



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

**Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias
que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil.**

AUTORES:

Carbo Muñoz, Lenny Nohemí

Olvera Arias, Jessica Lissette

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

Lcda. Hidalgo Jurado, Sylvia Azucena. Mgs

Guayaquil, Ecuador

01 de septiembre del 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lisette**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Enfermería**.

TUTORA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

Sylvia Hidalgo

.....
Lic. Mgs. Sylvia Hidalgo Jurado
DOCENTE

f. _____

Lcda. Hidalgo Jurado, Sylvia Azucena. Mgs

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Lcda. Mendoza Vincés, Ángela Ovilda. Mgs

Guayaquil, a los 01 día del mes de septiembre del año 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Carbo Muñoz, Lenny Nohemí**

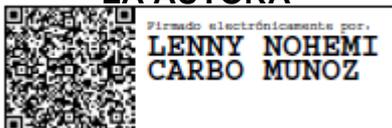
DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 01 día del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA



f.

Carbo Muñoz, Lenny Nohemí



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Olvera Arias, Jessica Lissette**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 01 día del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA



Firmado electrónicamente por:

**JESSICA
LISSETTE
OLVERA ARIAS**

f. _____

Olvera Arias, Jessica Lissette



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Carbo Muñoz, Lenny Nohemí**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 01 día del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA



f. _____

Carbo Muñoz, Lenny Nohemí



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Olvera Arias, Jessica Lissette**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 01 día del mes de septiembre del año 2023

LA AUTORA



Firmado electrónicamente por:

**JESSICA
LISSETTE
OLVERA ARIAS**

f. _____

Olvera Arias, Jessica Lissette

REPORTE DE COMPILATIO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

Sylvia Hidalgo

Lic. Mgs. Sylvia Hidalgo Jurado
DOCENTE

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios quien me ha dado la vida y la salud para poder llegar hasta aquí. A mis padres que me han brindado el soporte material y económico para poder cumplir con mis objetivos personales y académicos. En especial a mi madre que siempre ha estado conmigo brindándome su ayuda, cariño e impulsándome a confiar en Dios y creer que podría conseguir todo lo que me proponga.

Agradezco a mi tutora por la dirección y orientación en esta tesis sus consejos y correcciones. A mis docentes sus palabras fueron sabias, sus conocimientos rigurosos y precisos, durante todo este tiempo. Así mismo quiero agradecer a mis familiares y a Josué por estar a mi lado, en los días buenos y en los no tan buenos y que ha sido un gran compañero de vida que pude tener.

“Por último quiero agradecer a la universidad que me ha exigido tanto, me siento muy orgullosa de ser parte de una de las mejores universidades de nuestro país, y que me ha permitido obtener mi tan ansiado título.

Carbo Muñoz, Lenny Nohemí

AGRADECIMIENTO

Este agradecimiento es en primer lugar para Dios y luego para las personas que me han acompañado a lo largo de mi carrera universitaria, gracias por su apoyo y por no abandonarme especialmente en etapa de mi internado que fue una prueba de fuego en mi vida les agradezco mucho a mis tíos: Mónica, José Luis y María, a mi amiga Andreina que siempre me dijo lo orgullosa que estaba de mí y por sus palabras de aliento para seguir adelante.

A mis hijos por su paciencia y amor incondicional que me han brindado; un eterno agradecimiento especialmente a ese angelito que está en cielo que fue quien me motivo a seguir esta noble carrera y me apoyo con el amor más grande y puro que un ser humano me ha brindado, gracias a ti mamá.

Y por último le agradezco muy profundamente a mi tutora y a mis docentes por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y conocimientos no hubiese podido lograr llegar a este momento tan anhelado. Gracias por su guía y todos sus consejos, los llevaré grabados para siempre en mi memoria y en mi futuro profesional.

Olvera Arias, Jessica Lissette

DEDICATORIA

Dedico esta obra primeramente a Dios por darme salud, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso y cumplir con esta meta tan anhelada Todo se trata de Dios y él es la única fuente para alcanzar nuestras metas y proyectos, ya que solo en el son posible todos los sueños. A Él le dedico todos mis éxitos.

A mis padres, a mi papa por su apoyo económico y a mi madre por brindarme su amor, consejos, y comprensión durante toda esta hermosa carrera de Enfermería. A mis hermanos y sobrinos de una manera especial a mi hermano mayor, mi ángel, siempre fuiste mi ejemplo como un buen estudiante e hijo, de la tierra para el cielo te dedico este trabajo de titulación.

Carbo Muñoz, Lenny Nohemí

Dedico con todo mi corazón este trabajo de tesis a los dos amores más grandes de mi vida a mi madre que es la persona que me enseñó todos los valores que poseo, que me apoyo en todo momento en mi carrera universitaria y aunque ya no esté presente físicamente en este mundo, llevo todos sus sabios consejos en mi memoria y todo su amor guardado en mi corazón.

Y a mis hijos por ser el motor de mi vida, ese faro que me guía en la oscuridad ya que sin ellos no hubiera existido la motivación necesaria para seguir adelante y llegar a la meta. Es por eso que doy mi trabajo de tesis como ofrenda a ustedes por toda esa paciencia, comprensión y amor que me han brindado en todo este tiempo. Los amo con todo mi corazón.

Olvera Arias, Jessica Lissette



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

LCDA. ÁNGELA OVILDA MENDOZA VINCES.MGS
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

LCDA.MARTHA LORENA HOLGUIN JIMÉNEZ, MGS
COORDINADORA DE UNIDAD DE TITULACIÓN

f. _____

LCDA. JULIA YNDELIRIA GARRIDO. MGS
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

CALIFICACIÓN



Carbo Muñoz, Lenny Nohemí

Olvera Arias, Jessica Lissette

ÍNDICE GENERAL

AGRADECIMIENTO	VIII
DEDICATORIA	X
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN	XI
CALIFICACIÓN.....	XII
ÍNDICE GENERAL.....	XIII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	XV
RESUMEN	XVI
ABSTRACT	XVII
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPÍTULO I.....	3
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1. Preguntas de investigación.....	5
1.2. Justificación	6
1.3. Objetivos.....	7
1.3.1. Objetivo general	7
1.3.2. Objetivos específicos.....	7
CAPÍTULO II.....	8
2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL	8
2.1. Antecedentes de la investigación	8
2.2. Marco conceptual	11
2.3. Marco legal	22
CAPÍTULO III.....	25
3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	25
3.1. Tipo de estudio	25
3.2. Población y muestra	25

3.2.1. Criterios de inclusión	25
3.2.2. Criterios de exclusión	25
3.3. Procedimiento para la recolección de la información.....	26
3.4. Técnica de procesamiento y análisis de datos	26
3.5. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.	26
3.6. Variables generales y operacionalización.....	27
4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	32
DISCUSIÓN.....	50
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES.....	55
REFERENCIAS	56
ANEXOS.....	64

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Importancia de la utilidad de prueba de Papanicolaou	33
Figura 2. Sitio de su cuerpo se toma la prueba de Papanicolaou	34
Figura 3. Momento de la vida de la mujer es recomendable realizarse	35
Figura 4. Conoce cada cuanto tiempo se debe realizar el Papanicolaou....	36
Figura 5. Conoce algún resultado de Papanicolaou realizado en los últimos 3 años	37
Figura 6. Conoce cuál de estas infecciones es la principal causa del cáncer del cuello de la matriz y puede detectarse en el Papanicolaou	38
Figura 7. Conoce el sitio médico, donde realizarse la prueba de PAP.....	39
Figura 8. Cuando recibe información sobre la importancia del Papanicolaou, refiere.....	40
Figura 9. Que tan dispuesta esta de realizarse la prueba del Papanicolaou41	
Figura 10. Si llega a una unidad de salud y recuerda que no se ha realizado la prueba del Papanicolaou que haría usted.....	42
Figura 11. La opinión de su pareja es importante para decidir tomarse la muestra de Papanicolaou	43
Figura 12. Las veces que se ha realizado el Papanicolaou cual ha sido su	44
Figura 13. De estas situaciones que es lo que le ha impedido realizarse el	45
Figura 14. Si su médico le solicita un Papanicolaou, se realizaría.....	46
Figura 15. Importancia de realizarse periódicamente el Papanicolaou	47
Figura 16. Razón por la cual se realizó el Papanicolaou	48
Figura 17. Motivo por el cual no te realizarías o no te volverías a realizar un PAP.....	49

RESUMEN

La prueba del Papanicolaou es un método de diagnóstico, que permite detectar la presencia de células anormales de cuello uterino. **Objetivo:** Determinar el conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil. **Metodología:** Estudio descriptivo con enfoque cuantitativo y diseño prospectivo transversal. **Técnica:** Encuesta. **Instrumento:** Cuestionario. **Población:** 100 mujeres. **Resultados:** Los aspectos sociodemográficos de mujeres tienen entre 25 a 30 años, destacando que un 30% pertenecía a la religión católica. En cuanto al estado civil, el 42% estaban casadas. El nivel educativo el 58.0% tenía educación secundaria. La edad del primer parto fue del 37.0% antes de los 20 años. En relación a las relaciones sexuales, el 58.0% comenzó entre los 15 y 20 años. En relación a la prueba de Papanicolaou (PAP) un 49% sabía que detecta cáncer cervicouterino. Sobre actitudes, un 92% estaba interesado en aprender sobre la importancia del PAP. El 78% expresó disposición a realizar el PAP, mientras que el 12% se sentía incómodo. El 64% consideraba la salud como motivo clave para no hacerse el PAP, mientras que el 17% temía al resultado. En cuanto a prácticas, el 96% se realizaría el PAP por indicación médica. El 67% estaría dispuesto a repetirla, mientras que el 8% temía el resultado y el 7% sentía vergüenza. **Conclusiones:** Este estudio enfatiza la necesidad de brindar educación continua sobre la prueba de Papanicolaou y su relevancia en la prevención del cáncer cervicouterino.

Palabras clave: *Conocimiento; Papanicolaou; Mujeres; Centro de Salud; Cáncer Cervicouterino; Virus del papiloma*

ABSTRACT

The Papanicolaou's test is a diagnostic method that allows detecting the presence of abnormal cervical cells. **Objective:** To determine the knowledge about the Papanicolaou test in users attending a health center in the city of Guayaquil. **Methodology:** Descriptive study with quantitative approach and prospective cross-sectional design. **Technique:** Survey. **Instrument:** Questionnaire. **Population:** 100 women. **Results:** The sociodemographic aspects of women are between 25 and 30 years old, highlighting that 30% belonged to the Catholic religion. Regarding marital status, 42% were married. The educational level 58.0% had secondary education. The age at first birth was 37.0% before 20 years of age. Regarding sexual relations, 58.0% began between 15 and 20 years of age. Regarding the Papanicolaou test (PAP), 49% knew that it detects cervical cancer. Regarding attitudes, 92% were interested in learning about the importance of the PAP. Seventy-eight percent expressed willingness to perform the PAP, while 12% felt uncomfortable. Sixty-four percent considered health as a key reason for not having a PAP, while 17% feared the result. In terms of practices, 96% would have the PAP done on medical indication. 67% would be willing to repeat it, while 8% feared the result and 7% felt embarrassment. **Conclusions:** This study emphasizes the need to provide continuing education about the Pap test and its relevance in cervical cancer prevention.

Keywords: *Pap smear; Women; Clinic; Cervical Cancer; papilloma virus*

INTRODUCCIÓN

La prueba de Papanicolaou, también llamada citología cervico vaginal, es un procedimiento médico ampliamente empleado para identificar irregularidades celulares en el cuello uterino con el objetivo de prevenir el cáncer cervical (1). Este examen, nombrado en honor al médico griego Georgios Papanicolaou, se ha establecido como una herramienta inestimable en la detección anticipada y el tratamiento de las lesiones cervicales precancerosas (2).

El conocimiento acerca de la prueba de Papanicolaou es crucial para todas las mujeres, ya que les proporciona la comprensión de la relevancia de someterse a este examen de manera periódica, lo cual es esencial familiarizarse con los conceptos fundamentales acerca de cómo se lleva a cabo la prueba, la obtención de la muestra celular y la interpretación de los resultados (3).

La realización de la prueba de Papanicolaou puede variar entre las mujeres debido a diversos factores, como la falta de información, los miedos y las barreras culturales, no obstante, es de suma importancia promover actitudes positivas hacia la detección temprana del cáncer cervical, aumentando la conciencia sobre los beneficios y la relevancia de este examen para la salud de las mujeres, para asegurar una detección temprana eficaz, es esencial que las mujeres sigan las recomendaciones médicas en cuanto a la frecuencia del examen (4).

Este examen fomenta un enfoque proactivo hacia la salud de las mujeres, motivándolas a estar al tanto de su bienestar y a adoptar medidas preventivas, enfocadas a la educación acerca de esta prueba y su amplia disponibilidad son esenciales para asegurar que todas las mujeres puedan acceder a la detección temprana y tomar decisiones informadas sobre su salud (5).

Por esta razón, la realización regular de esta prueba puede ser vital para salvar vidas, prevenir complicaciones graves y empoderar a las mujeres para que cuiden su bienestar, promoviendo la conciencia y el acceso a esta prueba es fundamental para asegurar la salud de las mujeres. Este trabajo tuvo un enfoque cuantitativo, siendo un estudio de tipo descriptivo, prospectivo, transversal.

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Papanicolaou, conocido como PAP, es un procedimiento utilizado para obtener células del cuello uterino con el propósito de examinarlas bajo un microscopio y detectar la presencia de cáncer o pre-cáncer. Cuando se realiza de manera adecuada, esta prueba se convierte en un método eficaz para identificar dicha enfermedad, contribuyendo así a reducir la morbilidad y la mortalidad asociadas al cáncer cérvico uterino mediante la detección temprana y el tratamiento apropiado (6).

La citología mediante la técnica de Papanicolaou, fundamental en el cribado, desempeña un papel crucial en la reducción de la morbilidad y mortalidad por cáncer de cuello uterino, logrando una disminución de más del 75% en aquellas poblaciones donde se aplica de manera sistemática y constante (7). Debido que en los últimos años, se ha observado una disminución en la marcada reducción de la mortalidad que se había logrado hasta mediados de la década de 1980, la cual fue principalmente alcanzada en países desarrollados gracias a la disponibilidad creciente de programas de detección con frotis de Papanicolaou (8).

Además, la incidencia del cáncer cervical ha mostrado una tendencia al aumento en los años recientes, especialmente entre mujeres menores de 50 años en los Estados Unidos y Europa; teniendo en España una tasa de 2.1 y en Estados Unidos de 2.8; sin embargo, en los países con recursos limitados en Asia y África, se produjo el 87% de los fallecimientos por cáncer de cuello uterino, destacando la necesidad de un enfoque global en la prevención y el tratamiento de esta enfermedad (9).

En Colombia, se han implementado diversas estrategias para enfrentar la problemática del cáncer de cuello uterino, y la prueba de Papanicolaou, también conocida como citología vaginal, ha sido considerada desde el siglo XIX como el examen más crucial para la detección temprana de esta enfermedad (10). En el Perú, la prueba de Papanicolaou (PAP) está disponible

en los tres niveles de atención, sin embargo, se ha observado que tiene una sensibilidad limitada y una reproducibilidad baja, lo que a su vez podría llevar a una detección tardía del cáncer de cérvix, generando costos más altos en el tratamiento y un control deficiente de la enfermedad a largo plazo. Además, esto no tiene en cuenta las posibles consecuencias adicionales que podrían surgir (11).

Según estadísticas del Ministerio de Salud Pública (MSP) (12) en Ecuador en el año 2016, se registraron 414 defunciones por cáncer de cuello uterino y 271 por cáncer de útero, ubicándose entre las 20 principales causas de muerte en la población femenina del país. En la provincia del Carchi, se reportaron ocho defunciones relacionadas con tumores malignos del cuello uterino, y esta patología se ubicó entre las diez principales causas de mortalidad, siendo el cantón Tulcán registró el mayor número de muertes por esta enfermedad, con un total de 6 casos (13).

Es cierto que para que la prueba de Papanicolaou (PAP) arroje resultados confiables, es fundamental que las mujeres cuenten con un conocimiento adecuado sobre las condiciones necesarias antes de someterse a este examen (14). Ante esta situación, la prueba de Papanicolaou se convierte en la opción preferida para la detección temprana del cáncer cérvico uterino debido a su simplicidad, la ausencia de efectos secundarios significativos y su alta eficacia, que supera el 95%.

Sin embargo, en la realidad, muchas mujeres experimentan apatía y, en ocasiones, vergüenza en relación con este examen, esto se debe en gran medida al bajo nivel de educación y al desconocimiento de sus beneficios, ya que algunas mujeres lo asocian con tabúes sexuales, dado que se relaciona con el inicio de la vida sexual.

1.1. Preguntas de investigación

- ¿Qué conocimientos tienen las usuarias sobre la prueba de Papanicolaou en que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil?
- ¿Cuáles son los aspectos sociodemográficos de las usuarias que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil?
- ¿Qué actitudes tienen las usuarias sobre la prueba de Papanicolaou que acuden a un centro de salud?
- ¿Qué prácticas tienen las usuarias sobre la prueba de Papanicolaou que acuden a un centro de salud?

1.2. Justificación

La citología cervical, conocida como la prueba de Papanicolaou, se emplea con el propósito de detectar precozmente el cáncer cervicouterino, lo que ha resultado en una reducción significativa en el número de muertes asociadas a esta enfermedad (15). A nivel global, el cáncer de cuello uterino se ubica como el cuarto cáncer más común en las mujeres, con una estimación de aproximadamente 604,000 nuevos casos en el año 2020; esto se debe en gran medida a las limitaciones en el acceso de las técnicas de detección (16).

Es fundamental destacar que el cáncer cérvico uterino puede afectar a las mujeres debido a su condición biológica, pero también existen factores de riesgo que aumentan la predisposición a esta enfermedad, entre estos factores se incluyen el inicio temprano de la actividad sexual (antes de los 20 años), tener múltiples compañeros sexuales y la edad (mayores de 45 años).

Por tanto, resulta de gran interés en esta investigación analizar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de las mujeres en relación con este tema, con el fin de comprender mejor su percepción y comportamiento ante el cáncer cérvico uterino y desarrollar estrategias efectivas de prevención y detección temprana. Este estudio es viable ya que cuenta con la aprobación de la institución académica, así como con los permisos necesarios de la institución hospitalaria y el departamento de docencia.

La investigación se enfoca en beneficiar a las mujeres al recolectar información directa sobre sus conocimientos y prácticas relacionadas con el examen de Papanicolaou, esto es fundamental para aclarar conceptos erróneos y prevenir la generación de resultados poco confiables. En consecuencia, resulta esencial que las unidades de salud del primer nivel de atención desarrollen estrategias de promoción para mejorar el nivel de conocimiento, lo que, a su vez, puede mejorar la actitud y la práctica de las mujeres en relación con este importante examen médico.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Determinar el conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil.

1.3.2. Objetivos específicos

- Caracterizar los aspectos sociodemográficos de las usuarias que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil.
- Identificar las actitudes sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias que acuden a un centro de salud.
- Describir las prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias que acuden a un centro de salud.

CAPÍTULO II

2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1. Antecedentes de la investigación

En Perú, 2020 en un estudio sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de citología cervical en una población rural peruana” (17). Realizado por de Luna et al., en el cual se basó en un diseño de investigación transversal en el que participaron 400 mujeres. La edad promedio fue entre 30 y 35 años 65%, la gran mayoría (87%) se identificaba como católicas. Además, el 56% estaba casado, y la mayoría tenía educación secundaria (54%). En cuanto a los ingresos económicos, el 78% tenía un nivel bajo. En lo que respecta al inicio de las relaciones sexuales, el 76% de las mujeres comenzó entre los 15 y 20 años. El estudio encontró que el 46% de las mujeres utilizaba anticonceptivos orales como método, mientras que el 22% optaba por métodos de barrera.

En cuanto a la citología solo el 10% de las mujeres se había sometido a una citología cervical en el último año. En términos de conocimiento sobre la citología cervical, la mayoría de las encuestadas (89%) sabía que se utilizaba para detectar el cáncer cérvico uterino y consideraban que era recomendable al inicio de las relaciones sexuales (45%), con una frecuencia de cada 1 a 2 años (63%). Además, creían que podía realizarse en cualquier institución de salud (95%). En cuanto a las actitudes, la mayoría de las mujeres mostraba interés en someterse al Papanicolaou (66%). Sin embargo, un considerable 32% experimentaba ansiedad y temor ante la posibilidad de obtener un resultado (17).

La autora Campiño, en un estudio denominado “Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de citología vaginal en estudiantes universitarias” (18) su población estuvo compuesta por 750 mujeres universitarias, con edades entre 15 y 25 años, la mayoría de las cuales eran católicas y solteras (67%). Principalmente, tenían educación secundaria. Con un inicio de las relaciones sexuales entre los 15 y 18 años (75%). En cuanto al examen de Papanicolaou (PAP), la mayoría lo había realizado hace aproximadamente un

año (87%), aunque solo el 65% conocía sus resultados. Las encuestadas tenían conocimiento de la utilidad del PAP en un 72%. Sin embargo, existían conceptos erróneos, como la creencia de que la prueba se realiza en la vagina (87%) y la recomendación de hacerla al inicio de las relaciones sexuales con una frecuencia de 3 años (54%).

A pesar de esto, sabían que el PAP servía para detectar el virus del papiloma humano (VPH) en un 91%. Cuando se analizaban los factores que impedían la realización del PAP, algunas mujeres mencionaban la vergüenza (33%) y el temor a los resultados (25%). Sin embargo, la actitud general demostraba que solo el 56% había solicitado que se les realizara, aunque un alto porcentaje (90.62%) creía que se debería hacer de manera independiente de los resultados obtenidos (18).

Barrios Colombia, 2020, sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cérvico-uterina por mujeres de una población rural en Colombia” (19) en un estudio descriptivo. Se llevó a cabo una encuesta que involucró a 260 mujeres sexualmente activas. En términos de edad el 44% tenía edades comprendidas entre los 20 y 25 años. En cuanto al estado civil, el 66% eran casadas, y la mayoría (87%) residía en áreas urbanas. En términos de nivel educativo, el 41% tenía educación secundaria. Se observó que el 54% había experimentado su primer parto antes de los 25 años. En lo que respecta al examen de Papanicolaou (PAP), se encontró que el 85% de las encuestadas lo había realizado en el último año, y el método anticonceptivo más utilizado era la píldora anticonceptiva en un 55% de los casos.

La mayoría de las participantes (85.4%) tenía conocimiento del término "Papanicolaou" y reconocía que esta prueba era capaz de diagnosticar el cáncer de útero en un 98.8% de los casos. Sin embargo, en relación con el virus del papiloma humano (VPH), un 54.6% de las encuestadas desconocía que este virus era su agente causal. En cuanto a la ubicación del procedimiento de citología, el 76.2% de las encuestadas creía que tenía lugar en el útero, y un 82.7% opinaba que debería realizarse anualmente. En lo que respecta a las actitudes hacia la citología, la mayoría de las mujeres manifestó interés en someterse a la prueba, pero un porcentaje significativo (65%)

expresó preocupación, mientras que un 27.38% mostró disposición. En comparación, un 1.98% se sintió confundido y un 5.5% incómodo(19).

Vásquez et al., acerca de “Determinantes para desarrollar cáncer cervicouterino: conocimientos y percepciones en mujeres Potosinas” (20). Se llevó a cabo una investigación de naturaleza descriptiva y transversal que involucró a un grupo de 100 mujeres. En lo que respecta a la edad promedio estaban en el 38.4 años. Dentro de los factores de riesgo más significativos para estas mujeres, se destacó el inicio temprano de la actividad sexual, con un 63.7%, seguido de aquellas que tenían más de dos parejas en el momento en que se recopilaron los datos, representando el 40.1%.

En lo que respecta al conocimiento de la prueba de Papanicolaou, el 62.4% de las encuestadas demostró tener un conocimiento avanzado, mientras que el 34.8% tenía un conocimiento intermedio, y solo un reducido porcentaje del 2.8% tenía un conocimiento limitado. Además, se indagó sobre las percepciones de las personas con respecto al procedimiento de Papanicolaou, incluyendo sentimientos de vergüenza, dolor y angustia durante el procedimiento, así como la aprensión relacionada con el conocimiento de los resultados (20).

Aristizabal et al., sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres estudiantes de la Fundación Universitaria del Área Andina” (21). En total, 345 mujeres, se observa que la mayoría eran solteras 82.3%. En términos de religión, son católica 74.5%. En relación con el conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou, un 76.5% de las participantes estaban familiarizadas en el momento de su realización. De igual manera, el 74.2% tenía un conocimiento adecuado sobre la localización anatómica de la prueba. En cuanto a la frecuencia con la que se sometían a la citología, un 60.1% lo hacía anualmente. El 70.5% de las personas había solicitado una citología vaginal en los tres años anteriores como medida de prevención contra las enfermedades de transmisión sexual. Además, un alto porcentaje del 91.6% opinaba que las mujeres deberían realizarse la prueba anualmente.

2.2. Marco conceptual

Historia de la prueba de Papanicolaou

La prueba de Papanicolaou se atribuye al médico George Papanicolaou, un científico de origen griego que se estableció en Estados Unidos, siendo su interés en la detección temprana del cáncer cervical lo llevó a iniciar investigaciones en este campo a principios del siglo XX, durante la década de 1920, George Papanicolaou y su esposa, Mary Papanicolaou, bióloga de profesión, comenzaron a recopilar muestras de células cervicales de mujeres y a examinarlas bajo el microscopio (22).

En el año 1943, George Papanicolaou publicó un influyente libro titulado "Diagnosis of Uterine Cancer by the Vaginal Smear" (Diagnóstico del cáncer uterino mediante el frotis vaginal), en el cual detalló la técnica y los hallazgos de sus investigaciones, esta publicación desempeñó un papel fundamental en la difusión y la aceptación de la prueba de Papanicolaou como un método efectivo para la detección temprana del cáncer cervical (23).

Prueba de Papanicolaou

El examen de Papanicolaou, también conocido como citología cervical, es una prueba que se realiza para detectar cambios anormales en las células del cuello uterino. Se utiliza como una herramienta de detección temprana del cáncer de cuello uterino y de otras condiciones cervicales, como infecciones o lesiones precancerosas (7). Para la realización de la prueba es necesario que se conozcan varios aspectos:

Preparación: Antes de la prueba, se recomienda evitar tener relaciones sexuales, utilizar tampones o utilizar productos vaginales durante al menos 24 horas, también es importante programar la prueba en un momento en que no estés menstruando, ya que el periodo menstrual puede afectar los resultados (24).

Realización de la prueba: El procedimiento se realiza en el consultorio de un ginecólogo o un profesional de la salud, la paciente se acuesta en una camilla de exploración ginecológica y coloca sus piernas en soportes llamados estribos (24)..

Recolección de muestras: El profesional de la salud utiliza el espéculo para abrir suavemente las paredes vaginales y exponer el cuello uterino, luego, se toma una muestra de células del cuello uterino utilizando un hisopo o una pequeña espátula, estas células se recogen de la superficie del cuello uterino y se colocan en un portaobjetos de vidrio o en un medio líquido de conservación (24).

Procesamiento de muestras: Las muestras recogidas se envían a un laboratorio donde se procesan, estas células se tiñen con colorantes especiales y se examinan bajo un microscopio para identificar cualquier cambio anormal en la morfología de las células (24).

Resultados: Los resultados del Papanicolaou se informan generalmente como uno de los siguientes:

- **Negativo:** No se observan células anormales, lo que indica que el cuello uterino parece estar normal (24).
- **Positivo:** Se encuentran células anormales, lo que puede requerir un seguimiento adicional, como una colposcopia, para evaluar más a fondo la presencia de células precancerosas (24).
- **Insatisfactorio:** La muestra no es adecuada para el análisis y es necesario repetir la prueba (24).

Frecuencia de la prueba: La frecuencia recomendada para realizar un Papanicolaou puede variar según las pautas médicas y la edad de la paciente, por lo general, se recomienda que las mujeres comiencen a realizarse esta

prueba a partir de los 21 años y la repitan cada 3 a 5 años, dependiendo de las recomendaciones médicas y los factores de riesgo individuales (24).

Vacuna contra el VPH: La vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) es una medida importante para prevenir el cáncer cervical, ya que muchas infecciones por VPH están relacionadas con el desarrollo de esta enfermedad, la vacuna se administra generalmente a jóvenes antes de que estén expuestas al virus (24).

Importancia de la prueba de Papanicolaou

La prueba de Papanicolaou es de suma importancia debido a su papel en la detección temprana del cáncer cervical y las lesiones precancerosas del cuello uterino (25). A continuación, se presentan algunos puntos destacados sobre la importancia de esta prueba:

- **Detección temprana del cáncer cervical:** La prueba de Papanicolaou puede identificar cambios anormales en las células cervicales mucho antes de que se conviertan en cáncer, esto permite un tratamiento oportuno y efectivo, aumentando las posibilidades de curación y reduciendo la morbimortalidad asociada a esta enfermedad (26).
- **Prevención de lesiones precancerosas:** El Papanicolaou también puede detectar lesiones precancerosas, como la displasia cervical, que son cambios celulares anormales que pueden progresar hacia el cáncer si no se tratan adecuadamente, al identificar estas lesiones en etapas tempranas, se pueden tomar medidas preventivas para evitar su progresión hacia el cáncer invasivo (26).
- **Reducción de la mortalidad:** Gracias a la prueba de Papanicolaou y a los programas de detección implementados en muchos países, se ha observado una disminución significativa en la mortalidad por cáncer cervical (26).

- Monitoreo de la salud ginecológica: Además de detectar el cáncer cervical, el Papanicolaou también puede revelar otras afecciones ginecológicas, como infecciones, inflamación y cambios hormonales. Esto permite que los médicos monitoreen la salud reproductiva de las mujeres y tomen medidas para prevenir o tratar enfermedades relacionadas(26).
- Educación y concientización: La prueba de Papanicolaou no solo tiene un impacto directo en la salud de las mujeres, sino que también contribuye a la educación y la concientización sobre el cáncer cervical y la importancia de la detección temprana. Al promover el conocimiento y la participación en los programas de detección, se puede aumentar la conciencia sobre la salud ginecológica y fomentar hábitos de vida saludables(26).

Relación de las características sociodemográficas con la prueba del Papanicolaou

Edad

La edad recomendada para comenzar a hacerse el Papanicolaou puede variar dependiendo de las pautas y recomendaciones médicas de cada país, en general, se sugiere que las mujeres comiencen a realizarse esta prueba entre los 21 y 25 años de edad, o aproximadamente tres años después de haber iniciado su vida sexual (27,28).

Religión

La religión puede desempeñar un papel en las decisiones de salud que una persona tome, incluyendo la decisión de realizarse un examen de Papanicolaou, algunas religiones pueden tener perspectivas o creencias específicas sobre la salud y los exámenes médicos y en general, la mayoría de las religiones no tienen objeciones específicas contra el examen de Papanicolaou (29).

La detección temprana del cáncer cervical y otras enfermedades es considerada una práctica médica que busca preservar la salud y el bienestar

de las personas. En muchos casos, la salud y el cuidado del cuerpo se valoran y se consideran importantes dentro de diversas tradiciones religiosas. Sin embargo, es importante tener en cuenta que algunas personas pueden tener preocupaciones o dudas específicas relacionadas con el examen de Papanicolaou debido a factores culturales, de privacidad o de modestia (29).

Estado civil

El estado civil de una persona no tiene relación directa con la necesidad o la realización del examen de Papanicolaou, esta prueba de detección de cáncer cervical y lesiones precancerosas que se recomienda para todas las mujeres en determinadas edades o después de haber iniciado su vida sexual, independientemente de su estado civil (30).

La importancia de realizar el examen de Papanicolaou radica en la detección temprana de posibles anomalías en el cuello uterino, que podrían ser indicativas de cáncer cervical o lesiones precancerosas, por lo tanto, se recomienda que todas las mujeres, ya sean solteras, casadas, divorciadas o viudas, sigan las pautas de detección de cáncer cervical y se realicen el examen de Papanicolaou de acuerdo con las recomendaciones médicas y la frecuencia establecida por los profesionales de la salud (31).

Residencia

En las zonas urbanas, es común encontrar clínicas, centros de salud y hospitales que ofrecen servicios de salud reproductiva, incluido el examen de Papanicolaou, estos lugares suelen tener personal médico capacitado, instalaciones adecuadas y acceso a laboratorios para analizar las muestras obtenidas durante el examen (32). En las áreas rurales, puede haber menos opciones de atención médica, pero los servicios de salud básicos (33).

Nivel educativo

Es importante destacar que la educación y la información sobre la importancia de los exámenes de detección, como el Papanicolaou, pueden desempeñar un papel en la conciencia y la toma de decisiones informadas sobre la salud. La educación sexual y reproductiva, junto con la promoción de la salud,

pueden ayudar a las mujeres a comprender la importancia de someterse regularmente a exámenes de Papanicolaou y otros exámenes de detección (28).

Ingreso económico

Las mujeres con mayores ingresos económicos suelen tener un mayor acceso a servicios de atención médica, incluidas las pruebas de detección como el Papanicolaou, estas pueden contar con seguros de salud que cubren el costo de la prueba y tener la capacidad financiera para pagar servicios médicos privados, mientras que las mujeres con menores ingresos económicos pueden enfrentar desafíos logísticos para acceder a servicios de atención médica, especialmente si viven en áreas rurales o tienen limitaciones de transporte (11).

Los costos asociados con el transporte hasta un centro de atención médica o la falta de recursos para cubrir esos gastos pueden dificultar la realización de la prueba, sin embargo en muchos países, los centros de salud y clínicas públicas ofrecen pruebas de Papanicolaou de forma gratuita o a un costo muy bajo, estos servicios se brindan como parte de los programas de salud reproductiva y prevención del cáncer cervical que implementan los gobiernos y las organizaciones de salud (11).

Edad del primer parto

El Papanicolaou es una prueba de detección utilizada para analizar células cervicales y detectar posibles cambios precancerosos o cancerosos en el cuello uterino, independientemente de si una mujer ha tenido o no un parto. El embarazo y el parto pueden afectar el cuello uterino y sus células, pero esto no significa que las mujeres que han tenido un primer parto deban evitar o posponer el Papanicolaou. De hecho, es importante continuar con las pruebas de detección regularmente después del parto, ya que el examen sigue siendo una herramienta importante para la prevención y detección temprana del cáncer cervical (34).

Número de Embarazo

Para las mujeres que han tenido embarazos previos, especialmente si han tenido partos vaginales, algunos expertos pueden recomendar pruebas adicionales, como la colposcopia, en combinación con el Papanicolaou. Esto se debe a que el embarazo y el parto pueden afectar el cuello uterino y las células cervicales, y se debe evaluar más detenidamente para detectar posibles cambios o anormalidades (35).

Aborto

Es importante tener en cuenta que algunas complicaciones relacionadas con el aborto, como infecciones o lesiones cervicales, pueden tener un impacto en la salud del cuello uterino. En tales casos, tu médico puede considerar realizar una evaluación más exhaustiva, como una colposcopia o una biopsia, además del Papanicolaou, para garantizar una evaluación completa de la salud cervical (30).

Edad de inicio de relaciones sexuales

La recomendación general es que las mujeres comiencen a someterse a la prueba de Papanicolaou a partir de una edad determinada, independientemente del inicio de las relaciones sexuales. Es importante recordar que el cáncer cervical puede desarrollarse debido a la infección persistente con el virus del papiloma humano (VPH), que es una infección de transmisión sexual común. Sin embargo, también es posible adquirir el VPH sin haber tenido relaciones sexuales.

Número de parejas sexuales

El principal factor de riesgo para desarrollar cáncer cervical es la infección persistente por el virus del papiloma humano (VPH). El VPH se transmite principalmente a través de las relaciones sexuales, pero también puede transmitirse por contacto piel a piel. El número de parejas sexuales puede aumentar el riesgo de exposición al VPH, pero la presencia o el número de parejas sexuales no determina si se debe realizar o no el examen de Papanicolaou (36).

Método Anticonceptivos

Algunos métodos anticonceptivos pueden tener ciertos efectos secundarios o riesgos asociados que pueden requerir una atención médica regular y una evaluación adecuada. Por ejemplo, el uso de dispositivos intrauterinos (DIU) puede requerir un seguimiento y control periódicos por parte de un médico para verificar la posición y el estado del DIU, pero esto no está relacionado específicamente con el examen de Papanicolaou (37).

Conocimiento sobre la prueba del Papanicolaou

El conocimiento de las mujeres sobre la prueba de Papanicolaou puede variar considerablemente según diversos factores, como el nivel educativo, el acceso a la información, las experiencias previas y el contexto cultural. A continuación, se presentan algunos aspectos que las mujeres suelen conocer sobre la prueba de Papanicolaou (38):

- Propósito de la prueba: La mayoría de las mujeres están conscientes de que el examen de Papanicolaou tiene como objetivo detectar tempranamente el cáncer cervical y las lesiones precancerosas en el cuello uterino (10).
- Procedimiento: Las mujeres generalmente están familiarizadas con el procedimiento básico del examen de Papanicolaou, saben que implica la toma de una muestra de células del cuello uterino mediante el uso de un espéculo vaginal y una espátula o cepillo especial (10).
- Frecuencia recomendada: Muchas mujeres conocen la frecuencia recomendada para realizarse la prueba de Papanicolaou, aunque las pautas pueden variar según el país y las circunstancias individuales, suelen tener conocimiento de que se recomienda realizarla regularmente a partir de una determinada edad o después de iniciar la vida sexual (10).
- Importancia de la detección temprana: Puede identificar cambios celulares anormales antes de que se conviertan en cáncer invasivo, lo que permite un tratamiento oportuno y mejores resultados de salud (10).

Sin embargo, es importante tener en cuenta que el conocimiento individual puede variar, algunas mujeres pueden tener una comprensión más limitada o incluso incorrecta de la prueba de Papanicolaou debido a la falta de acceso a la información precisa o a la desinformación, lo que es fundamental proporcionar educación y promover la conciencia sobre la prueba de Papanicolaou para garantizar que todas las mujeres tengan acceso a información adecuada y puedan tomar decisiones informadas sobre su salud ginecológica (39).

Actitudes sobre la prueba de Papanicolaou

Las actitudes de las mujeres hacia el examen de Papanicolaou pueden variar ampliamente según diversos factores, como la educación, las experiencias previas, las creencias culturales y religiosas, la información disponible y las barreras socioeconómicas. A continuación, se mencionan algunas actitudes comunes que pueden observarse(40):

- Preocupación por la incomodidad o el dolor: Algunas mujeres pueden sentir preocupación o ansiedad por el posible dolor o malestar asociado con el examen de Papanicolaou, la inserción del espéculo vaginal y la toma de la muestra pueden resultar incómodas para algunas mujeres (40).
- Vergüenza o incomodidad debido a la exposición física: El examen de Papanicolaou puede implicar una sensación de vulnerabilidad y exposición física, lo cual puede generar incomodidad o vergüenza en algunas mujeres (40).
- Falta de conciencia o conocimiento: Algunas mujeres pueden no estar completamente informadas sobre la importancia y los beneficios del examen de Papanicolaou, lo que puede llevar a una falta de motivación para realizarse la prueba (40).

- Priorización de la salud y bienestar: Muchas mujeres reconocen la importancia de cuidar su salud y comprenden que el examen de Papanicolaou es una herramienta valiosa para la detección temprana del cáncer cervical y las lesiones precancerosas (40).

Prácticas sobre la prueba de Papanicolaou

Las prácticas que suelen tener las mujeres en relación con la prueba de Papanicolaou pueden variar en diferentes contextos culturales y personales.

A continuación, se mencionan algunas prácticas positivas(41):

- Seguir las recomendaciones médicas: La mayoría de las mujeres que reconocen la importancia de la prueba de Papanicolaou tienden a seguir las recomendaciones médicas y se realizan la prueba regularmente según la frecuencia recomendada (41).
- Programar citas regulares: Muchas mujeres tienen la práctica de programar citas regulares con su médico o ginecólogo para realizarse la prueba de Papanicolaou, es importante establecer una rutina y mantener un seguimiento adecuado es fundamental para garantizar la detección temprana y la continuidad en la atención médica (41).
- Compartir información y experiencias: Algunas mujeres pueden compartir información y experiencias sobre el examen de Papanicolaou con amigas, familiares u otras mujeres en su comunidad, esto puede ayudar a desmitificar el procedimiento, brindar apoyo emocional y fomentar una actitud positiva hacia la realización de la prueba (41).
- Superar la vergüenza o la incomodidad: Para muchas mujeres, el examen de Papanicolaou puede generar cierta vergüenza o incomodidad debido a la exposición física, sin embargo, muchas mujeres aprenden a superar estas barreras y comprenden que el examen es una parte importante de su salud y bienestar (41).

Asimismo, existen algunas prácticas negativas o desafíos que algunas mujeres pueden enfrentar en relación con la prueba de Papanicolaou. Estos pueden incluir (42):

- Falta de conciencia o conocimiento: Algunas mujeres pueden tener una falta de conciencia o comprensión de la importancia del examen de Papanicolaou en la detección temprana del cáncer cervical, esto puede deberse a la falta de acceso a información adecuada o a la falta de educación sobre la salud sexual y reproductiva, la falta de conciencia puede llevar a la no realización de la prueba o a una baja adherencia a las recomendaciones médicas (42).
- Barreras socioeconómicas: Algunas mujeres pueden enfrentar barreras socioeconómicas, como la falta de seguro médico o dificultades para acceder a servicios de atención médica, esto puede limitar su capacidad para realizarse la prueba de Papanicolaou de manera regular o incluso impedirles acceder a la atención médica necesaria (42).
- Miedo o ansiedad: Algunas mujeres pueden experimentar miedo o ansiedad relacionados con el examen de Papanicolaou, esto puede deberse a experiencias previas traumáticas, creencias culturales o temores asociados con la invasión de su privacidad o su integridad física, estos sentimientos pueden llevar a la evitación de la prueba o a la postergación innecesaria (42).
- Falta de apoyo emocional: Algunas mujeres pueden carecer de un entorno de apoyo emocional para abordar el examen de Papanicolaou, esto puede deberse a la falta de comunicación abierta sobre la salud sexual y reproductiva, la falta de apoyo familiar o la falta de acceso a redes de apoyo comunitario; la falta de apoyo puede influir negativamente en la toma de decisiones y la realización de la prueba (42).

2.3. Marco legal

Art. 13.- Las personas y colectividades tienen derecho al acceso seguro y permanente a alimentos sanos, suficientes y nutritivos; preferentemente producidos a nivel local y en correspondencia con sus diversas identidades y tradiciones culturales (43).

Art. 14.- Se reconoce el derecho de la población a vivir en un ambiente sano y ecológicamente equilibrado, que garantice la sostenibilidad y el buen vivir, *sumak kawsay*, que declara de interés público la preservación del ambiente, la conservación de los ecosistemas, la biodiversidad y la integridad del patrimonio genético del país, la prevención del daño ambiental y la recuperación de los espacios naturales degradados (43).

Art. 31.- Las personas tienen derecho al disfrute pleno de la ciudad y de sus espacios públicos, bajo los principios de sustentabilidad, justicia social, respeto a las diferentes culturas urbanas y equilibrio entre lo urbano y lo rural (43).

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir (43).

Art 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado (43).

Art. 42.- Se prohíbe todo desplazamiento arbitrario. Las personas que hayan sido desplazadas tendrán derecho a recibir protección y asistencia

humanitaria emergente de las autoridades, que asegure el acceso a alimentos, alojamiento, vivienda y servicios médicos y sanitarios (43).

Ley del Amparo del Paciente

Art. 4.- Todo paciente tiene derecho a que la consulta, examen, diagnóstico, discusión, tratamiento y cualquier tipo de información relacionada con el procedimiento médico a aplicársele, tenga el carácter de confidencial. (44)

Art. 12.- Bajo ningún motivo un centro de salud podrá negar la atención de un paciente en estado de emergencia, es así que en el centro de salud que se negare a atender a un paciente en estado de emergencia será responsable por la salud de dicho paciente y asumirá solidariamente con el profesional o persona remisa en el cumplimiento de su deber, la obligación jurídica de indemnizarle los daños y perjuicios que su negativa le cause. (44)

Plan toda una vida: *Derechos para Todos Durante Toda la Vida*

Objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas.

El garantizar una vida digna en igualdad de oportunidades para las personas es una forma particular de asumir el papel del Estado para lograr el desarrollo; este es el principal responsable de proporcionar a todas las personas – individuales y colectivas–, las mismas condiciones y oportunidades para alcanzar sus objetivos a lo largo del ciclo de vida, prestando servicios de tal modo que las personas y organizaciones dejen de ser simples beneficiarias para ser sujetos que se apropian, exigen y ejercen sus derechos(45).

Objetivo 2: Afirmar la interculturalidad y plurinacionalidad, revalorizando las identidades diversas

Los derechos colectivos a los que se refiere el Objetivo 2 no solo abarcan las demandas de los pueblos y nacionalidades; diversos grupos sociales también

han señalado sus propuestas al respecto, lo que surgen entre las problemáticas los temas de adulto-centrismo y homofobia como prácticas discriminatorias y de exclusión social, entre otras que continúan latentes en el país(45).

Objetivo 3: Garantizar los derechos de la naturaleza para las actuales y futuras generaciones(45).

La protección y el cuidado de las reservas naturales y de los ecosistemas frágiles y amenazados, es un tema de preocupación en las diferentes mesas. Se destaca, incluso, que frente a aquellas consecuencias ambientales que son producto de la intervención del ser humano, es necesario un marco de bioética, bioeconomía y bioconocimiento para el desarrollo; es decir, la investigación y generación de conocimiento de los recursos del Ecuador(45).

CAPÍTULO III

3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de estudio

Nivel: *Descriptivo*, se busca obtener una imagen clara y precisa de lo que está ocurriendo en la población específica sobre la situación relacionada con la prueba de Papanicolaou en usuarias de un centro de salud en la ciudad de Guayaquil.

Método: *Cuantitativa*, en tu estudio, se recopiló datos numéricos y aplicando técnicas de análisis estadístico para comprender mejor las respuestas de las usuarias en relación con la prueba de Papanicolaou.

Diseño:

Según el Tiempo. Prospectivo implica la recopilación de datos en un solo punto en el tiempo, con el propósito de examinar la relación entre diferentes variables en ese momento específico. En este caso de septiembre 2022 a agosto 2023.

Según el período y la secuencia del estudio: De corte Transversal porque se recopilaron los datos en un solo punto en el tiempo para examinar una variable o varias variables en una población en ese momento específico.

3.2. Población y muestra

La población fue de 100 mujeres que acudan a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil.

3.2.1. Criterios de inclusión

Mujeres que acudan al centro de salud de la ciudad de Guayaquil.

Mujeres que se proceden a realizar un PAP

Mujeres que deseen participar en el estudio

3.2.2. Criterios de exclusión

Mujeres que no deseen colaborar para el estudio

Gestantes

3.3. Procedimiento para la recolección de la información

Técnica: Encuesta: la cual es un método de investigación que implica la recopilación sistemática y estructurada de los conocimientos, prácticas, actitudes o datos de las mujeres en el caso de este estudio.

Instrumento: Cuestionario de preguntas en base al autor Olivera Hernández de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou (46).

3.4. Técnica de procesamiento y análisis de datos

Los datos serán registrados en el programa Microsoft Excel, posterior e empleará el programa SPSS versión 26 para el análisis de los resultados y presentación de figuras en barras en distribución porcentual.

3.5. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humanos.

El estudio aplica el consentimiento informado, a fin de que los datos de las encuestadas no sean divulgados, y preserve el derecho a la privacidad y conservación de los datos.

3.6. Variables generales y operacionalización

Variable general: Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou

Dimensión	Indicador	Escala
Aspectos sociodemográficos	Edad	Menores de 25 años 25 a 30 años 31 a 35 años 36 a 40 años 41 a 45 años 45 a 50 años Mayor a 50 años
	Religión	Evangélica Católica Testigo de Jehová Otra Ninguna
	Estado civil	Soltera Casada Unión libre/Unión de hecho
	Residencia	Rural Urbana Urbano-marginal
	Nivel educativo	Primaria Secundaria Superior Sin estudios
	Ingreso económico	Menos del sueldo básico Sueldo básico Más del sueldo básico
	Edad del primer parto	Antes de los 20 21 a 35 años Mayor a 35 años

		No he tenido relaciones sexuales
	Numero de Embarazo	1 2 Más de 3 Ninguno
	Aborto	1 2 Más de 3 Ninguno
	Edad de inicio de relaciones sexuales	Antes de los 15 años Entre los 15 a 20 años Después de los 20 años
	Cuántas parejas sexuales ha tenido	1 2 Más de 3 Ninguno
	Cuando fue su último examen de PAP	Primera vez Hace 1 año Hace 2 años Más de 2 años
	Método Anticonceptivos	Ritmo Oral Inyectable DIU Parches Intradérmico Ligadura Otro Ninguno
Conocimiento	Importancia de detección de la prueba de Papanicolaou	a. Para detectar cáncer cérvico uterino.

		<p>b. para detectar infecciones vaginales.</p> <p>c. Para detectar cualquier cáncer ginecológico.</p> <p>d. No sabe.</p>
	<p>Sitio de su cuerpo se toma la prueba de Papanicolaou</p>	<p>a. Cérvix.</p> <p>b. Vagina.</p> <p>c. Ovarios</p> <p>d. No sabe.</p>
	<p>Momento de la vida de la mujer es recomendable realizarse el Papanicolaou</p>	<p>a. Al inicio de las relaciones sexuales.</p> <p>b. Durante el embarazo.</p> <p>c. Solo cuando tiene marido</p> <p>d. Cuando hay infecciones.</p>
	<p>Conoce cada cuanto tiempo se debe realizar el Papanicolaou</p>	<p>a. Cada 6 meses</p> <p>b. Cada 1 a 2 años</p> <p>c. Cada 5 años</p> <p>d. Las veces que quiera en el año</p>
	<p>Conoce algún resultado de Papanicolaou realizado en los últimos 3 años</p>	<p>a. Si</p> <p>b. No</p> <p>c. Primera vez que lo realiza</p>
	<p>Conoce cuál de estas infecciones es la principal causa del cáncer del cuello de la matriz y puede detectarse en el Papanicolaou</p>	<p>a. Virus del SIDA</p> <p>b. Virus del Papiloma Humano o VPH</p> <p>c. Ninguno</p> <p>d. No sabe</p>
	<p>Conoce el sitio médico, donde</p>	<p>a. Hospital</p> <p>b. Clínica</p>

	realizarse la prueba de PAP	c. Subcentro de Salud d. Otros e. Desconozco
Actitudes	Cuando recibe información sobre la importancia del Papanicolaou, refiere	a. Interés b. Indiferente c. Sin interés
	Que tan dispuesta esta de realizarse la prueba del Papanicolaou	a. Dispuesta b. Incomoda c. Avergonzada d. No tan dispuesta
	Si llega a una unidad de salud y recuerda que no se ha realizado la prueba del Papanicolaou que haría usted	a. No le da importancia b. Lo deja para otro día c. Tiene dudas o indecisión d. Tiene que consultarlo con su pareja. e. Solicita que se lo realicen.
	La opinión de su pareja es importante para decidir tomarse la muestra de Papanicolaou	a. En desacuerdo b. Muy en desacuerdo c. Le da igual d. completamente de acuerdo e. de acuerdo
	Las veces que se ha realizado el Papanicolaou cual ha sido su experiencia con la solicitud de su resultado	a. Nunca se lo han entregado. b. Algunas veces se lo entregaron. c. Nunca lo ha reclamado. d. A veces lo reclama. e. Siempre lo reclama.

	De estas situaciones que es lo que le ha impedido realizarse el Papanicolaou	<ul style="list-style-type: none"> a. Lo más importante es la salud b. Le da lo mismo c. Temor al resultado d. Al marido no le gusta e. Le da pena que la miren desnuda
Prácticas	Si su médico le solicita un Papanicolaou, se realizaría	<ul style="list-style-type: none"> a. Si b. No
	Importancia de realizarse periódicamente el Papanicolaou	<ul style="list-style-type: none"> a. Altamente importante b. Medianamente importante c. Sin importancia
	Razón por la cual se realizó el Papanicolaou	<ul style="list-style-type: none"> a. Por recomendación de un médico b. Por recomendación de otras personas c. Por iniciativa propia
	Motivo por el cual no te realizarías o no te volverías a realizar un PAP	<ul style="list-style-type: none"> a. Dolor durante el examen b. Temor al resultado c. Vergüenza d. Mi esposo no quiere e. desinformación f. Si volvería hacerlo

Fuente: Olivera Hernández de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolau(46).

4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Aspectos sociodemográficos

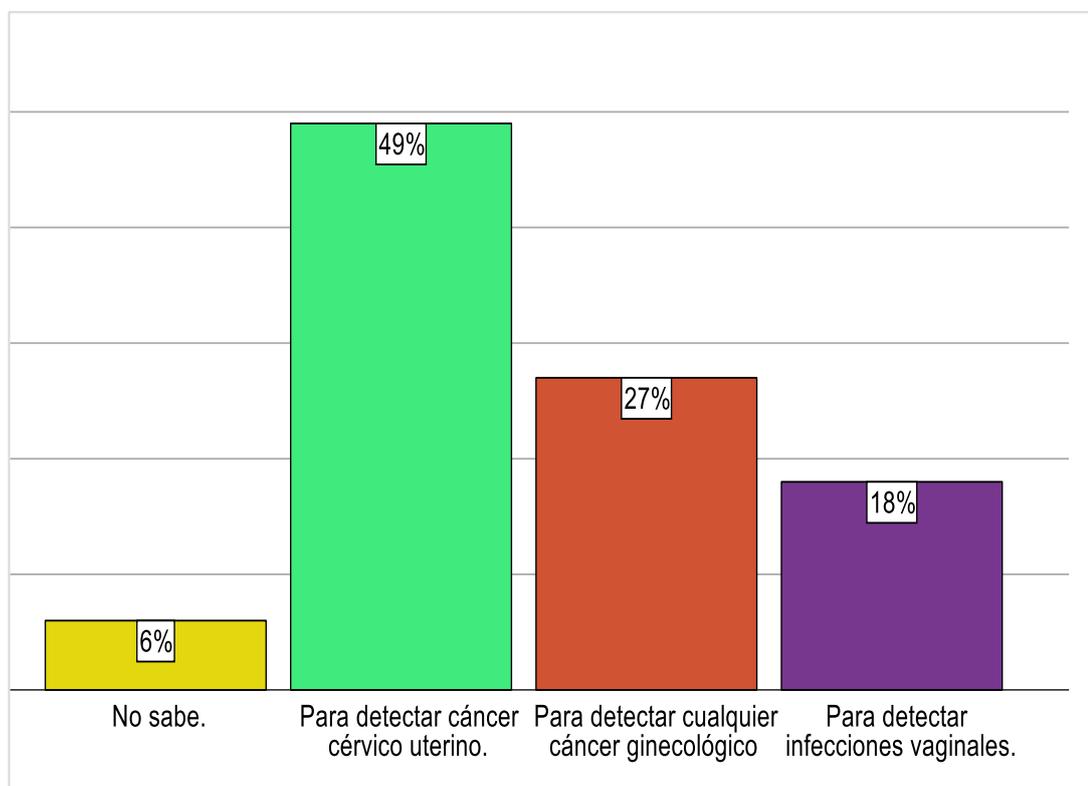
Se tomó de referencia a 100 mujeres de un centro de salud de la ciudad de Guayaquil. Al considerar los datos demográficos, en términos de edad, el grupo más numeroso se encuentra en el rango de 25 a 30 años (30.0%). En cuanto a la religión, la mayoría se identifica como católica (67.0%), seguida de la comunidad evangélica (18.0%). En cuanto al estado civil, la mayor proporción corresponde a personas casadas (42.0%), seguidas de las solteras (37.0%). Las cuales residen en áreas urbanas (85.0%), y en términos educativos, el nivel de segundo nivel es preponderante (58.0%).

Respecto a los ingresos económicos, una proporción del 45.0% gana menos del sueldo básico, mientras que el (36.0%) sueldo básico. La edad del primer parto, fue en un 37.0% antes de los 20 años. En relación a los embarazos, el 32.0% ha tenido dos. Con respecto a abortos el 70.0% no refiere. El inicio de las relaciones sexuales fue del 58.0% entre los 15 y 20 años. El número de parejas sexuales fue del 44.0% una sola pareja. En relación a exámenes de PAP, el 47.0% se realizó el último hace 1 año. El 41% no emplea ningún tipo de métodos anticonceptivos, mientras que el 17.0% optó por la ligadura de trompas.

La importancia de estos datos radica que estamos ante una población sexualmente activa, lo que permite abordar la salud reproductiva, comportamiento sexual, las actitudes y las prácticas de salud de la población, con énfasis en la planificación familiar, prevención de enfermedades y promoción de exámenes de detección. De manera que pueden sugerir inquietudes sobre la eficacia, acceso o conocimiento de las opciones disponibles. También es de mencionar que la frecuencia de exámenes de PAP sugiere conciencia sobre la salud cervical, la cual podría ser necesaria para una mayor promoción de detección de cáncer uterino a través de los exámenes preventivos.

Conocimiento

Figura 1. Importancia de la utilidad de prueba de Papanicolaou



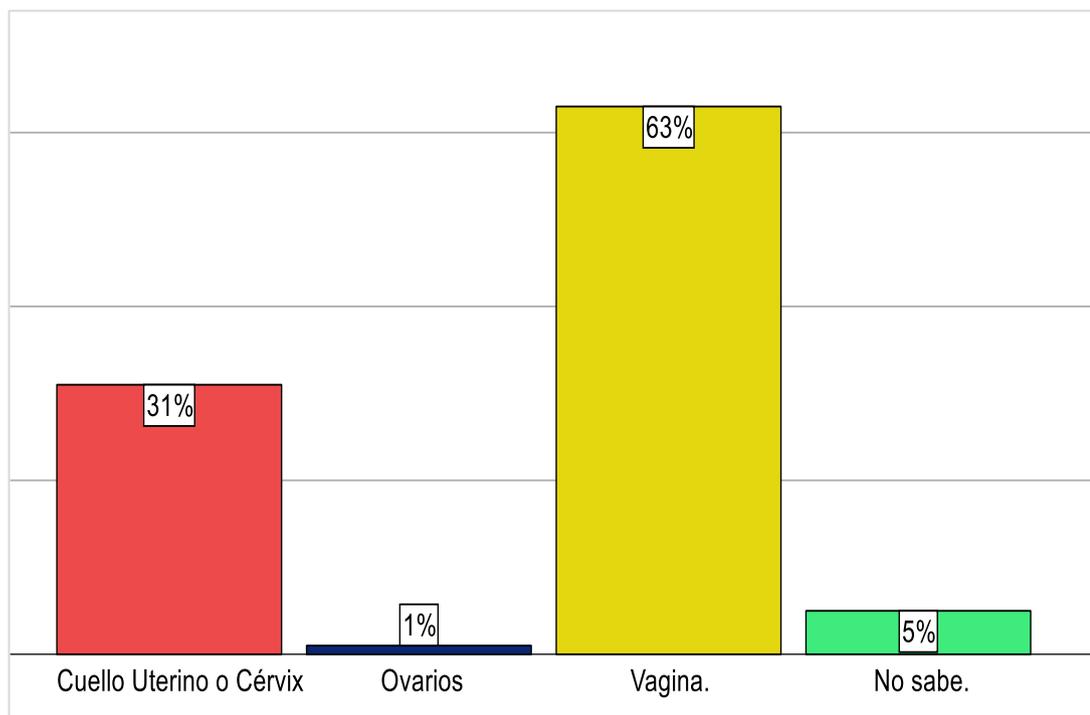
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lisette

ANÁLISIS

Cerca de la mitad de la población (49.0%) tiene un conocimiento adecuado sobre el propósito del Papanicolaou. Esto respalda la afirmación que existe un conocimiento adecuado sobre la Papanicolaou en la detección del cáncer cérvico uterino. Este tipo de cáncer se origina a nivel del cuello del útero y tiene una alta incidencia de morbilidad y mortalidad, siendo el principal agente responsable el virus del papiloma humano (VPH) el cual se transmite a través de las relaciones sexuales.

Figura 2. Sitio de su cuerpo se toma la prueba de Papanicolaou



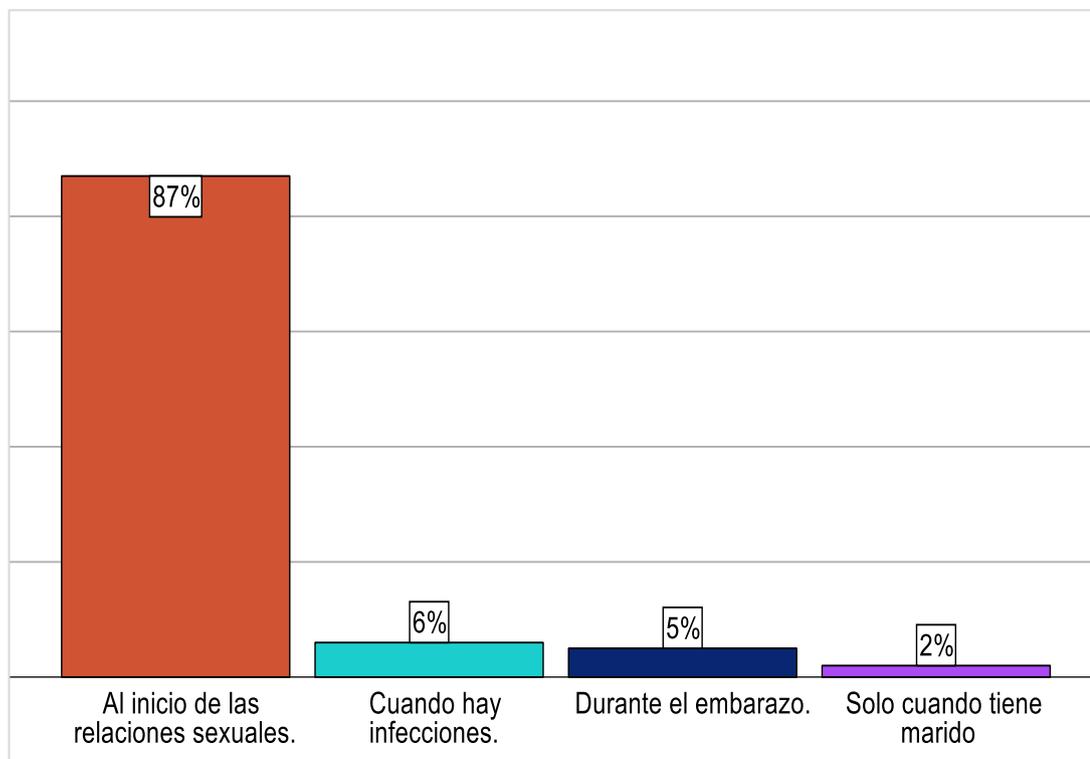
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lissette

ANÁLISIS

De acuerdo al sitio de la toma de la muestra el 63% considera que la prueba se realiza en la vagina, mientras que solo el 31% identifica correctamente que se realiza en el cérvix. Se debe resaltar que para la toma de muestra el médico, utiliza el espéculo, que se coloca dentro de la vagina, para así poder tomar una muestra o un ligero raspado con un hisopo que luego se extiende en una lámina de vidrio para ser analizada, de manera que se pueda detectar alteraciones de cuello de útero (47).

Figura 3. Momento de la vida de la mujer es recomendable realizarse el Papanicolaou



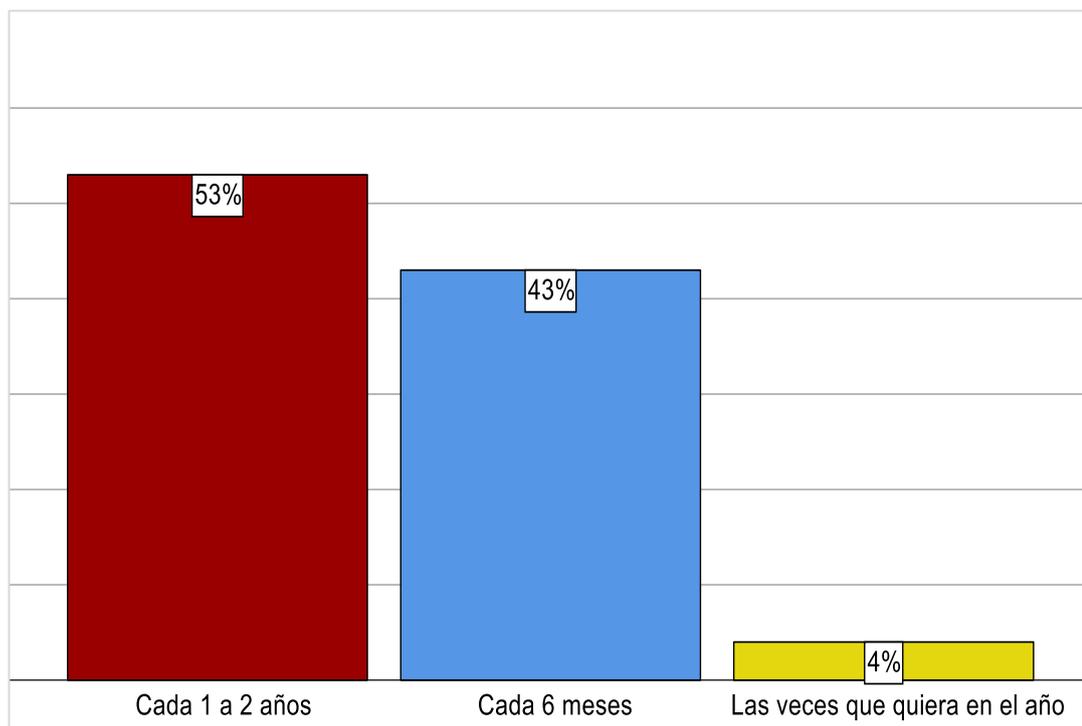
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lisette

ANÁLISIS

Sobre el momento recomendado para realizarse el Papanicolaou, el 87% de los encuestados sabe que es al inicio de las relaciones sexuales. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (48), la edad recomendada para la realización de la prueba de PAP es desde los 25 a 64 años a todas las pacientes que acuda a consulta o en menores de 25 que son sexualmente activas.

Figura 4. Conoce cada cuanto tiempo se debe realizar el Papanicolaou



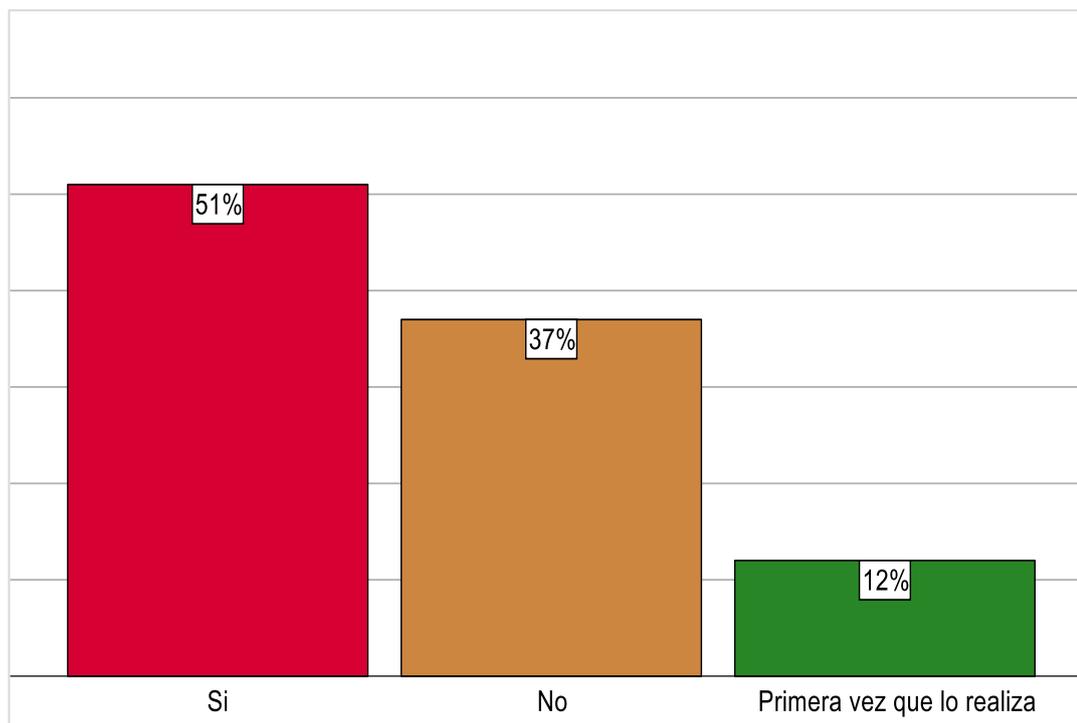
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lissette

ANÁLISIS

La figura muestra que el 53% de las participantes conoce que la frecuencia recomendada para realizar la prueba es cada 1 a 2 años. Así mismo la OMS (48), recomienda realizarse la prueba cada año en mujeres mayores de 25 años y en aquellas menores de esa edad, debe ser realizada cada 3 años a partir del inicio de la actividad sexual hasta cumplir con edad recomendada.

Figura 5. Conoce algún resultado de Papanicolaou realizado en los últimos 3 años



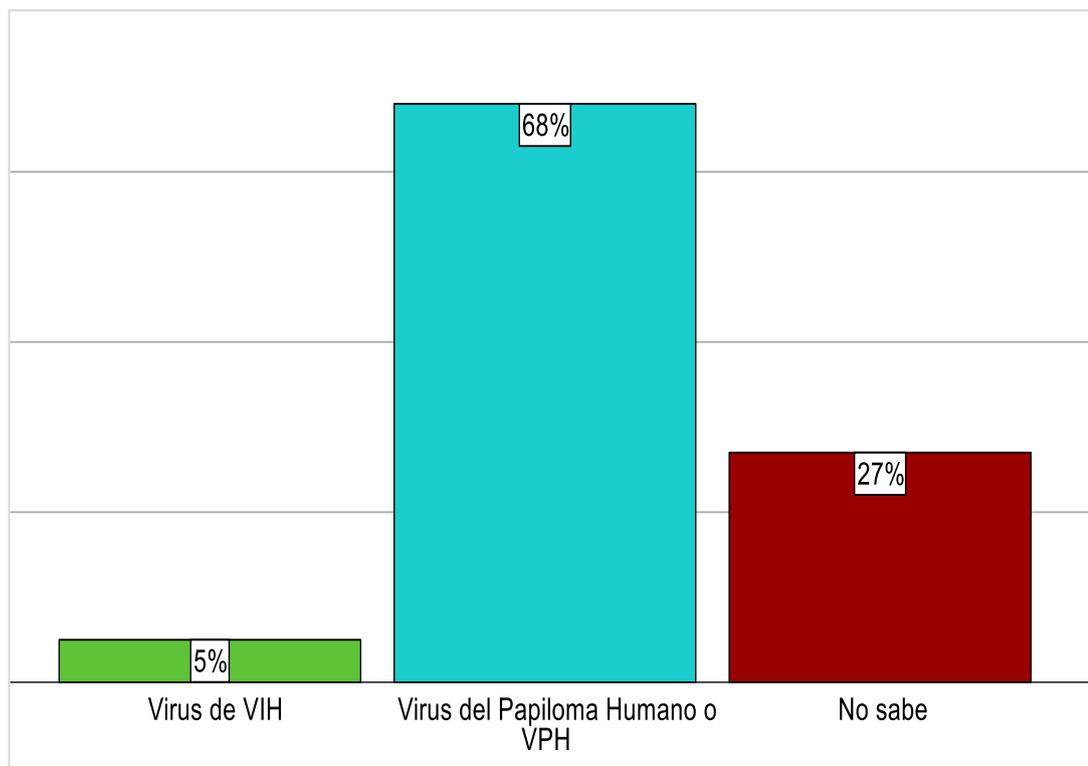
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lissette

ANÁLISIS

La mayoría de las encuestados (51%) afirma conocer algún resultado de Papanicolaou realizado en los últimos 3 años. La importancia del conocimiento de los resultados prueba del PAP, permite conocer cambios o modificaciones de las células del cuello uterino o podría indicar presencia de células pre cancerígenas o cancerígenas de manera que se pueda brindar un tratamiento específico (19).

Figura 6. Conoce cuál de estas infecciones es la principal causa del cáncer del cuello de la matriz y puede detectarse en el Papanicolaou



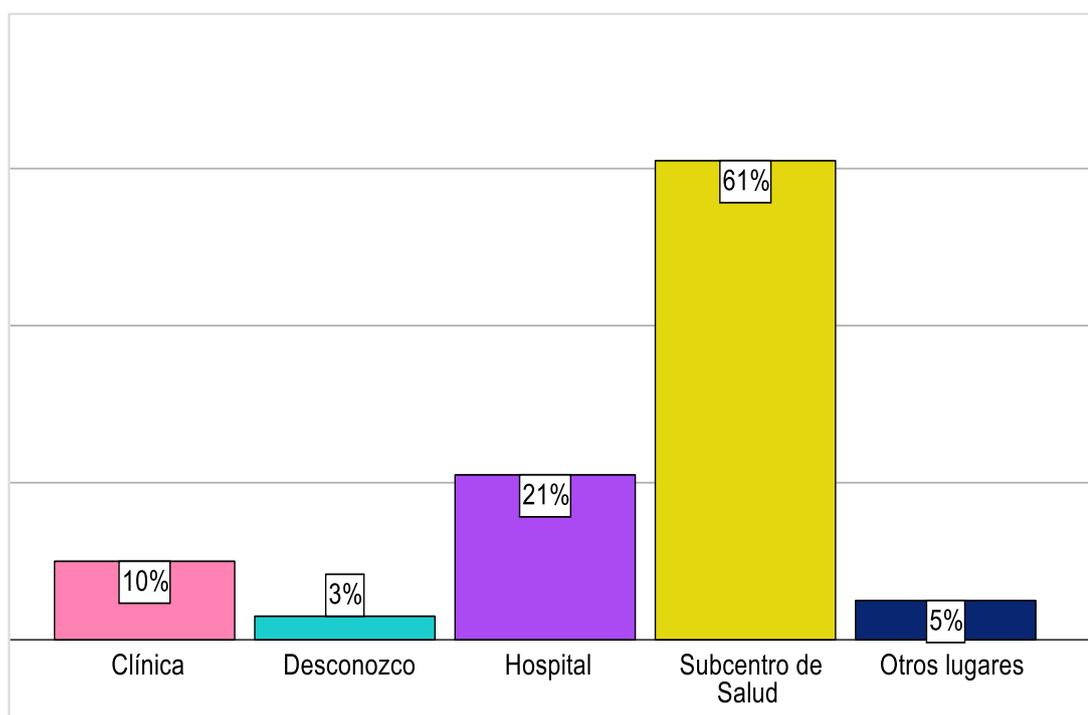
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lissette

ANÁLISIS

Un alto porcentaje (68%) sabe que el virus del papiloma humano (VPH) es la principal causa del cáncer de cuello de útero y puede detectarse en la prueba. Es importante que las mujeres tengan conocimientos básicos sobre esta prueba y de la detección de virus del papiloma que es el principal agente causal de cáncer cervicouterino.

Figura 7. Conoce el sitio médico, donde realizarse la prueba de PAP



Fuente: Encuesta

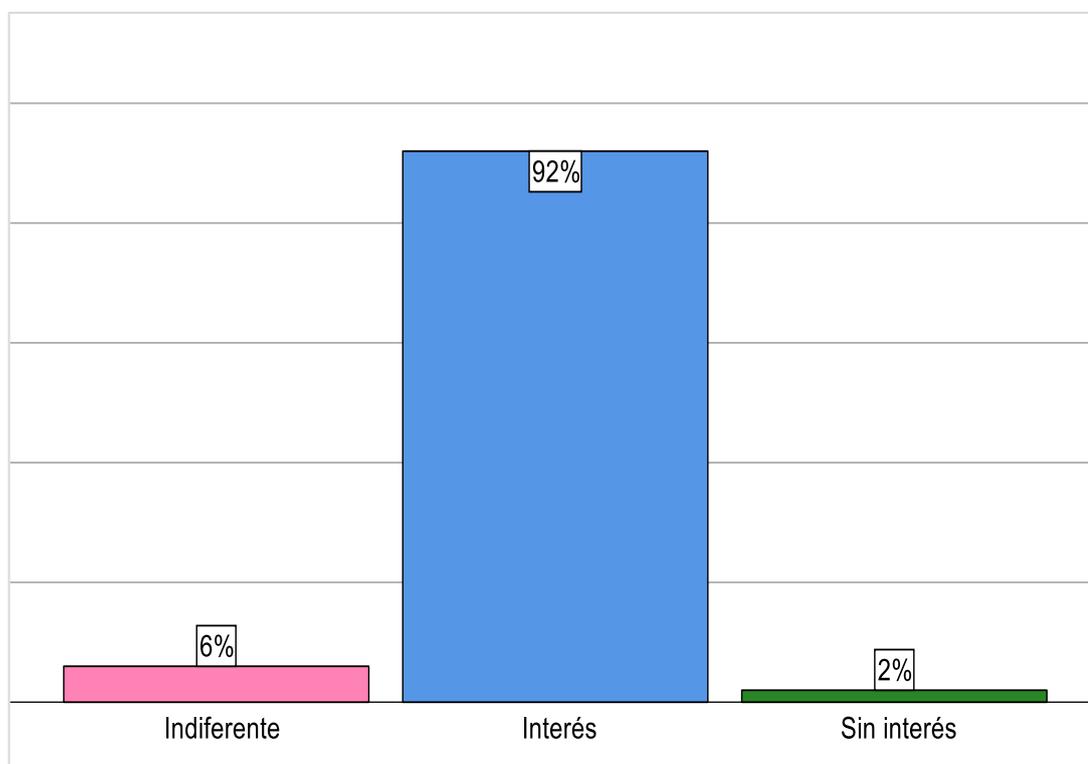
Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lissette

ANÁLISIS

En cuanto al lugar donde realizarse la prueba de Papanicolaou, el 61% de los encuestados menciona que se debe realizar en el subcentro de salud. Este examen a nivel de instituciones públicas, se realizan a través del Ministerio De Salud Pública de manera gratuita, de manera que las mujeres con recursos económicos bajos puedan accedan a este servicio cuando el médico lo solicita.

Actitudes

Figura 8. Actitud ante la información que recibe sobre el Papanicolaou, refiere.



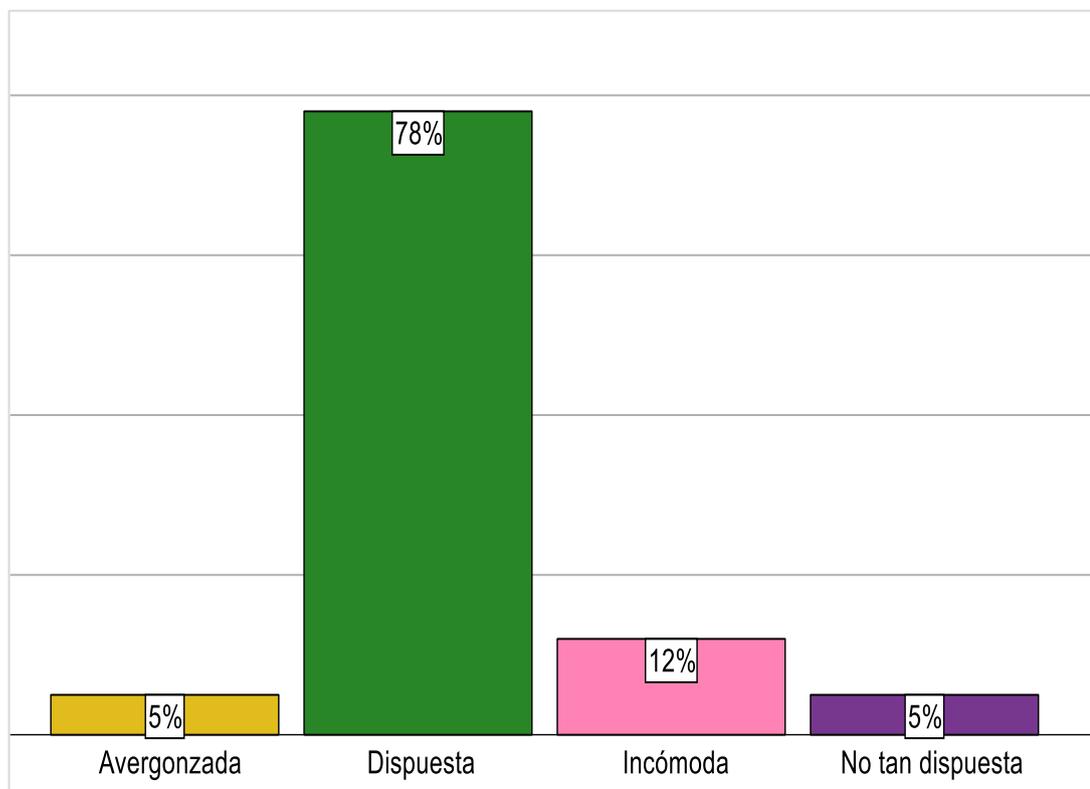
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lissette

ANÁLISIS

En cuanto la actitud ante la información que recibe sobre el Papanicolaou, la mayoría de las mujeres (92%) muestra interés en recibir información sobre la importancia del Papanicolaou. Esto refleja una actitud positiva hacia el cuidado de su salud y la prevención de enfermedades, lo que puede ayudar a prevenir el cáncer cervical en etapas tempranas, además de contribuir a la detección temprana y al tratamiento oportuno, si es necesario y a su vez tener un impacto significativo en la reducción de los riesgos de enfermedades de cérvix.

Figura 9. Que tan dispuesta esta de realizarse la prueba del Papanicolaou



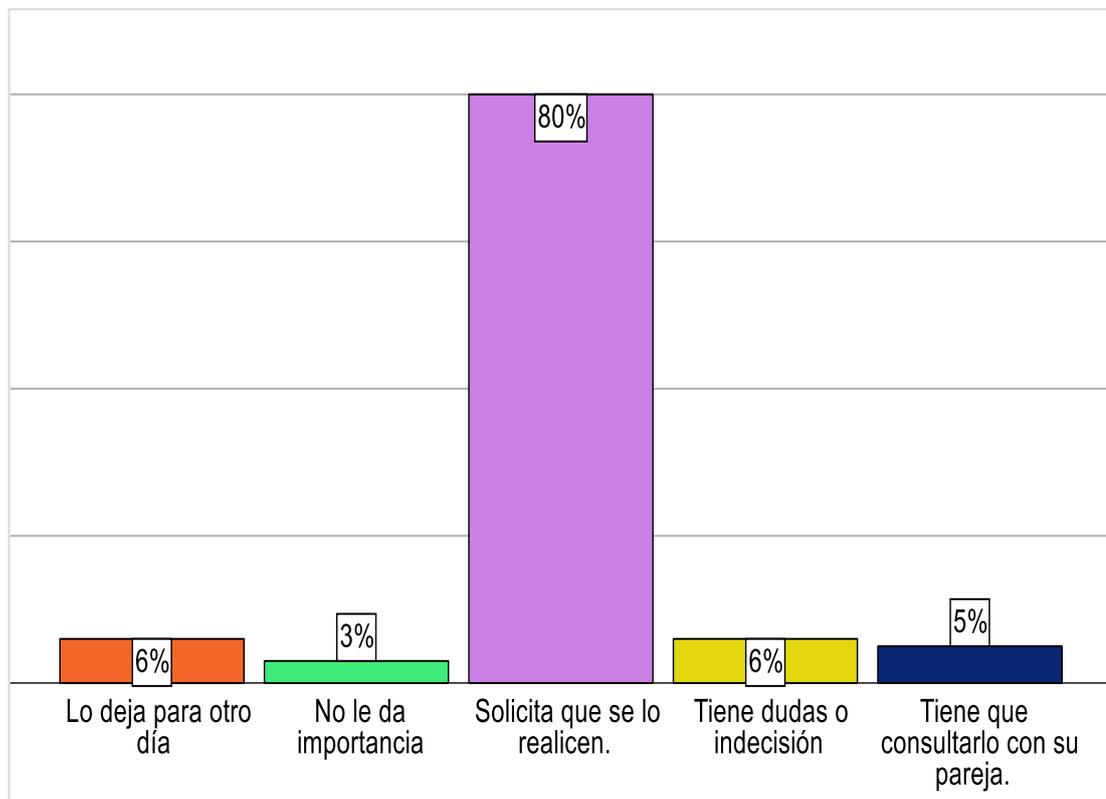
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lissette

ANÁLISIS

En cuanto a la disposición para realizarse la prueba, el 78% de las participantes manifiesta estar dispuestas a realizarse el Papanicolaou, mientras que el 12% se siente incómoda. Para muchas mujeres someterse a esta prueba es fundamental para garantizar la prevención y el tratamiento. Sin embargo, es preocupante que un pequeño porcentaje se sienta incómoda, lo cual es preocupante, dado que podría aumentar el riesgo de no detectar problemas gineco obstétricos en etapas tempranas.

Figura 10. Si llega a una unidad de salud y recuerda que no se ha realizado la prueba del Papanicolaou que haría usted



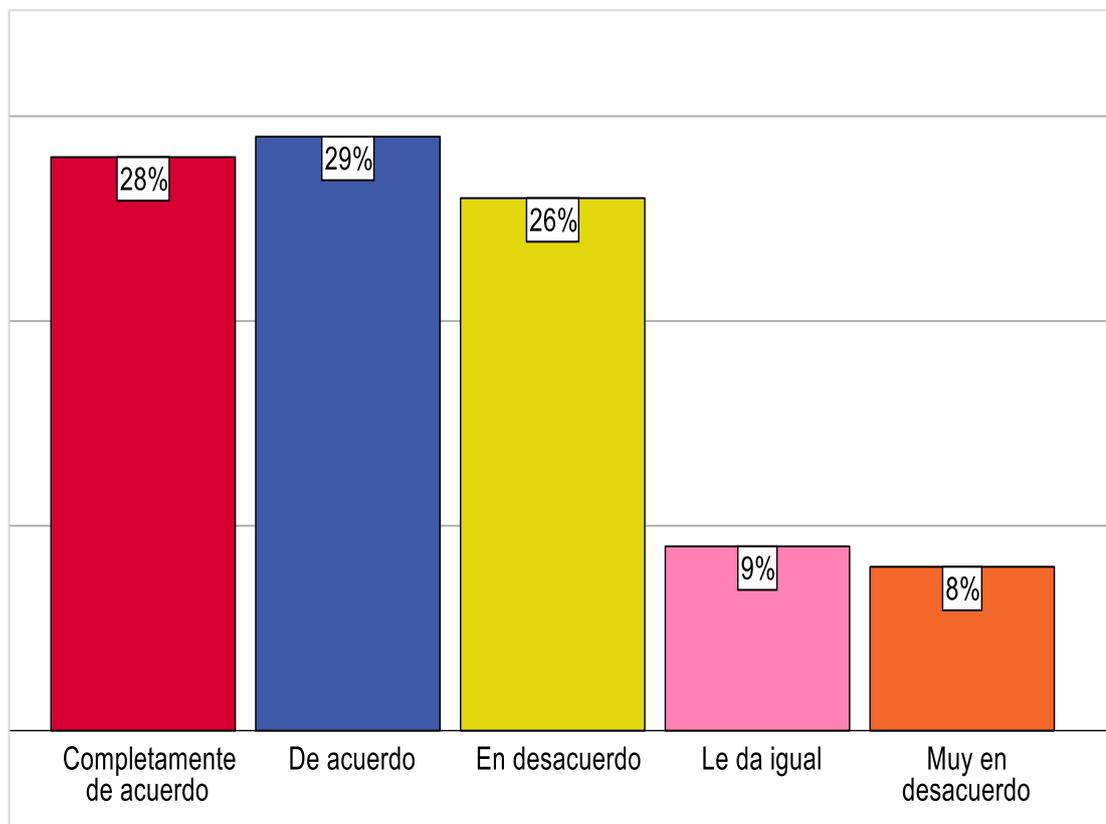
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lisette

ANÁLISIS

El 80% de las mujeres solicitan realizarse el examen. Estos datos reflejan el grado de conciencia sobre la importancia del Papanicolaou, así como la disponibilidad y accesibilidad a los servicios de salud reproductiva, que son factores clave para mantener y aumentar el interés de otras mujeres a someterse a esta prueba.

Figura 11. La opinión de su pareja es importante para decidir tomarse la muestra de Papanicolaou



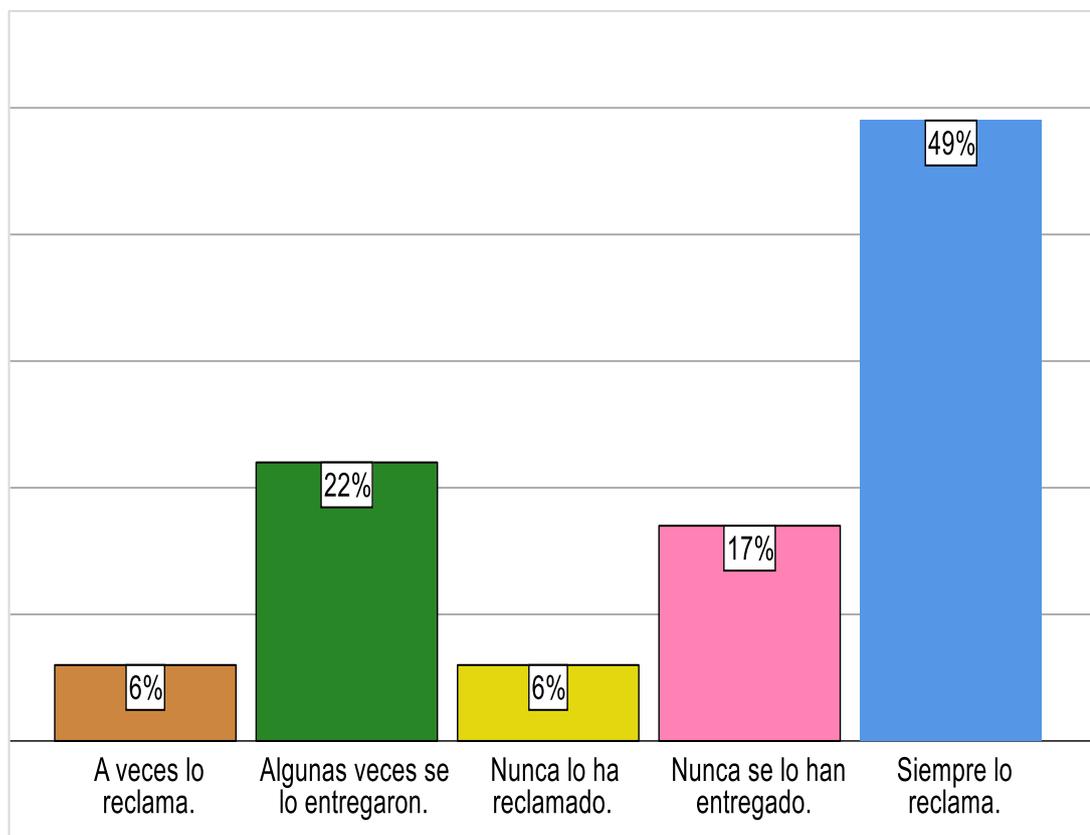
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lisette

ANÁLISIS

La opinión de la pareja resulta relevante para la mayoría de los encuestados (29% de acuerdo y 28% completamente de acuerdo). Esto podría indicar que algunas mujeres valoran la opinión y el apoyo de su pareja en decisiones relacionadas con su salud y bienestar reproductivo. Muchas veces la influencia de la pareja en la toma de decisiones médicas puede depender de diversos factores culturales, sociales y personales, algunas mujeres pueden sentirse más seguras al tener el respaldo de su pareja, mientras que otras pueden tomar decisiones de manera más independiente (49).

Figura 12. Las veces que se ha realizado el Papanicolaou cual ha sido su experiencia con la solicitud de su resultado



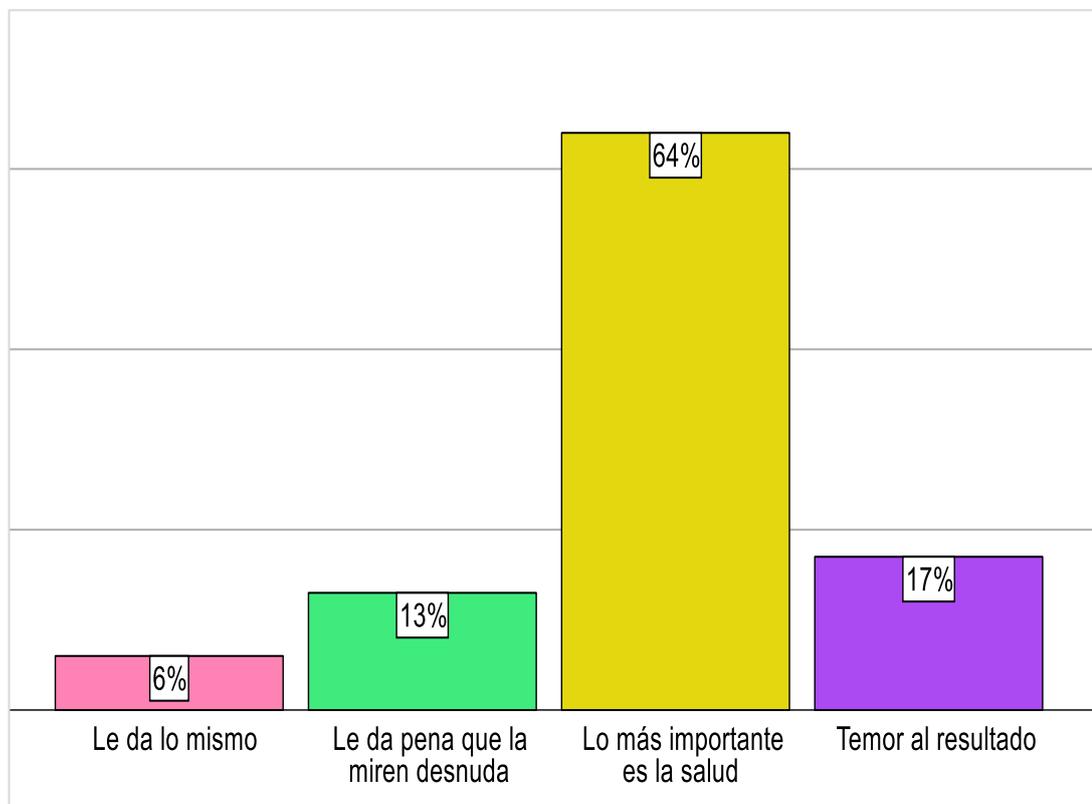
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lissette

ANÁLISIS

El reclamo del resultado de la prueba es frecuente entre las encuestadas, ya que el 49% siempre lo reclama y el 22% algunas veces se lo han entregado. La obtención del resultado de una prueba de Papanicolaou es fundamental, dado que le permite al médico o con un profesional de la salud a completamente su diagnóstico para la toma de decisiones en función de los resultados y la sintomatología clínica.

Figura 13. De estas situaciones que es lo que le ha impedido realizarse el Papanicolaou



Fuente: Encuesta

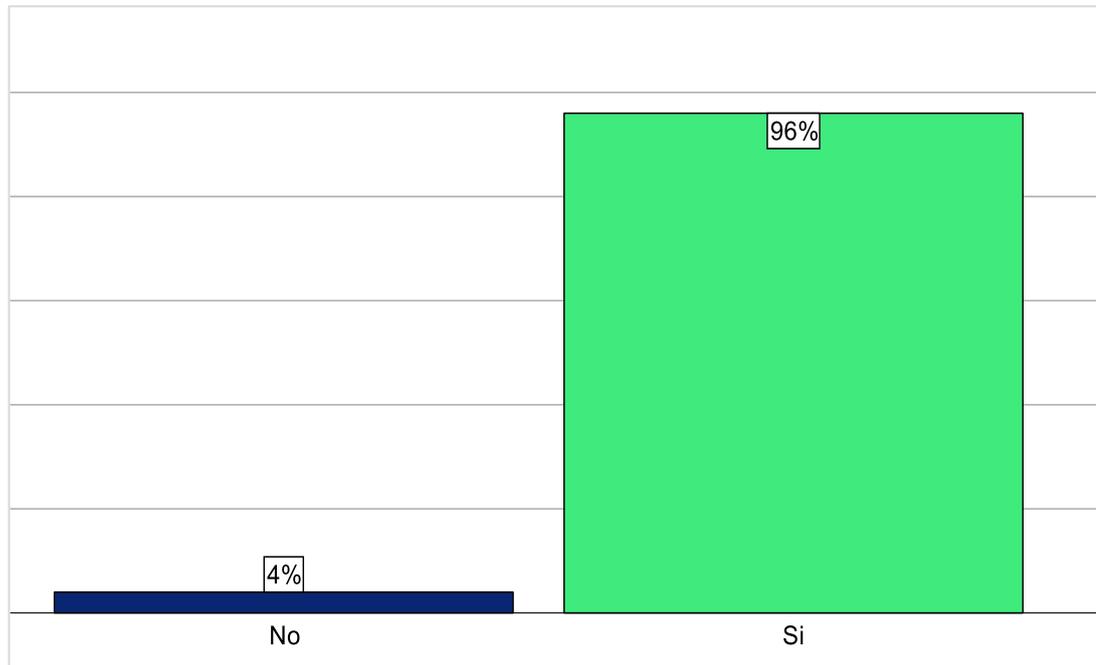
Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lisette

ANÁLISIS

En cuanto a los motivos para no realizarse el Papanicolaou, para el 64% de las encuestadas considera que, si lo hacen, es porque consideran es importante para la salud. Sin embargo, aquellas que no lo realizar se debe al temor de los resultados o porque le da pena que la miren desnuda. Es importante tener en cuenta que algunas mujeres tienen creencias culturales, religiosas o sociales pueden influir en la decisión de una mujer de someterse o no a ciertos exámenes médicos.

Practicas

Figura 14. Si su médico le solicita un Papanicolaou, se realizaría



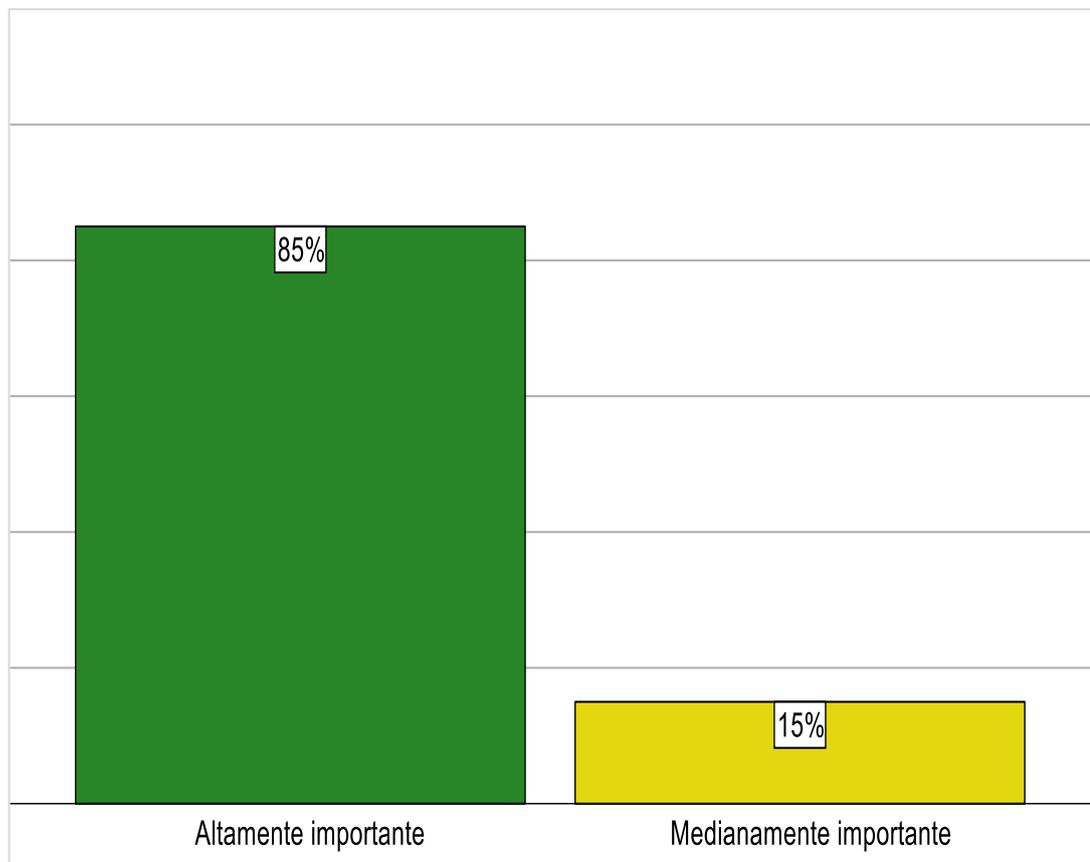
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lisette

ANÁLISIS

El 96% de los encuestados se realizaría un Papanicolaou por orden médica. Las recomendaciones médicas provienen cuando se basan en pautas de detección establecidas y en la evaluación de los factores de riesgo y la historia médica de la paciente (28).

Figura 15. Importancia de realizarse periódicamente el Papanicolaou



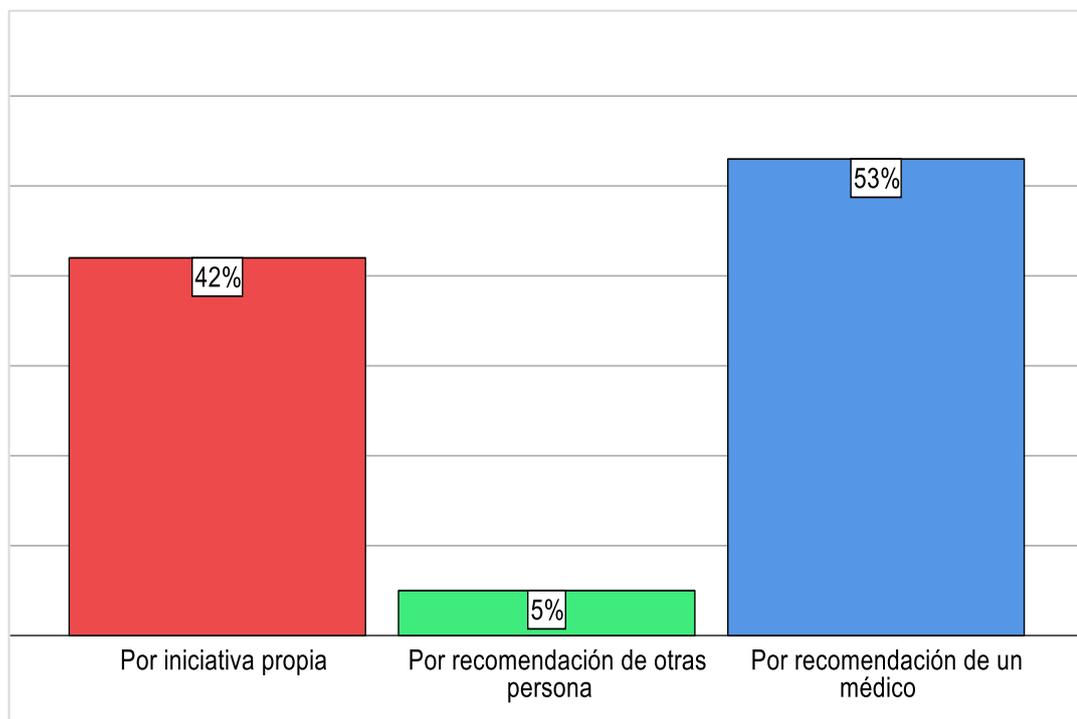
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lisette

ANÁLISIS

La mayoría de las encuestadas (85%) considera que es altamente importante realizarse periódicamente el Papanicolaou. Una alta valoración de la periodicidad en la realización del Papanicolaou sugiere que las mujeres reconocen que el monitoreo regular de su salud reproductiva es fundamental para mantener un bienestar a largo plazo.

Figura 16. Razón por la cual se realizó el Papanicolaou



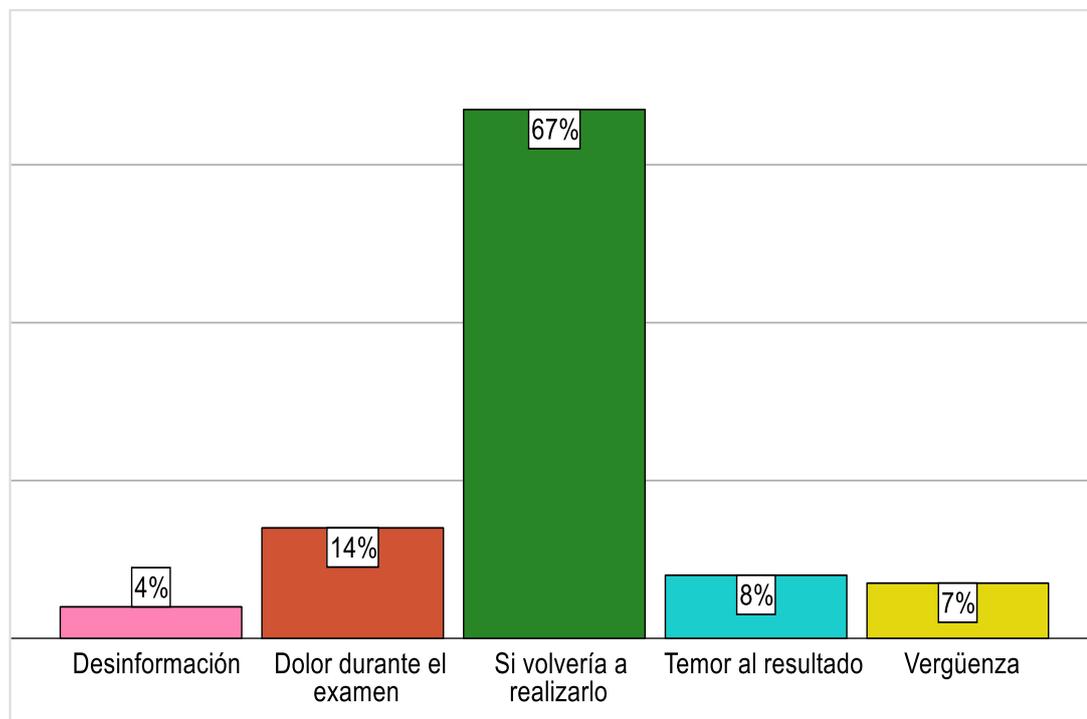
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lissette

ANÁLISIS

En relación a la razón por la cual se realizó el Papanicolaou, el 53% lo hizo por recomendación de un médico y el 42% por iniciativa propia. Las decisiones sobre la salud reproductiva deben estar bien informada a través de las recomendaciones de los profesionales de la salud, mientras algunas se sientan alentadas para cuidar su salud de manera integral.

Figura 17. Motivo por el cual no te realizarías o no te volverías a realizar un PAP



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Carbo Muñoz, Lenny Nohemí y Olvera Arias, Jessica Lisette

ANÁLISIS

Finalmente, se observa que la mayoría de las encuestados (67%) sí se volvería a realizar el Papanicolaou. Sin embargo, se puede resaltar que el 33% restante se considera que no se lo realizaría por dolor, temor al resultado, vergüenza y desinformación.

DISCUSIÓN

Los autores Luna et al.,(17) en el cual aplicó un estudio de diseño transversal y analítico, en el que participaron 400 mujeres. La edad promedio de las participantes es de 30 a 35 años 65%, de religión católicas 87%. El estado civil es casadas 56%. Las educaciones de las mujeres tienen secundaria 54%. El ingreso económico es bajo 78%. La autora Campiño(18) en una población constituida por 750 mujeres, tienen edades comprendidas entre los 15 a 25 años, son de religión católica. En cuanto a su estado civil, la mayoría está solteras 67%. Su nivel educativo es principalmente secundario.

En este estudio, los aspectos sociodemográficos son menores de 25 años (17.0%), 25 a 30 años (30.0%) y 31 a 35 años (18.0%). En cuanto a la religión, la población se identifica mayoritariamente como católica (67.0%), seguida de evangélica (18.0%). En términos de estado civil, el 42.0% está casado, el 37.0% es soltero. La mayoría reside en áreas urbanas (85.0%), seguido de zonas urbano-marginales (9.0%). En cuanto al nivel educativo, el 58.0% tiene secundaria. En relación a los ingresos económicos, el 45.0% gana menos del sueldo básico. En cuanto al inicio de las relaciones sexuales el 58.0% fue entre los 15 y 20 años.

Estos estudios presentan similitudes en cuanto a la religión predominante (católica) y el nivel educativo (secundaria). Sin embargo, difieren en cuanto a la edad de las participantes, estado civil, ingresos económicos, residencia y disponibilidad de información sobre el inicio de relaciones sexuales. En cuanto a las edades los estudios se centran en mujeres de 30 a 35 años, predominantemente católicas, casadas en su mayoría, con educación secundaria y bajo ingreso económico. Por otro lado, el autor Campiro, investiga mujeres más jóvenes, de 15 a 25 años, principalmente solteras y con educación secundaria. Mientras que este estudio aborda edades más amplias.

La autora Luna et al.,(17) en su población el inicio de las relaciones sexuales el 76% fue a los 15 a 20 años. Se encontró que 46% mujeres usaron anticonceptivos orales como método, 22% usaron método de barrera. En promedio el 10% mujeres se realizaron citología cervical el último año. Al tomar en cuenta el conocimiento las encuestadas sabe que se utiliza para detectar el cáncer cervico uterino 89%, siendo recomendado al inicio de las relaciones sexuales 45% y con una frecuencia de cada 1 a 2 años 63%, y que puede ser realizada en cualquier institución de salud 95%.

La autora Campiño(18) Es importante destacar que el inicio sexual se produjo entre los 15 a 18 años 75%. Con respecto al examen PAP fue realizado hace 1 año atrás 87% de las cuales solo el 65% conoce el resultado. En este estudio la edad del primer parto fue del 37.0% antes de los 20 años, en relación a los embarazos el 32.0% ha tenido dos. En cuanto a relaciones sexuales empezó en el 58.0% entre los 15 y 20 años. En relación a exámenes de PAP, el 47.0% se realizó el último hace 1 año. En métodos anticonceptivos, el 17.0% optó por la ligadura, el 15.0% utiliza inyectables, un 9.0% anticonceptivos orales, con un 41.0% que no utiliza método alguno.

Estos estudios presentan similitudes en cuanto al rango de edad en que ocurre el inicio de las relaciones sexuales, con la mayoría de las participantes comenzando entre los 15 y 20 años. Además, los tres estudios resaltan la importancia de los exámenes PAP como método de detección del cáncer cervico uterino, aunque difieren en la proporción de mujeres que se sometieron a este examen y conocen sus resultados. También muestran una variedad en la elección de métodos anticonceptivos, con diferencias en las preferencias y el porcentaje de mujeres que no utilizan ningún método.

Barrios(19) en cuanto al conocimiento el término Papanicolaou es conocido por el 85,4% de las personas. Del mismo modo, el 98,8% reconoce que diagnostica cáncer de útero. Un 54,6% de las personas desconoce que es el virus del papiloma humano (VPH) su agente. En cuanto a la localización del procedimiento de citología, el 76,2% de los encuestados afirma que tiene lugar en el útero. Un 82,7% indicó que debería realizarse anualmente. Vásquez et

al.,(20) en cuanto a la prueba de Papanicolaou (Pap), sólo el 12,8% de las participantes se la habían hecho una vez a lo largo de su vida.

En cuanto al conocimiento sobre la utilidad de la prueba de Papanicolaou, se encontró que el 49% de los encuestados sabe que se utiliza para detectar el cáncer cervico uterino, mientras que el 27% piensa que se utiliza para detectar cualquier tipo de cáncer ginecológico. Por otro lado, el 63% sabe que la prueba se realiza en la vagina, mientras que solo el 31% identifica correctamente que se realiza en el cérvix.

Sobre el momento recomendado para realizarse el Papanicolaou, el 87% de los encuestados sabe que es al inicio de las relaciones sexuales. Además, el 53% de los participantes conoce que la frecuencia recomendada para realizar la prueba es cada 1 a 2 años. Además, un alto porcentaje (68%) sabe que el virus del papiloma humano (VPH) es la principal causa del cáncer de cuello de útero y puede detectarse en la prueba.

Estos estudios muestran diferencias en el conocimiento y la comprensión de las personas sobre la prueba de Papanicolaou y su relación con el cáncer cervico uterino y el virus del papiloma humano. Mientras que en algunos aspectos hay un buen entendimiento, en otros persiste la desinformación, lo que señala la importancia de la educación y la concientización en esta área de la salud.

Aristizabal et al.,(21) en cuanto a las practica que realizan se constató que el 70,5% de las personas habían solicitado una citología vaginal en los tres años anteriores como medida preventiva contra las enfermedades de transmisión sexual. Además, el 91,6% de los encuestados afirmó que las mujeres deberían someterse a la prueba anualmente. Entre las que participaron en la prueba, el 62,9% dijo que pensaba hacérsela anualmente, y el 51,6% lo hizo por iniciativa propia, lo que respondía a la pregunta de por qué decidieron realizarse la prueba.

En este estudio en cuanto a las practicas el 96% de los encuestados se realizaría un Papanicolaou por orden médica. La mayoría de los encuestados (85%) considera que es altamente importante realizarse periódicamente el Papanicolaou. En relación a la razón por la cual se realizó el Papanicolaou, el 53% lo hizo por recomendación de un médico y el 42% por iniciativa propia. Finalmente, se observa que la mayoría de los encuestados (67%) sí se volvería a realizar el Papanicolaou.

Ambos estudios coinciden en resaltar la importancia de la realización periódica del examen de Papanicolaou como medida preventiva. También indican que una proporción significativa de personas que se somete a este examen ya sea por iniciativa propia o por recomendación médica. Aunque difieren en algunos detalles, como el porcentaje exacto de participantes que se realizarían la prueba anualmente o por orden médica, ambos estudios subrayan la relevancia de la concienciación y la educación sobre la importancia de la citología cervical en la prevención de enfermedades.

Barrios(19) en cuanto a las actitudes consideran tener interés a realizarse la citología, pero el 65,0% de las encuestadas manifestaron preocupación, mientras que el 27,38% mostraron disposición, y el 1,98% y el 5,5% dijeron sentirse confusas e incómodas, respectivamente. Entre las más recientes, se descubrió que el 23,5% de las encuestadas evitaba hacerse la prueba por miedo. En este estudio, en cuanto a las actitudes la mayoría de los encuestados (92%) muestra interés en recibir información sobre la importancia del Papanicolaou. En cuanto a la disposición para realizarse la prueba, el 78% de los participantes manifiesta estar dispuesto a realizarse el Papanicolaou, mientras que el 12% se siente incómodo.

En caso de no haberse realizado la prueba, el 80% de los encuestados solicitaría que se le realice. Estos estudios revelan actitudes variadas hacia la citología cervical, con un rango de emociones que va desde el interés y la disposición hasta la preocupación y la incomodidad., así como la disposición de una gran parte de los encuestados a realizarse la prueba como parte de sus prácticas de salud.

CONCLUSIONES

Los aspectos sociodemográficos muestran que las mujeres tienen edades de 25 a 30 años, son de religión católica. En términos de estado civil, predominan las casadas que residen en zonas urbanas. En cuanto a su nivel educativo, tienen estudios secundarios y su principal fuente de ingresos es tener menos del sueldo básico. La mayoría ha experimentado su primer parto antes de los 20 años, con 2 embarazos y ausencia de aborto. Es importante resaltar que el inicio de las relaciones sexuales ocurrió entre los 15 a 20 años, y han tenido una pareja sexual. En relación con el examen de PAP el último fue hace 1 año. Sin embargo, es relevante señalar que un número significativo no emplea ningún método anticonceptivo.

El conocimiento sobre la utilidad de la prueba de Papanicolaou, las encuestadas sabe que se utiliza para detectar el cáncer cérvico uterino, Por otro lado, consideraron que la prueba se realiza en la vagina, siendo recomendado al inicio de las relaciones sexuales con una frecuencia de cada 1 a 2 años, además afirman conocer algún resultado de Papanicolaou en los últimos 3 años y su utilidad es detectar el virus del papiloma humano (VPH) y que puede ser realizada en un centro de Salud.

Las mujeres tienen actitudes de interés al recibir información sobre el Papanicolaou. Se muestran dispuestas a someterse a la prueba debe ser recomendada por el médico. Además, atribuyen importancia a la opinión de su pareja en este contexto. Es común que las mujeres hayan manifestado ansiedad por conocer los resultados de la prueba, y el temor ante un resultado adverso que es uno de los factores por la cual deciden no realizársela.

Las practicas que realizan las mujeres, consideran realizarse la prueba por orden médica y considera que es altamente importante realizarse el examen de manera periódica. Mientras que la razón por la cual se realizan el examen es por recomendación y en caso de no realizárselas por temor y vergüenza.

RECOMENDACIONES

Es importante que las mujeres se realicen exámenes de pruebas de Papanicolaou de manera regular, según las indicaciones del médico ginecólogo u obstetra, según la edad, historial médico y factores de riesgo.

Fomentar la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) en niñas de 9 años, para prevenir en un futuro infecciones de VPH que pueden llevar al cáncer cervical. Así mismo, es fundamental que las mujeres adultas no vacunadas realicen pruebas de PAP según las recomendaciones médicas.

Los servidores de la salud deben proporcionar información clara y comprensible sobre la importancia de las pruebas de PAP, su propósito y la frecuencia recomendada, de forma que ayuden a comprender a las mujeres la relevancia de la detección temprana del cáncer cervicouterino.

Es necesario que los profesionales generen un ambiente de consulta de confianza donde las pacientes se sientan cómodas y seguras al hablar sobre su salud ginecológica y que les anime a plantear dudas, mitos y preocupaciones.

REFERENCIAS

1. Kamal M. George N. Papanicolaou- A tribute. Cytojournal [Internet]. 2022 [citado 2 de junio de 2023];19:20. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9063583/>
2. Howell L. Papanicolaou Address: Why the next generation should take this journey and overcome constraint. Journal of the American Society of Cytopathology [Internet]. 2018 [citado 2 de junio de 2023];7(4):205-11. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213294518300085>
3. Ngo Q, Adsul P. Screening for Cervical Cancer. afp [Internet]. 2019 [citado 2 de junio de 2023];99(4):253-4. Disponible en: <https://www.aafp.org/pubs/afp/issues/2019/0215/p253.html>
4. Delgado J, Vergara E. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes. Rev Cuerpo Med HNAAA [Internet]. 2018 [citado 2 de junio de 2023];10(3):142-7. Disponible en: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/5>
5. Sanabria N. Conocimientos, prácticas y percepciones de mujeres sobre la citología vaginal. Enfermería en Costa Rica [Internet]. 2012 [citado 2 de junio de 2023];2(33):82-9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4741670>
6. Santander É, Mesa I, Ramírez A, Peralta M. Conocimientos y actitudes sobre la realización del Papanicolaou en la edad fértil. Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación [Internet]. 2021 [citado 11 de agosto de 2023];5(40):151-64. Disponible en: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/420>
7. Solano A, Solano A, Gamboa C. Actualización de prevención y detección de cáncer de cérvix. Revista Medica Sinergia [Internet]. 2020 [citado 28

de junio de 2023];5(3):e395-e395. Disponible en:
<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/395>

8. Marañón T, Mastrapa K, Flores Y, Vaillant L, Landazuri S. Prevención y control del cáncer de cuello uterino. Correo Científico Médico [Internet]. 2017 [citado 11 de agosto de 2023];21(1):187-203. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1560-43812017000100015&lng=es&nrm=iso&tlng=es
9. Ortiz J, Vega B, Neira V, Mora L, Guerra G, Pérez V, et al. Conocimiento y prácticas de prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres con lesiones histopatológicas. Cuenca, Ecuador 2021. Maskana [Internet]. 2021 [citado 11 de agosto de 2023];12(2):4-10. Disponible en:
<https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/view/3820>
10. Mahecha L, Villate S, Puerto D. Conducta frente a la prueba de Papanicolaou. Revista Colombiana de Enfermería. 2019;18:1-13.
11. Sedano F. Detección temprana : ¿El papanicolau es siempre la mejor opción? Revista de la Facultad de Medicina Humana [Internet]. 2020 [citado 28 de junio de 2023];20(2):343-4. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2308-05312020000200343&lng=es&nrm=iso&tlng=es
12. Ministerio de Salud Pública. MSP DESARROLLÓ JORNADA DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE SENO Y ÚTERO [Internet]. 2020 [citado 28 de septiembre de 2022]. Disponible en:
<http://www.saludzona1.gob.ec/cz1/index.php/sala-de-prensa/866-msp-desarrollo-jornada-de-prevencion-de-cancer-de-seno-y-utero>
13. SOLCA. Prevención del cáncer de cuello uterino o cáncer de cérvix [Internet]. SOLCA. 2019 [citado 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.solca.med.ec/prevencion-del-cancer-de-cuello-uterino-o-cancer-de-cervix/>

14. Romaní F. Historia natural de la infección por Papilomavirus Humano (PVH) y cáncer cervical. Revista Peruana de Epidemiología [Internet]. 2014 [citado 28 de septiembre de 2022];18(1):1-7. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203131355002>
15. Organización Panamericana de la Salud. Control Integral del Cáncer Cervicouterino [Internet]. 2020 [citado 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.campusvirtualesp.org/es/curso/curso-virtual-en-control-integral-del-cancer-cervicouterino>
16. Organización Mundial de la Salud. Cáncer cervicouterino [Internet]. 2020 [citado 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
17. Luna J, Gil F, Deza Á. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de citología cervical en una población rural peruana. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2022 [citado 25 de junio de 2023];19(1):112-24. Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2617>
18. Campiño S. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la toma de citología vaginal en estudiantes universitarias. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2017 [citado 25 de junio de 2023];33(3):4. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192017000300008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
19. Barrios L, Benedetti I, Alvis L, Salamanca M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre citología cérvico-uterina por mujeres de una población rural en Colombia. Revista Ciencias Biomédicas [Internet]. 2013 [citado 25 de junio de 2023];4(1):54-9. Disponible en: <https://revistas.unicartagena.edu.co/index.php/cbiomedicas/article/view/2750>
20. Vásquez C, Velázquez G, Medina O, Gaytán D, Gallegos V. Determinantes para desarrollar cáncer cervicouterino: conocimientos y

percepciones en mujeres Potosinas. Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica [Internet]. 2021 [citado 25 de junio de 2023];1(5):4.

Disponible en:

<http://revistamexicanadeenfermeriacardiologica.com.mx/index.php/RevMexEnferCardiol/article/view/158>

21. Aristizabal L, Colorado I. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres estudiantes de la Fundación Universitaria del Área Andina. Andina [Internet]. 2020 [citado 25 de junio de 2023];1(5):5. Disponible en:
<https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/3983>
22. Herrera Y, Piña P. Historia de la evolución de las pruebas de tamizaje en el cáncer cervicouterino. Rev Med Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2015 [citado 28 de junio de 2023];53(6):670-7. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=62653>
23. Murillo P. Personagem da História da Saúde VI: George Nicholas Papanicolaou. Rev bras anal clin [Internet]. 2019 [citado 28 de junio de 2023];3(3):94-7. Disponible en: <http://www.rbac.org.br/artigos/volume-51-no-2-editorial/>
24. Murillo A, Morocho G, Castillo P, Briceño K. Guía didáctica para el taller: “examen ginecológico y toma de PAP test”. 2019;
25. Castillo N. Representaciones sociales de las mujeres sobre la prueba de Papanicolaou. REIMSS [Internet]. 2021 [citado 28 de junio de 2023];28(4):5821. Disponible en: <http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/>
26. Venegas G, Bendezu G, Urrunaga D, Alzamora M, Franco C, Benites V. Factores asociados al resultado citológico positivo en pruebas de Papanicolaou en mujeres atendidas en la Liga peruana de lucha contra el cáncer. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo [Internet]. 2021 [citado 28 de junio de 2023];14(4):484-90.
Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2227-47312021000500010&lng=es&nrm=iso&tlng=es

27. Sánchez J, Rebollo M, Paulin J, Rivera J. Estudio de frotis citológico en pacientes con y sin menopausia. *Revista Ciencias Biomédicas* [Internet]. 2011 [citado 28 de junio de 2023];2(2):210-7. Disponible en: <https://revistas.unicartagena.edu.co/index.php/cbiomedicas/article/view/3058>
28. Herrera E, Salazar Z, Espinosa L, Aspiazu K. Detección oportuna de cáncer cérvico-uterino. *Revista Vive* [Internet]. 2020 [citado 28 de junio de 2023];3(9):264-74. Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/65>
29. McDonald K, Delgado A, Roeckner J. Papanicolaou Test Rates Among Sexual Minority Women: A Systematic Review and Meta-Analysis. *LGBT Health*. 2022;9(1):1-7.
30. Tokumoto F, Vidarte J, Talavera J, Ramírez A, Torres J, Vera V, et al. Factores que favorecen el tamizaje de cáncer de cuello uterino en mujeres de 12 a 49 años: Sub-análisis de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019, Perú. *Medicina clínica y social* [Internet]. 2023 [citado 28 de junio de 2023];7(1):17-25. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2521-22812023000100017&lng=en&nrm=iso&tlng=es
31. Valderrama M, Alvarez J, Loba N, Peña A. Incertidumbre en la toma de citología cérvico uterina. *Revista Ciencia y Cuidado* [Internet]. 2022 [citado 28 de junio de 2023];19(2):31-9. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3219>
32. Barrenechea A, Avila E, Hernández A, Runzer F. Socio-demographic inequalities in the uptake of Papanicolaou tests in Peru: analysis of the 2015-2017 Demographic and Family Health Survey. *Epidemiol Health* [Internet]. 2020 [citado 28 de junio de 2023];42(3):e2020043. Disponible en: <http://www.e-epih.org/journal/view.php?number=1110>

33. Serva B, Soto M. Nivel de conocimiento y actitudes del tamizaje de papanicolaou en mujeres que acuden al C.S. De Chupaca de Enero - Marzo del 2016 [Internet] [Tesis]. [Ecuador]: Universidad Peruana del Centro; 2016 [citado 28 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upecen.edu.pe/handle/20.500.14127/80>
34. Bendezu G, Soriano A, Urrunaga D, Venegas G, Benites VA. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2020 [citado 28 de junio de 2023];37:17-24. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n1/17-24/es/>
35. Rodríguez G, García L, Beracochea A, Alonso R, Caserta B, Pérez N, et al. Tamizaje del cáncer de cuello uterino con test de HVP. Primeros resultados en el sistema público de Uruguay. Revista Médica del Uruguay [Internet]. 2019 [citado 28 de junio de 2023];35(4):52-90. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1688-03902019000400052&lng=es&nrm=iso&tlng=es
36. Sarmiento M, Puerto M. Factores de riesgo para cáncer de cuello uterino y resultados de prueba de Papanicolaou en adolescentes marginadas de Bogotá, Colombia. Revista Ciencias de la Salud [Internet]. 2020 [citado 28 de junio de 2023];18(1):37-51. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1692-72732020000100037&lng=en&nrm=iso&tlng=en
37. Moyolema B. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el test de papanicolaou en mujeres de edad fértil [Internet] [Maestría]. [Ecuador]: Universidad Católica de Cuenca; 2021 [citado 28 de junio de 2023]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11297>
38. Santos R, Pereira H, Brito N d, Gusmão R, Gomes D, Dos Santos A. Control of cervical cancer in the primary care setting in South American countries: systematic reviewControl del cáncer cervicouterino en los

servicios de atención primaria de salud en los países de América del Sur: revisión sistemática. *Rev Panam Salud Publica*. 2022;46:e107.

39. Miles T, Riley A, Lee G, Gotlieb E, Barth G, Tran E, et al. Knowledge, attitudes, and practices of cervical cancer prevention and pap smears in two low-income communities in Lima, Peru. *BMC Women's Health* [Internet]. 2021 [citado 28 de junio de 2023];21(1):168. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12905-021-01291-8>
40. Niu L, Virani S, Bilheem S, Sriplung H. The effect of Pap smear screening on cervical cancer stage among southern Thai women. *Sci Rep* [Internet]. 2019 [citado 28 de junio de 2023];9(1):16921. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-019-52607-6>
41. Matassini S, Luna V. Barreras para diagnóstico y tratamiento de cáncer de cuello uterino en un hospital público de Lima, Perú: un estudio cualitativo. *Acta Med Peru* [Internet]. 2020 [citado 28 de junio de 2023];37(4). Disponible en: <https://amp.cmp.org.pe/index.php/AMP/article/view/1835>
42. Reyna E, Mejia J, Reyna N, Torres D, Fernández A. Factores que afectan la suficiencia e interpretación de la citología de cuello uterino. *Revista Repertorio de Medicina y Cirugía* [Internet]. 2022 [citado 28 de junio de 2023];31(2):149-54. Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1039>
43. Constitución de la República del Ecuador. Constitución de la República del Ecuador [Internet]. 2021. Disponible en: https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf
44. Ley de derechos y amparo del paciente. Ley de derechos y amparo del paciente [Internet]. 2015. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/Normativa-Ley-de-Derechos-y-Amparo-del-Paciente.pdf>

45. Gobierno Nacional del Ecuador. Gobierno Nacional del Ecuador. 2017. Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 "Toda una Vida" de Ecuador. Disponible en: <https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-10/Plan%20Nacional%20de%20Desarrollo%20Toda%20Una%20Vida%202017%20-%202021.pdf>
46. Olivera M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolau en usuarias de la consulta externa de ginecobtetricia del Hospital Alemán Nicaragüense en ñla Ciudad de Mangua durante el período comprendido de Octubre a Diciembre del 2015 [Internet] [other]. [Nicaragua]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2016 [citado 11 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/1456/>
47. Binass. El papanicolau o citología del cuello uterino [Internet]. 2018 [citado 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/poblacion/papanicolau.htm>
48. Organización Mundial de la Salud. Todo lo que debes saber sobre el PAP [Internet]. 2018 [citado 10 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/chile-tu-vida-importa-hazte-pap/todo-lo-que-debes-saber-sobre-pap>
49. Calderón R, Sánchez M. Repercusión de factores socioculturales en la salud reproductiva de las mujeres de la Universidad de Guayaquil. MEDISAN [Internet]. 2020 [citado 10 de agosto de 2023];24(1):101-16. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192020000100101&lng=es&nrm=iso&tlng=es

ANEXOS

Aprobación de tema



Guayaquil, 11 de Julio del 2023



Srta. LENNY CARBO MUÑOZ
Srta. JESSICA OLVERA ARIAS
Estudiante de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

CARRERAS:
Medicina
Odontología
Enfermería
Nutrición, Dietética y Estética
Terapia Física

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez les comunico, que su tema de trabajo de titulación: **"CONOCIMIENTO SOBRE LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN USUARIAS QUE ACUDEN A UN CENTRO DE SALUD DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL."** ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, la tutora asignada es la Lic. Sylvia Hidalgo Jurado.



Me despido deseándoles éxito en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,

Lcda. Ángela Mendoza Vincés
Directora de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Tel.: 3804600
Ext. 1801-1802
www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-
4671
Guayaquil-Ecuador

Cc: Archivo



Permiso institucional



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Guayaquil, 14 de julio del 2023.

Dra. Diana Violeta Galán Soria
Directora

Centro de Salud de Vergeles tipo B

Ciudad

Yo, Lenny Nohemi Carbo Muñoz, con CI 0926422338, Jessica Olvera Áreas con CI 0925020703 estudiantes de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, de la carrera de enfermería Solicitamos ante Ud nos conceda el permiso para realizar nuestro trabajo de titulación con el tema "Conocimientos sobre la prueba de papanicolaou en usuarias que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil". Estaremos realizando encuestas a las usuarias en las instalaciones del Centro de Salud De vergeles tipo B.

Toda la información obtenida será con fines de nuestro trabajo de titulación y será almacenada con absoluta confidencialidad.

Saludos cordiales

Firma





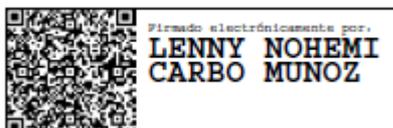
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Carbo Muñoz, Lenny Nohemí**, con C.C: # **0926422338** autora del trabajo de titulación: **Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **01 de septiembre de 2023**



f. _____

Nombre: **Carbo Muñoz, Lenny Nohemí**

C.C: **0926422338**



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Olvera Arias, Jessica Lissette**, con C.C: **#0925020703** autora del trabajo de titulación: **Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **01 de septiembre de 2023**



Firmado electrónicamente por:
**JESSICA
LISSETTE
OLVERA ARIAS**

f. _____

Nombre: **Olvera Arias, Jessica Lissette**

C.C: **0925020703**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil.		
AUTOR(ES)	Carbo Muñoz, Lenny Nohemí Olvera Arias, Jessica Lissette		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Sylvia Azucena Hidalgo Jurado. Mgs		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Carrera de Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	01 de septiembre de 2023	No. DE PÁGINAS:	66
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud materno infantil, Salud Pública, tratamiento médico		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Papanicolaou; Mujeres; Centro de Salud; Cáncer Cervicouterino; Virus del papiloma		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>La prueba del Papanicolaou es un método de diagnóstico, que permite detectar la presencia de células anormales de cuello uterino. Objetivo: Determinar el conocimiento sobre la prueba de Papanicolaou en usuarias que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil. Metodología: Estudio descriptivo con enfoque cuantitativo y diseño prospectivo transversal. Técnica: Encuesta. Instrumento: Cuestionario. Población: 100 mujeres. Resultados: Los aspectos sociodemográficos de mujeres tienen entre 25 a 30 años, destacando que un 30% pertenecía a la religión católica. En cuanto al estado civil, el 42% estaban casadas. El nivel educativo el 58.0% tenía educación secundaria. La edad del primer parto fue del 37.0% antes de los 20 años. En relación a las relaciones sexuales, el 58.0% comenzó entre los 15 y 20 años. En relación a la prueba de Papanicolaou (PAP) un 49% sabía que detecta cáncer cervico uterino. Sobre actitudes, un 92% estaba interesado en aprender sobre la importancia del PAP. El 78% expresó disposición a realizar el PAP, mientras que el 12% se sentía incómodo. El 64% consideraba la salud como motivo clave para no hacerse el PAP, mientras que el 17% temía al resultado. En cuanto a prácticas, el 96% se realizaría el PAP por indicación médica. El 67% estaría dispuesto a repetirla, mientras que el 8% temía el resultado y el 7% sentía vergüenza. Conclusiones: Este estudio enfatiza la necesidad de brindar educación continua sobre la prueba de Papanicolaou y su relevancia en la prevención del cáncer cervicouterino.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-96 184 1067 +593-96 275 2740	E-mail: lenny.carbo@cu.ucsg.edu.ec Jeklalis.7@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Msc		
	Teléfono: +593-993142597		
	E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			