

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
METROPOLITANA

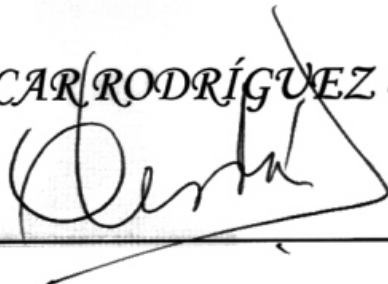
UNIDAD IZTAPALAPA

"REPRESENTACIONES E IDEAS DE LA
PREVENCIÓN SALUD-ENFERMEDAD "

TESINA QUE PRESENTA:

JOSÉ NOÉ ORTEGA CAMACHO
MAT: 98324160

ASESOR: OSCAR RODRÍGUEZ CERDA



Resumen

Esta investigación se realizó con el objetivo de conocer las representaciones e ideas que tienen dos grupos de mujeres estudiantes, de la UAM-I del área de CBS y de la FES Zaragoza del área de CBS, acerca de la prevención de una de las enfermedades que durante los últimos años ha aumentado el índice de mortalidad entre las mujeres mexicanas, la cual es conocida como cáncer cervico-uterino. Esta investigación fue tratada desde las representaciones sociales, continuando con una explicación de la enfermedad, los factores de riesgo, los síntomas, la detección temprana, y el tratamiento que se le da a esta enfermedad hoy en día.

Para esto se utilizaron diferentes técnicas como: una sopa de letras con una palabra escondida, la cual tenían que explicar al momento de haberla encontrado, y entrevistas de caracterización, con los datos obtenidos de esta última se realizaron grafos para organizar la información obtenida.

Para concluir se analizó cada uno de los grafos obtenidos, separando así los ítems más representativos y con mayor valor dentro de la muestra.

Introducción

I

El cáncer Cervico-Uterino es una enfermedad que se desarrolla a partir del contagio del virus del Papiloma Humano. Existen varios tipos de virus, los cuales no todos pueden desarrollar cáncer, según los artículos consultados existen varios factores de riesgo, como son: Conducta sexual (tener varios compañeros (as) sexuales), consumo de tabaco, mujeres con alto número de embarazos, sistema inmunológico deprimido, uso prolongado de anticonceptivos, nutrición.

El hombre es considerado como portador potencial del virus, aunque él lo desarrolla en menor medida que la mujer. Actualmente el Cáncer Cervico-Uterino es considerado como una enfermedad de salud pública ya que cualquier mujer con vida sexual activa puede ser contagiada sin saberlo, puesto que al ser un portador del virus puede no presentar síntomas de ninguna índole. Por esta razón se hace necesaria la difusión de la prueba del papanicolaou, para que todas las mujeres se la realicen por lo menos una vez al año, ya que es gratuita en cualquier institución pública que preste servicios de salud. La propagación de este tema y de las consecuencias que puede traer a la vida de las mujeres aun no ha tenido el suficiente impacto, ya que hay muchas mujeres que siguen postergando la realización de una prueba tan sencilla como lo puede ser el papanicolaou, ante lo cual la prevención se ve obstaculizada y esto impide la detección

temprana por lo cual en algunos casos, no se puede impedir que el virus pueda convertirse en cáncer.

Índice

	Página
Resumen	I
Introducción	II
1. Capítulo I	
1.1 Representaciones sociales	2
1.2 Objetivación	3
1.3 Anclaje	4
2. Capítulo II	
2.1 ¿Qué es el cáncer?	6
2.2 Detección Temprana	6
2.3 Síntomas	6
2.4 Métodos de tratamiento	7
2.5 Factores de riesgo	7
3. Capítulo III	
3.1 Planteamiento del problema	10
3.2 Objetivo general	10
3.3 Variables	10
3.4 Pregunta de investigación	10
3.5 Hipótesis	11
3.6 Población	11
3.7 Instrumentos	11

3.8 Procedimiento	11
4. Capítulo IV	
4.1 Resultados	13
5. Capítulo V	
5.1 Conclusiones	24
Bibliografía	35
Anexos	36

CAPITULO I

1.1 Representaciones Sociales — Representaciones sociales

D. Jodelet
Representaciones
sociales contempla
tres formas variadas

Moscovici
Primero en
introducir
este termino

Imágenes
condensan
un conjunto
de significados

sistemas de referencia
permiten interpretar
lo que nos sucede

categorías sirven para
clasificar cuando se les
ve dentro de la realidad
concreta de nuestra vida
social

Representación Social

Jodelet: conjunto donde interviene lo social y lo individual.

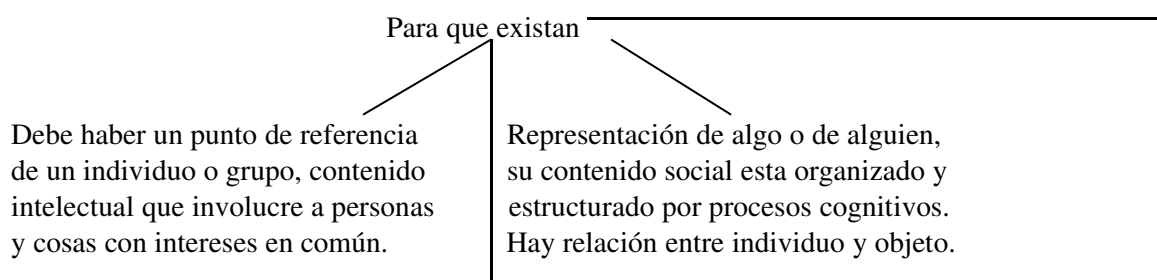
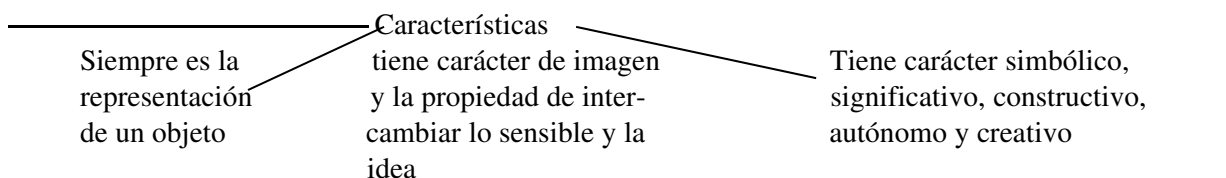
Procesos clave para
el desarrollo de una
representación social

Objetivación

Anclaje

proceso por el cual lo abstracto se concretiza trayendo una figura o imagen a lo que se esta percibiendo. Se forma el conocimiento.

Transforma lo extraño en familiar otorgándole una categoría o significación reduce la incertidumbre que producen Ciertos objetos de nuestro entorno social. Transforma el conocimiento.



Las representaciones tienen dos procesos, literal y abstracto, hay una relación entre significado y forma, solo se da entre individuos con una lengua en común, es producto de la interacción humana por medio de la comunicación social.

1.2 Objetivación

OBJETIVACION

Es

Reabsorber un exceso de significados materializándolos

Es una operación formadora de imagen y estructura

Este

Modelo revela la tendencia del pensamiento social o proceder por medio de construcción "estilizada" gráfica y significativamente.

Tiene

Tres fases:



1. Selección y descontextualización de los elementos de la teoría:

2. Formación de un "núcleo figurativo":

3. Naturalización:

1.3 Anclaje

Las informaciones que circulan sobre alguna teoría serán objeto de una selección en función de criterios culturales y normativos; éstas son separadas del campo científico al que pertenecen y son apropiadas por el

Una estructura de imagen reproducirá de manera visible una estructura conceptual. De ésta forma, los conceptos teóricos se constituyen en un conjunto gráfico y coherente que permite comprenderlos de forma individual y en sus relaciones.

ANC
en inc
r a una
de cate

El modelo figurativo permitirá concretar, al coordinarlos, cada uno de los elementos que se transforman en seres de naturaleza. Las figuras, elementos del pensamiento, se convierten en elementos de realidad referentes

Refiere al enraizamiento social de la representación y de su objeto.

Algunas modalidades:

Como Asignación de Sentido:
La jerarquía de valores que se impone en la sociedad y sus diferentes grupos contribuye a crear una "red de significados".

En una articulación dialéctica con la objetivación articulan tres formas básicas para la representación

- F. Cognitiva de la integración de la novedad.
- F. de Interpretación de la realidad.
- F. de Orientación de las conductas y

Como Enraizamiento en el Sistema de Pensamiento

La representación siempre encuentra “algo que ya había sido pensado”, latente o manifiesto. Dentro de lo anterior se halla el origen de dos fenómenos opuestos de cierta manera (Moscovici, S.1981):

1. De cierta manera la incorporación social de la novedad puede ser estimulada por el carácter creador y autónomo de la representación.
2. La “familiarización de lo extraño”, junto al anclaje en lo conocido, hará prevalecer los antiguos marcos de pensamiento, alineándolo en lo ya conocido.

CAPITULO II

La representación social designa una forma de conocimiento específico, el saber del sentido común, cuyos contenidos manifiestan la operación de procesos generativos y funcionales socialmente caracterizados, esto se refiere a que designa una forma de pensamiento social. “La caracterización social de los contenidos o de los procesos de representaciones a de referirse a las condiciones y a los contextos en los que surgen las representaciones, a las comunicaciones mediante las que circulan y a las funciones a las que sirven dentro de la interacción con el mundo y los demás”. (Denise Jodelet, 1986)

2.1 ¿Qué es el cáncer?

El cáncer ocurre cuando las células se vuelven anormales y se dividen sin control y sin orden, como todos los otros órganos del cuerpo, el cérvix está compuesto de muchos tipos de células. Normalmente, las células se dividen para producir más células sólo cuando el cuerpo las necesita. Este proceso ordenado nos ayuda a mantenernos sanos. (<http://www.cancer.gov>)

Si las células continúan dividiéndose cuando no se necesitan células nuevas, se forma una masa de tejido. Esta masa de tejido extra, es a lo que se llama un crecimiento o tumor, puede ser benigna o maligna.

Los tumores benignos no son cancerosos. Generalmente se pueden operar y, en la mayoría de los casos, no vuelven a aparecer.

Los tumores malignos son cancerosos. Las células cancerosas pueden invadir y dañar tejidos y órganos que estén cerca del tumor.

2.2 Detección temprana

Si todas las mujeres tuvieran exámenes de la pelvis y pruebas de Papanicolaou con regularidad, la mayoría de las condiciones precancerosas se detectarían y tratarían antes de que se volvieran cancerosas. De esa forma, se podría prevenir la mayoría de los cánceres invasores. Cualquier cáncer invasor que se presenta ahora, habría sido encontrado en una etapa temprana, curable.

5

La prueba de Papanicolaou es una prueba sencilla, sin dolor, para detectar células anormales en el cérvix o en su derredor.

2.3 Síntomas

Los cambios precancerosos del cuello del útero o cérvix generalmente **no** causan dolor. De hecho, generalmente no causan síntoma alguno y no se detectan al menos que la mujer tenga un examen pélvico y una prueba de Papanicolaou.

Los síntomas generalmente no aparecen hasta que las células cervicales anormales se vuelven cancerosas e invaden el tejido cercano. Cuando esto sucede, el síntoma más común es un sangrado anormal. El sangrado puede comenzar y detenerse entre períodos menstruales regulares o puede ocurrir después de relaciones sexuales, de lavado vaginal o de un examen pélvico. El

sangrado menstrual puede durar más tiempo y ser más abundante que de costumbre. El sangrado después de la menopausia también puede ser un síntoma de cáncer cervical. Una mayor secreción vaginal puede ser otro síntoma de cáncer cervical. (<http://www.cancer.gov>)

2.4 Métodos de tratamiento

La **cirugía** es una terapia local para remover tejido anormal en el cérvix o cerca de él. Si el cáncer está sólo en la superficie del cuello uterino, el médico puede destruir las células cancerosas en forma semejante a los métodos usados para tratar lesiones precancerosas. Si la enfermedad ha invadido capas más profundas del cérvix pero no se ha diseminado más allá del cérvix, el médico puede llevar a cabo una operación para extirpar el tumor pero dejar el útero y los ovarios. En otros casos, sin embargo, una mujer puede necesitar que se le haga una histerectomía o puede escoger tener esta operación, especialmente si tiene planes de ya no tener hijos. En este procedimiento, el médico remueve todo el útero, incluyendo el cérvix; algunas veces también se remueven los ovarios y las trompas de Falopio. Además, el médico puede remover los ganglios linfáticos que están cerca del útero para saber si el cáncer se ha extendido a estos órganos (<http://www.cancer.gov>)

La **terapia con radiación** usa rayos de alta energía para dañar las células cancerosas y detener su crecimiento. Como la cirugía, la radioterapia es terapia local; la radiación puede afectar células cancerosas sólo en el área tratada.

La **quimioterapia** es el uso de fármacos para destruir las células cancerosas. Con más frecuencia, se usa cuando el cáncer del cuello del útero se ha diseminado a otras partes del cuerpo. El médico podría usar sólo un fármaco o una combinación de fármacos. (<http://www.cancer.gov>)

La **terapia biológica** es un tratamiento que usa sustancias para mejorar la forma en que el sistema inmune del cuerpo combate la enfermedad.

2.5 Factores de Riesgo asociados al VPH para el Desarrollo de Cáncer Cervico-uterino

1. Conducta sexual
2. Consumo de tabaco.
3. Mujeres con alto número de embarazos
4. Sistema inmunológico deprimido.
5. Uso prolongado de anticonceptivos
6. Nutrición

1. Conducta Sexual

Se considera el principal factor de riesgo. El inicio precoz de relaciones sexuales (antes de los 20 años) y el número de compañeros sexuales aumentan el riesgo de cáncer cervicouterino.

La promiscuidad sexual del hombre también constituye un factor de riesgo dado que en sus múltiples contactos sexuales se contamina con virus de papiloma humano que trasmite después a su pareja.

2. Consumo de Tabaco

Las mujeres fumadoras tienen un riesgo mayor de padecer de cáncer del cuello uterino que las mujeres no fumadoras. Estudios de investigación han demostrado que en el moco cervical (sustancia que reviste la mucosa del cuello del útero) hay una concentración elevada de sustancias provenientes del fumado de tabaco.

3. Alto Número de Embarazos

Los cambios hormonales que ocurren durante el embarazo favorecen el desarrollo de las infecciones por VPH.

4. Sistema Inmunológico Deprimido

Factores genéticos o enfermedades como el SIDA, medicamentos, consumo de drogas, etc. que provocan la depresión del sistema inmunológico de la persona predispone al desarrollo de cáncer anogenitales y del cuello uterino ante la presencia de la infección por virus de papiloma humano.

5. Uso Prolongado de Anticonceptivos

El uso prolongado de anticonceptivos se ha vinculado con la persistencia de infecciones por virus del papiloma humano. Estudios científicos han estimado que las mujeres que utilizan anticonceptivos orales por más de 5 años duplican el riesgo de contraer cáncer cervicouterino.

6. Factores Nutricionales

8

Aunque los estudios científicos no son concluyentes se considera que una dieta baja en antioxidantes, ácido fólico y vitamina C favorece la persistencia de la infección por virus de papiloma humano y la evolución de las lesiones de CIN I a CIN II, III y cáncer cervicouterino.

CAPITULO III

Metodología

3.1 Planteamiento del problema

¿Cuáles son los juicios, justificaciones o argumentos que dan dos grupos de mujeres universitarias, sobre la falta de prevención hacia el cáncer cervico-uterino?

3.2 Objetivo general

Conocer los juicios, justificaciones o argumentos que dan dos grupos de mujeres universitarias de dos diferentes instituciones, sobre la falta de prevención hacia el cáncer cervico-uterino.

3.3 Variables

Variable Independiente: Grupos de mujeres (estudiantes universitarias de la UAM-Iztapalapa y de la FES Zaragoza ambas del área de Ciencias Biológicas y de la Salud)

Variable dependiente: Juicios, justificaciones o argumentos sobre la falta de prevención.

3.4 Pregunta de investigación

¿Por qué crees que las mujeres no asisten a realizarse la prueba del papanicolaou?

3.5 Hipótesis

10

Las mujeres universitarias utilizan representaciones para justificar el no realizarse revisiones médicas (papanicolaou).

3.6 Población

Se han aplicado un total de 80 entrevistas en las dos instituciones y con los grupos de mujeres antes mencionados y 6 como instrumento exploratorio con alumnas de CBS de la UAM - Iztapalapa. Se han utilizado entrevista con el objetivo de facilitar que sean los sujetos quienes hablen sobre la falta de prevención respecto a la enfermedad conocida como cáncer cervico uterino.

3.7 Instrumentos

Se han empleado entrevistas de asociación libre, así como entrevistas de caracterización utilizadas para la construcción de grafos y el análisis de similitud, de acuerdo con la versión de Degenne y Vergés (1984)

3.8 Procedimiento

Durante la primera etapa de la recopilación de información se creó un cuestionario entrevista el cual está compuesto por cinco sopas de letras, en cada una de ellas se encontraba escondida una palabra diferente alusiva al tema de la falta de prevención hacia la enfermedad. Con la finalidad de someter a prueba dicho instrumento de obtención de información se entrevistaron a seis estudiantes (mujeres) de la división de Ciencias Básicas y de la Salud de la UAM-I; se les pidió que encontrarán las palabras escondidas en las sopas de letras, una vez terminada la búsqueda se les solicitó que escribieran lo que significaba para ellas cada una de las palabras, todo de manera individual.

11

La primera aplicación se hizo en la UAM-I con 20 alumnas de CBS, utilizando una entrevista en donde se utilizan 12 tarjetas con diferentes frases referentes al tema, de las cuales tenían que elegir 4 que tuvieran que ver con las justificaciones más utilizadas por las mujeres para no ir a sus revisiones y 4 que para ellas no lo fueran. Después se hizo un análisis de similitud utilizando el programa Simil-C, Con los resultados se creó un árbol para hacer más fácil la interpretación de la información.

La siguiente aplicación incluyó cambios en las opciones que los sujetos tenían para discriminar entre ellas; se hizo también en la UAM-I con 20 alumnas de CBS, utilizando la misma técnica anterior. Desde la aplicación hasta la creación del árbol.

La tercera aplicación fue en la FES de Zaragoza con 20 mujeres estudiantes del área de Ciencias Básicas y de la Salud, realizando nuevamente cambios a la estructura de la entrevista. Utilizando la misma técnica anterior. Desde la aplicación hasta la creación del árbol.

La cuarta aplicación fue en la FES de Zaragoza con 20 mujeres estudiantes del área de Ciencias Básicas y de la Salud. Utilizando la misma técnica anterior. Desde la aplicación hasta la creación del árbol.

CAPITULO IV

4.1 Resultados

ENTREVISTA 1. Reconocimiento y definición por el sujeto de PALABRAS

Prevención

Contagio

Cáncer cervico uterino

Papanicolaou

Papiloma humano

RESPUESTAS

Tema: *Prevención.*

Prever cualquier tipo de infección, prevención natal o enfermedad.

Es tomar las medidas adecuadas para no contraer esta enfermedad, como usar condón practicarse el papanicolaou.

Salud con uno mismo.

Algo que podemos hacer para evitar que nos sucedan cosas muchas veces desagradables.

Protejerse ante algo antes de que de.

Tratar de evitar algo antes de que suceda.

Tema: *Contagio.*

Contagiarse por contacto directo e indirecto.

Es cuando ya adquiriste la enfermedad por tener relaciones sin protección, pero hay que curarse para que no sea maligno.

Malestar peligroso.

Es cuando adquirimos algún tipo de enfermedad.

Cuando se adquiere una enfermedad.

Contaminarte de algo.

Tema: *Cáncer cervico uterino.*

Es una enfermedad que se presenta en mujeres, que puede prevenirse si se realiza el papanicolaou por lo menos una vez al año, y puede ser causado por el virus del papiloma humano.

Dolor en la mujer.

Es un tipo de cáncer que les da a las mujeres y se desarrolla en el cuello de la matriz.

Es una enfermedad que se da en las mujeres donde las células del útero o matriz no tienen un buen funcionamiento provocando el cáncer.

Cáncer en la matriz.

Tema: *Papanicolaou*.

Papanicolaou es una prueba que toda mujer que haya tenido relaciones sexuales debe hacerse para ver si no existe cáncer o infección en la matriz.

Es un examen que deben practicarse las mujeres para ver si tienen alguna enfermedad, no es necesario presentar síntomas.

Prevención.

Es un estudio que se pueden realizar las mujeres para detectar el cáncer o la presencia del virus del papiloma.

Una prueba para detectar cáncer en la matriz y útero. Se aplica en las mujeres.

Examen medico para la detección del cáncer.

Tema: *Papiloma humano*.

Papiloma humano es cáncer que es contagiado por el hombre en la matriz y trompas de Falopio.

Es un virus que es uno de los causantes del cáncer Cervico uterino que se adquiere por tener relaciones sexuales sin protección y además existen diferentes tipos, y no presenta síntomas por eso se tiene que realizar una revisión.

Contagio sin prevención.

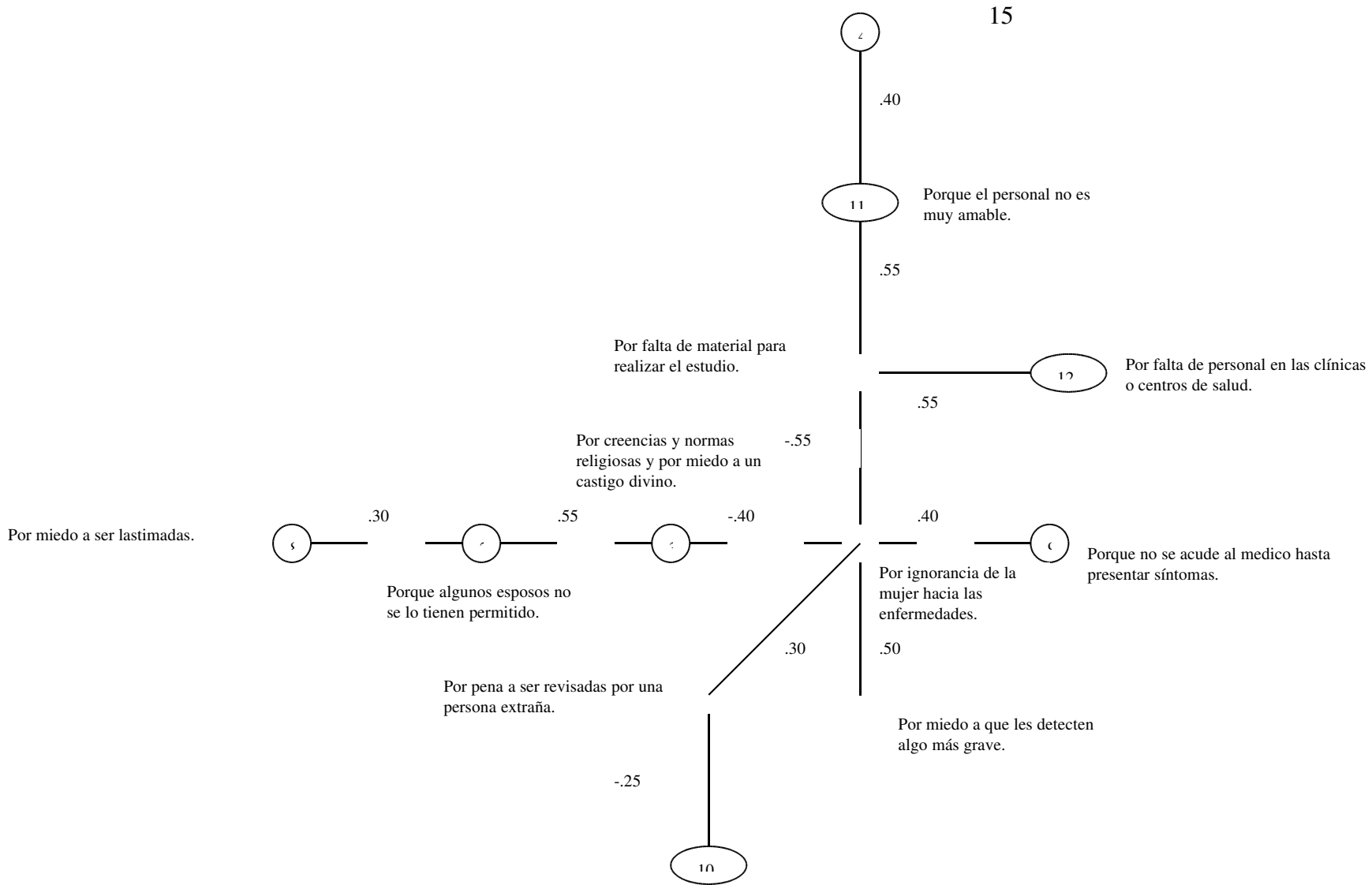
Es un tipo de virus que si se presento en la matriz puede causar, si no se trata, cáncer.

14

Enfermedad por contagio sexual es un cáncer.

Virus que causa el cáncer contraído en el acto sexual.

12/02/04



Mujeres N=20
Biología UAM-I
VALOR=4.75

Por suponer que a uno no le
puede pasar nada. te esperar mucho tiempo
para ser atendida.

5

1

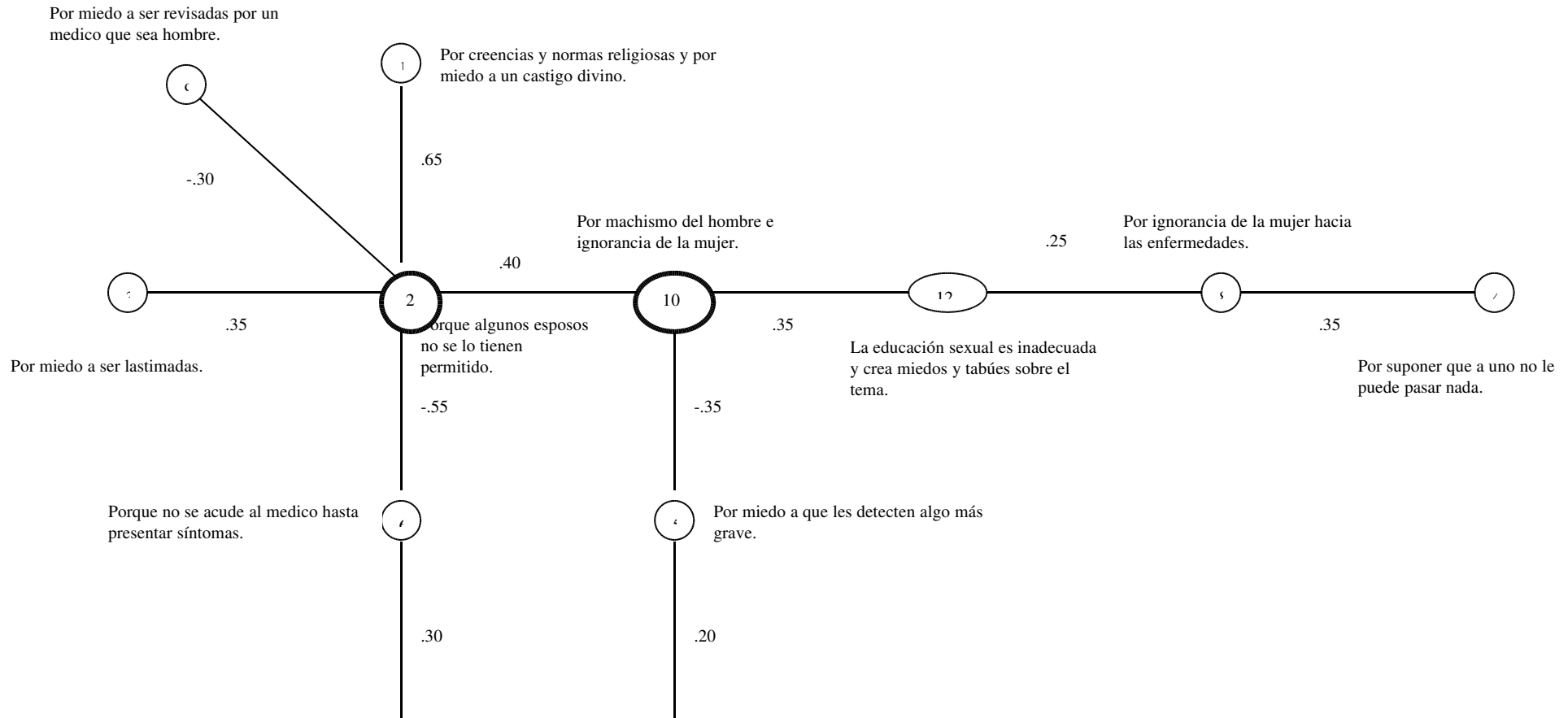
7

1

Los elementos que organizan la descripción en el grafo numero uno están asociados a la falta de material, en las instancias medicas, para realizar el examen, y la ignorancia de la mujer hacia las enfermedades.

Se pueden distinguir dos planos, el primero asociado con la ignorancia de la mujer hacia las enfermedades y el miedo a que se les detecte algo mas grave, el segundo a la falta de material para realizar el estudio asociado a que el personal no es muy amable y a la falta de personal en las clínicas o centros de salud.

19/02/04
 Mujeres N=20
 Biología
 UAM-I
 VALOR=4.05



7

Por pena a ser revisadas por una persona extraña.

11

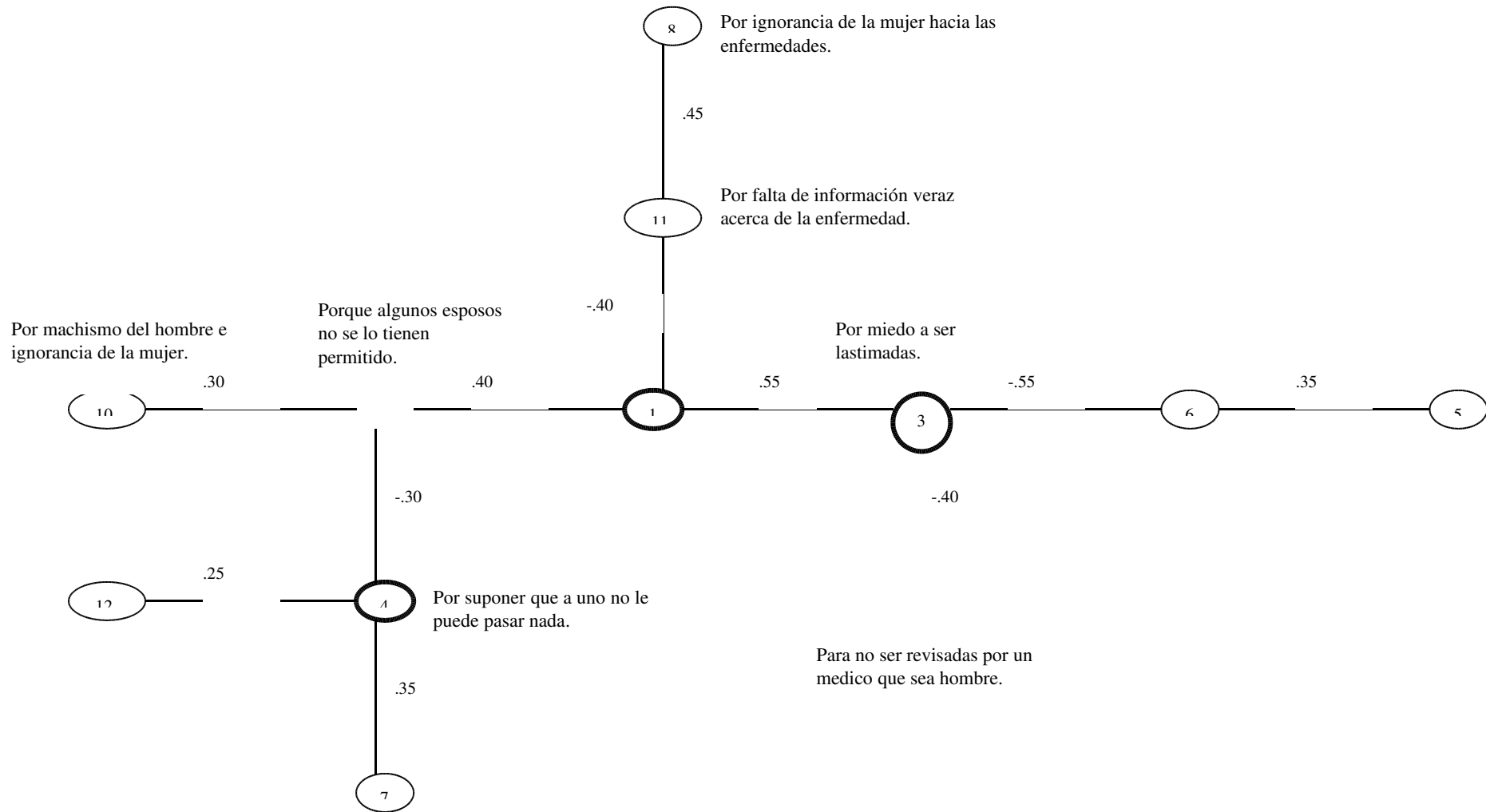
Por falta de información veraz acerca de la enfermedad.

Para esta etapa se sustituyeron todas las frases que tenían que ver con las prácticas en las instituciones médicas, por cuestiones que tienen que ver más directamente con las personas.

Los elementos que organizan este grafo están asociados al machismo, algunos esposos no les permiten a las mujeres acudir al médico a realizarse la prueba del papanicolaou asociado con el machismo del hombre y la ignorancia de la mujer.

Se pueden observar dos planos, los esposos no se lo tienen permitido aunado a las creencias y normas religiosas y por temor a un castigo divino, en el segundo plano el machismo por parte del hombre y la ignorancia por parte de la mujer está directamente relacionado con la prohibición por parte del cónyuge.

24/02/04
Mujeres N=20
FES Zaragoza.



Valor = 3.35

Por pena a ser revisadas por una persona extraña.

Por miedo a que les detecten algo más grave.

Por creencias y normas religiosas y por miedo a un castigo divino.

Porque no se acude al médico hasta presentar síntomas.

La educación sexual es inadecuada y crea miedos y tabúes sobre el tema.

Los elementos que organizan la descripción en este grafo son por creencias y normas religiosas y el miedo a un castigo divino asociado con el miedo que produce el ser lastimadas, por otra parte, las creencias de orden religioso también se asocian con la prohibición que ejerce el esposo hacia la mujer. Otro elemento que es significativo es la suposición que tienen las mujeres de que a ellas no les puede pasar nada, asociado con la pena a ser revisadas por una persona extraña y con la educación sexual que es inadecuada.

Por miedo a ser lastimadas con los instrumentos.

Por machismo del hombre e ignorancia de la mujer.

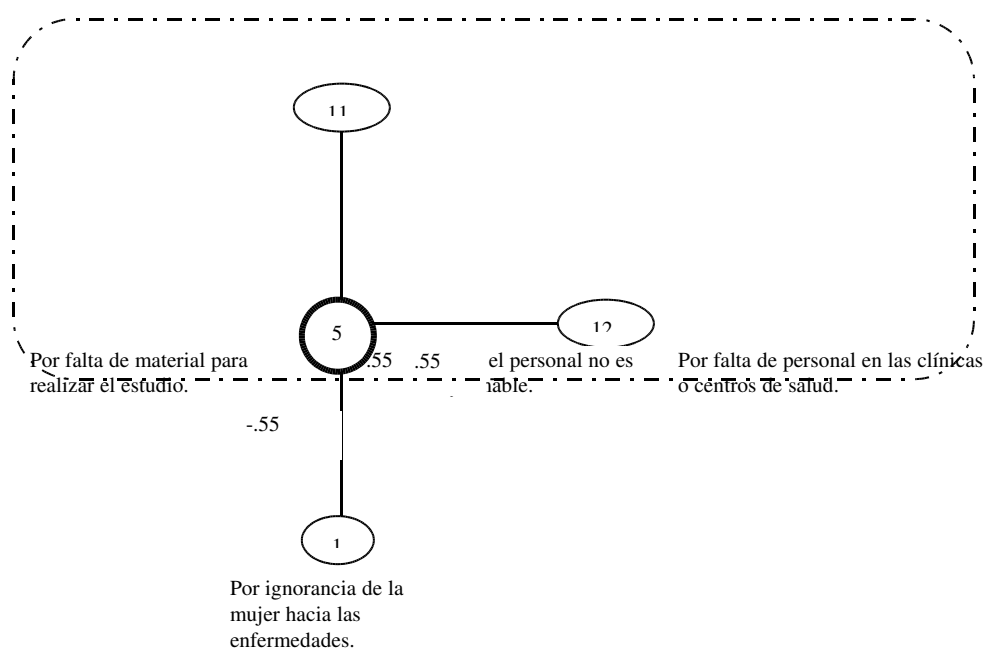
Para esta última etapa de la investigación se especifico aun mas la frase que dice por miedo a ser lastimadas, quedando por miedo a ser lastimadas por los instrumentos.

Los elementos que organizan la descripción de esta grafo están relacionados con la ignorancia de las mujeres hacia las enfermedades, aunado a la educación sexual que recibieron, la cual según ellas es inadecuada, así como el miedo a que se les detecte algo mas grave.

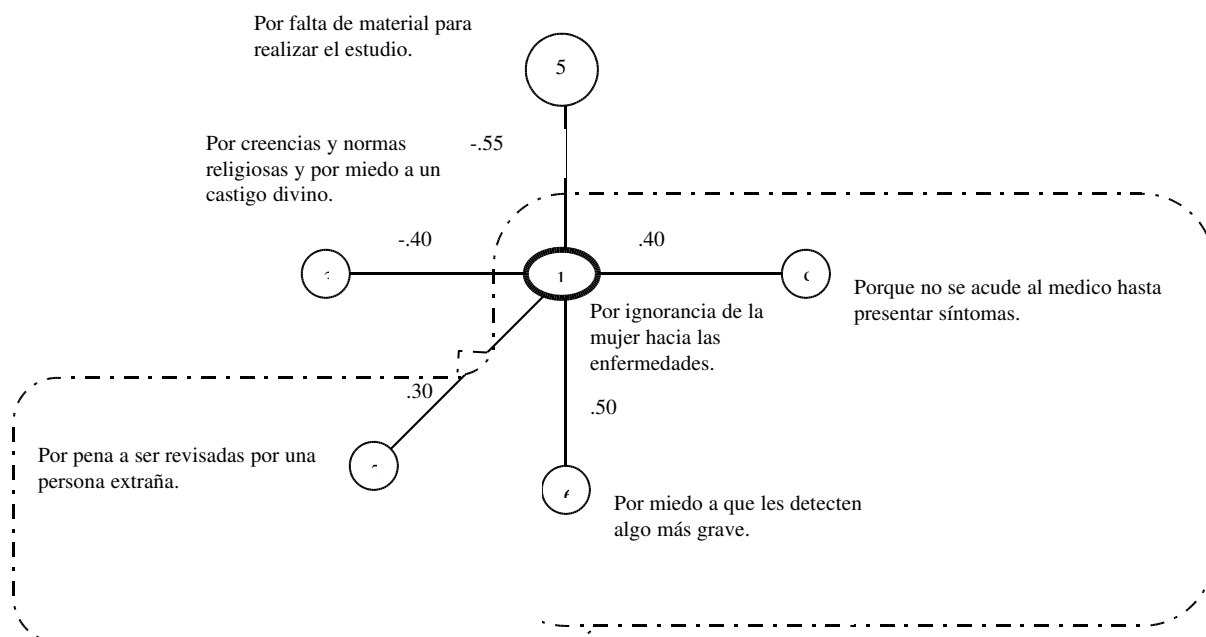
En este grafo se pueden ver tres planos, el primero se refiere a la ignorancia que tienen las mujeres hacia esta enfermedad relacionado con el machismo por parte del hombre y otra vez con la ignorancia de la mujer, el segundo plano hace énfasis a la educación sexual que han recibido estas mujeres, la cual ellas opinan que es inadecuada, pues les ha creado miedos y tabúes, relacionada con la prohibición que ejercen los esposos en relación con la realización de la prueba del papanicolaou, y por ultimo el tercer plano se refiere al miedo que tienen las mujeres a que les puedan detectar algo mas grave, relacionado directamente al con la pena que les provoca el ser revisadas por un medico hombre, así como con la falta de información acerca de la enfermedad.

CAPITULO V

5.1 Conclusiones

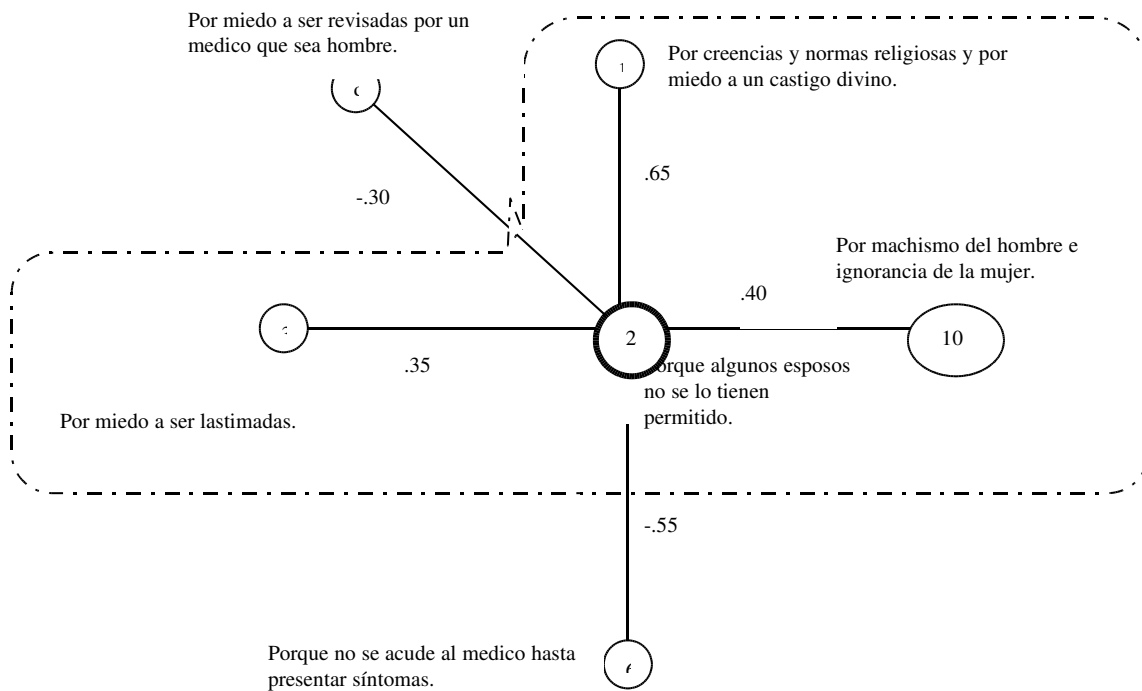


Este grupo describe “el tema” con una marca significativa. Para estas mujeres la justificación con la cual se elude o se evita la opción de aplicarse un papanicolau está en la ‘Falta de material’. La correlación entre los descriptores cinco y once y cinco y doce simboliza la atención que las mujeres reciben en las clínicas a las que acuden a realizarse dicha prueba y el hecho de la revisión en sí misma, así como por parte del personal medico que ahí trabaja.



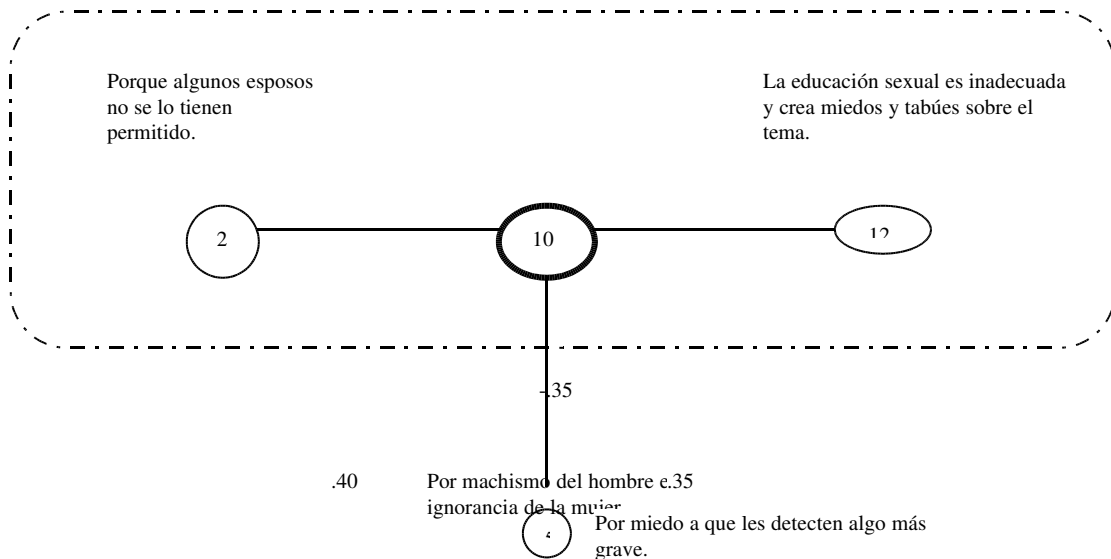
Otro elemento al cual le dan énfasis estas mujeres estudiante es la 'Ignorancia'. La correlación que hay entre los descriptores uno y seis simboliza la 'Ignorancia' aunada al 'miedo que les produce el que les puedan detectar algo más grave', junto con estos descriptores está el que 'no se acude al médico hasta presentar síntomas' y la pena que les produce el ser revisadas por una persona extraña. Para estas mujeres el pudor junto con la ignorancia es su forma de justificar el no

acudir al medico para la realizacion de una prueba que posiblemente les pueda salvar la vida.



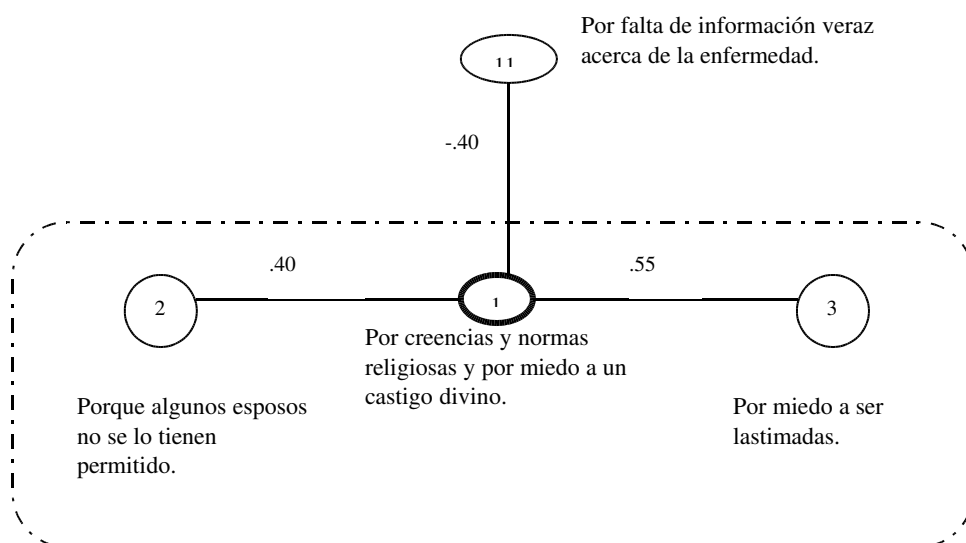
Para este grupo de mujeres a diferencia del anterior la justificación con la cual se evita la opción de aplicarse un papanicolau radica en el 'machismo'. Este machismo aunado a las normas religiosas y los posibles castigos divinos que

pueden recibir de 'Dios', hace que muchas mujeres, aun en esta epoca, eludan la realizacion de una prueba tan importante como lo es el papanicolaou. La ignorancia de la mujer es otro elemento que sumado a los anteriores da aun mas fuerza al descriptor central que es el machismo. Junto con esta ignorancia que aun profezan las mujeres, se encuentra el miedo a que se les pueda lastimar durante la realizacion de dicha prueba.

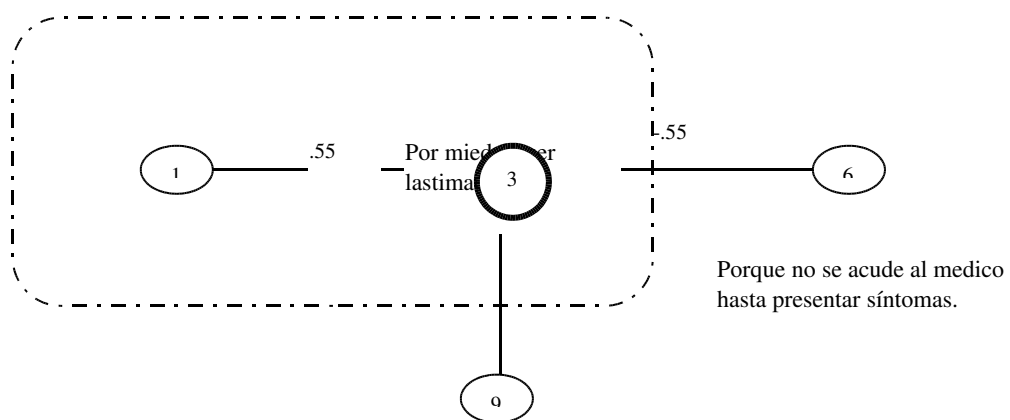


Otro descriptor que organiza el grafo, es el machismo de los hombres, sumado a la ignorancia de las mujeres, y relacionados estos con la educación sexual

conservadora, lo cual les crea miedos y tabúes y no les permite hablar sobre ciertos temas relacionados con su salud sexual.



Este tercer grupo de mujeres pone como eje central de la descripción las normas y creencias religiosas y el miedo que se le tiene al castigo divino, que las llegan a regir, esto aunado al miedo que les produce el ser lastimadas con la practica de la prueba. Por otra parte las normas religiosas y el miedo al castigo divino relacionado con el machismo de las parejas (hombres) al no permitirles el realizarse la prueba, como si de ellos dependiera esa decisión.

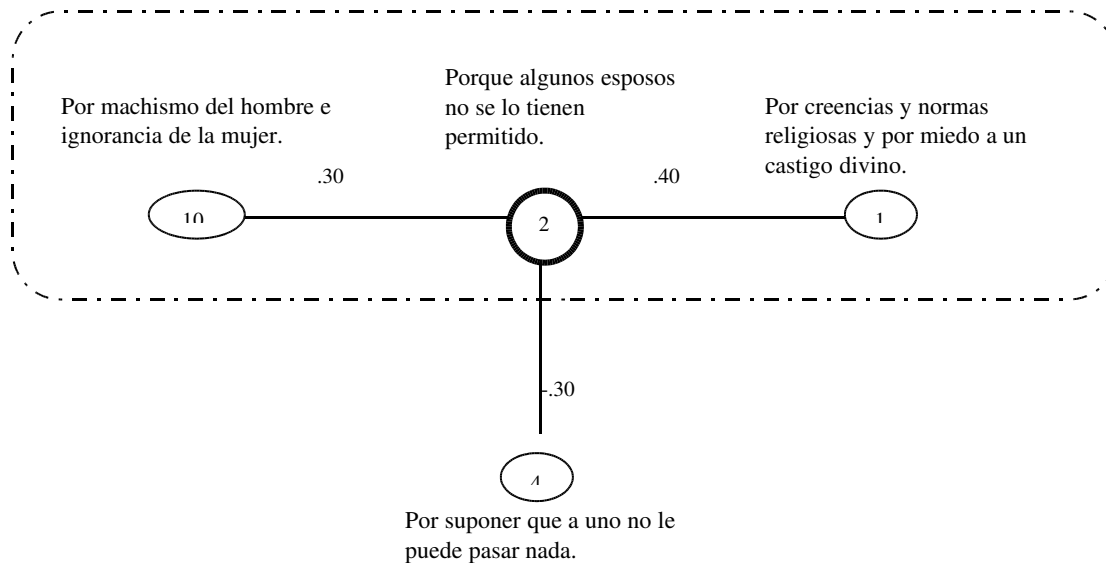


Por creencias y normas religiosas y por miedo a un castigo divino.

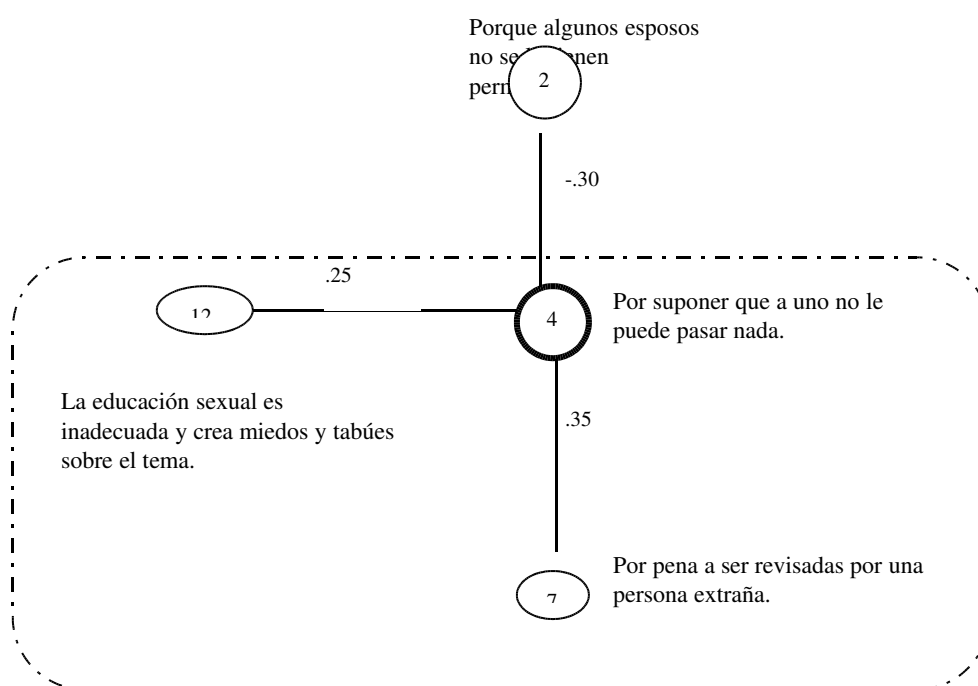
Para no ser revisadas por un medico que sea hombre.

-40

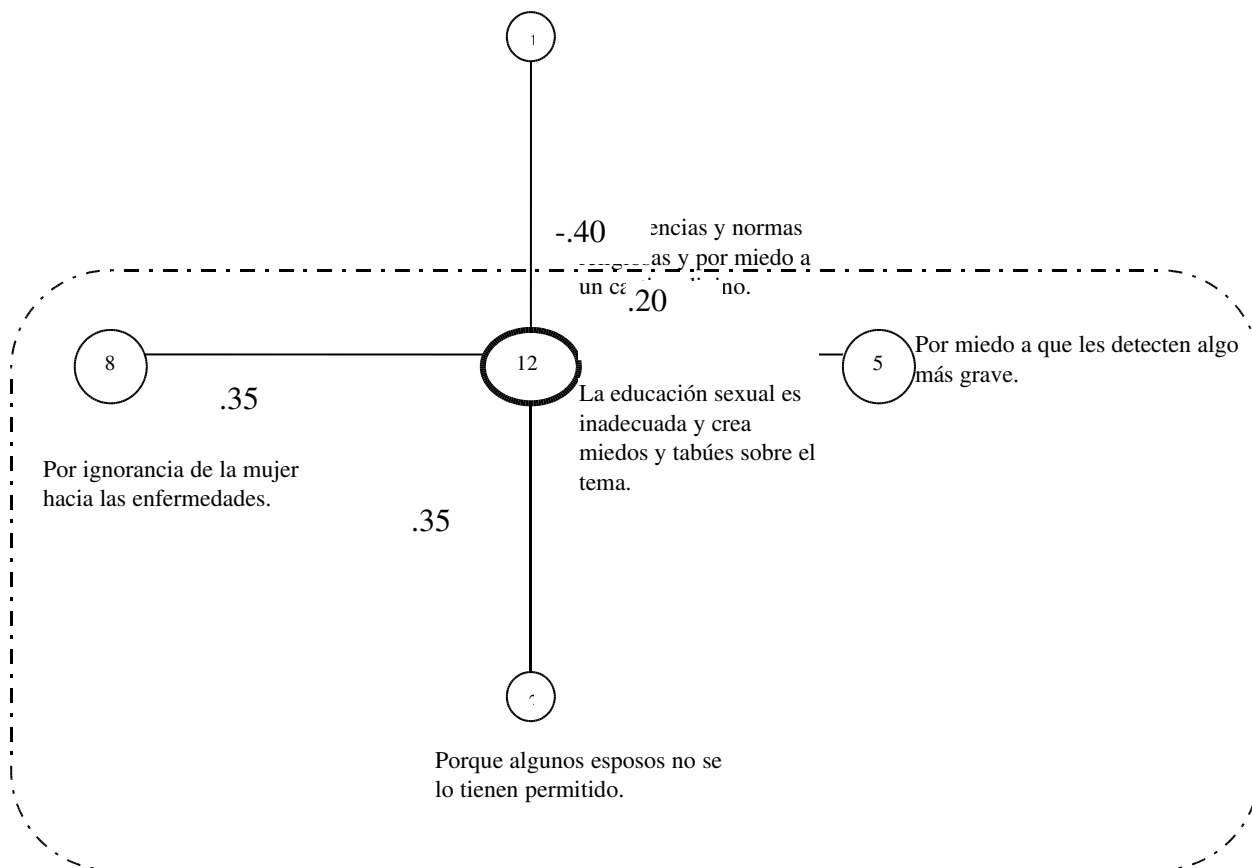
Otro descriptor que organiza este grafo para este grupo es el que las normas y creencias religiosas y el miedo que se le tiene al castigo divino, muy ligado con el miedo que se le tiene al ser lastimadas con la practica de la prueba, nos deja ver que aun en esta época, algunas mujeres siguen sin hacerse responsables de su cuerpo y de su propia salud.



El machismo por parte de los hombres, que ejercen poder, al no permitirles a sus parejas realizarse la prueba del papanicolaou y la ignorancia por parte estas mujeres, aunado a las creencias de corte religioso y el miedo a un castigo divino, el cual puede llegar por el hecho de que las mujeres se permitan revisar por otra persona que no sea su marido o pareja, es una justificación fuerte para que las mujeres eludan hacerse dicho estudio.

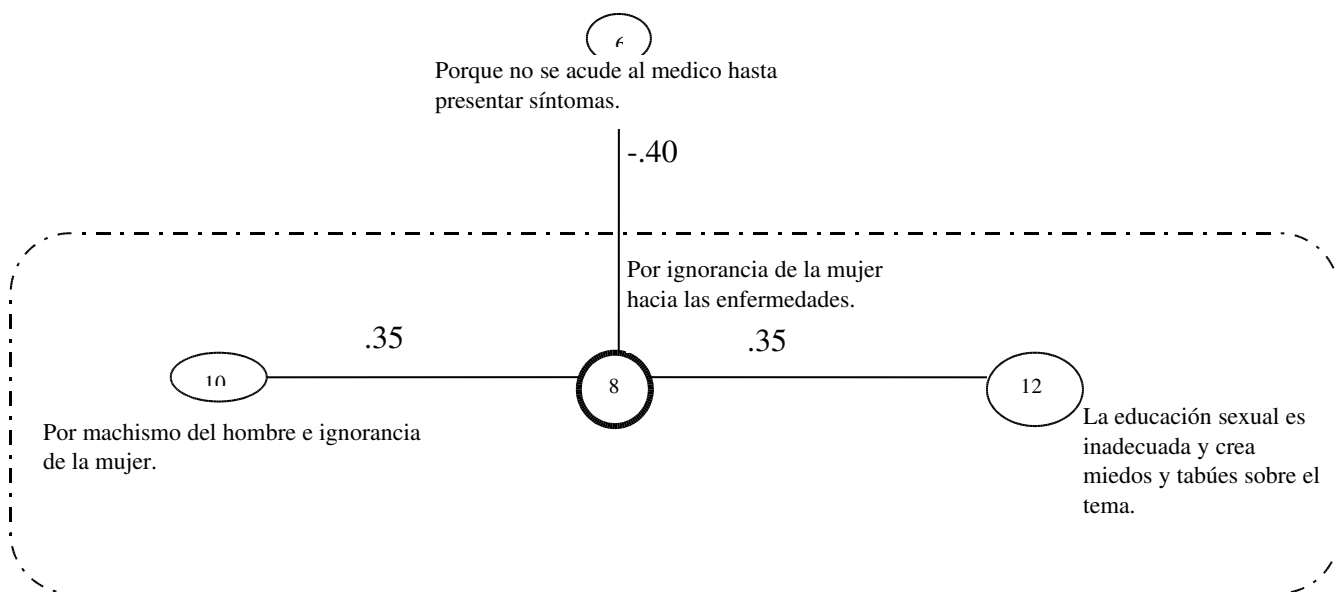


Otro elemento que organiza este grafo y la forma de pensar de este grupo es la suposición de ser infalibles y de que las enfermedades no las van a tocar a ellas, aunado esto a la educación que recibieron en familia de origen, junto con la pena a ser revisadas por una persona extraña, pone nuevamente de manifiesto que hay creencia muy enraizadas en algunas mujeres que no las dejan tomar decisiones sobre su propio cuerpo y su salud, la pena también juega un papel importante junto con la educación, ya que esta educación crea miedos y tabúes sobre el tema y no les permite ver que los médicos son gente profesional.

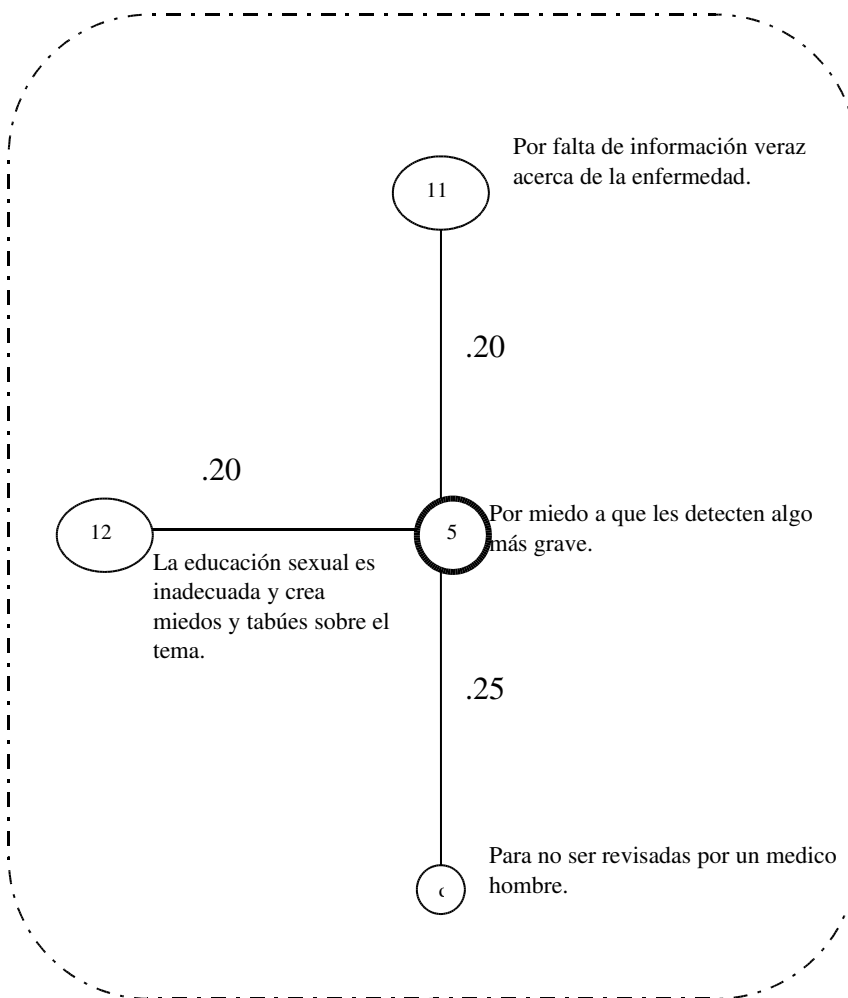


Para este cuarto grupo el elemento central del grafo y el que lo describe más ampliamente es la educación sexual que se recibe de la familia nuclear, si sumamos esto a la ignorancia que existe sobre esta enfermedad y al poder que los esposos ejerce sobre las mujeres, podemos ver que la organización es

coherente, ya que para ellas la educación sexual que recibieron y el control que la pareja ejerce sobre ellas no les permite preguntar o informarse sobre esta enfermedad, que se ha pensado erróneamente que solamente atañe a las mujeres, a esto se le suma el miedo que les produce el simple hecho de pensar que les pueden detectar algo mas grave.



Otro descriptor que organiza este grafo y que permite ver la forma de razonar de este grupo es la ignorancia que tienen algunas mujeres hacia las enfermedades, más específicamente hacia el cáncer cervico-uterino, aunado esto al machismo del hombre y a la educación sexual que recibieron en su núcleo familiar.



Este grafo esta organizado por el miedo a que les detecten algo mas grave y se relaciona en mayor medida con la pena que les da el ser revisadas por un medico hombre, así como se liga con la falta de información acerca de la enfermedad y con la inadecuada educación sexual que les crea miedos y tabúes, Lo que podemos ver aquí es que el miedo va de la mano con la falta de conocimiento y también con la pena provocada al ser revisadas por un medico hombre.

Bibliografía

Albarrán, S. B. (1994). *El miedo*. Mc Graw Hill. Madrid 1994.

Ψ www.cancerstop.net/cancerstopcgi

Ψ www.scielo.cl/scielo.php

Ψ www.drorta2.freeyellow.com/

Albarrán, S. B. (1994). *El miedo*. Mc Graw Hill. Madrid 1994.

Social Vol. II, Ed. Paidós, Buenos Aires. pp. 469-494.

son (1965) de la "E" de la "M"

Social Vol. II, Ed. Paidós, Buenos Aires. pp. 495-505.

re (1998) de la "E" de la "M"

Tratamiento de cuestionarios de caracterización" Versión 1.0.

4) de la "E" de la "M"

González de Alba, Luis. Teoría de los grafos en Ciencias Sociales, UNAM, México.

ci (1986) de la "E" de la "M"

Aires, Mexico, 1ª edición castellana 1986.

Ψ <http://translate.google.com/translate?hl=es&sl=en&u=http://www.oncolink.upenn>

Ψ <http://www.cancer.gov/espanol/sabersobre/cervix/page3>

Ψ <http://www.cdc.gov/STD/treatment>

Ψ <http://www.cancer.gov/clinicaltrials>.

Anexos

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA - IZTAPALAPA

1ª Aplicación

Instrucciones: estamos haciendo una investigación de conductas preventivas del cáncer cervico-uterino, te pedimos que resuelvas las sopas de letras que te presentamos a continuación. Al finalizar la búsqueda de cada palabra te pedimos que expliques lo que significa para ti cada palabra.

PREVENCION

M	J	U	Y	O	P	E	R	D	F	S	P	A
O	H	F	C	D	A	S	Z	U	T	R	A	S
P	T	X	Z	A	E	I	L	Ñ	E	Y	H	V
G	R	V	B	E	I	I	O	V	U	G	T	H
C	I	E	G	J	I	K	E	N	I	K	E	N
J	U	S	N	P	R	N	J	U	S	T	D	O
G	Y	K	X	Q	C	A	S	O	I	E	O	I
Z	I	O	N	I	C	A	N	T	O	V	I	D
T	H	G	O	M	R	T	H	K	D	M	L	R
Y	C	N	Q	W	Y	N	K	D	P	T	Y	F
V	B	N	T	U	I	O	A	S	T	C	H	T

CONTAGIO

CAN	TO	ZIT	RES	RAN	CIO	RIES	GO	CON	JUN	TO	BA	HE
NAS	COR	TO	VI	DA	GAG	TI	TA	IN	ME	MO	RY	OF
EV	EL	YN	CA	MA	FIE	BRE	PA	JA	RI	TO	UAM	JI
IZ	GO	RES	DE	RES	TO	FAC	RA	NA	RE	NA	CUA	JO
TA	MON	IN	CA	QUE	RER	ZOS	CO	SO	TA	NA	VUE	LO
PA	BA	CU	LO	NA	RI	ZON	LU	MER	JU	GO	NA	CA
LA	PE	TA	CAS	JE	GIO	SOR	MI	CA	MI	ZO	NI	TA
PA	SA	JE	SIN	TA	TO	QUE	DE	QUE	DA	TA	HA	NA
TAR	ZAN	RI	CON	TA	BA	CO	CI	NA	AL	PA	TO	NO
CO	TO	UO	MO	MIS	CAL	CE	TI	AI	DA	DO	SUS	SO
FAC	TO	TA	BO	NI	TA	TU	RE	CA	MA	RA	JE	JE

CANCER
CERVICOUTERINO

T	J	R	E	S	T	R	I	S	T	E	S	K	L
A	Q	E	C	R	F	T	Q	X	Y	C	T	E	S
C	R	B	R	A	V	O	O	C	E	N	C	E	L

A	P	H	G	K	N	F	A	R	N	C	B	D	E
N	S	A	I	T	A	N	V	O	A	M	I	E	D
C	E	R	V	I	C	O	U	T	E	R	I	N	O
E	V	K	F	E	C	O	C	K	N	I	C	O	B
H	W	P	R	O	O	E	L	E	N	T	O	A	C
V	B	I	E	F	T	I	O	Z	U	S	N	M	N
X	A	E	R	O	S	Q	U	E	R	T	Y	A	A
Z	L	A	S	S	A	N	G	R	I	U	X	S	C

PAPANICOLAOU

M	U	Q	Y	O	P	E	R	D	F	S	Y	A
J	R	O	W	Q	P	A	P	A	N	I	O	S
O	H	F	A	D	A	S	Z	U	T	R	A	S
P	T	X	Z	L	E	I	L	Ñ	W	Y	H	V
G	R	V	B	E	O	I	O	D	U	G	T	H
C	I	E	G	I	I	C	E	N	I	K	E	N
J	U	S	N	P	N	H	I	U	S	T	D	O
G	Y	K	X	Q	C	A	S	N	I	E	O	I
Z	I	O	N	I	C	A	P	T	A	V	I	D
T	H	G	O	M	R	T	H	A	D	P	L	R
Y	C	N	Q	W	Y	N	K	D	P	T	A	F
V	B	N	T	U	I	O	A	S	T	C	H	P

PAPILOMA HUMANO

J	R	T	O	W	Q	P	A	P	A	N	I	O	P
O	H	Y	F	A	D	A	S	Z	U	T	R	A	S

P	T	O	X	Z	L	E	I	L	Ñ	W	P	H	V
G	R	P	V	B	E	O	I	O	D	I	G	T	H
C	I	C	E	G	I	I	T	E	L	O	K	E	N
O	N	A	M	U	H	A	M	O	L	I	P	A	P
G	Y	N	K	X	Q	C	N	S	F	E	S	O	I
Z	I	M	O	N	I	C	A	P	T	A	V	I	D
T	H	S	G	O	M	R	T	H	A	D	P	L	R
Y	C	Q	N	Q	W	Y	N	K	D	P	T	A	F
V	B	W	N	T	U	I	O	A	S	T	C	H	P

A continuación te presentamos 12 tarjetas, de las cuales tienes que elegir 4 que utilicen las mujeres para justificar la falta de asistencia al médico para realizarse el estudio del pánico.

Ahora tienes que elegir de las restantes 4 que sean las que menos utilizan las mujeres para justificar lo anterior.

Por ignorancia de la mujer hacia las enfermedades.

Por pena a ser revisadas por una persona extraña.

Porque algunos esposos no se lo tienen permitido.

Por miedo a ser lastimadas.

Por creencias y normas religiosas y por miedo a un castigo divino.

Porque no se acude al médico hasta presentar síntomas.

Porque hay que esperar mucho tiempo para ser atendida.

Por suponer que a uno no le puede pasar nada.

Por falta de material para realizar el estudio.

Porque el personal no es muy amable

Por miedo a que les detecten algo más grave.

Por falta de personal en las clínicas o centros de salud.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA - IZTAPALAPA

A continuación te presentamos 12 tarjetas, de las cuales tienes que elegir 4 que utilicen las mujeres para justificar la falta de asistencia al médico para realizarse el estudio del papanicolaou.

Ahora tienes que elegir de las restantes 4 que sean las que menos utilizan las mujeres para justificar lo anterior.

Por creencias y normas religiosas y por miedo a un castigo divino.

Por pena a ser revisadas por una persona extraña.

Porque algunos esposos no se lo tienen permitido.

Por ignorancia de la mujer hacia las enfermedades.

Por miedo a ser lastimadas.

Por miedo a ser revisadas por un médico que sea hombre.

Por suponer que a uno no le puede pasar nada.

Por machismo del hombre e ignorancia de la mujer.

Por miedo a que les detecten algo más grave.

Por falta de información veraz acerca de la enfermedad.

Porque no se acude al médico hasta presentar síntomas.

La educación sexual es inadecuada y crea miedos y tabúes sobre el tema.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA - IZTAPALAPA

A continuación te presentamos 12 tarjetas, de las cuales tienes que elegir 4 que utilicen las mujeres para justificar la falta de asistencia al médico para realizarse el estudio del papanicolaou.

Ahora tienes que elegir de las restantes 4 que sean las que menos utilizan las mujeres para justificar lo anterior.

Por creencias y normas religiosas y por miedo a un castigo divino.

Por pena a ser revisadas por una persona extraña.

Porque algunos esposos no se lo tienen permitido.

Por ignorancia de la mujer hacia las enfermedades.

Por miedo a ser lastimadas.

Por miedo a ser revisadas por un médico que sea hombre.

Por suponer que a uno no le puede pasar nada.

Por machismo del hombre e ignorancia de la mujer.

Por miedo a que les detecten algo más grave.

Por falta de información veraz acerca de la enfermedad.

Porque no se acude al

La educación sexual

síntomas.

miedos y tabúes sobre el tema.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA - IZTAPALAPA

A continuación te presentamos 12 tarjetas, de las cuales tienes que elegir 4 que utilicen las mujeres para justificar la falta de asistencia al médico para realizarse el estudio del pánico.

Ahora tienes que elegir de las restantes 4 que sean las que menos utilizan las mujeres para justificar lo anterior.

41

Por creencias y normas religiosas y por miedo a un castigo divino.

Por pena a ser revisadas por una persona extraña.

Porque algunos esposos no se lo tienen permitido.

Por ignorancia de la mujer hacia las enfermedades.

Por miedo a ser lastimadas.

Por miedo a ser revisadas por un médico que sea hombre.

Por suponer que a uno no le puede pasar nada.

Por machismo del hombre e ignorancia de la mujer.

Por miedo a que les detecten algo más grave.

Por falta de
información veraz
acerca de la
enfermedad.

