

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS HACIA
LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN
EDAD FÉRTIL DE ASENTAMIENTOS HUMANOS DEL
DISTRITO DE CASTILLA- PIURA, 2016.**

*KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES TOWARD THE TAKING OF
PAPANICOLAOU IN FEMALE AGES OF HUMAN SETTLEMENTS OF THE
DISTRICT OF CASTILLA- PIURA, 2016.*

Autora

Flor de María Vàsquez Saldarriaga

Docente Tutor Investigador de la Carrera Profesional de Obstetricia de la
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH-CATÓLICA)

Av. Circunvalación N° 1890 Urb. San José

fvasquezs@uladech.edu.pe

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS HACIA LA TOMA DEL PAPANICOLAOU EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE ASENTAMIENTOS HUMANOS DEL DISTRITO DE CASTILLA- PIURA, 2016.

Piura, 02 de Febrero del 2019

**Señor
Director de la Revista Científica In Crescendo
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote
Presente.-**

De mi consideración:

La presente es para expresarle mi cordial saludo y en relación al artículo titulado: Conocimientos, actitudes y prácticas hacia a la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil de Asentamientos Humanos del Distrito de Castilla- Piura, 2016 presentado para que se evalúe su publicación en la Revista Científica In Crescendo, es importante mencionarle que dicho estudio fue autofinanciado por el autor.

Declaro bajo juramento que:

No existe fuente de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Atentamente

.....

Flor de María Vásquez Saldarriaga

DNI 02873735

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el conocimiento, actitudes y prácticas hacia a la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil de Asentamientos Humanos del Distrito de Castilla- Piura, 2016. Fue de tipo descriptiva y nivel cuantitativo, se utilizó muestreo no probabilístico por cuotas ; a quienes mediante la encuesta se les aplico un cuestionario de conocimientos , un test de actitudes y prácticas hacia la toma de la prueba del Papanicolaou y otro sobre características sociodemográficas y reproductivas. Los resultados demostraron en relación al conocimiento global hacia la toma del Papanicolaou que un significativo 62,06% de las mujeres que fueron encuestadas no conocen sobre la Prueba, mientras que el 73,50% muestran actitudes desfavorables y un 76,78% reportaron prácticas desfavorables.

Concluyéndose, por lo tanto, que en forma global las mujeres en edad fértil estudiadas desconocen, tienen actitudes y prácticas desfavorables hacia la toma del Papanicolaou.

Palabras claves: Actitudes, conocimientos, prácticas y Papanicolaou.

Summary

The present investigation had as general objective to determine the knowledge, attitudes and practices towards the taking of Papanicolaou in women of fertile age of Human Settlements of the District of Castilla-Piura, 2016. It was of descriptive type and quantitative level, non-probabilistic sampling was used by installments; to those who through the survey were applied a knowledge questionnaire, a test of attitudes and practices towards taking the Pap test and another on sociodemographic and reproductive characteristics. The results showed in relation to the global knowledge towards the taking of the Papanicolaou that a significant 62.06% of the women that were surveyed do not know about the Test, while 73.50% show unfavorable attitudes and 76, 78% reported unfavorable practices .

Concluding, therefore, that globally women of childbearing age studied are unaware, have unfavorable attitudes and practices towards the taking of Pap smear.

Keywords: Attitudes, knowledge, practices and Papanicolaou.

Introducción

El Cáncer de Cuello de Útero (CCU) representa toda una problemática social porque repercute negativamente en la salud individual y colectiva en el contexto

mundial. Constituye el segundo cáncer más común entre mujeres y corresponde al 10% del total de nuevos casos de cáncer. El CCU puede ser controlado si es detectado oportunamente, porque las posibilidades de cura son directamente proporcionales a la precocidad del diagnóstico y el inicio del tratamiento. O sea, cuanto más precoz el diagnóstico, mayor las posibilidades de cura. Se estima que cerca del 90 % de las mujeres que viven en países en desarrollo nunca se han realizado un examen orientado a la detección precoz de CCU, por tal razón la importancia de empoderar a la mujer en el cuidado de su salud (1).

En el Perú, para el 2008 se estimó 12,7 millones de casos de cáncer y 7,6 millones de muertes por esta causa, de los cuales el 64% ocurrieron en países en desarrollo como el Perú. Ello ha motivado la expansión de los servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento de los cánceres más frecuentes así como la realización de investigaciones que permitan encontrar mejores aproximaciones a esta problemática (2).

Piura, en los últimos años ha incrementado su población de manera importante, tanto en el ámbito urbano, urbano marginal y rural. En la región Piura la Dirección Regional de Salud manifiesta que, según reportes recientes, las mujeres piuranas son las que tienen mayor incidencia de cáncer, convirtiéndose el cáncer de cuello uterino el que más las afecta (3).

Uno de estos ámbitos urbano y urbanomarginales lo constituyen los AA. HH del distrito de Castilla, en donde la población aún mantienen costumbres arraigadas a su lugar de origen y ancestrales, que resultan indicadores negativos para la salud pública y quizás por la falta de información precisa sobre su evolución natural, detección y tratamiento, por ende, un gran número de la población nunca ha escuchado hablar del cáncer cervicouterino y de la Prueba del Papanicolaou. Peor aún, existe evidencia de que las

mujeres en riesgo, aún no han cobrado conciencia de la necesidad de someterse a pruebas de detección, incluso en ausencia de síntomas.

Es por ello que esta investigación pretende obtener información frente a los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las mujeres en edad fértil de los Asentamientos Humanos del distrito de Castilla frente a la toma del Papanicolaou como medio para incrementar el cumplimiento de la detección temprana del cáncer de cuello uterino en dicha población.

Ante la situación problemática es necesario formularse la siguiente interrogante:

¿Qué conocimientos, actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou tienen las mujeres en edad fértil de los Asentamientos Humanos del distrito de Castilla- Piura, 2016?

Por lo tanto, para esta investigación se planteó como objetivo general:

-Determinar los conocimiento, actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou en las mujeres en edad fértil de los Asentamientos Humanos del distrito de Castilla- Piura, 2016.

Por lo tanto, la presente investigación se justifica en razón a que en la actualidad el cáncer de cuello uterino representa un problema de la salud reproductiva debido a que ocupa una de las causas principales de mortalidad en la población femenina a nivel mundial y nacional (4). Es por ello que se hace necesario determinar los conocimientos, actitudes y prácticas hacia la toma del Papanicolaou y de esta manera acercarnos de manera directa a la problemática y llenar el vacío del conocimiento y los resultados sirvan de pedestal para atender la necesidad urgente de nuestra población, y desarrollar estrategias que enriquezcan el conocimiento sobre la técnica de Papanicolaou, incrementar una mayor calidad en la atención de salud de las mujeres , de tal forma que

aumenten las coberturas, haya un cambio de actitud en la población femenina, y la atención del personal de salud tenga una mayor eficacia fortaleciendo los programas preventivos para motivar e incentivar a las mujeres que se atienden en los establecimientos de salud y contribuir así a la disminución de la incidencia del cáncer de cuello uterino.

2. Material y Métodos

La población estuvo por 2397 mujeres en edad fértil que residen en los Asentamientos Humanos Campo Polo, La Primavera, María Goretti y Villa Esperanza pertenecientes al distrito de Castilla- Piura y en el período de marzo a julio 2016, considerando una muestra de 883. Se utilizó el muestreo no probabilístico por cuotas, porque se requiere de una cuidadosa y controlada elección de los sujetos con las características especificadas.

La técnica utilizada fue la encuesta y se utilizó como instrumentos cuestionarios para conocimientos y el test para evaluar actitudes y prácticas previamente estructurados de preguntas cerradas, diseñado y validado, para la aplicación de los instrumentos se realizó primero las coordinaciones con las autoridades de los asentamientos humanos y posteriormente se visitó a las mujeres que formaron parte del estudio.

3. Resultados

- Se demuestra en relación al conocimiento global hacia la toma del Papanicolaou (Tabla 1), que un significativo 62,06% de las mujeres que fueron encuestadas no conocen sobre la Prueba, mientras que una minoría del 37,94% conoce.

-Se evidencia (Tabla 2), en las mujeres que formaron parte del estudio que el 73,50% muestran actitudes desfavorables hacia la toma de la Prueba del Papanicolaou y un mínimo porcentaje del 26,50% se reportan favorable.

-Se observa que las prácticas que tienen las mujeres en estudio frente a la toma de la prueba del Papanicolaou reportaron ser desfavorables (76,78%) y en un 23,22 % fue favorable.

- En relación a las características sociodemográficas se aprecia que el grado de instrucción reporta con mayor preponderancia la secundaria (70,55%), seguido de la mayoría de mujeres que son amas de casa con el 79,95%, además un significativo 82,45% manifiesta ser católicas. Según las características reproductivas se demostró que el 62,74% reporta como edades predominantes del inicio de las relaciones coitales los 15 a 19 años, el 53,91% refieren haber tenido 2 partos, mientras que el 83,24% reporta 1 aborto y con el 71,87% manifiestan la frecuencia de sus relaciones coitales que es ocasionalmente, según el número de compañeros sexuales es preponderante la cantidad de 2 (65,57%), el método anticonceptivo más usado es el inyectable solo de progestágeno (75,99%), mientras que el 89,35% no han manifestado haber tenido ITS y con el mismo porcentaje no han recibido tratamiento de las mismas.

III. Análisis de resultados

El cáncer en la actualidad se constituye como un importante problema de salud, dada la alta morbilidad y mortalidad que produce, representando de esta manera un gran reto social , por lo tanto se hace imprescindible reforzar el componente educacional ,introducir nuevas tecnologías de información y comunicación y mejorar acceso a los servicios de salud y en especial de los servicios de tamizaje, que permitan la detección oportuna y precoz repercutiendo de manera positiva en la adopción de actitudes y prácticas favorables para la toma del Papanicolaou .

Por lo tanto, se hace necesario presentar los resultados reportados en la investigación Conocimientos, actitudes y prácticas hacia a la toma del Papanicolaou en mujeres en edad fértil de Asentamientos Humanos del Distrito de Castilla- Piura, 2016, en donde se demostró que un significativo 62,06% de las mujeres que fueron encuestadas no conocen sobre la Prueba, mientras que una minoría del 37,94% conoce. Resultados que se asemejan a los Julca G. y Solís N. (5), en el Perú 2013. Que demuestra que la mayoría de mujeres 70,7%, no tienen un conocimiento global sobre el Papanicolaou,

Estos resultados nos hacen pensar que en la actualidad los profesionales de la salud no se están preocupando por desarrollar aprendizajes significativos que aporten en la construcción de los conocimientos y sobre todo que la persona se interese por aprender lo que se le está mostrando (6), por lo tanto se hace necesario lograr aprendizajes que se sustente en la Teoría del Constructivismo que postula la necesidad de facilitarle al ser herramientas que le permitan crear sus propios procedimientos para resolver una situación problemática, lo cual implica que sus ideas se modifiquen y siga aprendiendo (6).

En la Tabla 2, e evidencia en las mujeres que formaron parte de la muestra que el

73,50% muestran actitudes desfavorables hacia la toma de la Prueba del Papanicolaou y un mínimo porcentaje del 26,50% se reportan favorable. Resultados que son similares a los de Cogollo Z. (7), Colombia. 2010, realizó un estudio descriptivo, quien encontró que el 55% una actitud desfavorable.

Estos resultados son preocupantes y ponen de manifiesto lo sustentado en la revisión de la literatura que hace mención que el cáncer constituye una de las entidades con más impacto y repercusión sobre la salud femenina, particularmente importante en las mujeres jóvenes, es considerada una enfermedad emergente desde hace escasos años, lo que pudiera explicar que muchos profesionales todavía no disponen de una información suficiente y obliga a un proceso de formación continuada, a fin de estar a la altura que las circunstancias epidemiológicas requieren (8).

Por lo tanto, es importante que las mujeres se empoderen en el cuidado de su salud y sean conscientes de la necesidad de adoptar actitudes favorables hacia la Toma del Papanicolaou en el hecho de considerar a este examen de suma importancia para la detección oportuna, probablemente las mujeres encuestadas en ambos estudio manifiestan actitudes desfavorables ya que aún muestran desconocimiento de esta Prueba.

En la tabla 3 se observa que las prácticas que tienen las mujeres en estudio frente a la toma de la prueba del Papanicolaou reportaron ser desfavorables (76,78%) y en un 23,22 % fue favorable. Resultados que se asemejan a los de Machan E. (9), en Perú en 2016, quien reporta que el 77,8% tienen prácticas negativas hacia la toma del Papanicolaou.

Los resultados se sustentan en Teoría de la No Práctica que afirma que por factores como falta de tiempo y de conocimiento u otros no se realiza la actividad (10). Lo cual pone de manifiesto que existen diferentes barreras relacionadas con la no práctica de la

prueba del Papanicolaou y la postergación de ésta que son debido al miedo, la vergüenza, la incomodidad, la falta de cuidado, la falta de tiempo y la falta de conocimiento. Siendo la principal barrera la falta de conocimiento sobre la edad en la que se debe empezar a realizar el PAP, por lo tanto, la principal señal de acción es la recomendación del médico. Sin acudir de manera voluntaria, ignorando que esta prueba es de gran beneficio para la salud (11, 12).

En relación a las características sociodemográficas se aprecia que el grado de instrucción reporta con mayor preponderancia la secundaria (70,55%), seguido de la mayoría de mujeres que son amas de casa con el 79,95%, además un significativo 82,45% manifiesta ser católicas. Y según las características reproductivas que el 62,74% reporta como edades predominantes del inicio de las relaciones coitales los 15 a 19 años, el 53,91% refieren haber tenido 2 partos, mientras que el 83,24% reporta 1 aborto y con el 71,87% manifiestan la frecuencia de sus relaciones coitales que es ocasionalmente,. Según el número de compañeros sexuales es preponderante la cantidad de 2 (65,57%), el método anticonceptivo más usado es el inyectable solo de progestágeno (75,99%), mientras que el 89,35% no han manifestado haber tenido ITS y con el mismo porcentaje no han recibido tratamiento de las mismas.

Resultados que son similares a los de Solís N. (13), en Perú en el 2014, en su investigación Conocimientos, Actitudes y Prácticas en mujeres en edad fértil, Chimbote, 2014, evidencia que el 72,12% de mujeres refirieron que su primera relación coital fue entre los 14 a 19 años, el 56,28% ha tenido entre 3 a 4 hijos; mientras que, el 22,99% refirió haber tenido un hijo. Al indagar sobre el número de abortos experimentados, se encontró que el 24,69% había experimentado de 1 a 2 abortos y el 72,49 % no había practicado el aborto. El 2,63% pese a parecer mínimo es preocupante, ya que se trata de mujeres que han pasado por experiencias de 3 a 4 abortos en su vida. Así mismo, el

28,10% mantuvo relaciones sexuales frecuentemente y el 50,57% ocasionalmente. En cuanto al número de parejas, el 86,63% tuvo entre 1 a 2 parejas y el 11,03% tuvo entre 3 a 4 compañeros sexuales. El 13% utiliza como método anticonceptivo la píldora combinada, 18,99% utiliza inyectable combinado, 14,77% utiliza el preservativo; además, cabe mencionar que el 33,80% no se protege con ningún método. El 29,88% ha tenido alguna vez una infección o enfermedad de transmisión sexual, de las cuales solo el 26,47% ha recibido tratamiento.

El estudio de estas características son de interés ya que se convierte en factores determinantes para presentar esta enfermedad, por lo tanto es necesario que la mujer esté informada sobre los beneficios y utilidad de esta prueba. La enfermedad debe tener una adecuada y suficiente promoción, hay mujeres con mayor riesgo de padecerla, y consideradas responsables de adquirir la enfermedad por lo tanto las mujeres deben realizarse controles periódicos para prevenir la enfermedad (14).

Al finalizar se concluye lo siguiente:

- Los resultados en relación al conocimiento global hacia la prueba del Papanicolaou reportaron con un significativo 62,06% que las mujeres que fueron encuestadas no conocen sobre la Prueba.
- Referente a las actitudes hacia la toma de la prueba Papanicolaou en forma global indican que el 73,50% muestran actitudes desfavorables .
- Se demostró que las prácticas que tienen las mujeres en estudio frente a la toma de la prueba del Papanicolaou reportaron ser desfavorables (76,78%).

5. Referencias bibliográficas

- 1.- Arzuaga M, De Souza M, De Azevedo Lima, V. L. (2012). El cáncer de cuello de útero: un problema social mundial. Rev Cubana de Enfermer **[serie en internet]. 2012 ene-mar **[citado 20 oct 2016]; 28(1): 63-73. Disponible en: scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192012000100007
- 2.- Mayta P, Huaman C, Montenegro J, Samanez C, Gonzalez G. Producción Científica y redes de colaboración en Cáncer en el Perú 2000-2011. Rev. Perú Med Exp. Salud Pública* [Serie en Internet].2013En- Mar**[Citado 10 Nov 2015], 30 (1).Disponible

en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000100006

3.- Mujeres presentan mayor incidencia de cáncer. [Página en internet]. Piura: El Regional Piura; c2015 [actualizado 10 Octubre 2015; citado 23 nov 2015]. Disponible en: <https://www.elregionalpiura.com.pe/index.php/regionales/150-piura/10996-mujeres-presentan-mayor-incidencia-de-cancer>

4.-Ramírez E. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la Toma de Papanicolaou en la población de mujeres trabajadoras de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de La Plata [Tesis para optar el título de Magister en Salud Publica]. La Plata. Argentina: Universidad Nacional de La Plata; 2014.

5.- Julca G, Solis V. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma del Papanicolaou en mujeres del Hospital “Mama Ashu”, distrito de Chacas. [Tesis para optar el título de licenciatura de obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.

6.- Cogollo Z, Castillo I, Torres B, Sierra L, Ramos E, Ramos M. Conocimientos, actitudes y prácticas de mujeres entre 18 y 49 años frente a la citología cérvicouterina en instituciones de salud pública de Cartagena (Colombia). Rev Científica Salud Uninorte. *[Serie en Internet].2010 jul-dic.**[Citado 25 nov 2015]; 26(2). Disponible en: rcientificas.uninorte.edu.co > Inicio > Vol 26, No 2 > Cogollo

7.-Cosme K. Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes de segundo y tercer año de la Institución Educativa, Andrés Avelino Dorregaray KM 50 Chulucanas – Piura, año 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura – Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2017.

8.-Espín J, Cardona A, Acosta Y, Valdés M, Olano M. Acerca del cáncer cervicouterino como un importante problema de salud pública. Rev Cubana Med Gen Integr *[serie en Internet]. 2012 Dic **[Citado 26 nov 2016] ;28 (4) :735-746 . Disponible en : <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v28n4/mgi16412.pdf>

9.-Macha E. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia la toma de Papanicolaou en mujeres de Chupaca. Huancayo, 2016. [tesis para optar el título de licenciatura de obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.

10.-Fiestas H. conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del AA.HH Marco Jara, en la provincia de Paita durante el periodo 2010. [Tesis para obtener título de licenciatura en obstetricia] Piura: Universidad Los Ángeles de

Chimbote 2011.

11.-Urrutia M, Poupin L. Las mujeres con cáncer de cuello uterino: Percepciones acerca de la prueba de Papanicolaou. Aquichan *[serie en Internet]. 2015 Dic ** [Citado 27 nov 2015]; 15 (4):499-507. Disponible en:

<https://unab.pure.elsevier.com/en/publications/las-mujeres-con-c%C3%A1ncer-de-cuello-uterino-percepciones-acerca-de-l>

12.-Urrutia M. Creencias sobre papanicolaou y cáncer cervicouterino en un grupo de mujeres chilenas. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología *[serie en Internet]. 2012 ** [Citado 27 nov 2015]; 77 (1):3-10. Disponible en :

<https://unab.pure.elsevier.com/en/publications/creencias-sobre-papanicolaou-y-c%C3%A1ncer-c%C3%A9rvicouterino-en-un-grupo->

13.- Solís N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la aplicación del Papanicolaou en mujeres en edad fértil, Chimbote, 2014. In Crescendo. Ciencias de la Salud*[Serie en internet]. 2014 Oct-Nov** [Citado 25 nov 2015]; 2(2): 475-488. Disponible en:

[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/998-3672-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/998-3672-1-PB%20(1).pdf)

14.-Páez M, Rodríguez M, Kasamatsu E, Castro A, Orué E, Lampert N, Ruoti M, Sequera M, Giménez G, Mendoza L, Mongelós P, Valenzuela, A, Leguizamón M . Conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus de papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de edad, de un barrio ribereño de Asunción, (Bañado Sur). 2012. Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud *[serie en Internet]. 2016 ** [Citado 26 nov 2015]; 48 (1):37-44. Disponible en:

<http://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/5400/5649>

Tabla 1. Conocimiento global sobre la Prueba del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil de Asentamientos Humanos del distrito de Castilla – Piura, 2016

Conocimiento	n	%
No conoce	548	62,06
Conoce	335	37,94
Total	883	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se demuestra en relación al conocimiento global hacia la toma del Papanicolaou que un significativo 62,06% de las mujeres que fueron encuestadas no conocen sobre la Prueba, mientras que una minoría del 37,94% conoce.

Tabla 2. Actitudes hacia a Toma de la Prueba del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil de Asentamientos Humanos del distrito de Castilla – Piura, 2016

Actitudes	n	%
Desfavorable	649	73,50
Favorable	234	26,50
Total	883	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Se evidencia en las mujeres que formaron parte del estudio que el 73,50% muestran actitudes desfavorables hacia la toma de la Prueba del Papanicolaou y un mínimo porcentaje del 26,50% se reportan favorable.

Tabla 3. Prácticas hacia a Toma de la Prueba del Papanicolaou de las mujeres en edad fértil de Asentamientos Humanos del distrito de Castilla – Piura, 2016

Prácticas	n	%
Desfavorable	678	76,78
Favorable	205	23,22
Total	883	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de datos

Se observa que las prácticas que tienen las mujeres en estudio frente a la toma de la prueba del Papanicolaou reportaron ser desfavorables (76,78%) y en un 23,22 % fue favorable.

Tabla 4. Características Sociodemográficas de las mujeres en edad fértil de Asentamientos Humanos del distrito de Castilla – Piura, 2016

		n	%
Escolaridad	No estudié	35	3,96
	Primaria	197	22,31
	Secundaria	623	70,55
	Técnica	26	2,95
	Superior	2	0,23
Profesión	Ama de casa	706	79,95
	Empleada-obrera	155	17,55
	Empleada-profesional	8	0,91
	Trabajador	10	1,13
	Independiente	4	0,46
Religión	Católica	728	82,45
	Protestante(evangélica)	122	13,82
	Otra	33	3,73
	Ninguna	0	,00
	Total	883	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

En relación a las características sociodemográficas se aprecia que el grado de instrucción reporta con mayor preponderancia la secundaria (70,55%), seguido de la mayoría de mujeres que son amas de casa con el 79,95%, además un significativo 82,45% manifiesta ser católicas.

Tabla 5. Características Reproductivas de las mujeres en edad fértil de Asentamientos Humanos del distrito de Castilla – Piura, 2016

		n	%
Edad de la primera relación coital.	10 - 14	329	37,26
	15- 19	554	62,74
	Más de 19 años	0	,00
Número de partos	0	0	,00
	1	87	9,85
	2	476	53,91
	Más de dos	320	36,24
Número de abortos	1	735	83,24
	2	146	16,53
	Más de dos	2	0,23
Frecuencia de R.S.	Frecuentemente	228	15,63
	Ocasionalmente	647	71,87
	Por ahora no tengo	8	12,50
	No ha tenido	0	,00
Compañeros sexuales	1	246	27,86
	2	579	65,57
	Más de dos	58	6,57
Método utilizado	Píldora combinada	78	8,83
	Inyectable combinado	49	5,55
	Inyectable de progestágeno	671	75,99
	DIU (T de Cu)	46	5,21
	Preservativo	39	4,42
	Ritmo/Regla	0	0,00
	ITS	Si	94
	No	789	89,35
Tratamiento	Si	94	10,65
	No	789	89,35
	Total	883	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos.

Se pudo demostrar según las características reproductivas que el 62,74% reporta como edades predominantes del inicio de las relaciones coitales los 15 a 19 años, el 53,91% refieren haber tenido 2 partos, mientras que el 83,24% reporta 1 aborto y con el

71,87% manifiestan la frecuencia de sus relaciones coitales que es ocasionalmente, según el número de compañeros sexuales es preponderante la cantidad de 2 (65,57%), el método anticonceptivo más usado es el inyectable solo de progestágeno (75,99%), mientras que el 89,35% no han manifestado haber tenido ITS y con el mismo porcentaje no han recibido tratamiento de las mismas.