés detectado en las mujeres en edad fértil que hicieron parte de este estudio.
- 2) Sugerir a la Oficina de Atención Primaria del Hospital Goyeneche que en coordinación con los especialistas se brinde mayor información acerca del cáncer de cuello uterino, de esta forma reforzar el nivel de conocimiento y promover mayor cultura de prevención en la población vulnerable.
- 3) Se recomienda al jefe del servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Goyeneche que se realice talleres de enseñanza a cargo de las jefas de enfermeras y obstétricas para que impartan el conocimiento adquirido e información verídica a las usuarias que asisten al Hospital.
- 4) Capacitar constantemente a profesionales de atención primaria (Centros de salud) en las técnicas e información acerca del examen de Papanicolaou; de esta manera fortalecer la conciencia de mujeres que inicien su vida sexual con la finalidad de revertir las actitudes negativas hacia las positivas respecto a las formas de prevención, ya que al momento de la ejecución de la encuesta se pudo apreciar que dichas mujeres se iban concientizando de forma indirecta, de esta manera se fomentaría el autocuidado por parte de estas personas de realizarse el control preventivo del Papanicolaou.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Sternberg SS. Histology for Pathologist. 2nd ed. Philadelphia: LippincotRaven Publishers; 2007.
2. Laterjet – Ruiz Liard. Anatomía Humana. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2005.
3. Muller CY, Smith HO. Cervical neoplasia complicating pregnancy. *Obstet Gynecol Clin North Am* 2005; 32: 533-546
4. Figueredo K. Cuidados paliativos: una opción vital para pacientes con cáncer de mama. *Rev haban cienc méd [Internet]*. 2008 [ cited 10 Feb 2010 ] ; 7 (4): [aprox. 16p]. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2008000400008&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2008000400008&script=sci_arttext).
5. Guzmán S, Salas P, Puente R, Hott H, Israel E, Guzmán R. Pesquisa y control del cáncer cérvico-uterino en el Servicio de Salud de Valdivia (1993-2003). *Rev méd Chile [revista en Internet]*. 2005 [ cited 8 May 2013 ] ; 133 (6): 685-92. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003498872005000600011&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003498872005000600011&lng=es). doi: 10.4067/S0034-98872005000600011.
6. Merle J. Lewis Analisis de la situacion de cancer cervicouterino en America Latina y el Caribe WASHINGTON. DC. OPS: 2004
7. Análisis de la Situación del Cáncer en el Perú, 2013/ Elaborado por Willy César Ramos Muñoz y Diego Rolando Venegas Ojeda. - Lima Ministerio de Salud,: Dirección General de Epidemiología, 2013.

8. Lesión intraepitelial de bajo grado en endocérvix: conducta. Rev Obstet Ginecol Venez 2009;69(1):41-47
9. Nomenclatura de las lesiones cervicales (de Papanicolau a Bethesda 2001). REV ESP PATOL 2004; Vol 36, n.º 1: 5-10
10. Miguel Sarduy Nápoles. Correlación citohistológica en las neoplasias intraepiteliales cervicales y en la identificación del VPH en esas lesiones, Noviembre 2008.
11. Arends MJ, Buckley CH, Wells M. Aetiology, pathogenesis and pathology of cervical neoplasia. J Clin Pathol. 2008;51:96-103.
12. <http://screening.iarc.fr/doc/colpoesmanual.pdf>
13. OPS. Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud, Planificación de programas apropiados para la prevención del cáncer Cervicouterino 3ª edición 2004. Op.cit., p. 11.
14. BIBLIOTECA VIRTUAL De La Universidad Cooperativa De Colombia. Documento disponible en <http://bucaramanga.ucc.edu.co/Biblioteca/archivos/ENFERMERIA/ENF%20032.pdf>
15. Guia de practica clinica INEN: cáncer de cuello uterino 2011
16. Ruoti de García de Zúñiga MI, Arrom de Fresco CHI, Ruoti Cosp, MII, Orué E Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolau (PAP) en mujeres embarazadas consultantes de hospitales públicos del Departamento de Alto Paraná, Paraguay. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud, Vol. 6(2) Diciembre 2008*

17. Charles Huamani, Ana Hurtado-Ortega, Manuel Guardia-Ricra, José Roca-Mendoza<sup>3</sup>. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DE LIMA, PERÚ 2007.
18. Sandra Olimpia Gutiérrez-Enríquez<sup>1</sup> Darío Gaytán-Hernández<sup>1</sup> José Manuel Zamarripa-Leyva<sup>2</sup> Yolanda Terán-Figueroa. Desempeño del personal de salud en la toma de las citologías cervicales: conocimientos teóricos y ejecución práctica. Ginecol Obstet Mex 2014;82:296-306.
19. Bazán F, Posso M. Conocimientos, actitudes y practicas sobre la prueba de Papanicolaou. AnFacMEd Lima 2007; 2(2): 34-42.
20. Guía de práctica clínica INEN: cáncer de cuello uterino 2013.
21. Informe mundial sobre el cáncer 2014, IARC (international Agency for Research on cáncer).
22. <http://www.who.int/features/factfiles/cancer/es/> , 10 datos sobre el cáncer según la OMS, Febrero 2014.
23. Gerencia regional de salud Arequipa. Oficina de epidemiología Boletín epidemiológico vol. 1(10) 2014
24. Guía de práctica clínica INEN: cáncer de cuello uterino 2008.
25. Plan nacional para el fortalecimiento de la prevención y control Del cáncer en el Perú Lima, diciembre 2006.



## Anexo 1: Ficha de recolección de datos

### ENCUESTA

Nº \_\_\_\_\_

**Encuesta de Conocimiento y Actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche, 2015.**

*Lea con atención y no dude en preguntar cualquier duda mientras realice el cuestionario*

Este cuestionario es anónimo. No lo firme ni escriba una identificación

Las respuestas se analizan como respuestas en grupo y no como respuestas individuales

En las preguntas marque con una X en la casilla correspondiente.

### **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL**

**1. Edad:**

- 15- 20 años (    )
- 21-30- años (    )
- 31-40 años (    )
- 41-19 años (    )

**2. Estado civil :**

- Soltera (    )
- Casada (    )
- Viuda (    )
- Conviviente (    )
- Separada (    )

**3. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?**

- Analfabeta (    )
- Primaria (    )
- Secundaria (    )
- Superior (    )

4. **¿cuál es su Ocupación?:**

- Ama de casa ( )  
Empleada ( )  
Independiente ( )  
Estudiante ( )  
Otra 5 Cual? \_\_\_\_\_

**CONOCIMIENTOS ACERCA DEL PAPANICOLAOU**

5. **¿Qué es el examen de Papanicolaou?**

- Examen de sangre 1** ( )  
Examen del cuello del útero 2 ( )  
Examen radiológico 3 ( )  
Examen ecográfico 4 ( )  
No sé 5 ( )

6. **¿De dónde se toma la muestra para el examen de Papanicolaou?**

- Cuello de útero 1** ( )  
Vulva 2 ( )  
Ovarios 3 ( )  
No sé 4 ( )

7. **¿Para qué sirve el examen de Papanicolaou? :**

- Para Detectar el cáncer de cuello uterino1** ( )  
Para saber si hay una infección 2 ( )  
Para saber si hay inflamación 3 ( )  
Para saber si se tiene alguna enfermedad 4 ( )  
No sé 5 ( )

8. **¿Con que Frecuencia debe realizarse el examen de Papanicolaou?**

- Mensual 1 ( )  
Cada seis meses 2 ( )  
**Cada año 3** ( )  
Entre dos y tres años 4 ( )  
No sé 5 ( )

9. **¿Qué debe de hacer si el resultado del examen de Papanicolaou es positivo?**

- Repetir el Papanicolaou 1| ( )  
**Realizar colposcopia 2** ( )  
Observación por 3 meses 3 ( )  
Observación por 6 meses 4 ( )  
No sé 5 ( )

10. **¿Sabe usted cual es la sensibilidad del examen de Papanicolaou?**

- 10% 1 ( )  
50% 2 ( )

90% 3 ( )  
80% 4 ( )  
No sé 5 ( )

### ACTITUDES ACERCA DEL PAPANICOLAOU

11. ¿Alguna vez se hizo el examen de Papanicolaou?

Si 1 ( )  
No 2 ( )

12. ¿Se ha realizado el examen de Papanicolaou en los últimos tres años?:

Si 1 ( )  
No 2 ( )

13. ¿Cree que el examen de Papanicolaou debe realizarse con más frecuencia? :

Si 1 ( )  
No 2 ( )

14. ¿Usted por qué considera que debe hacerse el examen de Papanicolaou en un periodo de tiempo determinado?

Es necesario que uno conozca su estado de salud 1 ( )  
Permite detectar el cáncer a tiempo 2 ( )  
Permite prevenir enfermedades 3 ( )  
Es un examen que debe hacerse si el médico lo solicita 4 ( )  
No sabe/No responde 5 ( )

15. ¿le gustaría recibir más información acerca del examen de Papanicolaou?:

Si 1 ( )  
No 2 ( )

*Anexo 2*

*Matriz de sistematización de información*



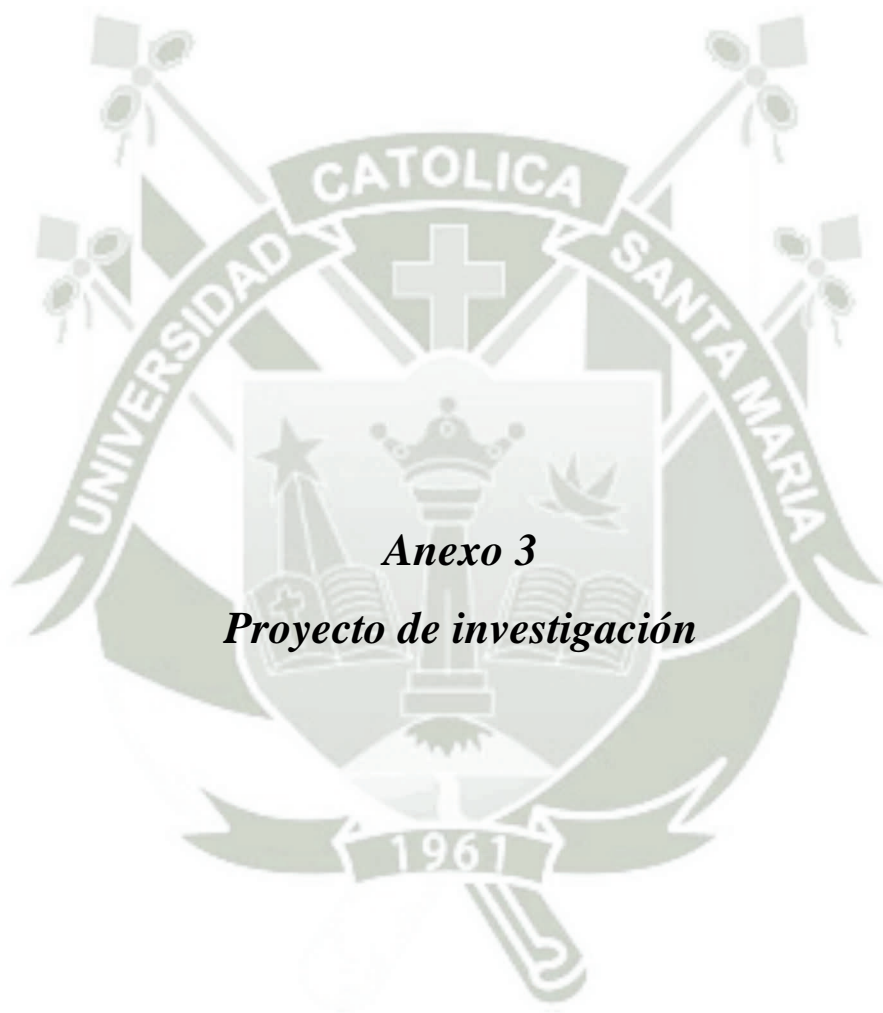
| Encuesta | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | Puntaje c | Punt con | Nivel co   | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | Punt ac | Nivel Ac |
|----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----------|----------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|----------|
| N°001    | 2  | 1  | 4  | 4  | 2  | 1  | 2  | 2  | 5  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°002    | 3  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 2  | 3   | 5         | 17       | Bueno      | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°003    | 2  | 1  | 4  | 4  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 2   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1       | Negativa |
| N°004    | 3  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 3  | 1  | 1   | 3         | 10       | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°005    | 2  | 4  | 3  | 1  | 2  | 1  | 4  | 2  | 3  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2       | Negativa |
| N°006    | 1  | 4  | 3  | 1  | 5  | 4  | 4  | 4  | 5  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 2   | 3   | 1   | 1       | Negativa |
| N°007    | 2  | 4  | 4  | 2  | 2  | 1  | 1  | 3  | 5  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°008    | 3  | 4  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 5  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°009    | 2  | 2  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 2  | 5   | 5         | 17       | Bueno      | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°010    | 3  | 4  | 2  | 3  | 4  | 1  | 4  | 3  | 3  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 3   | 1   | 2       | Negativa |
| N°011    | 2  | 1  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°012    | 2  | 2  | 4  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 4   | 5         | 17       | Bueno      | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 4       | Positiva |
| N°013    | 3  | 2  | 4  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 5  | 2   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°014    | 3  | 2  | 3  | 2  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 4       | Positiva |
| N°015    | 1  | 2  | 4  | 3  | 2  | 1  | 2  | 2  | 5  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 4       | Positiva |
| N°016    | 2  | 5  | 3  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 5  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°017    | 3  | 2  | 4  | 2  | 2  | 1  | 1  | 3  | 3  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 4       | Positiva |
| N°018    | 4  | 3  | 2  | 1  | 2  | 3  | 2  | 3  | 1  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 4       | Positiva |
| N°019    | 4  | 2  | 2  | 1  | 5  | 4  | 5  | 1  | 5  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2       | Negativa |
| N°020    | 2  | 4  | 4  | 2  | 2  | 1  | 1  | 3  | 5  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°021    | 1  | 1  | 2  | 1  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2       | Negativa |
| N°022    | 1  | 4  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 3  | 5   | 3         | 10       | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2       | Negativa |
| N°023    | 4  | 1  | 2  | 3  | 2  | 4  | 1  | 3  | 5  | 5   | 3         | 10       | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°024    | 2  | 4  | 4  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 2  | 2   | 5         | 17       | Bueno      | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°025    | 2  | 4  | 3  | 1  | 2  | 2  | 1  | 2  | 5  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 4   | 1   | 2       | Negativa |
| N°026    | 3  | 2  | 4  | 1  | 1  | 1  | 1  | 3  | 5  | 5   | 3         | 10       | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°027    | 2  | 4  | 3  | 1  | 2  | 3  | 5  | 3  | 5  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°028    | 2  | 1  | 3  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 5  | 2   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°029    | 2  | 1  | 4  | 5  | 2  | 1  | 1  | 3  | 2  | 5   | 5         | 17       | Bueno      | 2   | 2   | 1   | 3   | 1   | 2       | Negativa |
| N°030    | 2  | 1  | 4  | 4  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 2   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°031    | 1  | 1  | 4  | 4  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 3   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°032    | 2  | 1  | 4  | 4  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 3   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°033    | 2  | 4  | 3  | 1  | 2  | 3  | 5  | 3  | 5  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°034    | 2  | 1  | 4  | 4  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 2   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°035    | 4  | 1  | 2  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 1   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°036    | 4  | 2  | 2  | 1  | 5  | 4  | 2  | 5  | 1  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2       | Negativa |
| N°037    | 3  | 2  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°038    | 3  | 2  | 4  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°039    | 4  | 3  | 2  | 3  | 5  | 4  | 1  | 5  | 1  | 5   | 1         | 3        | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°040    | 2  | 4  | 3  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°041    | 1  | 1  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°042    | 3  | 2  | 4  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 2   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2       | Negativa |
| N°043    | 4  | 2  | 3  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 4   | 5         | 17       | Bueno      | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°044    | 1  | 4  | 3  | 1  | 5  | 4  | 5  | 3  | 5  | 5   | 1         | 3        | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°045    | 3  | 2  | 4  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 5  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°046    | 1  | 1  | 3  | 3  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 2   | 5   | 1   | 1       | Negativa |
| N°047    | 4  | 2  | 2  | 3  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 2   | 5   | 1   | 1       | Negativa |
| N°048    | 4  | 5  | 4  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 3  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 3   | 1   | 2       | Negativa |
| N°049    | 4  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 2  | 5   | 5         | 17       | Bueno      | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°050    | 4  | 2  | 2  | 1  | 5  | 1  | 1  | 4  | 2  | 5   | 3         | 10       | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 3       | Positiva |
| N°051    | 4  | 4  | 3  | 1  | 5  | 2  | 1  | 3  | 2  | 4   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°052    | 1  | 1  | 3  | 4  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 4   | 5         | 17       | Bueno      | 2   | 2   | 2   | 3   | 1   | 1       | Negativa |
| N°053    | 4  | 2  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 5  | 5   | 3         | 10       | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°054    | 4  | 4  | 2  | 1  | 5  | 4  | 1  | 3  | 5  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 5   | 1   | 2       | Negativa |
| N°055    | 2  | 2  | 3  | 1  | 5  | 4  | 1  | 3  | 2  | 5   | 3         | 10       | Deficiente | 1   | 1   | 2   | 4   | 1   | 3       | Positiva |
| N°056    | 1  | 1  | 3  | 4  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 2   | 5   | 2   | 0       | Negativa |
| N°057    | 1  | 1  | 3  | 4  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 2   | 5   | 2   | 0       | Negativa |

|       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |            |   |   |   |   |   |   |          |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------|---|---|---|---|---|---|----------|
| N°059 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°060 | 1 | 4 | 2 | 3 | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°061 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | 5 | 17 | Bueno      | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°062 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | Negativa |
| N°063 | 4 | 2 | 2 | 1 | 5 | 4 | 2 | 5 | 1 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | Negativa |
| N°064 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 5 | 1 | 1 | Negativa |
| N°065 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°066 | 3 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 4 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°067 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°068 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | Positiva |
| N°069 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | Positiva |
| N°070 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | Positiva |
| N°071 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | 5 | 17 | Bueno      | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°072 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | Positiva |
| N°073 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°074 | 4 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | Positiva |
| N°075 | 1 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3  | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | Positiva |
| N°076 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°077 | 2 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°078 | 4 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°079 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | Negativa |
| N°080 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°081 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | Positiva |
| N°082 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°083 | 2 | 1 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 3 | 5 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°084 | 4 | 2 | 1 | 1 | 5 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°085 | 2 | 4 | 3 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | Positiva |
| N°086 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 5 | 2 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°087 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | Positiva |
| N°088 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | Positiva |
| N°089 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | Negativa |
| N°090 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°091 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°092 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°093 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | 5 | 17 | Bueno      | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°094 | 4 | 3 | 2 | 3 | 5 | 4 | 1 | 5 | 1 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | Positiva |
| N°095 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 5 | 17 | Bueno      | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | Positiva |
| N°096 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 6 | 20 | Bueno      | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°097 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°098 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | Positiva |
| N°099 | 4 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°100 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°101 | 4 | 4 | 2 | 1 | 5 | 4 | 1 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | Negativa |
| N°102 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | 5 | 17 | Bueno      | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°103 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | Positiva |
| N°104 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°105 | 4 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | Positiva |
| N°106 | 1 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3  | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | Positiva |
| N°107 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°108 | 2 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°109 | 4 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°110 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | Negativa |
| N°111 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°112 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | Positiva |
| N°113 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°114 | 2 | 1 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 3 | 5 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°115 | 4 | 2 | 1 | 1 | 5 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°116 | 2 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |

|       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |            |   |   |   |   |   |            |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------|---|---|---|---|---|------------|
| N°118 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 Positiva |
| N°119 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 Positiva |
| N°120 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 Negativa |
| N°121 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°122 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 5 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 Negativa |
| N°123 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°124 | 3 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 Positiva |
| N°125 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 Positiva |
| N°126 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 Negativa |
| N°127 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°128 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 5 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°129 | 3 | 1 | 3 | 3 | 5 | 4 | 2 | 2 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 Negativa |
| N°130 | 2 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 Negativa |
| N°131 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 5 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 Negativa |
| N°132 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°133 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 Negativa |
| N°134 | 3 | 5 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°135 | 4 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°136 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 Negativa |
| N°137 | 4 | 4 | 1 | 1 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 Negativa |
| N°138 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 5 | 2 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°139 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 5 | 1 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4 Positiva |
| N°140 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 3 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 Positiva |
| N°141 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°142 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 Positiva |
| N°143 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 6 | 20 | Bueno      | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°144 | 4 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 Positiva |
| N°145 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°146 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 1 | 2 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 Negativa |
| N°147 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°148 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | 5 | 17 | Bueno      | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°149 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 Positiva |
| N°150 | 2 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 Positiva |
| N°151 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 Positiva |
| N°152 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 Positiva |
| N°153 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 | 3 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 Positiva |
| N°154 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 Negativa |
| N°155 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°156 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 Positiva |
| N°157 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 Positiva |
| N°158 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°159 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 3 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°160 | 2 | 1 | 2 | 3 | 5 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 Negativa |
| N°161 | 2 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 2 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 Negativa |
| N°162 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 5 | 17 | Bueno      | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°163 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 Negativa |
| N°164 | 2 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°165 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 5 | 17 | Bueno      | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°166 | 2 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 Negativa |
| N°167 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 Negativa |
| N°168 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°169 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | 5 | 17 | Bueno      | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°170 | 2 | 5 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°171 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 2 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°172 | 1 | 2 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 Positiva |
| N°173 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 Positiva |
| N°174 | 4 | 2 | 2 | 1 | 5 | 4 | 5 | 1 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 Negativa |
| N°175 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 Negativa |

|       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |            |   |   |   |   |   |            |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------|---|---|---|---|---|------------|
| N°177 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°178 | 1 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 Negativa |
| N°179 | 3 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°180 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 Negativa |
| N°181 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 5 | 17 | Bueno      | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 Positiva |
| N°182 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 Positiva |
| N°183 | 2 | 5 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°184 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 Positiva |
| N°185 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°186 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 Negativa |
| N°187 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 5 | 17 | Bueno      | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°188 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 Negativa |
| N°189 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°190 | 4 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°191 | 4 | 2 | 2 | 1 | 5 | 4 | 2 | 5 | 1 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 Negativa |
| N°192 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 Positiva |
| N°193 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 Positiva |
| N°194 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 6 | 20 | Bueno      | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 Negativa |
| N°195 | 4 | 4 | 2 | 1 | 5 | 4 | 1 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 Negativa |
| N°196 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°197 | 1 | 1 | 3 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 5 | 1 | 1 Negativa |
| N°198 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 5 | 2 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°199 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 Negativa |
| N°200 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |





# Universidad Católica de Santa María

“IN SCIENTIA ET FIDE ERIT FORTITUDO NOSTRA”

## Facultad de Medicina Humana Programa Profesional de Medicina Humana



“Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en Mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa 2015”

**Autor: YASMI GUILIANA JUSTO HANCO**

**Tutor: DRA. AGUEDA MUÑOZ DEL  
CARPIO TOIA**

Proyecto de Tesis para Optar el Título de  
Medico-Cirujano

**Arequipa - Perú**

**2014**

## I. PREÁMBULO

El cáncer constituye una de las principales causas de muerte en el mundo. En los últimos años la carga de enfermedad por el cáncer se ha incrementado progresivamente con un mayor impacto. Es por ello que el cáncer es un problema de salud pública, en la región de las Américas y en nuestro país, por su alta mortalidad como por la discapacidad que produce.

A nivel mundial, el cáncer de cérvix que es ocasionado por el VPH y que los subtipos 16 y 18 son responsables de aproximadamente el 70% de los casos de cáncer de cérvix, el mismo que continua siendo una de las neoplasias más frecuentes y una de las principales causas muerte por enfermedades oncológicas y la principal causa de cáncer en mujeres en edad reproductiva; cuya epidemiología ha experimentado cambios importantes sobre todo en la segunda mitad de siglo XX, debido a que los sistemas de salud públicos y privados realizan actividades de prevención y promoción del tamizaje con la prueba de Papanicolaou, cuya sensibilidad es de aproximadamente 80% según estudios.

Al parecer la cultura de prevención no ha sido lo suficientemente intensiva para lograr un cambio de actitudes, sobre todo en los grupos de riesgo. Por tal motivo, la detección temprana sigue siendo la principal forma de prevención.

En nuestra sociedad, las mujeres en edad fértil sexualmente activas son un población vulnerable es por ello que deben de recibir información adecuada acerca de las medidas de detección temprana a través de la educación en salud; esta educación, que debe comenzar en la familia y en la escuela, debe ser permanente en la atención de nuestra población.

Estudios previos han demostrado que la incidencia del cáncer de cérvix en nuestro medio continúa siendo igual, Por este motivo, y con el objetivo de saber de cuál es el nivel de conocimiento y de actitudes de las mujeres en edad reproductiva acerca del tema surge el interés por realizar este proyecto.

Espero que este proyecto sea una herramienta útil y permita asegurar de cuál es el nivel de conocimientos en estas personas y cuyo resultado pueda servir como un indicador adecuado para trabajos que se realizaran en los años posteriores.

## II. PLANTEAMIENTO TEORICO

### 1. Problema de investigación

#### 1.1. Enunciado del Problema

¿Cuál es el nivel de Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa 2015?

#### 1.2. Descripción del Problema

##### a) Área del conocimiento

- Área general: Ciencias de la Salud
- Área específica: Medicina Humana
- Especialidad: Ginecología
- Línea: Papanicolaou

##### b) Análisis de Variables

**Características sociodemográficas de mujeres en edad fértil**

| Variable             | Indicador                       | Unidad / Categoría   | Escala   |
|----------------------|---------------------------------|--|----------|
| Edad                 | Fecha de nacimiento             | Años   | De razón |
| Estado civil         | Unión civil declarada           | - Soltera,<br>- Casada<br>- Conviviente<br>- viuda             | Nominal  |
| Nivel de instrucción | Último año de estudios aprobado | - Analfabeto<br>- Primaria<br>- Secundaria<br>- Superior       | Ordinal  |
| Ocupación            | Grupo ocupacional               | - Estudiante<br>- Empleado<br>- ama de casa<br>- Independiente | Nominal  |

**Conocimientos sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil**

| Variable  | Indicador  | Unidad / Categoría   | Escala  |
|---|--|--|---------|
| Conocimiento sobre tipo de examen de Papanicolaou | Se refiere al conociendo que posee la mujer sobre la clase de estudio que es el Papanicolaou | - Examen de sangre (si, no)<br>- Examen del cuello del útero (si, no)<br>-Examen radiológico (si, no)<br>-Examen médico (si, no) | Nominal |

|  |  |  |         |
|--|--|--|---------|
|  |  | -No sé (si, no)  |         |
| Lugar de la toma de la muestra para el examen de Papanicolaou.   | Se refiere al conocimiento que posee la mujer acerca del lugar donde se toma la muestra para el estudio de Papanicolaou                                    | -Cuello del útero (si, no)<br>-Vagina (si, no)<br>-ovarios (si, no)<br>-no se (si, no)   | Nominal |
| Beneficios del examen de Papanicolaou                            | Se refiere a si considera si es o no beneficiosa el estudio de Papanicolaou para detectar alguna alteración en la salud sexual y reproductiva de la mujer. | -Detectar el cáncer de cuello uterino (si, no)<br>-Para saber si hay una infección (si, no)<br>-Para saber si hay inflamación (si, no)<br>-Para saber si se tiene alguna enfermedad (si,no)<br>-No sé (si, no) | Nominal |
| Frecuencia de la realización del examen de Papanicolaou          | Se refiere al conocimiento que posee la mujer sobre el número de veces que se debe realizar el estudio de Papanicolaou en un tiempo determinado            | - Mensual (si, no)<br>-Cada seis meses (si, no)<br>-Cada año (si, no)<br>-Entre dos y tres años (si, no)<br>- No se (si, no)   | Ordinal |
| Qué hacer si el resultado del examen de Papanicolaou es positivo | Se refiere que hacer si el examen fuese positivo   | Repetir el Papanicolaou (si, no)<br>Realizar colposcopia (si, no)<br>Observación por 3 meses (si, no)<br>Observación por 6 meses 4 (si, no)<br>No se (si, no)  | Nominal |
| Sensibilidad del examen de Papanicolaou                          | La eficacia del Papanicolaou   | <b>10%</b> ( )<br><b>50%</b> ( )<br><b>90%</b> ( )<br><b>80%</b> ( )   | Ordinal |

|  |  |           |  |
|--|--|-----------|--|
|  |  | No sé ( ) |  |
|--|--|-----------|--|

**Actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil**

| Variable   | Indicador  | Unidad / Categoría | Escala  |
|--|--|--------------------|---------|
| Actitud para la solicitud del examen de Papanicolaou | Se refiere a la actitud que posee la mujer para solicitar el Papanicolaou  | Si<br>No           | Nominal |
| Realización del examen en un tiempo determinado      | Se refiere a la actitud que posee la mujer para considera realizarse el estudio de Papanicolaou con más frecuencia | Si<br>No           | Nominal |
| Conocimiento del examen de Papanicolaou              | Interés por el conocimiento detallado sobre el Papanicolaou  | Si<br>No           | Nominal |

**c) Interrogantes básicas**

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del hospital Goyeneche Arequipa 2015?

2. ¿Cuál es el nivel de Conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa 2015?

3. ¿Cuáles son las Actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa 2015?

d) **Tipo de investigación:** Se trata de un estudio de campo

e) **Nivel de investigación:** la presente investigación es un estudio observacional, prospectivo y de corte transversal.

### 1.3. Justificación del problema

El presente estudio busca establecer el nivel de Conocimiento y Actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa, 2015 y se justifica por las siguientes razones:

**Originalidad:** En la búsqueda bibliográfica no se encontró estudios regionales (en Arequipa) sobre el conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil (sexualmente activas).

**Relevancia Científica:** Porque el conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil no es lo suficiente y adecuado, por lo tanto constituye un problema de salud pública ya que el cáncer de cérvix continua teniendo alta prevalencia en nuestro medio, a pesar de que es una

enfermedad que puede ser diagnosticada en su etapa inicial por medio de la citología cervico uterina, la mayoría de pacientes son diagnosticadas en etapas tardías.

**Relevancia contemporánea:** Porque el cáncer de cuello uterino y su prevención son problemas permanentes y actuales que comprometen a la salud pública.

**Relevancia Social:** Porque las mujeres en edad fértil, sexualmente activas son parte de nuestra sociedad y como tal merecen tener información adecuada acerca del examen citológico de cérvix.

Por todo ello se justifica la realización del presente estudio.



## 2. MARCO CONCEPTUAL

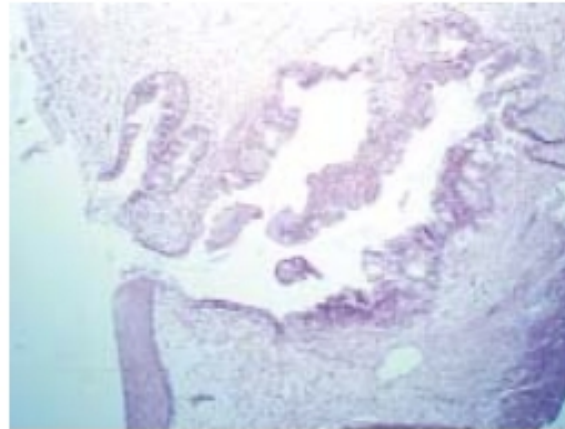
### 2.1 CUELLO UTERINO

El cuello uterino es la porción inferior del útero, delimitado por arriba por el istmo y protruye en la vagina. Mide entre 2,5 y 3 cm de longitud en la nulípara y se ubica hacia atrás en forma oblicua. Se divide en la porción vaginal o exocérvix y el canal o endocérvix. El exocérvix presenta dos labios, el anterior y el posterior delimitados por el orificio cervical externo. (1)

La irrigación sanguínea del cuello está dada por ramas de las arterias uterinas que ingresan lateralmente a través de los ligamentos de Mackenrodt. Estos ligamentos junto con los ligamentos uterosacros sirven además para fijar y suspender el órgano. La irrigación venosa es paralela a la arterial. La red linfática nace cerca de la mucosa y en la profundidad del estroma para dar origen a cuatro diferentes canales eferentes que drenan hacia los ganglios iliacos externos, obturadores, hipogástricos e iliacos. La inervación está presente en la porción externa del exocérvix y en el endocérvix y proviene del sistema autonómico del plexo superior, medio e inferior hipogástricos. (2)

El cuello uterino está tapizado por dos tipos de epitelio, el exocervical, que es plano pavimentoso y el endocervical, que es cilíndrico mucosecretor. El sitio de unión de ambos epitelios es muy variable, ya que está relacionado con la edad, y depende en gran parte de la acción de las hormonas ováricas, de la menarca, del coito y del embarazo. El sitio de unión de estos dos epitelios se llama zona de unión escamo-columnar. (3)

**Figura 1: unión escamocolumnar**



## **2.2 CANCER DE CUELLO UTERINO**

### **2.2.1 Incidencia y Mortalidad**

El cáncer es una enfermedad conocida desde las antiguas civilizaciones. Cada año mueren en el mundo 4 millones de personas por esta causa. Las enfermedades cancerosas ocupan a nivel mundial uno de los primeros puestos en las estadísticas de la mortalidad. (4). El cáncer es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo; en 2012 hubo unos 14 millones de nuevos casos y 8,2 millones de muertes relacionadas con el cáncer (21)

A nivel mundial, los cinco tipos de cáncer más frecuentes en la mujer son, por orden de frecuencia, los de mama, pulmón, estomago, colon/recto y cuello de útero. En muchos países en desarrollo, el cáncer cervicouterino es el más común. (22)

Una forma de presentación del cáncer en la mujer, es el de cuello uterino (CCU), está considerado como un problema de salud pública, especialmente en países en desarrollo, donde se presentan el 80 % de los casos diagnosticados y de las muertes a nivel internacional. Actualmente el cáncer cérvicouterino causa alrededor de 500 000 muertes anuales, situación que no es pareja, ya que los países de alto desarrollo sanitario han logrado disminuir, en forma muy significativa su incidencia, gracias a programas de pesquisa bien implementados. (5)

En la región de las Américas, se pronosticaron 92 136 casos y 37 640 defunciones el año 2000 por cáncer cervicouterino, de los cuales 83.9 y 81,2% corresponderían a América Latina y el Caribe respectivamente. (6)

En el Perú, de acuerdo a la Vigilancia Epidemiológica de Cáncer, de un total de 109 914 casos notificados en el período 2006- 2011, los cánceres más frecuentes fueron los de cérvix (14.9%), estómago (11.1%), mama (10.3%), piel (6.6%) y próstata (5.8%). En niños (menores de 15 años) los cánceres más frecuentes fueron los del sistema hematopoyético y retículoendotelial (44.2%), encéfalo (8.0%), ojo y anexos (7.8%), ganglios linfáticos (6.9%) y hueso, cartílago y articulaciones (5.2%). Para dicho período, el 5.6% de los casos de cáncer de cérvix notificados (922/16 374), el 0.4% de los cánceres de mama (49/11 340) y el 0.2% de los cánceres de próstata (15/6359) fueron diagnosticados mediante un programa de detección precoz o tamizaje. (7)

## **2.2.2 Patología de la Neoplasia Cervical**

### **a) LESION ESCAMOSA INTRAEPITELIAL**

Se introduce el término lesión escamosa intraepitelial (LIE), con dos categorías: bajo grado y alto grado, en donde hay un crecimiento anormal mínimo (bajo grado), y progresa en espesor hasta llegar a la capa más superficial del epitelio (alto grado). (8)

La nomenclatura citológica se realiza en base al Sistema BETHESDA Modificado (2001) (Tabla 1), presentado en Vancouver. (9)

**TABLA 1. Nomenclatura citológica de acuerdo al Sistema BETHESDA 2001**  
**Anomalías celulares epiteliales**

**A. EN CÉLULAS ESCAMOSAS**

- *Células escamosas atípicas (ASC)*
  - De significado indeterminado (ASC-US)
  - no puede excluirse H-SIL (ASC-H)
- *Lesión intraepitelial escamosa de bajo grado (L-SIL)*, comprendiendo:
  - Displasia leve/CIN 1
  - PVH
- *Lesión intraepitelial escamosa de alto grado (H-SIL)*, comprendiendo:
  - Displasia moderada, severa y CIS/CIN 2 y 3
  - con características sugestivas de invasión (*si se sospecha invasión*)
- *Carcinoma epidermoide*

**B. EN CÉLULAS GLANDULARES**

- *Células glandulares atípicas (AGC)*
  - endocervicales (*NOS o especificar en comentarios*)
  - endometriales (*NOS o especificar en comentarios*)
  - glandulares (*NOS o especificar en comentarios*)
- *Células atípicas, sugestivas de neoplasia*
  - endocervicales
  - glandulares
- *Adenocarcinoma endocervical in situ (AIS)*
- *Adenocarcinoma*
  - endocervical
  - endometrial
  - extrauterino
  - no específico (*NOS*)

## b) HALLAZGOS PATOLOGICOS

Las alteraciones microscópicas son semi-cuantitativamente clasificadas en tres categorías. La separación dentro de la neoplasia intraepitelial cervical (NIC) en 3 subcategorías se correlaciona a la extensión general con grados de progresión y regresión de la lesión. (10)

- **NIC 1:** Si la displasia está confinada al tercio inferior del epitelio, **También conocida como lesión intraepitelial de bajo grado, displasia leve.** Estas lesiones frecuentemente muestran marcados efectos citopáticos por VPH.
- **NIC 2:** Llamada también lesión intraepitelial escamosa de alto grado o displasia moderada; son Alteraciones que ocupan dos tercios inferiores del estrato epitelial. Muestran menos efectos citopáticos que el NIC 1.
- **NIC 3:** displasia severa y carcinoma in situ, lesión intraepitelial de alto grado. Ocupan más de dos tercios inferiores o la totalidad del espesor del epitelio

En el siguiente cuadro se presenta la correlación entre la terminología de displasia o carcinoma in situ, los diversos grados de NIC y el Sistema Bethesda. En este manual, al comentar los diversos grados de lesión escamosa precancerosa cervicouterina, emplearemos la terminología NIC. (11)

**CUADRO 1:** Correlación entre la terminología displasia/carcinoma *in situ*, NICy Bethesda

| Terminología de displasia        | Terminología NIC original                                    | Terminología NIC modificada | Sistema Bethesda Terminología LIE (1991)                                   |
|----------------------------------|--|-----------------------------|--|
| Normal                           | Normal   | Normal                      | Dentro de los límites normales   |
| Atipia                           | Atipia coilocítica, condiloma plano, sin cambios epiteliales | NIC de bajo grado           | Cambios celulares benignos (infección o reparación)<br>ASCUS/AGUS<br>L-LIE |
| Displasia o discariosis leve     | NIC 1  | NIC de bajo grado           | L-LIE  |
| Displasia o discariosis moderada | NIC 2  | NIC de alto grado           | H-LIE  |
| Displasia o discariosis grave    | NIC 3  | NIC de alto grado           | H-LIE  |
| Carcinoma <i>in situ</i>         | NIC 3  | NIC de alto grado           | H-LIE  |
| Carcinoma invasor                | Carcinoma invasor  | Carcinoma invasor           | Carcinoma invasor  |

NIC: neoplasia intraepitelial cervical; L-LIE: lesión intraepitelial escamosa de bajo grado; (H-LIE): lesión escamosa intraepitelial de alto grado; ASCUS: Células escamosas atípicas de significado incierto; AGUS: Células glandulares atípicas de significado incierto.

### 2.2.3 Pruebas de despistaje

#### a) Citología cervico uterina

Desde el punto de vista de la salud pública, la finalidad de cualquier tipo de examen selectivo de salud es proporcionar medios accesibles y de bajo costo para determinar, en una población, quiénes pueden tener una enfermedad determinada, y quiénes no. Estos factores se examinan en forma conjunta para establecer las prioridades o determinar la necesidad de realizar actividades de tamizaje de salud.

(12)

Este es un examen citológico que permite la detección de la neoplasia del cervix; una buena muestra requiere de la toma de células vivas, metabólicamente

activas, de dos sitios: la superficie del ectocérvix y el canal endocervical. La toma ectocervical debe ser la inicial para evitar la desecación de la mucosa y su posible contaminación con sangre proveniente del canal endocervical; se realiza raspando en forma circular, con una espátula; a fin de desprender células de toda la zona de transformación. La toma endocervical debe hacerse con cepillo para que la muestra sea de todo el canal endocervical; ambas tomas deben desprender células vivas sin provocar sangrado que contamine la muestra, lo que dificultaría su lectura. (13)

Por sus características anatómicas, la mucosa endocervical sangra mucho más fácilmente que la ectocervical, por lo que es obligado que sea la segunda toma. El material obtenido debe aplicarse de inmediato, sobre una lámina de vidrio, buscando obtener una capa delgada, uniforme y sin grumos, de inmediato, debe fijarse teniendo en cuenta las recomendaciones del producto en aerosol (25-30 cm de distancia) para evitar que la fuerza propelente aglutine el material o lo dañe.

El objetivo de ésta prueba es el diagnóstico de lesiones precursoras de cáncer de cuello de útero invasor en mujeres con vida sexual activa, e incluso en edad geriátrica justificándose su uso hasta ésta edad porque el cáncer cérvico uterino y sus precursores pueden presentar una latencia por largos períodos que pueden ser de 10 ó más años entre el transcurso de una lesión de bajo grado (NICI) hasta un cáncer invasor.

**Aspectos técnicos, sensibilidad y especificidad.** El gran éxito de la citología en el tamizaje del cáncer de cuello uterino ha generado una expectativa irreal de que éste es un test perfecto. Sin embargo, la sensibilidad de la citología para detectar lesiones intraepiteliales de alto grado oscila en el rango de 70 a 80%. Los factores que limitan la sensibilidad de esta prueba incluyen: tamaño pequeño de la lesión, localización en

sitio no accesible, lesión no incluida en la muestra, presencia de una pocas células anormales en la muestra, tamaño pequeño de las células anormales y la presencia de inflamación y/o sangrado que dificultan la visualización de las células. Los resultados falso-negativos no pueden ser eliminados por completo.

Según la Agencia Internacional para el Cáncer la sensibilidad de la citología cérvico uterina debe ser alrededor del 60 %, pero que varía según diferentes autores desde un 20 a un 80 %. Cuando se habla de la sensibilidad de la citología orgánica es importante notar que se habla de la capacidad de detectar los verdaderos positivos de las lesiones, antes de que se hagan invasoras y potencialmente incurables en relación con la especificidad de la citología esta es mayor del 85% lo que traduce en la capacidad que tiene la prueba para identificar a los verdaderos negativos. (14)

Citología vaginal: se raspan células del cuello uterino y se examinan bajo un microscopio para verificar si hay cáncer u otros problemas



Cuello uterino visto por el espéculo, con la paciente en posición de litotomía

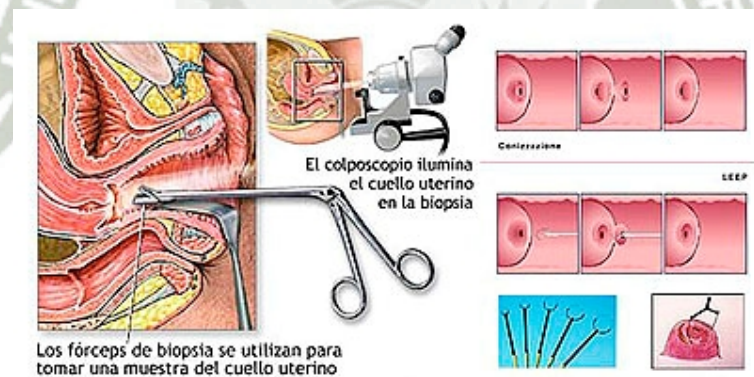
 ADAM.

## b) Colposcopia

La colposcopia es un procedimiento de magnificación e iluminación estereoscópica del cérvix y la vagina. La paciente adopta la posición de litotomía, el espejo expone el cérvix con un espejo bivalva, varias soluciones son aplicadas al epitelio cervical (ácido acético diluido al 3-5% y Lugol)

Se examina la zona de transformación en la cual se desarrolla la metaplasia escamosa. La video colposcopia ha mostrado mayor utilidad en la identificación de zonas displásicas.

Deben realizarlo todas las mujeres señaladas por el test de Papanicolaou como potencialmente portadoras de un displasia o carcinoma. Tiene una sensibilidad superior a la citología aunque su especificidad es inferior.



### 3. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

#### 3.1 A nivel local

**Autor:** HUAMÁN CUBAS, María Milenith

**Título:** Determinantes administrativos, psicológicos y culturales en la actitud hacia la prueba citológica de cuello uterino de mujeres trujillanas

**Resumen:** Con la finalidad de identificar los determinantes administrativos, psicológicos y culturales en la actitud hacia la prueba citológica de cuello uterino, se entrevistó 280 mujeres en edad fértil residentes en la Provincia de Trujillo, para lo cual se seleccionó de manera aleatoria 25 mujeres de los distritos de Víctor Larco, Florencia de Mora, El Porvenir, La Esperanza, Moche, Salaverry, Simbal, Laredo, Huanchaco, Poroto y 30 mujeres del distrito de Trujillo quienes fueron entrevistadas durante los meses de julio a octubre del 2008. Cada una de las mujeres tuvieron que responder un instrumento destinado a averiguar si las mujeres se habían o no realizado el examen del Papanicolaou durante el transcurso de su vida, así como los posibles determinantes de este procedimiento. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de Chi cuadrado y Z para medias, fijando el nivel de significancia en  $P < 0.05$ . Se encontró que la frecuencia de negación hacia la prueba citológica de cuello uterino fue del 15.4%. El tipo de relaciones proveedor y usuario inadecuadas, el temor a la realización de la prueba, la oposición de la pareja y el bajo nivel de conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino y su despistaje son determinantes administrativos, psicológicos y culturales de la actitud hacia la prueba citológica de cuello uterino. ( $P < 0.05$ ).

#### 3.2 A nivel nacional

**Autor:** Charles Huamani, Ana Hurtado-Ortega, Manuel Guardia-Ricra, Jose Roca-Mendoza,

**Título:** conocimientos y actitudes sobre la toma de Papanicolaou en mujeres de Lima, Perú 2007

**Resumen:** *Objetivos.* Determinar el nivel de conocimientos y actitudes hacia la toma de Papanicolaou y factores asociados en mujeres en edad fértil de Lima, Perú. *Materiales y métodos.* Estudio transversal, se realizó un muestreo por conglomerados empleando un cuestionario validado por juicio de expertos, que tenía 22 ítems, seis preguntas de opción múltiple, nueve abiertas y siete tipo escala de Likert. Se determinó la asociación bajo conocimientos y actitud negativa o indiferente usando regresión logística múltiple. *Resultados.* Se incluyó a 502 mujeres, con una edad promedio de  $27 \pm 8$  años. El 15% inicio sus relaciones sexuales antes de los 15 años y 14% había tenido tres o más parejas sexuales. La prevalencia de un nivel bajo de conocimientos sobre la toma del PAP fue de 24,9% (IC95%: 21,0-28,7%), el cual estuvo asociado con un menor nivel educativo (ORa: 3,1; IC95%: 1,0-4,1) y a una historia de PAP inadecuada (ORa: 2,8; IC95%: 1,6-4,9). La prevalencia de una actitud negativa o indiferente hacia la toma del PAP fue de 18,7% (IC95%: 15,2-22,2%), la cual estuvo asociada con un bajo conocimiento sobre el PAP (ORa: 9,0; IC95%: 3,1-26,8), así como a un menor nivel educativo (ORa: 3,2; IC95%: 1,3-7,9), historia inadecuada de PAP (ORa: 2,0; IC95%: 1,1-3,6) y haber tenido más de dos parejas sexuales (ORa: 2,6; IC95%: 1,3-5,3). *Conclusiones.* Un bajo nivel educativo y una historia inadecuada de PAP están asociados con pobre conocimiento y una actitud negativa hacia la toma del Papanicolaou en mujeres de Lima.

**Autor:** Fernando Bazán, Margarita Posso, César Gutiérrez

**Título:** Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou

**Resumen:** *Objetivos:* Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas con respecto a la prueba de Papanicolaou (Pap); hallar la asociación entre la edad y grado de instrucción frente a dichas variables y describir las características sobre la práctica periódica del Pap. *Diseño:* Analítico y transversal. Lugar: Hospital Nacional Docente Madre–Niño ‘San Bartolomé’. Pacientes: Mujeres en edad fértil de consultorios externos. Intervenciones: Cuestionario estructurado, autodesarrollado, durante noviembre-2005 a enero-2006. Para el análisis estadístico se utilizó: X<sup>2</sup>, t student, Anova y OR. Principales medidas de resultados: Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en mujeres sobre el Pap, y asociaciones y características sobre su práctica periódica. *Resultados:* De 501 encuestadas, en 63% se encontró nivel bajo de conocimiento, en 66% una actitud desfavorable y en 71% una práctica incorrecta sobre la prueba de Papanicolaou; se obtuvo un OR = 1,45 (IC = 0,98 a 2,16) entre el nivel de conocimiento y la práctica correcta; la difusión por los medios de comunicación sobre el Pap fue 6,2% y la mayor barrera para no tener una práctica periódica del Pap fue el género masculino del ejecutor (34,2%). *Conclusiones:* Los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas, en nuestra población, son bajos. El mayor nivel de conocimiento no está relacionado con la práctica correcta del Pap. Existe poca difusión sobre el Pap por los medios de comunicación y las limitantes a que las mujeres se tomen el Pap son principalmente psicológicas.

### 3.3 A nivel internacional

**Autor:** María Teresa Urrutia S. a PhD, Alejandra Araya G.a, Lauren Poupin

**Título:** ¿por qué las mujeres no se toman el papanicolaou? Respuestas entregadas por los profesionales del Programa cáncer cervicouterino

**Resumen:** *Antecedentes:* Los beneficios del test de Papanicolaou (Pap) en reducir la mortalidad de cáncer cervicouterino han sido bien documentados a nivel mundial y nacional. Sin embargo, aún persisten mujeres que no se realizan el Pap rutinariamente. *Objetivo:* Conocer la percepción que tienen los profesionales de la salud en relación a las causas por las cuales las mujeres no se toman la prueba del Pap. *Método:* Estudio descriptivo transversal, con una muestra de 59 profesionales del Servicio de Salud Metropolitano Sur-Oriente de la ciudad de Santiago, provenientes de los tres niveles de atención del programa cáncer cervicouterino AUGE. *Resultados:* Promedio de edad de los profesionales fue de  $39,2 \pm 10,3$  años. El tiempo promedio en el cargo es de  $7,7 \pm 7,4$  años. Un 41% de los profesionales de la salud tienen la percepción que las mujeres tienen un conocimiento parcial sobre la importancia de realizarse el Pap, mientras que un 48,3% refiere que las mujeres no tienen conocimiento sobre las normas de control de Pap. Falta de conocimiento, miedo, dejación y la falta de tiempo por parte de las mujeres surgen como las principales razones que los profesionales atribuyen a que las mujeres no se realicen el Pap. *Conclusiones:* Los resultados de este estudio pueden servir para diseñar y/o actualizar los contenidos educativos entregados a las mujeres con el propósito de aumentar el conocimiento y el nivel de conciencia sobre la importancia de la toma de esta prueba.

**Autor:** Ruoti de García de Zúñiga MI, Arrom de Fresco CHI, Ruoti Cosp, MII, Orué

**Título:** Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolaou (PAP) en mujeres embarazadas consultantes de hospitales públicos del Departamento de Alto Paraná, Paraguay

**Resumen:** El cáncer de cuello uterino es el más frecuente entre las mujeres en nuestro país y la manera más eficaz para detectar en forma precoz es la realización del test de Papanicolaou. El objetivo de este trabajo es identificar conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Papanicolaou en mujeres consultantes de Centros Asistenciales Públicos de Alto

Paraná. Estudio descriptivo. Se aplicó un cuestionario estructurado llenado en entrevista a

1049 embarazadas en Hospitales Públicos principales del Dpto. Alto Paraná. Procesamiento utilizando el Paquete Informático para las Ciencias Sociales (SPSS). La participación de las mujeres fue voluntaria y anónima. El 66.3% (695/1049) escuchó hablar del PAP. A las preguntas Que es el PAP? ha respondido correctamente el 15.5% (108), imprecisa el 38.7% (120), errónea el 7.2% (50) y no sabe el 33.7% (383); Para que sirve?, en forma correcta 12.8% (89), errónea 37.3% (258), imprecisa, 37.0% (257) y 11.4% (79) no sabe. Alrededor del 40.0% cree que debe hacerlo cada 6 meses y cada año. El 54.05% (372) considera que debe empezar a hacerse “al iniciar las relaciones sexuales y el 41.4% (288) antes de los 20 años. Las principales fuentes de información sobre el PAP son el médico 32.7% (228); familiar 24.3% (169) y enfermera 19.2% (133). El 46.4% (487/1049) del total y el 70.1% (487/ 695) de las que mencionaron conocer se realizó alguna vez. El 16.0% una sola vez. Es alto el porcentaje que no tienen conocimiento sobre el PAP y que dieron respuestas imprecisas y erróneas y que nunca se han realizado el test

#### 4. OBJETIVOS.

##### 4.1. General:

Determinar el nivel de Conocimiento y actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa, 2015.

##### 4.2. Específicos:

- a) Determinar las características sociodemográficas en mujeres edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa 2015.
- b) Conocer el nivel de conocimiento sobre el examen de Papanicolaou en mujeres edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa, 2015.
- c) Establecer las actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche Arequipa, 2015.

#### 5. Hipótesis

No se requiere por tratarse de un estudio observacional.

### III. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

#### 3. Técnicas, instrumentos y materiales de verificación

**Técnicas:** En la presente investigación se aplicará la técnica de la encuesta.

**Instrumentos:** El instrumento que se utilizará consistirá en una ficha de recolección de datos Anexo (1).

**Materiales:**

- Fichas de investigación
- Material de escritorio:
- Computadora personal con programa de procesamiento de textos y bases de datos

#### 4. Campo de verificación

4.2. **Ubicación espacial:** La presente investigación se realizara en el consultorio externo del servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche.

4.3. **Ubicación temporal:** El estudio se realizara en forma coyuntural durante los meses enero- febrero del año 2015

4.4. **Unidades de estudio:** Pacientes mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el consultorio externo del servicio de Ginecología del hospital Goyeneche.

4.5. **Población:** Mujeres en edad fértil, sexualmente activas que fueron atendidas en el consultorio externo del servicio de Ginecología del hospital Goyeneche durante el periodo de estudio.

4.6. **Muestra:** Se determinara mediante la fórmula de muestreo para proporciones en poblaciones finitas no conocidas:

$$n = \frac{Z\alpha^2 \cdot p \cdot q}{E^2}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

Z = coeficiente de confiabilidad para una precisión del 95% = 1.96

p = frecuencia de conocimiento adecuado de MAC = 0.15

q = 1 - p

E = error absoluto = 5% para estudios de ciencias de la salud = 0.05

Por tanto: n = 195,92      200 casos.

Además, los integrantes de la muestra deberán cumplir los criterios de selección.

**Criterios de selección:**

- **Criterios de Inclusión**
  - Mujeres en edad fértil, sexualmente activas.
  - Participación voluntaria en el estudio
- **Criterios de Exclusión**
  - Fichas de encuesta incompletos o mal llenados

**5. Estrategia de Recolección de datos**

**3.1. Organización**

Se realizaran las coordinaciones con la Dirección del Hospital Goyeneche para obtener la autorización de realizar el estudio, comprometiéndome que el Hospital tendrá una copia de tesis con la finalidad de que el trabajo sea una

herramienta útil y permita mejorar el nivel de conocimiento y actitudes acerca del examen de Papanicolaou.

Se contactara a mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el consultorio externo del servicio de Ginecología para explicar el motivo del estudio y solicitar su participación voluntaria, asegurando el anonimato de sus encuestas.

Una vez concluida la recolección de datos, estos serán organizados en base de datos para su posterior interpretación y análisis

### **3.2. Recursos**

a) Humanos

- Investigador, tutor

b) Materiales

- Fichas de investigación
- Material de escritorio
- Computadora personal con programas procesadores de texto, bases de datos y software estadístico.

c) Financieros

- Autofinanciado

### **3.3. Validación de los instrumentos**

Se utilizara un modelo de encuesta del trabajo de investigación que fue realizado en Colombia del 2010, el cual fue validado por expertos.

Para la valoración del nivel de conocimiento se empleara la escala vigesimal, como puntajes de 0-10 como conocimiento deficiente, de 11-15 como conocimiento regular, y de 16-20 como conocimiento bueno.

Para las actitudes se realizara una distribución percentil, tomando la mediana como punto de corte. Para definir una actitud negativa (por debajo de la mediana) o positiva (de la mediana hacia arriba)

### 3.4. Criterios para manejo de resultados

#### a) Plan de Procesamiento

Los datos registrados en el Anexo 1 serán luego codificados y tabulados para su análisis e interpretación.

#### b) Plan de Clasificación:

Se empleará una matriz de sistematización de datos en la que se transcribieron los datos obtenidos en cada Ficha para facilitar su uso.

#### c) Plan de Codificación:

Se procederá a la codificación de los datos que contenían indicadores en la escala continua y categórica para facilitar el ingreso de datos.

### IV. CRONOGRAMA DE TRABAJO

| Actividades                  | NOVIEMBRE |   |   |   | DICIEMBRE |   |   |   | ENERO |   |   |   | FEBRERO |   |   |   |
|------------------------------|-----------|---|---|---|-----------|---|---|---|-------|---|---|---|---------|---|---|---|
|                              | 1         | 2 | 3 | 4 | 1         | 2 | 3 | 4 | 1     | 2 | 3 | 4 | 1       | 2 | 3 | 4 |
| 1. Elección del tema         |           |   |   |   |           |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |
| 2. Revisión bibliográfica    |           |   |   |   |           |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |
| 3. Aprobación del proyecto   |           |   |   |   |           |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |
| 4. Ejecución                 |           |   |   |   |           |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |
| 5. Análisis e interpretación |           |   |   |   |           |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |
| 6. Informe final             |           |   |   |   |           |   |   |   |       |   |   |   |         |   |   |   |

**Fecha de inicio: NOVIEMBRE**

**Fecha probable de término: FEBRERO**

## V. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

26. Sternberg SS. Histology for Pathologist. 2nd ed. Philadelphia: LippincotRaven Publishers; 2007.
27. Laterjet – Ruiz Liard. Anatomía Humana. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2005.
28. Muller CY, Smith HO. Cervical neoplasia complicating pregnancy. *Obstet Gynecol Clin North Am* 2005; 32: 533-546
29. Figueredo K. Cuidados paliativos: una opción vital para pacientes con cáncer de mama. *Rev haban cienc méd [Internet]*. 2008 [ cited 10 Feb 2010 ] ; 7 (4): [aprox. 16p]. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2008000400008&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2008000400008&script=sci_arttext).
30. Guzmán S, Salas P, Puente R, Hott H, Israel E, Guzmán R. Pesquisa y control del cáncer cérvico-uterino en el Servicio de Salud de Valdivia (1993-2003). *Rev méd Chile [revista en Internet]*. 2005 [ cited 8 May 2013 ] ; 133 (6): 685-92. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003498872005000600011&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003498872005000600011&lng=es). doi: 10.4067/S0034-98872005000600011.
31. Merle J. Lewis Analisis de la situacion de cancer cervicouterino en America Latina y el Caribe WASHINGTON. DC. OPS: 2004
32. Análisis de la Situación del Cáncer en el Perú, 2013/ Elaborado por Willy César Ramos Muñoz y Diego Rolando Venegas Ojeda. - Lima Ministerio de Salud,: Dirección General de Epidemiología, 2013.
33. Lesión intraepitelial de bajo grado en endocérvix: conducta. *Rev Obstet Ginecol Venez* 2009;69(1):41-47

34. Nomenclatura de las lesiones cervicales (de Papanicolau a Bethesda 2001).  
REV ESP PATOL 2004; Vol 36, n.º 1: 5-10
35. Miguel Sarduy Nápoles. Correlación citohistológica en las neoplasias intraepiteliales cervicales y en la identificación del VPH en esas lesiones, Noviembre 2008.
36. Arends MJ, Buckley CH, Wells M. Aetiology, pathogenesis and pathology of cervical neoplasia. J Clin Pathol. 2008;51:96-103.
37. <http://screening.iarc.fr/doc/colpoesmanual.pdf>
38. OPS. Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud, Planificación de programas apropiados para la prevención del cáncer Cervicouterino 3ª. edición 2004. Op.cit., p. 11.
39. BIBLIOTECA VIRTUAL De La Universidad Cooperativa De Colombia. Documento disponible en <http://bucaramanga.ucc.edu.co/Biblioteca/archivos/ENFERMERIA/ENF%20032.pdf>
40. Guía de practica clinica INEN: cáncer de cuello uterino 2011
41. Ruoti de García de Zúñiga MI, Arrom de Fresco CHI, Ruoti Cosp, MII, Orué E Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de Papanicolau (PAP) en mujeres embarazadas consultantes de hospitales públicos del Departamento de Alto Paraná, Paraguay. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud, Vol. 6(2) Diciembre 2008*
42. Charles Huamani, Ana Hurtado-Ortega, Manuel Guardia-Ricra, José Roca-Mendoza3. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA TOMA DE PAPANICOLAOU EN MUJERES DE LIMA, PERÚ 2007.

43. Sandra Olimpia Gutiérrez-Enríquez<sup>1</sup> Darío Gaytán-Hernández<sup>1</sup> José Manuel Zamarripa-Leyva<sup>2</sup> Yolanda Terán-Figueroa. Desempeño del personal de salud en la toma de las citologías cervicales: conocimientos teóricos y ejecución práctica. *Ginecol Obstet Mex* 2014;82:296-306.
44. Bazán F, Posso M. Conocimientos, actitudes y practicas sobre la prueba de Papanicolaou. *AnFacMEd Lima* 2007; 2(2): 34-42.
45. Guía de práctica clínica INEN: cáncer de cuello uterino 2013.
46. Informe mundial sobre el cáncer 2014, IARC (international Agency for Research on cáncer).
47. <http://www.who.int/features/factfiles/cancer/es/> , 10 datos sobre el cáncer según la OMS, Febrero 2014.
48. Gerencia regional de salud Arequipa. Oficina de epidemiología Boletín epidemiológico vol. 1(10) 2014
49. Guía de práctica clínica INEN: cáncer de cuello uterino 2008.
50. Plan nacional para el fortalecimiento de la prevención y control Del cáncer en el Perú Lima, diciembre 2006.

## VI. ANEXOS

### FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Nº \_\_\_\_\_

**Encuesta de Conocimiento y Actitudes sobre el examen de Papanicolaou en mujeres en edad fértil, sexualmente activas atendidas en el servicio de Ginecología del Hospital Goyeneche, 2015.**

*Lea con atención y no dude en preguntar cualquier duda mientras realice el cuestionario*

Este cuestionario es anónimo. No lo firme ni escriba una identificación

Las respuestas se analizan como respuestas en grupo y no como respuestas individuales

En las preguntas marque con una X en la casilla correspondiente.

#### **CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE MUJERES EN EDAD FERTIL**

##### **16. Edad:**

- 15- 20 años ( )
- 21-30- años ( )
- 31-40 años ( )
- 41-19 años ( )

##### **17. Estado civil :**

- Soltera 1 ( )
- Casada 2 ( )
- Viuda 3 ( )
- Conviviente 4 ( )
- Separada 5 ( )

##### **18. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?**

- Analfabeta 1 ( )
- Primaria 2 ( )
- Secundaria3 ( )
- Superior 4 ( )

**19. ¿cuál es su Ocupación?:**

- Ama de casa 1 ( )  
Empleada/obrero 2 ( )  
Independiente 3 ( )  
Estudiante 4 ( )  
Otra 5 Cual? \_\_\_\_\_

**CONOCIMIENTOS ACERCA DEL PAPANICOLAOU**

**20. ¿Qué es el examen de Papanicolaou?**

- Examen de sangre 1 ( )  
Examen del cuello del útero 2 ( )  
Examen radiológico 3 ( )  
Examen ecográfico 4 ( )  
No sé 5 ( )

**21. ¿De dónde se toma la muestra para el examen de Papanicolaou?**

- Cuello de útero 1 ( )  
Vulva 2 ( )  
Ovarios 3 ( )  
No sé 4 ( )

**22. ¿Para qué sirve el examen de Papanicolaou? :**

- Para Detectar el cáncer de cuello uterino 1 ( )  
Para saber si hay una infección 2 ( )  
Para saber si hay inflamación 3 ( )  
Para saber si se tiene alguna enfermedad 4 ( )  
No sé 5 ( )

**23. ¿Con que Frecuencia debe realizarse el examen de Papanicolaou?**

- Mensual 1 ( )  
Cada seis meses 2 ( )  
Cada año 3 ( )  
Entre dos y tres años 4 ( )  
No sé 5 ( )

**24. ¿Qué debe de hacer si el resultado del examen de Papanicolaou es positivo?**

- Repetir el Papanicolaou 1 ( )  
Realizar colposcopia 2 ( )  
Observación por 3 meses 3 ( )  
Observación por 6 meses 4 ( )  
No sé 5 ( )

**25. ¿Sabe usted cual es la sensibilidad del examen de Papanicolaou?**

- 10% 1 ( )  
50% 2 ( )  
90% 3 ( )  
80% 4 ( )

No sé 5 ( )

**ACTITUDES ACERCA DEL PAPANICOLAOU**

**26. ¿Alguna vez se hizo el examen de Papanicolaou?**

Si 1 ( )

No 2 ( )

**27. ¿Se ha realizado el examen de Papanicolaou en los últimos tres años?:**

Si 1 ( )

No 2 ( )

**28. ¿Cree que el examen de Papanicolaou debe realizarse con más frecuencia? :**

Si 1 ( )

No 2 ( )

**29. ¿Usted por qué considera que debe hacerse el examen de Papanicolaou en un periodo de tiempo determinado?**

Es necesario que uno conozca su estado de salud 1 ( )

Permite detectar el cáncer a tiempo 2 ( )

Permite prevenir enfermedades 3 ( )

Es un examen que debe hacerse si el médico lo solicita 4 ( )

No sabe/No responde 5 ( )

**30. ¿le gustaría recibir más información acerca del examen de Papanicolaou?:**

Si 1 ( )

No 2 ( )

| Encuesta | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | Puntaje c | Punt con | Nivel co   | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | Punt ac | Nivel Ac |
|----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----------|----------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|----------|
| N°001    | 2  | 1  | 4  | 4  | 2  | 1  | 2  | 2  | 5  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°002    | 3  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 2  | 3   | 5         | 17       | Bueno      | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°003    | 2  | 1  | 4  | 4  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 2   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1       | Negativa |
| N°004    | 3  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 3  | 1  | 1   | 3         | 10       | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°005    | 2  | 4  | 3  | 1  | 2  | 1  | 4  | 2  | 3  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2       | Negativa |
| N°006    | 1  | 4  | 3  | 1  | 5  | 4  | 4  | 4  | 5  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 2   | 3   | 1   | 1       | Negativa |
| N°007    | 2  | 4  | 4  | 2  | 2  | 1  | 1  | 3  | 5  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°008    | 3  | 4  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 5  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°009    | 2  | 2  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 2  | 5   | 5         | 17       | Bueno      | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°010    | 3  | 4  | 2  | 3  | 4  | 1  | 4  | 3  | 3  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 3   | 1   | 2       | Negativa |
| N°011    | 2  | 1  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°012    | 2  | 2  | 4  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 4   | 5         | 17       | Bueno      | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 4       | Positiva |
| N°013    | 3  | 2  | 4  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 5  | 2   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°014    | 3  | 2  | 3  | 2  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 4       | Positiva |
| N°015    | 1  | 2  | 4  | 3  | 2  | 1  | 2  | 2  | 5  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 4       | Positiva |
| N°016    | 2  | 5  | 3  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 5  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°017    | 3  | 2  | 4  | 2  | 2  | 1  | 1  | 3  | 3  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 4       | Positiva |
| N°018    | 4  | 3  | 2  | 1  | 2  | 3  | 2  | 3  | 1  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 4       | Positiva |
| N°019    | 4  | 2  | 2  | 1  | 5  | 4  | 5  | 1  | 5  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2       | Negativa |
| N°020    | 2  | 4  | 4  | 2  | 2  | 1  | 1  | 3  | 5  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°021    | 1  | 1  | 2  | 1  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2       | Negativa |
| N°022    | 1  | 4  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 3  | 5   | 3         | 10       | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2       | Negativa |
| N°023    | 4  | 1  | 2  | 3  | 2  | 4  | 1  | 3  | 5  | 5   | 3         | 10       | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°024    | 2  | 4  | 4  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 2  | 2   | 5         | 17       | Bueno      | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°025    | 2  | 4  | 3  | 1  | 2  | 2  | 1  | 2  | 5  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 4   | 1   | 2       | Negativa |
| N°026    | 3  | 2  | 4  | 1  | 1  | 1  | 1  | 3  | 5  | 5   | 3         | 10       | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°027    | 2  | 4  | 3  | 1  | 2  | 3  | 5  | 3  | 5  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°028    | 2  | 1  | 3  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 5  | 2   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°029    | 2  | 1  | 4  | 5  | 2  | 1  | 1  | 3  | 2  | 5   | 5         | 17       | Bueno      | 2   | 2   | 1   | 3   | 1   | 2       | Negativa |
| N°030    | 2  | 1  | 4  | 4  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 2   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°031    | 1  | 1  | 4  | 4  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 3   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°032    | 2  | 1  | 4  | 4  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 3   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°033    | 2  | 4  | 3  | 1  | 2  | 3  | 5  | 3  | 5  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°034    | 2  | 1  | 4  | 4  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 2   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°035    | 4  | 1  | 2  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 1   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°036    | 4  | 2  | 2  | 1  | 5  | 4  | 2  | 5  | 1  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2       | Negativa |
| N°037    | 3  | 2  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°038    | 3  | 2  | 4  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°039    | 4  | 3  | 2  | 3  | 5  | 4  | 1  | 5  | 1  | 5   | 1         | 3        | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°040    | 2  | 4  | 3  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°041    | 1  | 1  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |
| N°042    | 3  | 2  | 4  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 2   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2       | Negativa |
| N°043    | 4  | 2  | 3  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 4   | 5         | 17       | Bueno      | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 5       | Positiva |
| N°044    | 1  | 4  | 3  | 1  | 5  | 4  | 5  | 3  | 5  | 5   | 1         | 3        | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°045    | 3  | 2  | 4  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 5  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°046    | 1  | 1  | 3  | 3  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 2   | 5   | 1   | 1       | Negativa |
| N°047    | 4  | 2  | 2  | 3  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 2   | 5   | 1   | 1       | Negativa |
| N°048    | 4  | 5  | 4  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 3  | 5   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 3   | 1   | 2       | Negativa |
| N°049    | 4  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 2  | 5   | 5         | 17       | Bueno      | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°050    | 4  | 2  | 2  | 1  | 5  | 1  | 1  | 4  | 2  | 5   | 3         | 10       | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 3       | Positiva |
| N°051    | 4  | 4  | 3  | 1  | 5  | 2  | 1  | 3  | 2  | 4   | 4         | 13       | Regular    | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°052    | 1  | 1  | 3  | 4  | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 4   | 5         | 17       | Bueno      | 2   | 2   | 2   | 3   | 1   | 1       | Negativa |
| N°053    | 4  | 2  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 5  | 5   | 3         | 10       | Deficiente | 1   | 1   | 1   | 3   | 1   | 4       | Positiva |
| N°054    | 4  | 4  | 2  | 1  | 5  | 4  | 1  | 3  | 5  | 5   | 2         | 7        | Deficiente | 2   | 2   | 1   | 5   | 1   | 2       | Negativa |
| N°055    | 2  | 2  | 3  | 1  | 5  | 4  | 1  | 3  | 2  | 5   | 3         | 10       | Deficiente | 1   | 1   | 2   | 4   | 1   | 3       | Positiva |
| N°056    | 1  | 1  | 3  | 4  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 2   | 5   | 2   | 0       | Negativa |
| N°057    | 1  | 1  | 3  | 4  | 5  | 4  | 5  | 5  | 5  | 5   | 0         | 0        | Deficiente | 2   | 2   | 2   | 5   | 1   | 1       | Negativa |
| N°058    | 4  | 1  | 2  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 1   | 4         | 13       | Regular    | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 3       | Positiva |

|       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |            |   |   |   |   |   |   |          |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------|---|---|---|---|---|---|----------|
| N°059 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°060 | 1 | 4 | 2 | 3 | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°061 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | 5 | 17 | Bueno      | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°062 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | Negativa |
| N°063 | 4 | 2 | 2 | 1 | 5 | 4 | 2 | 5 | 1 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°064 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 5 | 1 | 1 | Negativa |
| N°065 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°066 | 3 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 4 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°067 | 3 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°068 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | Positiva |
| N°069 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | Positiva |
| N°070 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | Positiva |
| N°071 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | 5 | 17 | Bueno      | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°072 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | Positiva |
| N°073 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°074 | 4 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | Positiva |
| N°075 | 1 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3  | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | Positiva |
| N°076 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°077 | 2 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°078 | 4 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°079 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | Negativa |
| N°080 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°081 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | Positiva |
| N°082 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°083 | 2 | 1 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 3 | 5 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°084 | 4 | 2 | 1 | 1 | 5 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°085 | 2 | 4 | 3 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | Positiva |
| N°086 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 5 | 2 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°087 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | Positiva |
| N°088 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | Positiva |
| N°089 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | Negativa |
| N°090 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°091 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°092 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°093 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | 5 | 17 | Bueno      | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°094 | 4 | 3 | 2 | 3 | 5 | 4 | 1 | 5 | 1 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | Positiva |
| N°095 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 5 | 17 | Bueno      | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | Positiva |
| N°096 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 6 | 20 | Bueno      | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°097 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°098 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | Positiva |
| N°099 | 4 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°100 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°101 | 4 | 4 | 2 | 1 | 5 | 4 | 1 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | Negativa |
| N°102 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | 5 | 17 | Bueno      | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°103 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | Positiva |
| N°104 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°105 | 4 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | Positiva |
| N°106 | 1 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3  | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | Positiva |
| N°107 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°108 | 2 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°109 | 4 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°110 | 3 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | Negativa |
| N°111 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°112 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | Positiva |
| N°113 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°114 | 2 | 1 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 3 | 5 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°115 | 4 | 2 | 1 | 1 | 5 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°116 | 2 | 4 | 3 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | Positiva |
| N°117 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 5 | 2 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |

|       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |            |   |   |   |   |   |   |          |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------|---|---|---|---|---|---|----------|
| N°118 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | Positiva |
| N°119 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | Positiva |
| N°120 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | Negativa |
| N°121 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°122 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 5 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°123 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°124 | 3 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | Positiva |
| N°125 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°126 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°127 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°128 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 5 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°129 | 3 | 1 | 3 | 3 | 5 | 4 | 2 | 2 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | Negativa |
| N°130 | 2 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | Negativa |
| N°131 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 5 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°132 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°133 | 2 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | Negativa |
| N°134 | 3 | 5 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°135 | 4 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°136 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°137 | 4 | 4 | 1 | 1 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°138 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 5 | 2 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°139 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 5 | 1 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4 | Positiva |
| N°140 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 3 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°141 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°142 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | Positiva |
| N°143 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 6 | 20 | Bueno      | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°144 | 4 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | Positiva |
| N°145 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°146 | 4 | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 4 | 1 | 2 | 5 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°147 | 2 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°148 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | 5 | 17 | Bueno      | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°149 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°150 | 2 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°151 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°152 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | Positiva |
| N°153 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 | 3 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | Positiva |
| N°154 | 4 | 4 | 1 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | Negativa |
| N°155 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°156 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°157 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | Positiva |
| N°158 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°159 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 3 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°160 | 2 | 1 | 2 | 3 | 5 | 4 | 5 | 2 | 5 | 4 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | Negativa |
| N°161 | 2 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 2 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | Negativa |
| N°162 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 5 | 17 | Bueno      | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°163 | 1 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | 1 | 3  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°164 | 2 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | Positiva |
| N°165 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 5 | 17 | Bueno      | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°166 | 2 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | Negativa |
| N°167 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°168 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°169 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | 5 | 17 | Bueno      | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°170 | 2 | 5 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°171 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 2 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |
| N°172 | 1 | 2 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°173 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | Positiva |
| N°174 | 4 | 2 | 2 | 1 | 5 | 4 | 5 | 1 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°175 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | Negativa |
| N°176 | 4 | 1 | 2 | 3 | 2 | 4 | 1 | 3 | 5 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | Positiva |

|       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |            |   |   |   |   |   |            |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------|---|---|---|---|---|------------|
| N°177 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°178 | 1 | 4 | 3 | 1 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 Negativa |
| N°179 | 3 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°180 | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 1 | 4 | 3 | 3 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 Negativa |
| N°181 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 5 | 17 | Bueno      | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 Positiva |
| N°182 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 Positiva |
| N°183 | 2 | 5 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°184 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 Positiva |
| N°185 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°186 | 1 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 Negativa |
| N°187 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 5 | 17 | Bueno      | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°188 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 Negativa |
| N°189 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 Positiva |
| N°190 | 4 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°191 | 4 | 2 | 2 | 1 | 5 | 4 | 2 | 5 | 1 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 Negativa |
| N°192 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 Positiva |
| N°193 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 Positiva |
| N°194 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 6 | 20 | Bueno      | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 Negativa |
| N°195 | 4 | 4 | 2 | 1 | 5 | 4 | 1 | 3 | 5 | 5 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 Negativa |
| N°196 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°197 | 1 | 1 | 3 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0  | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 5 | 1 | 1 Negativa |
| N°198 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 5 | 2 | 2 | 7  | Deficiente | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |
| N°199 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 3 | 10 | Deficiente | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 Negativa |
| N°200 | 2 | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 13 | Regular    | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 Positiva |

